

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

The seal of Universidad Rafael Landívar is a large, circular emblem. It features a central shield with a cross, a sunburst, and a chalice. The shield is flanked by two figures, possibly saints or historical figures. The outer ring of the seal contains the text "Universidad Rafael Landívar" at the top and "Guatemala • 1961" at the bottom.

**EFICACIA DEL PROGRAMA GALATEA PARA  
INCREMENTAR LA AUTOESTIMA EN  
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS**

**ANDREA BARILLAS AGUILAR**

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2008

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**EFICACIA DEL PROGRAMA GALATEA PARA  
INCREMENTAR LA AUTOESTIMA EN  
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS**

Tesis:  
**PRESENTADA AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE  
HUMANIDADES**

Por:  
**ANDREA BARILLAS AGUILAR**

Previo a obtener el título de:  
**PSICÓLOGA CLÍNICA**

En el grado académico de:  
**LICENCIATURA**

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2008

## **AUTORIDADES UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**

- Rectora Licda. Guillermina Herrera
- Vicerrector Académico Ing. Jaime Carrera
- Vicerrector Administrativo Lic. José Alejandro Arévalo
- Secretario General Dr. Larry Andrade-Abularach

## **AUTORIDADES FACULTAD DE HUMANIDADES**

- Decano Dr. Ricardo Lima
- Vicedecana Dra. Ruth Piedrasanta
- Secretario Lic. Ernesto Burgos Fetzer
- Director Depto. Psicología Dr. Vinicio Toledo
- Director Depto. Educación M.A. Hilda Díaz de Godoy
- Director Depto. Ciencias de la Comunicación Licda. Nancy Avendaño
- Director Depto. Letras y Filosofía Lic. Ernesto Loukota
- Representante de Catedráticos ante Consejo de Facultad MA Patricia Melgar de López
- Representante de Estudiantes ante Consejo de Facultad Lic. Manuel de Jesús Arias
- Representante de Estudiantes ante Consejo de Facultad Lorena María Hernández Búcaro
- Representante de Estudiantes ante Consejo de Facultad Lucía del Rosario Mayorga Morales

**ASESOR DE TESIS:** Lic. Cesar W. López Gómez

**REVISOR DE TESIS:** Licda. Georgina de Jurado



Lic. César W. López G.  
Especialista Clínico

Guatemala 24 de julio de 2008

Señores Miembros del Consejo,  
Facultad de Humanidades  
Universidad Rafael Landívar.

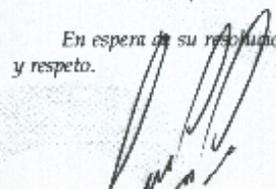
Estimados Señores del Consejo:

Atentamente me dirijo a ustedes para someter a su consideración el trabajo de tesis de la estudiante, **Andrea Barillas Aguilar** con carné 11878-03, cuyo título es **"Eficacia del Programa Galatea para Niños Institucionalizados"**

He asesorado y revisado el trabajo de investigación de la estudiante Barillas y considero que reúne satisfactoriamente los requisitos necesarios que la facultad requiere.

La estudiante Barillas ha puesto todo su empeño y dedicación en el trabajo con niños institucionalizados aplicando el programa para incrementar la autoestima, cuestión de suma importancia en esta población de nuestro país.

En espera de su resolución me es grato suscribirme con muestras de consideración y respeto.



Lic. César W. López Gómez,  
Psicólogo  
Colegiado 002

Dirección: 17 Avenida 3-05 zona 15 Colonia Jardines de Minerva  
Teléfono: (502) 2369-2655 • PBX: (502) 2365-8115

FHS/am-CI-171-08

Guatemala.  
26 de Noviembre de 2008

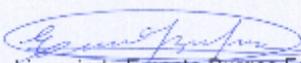
Señorita  
**Andrea Barillas Aguilar**  
Presente.

Estimada Señorita Barillas:

De acuerdo al dictamen rendido por la Terna Examinadora de la Tesis titulada: "Eficacia del programa Galatea para incrementar la autoestima en niños institucionalizados", presentada por la estudiante **Andrea Barillas Aguilar**, carné No. **11878-03**, el Secretario de la Facultad de Humanidades AUTORIZA LA IMPRESIÓN DE LA TESIS a la estudiante, previo a optar al título de Licenciada en Psicología con énfasis en área Clínica.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

  
Licenciado **Ernesto Burgos Petz**  
**SECRETARIO DE FACULTAD**

 **Universidad  
Rafael Landívar**  
Facultad de Humanidades

am  
cc:ffe

*En todo amar y servir*  
Ignacio de Loyola

## DEDICATORIA

A DIOS

A MIS PADRES

ARMIDA AGUILAR DE BARILLAS  
RICARDO BARILLAS GONZÁLEZ

A MIS HERMANOS

RODRIGO BARILLAS AGUILAR  
ALEJANDRO BARILLAS AGUILAR

A MI ABUELITA

ARMIDA MORENO IRIARTE

A MIS AMIGOS

A LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

## AGRADECIMIENTO

- A DIOS Por guiar mi camino con bendiciones y brindarme sabiduría para culminar mi carrera con satisfacción.
- A MIS PADRES Por brindarme su amor incondicional, su apoyo, confianza y por aconsejarme a lo largo de mi vida. Gracias por compartir su sabiduría conmigo y estar presentes en todos los momentos importantes de mi vida. Los quiero mucho.
- A MIS HERMANOS Por todos los momentos compartidos llenos de alegrías y tristezas, por el apoyo que nos hemos brindado y por los consejos.
- A MI ABUELITA Por el tiempo, dedicación, consejos y apoyo para conseguir mis metas y sueños.
- A MIS AMIGOS Por los momentos compartidos y las experiencias buenas, malas, alegres y tristes; en sí una vida juntos. En especial a: Paola, Jeca, Jenifer, Ainhoa, Wicha, Gaby, Margarita, Tefa, Gina, Mariana, Rodrigo C, Piri, Pável, Noel, Miguel, Gordo, Garavito, Acel y Checha.
- A DR. ROMEO LUCAS Por el apoyo, los consejos, la ayuda y los momentos compartidos durante la carrera.
- DRA ADRIANA DOMINGUEZ Por su apoyo, confianza, alegrías y los buenos momentos compartidos a lo largo de la carrera.

LIC. CESAR LÓPEZ      Por su paciencia, apoyo, sabiduría y asesoría.

LICDA. KARINA ORTIZ      Por la ayuda y buenos momentos compartidos  
durante la carrera.

# ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
1.1 Autoconcepto y Autoestima.....	8
1.1.1 Actitudes Clave de la Autoestima.....	10
1.1.2 Causas de la Autoestima Baja.....	11
1.1.3 Autoestima Alta.....	12
1.1.4 Autoestima Baja.....	13
1.2 Desarrollo del Autoconcepto en Niños para Fortalecer la Autoestima.....	14
1.2.1 Niñez Temprana.....	14
1.2.2 Niñez Intermedia.....	14
1.2.3 Importancia de la Autoestima en la Niñez.....	16
1.3 La Influencia de la Formación de la Personalidad y Estructura de la Familia.....	17
1.4 Hogares Anormales.....	20
1.5 El Niño sin Familia.....	22
1.5.1 El Abandono.....	23
1.5.2 El Internado o Residencia.....	24
1.5.3 Rasgos del niño abandonado.....	26
1.6 Programas de Autoestima.....	30
1.6.1 Programa Galatea.....	31
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	34
2.1 Objetivos.....	35
2.2 Hipótesis.....	36
2.3 Variables.....	36
2.4 Definición de variables.....	36
2.5 Alcances y límites.....	38
2.6 Aporte .....	38
<b>III. MÉTODO</b> .....	40
3.1 Sujetos.....	40

3.2 Instrumentos.....	40
3.3 Procedimiento.....	42
3.4 Diseño.....	42
3.5 Metodología estadística.....	43
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>44</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>50</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>54</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>56</b>

## **ANEXOS**

Plan de Trabajo (PROGRAMA GALATEA).....	60
--	----

## RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue establecer si la implementación del Programa Galatea incrementa la autoestima en niños institucionalizados. Se trabajó con un grupo de 10 niños que presentaron baja autoestima.

Es una investigación de tipo cuantitativa con un diseño pre experimental, pre-test y post-test con un solo grupo. Se aplicó el cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria, a todos los niños entre las edades de 9-12 años para determinar quienes recibirían la implementación del Programa Galatea. Se seleccionaron solamente a aquellos que presentaron baja autoestima en el cuestionario.

Se aplicó el Programa Galatea durante 12 sesiones, entre 90 y 60 minutos cada una. Al concluir con el programa, se aplicó de nuevo el cuestionario A-EP al grupo de niños, para evaluar la efectividad del programa. Los resultados obtenidos tras la aplicación del programa, muestran que no hubo un incremento estadísticamente significativo de la autoestima en los niños institucionalizados. Es por ello que se concluyó que el Programa Galatea no fue eficaz para los niños institucionalizados del presente estudio.

## I. INTRODUCCIÓN

El abandono infantil es un problema que se da a nivel mundial. Son niños que carecen de un hogar y una familia que los ame, proteja y les propicie seguridad. Son niños que al ser abandonados son obligados a subsistir por cuenta propia en un mundo peligroso. Los países donde la extrema pobreza predomina, son aquellos donde el abandono infantil incrementa día con día.

El abandono infantil es un tema preocupante, ya que conforme a las estadísticas nacionales y de UNICEF, “se estima que más de la mitad de la población guatemalteca es menor de 18 años, y que aproximadamente el 64% de la niñez vive en la pobreza. Las estadísticas nacionales tienden a indicar que los niños menores de cinco años sufren los más altos niveles de pobreza; de hecho, el 61.7% de los mismos vive en condiciones de pobreza extrema” (Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2003). Las estadísticas respaldan las razones por la que debe darse mayor énfasis en este tema tan importante del abandono infantil. Esto porque día a día nacen niños que son abandonados por padres que generalmente viven en extrema pobreza y no tienen un buen sustento económico para mantener a sus hijos. Estos niños son entonces abandonados en la calle, y en otros casos dados a instituciones que los cuidan. Estos niños luego pueden ser entregados en adopción, según sea el caso.

La formación de una autoestima positiva es importante para el buen desarrollo de todo ser humano. Se va formando desde la infancia a lo largo de la vida, ya que se encuentra en un constante proceso. La familia juega un papel importante en la formación de la autoestima, por lo que cuando un niño carece de una familia su autoestima se ve afectada. Debido a que es con la familia que el niño inicia experimentando sentimientos de amor, aceptación, respeto e igualdad por parte de sus progenitores, esencialmente de la madre, que es con la cual se tiene un vínculo único, que funciona como base para las relaciones posteriores y una adecuada adaptación al ambiente social.

En esta investigación el objetivo es comprobar si el programa Galatea incrementa la autoestima en niños institucionalizados y que presentan baja autoestima. Es importante comprobar si el programa es efectivo para estos niños, ya que de ser así las instituciones al igual que los niños se beneficiarán de éste. También podrán tener una herramienta más para orientar a los niños a que se conozcan y acepten como son.

Dentro de las investigaciones que se han realizado en Guatemala, se ha llegado a conclusiones sobre los programas para incrementar la autoestima en distintas muestras. Wannam (1998) realizó el estudio “La Autoestima: Propuesta de una Terapia Grupal como Técnica Efectiva para su Mejora en Adolescentes”. El objetivo era determinar si la propuesta de la terapia grupal planteada era efectiva para mejorar la autoestima en los adolescentes. Para la investigación se seleccionó una población de 188 adolescentes estudiantes de segundo básico de un colegio católico de mujeres entre las edades de 13-17 años; de la que se eligieron a 30 sujetos de forma aleatoria. Se formó un grupo control y uno experimental, con 15 sujetos en cada grupo. Fue una investigación cuasi experimental, pre-test y post-test. Se utilizó el cuestionario A-E para evaluar a los sujetos. Los resultados obtenidos demostraron que sí se encontró diferencia estadísticamente significativa entre los grupos en todas las áreas de autoestima evaluadas, siendo más marcada la autoestima familiar y la autoestima global. Por lo que se concluyó que la terapia grupal planteada es una técnica efectiva en la mejora de la autoestima en los adolescentes.

Otro estudio realizado fue el de Cuéllar (2005), sobre “Efectividad de un Programa de Asertividad y Autoestima en Niños y Niñas Maltratados”. El objetivo era comprobar si la aplicación de un Programa de Asertividad, incrementaría el nivel de autoestima. El estudio se llevó a cabo con un grupo de 26 niñas y niños entre 9-14 años que cursaban cuarto y quinto primaria; y asistían al Centro de Atención a la Familia y al Niño Maltratado CAFNIMA, ubicado en las cercanías del relleno sanitario. De la muestra se tomaron 13 sujetos para el grupo A y 13 para el grupo B. Fue una investigación cuasi experimental pre-test y post-test. El cuestionario que se utilizó en la investigación fue el Five-Scale Test of Self-

Esteem for children elaborado por Pope y Cols, traducido y adaptado a Guatemala por Guido Aguilar y Hade D. de Eduardo. Se les aplicó el pre-test de autoestima a ambos grupos. Luego se aplicó el Programa de Asertividad al grupo A, de 2 sesiones por semana durante 90 minutos cada sesión por 5 semanas. Por último, al finalizar la aplicación del Programa de Asertividad se aplicó el post-test a ambos grupos y se calificaron los punteos para obtener los resultados y así comparar ambos grupos. Luego de la elaboración del documento final se aplicó el Programa de Asertividad a los sujetos del grupo B para igualar las condiciones de desarrollo. Los resultados demostraron que entre el pre-test y el post-test del grupo experimental hubo un cambio estadísticamente significativo en todas las escalas, mientras que en el grupo control entre el pre-test y el post-test sólo hubo cambio estadísticamente significativo en la escala familiar. Esto indica que debido a factores ajenos al experimento, la autoestima en el grupo control logró los mismos niveles que el grupo experimental, por lo cual no existió un cambio estadísticamente significativo en la investigación.

En el estudio de García (2006) el objetivo era determinar la influencia del Programa “Autoestima para Niños” de Jean Feldman en el autoconcepto de un grupo de niños de 4 y 5 niños del Jardín Infantil Los Alamos. Los sujetos de la investigación fueron 36 niños de 4 y 5 años que cursaban el grado de prekinder. Fue un estudio de tipo experimental con diseño de grupo control sin tratamiento y grupo experimental con tratamiento con aplicación de pre-test y post-test. Ambos grupos fueron evaluados con la escala de percepción del autoconcepto infantil EPAI. El programa fue aplicado durante 3 meses, con 3 sesiones semanales de 30 minutos cada una. Los resultados mostraron que la aplicación del programa sí influyó en el autoconcepto de los niños, demostrando una diferencia estadísticamente significativa en la comparación de medias del pre-test y el post-test del grupo experimental, así como en la comparación del post-test entre ambos grupos.

Girón (2006) realizó el estudio “Programa Galatea para Incrementar la Autoestima en Mujeres Víctimas de Violencia Intrafamiliar que Presentan Baja

Autoestima”. El objetivo fue establecer si la participación en el Programa Galatea incrementa el nivel de autoestima de un grupo de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Se trabajó con 13 mujeres entre 24-51 años que indicaron que sufrían violencia intrafamiliar y presentaron baja autoestima en el test EAE. Solamente 10 de las mujeres concluyeron con el programa que fue realizado en un salón de la Iglesia Católica Santiago Apóstol de la zona 7 de la Ciudad de Guatemala. Fue una investigación cuasi-experimental, con diseño pre-post test de un solo grupo. Se seleccionaron 2 actividades de cada módulo del programa Galatea y se elaboró un plan de trabajo con los módulos asignados. Se aplicó el programa Galatea en 14 sesiones de 30 minutos cada una. Se hicieron anotaciones de lo ocurrido en las sesiones y un control de asistencia de las participantes. Los resultados demostraron que en la escala de Ambición y Confianza sí hubo diferencia estadísticamente significativa entre las medias obtenidas. Las escalas de Energía y Dinamismo, Sociabilidad, Tenacidad, Inteligencia Social, Reflexión y Circunspección y Optimismo mostraron que no hubo diferencia estadísticamente significativa entre las mediciones realizadas antes y después de concluir con el Programa Galatea.

Molina (2005) realizó un estudio con el objetivo de comprobar la efectividad del programa de autoestima “Niño Ilumina tu Vida y al Mundo”, en niñas de 9-12 años del Hogar Juan XXIII, que fueron víctimas de maltrato por abandono. Fue un estudio cuasi-experimental con grupo control (sin tratamiento) y grupo experimental con tratamiento y aplicación de pre-test y post-test. Los sujetos para el estudio fueron 40 niñas; 20 niñas del grupo control y 20 niñas del grupo experimental. Todas ellas estudiaban y vivían en este hogar y fueron víctimas de maltrato por uno o ambos padres o tutores. Se evaluaron por medio del cuestionario “Indicadores de la Autoestima”, para niños de educación primaria con 20 preguntas y mide las 5 escalas de la escalera de autoestima. El tratamiento se aplicó durante 3 semanas, en sesiones de 1 hora y 30 minutos, 5 veces por semana al grupo experimental. Según los resultados obtenidos, el programa “Niño Ilumina tu Vida y al Mundo” sí influyó positivamente a la

autoestima de las niñas, concluyendo que este programa es una herramienta de gran beneficio para maestros, psicólogos y padres de familia.

También se han realizado estudios en otros países en relación a la autoestima. Dentro de los estudios internacionales que se han realizado está el que Pequeña y Ecurra (2006) realizaron en Perú. El estudio se tituló “Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje”, El objetivo era ver qué efectos produce el programa sobre el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje. Se elaboró un programa de autoestima y se evaluó el mejoramiento de la autoestima en los niños. Se utilizó el inventario de autoestima de Coopersmith para evaluar a los sujetos. Participaron 30 sujetos (15 grupo experimental y 15 grupo control). Se utilizó un diseño experimental con grupo control pre test y post test. En el análisis comparativo se encontró que existió diferencia significativa en el área de sí mismo, escuela, pares y en el total de autoestima, notándose en todos los casos que el post test es mayor que el pre test, lo que corroboró la efectividad del programa de mejoramiento de la autoestima.

Valdés (2001) realizó un estudio en Chile titulado “Programa de intervención para elevar los niveles de autoestima en alumnas de sexto año básico”. Fue un estudio que midió los niveles de autoestima en distintas escalas: general, social, escolar y hogar, a través del Inventario de Autoestima de Coopersmith (1984), en niñas de sexto año básico, Escuela México de Valdivia, con rasgos de inmadurez en la interacción social. Fue una investigación de diseño pre-experimental de pretest y postest a un mismo grupo. La muestra fue de 37 niñas, cuyas edades cronológicas eran entre 11 y 12 años respectivamente. Primero se realizaron entrevistas personales a cada niña que presentaba baja autoestima. También se realizaron 2 reuniones con los padres de las niñas para informarles sobre el programa y alentarlos a que participaran en las diferentes actividades de sus hijas. Luego se aplicó el programa a las niñas y por último estudiantes de la Escuela de Enfermería realizaron trabajos con 5 familias, las cuales fueron visitadas para desarrollar temas de crecimiento

y desarrollo del niño, comunicación familiar y prevención de accidentes en el hogar. Los resultados de las mediciones, efectuadas el primer semestre de los años 1999 y 2000, mostraron mediante gráficos de barras, que las alumnas incrementaron sus niveles de autoestima en las cuatro áreas en estudio.

Peña y González (2005), en Venezuela, realizaron el estudio “El programa de Filosofía para niños como herramienta para mejorar la autoestima”, que tuvo como propósito la aplicación del programa de Filosofía para Niños de Mathew Lipman, con la finalidad de mejorar la autoestima de 30 niños y niñas cursantes de 6to grado matutino de la escuela básica “Barrio Nuevo” sector La Floresta, de la ciudad de Valera. Fue una investigación tipo proyecto factible, con uso de diseño pre experimental de un grupo con pre-prueba y post-prueba. La misma constó de tres etapas: primero la aplicación de prueba preliminar para medir autoestima, segundo la realización de las sesiones de Filosofía para Niños en el aula y por último la aplicación de post prueba para evaluar autoestima. Los resultados indicaron que el Programa de Filosofía es una estrategia válida para ayudar al docente y al alumno en el trabajo diario, ya que permite un mayor compromiso por parte de ambos en cuanto a nivel pedagógico, una responsabilidad compartida y la valoración positiva de las opiniones y trabajos propios y ajenos.

Rodríguez y Arroyo (2006), en España, realizaron “Un estudio sobre la relación de la autoestima con la inteligencia”, el objetivo principal fue analizar la relación de la autoestima y el estilo atribucional con la inteligencia. Se trabajó con una muestra de 48 niños y niñas de 6 a 11 años de edad, distribuidos en seis aulas de centros escolares. Para la evaluación se utilizaron dos instrumentos: la Escala de Autoestima de Nadelman y el Test de Matrices Progresivas de Raven. El programa estadístico empleado es el SPSS/PC+ y entre las variables se ha aplicado Chi-cuadrado, Análisis de Varianza y Correlación de Pearson. La aplicación de las pruebas fue de modo individual y en la prueba de Nadelman se utilizó además una grabadora. Primero se aplicó la prueba de autoestima y luego el Test de Matrices Progresivas de Raven. Los resultados obtenidos afirmaron que la autoestima decrece con la edad. Pero, por

otra parte se halló que la atribución interna respecto a la autoestima es más frecuente a medida que el niño/a es mayor. Se encontraron así mismo, relaciones significativas de la autoestima-atribución interna con rendimiento intelectual.

Verduzco (2006) en México, realizó un estudio llamado “La autoestima, estrés y afrontamiento desde la perspectiva de niños y niñas escolares”, el objetivo era determinar si la autoestima era una variable que modifica la forma en que los niños perciben y afrontan los sucesos que se le presentan, así como establecer si estos niveles de autoestima afectan el tipo de afrontamiento que adoptan los niños ante situaciones difíciles que se les presentan. Los sujetos de la investigación fue una población de 339 niños de ambos sexos de 4º, 5º y 6º de primaria de escuelas públicas y privadas. La autoestima se midió a través de una modificación del Cuestionario de autoestima de Coopersmith, un cuestionario elaborado específicamente para la medición de estrés y preguntas abiertas para el afrontamiento. El estudio fue de tipo transversal. Se hicieron análisis de regresión lineal y logística para el análisis de resultados, con los cuales se encontró que la autoestima puede predecir al afrontamiento sobretodo cuando se trata de autoestima alta y en menor grado en autoestima baja. Los niveles de percepción de estrés están relacionados a esta variable.

Se puede concluir por los estudios realizados en Guatemala y en otros países que los programas para incrementar la autoestima dirigidos a niños y adolescentes de diferentes ámbitos, son eficaces. Ayudando a las instituciones y a los niños que al inicio presentaron baja autoestima a incrementarla, sea la situación que se hayan encontrado viviendo. Así mismo, se pudo notar que en los estudios de Guatemala se evaluaron distintas áreas; personal, escolar, emocional, familiar, entre otras.

A continuación se presenta el marco teórico, en el que se describirán características de niños institucionalizados y de la autoestima. Con el fin de tener un mejor concepto sobre dichos temas.

## **1.1 AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA**

Oñate (1989), Alcántara (1990), Villa y Auzmendi (1992), en Cava y Musito (2000), distinguen tres dimensiones del autoconcepto. Dentro de las dimensiones se pueden encontrar:

- **Dimensión cognitiva:** son los esquemas en los que la persona organiza toda la información de sí misma.
- **Dimensión afectiva:** esta dimensión corresponde a la autoestima.
- **Dimensión conductual:** son todas aquellas conductas dirigidas a la autoafirmación o a la búsqueda de reconocimiento por uno mismo o por los demás.

La autoestima se encuentra ligada al autoconcepto. El autoconcepto es el sentido de sí mismo, la imagen propia que se tiene respecto a uno mismo. Es todo aquello que la persona piensa acerca de quién es; en sí la imagen general de las propias capacidades y rasgos. La imagen de sí, se descubre en los primeros años, en la medida en que el niño va aprendiendo que es un ser independiente de otras personas o cosas. El autoconcepto se va completando en cuanto la persona adquiere mayores capacidades cognitivas y afronta poco a poco las tareas y responsabilidades en su infancia, adolescencia y la adultez (Papalia, Wendkos y Feldman, 2001).

La autoestima es la forma en que el individuo se siente respecto a sí mismo. Es decir, una autoevaluación de las expectativas que se han formado de su autoconcepto y de qué tan bien lo desarrolla. Esto permite tener un estado de ánimo habitual (Hernández, Niño, Rubio, Saenz, 2001). Es el juicio que una persona hace respecto a su propio valor. La persona se valora según las cualidades provenientes de su experiencia, ya sean positivas o negativas. Ruiz de Arana, en Cava y Musitu (2000), menciona que la autoestima es una estructura multidimensional, ya que abarca un concepto en distintas áreas de la vida, ya sea en la familia, estudios o con los amigos. Pero en cada una de las áreas se tiene un concepto distinto de lo que uno cree que es.

Aguilar (1995), define la autoestima como “una habilidad en la que tú eres el actor principal, es un concepto interno en el que tú decides, es una responsabilidad en la que tú tienes la última palabra”.

Existen distintas maneras en que se puede favorecer la autoestima si así se desea, algunos ejemplos son:

- Aprendiendo habilidades
- Mejorando en el estudio
- Siendo productivo
- Buscando buenas relaciones interpersonales
- Siendo congruente e íntegro: respetar los valores básicos individuales y colectivos (honestidad, fe) evitar abusos, el egoísmo, la violencia, el engaño, entre otros.

Resulta difícil separar autoestima y autoconcepto, ya que ambas hacen referencia al concepto del yo, concepto que abarca un todo en la persona. El yo es lo que realmente es una persona.

Hernández et al. (2001) mencionan que existen 4 fuentes principales de autoestima:

- La relación de la persona con sus padres y el resto de la familia
- La competencia social con los compañeros
- El progreso intelectual en la escuela
- La actitud de la comunidad y sociedad hacia el sujeto

“La autoestima es la energía que lleva hacia una actitud valorativa de uno mismo. Es la capacidad personal de reconocerse el propio valor, de quererse y

respetarse. Es el aprecio y consideración que las personas tienen de sí mismas” (Esquivel, 1998, p. 16).

### 1.1.1 Actitudes Clave de la Autoestima

Según Aguilar (1995) algunas actitudes importantes, donde la autoestima juega un gran papel son:

- **Saber escuchar:** cuando existe baja autoestima es difícil aceptar que se está equivocado, o pensar que alguien tiene mucho que enseñarnos. Por lo que se desarrollan actitudes cerradas al diálogo.
- **Optimismo:** con autoestima baja, el individuo tiende a culparse inmediatamente provocando que se sienta mal. La baja autoestima ayuda a que las personas sean pesimistas y se depriman con facilidad.
- **Relaciones interpersonales:** una persona con autoestima baja es capaz de entablar amistad con otras personas, pero no es capaz de pensar en sus propias necesidades. A largo plazo la persona tiende a auto culparse, a sentir que es una víctima, que la gente abusa de ella y actúa a la defensiva, ya sea pasiva o agresivamente.
- **Desarrollo del propio talento y creatividad:** personas con autoestima baja suelen tener un juez crítico muy severo, logrando que la persona exija perfección en sus propios desempeños, es tanta la exigencia que deja de cumplir sus metas por miedo al fracaso. Buscar la perfección y autoerigirse hace que la persona no logre expandir sus habilidades al máximo.
- **Felicidad:** alguien con autoestima baja difícilmente acepta con satisfacción sus logros y se siente mal aún cuando haya tenido éxito. Suele pensar que le falta mucho por lograr aún cuando sobresale.
- **Capacidad de riesgo:** una persona con autoestima baja tiene miedo al rechazo o a fracasar. “Fallar implica una pérdida automática de valor

como ser humano; por consiguiente, prefiere no tomar riesgos en la conquista de sus metas” (Aguilar. 1995. p. 18).

- **Búsqueda de lo que uno merece:** una persona con autoestima baja cree que no merece o necesita ciertas cosas, las menosprecia y cede su lugar a otros.
- **Seguridad de uno mismo:** sin una autoestima alta, la persona pierde la confianza en sí mismo, duda de sus habilidades y vive a la defensiva. Al obtener un logro no continúa superándose, en cambio se siente ineficaz.

### 1.1.2 Causas de la Autoestima Baja

McKay Y Fanning en Aguilar (1995) identifican al menos 5 causas principales originadas en la infancia, del debilitamiento de la autoestima. Mencionan que de adultos interiorizan estas ideas erróneas y conclusiones negativas de sí mismos.

- 1 La intensidad en que los gustos y necesidades personales de seguridad y buen juicio fueron etiquetados incorrectamente como imperativos morales. Algunos ejemplos son:
  - Los niños que lloran son malos
  - Si no hace un favor es un malagradecido
  - Si no es buen estudiante es un mal hijo
- 2 Intensidad en que los padres fallaron en diferenciar entre conducta e identidad. Ejemplos de ello son:
  - Si tiras un vaso, eres un torpe
  - Si mojas la cama, eres un irresponsable

Cuando los niños escuchan con frecuencia este tipo de comentarios, de adultos tenderán a evaluar negativamente sus comportamientos equivocados, generando sensaciones de malestar.

- 3 La frecuencia de gestos prohibidos (no hagas eso, eso no, por qué haces eso), son algunas frases que los padres utilizan con sus hijos para corregir conductas, pero son expresiones que sólo reflejan lo negativo.
- 4 La inconsistencia de los gestos prohibidos. Suele suceder que en ocasiones se les prohíbe cierta conducta al niño y luego bajo la misma situación se deja pasar la conducta, por lo que el niño se confunde y piensa que es la persona la que está mal y no la conducta.
- 5 La frecuencia con que los gestos prohibidos se relacionaron con el enojo o la indiferencia de los padres. El mensaje que el niño recibe es de que está mal, que es rechazado, etc. provocando sentimientos de temor.

### **1.1.3 Autoestima Alta**

Esquivel (1998, p.34) menciona algunas señales que indican a una persona con autoestima alta, dentro de ellas se encuentran:

- Se valora a sí mismo
- Se quiere más
- Se siente bien
- Se cuida
- Se protege
- Realiza distintas actividades sin lastimar o hacer de menos a otros.

Los beneficios de tener una autoestima alta pueden ser:

- Lograr que otros lo aprecien
- Permite que valoren sus opiniones
- Toman en cuenta sus juicios
- Es escuchado
- Es optimista
- Logra trazar metas e ideales por los cuales vivir
- Es dueño de sí mismo

“Nuestra autoestima se enriquece, luchando por transformar esa imagen global que tengamos de nuestra propia persona; hasta llegar a tener una imagen general que esté más de acuerdo a nuestras necesidades y deseos sin tener un modelo que no se pueda alcanzar” (Esquivel, 1998, p.38).

#### **1.1.4 Autoestima Baja**

Según Esquivel (1998) algunos signos que muestran que una persona presenta una autoestima baja son:

- A pesar de sus logros no los aprecia
- Algunos hablan en voz baja e inseguros
- No dan a conocer sus opiniones
- No creen en sí mismos
- Dudan de sus capacidades
- Se aíslan y les gusta estar solos
- No se preocupan por su arreglo personal

- Se les dificulta afrontar sus problemas.

## **1.2 DESARROLLO DEL AUTOCONCEPTO EN NIÑOS PARA FORTALECER LA AUTOESTIMA**

“La formación de la autoestima no es algo genético, sino que se aprende y como tal es un proceso pedagógico gradual, que se inicia con sensaciones que van desde el tacto con el ser materno, tocar y ser tocados, sentir hambre, sed, hasta diferenciar los objetos de las personas” (Esquivel, 1998, p.19). Las personas aprenden los distintos sentimientos que puede experimentar, así como también se aprende a dar y recibir caricias.

En la medida que una persona goza de buena autoestima, es capaz de afrontar los fracasos y los problemas de mejor manera. También obtiene mejores respuestas, que lo llevan a un progreso en su madurez y competencia personal (Alcántara, 2001).

### **1.2.1 Niñez temprana:**

El autoconcepto en la niñez temprana, alrededor de los 4 años, es cuando los niños intentan dar una autodefinición de quiénes son. Ellos se describen por medio de un conjunto de características. Por lo general la descripción de lo que ellos piensan que son, es en base a lo que ellos hacen o les gusta hacer, algunos ejemplos son: soy buen corredor, soy fuerte, y características de su físico (Papalia et al., 2001).

### **1.2.2 Niñez intermedia**

La niñez intermedia se presenta entre los 6 y 12 años. A los 7 años aproximadamente, la descripción que ellos dan de sí mismos es con términos de características generales. Por ejemplo, inteligente, bueno, tonto, entre otros. El autoconcepto y la autoestima se complementan, ya que el autoconcepto es lo que piensa el niño de sí mismo y la autoestima define como se siente el niño respecto a esa imagen que tiene de sí mismo. Dicho esto, según Erikson, en

Papalia et al. (2001. p.370), “un determinante fundamental de la autoestima es la visión que tienen los niños de su capacidad para el trabajo productivo. El punto que debe ser resuelto en la crisis de la niñez intermedia es la suficiencia vs. la inferioridad. La “virtud” que se desarrolla con la exitosa solución de esta crisis es la competencia, la visión de sí mismo como alguien capaz de dominar las habilidades y realizar las tareas”.

El respaldo social que se les da a los niños, principalmente el de sus padres y compañeros de clase y luego el de sus amistades y profesores, es importante para contribuir a la alta autoestima de los niños. Esto se debe a que aunque un niño se siente bien por ser inteligente y sus padres no se lo reconocen, su autoestima se verá afectada. Pero esto no quiere decir que el respaldo social no compensa una baja autoevaluación. Por ejemplo, si una niña piensa que saber pintar es algo esencial, pero ella no puede pintar, su autoestima se verá afectada, ya sea que alguien la elogie o no (Papalia et al., 2001).

Es en esta etapa de la infancia que el niño debe lograr formar una autoconcepto fuerte, duradero y positivo. Así, desarrollará habilidades sociales, físicas e intelectuales positivas, que le permitirá verse como personas valiosas dentro de la sociedad. Dentro de los aspectos que el niño debe de realizar para lograr el autoconcepto positivo están:

- Ampliar su auto comprensión para reflexionar sobre las percepciones, necesidades y expectativas de los demás.
- Aprender sobre cómo funciona la sociedad.
- Desarrollar patrones de comportamiento que los satisfagan personalmente.
- Dirigir su propio comportamiento.

La niñez intermedia es una etapa en la cual los compañeros de colegio y amistades tienen un rol importante para el niño. Ya que es en el colegio y con amistades que comparte la mayor parte del tiempo, cuando antes lo era el

hogar. Esto no quiere decir que en el hogar los padres no deben de participar. Al contrario, deben de estar muy presentes, atentos, brindar apoyo, amor y comprensión para lograr un desarrollo emocional saludable (Papalia et al., 2001).

### 1.2.3 Importancia de la Autoestima en la Niñez

Esquivel (1998) resalta la importancia de prestar atención a la formación de la buena autoestima en la niñez. Algunos puntos importantes son:

- En la niñez se empieza a formar una idea, una imagen del propio YO.
- La idea que se tiene de sí mismo repercutirá en el valor y aprecio que se tenga de sí mismo para toda la vida.
- Cuantas más experiencias positivas a temprana edad se tengan, será mucho más fácil que se pueda comunicar y expresar lo que verdaderamente siente.
- El niño se ve en la necesidad de ser admirado y querido.

Alcántara (2001), menciona ciertos elementos que son importantes para beneficiar la autoestima, entre ellos están:

- **Ayuda a superar las dificultades personales:** Los beneficios de tener una autoestima alta logra que otros lo aprecien, permite que valoren sus opiniones, toman en cuenta sus juicios, sea escuchado, sea optimista y logre trazar metas e ideales por los cuales vivir y es dueño de sí mismo.
- **Fundamenta la responsabilidad:** la responsabilidad no es algo que nazca de la nada, sino que se compromete únicamente aquel que tenga confianza en sí mismo, cree en sus aptitudes y encuentra en su interior recursos necesarios para superar las dificultades que se le presenten.

- **Apoya la creatividad:** una persona con creatividad lo seguirá siendo solamente si tiene fe en sí misma, en su originalidad y en sus capacidades. Se puede lograr por medio de refuerzos positivos, alentarle, inspirarle confianza, respetarlo, animarlo y recompensar sus buenos actos.
- **Determina la autonomía personal:** con una buena autoestima es posible la formación de personas autónomas, autosuficientes, seguros de sí mismos y son capaces de encontrar su propia identidad y auto orientarse cuando sea necesario.
- **Posibilita una relación social saludable:** el respeto y aprecio que se tiene uno mismo, se verá proyectado en las relaciones. Será capaz de hacer sentir cómodos a los demás, irradiar un ambiente positivo, además poder estimar a los otros y reconocer sus valores.
- **Garantiza la proyección futura de la persona:** la persona se proyecta hacia el futuro, se auto impone inspiraciones, expectativas de realización y se siente capaz de perseguir sus metas.
- **Constituye el núcleo de la personalidad:** la persona es un ser en busca de su identidad y su fin es llegar a ser él mismo. Buscando constantemente la autorrealización.

Es necesario conocer las bases del desarrollo de la personalidad y la influencia que tiene la familia en ella. A continuación se presenta información sobre el tema.

### **1.3 LA INFLUENCIA DE LA FORMACIÓN DE LA PERSONALIDAD Y ESTRUCTURA DE LA FAMILIA**

Estrada (1997, p.11) define la familia como “el núcleo original y primario en que se desenvuelve el hombre”. El mismo autor menciona “la familia puede ser en sí, un elemento de salud o de origen y causa del problema”.

La estructura de la familia por lo general está compuesta por ambos padres y los hijos. Cada miembro de la familia tiene un papel importante que representar dentro de la familia. Pero con regularidad algún miembro descuida, abandona o exagera su rol. El padre autoritario, la madre ausente o la rivalidad y odio entre hermanos son algunos de las situaciones que alteran la armonía familiar. Es entonces que surgen los problemas, creando trastornos afectivos en los niños. Es necesario que cada miembro conozca el rol que desempeña dentro de la familia y exista el respeto mutuo para así mantener un equilibrio y armonía en la familia, beneficiando principalmente a los niños.

La característica principal de las relaciones familiares es que del tipo de relación afectiva que se tenga de niño, así serán sus relaciones de adulto; es decir, de la relación con la familia de niño se apoyan el resto de las futuras relaciones. Los padres tienen la responsabilidad psicológica con los niños, para que de adultos tengan una vida armoniosa y equilibrada. “La intimidad, autoridad y educación son los factores fundamentales para que una familia pueda influir en aspecto psicológico sobre sus hijos” (Pereira, 1981, p. 14).

La madre representa el papel de amor. Es la madre la que posee un vínculo estrecho con el niño desde que él se encuentra en el vientre. Desde muy pequeños los niños saben si se les quiere o no. El afecto que reciba es fundamental para su buen desarrollo emocional. La madre además es la encargada de brindarle una sensación de seguridad. Es importante mencionar que el amor que se le da al niño debe mantenerse equilibrado, ni tanto amor, pero tampoco ausencia del mismo (Pereira, 1981).

El padre representa la autoridad, pero el valor de la presencia del padre se manifiesta más tarde en la vida del niño. Esto no quiere decir que la presencia del padre desde los primeros meses de vida no sea importante, ya que cada padre juega un rol importante en la relación con sus hijos (Pereira, 1981).

Alrededor de los 7 años el niño da igualdad a ambos padres, “disminuyendo la perfecta armonía del niño, objetivo que debe alcanzarse, le permita sustituir las relaciones infantiles con sus padres, por relaciones de adulto

a adulto” (Pereira, 1981. p 16). Como se había mencionado anteriormente, el niño espera autoridad de su padre, pero en realidad detrás de la autoridad lo que busca el niño es el ejemplo. Con el ejemplo que dé el padre, florecerá la autoridad y cómo debe comportarse. Es entonces que el niño imita el ejemplo del padre, para así ser como él.

Los hermanos también son parte esencial en el desarrollo del niño. Es con los hermanos o sus iguales los auxiliares de un proceso educativo; se educan unos a otros. Es con ellos que comparte la mayoría de actividades de juego y aprendizaje. De la relación con los hermanos “resulta una continua, múltiple y siempre variante oscilación de dar y tomar, de servir y dominar, de amarse a sí mismo y de amar a los hermanos. Con ello se afina el sentido social por medio del amor natural de unos con otros y del ejemplo de los hermanos mayores” (Pereira, 1981. p 18). Es también con los hermanos que cada hermano cuidará sus propios intereses, así surge la rivalidad. Esta rivalidad que existe es normal y necesaria para formar lazos sociales. Ya sea una relación social de amor u odio.

Seguridad es el elemento esencial que el niño debe recibir de la familia, para que su desarrollo emocional sea sano. Es un deseo de seguridad, en busca de protección. La seguridad que el niño recibe hace posible que el niño tenga una maduración correcta. Porot, en Pereira (1981. p.20), afirma que “para asegurar la salud mental de los niños futuros importa ante todo, desarrollar y reforzar en el niño el sentimiento de seguridad, de ser siempre querido y aceptado por la madre”. Preston, en Pereira (1981), menciona que para que exista la seguridad en el niño, son necesarios tres elementos: el amor, la aceptación y la estabilidad.

El niño que crece en un hogar sano y normal, está mucho más capacitado que aquel que no crece en un ambiente sano. Ya que el niño desde muy temprana edad percibe el cariño que se le está brindando. La personalidad, así como la autoestima inicia a desarrollarse primordialmente con la familia, ya que es el lugar donde el niño pasa la mayor cantidad de tiempo. Es importante que el niño se sienta querido, que exista respeto, aceptación, estabilidad y seguridad.

Si en el hogar se le brindan estos elementos, el desarrollo de la personalidad y el de su autoestima se verán reforzados.

Existen varios tipos de hogares, es importante mencionar cuales son para así lograr comprender ciertas actitudes que tienen los niños que son institucionalizados.

#### **1.4 HOGARES ANORMALES**

Hogares anormales son todos aquellos los que no incluyan para el hijo el papel que deberían de tener. Según Porot, en Pereira (1981), menciona que esta clase de hogares se pueden dividir en tres categorías:

- **Hogares inexistentes**

Son aquellos hogares constituidos por personas que ven el matrimonio como un acto de característica social o religioso, elemento que no basta para ser un hogar.

- **Hogares inestables**

Son hogares en los cuales no existe una armonía familiar. Son los hogares más conflictivos y perjudiciales para los niños. La inestabilidad por lo general se da por desacuerdos entre los padres, provocando malestar en el niño y a su vez inseguridad permanente. El niño desde muy pequeño se da cuenta de lo que sucede a su alrededor, afectando tanto su afectividad como su comportamiento.

- **Hogares destruidos**

Este hogar se caracteriza por la ausencia de cualquiera de los padres, para denominarlo destruido. Ya sea muerte, abandono o divorcio, son las causas principales de desintegración definitiva del hogar. Los niños que crecen en hogares destruidos, se tornan apáticos, baja el rendimiento

escolar, hay una disminución de interés y avance en todas las áreas de su vida, se enferman para así llamar la atención de sus padres, para ser cuidado y obtener el afecto que cree perdido. La intensidad del malestar físico y psicológico que el niño manifieste depende de la edad, su personalidad y dependiendo bajo qué circunstancias se dio la separación. Sea cual sea el caso, la imagen que el niño tenga de lo que es ser una familia, él lo pondrá en práctica al formar su propia familia.

Satir (1978) menciona que un 25 al 30 por ciento de los niños son criados por adultos que no fueron sus progenitores. Esto quiere decir matrimonios destruidos, ya sea por divorcio, separación, muerte de alguno de los cónyuges o padres que no se podían hacer cargo de sus hijos. “Cuando una nueva familia se crea para estos niños, éstos llevan el nombre de hijastros, adoptados o criados. A estas familias las llamó reconstruidas, familias mixtas. Cuando una familia no es reconstruida es una familia de un solo padre” (p.169).

A la familia de un solo padre las divide en 3 y menciona que por lo general está compuesta por la madre y sus hijos:

- El padre que ha abandonado a la familia y el que se queda no se casa de nuevo.
- Un padre y un hijo legalmente adoptado.
- La madre soltera que cuida de sus hijos.

Satir (1978) menciona que existen 3 formas básicas de las familias mixtas:

- Una mujer con hijos que se casa con un hombre sin hijos.
- Una mujer sin hijos que se casa con un hombre con hijos.
- Ambos, mujer y hombre, tienen hijos de matrimonios anteriores.

## **1.5 EL NIÑO SIN FAMILIA**

Como se mencionó anteriormente, la familia cumple un papel importante y esencial en la vida de todo niño. La familia es el elemento principal y la base de toda relación futura para el niño. En el momento en que el niño carece de una familia, la sociedad es la encargada de ayudar al niño a que su desarrollo en la infancia no sea tan conflictivo o traumático. Cuando un niño está sin hogar y no tiene familia que se haga cargo de él, son las instituciones especializadas las encargadas de acoger al niño y ayudarlo a su crianza y crecimiento sano. Estos niños que crecen sin una familia, serán los encargados de enfrentarse a una sociedad con la cual no han tenido contacto. Son niños que fueron privados del amor y atención de su madre principalmente; ella era la encargada de brindarle esas necesidades al niño desde que se encuentra en el vientre. Esto afectará su comportamiento y afectividad en su vida adulta (Pereira, 1981).

La incapacidad de sentir ese amor y unirse a su madre, provoca que el niño pueda reaccionar de dos maneras:

- Siendo incapaz de acceder al amor que debió tener desde pequeño.
- Dedicarse a la búsqueda de un amor, cambiando constantemente de objeto, mostrándose exigente y siempre desilusionado.

Los niños que son privados de una vida familiar, pueden dividirse en dos grupos:

- Los que el vínculo familiar está temporalmente roto o con amenaza de separarse.
- Aquéllos donde el vínculo familiar no existe.

Dadas estas razones, las instituciones se encargan de acoger a los niños, tratan de brindarles una mejor calidad de vida y de suplir el ambiente familiar. En el caso en que los niños son dejados en las instituciones, pueden presentarse 2 situaciones distintas:

- El niño abandonado no conoce el nombre de sus padres.

- El niño abandonado que sí conoce el nombre de sus padres, que se desatienden de él.

En el caso de los niños que sí conocen el nombre de sus padres, ellos en ocasiones son alojados en las instituciones, hasta que consideran que tienen una edad apropiada para reclamarlos, con la idea de que sean una ayuda en el hogar propiamente (Pereira, 1981).

### 1.5.1 El abandono

Hernández (s.f), define abandono o negligencia como “una falta de responsabilidad parental que ocasiona una omisión ante aquellas necesidades para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente por los padres, cuidadores o tutores. Comprende una vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico, impedimento a la educación, etc.”

Pereira (1981) divide el abandono de 2 tipos:

- **Abandono moral:** éste se entiende como la falta de acción educadora que incluye la formación intelectual y del carácter, como también el de la vigilancia y la corrección de su conducta. Los niños en abandono moral son aquéllos descuidados, explotados, maltratados, no tienen un hogar conocido o domicilio fijo.
- **Abandono material:** éste afecta la asistencia alimenticia, vestido, vivienda, entre otros. Son niños que carecen de los recursos básicos para sobrevivir (ya sea por muerte, desaparición o abandono de los padres). Los niños incluidos como abandono material son los huérfanos, desamparados, niños que nacen fuera del matrimonio que son entregados a hogares especializados, para romper toda relación con ellos. También se incluyen los niños que a pesar de vivir en un hogar, los padres los privan de sus derechos a sus necesidades básicas.

Entre las causas del abandono infantil están:

- Irresponsabilidad y egoísmo de los padres.
- Falta de recursos económicos.
- Por la muerte de los padres o uno de los cónyuges que es incapaz de hacerse cargo del niño.
- Ilegalidad de los hijos (niños abandonados de padres desconocidos).
- Niños de madres solteras.

Cuando un niño es abandonado, los lugares que suplen el hogar y un ambiente familiar son:

- Traslado del niño con otros familiares.
- Adopción.
- Colocación familiar.
- Colocación del niño en una residencia o internado.

Para el caso de ésta investigación es importante mencionar los internados o residencias, porque es el lugar en el que los sujetos del estudio viven. Se podrá conocer más sobre las características de las instituciones y su funcionamiento.

### **1.5.2 El Internado o Residencia**

Proteger al niño abandonado ha sido todo un reto para las sociedades. Fue necesario crear centros o instituciones para acoger a estos niños, que nada merecían por su condición. No fue sino hasta mediados del siglo XIX que esta idea predominó. Así mismo, se concedieron más derechos a los niños que ahí vivían, ya que por distintas razones morían, o se veían afectados física y mentalmente.

Actualmente es notorio una mayor preocupación por el bienestar de los niños que son abandonados, ya que se les buscan instituciones lo más familiar posibles y poder favorecer las condiciones de crianza y desarrollo. Aún así, las instituciones no poseen los elementos principales del ambiente familiar (padre, madre, hermanos) para un desarrollo íntegro (Pereira, 2006).

El internado es una de las opciones para un niño abandonado. Es el lugar donde el niño tiene la posibilidad de cubrir sus necesidades básicas para sobrevivir. Son los internados los que le dan al niño un ambiente protector. Pero también es importante que además de ser un ambiente protector, sea un centro de vida. Porque de alguna manera, el internado se convierte en el hogar del niño. Estando concientes que no se comparará con el ambiente familiar común (Pereira, 1981).

Pereira (1981) menciona que las funciones de los internados son:

- Cultivar la personalidad del niño.
- Prepararlo para su misión trascendente.
- Suplir en lo posible el hogar.

Los niños que tuvieron algún contacto con familiares, de alguna forma presentan características distintas a aquellos que desde su nacimiento perdieron contacto total con sus familiares. Para lograr que los niños institucionalizados tengan una mejor calidad de vida no son suficientes “la buena voluntad” ni la psicotecnia, ya que se necesita mucho más que eso. Para iniciar es importante brindar mucho amor y ciencia. Amor, para intentar comprender, querer y aceptar al niño en su totalidad, y la ciencia para saber resolver el caso concreto de cada uno de ellos (Pereira, 1981).

Algunos de los problemas de las instituciones, son que en ocasiones están sobre poblados, lo que significa menor atención a cada niño, de esta manera el desarrollo afectivo del niño se ve afectado. También cuentan con poco personal y en ocasiones no es muy calificado para atender a los niños necesitados. Es importante prestar atención, además, al exceso de adaptación,

la inadaptación a antiguos ambientes y la masificación dentro del establecimiento (Pereira, 2006).

- **Exceso de adaptación:** el niño debe adaptarse a las reglas, la vida dirigida y al ritmo del internado. En exceso, al momento de salir a la vida real se le dificultará ya que estuvo sometido a un mundo cerrado y hecho a la medida.
- **Inadaptación a antiguos ambientes:** a los niños se les dificulta adaptarse a ambientes tales como la familia, su casa, etc. ya que carecen de una experiencia vívida que no pudieron encontrar dentro de la institución. Además que dentro del establecimiento han encontrado todo hecho y resuelto, y gozan de comodidades que otros no tienen fuera de éste. Provocando que el niño pida a la sociedad sin dar nada a cambio.
- **Masificación:** el niño deja de ser un ser concreto y se convierte en un número, provocando que actúe sin sentirse llamado a una responsabilidad e intervención personal, anulando su iniciativa. Todos viven una misma circunstancia, algunos mismos vestidos, mismos sustitutos de padres para todos, misma disciplina. Dentro de la institución la autoridad-amor de la familia pasa a ser autoridad-orden. Es necesario tratar a los niños dentro de un grupo, no dentro de una masa.

### 1.5.3 Rasgos del niño abandonado

Según Pereira (1981) los niños que son abandonados presentan una serie de características comunes, las cuales se pueden evaluar en las distintas áreas de una persona. A continuación se muestran algunas de las características de estos niños.

### 1.5.3.1 Rasgos Físicos

A estos niños se les diferencia por su desarrollo deficiente.

- Constitución débil
- Inexpresión de la cara
- Desaliño
- Dificultad en el desarrollo lingüístico, dándose en muchos la tartamudez
- Dificultad para caminar y cuando lo hacen son inseguros
- Son más propensos a las enfermedades infecciosas

Spitz en Pereria (1981. p. 37), menciona que realizó un estudio de ciertas enfermedades cuya causa es la carencia afectiva, y comenta sobre el “coma del recién nacido, neurodermatitis infantil, hipermotilidad, depresión anaclítica, entre otras, que tienen como causas: la manifiesta repulsa de la madre, la hostilidad maternal disfrazando una ansiedad, oscilación entre mimo y hostilidad, privación emocional parcial y privación emocional completa, respectivamente”.

### 1.5.3.2 Rasgos Psíquicos

Los rasgos psíquicos se dividen en 2 tipos:

- **Intelectuales:** el niño, alrededor de los 6-7 años, logra tener uso de razón. Logra la integración social, crea ideas y adquiere conceptos. En general empieza a ser un individuo de la sociedad. En el caso de los niños que fueron abandonados desde su nacimiento y carecieron de afecto, las características que presentan son: bajo rendimiento intelectual, debilidad en la memoria, hipersensibilidad afectiva lo que provoca que se distraigan con facilidad y sean inestables.
- **Afectivos:** el sentimiento de abandono en los niños provoca una pobre formación de los elementos del yo y del funcionamiento del psiquismo.

Estos niños muestran una necesidad de amor, son inseguros, desconfiados, ya que evitan situaciones de ser abandonados de nuevo. Ellos siempre están pendientes de recibir caricias, regalos y atención en general. La falta de amor y satisfacción afectiva que han padecido, la llevan a lo largo de su vida, mostrándose apáticos o juiciosos.

### 1.5.3.3 Rasgos Sociales

Los rasgos sociales se dividen en 4 áreas:

- **En relación con la familia:** estos niños por lo general no respetan a sus familiares, aunque con frecuencia hablan sobre ellos. A pesar de no haber tenido relación con ellos, generalmente se quejan de sus progenitores, expresando disgusto en su conducta porque sus padres no son o han sido como debieran ser. Suelen aceptar con más facilidad la muerte de sus progenitores que el que los hayan abandonado. El niño abandonado adopta 2 actitudes:
  - Desinterés sobre la familia, que se contradice con su ansiedad.
  - Hostilidad que se traduce en oposición y agresividad.

Estas son actitudes de despecho más que de carencia de amor, ya que se muestran irritados cuando se habla mal de sus progenitores, razón que demuestra que los aman. También suelen estar pendientes de las visitas y regalos de sus padres.

- **En relación con los educadores:** por la falta de afectividad, el niño abandonado se apega con facilidad a cualquiera, pero lo hace de manera superficial. Muchos buscan el afecto de sus educadores, para satisfacer sus deseos y porque los ayuda a superarse. De forma inestable siempre buscarán establecer vínculos con la persona que los cuida y estar cerca de ella.

- **En relación al centro:** los niños no aceptan el internado completamente, pero reconocen los valores positivos de este. Sienten necesidad de liberarse de lo que ellos consideran “esclavitud” y algunos agradecen la labor de la institución, otros no. Generalmente aprecian más el establecimiento cuando lo han dejado que durante su permanencia en él.
- **En relación con la sociedad:** una característica del niño abandonado, es la falta de formación social: delicadeza, afabilidad, cuidado de las cosas, comportamiento en sociedad, entre otros. Estos niños maltratan las cosas o bienes materiales. Demuestran indiferencia ante sus pertenencias: su ropa, sus cosas y lo que reciben lo hacen pasivamente. No les ha costado tener lo que tienen, ya que la institución se hace cargo de ello. Todo les da igual, porque carecen de estímulo, de la ilusión de mostrar a alguien su esfuerzo. Se muestran egoístas con los otros, pero es un egoísmo con búsqueda de seguridad.

Las instituciones deberán procurar en lo posible crear un ambiente familiar, no solo cubrir las necesidades elementales de vestimenta, comida y casa. También satisfacer las necesidades psicológicas (afectivas), sociales (contacto con el mundo) y las familiares (sustituir las figuras familiares y la dinámica del hogar).

#### **1.5.3.4 Rasgos Generales de la Apercepción Familiar**

Los niños abandonados carentes de amor familiar, reúnen una serie de características, entre las cuales podemos encontrar:

- Inventan seres ilusorios que los quieren y se ocupan de ellos.
- Acogen como familia a aquellos que se interesan en ellos.
- Algunos son incapaces de aceptar la muerte de sus progenitores.

- Otros idealizan a sus padres fallecidos o sufren alucinaciones de que los van a encontrar.
- Para algunos niños sus padres son el enemigo.
- El niño excusa más fácilmente a su madre que a su padre por el abandono.
- Unos creen que el abandono solamente es provisional.

En resumen, la familia es el elemento básico y esencial para un desarrollo mental sano. En la familia los niños inician el proceso de la formación de su autoestima y autoconcepto. Son los padres los que les brindan amor, seguridad, respeto y atención, pero sobre todo un sentido de identidad y de pertenencia a un lugar. Una buena relación con la familia brinda que el niño de adulto tenga relaciones estables, siempre favoreciendo en su buen desarrollo.

En comparación, un niño que carece de una familia y es institucionalizado sea cual sea la razón de su abandono se verá afectado en aspectos físicos intelectuales y sociales. Estos niños por lo general crecen con problemas de identidad y dificultad para la aceptación de su realidad. Por la falta de una familia propia y el vínculo necesario con la madre primordialmente, se considera que su autoestima está afectada, así como muchas áreas más.

## **1.6 PROGRAMAS DE AUTOESTIMA**

Un programa de autoestima es un instrumento que cuenta con un conjunto de actividades planificadas de enseñanza-aprendizaje, con el fin de mejorar las posibles deficiencias que puedan existir sobre el concepto de la autoestima. Dichos programas están diseñados con: objetivos, actividades y contenidos a desarrollar, estrategias de aplicación y recursos necesarios.

Los programas de autoestima por lo regular empiezan por introducir el tema, sus aspectos generales y la importancia de la mejora de la autoestima

tanto en ellos mismos como en otras personas. El resto del programa se dedica a la aplicación progresiva de las distintas actividades, explicando el contenido de cada una y su ejercicio correspondiente. De esta forma se unifica la teoría con la práctica, logrando no un aprendizaje académico, sino vivencial (Rodríguez, Pellicer y Domínguez, 1988).

### **1.6.1 Programa Galatea**

El programa Galatea considera que la autoestima es el principal recurso personal, que ayuda en situaciones difíciles e incide de modo indirecto en el bienestar. Los contextos principales en los cuales los niños desarrollan su autoestima son en el ámbito familiar y el escolar. Ambos contextos, no funcionan independientemente, más bien se afectan mutuamente.

El programa Galatea pretende dar herramientas a aquellos que conocen la importancia del desarrollo personal de los niños, para potenciar su autoestima y el bienestar psicosocial a través de un conjunto de actividades estructuradas.

Los objetivos del programa Galatea son los siguientes:

- Ofrecer un conjunto de actividades que permita un mayor conocimiento personal a los niños.
- Mejorar las relaciones sociales de los niños.
- Potenciar la autoestima de los niños.
- Mejorar el rendimiento de los niños.

La estructura del programa Galatea está compuesto por siete módulos. Cada módulo se centra en algún aspecto que se deba desarrollar y contiene un conjunto de actividades con un mismo objetivo. Los módulos son los siguientes:

- MÓDULO I: Preparando el terreno: un clima positivo
- MÓDULO II: Los recursos personales

- MÓDULO III: Mi identidad
- MÓDULO IV: Mis proyectos
- MÓDULO V: No siempre es fácil
- MÓDULO VI: Mis amigos
- MÓDULO VII: Mi familia

El desarrollo del conocimiento del niño, acerca de sí mismo y sus relaciones con los demás es progresivo. Cada módulo es un avance respecto de los anteriores. Mediante el programa se potencia la autoestima en distintas dimensiones, entre ellas: desarrollo físico, social, familiar, intelectual y emocional.

### **Instrucciones para la aplicación del Programa Galatea**

- El que imparte el programa debe tener conocimientos previos sobre la autoestima; concepto, dimensiones, importancia, entre otros.
- **Contenido y método:** es importante la forma en que se desarrolla cada actividad. Es por eso que en cada una tiene detallada los objetivos, el procedimiento, materiales, tiempo, etc.
- **Actitud:** la actitud del encargado durante la realización de las actividades es fundamental. Debe mostrar aceptación de lo que los niños expresen, sin juzgar y valorar sus aportaciones.
- **Adaptación:** el programa ofrece la libertad de escoger las actividades que mejor se adapten a las características, a las peculiaridades psicosociales, edad cronológica de los niños y con las que se sienta más identificado.
- **Secuencialidad:** el orden de los módulos no deben alterarse y se deben seguir las instrucciones de cada uno.

- **Formación de los grupos:** es importante que el encargado equilibre cada grupo, teniendo variedad de niños (populares, tímidos, marginados).
- **La importancia de la conexión:** el encargado debe expresar la importancia de la conexión de las distintas actividades. Por lo que se sugiere hacer un resumen de la actividad anterior.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niños abandonados por sus padres en las instituciones crecen sin familia, hasta encontrarles una que llene los requisitos necesarios para ser adoptados. Entiéndase como familia “la coexistencia de dos grupos de seres humanos, padres e hijos, entre los cuales existen relaciones de creadores a descendientes” (Pereira, 1981, p. 13). Porot, en Pereira (1981, p.13), define la familia así: “vienen a ser la característica primaria en que se apoyan los otros tipos de relaciones. De éstos se deriva a su vez el intrincado haz de influencias que los padres proyectan en sus hijos, quienes poco a poco van perfilando una manera de comportarse, de decidir, de ser, que es en lo que se resuelve, en definitiva, su personalidad”. La mayoría de niños que son abandonados permanecen durante la infancia en estos lugares de adopción, por lo que es importante que en dichos lugares se les pueda brindar de alguna manera sustituta los elementos naturales de una familia. Es importante recordar que la familia es la base esencial del ser humano, y “el primer medio en el que se desarrolla y lo que comunica tanto verbal como no verbal” (Cava y Musitu, 2000, p.187).

Es importante que el niño desde muy pequeño conozca quién es e inicie a formar su propio concepto. “El humano se valora a sí mismo según unas cualidades que provienen de su experiencia, y que son consideradas como positivas o negativas” (Cava y Musitu, 2000, p.17). Es por esto que cuantas mayores experiencias positivas tenga, su calidad de vida se verá afectada enormemente y será entonces una persona satisfecha consigo mismo. Los padres son piezas esenciales para un desarrollo mental sano del niño. Son ellos los encargados de brindar amor, cuidado, interés, apoyo, entre otros. Permitiendo que el niño desarrolle un buen criterio y autoconcepto de sí mismo. Es la buena relación con sus padres, especialmente con la madre, lo que sostiene que de adulto mantenga relaciones sociales y sentimentales estables.

Los niños abandonados se ven afectados a nivel emocional, ya que notan que han sido abandonados por sus padres biológicos. Es por eso que su comportamiento y desenvolvimiento social se ve reflejado por la baja autoestima

que ellos presentan. Provocando dificultades en la adaptación o aceptación de quien es él en realidad. El niño que carece de familia, no tiene sentido de permanencia o seguridad emocional, creando conflictos cuando sea adulto (Cava y Musitu, 2000).

Es importante brindarles a los niños de estos hogares una mejor atención, procurando evitar una mala adaptación y fomentando un buen equilibrio tanto físico y emocionalmente. Ya que si no se hace, es probable que crezcan adultos con dificultades para estar bien consigo mismo o para relacionarse con otros.

Es necesario conocer la situación actual de cada niño y el valor que tienen ellos mismos como personas, para así poder implementar un programa eficaz para aumentar la autoestima. Esto puede ser de ayuda para que ellos se lleguen a conocer y aceptar tal y como son, a través de diversas actividades que les permita expresarse libremente y aprendan en general a vivir una vida plena.

Es por ello que el presente trabajo de investigación cuestiona: ¿La implementación del programa Galatea incrementa la autoestima en niños institucionalizados y que presentan baja autoestima?

## **2.1 OBJETIVOS**

### **General:**

- Comprobar si el programa Galatea incrementa la autoestima en niños institucionalizados y que presentan baja autoestima.

### **Específicos:**

- Conocer el nivel de autoestima a través del cuestionario A-EP antes de implementar el programa Galatea.
- Aplicar el programa de autoestima Galatea
- Evaluar el nivel de autoestima luego de aplicado el programa de Galatea.
- Comparar los resultados de antes y después de aplicado el programa Galatea.

## 2.2 HIPÓTESIS

Hi1 Existe diferencia estadísticamente significativa a un nivel de 0.05 en el nivel de autoestima que presenta el grupo de niños que están institucionalizados entre la aplicación del pre-test y el post-test al participar en el programa Galatea.

Ho1 No existe diferencia estadísticamente significativa a un nivel de 0.05 en el nivel de autoestima que presenta el grupo de niños que están institucionalizados entre la aplicación del pre-test y el post-test al participar en el programa Galatea.

## 2.3 VARIABLES

**2.3.1 Variable Independiente:** Programa Galatea

**2.3.2 Variable Dependiente:** Autoestima

**2.3.3 Variables Controladas:**

- Edad
- Presentan baja autoestima
- Residen en una institución
- No llevan un proceso terapéutico simultáneo a la aplicación del programa Galatea

**2.3.4 Variables No Controladas:**

- Adopción de un sujeto
- Enfermedad
- Tiempo que el niño tenga de residir en la institución
- Edad al ser abandonado
- Padres de los niños fuera de la institución

## 2.4 DEFINICIÓN DE VARIABLES

**2.4.1 Definición Conceptual**

- **Autoestima:** es definida como el juicio que hacen los sujetos respecto a su propio valor, no se basa en estimulación realista

de las capacidades o rasgos de la personalidad. La autoestima en la niñez temprana se mide de forma “global”; soy bueno o soy malo. Luego en la niñez intermedia se tornan críticas las evaluaciones personales de la competencia y la suficiencia, dando forma y conservando un sentido propio de valor (Harter, 1998).

Según Lila, en Cava y Musito (2000), el concepto de autoestima se presenta como la conclusión final de este proceso de auto evaluación y se define como la satisfacción personal del individuo consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una actitud evaluativa de aprobación.

- **Programa Galatea:** Según Cava y Musitu (2000), Galatea es un programa para potenciar la autoestima de los alumnos y su bienestar psicosocial a través de un conjunto de actividades coherentemente estructuradas en función de los criterios científicos más actualizado. Este recurso ayuda en situaciones difíciles e incide de modo directo en el bienestar. En cuanto a su desarrollo, éste se produce fundamentalmente en interacción directa con los demás, y no de modo aislado.

#### **2.4.2 Definición Operacional**

- **Autoestima:** para efectos de la presente investigación la autoestima es la conclusión final del proceso de autoevaluación y se define como la satisfacción personal del sujeto consigo mismo. Ésta se medirá a través del cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria.
- **Programa Galatea:** para efectos de la presente investigación el programa estará compuesto por una serie de actividades a realizar durante 12 sesiones y está estructurado en seis

módulos. Cada módulo se centra en un aspecto que hay que desarrollar, y engloba un conjunto de actividades con un mismo objetivo general. Los módulos se trabajan de forma grupal y el programa permite seleccionar las actividades apropiadas para trabajar con los niños abandonados y así aumentarles la autoestima. Mediante la realización de cada actividad, ellos serán capaces de conocer más sobre ellos mismos y de los demás. Los módulos del programa son:

- Módulo I→ preparando el terreno: el clima positivo
- Modulo II→ los recursos personales
- Módulo III→ mi identidad
- Módulo IV→ mis proyectos
- Módulo V→ no siempre es fácil
- Módulo VI→ mis amigos

## **2.5 ALCANCES Y LÍMITES**

En la presente investigación se utilizó a un grupo de niños institucionalizados que presentaban baja autoestima. Los resultados de esta investigación podrán ser relacionados a poblaciones guatemaltecas con una muestra similar a la utilizada en la presente investigación.

Dentro de las limitantes de la investigación se puede mencionar que los niños que se encuentran participando dentro del programa, no continúen asistiendo por ser adoptados durante la realización del estudio.

## **2.6 APORTE**

La presente investigación pretende ofrecer una ayuda y beneficiar a las instituciones en general. Para que ellos puedan ayudar y orientar a los niños que tienen bajo su cargo. Los niños deben de ser felices y no sentirse culpables o responsables de la situación en la que se encuentran. Es una ayuda a los niños que no se sienten bien con ellos mismos y que luego tendrán que dejar la institución. Por lo que este programa de autoestima es una ayuda y un aporte a

todas aquellas personas, estudiantes, docentes, psicólogos e instituciones interesados en el tema y que constantemente se encuentran en la lucha de mejorar la calidad de vida de estos niños.

### **III. MÉTODO**

#### **3.1 Sujetos**

La presente investigación se realizó con niños entre las edades de 9-12 años que fueron abandonados por sus padres y residen en una institución. Sin tomar en cuenta el tiempo que tiene el niño de estar viviendo ahí.

Se seleccionaron a aquellos niños que en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria A-EP, mostraron baja autoestima.

Se evaluaron para iniciar a los 13 niños de 9-12 años. De este grupo de 13 niños, únicamente se seleccionaron 10 de ellos, que mostraron tener la autoestima baja. Se trabajó con un grupo de 10 niños, ya que Yalom (1986) sugiere que el tamaño ideal de un grupo de terapia interaccional aproximadamente es de siete individuos, con una fluctuación aceptable de cinco a diez personas.

La institución en la cual se realizó el trabajo de investigación no autorizó que se utilizara su nombre dentro del estudio, por razones ajenas. Algunas de las características de la institución es que es dirigida por religiosos y ellos acogen niños abandonados (varones) entre las edades de 6-13 años, que son enviados por el juzgado del gobierno. La institución contaba con 26 niños, en la cual se les proporcionaba vivienda, alimento y educación.

#### **3.2 Instrumentos**

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria. Dicho cuestionario fue elaborado por Ramos, R, Jiménez, A.I, Muñoz-Adell, Ma A y Lapaz, E. Según Ramos et al., (2006), esta prueba puede aplicarse a niños y niñas de edades comprendidas entre los nueve y los trece años. Su aplicación puede ser colectiva o individual. El tiempo máximo de aplicación es de 10 minutos de forma individual y de 15 minutos de forma grupal. La finalidad de la prueba es la medición global de la autoestima.

En el presente trabajo de investigación se aplicó el cuestionario de forma colectiva durante 15 minutos aproximadamente. El cuestionario consta de 17 ítems, las opciones de respuesta son cerradas; sí, a veces, no. Cuatro ítems están formuladas de forma inversa, es decir, puntúan como correctas las respuestas negativas. La puntuación es de 2 puntos para las respuestas correctas, un punto para las respuestas intermedias y cero puntos para la respuesta incorrecta. Todas las preguntas muestran una ilustración a color.

Para la corrección del cuestionario, lo primero es separar las dos hojas del ejemplar autocopiativo. En la copia aparecen las respuestas que los sujetos marcaron y es el propio ejemplar el que sirve como plantilla de corrección, porque indica qué puntuación obtuvo el sujeto al lado de cada respuesta (2,1 o 0). Luego se suman las puntuaciones que ha dado el sujeto a los 17 elementos y anotar esa puntuación en la casilla de puntuación directa total (PDT) en la última pagina del ejemplar. Luego se consulta la tabla de baremos en el manual de la prueba, para así obtener la puntuación percentil correspondiente. También se puede obtener consultando la misma tabla de baremos la puntuación típica directa si así se desea. Para la interpretación cualitativa de las respuestas, se debe consultar en el manual, la tabla de interpretación de los resultados a partir de la puntuación directa y el percentil obtenido.

El análisis de fiabilidad permite que se estudien las propiedades de las escalas de medición y de los elementos que las constituyen. Para dicho cuestionario A-EP, se utilizó el modelo alfa de Cronbach. Este es un modelo de consistencia interna que se basa en la correlación inter-elementos promedio. (Ramos et al., 2006).

<b>Puntuación Directa</b>	<b>Percentil</b>	<b>Interpretación</b>
Menor o igual a 22	1-14	Muy baja autoestima
23-26	15-40	Autoestima por debajo de la media
27-29	41-65	Dentro de la media
30-31	66-84	Autoestima alta
32-34	85-99	Muy alta autoestima

### **3.3 Procedimiento**

1. Se seleccionó el problema de investigación
2. Se recolectó la información sobre el problema de investigación
3. Se seleccionó el cuestionario A-EP: cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria, para evaluar a los niños
4. Se seleccionó el programa Galatea, para evaluar si aumenta o no la autoestima de los niños. Este programa está diseñado con la intención de poderse adaptar y modificar según las necesidades de los sujetos
5. Se seleccionaron las actividades de seis de los siete módulos que comprende el programa. Porque un módulo involucra a la familia tema que se consideró no propio para los sujetos
6. Se contactó con la institución donde se realizó el trabajo de investigación y se solicitó permiso para realizar el trabajo de campo
7. Se aplicó el cuestionario A-EP: cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria, a todos los niños
8. De los resultados del pre-test se seleccionó a aquellos sujetos que presentaron baja autoestima
9. Se aplicó el programa Galatea durante 12 sesiones entre 90 y 60 minutos de duración cada sesión
10. Al concluir con la aplicación del programa Galatea, se aplicó de nuevo el cuestionario A-EP: cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria
11. Se analizaron y discutieron los resultados
12. Se realizaron las conclusiones y recomendaciones respectivas
13. Se redactó el informe final

### **3.4 Diseño**

La presente investigación es de tipo cuantitativa con un diseño pre experimental, pre-test y post-test con un solo grupo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2003, p.220), en este tipo de investigación “a un grupo se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental,

después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al tratamiento”.

### **3.5 Metodología Estadística**

Para evaluar la efectividad del programa se utilizó la t de student. Según Hopkins, Hopkins y Glass (1997) la t de student o prueba t, es el procedimiento de prueba de hipótesis para determinar si dos medias de grupo difieren significativamente.

Se sacó la media, mediana y moda. Según Portus (1999), la media es la suma de sus valores dividido por su número. Así mismo, define la mediana como el valor que divide una distribución de datos ordenados en dos mitades, o sea, aquel que deja por arriba igual número de términos que por debajo de él. En otras palabras, es el valor del término del medio. La moda es el valor que ocurre con más frecuencia. Portus (1999) define también la desviación estándar como la raíz cuadrada de la varianza.

Los resultados estadísticos se sacaron por medio de la computadora, con el programa SPSS para Windows, versión 7.5.

## IV. RESULTADOS

En este capítulo se describen los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación. Los resultados se obtuvieron luego de aplicar el cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria, a los niños institucionalizados, previo y luego de aplicado el programa Galatea.

Primero se presentan los resultados del pre-test, cuyo objetivo era determinar el nivel de autoestima del grupo de niños institucionalizados, previo a la aplicación del programa Galatea. Estos resultados se incluyen en la tabla 4.1. Luego de concluir con el programa Galatea se aplicó el post-test a los sujetos de estudio para determinar si la autoestima incrementó. Dichos resultados se presentan en la tabla 4.2.

En la tabla 4.1 se incluyó a todos los sujetos que realizaron el cuestionario con sus respectivos resultados, luego en la tabla 4.2 no se incluyeron 3 sujetos, debido a que presentaron una autoestima muy alta.

Para interpretar los resultados del cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria, se consideraron las categorías establecidas por el cuestionario para interpretar los resultados, dichas categorías son las siguientes:

<b>Puntuación Directa</b>	<b>Percentil</b>	<b>Interpretación</b>
Menor o igual a 22	1-14	Muy baja autoestima
23-26	15-40	Autoestima por debajo de la media
27-29	41-65	Dentro de la media
30-31	66-84	Autoestima alta
32-34	85-99	Muy alta autoestima

**Tabla 4.1****Resultados del pre-test que se aplicó al grupo de niños institucionalizados**

<b>Sujetos</b>	<b>PDT (puntuación directa total)</b>	<b>Pc (percentil)</b>	<b>PTD (puntuación típica derivada)</b>	<b>Interpretación</b>
<b>1</b>	14	1	20	Autoestima muy baja
<b>2</b>	22	13	36	Autoestima muy baja
<b>3</b>	26	37	45	Autoestima por debajo de la media
<b>4</b>	21	11	34	Autoestima muy baja
<b>5</b>	23	17	38	Autoestima por debajo de la media
<b>6</b>	26	37	45	Autoestima por debajo de la media
<b>7</b>	22	13	36	Autoestima muy baja
<b>8</b>	20	8	32	Autoestima muy baja
<b>9</b>	26	37	45	Autoestima por debajo de la media
<b>10</b>	26	37	45	Autoestima por debajo de la media
<b>11</b>	32	89	59	Autoestima muy alta
<b>12</b>	32	89	59	Autoestima muy alta
<b>13</b>	32	89	59	Autoestima muy alta

En los resultados de la tabla 4.1 se pueden observar los datos del pre-test, en el cual 5 sujetos presentaron autoestima muy baja, 5 sujetos autoestima por debajo de la media y 3 de ellos presentaron tener autoestima muy alta, estos últimos 3 no calificaron para formar parte del grupo que recibiría la intervención del programa Galatea.

**Tabla 4.2**

**Resultados del post-test que se aplicó al grupo de niños institucionalizados**

<b>Sujetos</b>	<b>PDT (puntuación directa total)</b>	<b>Pc (percentil)</b>	<b>PTD (puntuación típica derivada)</b>	<b>Interpretación</b>
<b>1</b>	32	89	59	Autoestima muy alta
<b>2</b>	26	37	45	Autoestima por debajo de la media
<b>3</b>	28	54	50	Autoestima dentro de la media
<b>4</b>	25	32	43	Autoestima por debajo de la media
<b>5</b>	25	32	43	Autoestima por debajo de la media
<b>6</b>	21	11	34	Autoestima muy baja
<b>7</b>	24	25	41	Autoestima por debajo de la media
<b>8</b>	24	25	41	Autoestima por debajo de la media
<b>9</b>	23	17	38	Autoestima por debajo de la media
<b>10</b>	27	45	47	Autoestima dentro de la media

En los resultados de la tabla 4.2 se pueden observar los datos del post-test, luego que los sujetos recibieran la intervención del programa Galatea. Se puede observar que 6 sujetos subieron una categoría. El sujeto # 1 subió de tener una autoestima muy baja a una autoestima muy alta. Luego 2 sujetos se mantuvieron con el mismo resultado y por último hubo un sujeto, el # 6 que disminuyó de categoría, pasó de estar con una autoestima por debajo de la media, a una autoestima muy baja.

A continuación en las tablas 4.3 y 4.4 se presenta una comparación estadística entre los datos del pre-test y el post-test. La tabla 4.3 es un análisis estadístico y la tabla 4.4 es un análisis de intervalos de confianza.

**Tabla 4.3**

**Análisis estadístico**

	<b>PTD Pre-test</b>	<b>PTD Post-test</b>
<b>Media</b>	22.6	25.5
<b>Varianza</b>	14.48889	9.166667
<b>Diferencia hipotética de las medias</b>	0	
<b>Estadístico t</b>	-1.50336	
<b>P (T&lt;=t) una cola</b>	0.0835	
<b>Valor crítico de t (una cola)</b>	1.833113	

En la presente tabla se puede observar que la media luego de aplicado el programa Galatea incrementó, pero no es un dato lo suficientemente elevado para determinar una diferencia significativa. Esto se puede comprobar con el resultado del  $P(T \leq t)$ , que determina un valor mayor a 0.05, por lo tanto no existe una diferencia estadísticamente significativa entre los resultados. Se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula.

**Tabla 4.4****Análisis de intervalos de confianza**

	<b>PDT Pre-test</b>	<b>PDT Post-test</b>
<b>Media</b>	22.6	25.5
<b>Error Estándar</b>	1.203698	0.957427108
<b>Desviación Estándar</b>	3.806427	3.027650354
<b>Mínimo</b>	14	21
<b>Máximo</b>	26	32
<b>Nivel de confianza (95.0%)</b>	2.722954	2.165850585

**INTERVALOS**

- **Pre-test:** 19.87705 – 25.32295
- **Post-test:** 23.33415 – 27.66585

<b>Puntuación Directa</b>	<b>Interpretación</b>	<b>Intervalos Pre-test</b>	<b>Intervalos Post-test</b>
Menor o igual a 22	Muy baja autoestima	19.87705	
23-26	Autoestima por debajo de la media	25.32295	23.33415
27-29	Dentro de la media		27.66585

Cuantitativamente no se puede analizar que existe una diferencia estadísticamente significativa, ya que los intervalos se entrecruzan. Por lo tanto es importante analizar los datos de manera cualitativa, ya que de esta manera se obtuvieron resultados positivos. Se pudo comprobar que los sujetos de estudio antes de recibir la intervención del programa Galatea puntuaron entre una autoestima muy baja y una autoestima por debajo de la media. Luego de la intervención con el programa Galatea los sujetos de estudio obtuvieron resultados entre una autoestima por de bajo de la media y una autoestima

dentro de la media. Permittedo de esta manera interpretar que los sujetos de estudio incrementaron su autoestima de muy baja a una autoestima dentro de la media.

## V. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se da un análisis de la información presentada en el marco teórico y de los resultados obtenidos del estudio luego de la aplicación del programa Galatea, para incrementar la autoestima en niños institucionalizados. Dichos resultados concuerdan con datos de Pereira (1981), quien menciona que la familia es el elemento principal y la base de toda relación futura para el niño. Si el niño carece de un hogar y de una familia éste se verá afectado en su comportamiento y en su afectividad, porque por medio del comportamiento se puede determinar si el niño presenta o no una autoestima baja. Se puede relacionar esa información con los puntajes obtenidos en el pre-test de esta investigación, en el cual se observó que 5 niños presentaron tener una autoestima por debajo de la media y otros 5 niños presentaron tener una autoestima baja. Por lo tanto se justifica la baja autoestima de los niños con la carencia de una familia y un hogar. Siendo las instituciones especializadas las encargadas de intentar darles una mejor calidad de vida a estos niños.

Esquivel (1998), hace mención que la autoestima se enriquece luchando por transformar esa imagen global que se tiene de la propia persona, hasta llegar a tener una imagen general que esté más de acuerdo a las propias necesidades y deseos sin tener un modelo que no se pueda alcanzar. Dicho esto se consideró importante trabajar con niños institucionalizados e implementar el programa Galatea, el cual pretende enriquecer la autoestima de los niños por medio de actividades prácticas dadas de forma grupal. El programa Galatea se aplicó luego de corroborar que presentaban autoestima baja en el cuestionario A-EP, cuestionario para la evaluación de la autoestima en educación primaria.

Los niños institucionalizados que presentaron autoestima baja fueron sometidos al programa de Galatea, no obtuvieron cambios significativos en el incremento de su autoestima, datos que concuerdan con el estudio de Cuellar (2005), quien implementó un programa de asertividad y autoestima a niños y niñas maltratadas sin lograr cambios significativos en la investigación.

Girón (2006), realizó un estudio con mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que presentaban autoestima baja e implementó el programa Galatea, el mismo implementado en la presente investigación. Girón, evaluó la autoestima en 7 áreas, aspecto que difiere de esta investigación en la cual se evaluó únicamente la autoestima global. Girón, en su estudio concluyó que en un área hubo diferencia estadísticamente significativa y en las restantes no hubo diferencia estadísticamente significativa. En la presente investigación no se encontró diferencia estadísticamente significativa en la autoestima global. Es posible que en ambas investigaciones no se haya logrado obtener un incremento satisfactorio en la autoestima de los sujetos de estudio por la corta duración del programa. Es probable que incluyendo más sesiones y actividades se pueda lograr observar un cambio significativo.

Con los datos mencionados en la muestra, se puede inferir que el programa Galatea no obtuvo resultados estadísticamente significativos, esto posiblemente se dio a que desde el inicio de la intervención con el programa Galatea se observó actitudes negativas por parte de los sujetos, entre ellas: rivalidad, agresividad, liderazgo negativo por parte de unos miembros, temor a opinar, cansancio, entre otros. Los anteriores aspectos requieren un trabajo exhaustivo ya que cada uno de ellos interfiere para que el desarrollo del programa se de de manera satisfactoria. Por lo que sería interesante trabajar estos aspectos previamente a la intervención del programa y así éste sea mucho más fácil, dinámico y productivo. Y así sea posible notar mayores cambios en la autoestima de los niños en un tiempo estipulado.

Si se utiliza el programa Galatea se recomienda agregar más sesiones para lograr un cambio significativo en la autoestima baja de los sujetos. Tomando en cuenta las condiciones y experiencias negativas que los niños han vivido (ser abandonados) desde pequeños, que no les favorece para formar una buena autoestima. Así mismo resulta difícil modificar en tan corto tiempo una autoestima que se encuentra muy dañada y no se ha reforzado a lo largo de sus vidas. Son estas experiencias negativas las que difieren con Pereira (1981), al mencionar sobre la importancia de tener una familia y qué promueve en el niño.

Es la seguridad el elemento esencial que el niño recibe de su familia para que su desarrollo emocional sea sano

Los niños evaluados viven y comparten con otros niños abandonados al igual que ellos y son criados por personas ajenas a su familia biológica. Son estas personas las encargadas de brindarles el apoyo, el cuidado, el amor, entre otros, que su familia no les proporcionó. Esto concuerda con Satir (1978), que refiere que de un 25 al 30 por ciento de los niños abandonados son criados por adultos que no fueron sus progenitores.

Otro dato que concuerda es el de Pereira (1981), quien menciona que se pueden dar 2 casos distintos con los niños que son abandonados en instituciones, dichos casos son: el niño no conoce el nombre de sus padres o el niño sí conoce el nombre de sus padres, pero se desatienden de él. En el estudio se conoce que algunos de los niños sí tienen conocimiento de quienes son sus padres e incluso un fin de semana al mes iban a su casa a dormir. Otros niños no tienen conocimiento de su paradero y simplemente viven en el hogar. El hecho que los niños fueran a su hogar pudo influir para que los resultados no fueran satisfactorios, ya que son variables que no se podían controlar.

Concluyendo la relación que se encontró en el marco teórico y los resultados obtenidos de los niños institucionalizados que recibieron el programa Galatea, los resultados del pre-test mostraron que tenían una autoestima muy baja y una autoestima por debajo de la media. Los resultados en el post-test indican que sí hubo cambios en la autoestima, pero no es estadísticamente significativo. Es importante señalar que los niños dejaron de estar en un rango de autoestima muy baja y autoestima por debajo de la media a tener una autoestima por debajo de la media y autoestima dentro de la media; esto significa que por mínimo que la autoestima haya incrementado, sí se logró un cambio en ellos.

## VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye lo siguiente:

1. Por los resultados obtenidos entre el pre-test y el post-test de la autoestima, no existe una diferencia estadísticamente significativa de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.
2. Diez de los trece niños que realizaron el pre-test mostraron una autoestima baja, por lo tanto fueron seleccionados para participar en el programa Galatea.
3. Seis de los niños que participaron incrementaron su autoestima luego de implementar el programa Galatea. Uno de ellos pasó de tener una autoestima muy baja, a tener una autoestima muy alta.
4. Uno de los niños que participó disminuyó su autoestima luego de implementar el programa Galatea.
5. Aunque estadísticamente no hubo diferencia significativa, cualitativamente sí hubo cambios positivos en la mayoría de los niños.
6. A lo largo de las sesiones los sujetos manifestaron algunos de los siguientes signos: temerosos ante lo que opinaban los demás, hablaban en voz baja, creían no tener logros o capacidades, siempre dudando y a la expectativa de lo que podrían pensar los otros niños de ellos.
7. Durante la implementación del programa Galatea se notó que la comunicación, participación y empatía entre los participantes aumentó.

## VII. RECOMENDACIONES

Luego de la realización del presente trabajo de investigación, se hacen las siguientes recomendaciones.

- **Al hogar**
  - Buscar un profesional en psicología o voluntario que sepa del tema, para trabajar actividades grupales con los niños, relacionadas con la autoestima o motivación personal.
  - Trabajar individualmente las distintas situaciones psicológicas propias de cada niño dentro del hogar.
  - Brindar orientación psicológica a los encargados de cuidar a los niños, para que conozcan mejor sobre qué hacer cuando se presenten situaciones relacionadas a una baja autoestima.
  
- **A los profesionales de psicología interesados en los temas de autoestima y niños institucionalizados**
  - Diseñar programas de autoestima para la población guatemalteca de niños abandonados e institucionalizados, ya que en la mayoría de instituciones no existe un servicio que los ayude de tal manera.
  - Impartir talleres de autoestima en distintas instituciones con niños abandonados.
  - Instruir a personas interesadas sobre el tema de la autoestima, para que así ellos puedan implementar tales programas.
  - Proporcionar servicios psicológicos a dichas instituciones, para trabajar individualmente con cada niño, considerando la situación socio-económica en la que viven.

- **A otros investigadores**

- Apoyar a las instituciones que albergan niños abandonados, ya que la mayoría de lugares se sostienen por sí mismos, sin recibir ayuda del gobierno.
- Ampliar el presente trabajo de investigación, incluyendo más actividades y sesiones para lograr cambios más significativos en la autoestima de los niños.
- Además de trabajar actividades con un grupo de niños, es importante el trabajo individual con ellos. Para tener un trabajo multidisciplinario y obtener mejores resultados.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, E. (1995). **Domina la Autoestima**. México: Árbol Editorial, S.A.
- Alcántara, J.A. (2001). **Educación la autoestima**. España: Ediciones Ceac, S.A.
- Cava, M y Musito, G. (2000). **La potenciación de la autoestima en la escuela**. Argentina: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Comisión Internacional de Derechos Humanos. (2003). **La situación de la Niñez**. (En Red) Disponible en: <http://www.cidh.oas.org/countryrep/Guatemala2003sp/capitulo6.htm>
- Cuellar, L. (2005). **Efectividad de un programa de asertividad y autoestima en niños y niñas maltratadas**. Tesis inédita, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Esquivel, C. (1998). **Manual de capacitación Autoestima**. España: Agencia Española de Cooperación Internacional AECI.
- Estrada, L. (1997). **EL Ciclo Vital de la Familia**. México: Editorial Grijalbo.
- Fernández, M. (2002). **Descripción del proceso de adaptación infantil en adopciones especiales: dificultades y cambios observados por los padres adoptivos**. España. (En red) Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=16718109&iCveNum=0>
- García, C. (2006). **Influencia del programa de autoestima para niños de Juan Feldman en el autoconcepto de un grupo de niños de 4 y 5 años del Jardín Infantil Los Alamos**. Tesis inédita, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Girón, M. (2006). **Programa para incrementar la autoestima en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que presentan baja autoestima**. Tesis inédita, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003). **Metodología de la investigación**. (3era. ed.) México: Mc Graw Hill.

- Molina, M. (2005). **Programa de Autoestima “Niño, ilumina tu Vida y al Mundo”**, en niñas de 3-12 años víctimas de maltrato por abandono, del **Hogar Juan XXIII**. Tesis inédita, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Papalia, D. Wendekos, S. y Duskin, R. (2001). **Desarrollo Humano**. (8ava. ed.) Bogotá: Mcgraw-Hill
- Peña, J. y González, L. (2005). **El programa de filosofía para niños como herramienta para mejorar la autoestima**. Venezuela. (En red) Disponible en:  
<http://www.saber.ula.ve/db/ssaber/Edocs/pubelectronicas/agoratrujillo/agora15/articulo4.pdf>
- Pequeña, J. y Escurra, L. (2006). **Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje**. Perú. (En red) Disponible en:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/Investigacion\\_Psicologia/v09\\_n1/pdf/a02v9n1.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/Investigacion_Psicologia/v09_n1/pdf/a02v9n1.pdf)
- Pereira, M. (2006). **El niño abandonado: familia, afecto y equilibrio personal**. México: Editorial Trillas.
- Pereira, M. (1981). **La apercepción familiar del niño abandonado**. México: Editorial Trillas.
- Portus, L. (1999). **Curso práctico de estadística**. Colombia: McGraw Hill.
- Ramos, R. Jiménez, A.I. Muñoz Adelle, M. y Lapaz, E. (2006). **Cuestionario para la Evaluación de la Autoestima en Educación Primaria (A-EP)**. España: TEA Ediciones.
- Rodríguez, A. y Arroyo, M. (1999). **Un estudio sobre la relación de la autoestima con la inteligencia**. España. (En red) Disponible en:  
<http://www.saber.ula.ve/db/ssaber/Edocs/pubelectronicas/agoratrujillo/agora15/articulo4.pdf>
- Rodríguez, M. Pellicer, G. y Domínguez, M. (1988). **Autoestima: Clave del éxito personal**. México: Editorial El Manual Moderno, S.A.
- Satir, V. (1978). **Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar**. México: Editorial Pax-México.

- Stilerman, M. y Sepliarsky, S. (1999). **Adopción integral familiar**. Argentina: Editorial Universidad.
- Valdes, L. (2001). **Programa de intervención para elevar los niveles de autoestima en alumnas de sexto año básico**. Chile. (En red) Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07052001000100005&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052001000100005&lng=es&nrm=iso)
- Verduzco, M.A. (2006). **La autoestima estrés y afrontamiento desde la perspectiva de niños y niñas escolares**. México. (En red) Disponible en: [http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/285/n5\\_v2\\_pp59\\_70.pdf](http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/285/n5_v2_pp59_70.pdf)
- Wannam, M. (1998). **La Autoestima: Propuesta de una terapia grupal como técnica efectiva para su mejora en adolescentes**. Tesis inédita, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Yalom, I. (1986). **Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo**. México: Fondo de cultura económica.

# **ANEXOS**

**PLAN DE TRABAJO**  
***“PROGRAMA GALATEA”***

**I. Datos Generales:**

- **Lugar:** “Anónimo”
- **Participantes:** niños que presentan baja autoestima
- **Fecha:** enero 2008 a julio 2008

**II. Descripción del Programa**

Galatea es un programa que tiene como finalidad la potenciación de la autoestima y la integración social en niños con dificultades socioafectivas. El programa brinda la opción de adaptar el programa en cualquier contexto utilizando las distintas actividades que lo componen, razón por la que se seleccionarán las actividades que mejor se adapten al grupo de estudio según sus necesidades. Se tomarán en cuenta únicamente seis de los siete módulos que componen el programa, debido a que un módulo trata sobre la familia, un tema que se consideró no los haría sentir cómodos. El resto de los módulos tratan puntos específicos tales como: conocerse a sí mismos, actitudes positivas, proyectos a futuro, superación de obstáculos y las relaciones con otros. “Cada módulo está integrado por un conjunto de actividades con un objetivo común e implica una mayor profundización con respecto al módulo precedente” (Cava y Musitu, 2001, p.15).

Se seleccionarán dos actividades de seis módulos. Actividades que logren satisfacer lo mejor posible las necesidades de los niños con baja autoestima. El fin es lograr favorecer en su autoestima al concluir el programa.

**III. Objetivos**

Los objetivos que se presentan a continuación son los que se creen importantes para la presente investigación.

**Objetivo General:**

- Incrementar la autoestima en niños institucionalizados que presentan baja autoestima.

**Objetivos Específicos:**

- Lograr que los niños valoren su autoconcepto al finalizar el programa
- Fomentar en los niños a que descubran sus cualidades y las pongan en uso
- Favorecer en una actitud positiva respecto a sí mismos y el futuro.

**IV. Actividades**

A continuación se presentan las 12 actividades que se utilizaron del programa Galatea, para trabajar con los niños institucionalizados.

MÓDULO 1  
PREPARANDO EL  
TERRENO: UN  
CLIMA POSITIVO

## **SESIÓN # 1: ALGUIEN MUY ESPECIAL**

*OBJETIVO:* Crear un sentimiento de grupo y fomentar un entorno de apertura y sinceridad. Aumentar el conocimiento de los niños respecto a las características de sus compañeros.

*ACTIVIDAD:* El terapeuta da una introducción sobre cómo cada persona es única, importante y valiosa. Luego forman parejas, cada niño habla sobre sí mismo con su pareja lo más posible de las cosas que le gustan. Luego se reúnen todos en grupo y cada niño presenta a su pareja, destacando lo que más le impresionó. Para concluir se refuerza el valor de cada uno y se pregunta al grupo de qué les gustaría hablar con los demás y si desean compartir algo más.

*EL TERAPEUTA:* el terapeuta es el encargado de instruir a los niños diversas técnicas que los ayudarán a autoevaluar sus aspectos positivos y el de los demás.

*RECURSOS:* Ficha #1

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Durante ésta primera sesión los niños se mostraron animados y motivados por asistir, aunque también estuvieron tímidos e inhibidos ante la terapeuta. El grupo de niños ya se conocían entre sí, por lo que fue fácil que cooperaran durante la actividad y yo los lograra conocer un poco. Los niños durante la actividad se dieron cuenta que habían aspectos de sus compañeros que no conocían y que tenían gustos similares. El sujeto 6 fue el que menos cooperó durante la actividad, mostrando poco interés.

## **SESIÓN # 2: MI CREACIÓN**

*OBJETIVO:* Aumentar el conocimiento propio de los niños por medio de la comunicación plástica de sus sentimientos, gustos, deseos. Mejorar el clima del lugar. Desarrollar la identidad personal.

*ACTIVIDAD:* Son 3 fases:

- Los niños realizan un collage titulado "YO". Ellos recortan figuras, palabras, cosas que les gusta o quisieran ser. No deben firmarlo.
- Se exponen los collages y los niños adivinan de quién es.
- Cada niño expone su collage y el terapeuta explica que cada uno es diferente, ya que todos somos únicos, aunque algunos comparten las mismas características.

*EL TERAPEUTA:* El terapeuta por medio del collage trata de explicar a los niños las diferencias y la identidad de cada uno de ellos, con esto se pretende que cada niño conozca su autoimagen y cómo se muestra hacia los demás.

*RECURSOS:* cartulina, revistas, goma, tijeras.

*TIEMPO:* 90 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Los niños asisten a la sesión motivados y dispuestos a trabajar. En esta sesión los niños realizaron su collage individualmente y lo presentaron ante los demás. Se percibieron algunas burlas y críticas negativas hacia algunos de los niños, sobre todo contra los sujetos 2 y 3. También se dieron cuenta que poseían características similares siendo diferentes personas. El sujeto 6 al exponer su collage lo hace de manera rápida y con un tono de voz bajo.

MÓDULO II  
LOS RECURSOS  
PERSONALES

## **SESIÓN # 3: LLUVIA DE IDEAS**

*OBJETIVO:* Remarcar las potencialidades de cada niño. Potenciar la autoestima mediante el reconocimiento por parte de los otros niños de las virtudes que cada uno posee.

*ACTIVIDAD:* Son 3 fases:

- Introducción del terapeuta sobre las cualidades y aspectos positivos de las personas.
- Se distribuyen los niños en pequeños grupos, sentados y en un círculo. Un niño se coloca en el centro y los demás niños le dicen un mínimo de 10 aspectos positivos o cualidades. El niño del centro permanece en silencio hasta que todos terminen.
- Para concluir ya en grupo, varios niños exponen la lista de cualidades y se realiza una serie de preguntas.

*EL TERAPEUTA:* El terapeuta lo que pretende con ésta actividad es destacar los aspectos positivos que observan los demás niños para así fortalecer la autoestima.

*RECURSOS:* Ficha #11, papel y lápiz

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Esta sesión fue un tanto difícil, ya que en la mayoría de casos el niño del centro resultó ser el blanco de burlas y críticas, entre ellos los sujetos 1, 2, 3, 4, 7 y 8. Esto dificultó el buen desarrollo de la actividad, por lo que se les tuvo que llamar la atención y explicarles de nuevo el propósito de la actividad. Se logró completar la actividad satisfactoriamente.

## **SESIÓN # 4: TÚ ÁRBOL**

*OBJETIVO:* Hacer consciente a los niños de los recursos que poseen, así como los logros y éxitos que han conseguido. Relacionar los recursos con la consecución de los logros, aumentando la sensación de control interno sobre las metas alcanzadas. Desarrollar confianza en sí mismo e identidad personal.

*ACTIVIDAD:* Se les pide a los niños que dibujen un árbol grande, con muchas ramas y raíces. En el tronco deben escribir su nombre con letras grandes. En las raíces deben escribir sus cualidades, habilidades, destrezas. En las ramas colocan los logros más importantes que han conseguido. Luego se reúnen en pequeños grupos y cada uno expone su árbol, comentando por qué los colocaron. Esto ayudará a valorar las cosas de sí mismos e integrar recursos y éxitos a través de los demás.

*EL TERAPEUTA:* Pretende mostrar de forma gráfica los momentos que han servido a los niños para fortalecer la autoestima actualmente.

*RECURSOS:* Folio y crayones.

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Los niños durante esta actividad estuvieron entretenidos, a algunos de ellos se les dificultó escribir lo que se les pedía ya que les costó identificar sus logros, entre ellos los sujetos 2 y 4 específicamente. A los sujetos 5, 6, 9 y 10 se les facilitó la actividad.

MÓDULO III  
**MI IDENTIDAD**

## **SESIÓN # 5: AUTORRETRATO**

*OBJETIVO:* Expresar de modo plástico la imagen que los niños tienen de sí mismos. Desarrollar el conocimiento de sí mismo de modo global. Aceptar sus defectos como parte de sí mismos. Comunicar a los otros la imagen propia y conocer cómo se ven a sí mismos los otros.

*ACTIVIDAD:* Los niños deberán dibujar su retrato. En el retrato aparecerá su cuerpo, rasgos físicos, como todos los detalles. Alrededor de la figura se trazan 10 líneas como si fueran rayos de sol. Deben escribir 5 cualidades y 5 defectos, intercalados. Para concluir se reúnen en grupo para exponer su retrato y lo explica.

*EL TERAPEUTA:* El terapeuta busca enseñarle a los niños que así como tienen cualidades, también poseen defectos de los cuales deben aprender para así mejorar su autoestima y enseñarles que tanto las cualidades como los defectos los hacen únicos.

*RECURSOS:* Folio, lápiz y crayones.

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Durante esta sesión sucedió algo interesante, ya que todos los sujetos intentaron copiar el dibujo del sujeto 10. Se observó que este sujeto era el líder del grupo, ya que los otros niños siempre estaban alerta a lo que él hiciera. Este sujeto no era necesariamente un líder positivo, en ocasiones era un líder negativo. A todos los sujetos en general, se les facilitó más describir sus defectos sobre sus cualidades.

## **SESIÓN # 6: MIS SENTIMIENTOS**

*OBJETIVO:* Reflexionar sobre características personales de los niños, y especialmente sobre sus sentimientos. Conocer cómo reaccionan ante determinados sentimientos y cómo reaccionan los demás.

*ACTIVIDAD:* El terapeuta da una introducción sobre los sentimientos. Luego se entrega la ficha 13 y la completan individualmente, pueden darle más de un final a cada frase incompleta si lo desean. Al finalizar, en grupo el terapeuta plantea distintas preguntas sobre los sentimientos. Dando la retroalimentación respectiva.

*EL TERAPEUTA:* En esta actividad el terapeuta ayudará a los niños a darse cuenta de los distintos sentimientos que poseen.

*RECURSOS:* Ficha #13

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Todos los niños lograron mencionar distintos sentimientos, pero al momento de completar la hoja de trabajo, el sujeto 4 tuvo dificultades para realizarla, se mostró un tanto frustrado ante la actividad. Al finalizar todos cooperaron aportando sus comentarios personales.

MÓDULO IV  
MIS PROYECTOS

## **SESIÓN # 7: UNA HERRAMIENTA MUY ÚTIL**

*OBJETIVO:* Aprender a expresar claramente las peticiones y las demandas. Reflexionar sobre la importancia de peticiones claras para una buena comunicación y relación con los otros.

*ACTIVIDAD:* El terapeuta da una explicación de lo que es tener una buena comunicación. Luego los niños se reúnen en grupos y debaten sobre qué es lo que mejoraría el grupo? Para así realizar peticiones iniciando con la frase "quiero que...". Luego las peticiones se exponen ante todo el grupo. Por ultimo el terapeuta sintetiza las peticiones más frecuentes y luego se hace un debate sobre "cómo hacer realidad las peticiones".

*EL TERAPEUTA:* el terapeuta busca enseñarle a los niños a aceptar distintas opiniones y a comentar sus propias opiniones, respetándose unos a los otros.

*RECURSOS:* No se requieren

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* En esta sesión los niños aportaban ideas al mismo tiempo, dificultando la realización de la actividad ya que no se entendía lo que decían. Hubo que calmarlos para poder continuar con la actividad. El sujeto 10 fue el que más ideas aportó, ya que cuando él mencionaba algo los demás hacían silencio y soportaban la idea.

## **SESIÓN # 8: CONCRETANDO**

*OBJETIVO:* Comprometerse con pequeñas metas concretas y a corto plazo. Delimitar plazos y pasos intermedios. Hacer públicos los compromisos.

*ACTIVIDAD:* Se realizará una lista de tareas a realizar dentro del salón. Luego se le dará a cada niño una tarea a realizar y éste debe comprometerse. El compromiso se hará público, de este modo se sentirá en la posición de cumplirla. Una vez asignada su tarea al finalizar se les recuerda cuál es su tarea.

*EL TERAPEUTA:* el terapeuta busca fomentar la responsabilidad en cada niño al hacer pública su tarea y así se sienta más comprometido.

*RECURSOS:* Ficha #17

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* Durante esta sesión el sujeto 10 voluntariamente se ofreció para escribir la lista de tareas. Luego cada niño mencionó una tarea que podría realizarse. Al finalizar se sortearon las actividades. Todos estuvieron cooperadores y tranquilos durante la actividad. El sujeto 6 participó más que en las otras sesiones.

MÓDULO V  
NO SIEMPRE ES  
FÁCIL

## **SESIÓN # 9: NO SIEMPRE...**

*OBJETIVO:* Evitar etiquetas que supongan connotaciones negativas, en especial las generalizaciones (siempre, con todo el mundo) en aspectos negativos. Diferenciar entre el lenguaje utilizado y la realidad subyacente.

*ACTIVIDAD:* Se les pide a los niños que escriban opiniones, características negativas o defectos que los otros le atribuyen o que ellos mismos se atribuyen. Una vez escritas se dobla el papel y el terapeuta reúne las listas. Luego el terapeuta une las listas de todos los niños y se debate sobre su significado en base a la realidad de cada uno.

*EL TERAPEUTA:* el terapeuta busca enseñarles a conocer su realidad y el medio que los rodea, ya que no siempre será como ellos se lo imaginan o esperan. Aprendiendo a aceptar y descartar opiniones que no los fortalezcan.

*RECURSOS:* Papel y lápiz

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* En esta sesión los niños escribieron sus opiniones en un papel y se lo entregaron al terapeuta. Al iniciar el debate, el sujeto 3 y 9 intentaban repetidamente ver de quien era el papel. Ellos estaban más interesados en adivinar de quien era que en la actividad en sí. Esto distraía a los demás niños por lo que se les llamó la atención a ellos 2. Los niños se dieron cuenta que habían opiniones similares a las que ellos habían escrito también.

## **SESIÓN # 10: CONCRETANDO**

*OBJETIVO:* Comprobar los avances en las metas y los compromisos que se pusieron. Felicitar por los logros alcanzados. Analizar los posibles fallos o errores y animar a que lo sigan intentando. Reflexionar sobre el hecho de que todas las personas se equivocan y que no es un obstáculo para conseguir las metas trazadas.

*ACTIVIDAD:* Se forman grupos y se toma la lista de tareas y compromisos dados a cada niño. De este modo se evaluará y discutirá sobre el avance y cumplimiento de las mismas. Se felicita por los logros y si algún niño tuvo dificultades se discute.

*EL TERAPEUTA:* Alentar a los niños a continuar y aprender el significado de la responsabilidad y la satisfacción que se puede sentir al cumplir con las mismas.

*RECURSOS:* Ficha #17

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* En esta sesión se evaluó el cumplimiento de las tareas asignadas a cada uno previamente. Los sujetos 1 y 2 no cumplieron con sus tareas porque no desearon realizarlas. Los sujetos 7, 8 y 10 tampoco realizaron sus actividades, porque los encargados no se lo permitieron. El resto de los niños sí realizaron sus tareas y se les felicitó por ello y se les alentó a que continuaran cooperando en lo que pudieran.

MÓDULO VI  
MIS AMIGOS

## **SESIÓN # 11: AMIGOS**

*OBJETIVO:* Plantear a los niños un debate acerca de cómo hacer amigos y la importancia de tenerlos. Ayudarlos a plantearse qué estrategias se pueden desarrollar en varias situaciones concretas que se les proponen.

*ACTIVIDAD:* Son 2 fases:

- Se le entrega a cada grupo la ficha 18, de la cual deberán seleccionar una situación y elaborar un diálogo entre todos en el cual todos participen. Un diálogo sobre qué podrían hacer en esa situación. Luego cada grupo presenta su diálogo delante de los demás. Después los otros niños podrán comentar sobre otras posibles soluciones en la misma situación.
- Se le pide a cada niño que individualmente realicen un listado con las características que valoran en un amigo, para luego compartirlas con los demás.

*EL TERAPEUTA:* enseñarle al niño a observar perspectivas diferentes a la solución de problemas y así aprenda a escuchar los puntos de vista de los otros como posibles soluciones también.

*RECURSOS:* Ficha #18, papel y lápiz.

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* En esta sesión había conflicto entre varios niños, al pedirles que formaran grupos no se pudieron organizar por lo que la terapeuta organizó los grupos. Los grupos quedaron formados de la siguiente manera: grupo 1: 3, 4, 6, 9 y 10 y el grupo 2: 1, 2, 5, 7 y 6. El primer grupo se opuso a que el sujeto 3 estuviera con ellos, por lo que él y el sujeto 4 intercambiaron lugares. El sujeto 3 lloró durante la sesión ya que

ninguno de su grupo original lo quería con ellos. Hubo que calmar al sujeto 3. Cada grupo trabajó en su diálogo y lo presentaron ante los otros. El ambiente se calmó y se logró concluir con la actividad satisfactoriamente.

## **SESIÓN # 12: ESCUCHA**

### **ATENTAMENTE**

*OBJETIVO:* Desarrollar la capacidad de empatía de los niños. Aprender a escuchar activamente. Experimentar cada niño el ser escuchado con aceptación por los demás.

*ACTIVIDAD:* El terapeuta introduce el tema de la escucha atentamente. Luego cada niño escoge un tema de su gusto para comentarlo delante de los demás, mientras todos permanecen en silencio y atentos a lo que dice. Para finalizar la actividad se discute sobre cómo se sintieron al ser escuchados y aceptados por los otros niños.

*EL TERAPEUTA:* que el niño experimente el ser escuchado y respetado por los demás y así él pueda tener la misma actitud hacia los demás.

*RECURSOS:* Ficha #19, papel y lápiz.

*TIEMPO:* 60 minutos

*RETROALIMENTACIÓN:* En esta sesión todos cooperaron durante la actividad, a excepción del sujeto 7 que interrumpía repetidamente a pesar de haber explicado la importancia de la escucha atenta. Por lo que se le pidió que iniciara a platicar de cualquier tema de su gusto, al él iniciar a hablar se les pidió a los demás niños que lo interrumpieran, con el fin que él sintiera lo que era que no le prestaran atención. El sujeto 7 se calmó luego de esto y todos lograron comentar sobre su respectivo tema y concluir satisfactoriamente.

## FICHAS DE ACTIVIDADES

### Ficha 1:

\*Consejos previos a las presentaciones de los niños:

1. Es preferible emplear el nombre del otro niño en lugar de “éste o ésta”.
2. No nos podemos inventar información
3. Respeto hacia lo que nos ha dicho el otro niño, especialmente cuando lo comuniquemos al resto. Algunos niños habrán sido muy sinceros y habrá que reconocerlo y agradecerlo, dado que muchas veces nos cuesta hablar de nosotros mismos y, desde luego, no nos gusta que los demás se burlen.
4. Puede ser que algún niño se sienta herido por falta de consideración que, ocasionalmente, algún niño pueda expresar sobre otro niño; deberemos entender que no ha sido con mala intención.

## **Ficha 11:**

### ***“LLUVIA DE IDEAS”***

Antes del ejercicio, el terapeuta puede realizar una lluvia de ideas sobre palabras reforzantes. Una lluvia de ideas, consiste en permitir a todos los alumnos que digan, sin censurar, todas aquellas palabras o frases de elogio y reforzantes que se les ocurran. En un primer momento vale todo, y cuanto más se digan mejor. El terapeuta puede ir anotando todas las experiencias que los alumnos vayan comentando.

Posteriormente, se puede analizar si alguna de las expresiones anotadas es realmente un elogio y un refuerzo. Mediante esta dinámica, bastante sencilla, el terapeuta conseguirá definir más claramente el tipo de refuerzo aunque estamos pidiendo que realicen sobre sus compañeros y, al mismo tiempo, estamos ampliando la posibilidad de expresiones que podemos utilizar. La siguiente distinción, entre retroalimentación valorativa y retroalimentación de elogio, puede resultar clarificadora respecto del tipo de refuerzo que resultaría más conveniente:

- I. La retroalimentación valorativa está caracterizada por un juicio; el emisor es el juez y el receptor, el juzgado. Ejemplos de este tipo de retroalimentación son: “Este poema merece un seis”, “Eres un buen artista”, “Eres gracioso”.
- II. La retroalimentación de elogio está caracterizada por permitir al receptor conocer cómo el emisor, en tanto persona, ha sido afectado por lo que aquél ha realizado. Por ejemplo: “Me conmovió profundamente tu poema. En cuanto lo leí, me identifiqué con la gran cantidad de miedos sobre los que escribiste. Creo que somos similares en muchas más cosas de las que creía”, “Me gustaron tus cuadros. Me gusta la forma en que utilizas los colores para expresar movimiento y poder”, “Aprecio la forma en que siempre eres capaz de relajar la tensión de la clase con una broma o una historia. Me gusta tu sentido del humor”.

Es mucho más interesante utilizar la retroalimentación de elogio, tanto en el aspecto formal (deberes, trabajos artísticos, etc.) como en el informal (trato personal, discusiones de grupo), que la valorativa. Es interesante que se fomente entre los niños una discusión en cuanto a estos dos tipos de retroalimentación y que se recomiende la de elogio para aplicarla a los demás. La clave, en síntesis, para diferenciar entre una y otra reside en la utilización de Tú (en la valorativa) o Yo (en la de elogio).

Ficha 13:

***“MIS SENTIMIENTOS “***

**1. Me siento feliz cuando**

---

**2. Me siento triste cuando**

---

**3. Me siento importante cuando**

---

**4. Me siento valiente cuando**

---

**5. Me enfado cuando**

---

**6. Cuando me siento feliz, yo**

---

**7. Cuando me siento triste, yo**

---

**8. Cuando me enfado, yo**

---

**9. Cuando tengo miedo, yo**

---

Ficha 17:

**“CONTRATO PERSONAL”**

1. Voy a empezar ahora mismo con la siguiente meta personal: \_\_\_\_\_; con un primer paso que será: \_\_\_\_\_.
2. Para (fecha) \_\_\_\_\_ comenzaré el siguiente paso para acercarme en la dirección de mi meta personal, porque ya tendré o habré logrado: \_\_\_\_\_.
3. Durante los siguientes cinco días, voy a aumentar una de mis habilidades con: \_\_\_\_\_.

## Ficha 18:

### “AMIGOS”

A continuación, aparecen descritas brevemente varias situaciones que se producen con cierta frecuencia a nuestro alrededor. De ellas, deben ELEGIR UNA.

1. Un grupo de niños jugando y un niño mira como juegan.
2. Cuando llega un niño nuevo al instituto.
3. Varios amigos discuten y se pelean. Intentos por ser amigos otra vez.
4. Si en el grupo hay varias opciones sobre cómo realizar una tarea o sobre qué hacer en el tiempo libre. ¿Cómo tomar decisiones?
5. Cuando uno de los niños del grupo mantiene una posición diferente al resto del grupo, pero el grupo no lo rechaza.
6. Un niño con el que todos se meten, se burlan o con el que no cuentan para nada. ¿Cómo enseñarle, ayudarlo a ser uno más?

- En las diversas situaciones, se tienen que recoger los diferentes intentos/esfuerzos que se producen, es decir, los comportamientos por parte de todas las personas que intervienen en la situación:
  - Intentos del solitario, del nuevo, del rechazado...
  - Intentos por parte del grupo.
  - Intentos de algunos miembros del grupo.

## Ficha 19

### **“ESCUCHA ATENTAMENTE”**

#### **Reglas:**

1. *Regla del foco:*

Cada persona del grupo es el foco central, el protagonista, durante cinco minutos.

2. *Regla de la aceptación:*

Has de ser receptor de la persona-foco (afirmaciones con la cabeza, sonrisas, gestualidad de variada... ayudan a lograr la comunicación). Si no estás de acuerdo con lo que dice, no muestres en modo alguno tu disconformidad, tendrás ocasión sobrada de hacerlo más tarde.

3. *Regla de comprensión:*

Intenta comprender lo que te dice. Pregunta lo que sea preciso para entender mejor lo que te quiere comunicar, pero sin mostrar ningún sentimiento o actitud negativa en tu pregunta.