

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL INTERCULTURAL
BILINGÜE: PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA



Tesis

Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de
Tamburco, 2025

Presentado por:

María Victoria Orosco Martinez

Para optar el título de Licenciado en Educación Inicial Intercultural Bilingüe: Primera y
Segunda Infancia

Abancay, Perú

2026



UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACION INICIAL INTERCULTURAL
BILINGÜE: PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA



TESIS

**Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas
de Tamburco, 2025**

Presentado por **María Victoria Orosco Martinez**, para optar el título de Licenciado en
Educación Inicial Intercultural Bilingüe: Primera y Segunda Infancia

Sustentado y aprobado 07 de agosto de 2026 ante el jurado evaluador:

Presidente:

Dra. Belén Cabrera Navarrete

Primer miembro:

Dr. Javier Carlin Ramos

Segundo miembro:

Dra. Amalia Torres Chipana

Asesores:

Dr. Carlos Enrique Coacalla Castillo



UNIVERSIDAD NACIONAL
MICAELA BASTIDAS
DE APURIMAC

Licenciada por SUNEDU

CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 196 -2026

La Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac, a través de la Unidad de Investigación de la Facultad de Educación y Ciencias Sociales, declara que la Tesis intitulada: **Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025**, presentado por la tesista **María Victoria Orosco Martinez**, para optar el título de Licenciado en Educación Inicial Intercultural Bilingüe: Primera y Segunda Infancia, ha sido sometido a un mecanismo de evaluación de verificación de similitud, a través del software Turnitin, siendo el índice de similitud **ACEPTABLE (7 %)**, por lo que cumple con los criterios de originalidad establecidos por la Universidad.

Abancay, 01 de octubre del 2026


UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURIMAC
LICENCIADO EN EDUCACIÓN INICIAL
Dr. Víctor Torres Lozano
DIRECTOR
Unidad de Investigación
Facultad de Educación y Ciencias
Sociales



Agradecimiento

Agradezco a Dios permitirme hacer esta investigación, por darme fortaleza y la sabiduría en todo este proceso. Agradezco a mis padres por la ayuda brindada y la confianza que depositaron en mí. A mi asesor Dr. Carlos Enrique Coacalla Castillo por su asesoría profesional y el acompañamiento durante toda la investigación, por su paciencia, orientación y aportes valiosos para mi formación académica y profesional.



Dedicatoria

Dedico este trabajo con todo cariño y gratitud a mis padres María Luisa Martínez Torres y Lázaro Orosco Cruz, por su apoyo incondicional y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mis hermanos Fraylyn, Romario, Carmen, Josemaria y Franshesca por su apoyo constante dándome animo en mi vida.

Con todo mi amor, también se lo dedico a mis hijos Kaory y Houston, mi mayor motivación y razón de esfuerzo, porque cada logro alcanzado está inspirando en ellos y en su futuro.

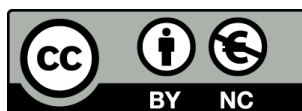
A mi esposo Diomedes por su amor, comprensión y mucha paciencia, darme seguridad y confianza en todo momento.



Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de
Tamburco, 2025

Línea de Investigación: Educación inicial, desarrollo infantil y gestión pedagógica

Esta publicación está bajo una Licencia Creative Commons



ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
RESUMEN	3
ABSTRACT	4
CAPÍTULO I	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 Descripción del problema	5
1.2 Enunciado del Problema	7
1.2.1 Problema general	7
1.2.2 Problemas específicos	7
1.3 Justificación de la investigación	7
CAPÍTULO II	9
OBJETIVOS E HIPÓTESIS	9
2.1 Objetivos de la investigación	9
2.2.1 Objetivo general	9
2.2.2 Objetivos específicos	9
2.2 Hipótesis de la investigación	9
2.2.3 Hipótesis general	9
2.2.4 Hipótesis específicas	9
2.3 Operacionalización de variables	10
CAPÍTULO III	12
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	12
3.1 Antecedentes	12
3.2 Marco teórico	14
3.2.1 Autocuidado	14
3.2.2 Habilidades sociales	20
3.3 Marco conceptual	30
CAPÍTULO IV	31
METODOLOGÍA	31
4.1 Tipo y nivel de investigación	31
4.2 Diseño de la investigación	31
4.3 Descripción ética de la investigación	31
4.4 Población y muestra	32
4.5 Procedimiento	32
4.6 Técnica e instrumentos	33
4.7 Análisis estadístico	34
CAPÍTULO V	35
RESULTADOS Y DISCUSIONES	35
5.1 Análisis de resultados	35
5.2 Contrastación de hipótesis	38



5.3	Discusión	40
CAPÍTULO VI		44
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		44
6.1	Conclusiones	44
6.2	Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		46
ANEXO		52

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización del autocuidado y habilidades sociales.	10
Tabla 2 Distribución del nivel de habilidades sociales según nivel de autocuidado.	39
Tabla 3 Distribución del nivel de habilidades sociales según nivel de autocuidado en la alimentación.	40
Tabla 4 Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado en la higiene personal.	40
Tabla 5 Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado en la seguridad.	41
Tabla 6 Nivel de correlación entre el autocuidado con las habilidades sociales.	42
Tabla 7 Correlación entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales.	43
Tabla 8 Correlación entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales.	44
Tabla 9 Correlación entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales.	45

INTRODUCCIÓN

El proceso de desarrollo infantil durante la primera infancia representa un período crucial en la adquisición de habilidades fundamentales que impactarán en el futuro de los niños. En el marco de este proceso, el autocuidado y las habilidades sociales ocupan una posición fundamental en la promoción del bienestar y la integración social. El autocuidado, conceptualizado como la habilidad del niño para llevar a cabo actividades que aseguren su higiene, alimentación, vestimenta y seguridad, se establece como un indicador fundamental del desarrollo de la autonomía (Díaz, 2025). Por otra parte, las habilidades sociales constituyen un conjunto de conductas que permiten a los infantes interactuar de manera efectiva con sus pares, promoviendo así la cooperación, la empatía y la resolución de conflictos (Rodríguez E. , 2016). A pesar de la relevancia de ambas variables, se observa una insuficiencia de investigaciones que evalúen la posible conexión entre el autocuidado y las habilidades sociales en niños de cinco años en el ámbito de las instituciones educativas, lo que justifica la realización de la presente investigación.

El desarrollo de los hábitos de autocuidado en la primera infancia no solo influye en la salud física, sino que también contribuye a la mejora de la autoestima y la autoconfianza, que son factores que juegan un papel crucial en el rendimiento social.

Las habilidades sociales durante la infancia han sido objeto de una extensa investigación en lo que respecta al ajuste socioemocional y al aprendizaje. Una socialización efectiva durante la primera infancia favorece la regulación emocional y el desarrollo de la identidad, lo cual es esencial para el proceso de aprendizaje y la interacción social (Rodríguez E. , 2016). Estos aportes respaldan la premisa de que el autocuidado y las competencias sociales pueden estar interrelacionados, considerando que la autonomía en la ejecución de actividades cotidianas promueve la autoeficacia y facilita la interacción interpersonal.

A pesar de las evidencias presentadas, la conexión entre el autocuidado y las habilidades sociales en niños de cinco años continúa siendo un área de investigación escasamente abordada en el ámbito de la educación infantil. En este contexto, se presenta la imperante necesidad de llevar a cabo investigaciones que faciliten una comprensión más profunda sobre de qué manera



la autonomía en el autocuidado impacta la habilidad de los niños para interactuar socialmente en el ámbito escolar.

El objetivo es conocer la relación entre el autocuidado y las habilidades sociales en niños de cinco años que asisten a instituciones educativas. En consecuencia, se utilizó un enfoque cuantitativo, caracterizado por un diseño no experimental, correlacional y transversal, que facilitó el análisis de la asociación entre las variables sin manipulación directa. La población objeto de estudio está compuesta por todos los niños de cinco años que se encuentren matriculados durante el año académico 2025 en instituciones educativas. La metodología empleada para la recolección de datos consideró en la observación sistemática. En este contexto, se desarrolló escalas de evaluación del tipo Likert, centradas en la frecuencia, asegurando su validez y fiabilidad a través de métodos estadísticos apropiados. La hipótesis de la investigación es evaluada a través de la aplicación de la prueba de correlación de Spearman, una metodología estadística adecuada para analizar las relaciones entre variables ordinales.

La investigación sobre la conexión entre el autocuidado y las competencias sociales en niños de cinco años constituye una contribución considerable al ámbito de la educación infantil. La capacidad de autonomía en la realización de actividades de autocuidado podría constituir un factor crítico en la habilidad del niño para interactuar de manera efectiva en su entorno social. A través de un análisis integral y basado en la evidencia, esta investigación mejoró la comprensión de esta relación y proporcionó ideas valiosas para la mejora de las prácticas pedagógicas en el nivel de la primera infancia.



RESUMEN

En la edad infantil es notoria el débil desarrollo del autocuidado y de las habilidades sociales, y que es observada en un inadecuado desarrollo de la autonomía personal, dificulta para tener interrelaciones asertivas e incluso relacionadas a una fragilidad pedagógica notoria. En este sentido, la tesis tuvo como objetivo determinar el nivel de relación que existe entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco. El diseño metodológico que se tomó en consideración responde a un diseño no experimental transversal y correlacional, dentro de un enfoque cuantitativo de tipo básica. La unidad de análisis estaba constituida por 13 instituciones educativas, la muestra de esta investigación fue de 138 estudiantes, los que fueron repartidos de manera proporcional en cada institución definiendo un muestreo probabilístico estratificado. La observación fue la técnica utilizada para poder registrar los datos utilizando una escala de evaluación tipo Likert para el autocuidado con 24 ítems distribuido en tres dimensiones (alimentación, higiene personal y seguridad) y otra para las habilidades sociales con 40 ítems distribuidos en seis dimensiones (habilidades básicas de interacción social, para hacer amigos, conversacionales, relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones, solución de problemas interpersonales, para relacionarse con adultos). La contrastación de la hipótesis se realizó con la prueba del coeficiente de correlación de Spearman que permitió concluir que cuanto más alto sea el nivel de autocuidado que tenga el niño va a reflejar un mejor desarrollo de sus habilidades sociales, de manera que esta relación es positiva dentro de un nivel moderado.

Palabras clave: *autocuidado, habilidades sociales, infancia.*



ABSTRACT

The thesis aimed to determine the level of relationship between self-care and social skills in five-year-old children attending educational institutions in Tamburco. The methodological design was a non-experimental, cross-sectional, correlational design, within a basic quantitative approach. The unit of analysis consisted of 13 educational institutions; the sample for this research was 138 students, who were distributed proportionally across each institution, defining a stratified probability sampling. Observation was the technique used to record data using a Likert-type evaluation scale for self-care with 24 items distributed across three dimensions (nutrition, personal hygiene, and safety) and another for social skills with 40 items distributed across six dimensions (basic social interaction skills, making friends, conversational skills, skills related to feelings, emotions, and opinions, interpersonal problem-solving, and skills for relating to adults). The hypothesis was tested using Spearman's correlation coefficient test, which led to the conclusion that a child's higher level of self-care reflects better development of his or her social skills, meaning this relationship is positive within a moderate range.

Keywords: *self-care, social skills, childhood.*



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

El autocuidado y las competencias sociales son esenciales para el desarrollo integral de los niños, especialmente durante la etapa preescolar. Sin embargo, a nivel global se evidencia una tendencia preocupante de subdesarrollo en estos sectores. Una investigación determinó que cerca del 60% de los niños en edad preescolar manifiestan deficiencias en el desarrollo de habilidades sociales adecuadas, lo que impacta negativamente su adaptación al entorno escolar y su interacción con sus pares (Hunafa & Khali, 2020). Esto es relevante, dado que el fomento de competencias sociales adecuadas está asociado con el éxito académico sostenido y la formación de relaciones interpersonales constructivas (Jylänki et al., 2022).

De igual manera, el autocuidado representa otro elemento fundamental. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha señalado que un porcentaje preocupante de niños no lleva a cabo prácticas adecuadas de autocuidado, tales como la higiene y la alimentación saludable, lo cual podría resultar en problemas de salud a lo largo de su vida (Hunafa & Khali, 2020). La carencia de habilidades de autocuidado durante la infancia puede ser un factor que se perpetúe en la adultez, generando dificultades en la gestión de la salud y el bienestar emocional (Hukkelberget al., 2019). Además, señala que estos desafíos se vuelven más evidentes en entornos de alta vulnerabilidad, donde los factores socioeconómicos restringen el acceso a la educación y a servicios de salud adecuados. Es evidente la necesidad de implementar intervenciones que fomenten tanto el autocuidado como las habilidades sociales desde una edad temprana, lo que asegurará un desarrollo más saludable y adecuado de los niños en un contexto global.

En el contexto peruano, la situación relacionada con el desarrollo de habilidades sociales y de autocuidado en niños de cinco años es igualmente preocupante. De acuerdo con un análisis efectuado por el Ministerio de Educación (Minedu), aproximadamente el 40% de los estudiantes en la etapa de educación inicial presentan un rendimiento insuficiente en competencias sociales. Esto conlleva a una deficiencia en la interacción positiva con sus



compañeros y a una limitada capacidad para resolver conflictos (Mondragón et al., 2023). La formación en habilidades emocionales y sociales ha sido considerada como inadecuada en los programas educativos, lo que contribuye a agravar la problemática existente.

Respecto a la habilidad del autocuidado, el mismo informe indica que únicamente un 61% de los niños no reflejan una manera adecuada respecto a sus prácticas relacionadas con la higiene y la alimentación. La carencia en la adquisición de habilidades de autocuidado puede conducir a desafíos en salud pública, tales como infecciones y desnutrición, lo que representa un reto considerable para el sistema de salud del país. Resulta esencial la implementación de programas educativos que refuercen dichas competencias desde la etapa de educación inicial (Rodríguez P. , 2024). A pesar de los esfuerzos realizados para avanzar en esta área, la implementación ha sido ineficaz y variable, lo que pone de manifiesto la necesidad apremiante de enfoques estratégicos que atiendan estas deficiencias.

En la región de Apurímac, la adquisición de habilidades sociales y de autocuidado se ve considerablemente influenciada por varios factores de carácter socioeconómico y cultural. Específicamente en las instituciones educativas de Tamburco, durante la realización de prácticas pre profesionales y la experiencia como auxiliar en instituciones educativas del nivel inicial se observó ciertas conductas (aislados, no saludan, no prestan sus materiales, intolerantes, conflictivos) en los niños que conducen a señalar que no se está desarrollando de manera adecuada las habilidades sociales dificultando la capacidad del niño para interactuar de manera adecuada con su pares o adultos dentro y fuera de la institución educativa.

En lo que respecta al autocuidado, se observa muy claramente en una gran parte de los niños que no realizan a cabo prácticas adecuadas de higiene y cuidado personal. Esta situación se relaciona con la insuficiencia de recursos y con la limitada educación familiar en temas de salud y autocuidado. La interrelación entre factores culturales y condiciones económicas en la región ha sido un elemento determinante en esta problemática, evidenciando que un número significativo de familias se encuentra en una situación de desventaja en términos de acceso a la educación y a las condiciones necesarias para impartir prácticas efectivas de autocuidado.

Esta descripción, orienta a la realización de esta investigación para dar a conocer si entre ambas variables (autocuidado y habilidades sociales) guardan una relación directa, de



esta manera los decisores proponer medidas de mitigación para garantizar una educación integral e inclusiva.

1.2 Enunciado del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre la alimentación con las habilidades sociales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?
- ¿Qué relación existe entre la higiene personal con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?
- ¿Qué relación existe entre la seguridad con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?

1.3 Justificación de la investigación

Justificación teórica

El proyecto de tesis contribuirá al conocimiento mediante la presentación de resultados objetivos respaldados por evidencia estadística. El objetivo es determinar si los hallazgos coinciden con las expectativas formuladas, estableciendo que existe una relación directa entre el autocuidado con el desarrollo de las habilidades sociales. Por otra parte, los resultados descriptivos constituyen una contribución también al conocimiento de una realidad específica, ya que se describirá el estado situacional del nivel de autocuidado y del desarrollo de las habilidades sociales en los niños.

Justificación práctica

Una vez que se obtengan los resultados inferenciales que sirvan como evidencia científica para establecer la relación entre estas dos variables, este estudio podría ser tomando en cuenta por los directores de las instituciones educativas o por la Unidad de Gestión Educativa Local con el propósito de diseñar e implementar planes o programas para



elevar el nivel de autocuidado de manera que podría generar un impacto favorable en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños.

Justificación metodológica

Esta propuesta se fundamenta en la viabilidad de desarrollar un instrumento específico que permita la recolección de datos válidos de cada una de las variables de investigación (autocuidado y habilidades sociales), que sea muy idóneo para evaluar a los niños de este grupo etario. Dicho instrumento deberá ser validado y confiable, y debe tener la capacidad de ser utilizado en futuras investigaciones, ya sean de carácter básico o aplicado, que se centren en el estudio de estas variables. Asimismo, la metodología que considera como población a todos los niños de cinco años en las instituciones educativas de Tamburco representa una contribución significativa, ya que los resultados obtenidos podrán ser generalizados dentro de este contexto.



CAPÍTULO II

OBJETIVOS E HIPÓTESIS

2.1 Objetivos de la investigación

2.2.1 Objetivo general

Determinar si existe relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.

2.2.2 Objetivos específicos

- Identificar si el autocuidado en la alimentación se relaciona con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.
- Identificar si el autocuidado en la higiene personal se relaciona con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.
- Identificar si el autocuidado en la seguridad se relaciona con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.

2.2 Hipótesis de la investigación

2.2.3 Hipótesis general

Existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.

2.2.4 Hipótesis específicas

- Existe una relación positiva entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.



- Existe una relación positiva entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.
- Existe una relación positiva entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.

2.3 Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización del autocuidado y habilidades sociales

Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escalas
Autocuidado	Alimentación	Competencia para alimentarse de manera autónoma sin apoyo.	
		Utilización apropiada de los cubiertos y utensilios para el consumo de alimentos.	
		Es fundamental mantener el respeto por las normas fundamentales de etiqueta durante las comidas.	1. Nunca
		Elección de alimentos saludables en el contexto de la toma de decisiones alimentarias.	2. Casi nunca
			3. A veces
			4. Casi siempre
			5. Siempre
		Autónoma preparación de un refrigerio simple.	
	Higiene personal	Práctica independiente de higienización de manos antes y después de las comidas.	Recodificación Variable
		Realización del cepillado dental posterior a cada ingesta alimentaria.	1. Bajo [24-55]
		Estilo capilar y aplicación apropiada de productos de aseo personal.	2. Intermedio [56-88]
		Autonomía en el control de los esfínteres sin requerir la asistencia de un adulto.	3. Alto [89-120]
		Independencia en el cambio de vestimenta y en el cuidado de su indumentaria.	Recodificación Dimensiones
			1. Bajo [8-18]
	Seguridad	Reconocimiento de condiciones de riesgo en el entorno circundante.	2. Intermedio [19-29]
		Evitación de riesgos asociados a tomacorrientes y sustancias tóxicas.	3. Alto [30-40]
		Adherencia a las normativas de tránsito y de seguridad tanto en el entorno escolar.	
		Solicitar la asistencia de un adulto en circunstancias que implican riesgo.	



Habilidades sociales		Adherencia a los protocolos establecidos durante simulacros de emergencia.	
	Básicas de interacción social	Cuando llega a un lugar saluda a las personas	
		Saluda antes que le saluden	
		Da gracias a los demás cuando le ayudan	
		Es amable con sus amigos	
	Para hacer amigos	Felicita a sus amigos cuando hace las cosas bien	
		Comparte las cosas que le gustan con los demás	1. Nunca
		Comparte sus cosas con los demás	2. Casi nunca
		Cuando le invitan se une a jugar con los demás	3. A veces
	Conversacionales	Pone atención a la persona que le está hablando	4. Casi siempre
		Inicia las conversaciones con sus pares o adultos	5. Siempre
		Se une a la conversación que tienen los demás	Recodificación Variable
	Relacionadas con los sentimientos emociones y opiniones	Entiende lo que sienten los demás	1. Bajo [48-111]
		Evita alejarse cuando se siente triste para que nadie lo vea	2. Intermedio [112-176]
		Acude a un compañero que está llorando	3. Alto [177-240]
	De solución de problemas interpersonales	Intenta llegar a una solución que sea justa para todos	Recodificación Dimensiones
		Busca soluciones a los problemas	1. Bajo [8-18]
		Se involucra en las discusiones para encontrar una solución al problemas o conflicto	2. Intermedio [19-29]
	Para relacionarse con los adultos	Es respetuoso con los adultos	3. Alto [30-40]
		Da a conocer su punto de vista de manera respetuosa cuando no está de acuerdo con la opinión de un adulto	
		Respeto las instrucciones que le dan los adultos	
		Pide permiso a un adulto cuando desea hacer algo que quiere.	
		Soluciona con facilidad los problemas con los adultos	

Nota. Elaboración en base al soporte teórico considerado en la tesis

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

3.1 Antecedentes

Internacionales

- a) Salcedo (2023) en su tesis “Habilidades psicosociales y hábitos saludables en niños y niñas de 8 a 12 años de la Institución Educativa San Jerónimo Emiliani Sede Santa Ana de la ciudad de Tunja, Boyacá” dentro de sus objetivos fue describir las habilidades psicosociales y hábitos saludables en una muestra de niños. Estudio que se llevó a cabo mediante una investigación básica descriptiva dentro del paradigma positivista. La muestra que se considero fue de 30 niños, el instrumento utilizado para recolectar los datos fue el EDEX adaptada para el contexto de niños. El análisis descriptivo fue a través de una distribución de frecuencia. Los resultados obtenidos dan a conocer que, el 88% de los niños no presentan conductas innatas respecto a un adecuado habito de higiene, y respeto al nivel de alimentación, un 25% de la muestra no evidencia una cultura orientada al cuidado de la salud.
- b) Guevara et al. (2023) en su artículo “La seguridad integral en los niños de Educación Inicial” cuyo objetivo fue realizar un análisis sobre la seguridad integral en los niños de inicial. En el marco de la presente investigación, se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura relacionada con los diversos tipos, casos y problemas que impactan la seguridad integral de los niños y niñas en la etapa de educación inicial. Se determina que las instituciones educativas de educación inicial, en colaboración con los padres de familia, desempeñan un papel crucial en la seguridad de los infantes, facilitando así su desarrollo hacia el éxito personal. Además, se propone la importancia de fomentar la implementación de estrategias tecnológicas en el ámbito educativo con el fin de sensibilizar acerca de la relevancia de la seguridad y el bienestar de los niños en las instituciones educativas.
- c) Rativa et al. (2025) en su artículo “Prácticas de cuidado y autocuidado en la primera infancia rural” cuyo objetivo fue realizar un análisis de estas prácticas y sus implicancia



en el desarrollo integral del niño. La metodología se basa en una revisión sistemática de investigaciones desarrolladas en Colombia, organizando categorías temáticas que permitieron afirmar que en contextos rurales estos procesos de cuidado y autocuidado enfrentan desafíos por la existencia de obstáculos que no permiten el acceso a servicios básicos y educativos entre las prácticas sobre todo de nutrición, salud, estimulación y desarrollo cognitivo, y que condujo a concluir que el aislamiento geográfico y las condiciones socioeconómicas son indispensables para el desarrollo de esas dos prácticas.

Nacionales

- d) Reyna (2024) en su trabajo de investigación “El desarrollo de las habilidades sociales en los niños” cuyo objetivo fue identificar el desarrollo de las habilidades sociales considerando las respuestas asertivas, interacción social y aptitud para la resolución de problemas. Este estudio fue básico de diseño no experimental y nivel descriptivo, la muestra fueron niños en la etapa infantil a través de la revisión documentaria y la observación y a través de un análisis se pudo concluir que el desarrollo de habilidades sociales facilita la capacidad de un niño para resolver conflictos y promueve la autonomía en todo momento, lo que contribuye a su integración y fomenta la coexistencia armoniosa dentro de la sociedad junto con sus compañeros.
- e) Cavero (2023) en su tesis “El autocuidado y su relación con la calidad de vida en pacientes con Tuberculosis pulmonar que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima 2023” cuyo objetivo fue determinar cómo el autocuidado se relaciona con la calidad de vida. Empleando el enfoque hipotético-deductivo, se llevó a cabo una investigación cuantitativa de diseño no experimental, de tipo correlacional y transversal. El estudio se realizó con una población censal de 80 pacientes, a quienes se les administraron dos cuestionarios que han sido validados y presentan confiabilidad demostrada. Llegó a la conclusión que la nutrición, el descanso y reposo, hidratación, la higiene y entre otros aspectos propios del autocuidado se relaciona de manera directa con la calidad de vida del infante o paciente.
- f) Camacho (2025) en su tesis “Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes de una institución educativa pública de Arequipa” tuvo como objetivo determinar la relación existente entre las habilidades sociales y el autoconcepto en individuos

pertenecientes a una Institución Educativa pública de Arequipa. La investigación se realizó con un diseño no experimental y transversal ya que ninguna de las variables fue manipulada y la recolección de datos se hizo en un solo momento. La metodología empleada consistía en un diseño correlacional con intencionalidad explicativa. Las variables se evaluaron con dos instrumentos: la Prueba de Habilidades Sociales de Goldstein y el Cuestionario de Auto-Concepto AF-5. El análisis estadístico se orientó hacia un análisis correlacional explicativo con el fin de determinar la interrelación entre los factores en estudio, de acuerdo con la naturaleza transversal del diseño. La muestra estuvo conformada por 194 estudiantes de ambos sexos de una institución educativa de nivel nacional. Los resultados mostraron una asociación positiva moderada significativa ($r = .428$, $p < .001$) entre las variables estudiadas.

Local

- a) Rios y Mena (2025) en su tesis “Inteligencia fluida y autonomía en niños de cinco años de Instituciones Educativas de Tamburco, 2025” cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre estas dos variables en la etapa infantil. El diseño corresponde a investigación básico correlacional transversal, el tamaño de la muestra fue de 138 niños, los datos fueron recolectados mediante observación, utilizando una escala de calificación tipo Likert para cada una de las variables en estudio, con 36 elementos de la variable inteligencia fluida divididos en sus cuatro dimensiones (habilidad para la resolución de problemas, pensamiento abstracto, flexibilidad en la inteligencia mental), el instrumento de autonomía contó con 27 ítems distribuidos en tres dimensiones (autoconcepto, autoestima y autocuidado). El resultado relevante de autonomía que corresponde a autocuidado es que mas del 90% d ellos niños presentan un nivel bajo e intermedio en esta dimensión, lo que significa que existen debilidades en las estrategias utilizadas para desarrollar esta dimensión.

3.2 Marco teórico

3.2.1 Autocuidado

Muñoz y Sandes (2020) quien es el autor que sostiene la operacionalización de las variables define al autocuidado como referida a “adoptar hábitos saludables (alimentación, higiene personal, seguridad) y a evitar situaciones riesgosas para su bienestar” (p. 17). Asimismo, existen autores que la definen desde diferentes enfoques que a continuación se detalla:



a) Autocuidado como Estrategia Individual para la Promoción de la Salud

El autocuidado puede ser conceptualizado como la implementación de actividades que favorecen el bienestar y la salud individual, englobando prácticas tales como una alimentación equilibrada, la realización de ejercicio de manera regular y la gestión adecuada del estrés. Esta definición subraya la importancia de la responsabilidad personal en la adopción de un estilo de vida saludable. En consecuencia, la práctica del autocuidado desempeña un papel fundamental en la prevención de enfermedades y en la optimización de la calidad de vida (Moyolema-Ramírez et al., 2024). No obstante, esta definición puede ser objeto de crítica debido a su concentración en la responsabilidad individual, la cual podría resultar excesiva si no se toma en cuenta la influencia del contexto social y familiar en la adquisición de hábitos saludables. Es fundamental señalar que el autocuidado no debe considerarse exclusivamente como un esfuerzo individual, sino que está influenciado por factores culturales, sociales y el apoyo familiar (Nanne-Lippmann et al., 2022).

b) Autocuidado desde la Óptica del Crecimiento Infantil

En el ámbito infantil, el autocuidado se entiende como las competencias que los niños adquieren para gestionar su propio bienestar, incluyendo actividades como la higiene personal, el vestido y una alimentación adecuada. Desde esta óptica, el autocuidado se conceptualiza como un proceso de adquisición de conocimientos que se enriquece mediante la observación y la experiencia práctica bajo la supervisión de adultos. Como destaca la teoría de Vygotsky, el desarrollo de estas habilidades se encuentra influenciado por la interacción social y el contexto cultural, en el cual los niños adquieren y asimilan estos hábitos a través del proceso de socialización (Lache, 2022). Una perspectiva crítica sobre esta definición podría enfatizar la necesidad de adoptar un enfoque más integral que tome en cuenta las limitaciones en el desarrollo motor y cognitivo en la infancia. No todos los contextos familiares ofrecen la misma oportunidad para la práctica y el aprendizaje de estas habilidades, lo que puede dar lugar a una disparidad en el desarrollo de competencias de autocuidado entre los infantes (Pacheco & Osorno, 2020).



c) Autocuidado como estrategia para el empoderamiento personal

El autocuidado puede ser conceptualizado como una estrategia de empoderamiento individual, en la que los individuos asumen un papel proactivo en la toma de decisiones relacionadas con su bienestar emocional y físico. Esta definición resulta pertinente, particularmente en el ámbito educativo, ya que promueve una mentalidad de responsabilidad y autonomía en los estudiantes. El proceso de adquirir competencias en la toma de decisiones saludables puede considerarse un precursor en el desarrollo de habilidades sociales y emocionales fundamentales (Mendoza-Intriago & Toala-Suárez, 2024). No obstante, se puede ofrecer una crítica constructiva a esta definición al señalar que podría ejercer una presión no intencionada sobre los niños, llevándolos a alcanzar un nivel de competencia en el autocuidado para el cual aún no están debidamente preparados. Para alcanzar un verdadero empoderamiento, es esencial que los programas educativos ofrezcan un marco de apoyo que facilite a los niños la experimentación del autocuidado de manera progresiva y ajustada a su etapa de desarrollo (López & Calvo, 2023).

3.2.1.1 Dimensiones del autocuidado

El desarrollo del análisis descriptivo del autocuidado se sustenta en tres dimensiones planteados por Muñoz y Sandes (2020), quien conceptualiza de la siguiente manera a cada una de ellas:

a) Alimentación

Capacidad para poder adquirir hábitos alimenticios saludables de forma autónoma, comprendiendo la importancia de una dieta equilibrada para su crecimiento.

b) Higiene personal

Habilidad para realizar y conocer las prácticas de cuidado personal del niño, como lavarse las manos, asearse, cepillarse los dientes y vestirse adecuadamente, que previenen enfermedades y fomentan la autonomía.

c) Seguridad

Capacidad de reconocer riesgos y actuar preventivamente en casa, aula protegiendo su integridad.

3.2.1.2 Teorías que sustentan el desarrollo del autocuidado en la infancia

Teoría del Aprendizaje Social propuesta por Bandura

La teoría del aprendizaje social formulada por Albert Bandura sostiene que el aprendizaje se desarrolla en un ámbito social, en el cual los individuos observan e imitan el comportamiento de sus semejantes, especialmente de adultos y compañeros. En lo que respecta al autocuidado, esta teoría postula que los hábitos de autocuidado pueden ser influenciados y fortalecidos a través de la interacción social (Bandura, 1977). Los infantes, al presenciar a sus cuidadores participar en conductas saludables, muestran una mayor tendencia a replicar dichos comportamientos mediante el proceso de observación (Lache, 2022). Una observación crítica respecto a esta teoría es que, si bien enfatiza el valor del modelado, tiende a subestimar otros aspectos, tales como las diferencias individuales en los temperamentos y la motivación intrínseca de los niños, que desempeñan roles esenciales en el proceso de aprendizaje. Además, la mera observación no conduce invariablemente a la acción en ausencia de un entorno que refuerce los comportamientos observados, lo que puede limitar la efectividad del modelado en el desarrollo de habilidades de autocuidado (Moyolema-Ramírez et al., 2024).

Teoría sociocultural de Vygotsky

De acuerdo con la teoría sociocultural de Lev Vygotsky, el aprendizaje se concibe como un proceso que está intrínsecamente ligado a las dimensiones sociales y culturales, en el cual la interacción entre infantes y adultos desempeña un papel crucial en el desarrollo cognitivo. En este contexto, el autocuidado se entiende como una construcción social, facilitada mediante la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), en la cual los adultos desempeñan un papel en la ayuda a los niños para que internalicen hábitos saludables. Esta teoría subraya la importancia del apoyo de compañeros y adultos en el proceso de adquisición de habilidades de autocuidado (Mendoza-Intriago & Toala-Suárez, 2024). No obstante, un comentario crítico que puede hacerse es que, aunque Vygotsky subraya la importancia de la mediación social, no siempre se ocupa de cómo las distintas dinámicas familiares y contextuales pueden impactar en dicho proceso mediador. Consecuentemente, sería pertinente considerar un análisis acerca de la manera en que diversos estilos



de crianza pueden influir en la internalización de prácticas saludables durante la infancia (Pacheco & Osorno, 2020).

Teoría del desarrollo madurativo propuesta por Arnold Gesell

De acuerdo con la teoría de la maduración propuesta por Arnold Gesell, el desarrollo humano se articula según un patrón biológicamente organizado que se asocia con la maduración neuromotora y la evolución del sistema nervioso. Esta teoría postula que el autocuidado se ve afectado por los ritmos de maduración, lo que implica que existe un momento propicio para que los niños desarrollen habilidades de autocuidado en relación con su desarrollo físico y cognitivo (Saavedra et al., 2022). Sin embargo, una objeción a esta perspectiva es que puede resultar limitada, ya que reduce el proceso de aprendizaje al no tener en cuenta la influencia del entorno, la cultura y la educación en el desarrollo infantil. La perspectiva de Gesell respecto a la maduración puede interpretarse como determinista, lo cual podría subestimar la influencia activa que ejercen los cuidadores en la facilitación o restricción del desarrollo de habilidades de autocuidado en la niñez (Nanne et al., 2022).

3.2.1.3 Bases neurocientíficas del autocuidado

Corteza Prefrontal y los Mecanismos de Autorregulación

La corteza prefrontal juega un papel fundamental en los procesos ejecutivos, que abarcan la habilidad de autorregulación. Esta área cerebral se encarga de funciones como la planificación, el control de impulsos y la toma de decisiones, las cuales son fundamentales para la adopción de prácticas de autocuidado durante la infancia (Álvarez et al., 2020). La literatura indica que el desarrollo de la corteza prefrontal está relacionado con la adquisición de habilidades para regular impulsos nocivos y adoptar conductas más saludables, tales como una higiene adecuada y una alimentación equilibrada (Yáñez et al., 2023). No obstante, es importante enfatizar que el desarrollo neurobiológico no transcurre en un contexto aislado; existen factores sociales y ambientales que pueden ejercer influencia sobre dicho proceso. En consecuencia, resulta pertinente contar con un entorno que fomente de manera activa la autorregulación y la práctica del autocuidado



en los niños, promoviendo así el desarrollo de dichos procesos en un contexto seguro y enriquecedor (Gutiérrez, 2020).

Asimismo, la investigación en neurociencia ha evidenciado que la implementación consistente del refuerzo positivo puede potenciar las sinapsis neuronales en la corteza prefrontal, facilitando así el aprendizaje en los niños y la formación de hábitos de autocuidado. Este proceso de aprendizaje se ve reforzado cuando los niños reciben orientación en la toma de decisiones en el ámbito de comportamientos relacionados con el autocuidado, lo cual subraya la relevancia de la interacción efectiva con adultos capacitados para el desarrollo de habilidades de autorregulación (Yáñez et al., 2023).

Sistema límbico y su influencia en la motivación para el autocuidado

El sistema límbico, reconocido por su función en la regulación de las emociones y en la respuesta motivacional, desempeña un papel fundamental en la formación de hábitos de autocuidado. Estructuras como la amígdala y el hipocampo desempeñan un papel crucial en la codificación y recuperación de experiencias emocionales vinculadas al autocuidado, lo que a su vez afecta la motivación de los niños para participar en actividades saludables (Pool-Góngora et al., 2023). Los hallazgos de la investigación indican que la experiencia de satisfacción o recompensa vinculada a comportamientos de autocuidado puede potenciar la motivación para la repetición de estas conductas en el futuro, promoviendo así un ciclo de refuerzo positivo (Rodríguez-Vélez et al., 2024).

A pesar de esta asociación, es imperativo reconocer que el sistema límbico puede estar influenciado por experiencias negativas o estresantes, lo que potencialmente impide la motivación del niño para participar en actividades de autocuidado (Gutiérrez, 2020). En consecuencia, resulta fundamental que las intervenciones educativas integren estrategias orientadas a confrontar experiencias emocionales adversas y promuevan un entorno propicio que incentive el autocuidado entre la población infantil. Es esencial lograr un balance entre las experiencias positivas y el desarrollo de

competencias en el manejo emocional para asegurar la eficacia sostenida de los programas de autocuidado (Yáñez et al., 2023).

Desarrollo motor y la independencia del autocuidado

El desarrollo motor constituye un elemento crucial en el ámbito del autocuidado, dado que la adquisición de habilidades motrices impacta directamente en la capacidad de los niños para realizar actividades de autocuidado, tales como el vestido, la alimentación y el mantenimiento de una higiene personal adecuada (Maya et al., 2023). Los estudios han indicado que las habilidades motrices están correlacionadas no solo con la capacidad física, sino también con la autoconfianza y la autonomía, factores fundamentales para el desarrollo de un sentido de responsabilidad en el autocuidado desde una edad temprana (Pool-Góngora et al., 2023).

No obstante, es esencial tener en cuenta las diferencias en el desarrollo motor entre los niños, ya que esto conlleva repercusiones en su proceso de aprendizaje vinculado al autocuidado. No todos los niños tienen el mismo nivel de acceso a entornos que promueven su desarrollo motor, lo cual puede dar lugar a desigualdades en las capacidades de aprendizaje y, en consecuencia, generar disparidades en la adopción de prácticas de autocuidado. Las intervenciones enfocadas en optimizar el desarrollo motor y la conciencia sobre la relevancia del autocuidado son imprescindibles para reducir estas disparidades y posibilitar que todos los niños adquieran habilidades de autocuidado de forma efectiva (Gutiérrez, 2020).

3.2.2 Habilidades sociales

Competencias Interpersonales en el Contexto de las Habilidades Sociales

Las habilidades sociales se caracterizan como el conjunto de competencias que facilitan la interacción efectiva entre los individuos, abarcando aspectos tales como la comunicación, la empatía y la asertividad. Esta conceptualización subraya la relevancia de las interacciones favorables en una variedad de contextos sociales (Kagan et al., 2016). Una observación crítica respecto a esta definición es que podría ser considerada excesivamente amplia y general, lo que conlleva el riesgo de pasar por alto aspectos específicos que son esenciales en el ámbito infantil, tales como el desarrollo de competencias emocionales y cognitivas que facilitan dichas interacciones. De esta



manera, para los niños de cinco años, es fundamental que la instrucción sobre habilidades sociales sea contextualizada y ajustada a su etapa de desarrollo, resaltando la importancia de la práctica mediante el juego y experiencias en contextos reales (Martínez-Camacho et al., 2021).

Competencias Interpersonales como Métodos para la Resolución de Conflictos

Desde esta perspectiva, las habilidades sociales se conciben como recursos que los infantes emplean para abordar conflictos y regular sus emociones en el contexto de interacciones sociales. Esta comprensión se vuelve esencial durante la infancia, una etapa en la que los conflictos pueden surgir con facilidad, y donde una gestión adecuada de los mismos puede determinar las amistades y las dinámicas grupales (Kagan et al., 2016). Sin embargo, es fundamental tener en cuenta que los enfoques que se concentran únicamente en la resolución de conflictos pueden no satisfacer adecuadamente las habilidades comunicativas y empáticas necesarias para la prevención de tales conflictos. La enseñanza de habilidades sociales debe, por consiguiente, enfatizar tanto la prevención como la intervención, promoviendo un contexto en el cual los niños sean instruidos en la comprensión y expresión saludable de sus emociones, con el objetivo de prevenir el aumento de conflictos (Yáñez y et al., 2012).

Competencias Sociales como Componente del Capital Social

Las habilidades sociales pueden ser consideradas como un componente del capital social que faculta a los niños para establecer vínculos y desarrollar redes de apoyo. Desde este enfoque, la adquisición de competencias sociales se erige como un elemento esencial para el bienestar emocional, el rendimiento académico y la inclusión social a lo largo de la vida (Faigenbaum et al., 2003). Sin embargo, un enfoque exclusivamente orientado hacia la creación de redes puede omitir el contexto familiar y cultural que desempeña un papel significativo en el desarrollo de tales habilidades. Es fundamental que las intervenciones no se limiten únicamente al individuo, sino que también integren el contexto en el que se desenvuelve, fomentando así la participación activa de la familia y la comunidad en el desarrollo de competencias sociales (Martínez-Camacho et al., 2021).

3.2.2.1 Teorías que sustentan el desarrollo de las habilidades sociales en la infancia



La teoría del desarrollo moral de Kohlberg

La teoría del desarrollo moral propuesta por Lawrence Kohlberg postula que el aprendizaje moral se lleva a cabo en diferentes etapas y está intrínsecamente relacionado con la interacción social. Kohlberg identificó seis etapas de desarrollo moral que se agrupan en tres niveles: preconvencional, convencional y posconvencional. En este contexto, las competencias sociales se adquieren a través de la participación de los niños en interacciones que les brindan la oportunidad de enfrentar dilemas morales y abordar cuestiones éticas (Yáñez et al., 2012). Un análisis crítico de esta teoría sugiere que ha predominado un énfasis en los contextos educativos formales, lo cual podría restringir nuestra comprensión del desarrollo moral en ámbitos más informales, tales como el juego o la dinámica familiar. Además, la importancia de las diferencias culturales en la formulación de los marcos morales puede no resaltarse adecuadamente dentro del modelo de Kohlberg, que se basa predominantemente en los paradigmas occidentales (Jan & Contreras, 2019). En consecuencia, es fundamental adoptar un enfoque más inclusivo que examine de qué manera los diversos contextos culturales impactan en el desarrollo moral y social de los niños.

Teoría constructivista de Piaget

Jean Piaget propuso que el proceso de aprendizaje, que abarca tanto el desarrollo de habilidades sociales como otros tipos de conocimientos, se lleva a cabo mediante el juego y las interacciones con iguales. De acuerdo con esta teoría, la cooperación y la negociación emergen de manera intrínseca a través de las interacciones lúdicas entre los niños, quienes se confrontan con problemas sociales que requieren una solución conjunta (Nuévalos, 2009). Esta perspectiva es significativa ya que facilita la observación del desarrollo activo de las habilidades sociales en los niños dentro de un contexto específico. No obstante, es importante señalar que Piaget ha recibido críticas por minimizar la importancia de la influencia social y el modelado que los adultos, así como los contextos sociales más amplios, pueden ejercer en el desarrollo de estas habilidades. Un análisis crítico podría indicar la imperante necesidad de incorporar metodologías que reconozcan también la influencia de la mediación y la facilitación por

parte de adultos en el contexto del aprendizaje social (Hernández et al., 2024).

Teoría del apego propuesta por Bowlby

La teoría del apego, formulada por John Bowlby, postula que la calidad del vínculo afectivo establecido durante la primera infancia es un predictor significativo del desarrollo de habilidades sociales en el contexto escolar. Bowlby identificó distintos tipos de apego, incluyendo el seguro, el evitativo y el ansioso, y postulo que estos estilos afectan la manera en que los niños gestionan sus emociones y llevan a cabo interacciones sociales a lo largo de su desarrollo vital (Valle, 2024). Esta teoría es fundamental, ya que subraya la relevancia de las interacciones tempranas en la configuración del desarrollo emocional y social. No obstante, se podría sostener que la teoría del apego ha estado predominantemente enfocada en la relación madre-hijo, lo que ha llevado al descuido de otras relaciones significativas que también podrían afectar el bienestar emocional y el desarrollo social en etapas posteriores. Este enfoque podría ser extendido para abarcar a otros cuidadores y figuras significativas en el entorno del niño (Lara et al., 2021). Por consiguiente, los programas de intervención deben incluir la red de apoyo complementaria al núcleo familiar primario como un componente esencial en el desarrollo emocional y social integral del infante.

3.2.2.2 Bases neurocientíficas en el desarrollo de las habilidades sociales

Corteza prefrontal: regulación de la conducta social

La corteza prefrontal es crítica para la regulación del comportamiento social, pues genera funciones ejecutivas que se relacionan con el control de impulsos, la planificación y la toma de decisiones (Yáñez J. , 2019). A medida que los niños desarrollan esta área del cerebro, adquieren la capacidad de evaluar situaciones y anticipar las consecuencias de sus acciones, lo cual es fundamental para la socialización. Estudios neurocientíficos han demostrado que la maduración de la corteza prefrontal se prolonga hasta más allá de la adolescencia, implicando que los niños más jóvenes pueden tener dificultades en situaciones que requieren un control de impulsos eficaz (González-Moreno, 2018). Una crítica a este enfoque es que puede caer en una visión determinista, donde el desarrollo biológico se



considera el único factor en el comportamiento social. Es importante recordar que los factores ambientales y educativos son igualmente decisivos en el fomento de estas habilidades sociales, lo cual debe ser tenido en cuenta por educadores y familias al crear ambientes de aprendizaje (Robles, 2013).

Amígdala: Procesamiento de emociones y reconocimiento social

La amígdala es una estructura del cerebro que juega un papel crucial en el procesamiento de las emociones, particularmente en situaciones que pueden ser percibidas como amenazantes. Esta región es especialmente activa en la evaluación de expresiones faciales y el reconocimiento emocional, lo que es fundamental para las interacciones sociales (Puerto, 2015). La investigación muestra que un funcionamiento adecuado de la amígdala permite a los niños interpretar correctamente las emociones de sus pares, un componente clave para desarrollar habilidades sociales efectivas. Sin embargo, un punto crítico es que niños que han experimentado adversidad o trauma pueden tener un desarrollo amigdalar alterado, lo que impacta negativamente en su capacidad para interactuar socialmente (Jacobs-Ardines et al., 2018). Por tanto, las intervenciones que abordan problemas emocionales y desarrollan habilidades de regulación emocional son críticas para apoyar a estos niños en su desarrollo social.

Hipocampo: Memoria social y aprendizaje de normas

El hipocampo es fundamental para la formación de la memoria y el aprendizaje de información contextual y social. Esta área del cerebro permite a los niños recordar experiencias pasadas y aplicar esas experiencias a situaciones actuales, lo que implica un aprendizaje vital sobre normas sociales y comportamientos adecuados (Reyes et al., 2023). A medida que los niños desarrollan esta función del hipocampo, se vuelven más capaces de adaptar sus comportamientos en función de las interacciones pasadas. Sin embargo, la plasticidad del hipocampo puede verse afectada no solo por factores genéticos, sino también por el tipo de experiencias que viven los niños. Un entorno con interacciones ricas y variadas puede fomentar el desarrollo de una buena memoria social (Mujica, 2020). Por lo tanto, es esencial crear entornos educativos que estimulen la memoria y el aprendizaje social en contextos significativos.

Neurotransmisores: Oxitocina, Dopamina y Serotonina

Los neurotransmisores como la oxitocina, la dopamina y la serotonina juegan papeles cruciales en el desarrollo social. La oxitocina, a menudo denominada *la hormona del amor*, está asociada con la formación de vínculos sociales y la confianza (Rodrigues et al., 2018). La dopamina es relevante para la motivación social, impulsando a los individuos a participar en interacciones y recompensas sociales.

La serotonina, por otro lado, está involucrada en la regulación emocional, donde niveles adecuados se asocian con una mayor estabilidad emocional y un mejor manejo de las relaciones interpersonales. Sin embargo, una crítica a este enfoque neurobiológico es que a menudo puede simplificar demasiado la complejidad del comportamiento humano. Es crucial adoptar un enfoque integrador que reconozca la interacción entre biología, medio ambiente y contexto social al considerar el desarrollo de habilidades sociales (Salazar et al., 2016).

3.2.2.3 Factores que inhiben el desarrollo de las habilidades sociales

La adquisición de competencias sociales durante la infancia puede ser interferida por diversos factores que es fundamental comprender y abordar en cualquier estrategia educativa o intervencionista. Entre estos se incluyen:

Entornos familiares disfuncionales

Un entorno familiar caracterizado por la ausencia de comunicación efectiva, apoyo emocional y modelos de conducta apropiados puede restringir el desarrollo de competencias sociales en los niños. Estudios sugieren que los niños criados en entornos caracterizados por conflictos, violencia o negligencia pueden enfrentar desafíos en su capacidad para interactuar socialmente, debido a la falta de experiencias positivas en comunicación y resolución de conflictos (Beltramo, 2022). El abordaje de estos desafíos demanda una estrategia integral que incorpore la participación de padres y cuidadores en iniciativas de educación y terapia familiar.



Estilos de crianza inadecuados

Los estilos de crianza que se caracterizan por un enfoque excesivamente autoritario o permisivo pueden tener un impacto adverso en el desarrollo social. La crianza autoritaria tiene el potencial de mermar la autoestima y la autoconfianza en los niños, mientras que la crianza permisiva podría carecer de los límites claros que los infantes requieren para desarrollar habilidades de interacción social adecuadas (Marcacco, 2017). Comprender de qué manera los diversos estilos de crianza influyen en el desarrollo de las habilidades sociales es esencial para los educadores y terapeutas, quienes pueden adaptar sus intervenciones en función de esta comprensión al interactuar con las familias.

Insuficiencia de oportunidades para el juego y la socialización

Los infantes requieren oportunidades sistemáticas para participar en actividades recreativas y para interactuar socialmente con sus compañeros. La carencia de acceso a entornos recreativos o programas organizados que promuevan la interacción social puede restringir el desarrollo de estas competencias. La literatura investiga que el juego proporciona un contexto singular que facilita el aprendizaje de normas sociales, cooperación y empatía en niños (Torrecilla et al., 2017). En consecuencia, es fundamental promover entornos de juego tanto en el ámbito escolar como en la comunidad que ofrezcan oportunidades sustanciales para que los infantes puedan desarrollar y ejercitar sus competencias sociales.

Dificultades emocionales y conductuales

Los infantes que presentan dificultades relacionadas con la salud mental, tales como la ansiedad o la depresión, frecuentemente experimentan desafíos en la regulación emocional, lo cual puede impactar sus interacciones sociales y restringir su capacidad para desarrollar vínculos amistosos. Los programas de intervención temprana son fundamentales para abordar estas cuestiones y ofrecer estrategias destinadas a la regulación emocional y la interacción social (Solis et al., 2021).

3.2.2.4 El rol del docente en la promoción de habilidades sociales

La función del educador en la promoción de competencias sociales en la infancia es esencial y presenta múltiples facetas. Mediante su ejercicio cotidiano, los educadores poseen la habilidad de influir directamente en las relaciones interpersonales de sus estudiantes, así como de promover un entorno propicio para el aprendizaje. A continuación, se procederá a un análisis de los aspectos fundamentales de esta función:

Modelado de Comportamiento

Los educadores desempeñan un papel de modelos a imitar en el entorno educativo, afectando las conductas y actitudes de los estudiantes. Al exhibir competencias sociales efectivas, tales como la escucha activa, la empatía y la resolución de conflictos, los educadores ofrecen un modelo que los niños pueden replicar. Este aspecto es de especial importancia para los niños de cinco años, quienes adquieren conocimientos mediante la observación y la imitación. La adecuada implementación de modelos contribuye a la instauración de normas sociales en el entorno educativo y promueve un ambiente de colaboración.

Establecimiento de un ambiente inclusivo

Un ambiente educativo inclusivo que aprecie la diversidad y fomente la colaboración contribuye a que los estudiantes se sientan seguros y aceptados. El fomento de la inclusión y el respeto por la diversidad contribuye a la interacción positiva y al desarrollo de competencias sociales entre todos los niños, sin distinción de sus capacidades o antecedentes. Los educadores deben adoptar estrategias que promuevan la inclusión y la equidad, asegurando que todos los estudiantes tengan la oportunidad de participar y aprender de manera conjunta.

Implementación de actividades estructuradas

La inclusión de actividades que fomenten la colaboración y el aprendizaje social es fundamental en la práctica educativa. Estas actividades, tales como juegos en equipos y proyectos colaborativos, promueven la interacción entre compañeros y facilitan el desarrollo de competencias como la negociación y la toma de decisiones en los estudiantes. La creación de experiencias



educativas que fomenten la interacción social activa entre los estudiantes puede contribuir de manera significativa a su desarrollo social.

Intervenciones en la resolución de conflictos

Es imperativo que los educadores se capaciten para abordar situaciones de conflicto y enseñen a los estudiantes competencias efectivas para su resolución. La mediación y la instrucción en técnicas de gestión de conflictos son elementos esenciales para que los niños adquieran habilidades en la resolución pacífica y constructiva de disputas. Mediante estas intervenciones, los educadores tienen la capacidad de facilitar en los estudiantes la comprensión del valor de la empatía y la comunicación en la solución de problemáticas sociales.

Facilitación del desarrollo emocional

Los educadores desempeñan una función fundamental en la regulación emocional de los niños, un aspecto vital de las competencias sociales. Asistir a los estudiantes en la identificación y regulación de sus propias emociones, así como en la comprensión de las emociones ajenas, es esencial para promover interacciones sociales constructivas. La incorporación de programas que integren el desarrollo socioemocional en el currículo académico puede potenciar la resiliencia y las habilidades sociales de los estudiantes.

3.2.2.5 Importancia del desarrollo de las habilidades sociales desde la niñez

Las competencias sociales son esenciales durante la infancia y ejercen una influencia considerable en el bienestar emocional de los niños, así como en su logro académico y su integración social. En lo que sigue, se analizan las razones más significativas que fundamentan la importancia de estas habilidades:

Influencia en la adaptación escolar y el logro de los resultados de aprendizaje

La habilidad para establecer relaciones sociales positivas con pares y educadores impacta de manera directa en la integración de los niños en contextos escolares. Los individuos que poseen habilidades sociales más

desarrolladas tienden a experimentar un desempeño académico más exitoso y presentan menores dificultades en el proceso de adaptación escolar. Se ha evidenciado que los niños que poseen habilidades adecuadas de comunicación, trabajo en equipo y resolución de conflictos tienden a alcanzar un rendimiento académico superior, ya que estas competencias favorecen la colaboración y el apoyo mutuo entre pares. En consecuencia, la promoción de habilidades sociales desde la educación infantil resulta fundamental para preparar a los niños para su futuro desarrollo educativo.

Interrelación entre la salud emocional y el bienestar psicológico

El desarrollo de competencias sociales se encuentra intrínsecamente vinculado a la salud emocional y al bienestar psicológico. Las competencias sociales facilitan a los niños el establecimiento de vínculos significativos, lo cual es fundamental para el desarrollo de su sentido de pertenencia y autoeficacia. La formación de relaciones saludables en niños se asocia con una menor predisposición a experimentar ansiedad, depresión y otros problemas emocionales, los cuales tienden a ser más prevalentes en la ausencia de estas competencias interpersonales. En esta perspectiva, es necesario fomentar la socialización como un elemento fundamental para asegurar el bienestar emocional durante la infancia.

Impacto en el desarrollo de relaciones interpersonales

Las habilidades sociales son esenciales no solo para el logro académico, sino que también desempeñan un papel crucial en el desarrollo de relaciones interpersonales sostenibles a lo largo de la vida. A medida que los niños desarrollan estas competencias, incrementan su capacidad para comunicarse, empatizar y colaborar con los demás, lo que sienta las bases para el establecimiento de relaciones saludables durante la adolescencia y la vida adulta. Estas interacciones son, a su vez, fundamentales para la construcción de una red de apoyo social que influirá en la salud mental y el bienestar del individuo. Por lo tanto, la inversión en el desarrollo de habilidades sociales desde la infancia puede tener un efecto favorable a largo plazo en la calidad de vida de los individuos.

3.3 Marco conceptual

- a) **Amígdala.** La amígdala, parte del sistema límbico en los lóbulos temporales, es clave en el procesamiento de emociones como el miedo y la ira. Participa en el reconocimiento facial y la regulación social. Su activación afecta la memoria emocional y la toma de decisiones bajo estrés.
- b) **Corteza prefrontal.** La corteza prefrontal es la parte más avanzada del cerebro, situada en la zona frontal. Está relacionada con funciones ejecutivas como planificación, control de impulsos y toma de decisiones. Es clave para regular el comportamiento y resolver problemas sociales.
- c) **Dopamina.** La dopamina es un neurotransmisor esencial para el sistema de recompensa y motivación. Regula placer, aprendizaje, atención y motivación social. También coordina el movimiento y regula el estado de ánimo.
- d) **Hipocampo.** El hipocampo, en el lóbulo temporal, es crucial para la memoria y el aprendizaje. Facilita la consolidación de recuerdos y la memoria social, como recordar interacciones y normas. Contribuye a regular las emociones.
- e) **Neurotransmisores.** Los neurotransmisores son sustancias que envían señales entre neuronas. Son clave para la comunicación neuronal y regulan el estado de ánimo, conducta social, memoria y respuesta al estrés.
- f) **Oxitocina.** La oxitocina, llamada "hormona del amor", es un neurotransmisor que promueve el apego y los vínculos sociales. Se expresa en afectos, como el contacto físico y la confianza.
- g) **Serotonina.** La serotonina regula el estado de ánimo, los impulsos y la estabilidad emocional. Mejora el bienestar, reduce la agresividad y favorece la adaptación social.



CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

La tesis, se enmarca dentro de una investigación cuantitativa, básica y correlacional. Hernández-Sampieri y Mendoza (2019) considera que un estudio cuantitativo conduce a obtener resultados a través de un proceso de medición. Respecto al tipo investigación básica, señala que se orienta a la búsqueda de nuevo conocimiento sin buscar resolver un problema específico o práctico. Por otro lado, Dueñas (2012) sostiene que una investigación de alcance correlacional, es aquella que busca identificar la relación sin causalidad entre dos o más variables. Por esta razón, la investigación a través del procesamiento de los datos determinó la existencia o no de la relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años.

4.2 Diseño de la investigación

El diseño es no experimental correlacional transversal, Carrasco (2016) considera que éste no se realiza con la manipulación de ninguna de las variables, los datos se registran en un solo momento, tal y como se esta dando en la realidad el hecho o fenómeno observado. Significa que el proyecto de investigación considera recoger los datos una única vez de cada individuo de la muestra para poder medir el nivel que presenta respecto al desarrollo del autocuidado y de sus habilidades relacionales, para después determinar la relación entre ellas.

4.3 Descripción ética de la investigación

Se tomó en consideración los siguientes aspectos éticos:

- Se realizó las citas y referencias en normas APA 7ma edición para evitar el plagio y/o copia, de manera que se dará crédito a los autores considerados en este documento.
- El registro de los datos con la aplicación de los instrumentos, se realizó previa autorización del director de la UGEL y/o de los directores de cada institución educativa.
- Los datos y los resultados no fueron modificados



- La observación fue realizada únicamente el investigador.

4.4 Población y muestra

La población está referido al número total de sujeto presentes en una unidad de análisis (Pino, 2018). En este sentido, la población responde al número total de niños de cinco años matriculados en el año académico 2025 en las instituciones educativas de Tamburco. Mientras que el tamaño de muestra se determinó con una ecuación para poblaciones finitas y el muestreo fue estratificado proporcional, y la selección del sujeto que formó parte de la muestra fue aleatorio.

La determinación del tamaño de muestra se realizó empleando la siguiente ecuación para poblaciones finitas:

$$n = \frac{NZ^2pq}{\alpha^2 (N - 1) + Z^2pq} = 138 \text{ niños}$$

Donde:

n	=	Muestra
N	=	Población = 214 niños
Z	=	Nivel de confianza (95%) $\cong 1,96$
p	=	50%
q	=	(1-p)
α	=	Nivel de significancia 5%

Tabla 2

Población y muestra de niños de cinco años matriculados en el año 2025

Nº	Institución Educativa	Población	Muestra
1	IEI 1	2	1
2	IEI 2	2	1
3	IEI 3	9	6
4	IEI 4	27	17
5	IEI 5	8	5
6	IEI 6	2	1
7	IEI 7	23	15
8	IEI 8	37	24
9	IEI 9	60	39
10	IEI 10	2	1
11	IEI 11	18	12
12	IEI 12	3	2
13	IEI 13	21	14
Total		214	138

4.5 Procedimiento

La ejecución considera los siguientes pasos:



- Elaboración de los instrumentos de investigación para cada una de las variables en estudio.
 - Evaluación de los instrumentos por expertos en la materia y especialistas en estadísticas que permitió obtener su validación.
 - Registro de datos de una muestra piloto, con la finalidad de demostrar la confiabilidad del instrumento (a 10 niños).
 - Registro de los datos a través de la aplicación de los instrumentos a la muestra seleccionada para la investigación.
 - Se generó tablas y figuras como resultado del análisis estadístico descriptivo e inferencial utilizando la herramienta informática SPSSv27.
 - Se realizó el análisis e interpretación descriptivo e inferencial de los resultados.
- Se elaboró las secciones de discusión, conclusiones y recomendaciones.

4.6 Técnica e instrumentos

La metodología empleada para la recolección de datos se sustentó en la observación. De acuerdo con Valderrama y Jaimes (2019), esta constituye una estrategia adecuada para recopilar información sobre un fenómeno específico en consonancia con los objetivos de la investigación. Para este propósito se empleó fundamentalmente los sentidos del investigador. Para medir el nivel de cada una de las variables en estudio, se utilizó una escala de evaluación tipo Likert. Sánchez (2022) señala que esta escala facilita el registro de medidas politómicas, ya sea en términos de intensidad o frecuencia. Los instrumentos de investigación fueron sometidos a validación por parte de tres profesionales en el área de la educación infantil y con grado de doctor o maestro.

Validador	Apellidos y Nombres	Grado académico	Decisión
1	Mariela Sánchez Córdova	Magister	Aplicable
2	Marisol Estrada Chipa	Magister	Aplicable
3	Ayme Naysha Torres Arcega	Licenciada	Aplicable



Respecto a la confianza del instrumento para el registro de los datos se demostró con la prueba de Alpha de Cronbach y que a continuación se detalla:

Autocuidado		Habilidades sociales	
Cronbach's Alpha	N of Items	Cronbach's Alpha	N of Items
0.981	24	0.980	48

De acuerdo a estos resultados se puede indicar que ambos instrumentos debido a que el valor del coeficiente de fiabilidad es de 0.981 y 0.980, entonces se indica que son muy confiables.

4.7 Análisis estadístico

La contrastación de la hipótesis se realizó con la prueba estadística correlacional de Spearman, según Anderson et al. (2008) señala que es una prueba no paramétrica adecuado para datos cuantitativos que no presentan una distribución normal o para datos ordinales. Al ser los instrumentos diseñados para registrar datos politómicos de carácter jerárquico, entonces resulta ser la prueba adecuada.

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIONES

5.1 Análisis de resultados

Análisis descriptivo

Tabla 3

Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado

			Habilidades sociales		
			Bajo	Intermedio	Total
Autocuidado	Bajo	Count	46	10	56
		% of Total	33,3%	7,2%	40,6%
	Intermedio	Count	15	67	82
		% of Total	10,9%	48,6%	59,4%
Total	Count		61	77	138
	% of Total		44,2%	55,8%	100,0%

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla 3, se observa que el mayor número de niños (82 individuos) que forman parte de un total de 138 individuos, presentan un nivel intermedio respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado, de los cuales 67 de estos niños también presentan un nivel intermedio de desarrollo de sus habilidades sociales, mientras que 15 niños que son el resto en este grupo reflejan un nivel bajo en sus habilidades sociales. Por otro lado, existe una cantidad de niños considerable (56 individuos) que presentan un nivel bajo respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado, 46 de estos niños también presentan un nivel bajo en cuanto a sus habilidades sociales, mientras que 10 individuos alcanzan un nivel intermedio de habilidades sociales.

Tabla 4

Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado en la alimentación

				Habilidades sociales		
				Bajo	Intermedio	Total
Autocuidado en la alimentación	Bajo	Count		52	23	75
		% of Total		37,7%	16,7%	54,3%
	Intermedio	Count		9	54	63
		% of Total		6,5%	39,1%	45,7%
Total	Count			61	77	138
	% of Total			44.2%	55.8%	100.0%

De acuerdo a la Tabla 4, se observa que el mayor número de niños que forman parte de la muestra (75 individuos) de un total de 138 individuos, presentan un nivel bajo respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en la alimentación, de los cuales 52 de estos niños también presentan un nivel bajo de desarrollo de sus habilidades sociales, mientras que 23 niños que son el resto en este grupo reflejan un nivel intermedio en sus habilidades sociales. Por otro lado, existe una cantidad de niños considerable (63 individuos) que presentan un nivel intermedio respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en la alimentación, 54 de estos niños también presentan un nivel intermedio en cuanto a sus habilidades sociales, mientras que nueve individuos alcanzan un nivel bajo de creatividad habilidades sociales.

Tabla 5

Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado en la higiene personal

		Habilidades sociales			
		Bajo	Intermedio	Total	
Autocuidado en la higiene personal	Bajo	Count	42	8	50
		% of Total	30,4%	5,8%	36,2%
	Intermedio	Count	19	69	88
		% of Total	13,8%	50,0%	63,8%
Total	Count	61	77	138	
	% of Total	44.2%	55.8%	100.0%	

De acuerdo a la Tabla 5, se observa que el mayor número de niños que forman parte de la muestra (88 individuos) de un total de 138 individuos, presentan un nivel intermedio respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en la higiene personal, de los cuales



69 de estos niños también presentan un nivel intermedio de desarrollo de sus habilidades sociales, mientras que 19 niños que son el resto en este grupo reflejan un nivel bajo en sus habilidades sociales. Por otro lado, existe una cantidad de niños considerable (50 individuos) que presentan un nivel bajo respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en su higiene personal, 42 de estos niños también presentan un nivel bajo en cuanto a sus habilidades sociales, mientras que ocho individuos alcanzan un nivel intermedio de habilidades sociales.

Tabla 6

Distribución del nivel de habilidades sociales según el nivel de autocuidado en la seguridad

			Habilidades sociales		
			Bajo	Intermedio	Total
Autocuidado en la seguridad	Bajo	Count	37	7	44
		% of Total	26,8%	5,1%	31,9%
	Intermedio	Count	24	70	94
		% of Total	17,4%	50,7%	68,1%
Total		Count	61	77	138
		% of Total	44,2%	55,8%	100,0%

De acuerdo a la Tabla 6, se observa que el mayor número de niños que forman parte de la muestra (94 individuos) de un total de 138 individuos, presentan un nivel intermedio respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en su seguridad, de los cuales 70 de estos niños también presentan un nivel intermedio de desarrollo de sus habilidades sociales, mientras que 24 niños que son el resto en este grupo reflejan un nivel bajo en sus habilidades sociales. Por otro lado, existe una cantidad de niños considerable (44 individuos) que presentan un nivel bajo respecto al desarrollo de su habilidad de autocuidado en su seguridad, 37 de estos niños también presentan un nivel bajo en cuanto a sus habilidades sociales, mientras que siete individuos alcanzan un nivel intermedio de habilidades sociales.



5.2 Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe una relación significativa entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

H₁: Existe una relación significativa entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

Tabla 7

Nivel de correlación entre el autocuidado con las habilidades sociales

			Autocuidado	Habilidades sociales
Spearman's rho	Autocuidado	Correlation Coefficient	1,000	,631**
		Sig. (2-tailed)	.	< ,001
		N	138	138
	Habilidades sociales	Correlation Coefficient	,631**	1,000
		Sig. (2-tailed)	< ,001	.
		N	138	138

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

De acuerdo a los resultados del coeficiente de Spearman que observa en la Tabla 7, este sustento estadístico permite tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de las instituciones educativas de Tamburco, debido a que el p valor (< 0.001) está por debajo de 0.05 (nivel de significancia). Asimismo, teniendo en cuenta que el coeficiente es de 0.631 se afirma que esta relación es moderada.

Hipótesis específica 1

H₀: No existe una relación significativa entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

H₁: Existe una relación significativa entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

Tabla 8

Nivel de correlación entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales



			Autocuidado en la alimentación	Habilidades sociales
Spearman's rho	Autocuidado en la alimentación	Correlation Coefficient	1,000	,552**
		Sig. (2-tailed)	.	< ,001
		N	138	138
	Habilidades sociales	Correlation Coefficient	,552**	1,000
		Sig. (2-tailed)	< ,001	.
		N	138	138

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

De acuerdo a los resultados del coeficiente de Spearman que observa en la Tabla 8, este sustento estadístico permite tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado en la alimentación con las habilidades sociales en niños de las instituciones educativas de Tamburco, debido a que el p valor (< 0.001) está por debajo de 0.05 (nivel de significancia). Asimismo, teniendo en cuenta que el coeficiente es de 0.552 se afirma que esta relación es moderada.

Hipótesis específica 2

H₀: No existe una relación significativa entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

H₁: existe una relación significativa entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

Tabla 9

Nivel de correlación entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales

			Autocuidado en la higiene personal	Habilidades sociales
Spearman's rho	Autocuidado en la higiene personal	Correlation Coefficient	1,000	,604**
		Sig. (2-tailed)	.	< ,001
		N	138	138
	Habilidades sociales	Correlation Coefficient	,604**	1,000
		Sig. (2-tailed)	< ,001	.
		N	138	138

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



De acuerdo a los resultados del coeficiente de Spearman que observa en la Tabla 9, este sustento estadístico permite tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado en la higiene personal con las habilidades sociales en niños de las instituciones educativas de Tamburco, debido a que el p valor (< 0.001) está por debajo de 0.05 (nivel de significancia). Asimismo, teniendo en cuenta que el coeficiente es de 0.604 se afirma que esta relación es moderada.

Hipótesis específica 3

H₀: No existe una relación significativa entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

H₁: Existe una relación significativa entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales en niños de cinco años de instituciones educativas de Tamburco, 2025

Tabla 10

Nivel de correlación entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales

			Autocuidado en la seguridad	Habilidades sociales
Spearman's rho	Autocuidado en la seguridad	Correlation Coefficient	1,000	,550**
		Sig. (2-tailed)	.	< ,001
		N	138	138
	Habilidades sociales	Correlation Coefficient	,550**	1,000
		Sig. (2-tailed)	< ,001	.
		N	138	138

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

De acuerdo a los resultados del coeficiente de Spearman que observa en la Tabla 10, este sustento estadístico permite tomar la decisión de rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado en la seguridad con las habilidades sociales en niños de las instituciones educativas de Tamburco, debido a que el p valor (< 0.001) está por debajo de 0.05 (nivel de significancia). Asimismo, teniendo en cuenta que el coeficiente es de 0.550 se afirma que esta relación es moderada.

5.3 Discusión

Los resultados de la investigación actual confirman la correlación positiva y significativa entre el autocuidado y las habilidades sociales de los niños de cinco años que asisten a las instituciones educativas de Tamburco. Esto está en línea con las teorías consultadas y

estudios previos que enfatizan la necesidad de desarrollar prácticas de autocuidado en las primeras etapas de la vida para el desarrollo social.

Los resultados reflejan una relación positiva y de nivel medio moderado, además de tener una validez estadística ($\rho = 0.631$; $p < 0.001$) entre la práctica de autocuidado y las competencias sociales en la población de 5 años, que es el foco de la presente investigación. Este resultado confirma la postura de Moyolema-Ramírez et al. (2024) que sostiene que los autocuidados favorecen la salud y el bienestar de las personas; y en este caso, repercuten en las relaciones sociales. En el mismo sentido, Mendoza-Intriago y Toala-Suárez (2024) señalan que el autocuidado es una estrategia de empoderamiento que favorece la autonomía y la capacidad de relacionarse de forma saludable.

Desde un punto de vista teórico, la teoría sociocultural de Vygotsky (1978) sostiene que adquirir la habilidad para realizar autocuidado es un proceso que está mediado socioculturalmente, y que esta internalización ayuda en el afilado de competencias personales que son reactivas a las interacciones con compañeros y adultos (Lache, 2022). Esta evaluación apoya las afirmaciones realizadas por Reyna (2024), al demostrar que la adquisición de habilidades sociales permite un enfoque más efectivo en la resolución de conflictos y fomenta la convivencia armoniosa. De la misma manera, los resultados están en consonancia con lo que advierten Faigenbaum et al. (2003) que las habilidades sociales son una parte constitutiva del capital social de los niños que mejora su participación social y bienestar.

Cabe señalar que, a pesar de la significancia estadística de la relación observada, el nivel de correlación es moderadamente bajo. Esto implica que hay variables adicionales — familiares, emocionales y contextuales, por ejemplo— que también contribuyen al desarrollo social en los primeros años de vida (Beltramo, 2022; Marcacco, 2017). Esto contrasta con estudios como el de Cavero (2023), donde el autocuidado mostró una correlación más directa con la calidad de vida en adultos. Esto indica que la socialización infantil necesita el apoyo de figuras de apego mientras se apoya en la presencia de contextos protectores (Bowlby, 1969; Valle 2024).

Los hallazgos estadísticos muestran una correlación significativa y moderada ($\rho = 0.552$; $p < 0.001$) entre el autocuidado en la alimentación y las competencias sociales. Este hallazgo corrobora con los resultados obtenidos por Cavero (2023), quien afirmó que una



nutrición adecuada y hábitos dietéticos tienen un impacto significativo en la calidad de vida y las interacciones sociales de una persona. Asimismo, Salcedo (2023) demostró que la ausencia de una cultura de cuidado respecto a la alimentación restringe las prácticas saludables. Esto se paralela a la observación de que los niños con malos hábitos alimenticios, en este estudio, demostraron niveles más bajos de habilidades sociales.

La justificación para tal relación puede encontrar soporte en el campo de la neurociencia. Yáñez et al. (2023) indican que la corteza prefrontal activa de la autorregulación y los procesos de toma de decisiones, es fundamental para la adquisición de conductas alimentarias autónomas. Este control cognitivo favorece que los infantes puedan compartir, turnarse y ser empáticos en situaciones de relación, mejorando así su desarrollo social (Martínez-Camacho et al., 2021). En este contexto, el estudio manifiesta de manera empírica que los niños que cuentan con más autonomía en decidir su alimentación y que eligen comer saludablemente, también se inclinan más a la cooperación y al respeto por las normas grupales.

El autocuidado en la higiene personal y las habilidades sociales muestran una correlación moderada y significativa ($p=0.604$; $p < 0.001$). Esto también fue reportado por Salcedo 2023, donde señaló que la falta de higiene en los niños les impide socializar y estar bien. Además, esto apoya la teoría del aprendizaje social de Bandura de 1977, que establece que las prácticas de autocuidado se adquieren a través de la observación y la emulación de adultos y compañeros, reforzando así el autocuidado y la inclusión social (Lache, 2022).

Centro Gutiérrez 2020 sostiene que la higiene y la regulación emocional son lados de la misma moneda de la autorregulación social. Este estudio descubrió una correlación positiva entre la higiene y la capacidad de asociarse de manera empática y respetuosa. Sin embargo, los hallazgos de Reyna 2024 sobre las carencias de algunos contextos familiares por atender adecuadamente a los niños ayudan a entender por qué un importante número de niños en este estudio presentaron carencias en higiene. Esto indica que la higiene como factores que impactan la participación social es un enfoque que requiere involucrar a los niños, pero, además, a los padres y a la escuela. Pacheco y Osorno 2020.

Al cuidarse a uno mismo en el nivel de autocuidado seguro y habilidades sociales muestra una correlación moderada y estadísticamente significativa, que el análisis muestra como $p = 0.550$; $p < 0.001$. Este resultado se alinea con los hallazgos. Guevara et al. 2023



argumentan que la mediación de la escuela a la familia y viceversa es necesaria para la protección integral de los niños durante la infancia. Esto se debe, en parte, a que la identificación de diversos riesgos sociales y la capacidad de pedir ayuda a los adultos es un componente vital para una socialización saludable.

De manera complementaria, este hallazgo también puede ser analizado con respecto a la teoría del apego de Bowlby (1969), que postula que los lazos seguros mejoran la confianza de un individuo y el compromiso relacional con los demás (Valle, 2024). Los niños que participan activamente en ejercicios de simulación de emergencias y muestran comportamientos de autoprotección también son más propensos a exhibir habilidades sociales como el comportamiento regido por reglas y la capacidad de trabajar con los demás. Sin embargo, el presente estudio muestra que un número considerable de niños aún demuestra habilidades subdesarrolladas en esta área, lo que coincide con las observaciones de Beltramo (2022) que argumentan que los contextos familiares disfuncionales pueden obstaculizar la adquisición de habilidades relacionadas con la seguridad y, en consecuencia, la interacción social.



CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Los resultados inferenciales son el fundamento dentro del enfoque cuantitativo que permite llegar a las siguientes conclusiones en función a los objetivos formulados:

A mayor nivel de autocuidado que presenten los niños, reflejarán un nivel más elevado en el desarrollo de sus habilidades sociales. Además, esta relación positiva y significativa es moderada.

A mayor nivel de autocuidado en la alimentación que presenten los niños, reflejarán un nivel más elevado en el desarrollo de sus habilidades sociales. Además, esta relación positiva y significativa es moderada.

A mayor nivel de autocuidado en la higiene personal que presenten los niños, reflejarán un nivel más elevado en el desarrollo de sus habilidades sociales. Además, esta relación positiva y significativa es moderada.

A mayor nivel de autocuidado en la seguridad que presenten los niños, reflejarán un nivel más elevado en el desarrollo de sus habilidades sociales. Además, esta relación positiva y significativa es moderada.

6.2 Recomendaciones

Los directores de las instituciones educativas deben implementar programas institucionales orientados a la promoción del autocuidado en relación con una nutrición adecuada, la higiene personal y la seguridad dentro y fuera de la institución. Por esta razón, los programas no solo deben tener como objetivo el cambio de la conducta de los niños, sino que debe garantizar que los padres de familia se involucren para hacer sostenible estos esfuerzos pedagógicos, y que consolidará los fundamentos en la formación de habilidades



sociales, ya que un niño que se cuida a sí mismo se esfuerza por tener relaciones fructíferas con sus pares y otros.

Las actividades educativas dentro del programa deben incluir la realización de actividades recreativas como los huertos escolares, la preparación de bocadillos saludables y dramatizaciones sobre nutrición y comidas balanceadas, combinados con otras actividades físicas, para fomentar patrones de alimentación positivos. Esto mejorará la salud física del estudiante y promoverá interacciones sociales positivas con sus compañeros a través de la ejecución de actividades grupales e intercambios entre pares.

El programa debe considerar implementar rutinas de higiene personal institucionalizadas (incluyendo el lavado de manos, el cepillado de dientes y el cuidado del cabello y las uñas), utilizando para esto el uso de estrategias como canciones, juegos de roles y narraciones. Estas prácticas deben ser sostenidas a través de la participación activa de docentes, auxiliares y en el hogar con los padres de familia, que son aquellos que actúan como modelos de conducta, lo que, a su vez, potencia el sentido de responsabilidad individual y promueve una convivencia respetuosa en el aula.

Deben considerar actividades de simulacros de emergencia, establecer normas para el uso seguro de los espacios de recreo y la implementación de estrategias de prevención de riesgos tanto en el aula como en sus alrededores. También es importante considerar para el diálogo la organización del tiempo y de actividades que ayuden a los niños a reflexionar y dialogar sobre el cuidado, no solo de la persona, sino de lo colectivo en todos y cada uno de estos aspectos. De manera que se direcciona a la promoción del desarrollo de la cooperación, colaboración, trabajo en equipo y respeto mutuo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, L., Góez, J., & Quintero, M. (2020). La formación de ciudadanos alrededor de la alimentación. Programa Buen Comienzo Medellín. *Perspectivas en Nutrición Humana*, 22(1), 71-85. <https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.penh.v22n1a06>
- Anderson, D., Sweeney, D., & Williams, T. (2008). *Estadística para la administración y Economía*. Cengage Learning Editores, S.A.
- Bandura, A. (1977). *Teoría del aprendizaje social*. Prentice Hall.
- Beltramo, C. (2022). Ética Del Cuidado Y Educación Del Carácter: Una Mirada Desde La Mujer. *Revista Panamericana de Pedagogía*(35), 45-61.
<https://doi.org/https://doi.org/10.21555/rpp.vi35.2666>
- Carrasco, S. (2016). *Metodología de la Investigación Científica*. Editorial San Marcos.
- Cavero, O. (2023). El autocuidado y su relación con la calidad de vida en pacientes con Tuberculosis pulmonar que se atienden en un Centro Materno Infantil. [Tesis de Titulación, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f5432845-4554-498a-a9ff-783fb06120be/content>.
- Díaz, S. (2025). *El autocuidado infantil es clave para ayudar a los niños a relajarse y desarrollar una autoestima positiva*.
<https://www.bebesymas.com/consejos/autocuidado-infantil-clave-para-ayudar-a-ninos-a-relajarse-a-desarrollar-autoestima-positiva-sana>
- Dueñas, E. (2012). *Metodología de la Investigación Educativa*. Editorial Universitaria-UNSAAC.
- Faigenbaum, G., Castorina, J., Helman, M., & Clemente, F. (2003). El enfoque piagetiano en la investigación del juicio moral: alternativas frente al naturalismo y el relativismo. *Estudios de Psicología*, 24(2), 205-222.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1174/021093903765762910>
- González-Moreno, C. (2018). Intervención en un niño con autismo mediante el juego. *Revista de la Facultad de Medicina*, 66(3), 365-374.
<https://doi.org/https://doi.org/10.15446/revfacmed.v66n3.62355>
- Guevara, G., Tablada, S., & Gurumendi, G. (2023). La seguridad integral en los niños de Educación Inicial. *Journal of science and research*, 171-184.
<https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.10420381>
- Gutiérrez, J. (2020). Patrones de Procesamiento Sensorial e Intervención Temprana en niños menores de 3 años: Una Revisión de la Literatura. *Revista Chilena De Terapia*



- Ocupacional*, 20(2), 99-114. <https://doi.org/https://doi.org/10.5354/0719-5346.2020.60545>
- Hernández, J., Castro, C., & Rodríguez, A. (2024). Intervención integral en un infante con trastorno del espectro autista: estudio de caso. *UNESUM Ciencias*, 8(1), 94-103. <https://doi.org/https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v8.n1.2024.94-103>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2019). *Metodología de la Investigación Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. McGraw Hill Interamericana Editores.
- Hukkelberg, S., Keles, S., Ogden, T., & Thune, K. (2019). La relación entre los problemas de conducta y la competencia social: un metaanálisis correlacional. *BMC Psychiatry*, 19(1), 1-14. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12888-019-2343-9>
- Hunafa, R., & Khali, A. (2020). Percepción de la madre sobre la participación del padre en el desarrollo socioemocional de la primera infancia. *Advances in Social Science, Education and Humanities Research*, 497, 83-89. <https://doi.org/https://doi.org/10.2991/assehr.k.200129.011>
- Jacobs-Ardines, C., Santana, L., & Feliciano, L. (2018). Moral development and political corruption: an evaluation instrument proposal. *MLS Educational Research*, 2(1), 83-98. <https://doi.org/https://doi.org/10.29314/mlser.v2i1.62>
- Jan, A., & Contreras, V. (2019). Impacto de habilidades sobre el desarrollo exitoso de sistemas de información. *Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener*, 4(1), 69-82. <https://doi.org/https://doi.org/10.37768/unw.rinv.04.01.006>
- Jylänki, P., Elina, S., Mbay, T., Sääkslahti, A., & Aunio, P. (2022). Combinación de habilidades numéricas relacionales y motoras fundamentales para mejorar la aritmética temprana de los niños en edad preescolar: un estudio piloto de intervención. *Revista Internacional de la Primera Infancia*, 55(1), 131-154. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s13158-022-00329-8>
- Kagan, S., Araujo, M., Jaimovich, A., & Cruz-Aguayo, Y. (2016). *Una mirada al desarrollo infantil en América Latina y el Caribe desde la teoría y el pensamiento sistémico*. <https://doi.org/https://doi.org/10.18235/0010110>
- Lache, A. (2022). Una aventura por el pensamiento, la filosofía y la infancia. <https://doi.org/10.19053/0120-7105.eyc.2022.26.e13784>, 26. https://doi.org/https://revistas.uptc.edu.co/index.php/educacion_y_ciencia/article/view/13784/11998
- Lara, D., García, L., & Reyes, L. (2021). El valor educativo de la Educación Deportiva: un análisis desde las teorías de Piaget y Kohlberg. *Ágora para la Educación Física y el Deporte*, 23, 265-284. <https://doi.org/https://doi.org/10.24197/aefd.0.2021.265-284>



- López, L., & Calvo, D. (2023). Una aproximación antropológica de la competencia digital en la primera infancia en zonas urbanas peruanas. *Revista de Climatología*, 23, 3420-3424. <https://doi.org/https://doi.org/10.59427/rcli/2023/v23cs.3420-3424>
- Marcacco, A. (2017). Moralidad y Argumentos Morales: Un Análisis Preliminar de la Teoría Cognitiva del Desarrollo Moral, El Modelo Intuicionista Social y La Teoría De La Desconexión Moral. *PRAXIS*, 28(17), 7-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.32995/praxispsy.vi28.145>
- Martínez-Camacho, M., López-Morales, V., Gómez-González, A., Jones, R., Tirado-Callejas, K., & Hernández-Rodríguez, H. (2021). Efecto de un programa de estimulación temprana en el desarrollo infantil en México. *Revista del Hospital de Juárez*, 88(2), 81-84. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/rhjm.20000072>
- Maya, M., Solovieva, Y., & Bárcenas, L. (2023). La preparación del niño para la escuela desde la conceptualización de sus padres durante la pandemia. *Revista De Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 13(2), 90-103. <https://doi.org/https://doi.org/10.29059/rpcc.20221201-152>
- Mendoza-Intriago, G., & Toala-Suárez, K. (2024). La familia y el desarrollo social en la primera infancia: una mirada desde el Trabajo Social. *Mendoza-Intriago, Gema; Toala-Suárez, Katherine*, 8(4), 5103-5117. <https://doi.org/https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.4.2024.5103-5117>
- Mondragón, G., Moscol, J., & Uriarte, E. (2023). Habilidades sociales en el contexto de la educación básica en Perú. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 7(30), 1962-1974. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i30.642>
- Moyolema-Ramírez, P., Freire-Ruiz, A., Mayorga-Mayorga, D., & Cosquilli-Chida, J. (2024). Habilidades sociales como clave en el éxito académico. *Digital Publisher CEIT*, 9(1), 148-162. <https://doi.org/https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2268>
- Mujica, F. (2020). Educación moral en función del amor en los procesos pedagógicos: prevención de la violencia de género. *ENSAYOS*, 35(10), 67-78. <https://doi.org/https://doi.org/10.18239/ensayos.v35i1.2153>
- Muñoz, C., & Sandes, J. (2020). *IDENTIDAD Y AUTONOMÍA: Orientaciones Técnico-Pedagógicas para el nivel de Educación Parvularia*. Sub Secretaria de Educación Parvularia.
- Nanne, I., Stone, R., Vijil, J., Spier, E., & Andrade-Calderón, P. (2022). Educación de la primera infancia y lectoescritura emergente en Centroamérica y República



- Dominicana. *Revista Espiga*, 21(43), 3-25.
<https://doi.org/https://doi.org/10.22458/re.v21i43.4139>
- Nanne-Lippmann, I., Stone, R., Vijil, J., Spier, E., & Andrade-Claderón, P. (2022). Educación de la primera infancia y lectoescritura emergente en Centroamérica y República Dominicana. *Revista Espiga*, 21(43), 3-25.
<https://doi.org/https://doi.org/10.22458/re.v21i43.4139>
- Naranjo-García, J., & Reyes-Pérez, V. (2022). Escala de evaluación de habilidades. *Revista de Educación y Desarrollo*(63), 57-71.
https://doi.org/https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/63/63_Naranjo.pdf
- Nuévalos, C. (2009). Prácticas para el desarrollo moral en universitarios. *Teoría de la Educación*, 15, 95-127. <https://doi.org/https://doi.org/10.14201/3031>
- Pacheco, M., & Osorno, G. (2020). Incidencia de competencias parentales en el desarrollo de habilidades sociales en hijos únicos. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(1), 101-116.
<https://doi.org/https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.1.7>
- Pino, R. (2018). *Metodología de la investigación, elaboración de diseños para contrastación de hipótesis*. San Marcos.
- Pool-Góngora, R., Balam, M., & Tuyub-Itza, M. (2023). Planes de cuidados de enfermería: propuesta para padres con escolares que padecen sobrepeso u obesidad. *SANUS*, 8(19), 1-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.301>
- Puerto, M. (2015). Debates dentro de la psicología del desarrollo moral. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 6(1), 113-124.
<https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.rp.21620>
- Reyes, M., Tejero-Bolón, F., Zaleta-Morales, L., & González-Hernández, D. (2023). *Trascender en la educación y en la formación integral*. ECORFAN.
<https://doi.org/https://doi.org/10.35429/h.2023.12.1.125>
- Reyna, I. (2024). El desarrollo de las habilidades sociales en los niños. [Tesis de Titulación, Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública de Tarapoto]. Repositorio Institucional.
[https://repositorio.escuelatarapoto.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14268/109/MONO GRAF%C3%8DA%20IBETS%20GRACIELA%20REYNA%20VELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.escuelatarapoto.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14268/109/MONO%20GRAF%C3%8DA%20IBETS%20GRACIELA%20REYNA%20VELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Robles, V. (2013). La complementariedad de la discusión de dilemas con la lectura teórica para una intervención efectiva en el juicio moral. *Revista Internacional de*



- Investigación Psicológica*, 6(1), 84-93.
<https://doi.org/https://doi.org/10.21500/20112084.707>
- Rodrigues, E., Tüxen, K., Bronzatto, M., & Leite, R. (2018). Lawrence Kohlberg e os anos de chumbo: demandas por justiça e a procura pela moralidade pós-convencional. *ETD - Educação Temática Digital*, 20(1), 276-297.
<https://doi.org/https://doi.org/10.20396/etd.v20i1.8647967>
- Rodríguez, E. (6 de julio de 2016). *Habilidades sociales en la infancia: ¿cuáles son y cómo desarrollarlas?* <https://psicologiaymente.com/desarrollo/habilidades-sociales-infancia>
- Rodríguez, P. (2024). Hábitos saludables en estudiantes del nivel primario en Perú: revisión descriptiva literal. *RIDE*, 14(28).
<https://doi.org/https://doi.org/10.23913/ride.v14i28.1869>
- Rodríguez-Vélez, M., Cantillo-Medina, C., & Perdomo-Romero, A. (2024). Beneficios de pertenecer a un grupo de apoyo de cuidadoras de niños con discapacidad múltiple: un estudio cualitativo. *Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública*, 41(1), 54-61. <https://doi.org/https://doi.org/10.17843/rpmesp.2024.411.13218>
- Saavedra, J., Gonzales, G., & Ruiz, E. (2022). Programa JADIMOG para las habilidades sociales en estudiantes que reciben educación virtual, Tarapoto, 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 3659-3676.
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2119
- Salazar, C., Juárez, R., Andrade, A., Peña, C., Arellano, A., & Hernández, J. (2016). Percepción del beneficio de los deportes y actividades recreativas en habilidades para la vida en niños y adolescentes de Ciudad Juárez, México. *Sportis*, 2(3), 356-378.
<https://doi.org/https://doi.org/10.17979/sportis.2016.2.3.1524>
- Salcedo, K. (2023). Habilidades psicosociales y hábitos saludables en niños y niñas de 8 a 12 años de la Institución Educativa San Jerónimo Emiliani Sede Santa Ana de la ciudad de Tunja, Boyacá. [Tesis de Titulación, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio Institucional.
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/56644/kasalcedot.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, F. (2022). *El instrumento y su estadística en una tesis*. Entrum Legalis EIRL.
- Solis, S., Tores, K., & Herrera, V. (2021). Habilidades Sociales en los docentes del Magisterio: Una revisión sistemática. *Dataismo*, 1(6), 40-51.
<https://doi.org/https://doi.org/10.53673/data.v1i6.28>
- Torrecilla, E., Olmos, S., & Rodríguez, M. (2017). Desarrollo profesional de los docentes de educación secundaria: estudio sobre el nivel de mejora de las habilidades sociales.



Revista Lusófona de Educação, 38(38), 101-117.

<https://doi.org/https://doi.org/10.24140/issn.1645-7250.rle38.07>

Valderrama, S., & Jaimes, C. (2019). *El desarrollo de la tesis*. Editorial San Marcos.

Valle, L. (2024). Influência De Jean Piaget Na Construção Da Teoria Kohlberguiana Do Desenvolvimento Moral. *Revista Contemporânea*, 4(3), 1-16.

<https://doi.org/https://doi.org/10.56083/rcv4n3-028>

Yáñez, J. (2019). Lawrence Kohlberg y la psicología moral: trayectoria y variaciones conceptuales. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 12(3), 33-42.

<https://doi.org/https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.12304>

Yáñez, J., Fonseca, M., & Perdomo, A. (2012). Lawrence Kohlberg, una obra en permanente construcción. *Folios*, 1(35), 67-86.

<https://doi.org/https://doi.org/10.17227/01234870.35folios67.86>

Yáñez, R., Hurtado-Almonacid, J., Olivares-Arancibia, J., & Cortés-Roco, G. (2023). Efectos de los juegos didácticos en la clase de Educación Física en el logro de aprendizaje transversal sobre hábitos de higiene escolar en estudiantes de 6 y 7 años (Effects of didactic games on the achievement of hygiene habits in students from 6 to 7). *Retos*, 49, 237-244. <https://doi.org/https://doi.org/10.47197/retos.v49.97764>



ANEXOS



PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES/ DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades básicas de interacción social, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades para hacer amigos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades conversacionales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades de solución de problemas interpersonales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p> <p>¿Qué relación existe entre el autocuidado con las habilidades para relacionarse con adultos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar si existe relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades básicas de interacción social, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades para hacer amigos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades conversacionales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades de solución de problemas interpersonales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Identificar si el autocuidado se relaciona con las habilidades para relacionarse con adultos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con las habilidades básicas de interacción social, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con las habilidades para hacer amigos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con las habilidades conversacionales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con los sentimientos, emociones y opiniones, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con las habilidades de solución de problemas interpersonales, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Existe una relación entre el autocuidado con las habilidades para relacionarse con adultos, en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Autocuidado</p> <p>Alimentación</p> <p>Higiene personal</p> <p>Seguridad</p> <p>Fuente especificada no válida.</p> <p>Variable 2</p> <p>Habilidades sociales</p> <p>Básicas de interacción social</p> <p>Para hacer amigos</p> <p>Conversacionales</p> <p>Relacionadas con los sentimientos emociones y opiniones</p> <p>De solución de problemas interpersonales</p> <p>Para relacionarse con los adultos (Naranjo-García & Reyes-Pérez, 2022)</p>	<p>Investigación: Básica</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental transversal y de alcance correlacional</p> <p>Población: Niños de cinco años matriculados en instituciones educativas de Tamburco, 2025.</p> <p>Muestra: Se determinará a través de un muestreo probabilístico aleatorio y estratificado.</p> <p>Técnicas: Observación</p> <p>Instrumentos: Escala de Evaluación tipo Likert</p> <p>Prueba estadística: Tabla de distribución de frecuencias y Rho Spearman</p>

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

Responsables: Bach. Maria Victoria Orosco Martinez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Habilidades sociales.

V. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

4. FORMA:

El instrumento presenta una adecuada elaboración en su redacción, empleando términos sencillos y entendibles. Los enunciados están bien planteados lo que facilita su comprensión durante la aplicación. Además mantiene un orden adecuado en la presentación de sus elementos.

5. CONTENIDO:

La información incluida es apropiada y está vinculada con lo que se desea medir. Los ítems considerados permiten evaluar aspectos importantes del autocuidado y las habilidades sociales en niños de cinco años, aportando datos útiles para el estudio.

6. ESTRUCTURA:

Se observa una distribución organizada de los componentes del instrumento. Los elementos guardan relación entre sí, permitiendo una aplicación fluida y comprensible dentro del proceso evaluativo.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐


Prof. María Victoria Orosco Martínez
Docente

Firma

DNI : 44861308

N° de Celular 901473846

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

4.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025

4.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.

RESPONSABLE: Bach. María Victoria Orasco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno
Forma	Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios			X
	1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	3.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	4.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	5.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	6.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	7.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X
	8.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	10. Otros				X

V. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

Se recomienda seguir empleando el instrumento exitosamente sin cambios para confirmar su funcionalidad.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación



No procede



Tamburco, 22 de abril del 2025


 Firma

DNI: 44861308
Móvil: 901473846

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

Responsables: Bach, María Victoria Orozco Martínez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Autocuidado

II. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA:

El instrumento presenta una adecuada elaboración en su redacción empleando términos sencillos y entendibles. Los enunciados están bien planteados, lo que facilita su comprensión durante la aplicación. Además, mantiene un orden adecuado en la presentación de sus elementos.

2. CONTENIDO:

La información incluida es apropiada y está vinculada con lo que se desea medir. Los ítems considerados permiten evaluar aspectos importantes del autocuidado y las habilidades sociales en niños de cinco años, aportando datos útiles para el estudio.

3. ESTRUCTURA:

Se observa una distribución organizada de los componentes del instrumento. Los elementos guardan relación entre sí, permitiendo una aplicación fluida y comprensible dentro del proceso evaluativo.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐


Firma

DNI : 44861202

Nº de Celular 981423846

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025

1.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.

RESPONSABLE: Bach, María Victoria Grosco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena
Forma	Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.			X
	1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	4. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	5. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	6. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	7. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X
	8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	10. Otros				X

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

Se recomienda seguir empleando el instrumento en contextos similares para confirmar su funcionalidad.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación



No procede



Tamburco, 22 de abril del 2025


Firma

DNI : 44 961309
Móvil: 901 473846

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

Responsables: Bach. Maria Victoria Orasco Martinez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Habilidades sociales.

V. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

4. FORMA:

El instrumento está redactado con lenguaje claro, preciso y adecuado para el contexto educativo. Los ítems son comprensibles y presentan una adecuada formulación gramatical.

5. CONTENIDO:

Los ítems son pertinentes y suficientes para evaluar la variable de autocuidado en niños de cinco años. Existe correspondencia entre los indicadores y los objetivos de la investigación.

6. ESTRUCTURA:

El instrumento tiene organización lógica y secuencial. Se observa coherencia entre dimensiones, indicadores e ítems, favoreciendo la obtención de información confiable.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐



[Firma manuscrita]
Prof. MARGARITA OLGA
C.M. TORREALBA
DIRECTORA

Firma

DNI : 40409723

N° de Celular 932446052

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

4.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025

4.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.

RESPONSABLE: Bach. María Victoria Orozco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno
Forma	Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.			X
	1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	3.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	4.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	5.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	6.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	7.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos técnicos científicos de la investigación educativa.			X
	8.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	10. Otros				X

V. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

El instrumento cumple con los criterios de claridad, pertinencia, coherencia y suficiencia requeridos para su aplicación.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación



No procede



Tamburco, 22 de abril del 2025

 *[Firma]*
Carmen Esteros Ojeda
DIRECTORA

Firma

DNI: 40409723
Móvil: 932446052

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

Responsables: Bach. María Victoria Orusco Martínez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Autocuidado

II. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA:

El instrumento presenta una redacción clara, precisa y comprensible. Los ítems están formulados con el lenguaje adecuado al contexto educativo y a la población de estudio.

2. CONTENIDO:

Los ítems guardan relación con los objetivos de la investigación y permiten evaluar adecuadamente la variable de autocuidado. El contenido es pertinente, suficiente y coherente con el modelo teórico.

3. ESTRUCTURA:

El instrumento presenta una organización lógica y secuencial. Existe coherencia entre dimensiones, indicadores e ítems, facilitando su aplicación y posterior análisis de resultados.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐


Prof. María Victoria Orusco Martínez
C.M. 98940473
DIRECTORA
Firma
DNI : 40909723
N° de Celular : 932446052

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.
- 1.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.
- RESPONSABLE:** Bach. María Victoria Orosco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno
Forma	Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.			X
	1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	3.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	4.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	5.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	6.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	7.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X
	8.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	10. Otros				X

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

Se recomienda la aplicación del instrumento por presentar claridad, pertinencia y coherencia metodológica.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación



No procede



Tamburco, 22 de abril del 2025



Stefanía
 María Victoria Orosco Chica
 C.M. 104408123
 DIRECTORA

Firma

DNI: 40409723

Móvil: 932446052

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

Responsables: Bach. María Victoria Orosco Martínez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburoco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Autocuidado

II. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA:

El instrumento presenta redacción clara, precisa y adecuada al nivel de los evaluados. Los ítems están formulados con lenguaje comprensible y coherente, facilitando su aplicación. Además, posee una estructura ordenada y uniforme en todas sus componentes.

2. CONTENIDO:

El contenido del instrumento es pertinente y relevante respecto a la variable de estudio. Los ítems permiten medir adecuadamente el autocuidado en niños de cinco años, considerando aspectos fundamentales del desarrollo infantil.

3. ESTRUCTURA:

El instrumento presenta una organización lógica y armónica. Existe coherencia entre los indicadores, dimensiones y variables planteadas. Asimismo, la estructura facilita la comprensión y aplicación del instrumento en el contexto educativo.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐


 UNIVERSIDAD NACIONAL
 DE LA AMAZONIA PERUANA
 LIC. Anye Wariña Torres Arango

Firma
 DNI : 73059473
 N° de Celular : 974725742

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

- 4.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025
- 4.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.
- RESPONSABLE:** Bach. María Victoria Orosco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena
Forma	Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios			X
	1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	4. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	5. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	6. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	7. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X
	8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	10. Otros				X

V. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

Continuar aplicando el instrumento en contextos similares para validar su efectividad y reescribiendo la re-estimulación a los docentes durante su aplicación para futuras mejoras.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación



No procede



Tamburco, 22 de abril del 2025


 UNIVERSIDAD NACIONAL
 MICHAELA BASTIDAS APURIMAC
 LIC. AYOVA JORGE FORTES ARCEGA

Firma

DNI : 73659473
 Móvil: 974725142

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES

Responsables: Bach. María Victoria Orosco Martínez

Título de la tesis: Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025.

Escala de evaluación tipo Likert: Habilidades sociales.

V. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

4. FORMA:

El instrumento presenta redacción clara, precisa y adecuada al nivel de los evaluados. Los ítems están formulados con lenguaje comprensible y coherente para la aplicación. Además mantiene una estructura ordenada y un ítem en todo sus componentes.

5. CONTENIDO:

El contenido del instrumento es pertinente y relevante respecto a la variable de estudio. Los ítems permiten medir adecuadamente las habilidades sociales en niños de cinco años, considerando aspectos fundamentales del desarrollo infantil.

6. ESTRUCTURA:

El instrumento presenta una organización lógica y secuencial. Existe coherencia entre los indicadores, dimensiones y variables planteadas. Asimismo, la estructura facilita la comprensión y aplicación del instrumento en el contexto educativo.

VI. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒

Debe corregirse ☐



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE LA AMAZONIA PERUANA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA DE PEDAGOGÍA

Lic. Anelita Nolasco Torres Arcega

Firma

DNI: 73639473

N° de Celular 999725742

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **TÍTULO DE LA TESIS:** Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años en instituciones educativas de Tamburco, 2025
- 1.2 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Escala de evaluación tipo Likert.
- RESPONSABLE:** Bach. María Victoria Orozco Martínez

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena
Forma	1. Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios			X
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.			X
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.			X
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.			X
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.			X
	10. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X
	11. Otros				X

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

Continuar aplicando el instrumento en contextos similares para validar su efectividad. Se recomienda la retroalimentación a los docentes durante su aplicación para futuras mejoras.

III. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación ☒ No procede ☐

Tamburco, 22 de abril del 2025

 UNIVERSIDAD NACIONAL
TAMBURO
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL
Lic. Apolonia Torres Arcega

Firma

DNI : 73654473
Móvil: 974725742

Escala de Evaluación tipo Likert

“Autocuidado”

Tesis: “Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de tamburco,2025”

Codificación del niño: _____

Responsables:

Dimensión 1: Alimentación

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
1	Utiliza la cuchara o tenedor para comer sin ayuda					
2	Sostiene el vaso y bebe sin derramar el contenido					
3	Elige los alimentos que desea comer de los que se le ofrecen.					
4	Solicita repetir algún alimento que le gusta sin que se le insista					
5	Limpia su boca con la servilleta después de comer					
6	Recoge los restos de comida de la mesa cuando termina de comer					
7	Termina de comer toda su porción sin distraerse					
8	Informa cuando ha terminado de comer y recoge sus utensilios					

Dimensión 2: Higiene personal

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
9	Se lava las manos antes de comer sin que se le recuerde					
10	Se lava las manos después de ir al baño sin ayuda					
11	Cepilla sus dientes después de comer sin que se le insista					
12	Usa el cepillo dental correctamente durante el cepillado					
13	Usa un pañuelo o papel para limpiarse la nariz cuando lo necesita					
14	Tira el pañuelo usado en el lugar adecuado					
15	Se pone y quita la chaqueta o abrigo sin ayuda					
16	Abrocha y desabrocha los botones de su ropa de manera autónoma					



Dimensión 3: Seguridad

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
17	Evita tocar objetos peligrosos (cuchillos, enchufes) sin que se le advierta					
18	Se aleja de zonas peligrosas (escaleras, cocina) por iniciativa propia					
19	Se desplaza por el aula o patio respetando los límites establecidos					
20	Utiliza los juegos del parque de manera segura y adecuada					
21	Pide ayuda a un adulto cuando no puede hacer algo solo					
22	Informa a un adulto si observa una situación peligrosa					
23	Responde correctamente cuando se le pregunta su nombre completo					
24	Reconoce e identifica sus pertenencias personales (mochila, abrigo)					

ESCALA

1. Nunca
2. Casi nunca
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre:

Escala de Evaluación tipo Likert

“Habilidades sociales”

Tesis: “Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de tamburco,2025”

Codificación del niño: _____

Responsables:

Dimensión 1: Básicas de interacción social

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
1	Saluda a sus compañeros al llegar al aula					
2	Saluda a los adultos presentes al ingresar al aula					
3	Sonríe al interactuar con sus compañeros					
4	Sonríe cuando un adulto le dirige la palabra					
5	Dice “por favor” al pedir algo					
6	Dice “gracias” cuando recibe ayuda o un objeto					
7	Se despide de sus compañeros al finalizar la jornada					
8	Se despide de los adultos antes de salir del aula					

Dimensión 2 Para hacer amigos

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
9	Participa en actividades grupales colaborando con otros niños					
10	Ayuda a sus compañeros cuando se lo piden					
11	Invita a otros niños a jugar con él/ella					
12	Acepta invitaciones para unirse a juegos grupales					
13	Ofrece ayuda a un compañero que tiene dificultades					
14	Comparte sus materiales escolares con otros niños					
15	Espera su turno para participar en juegos o actividades					
16	Respeto el turno de sus compañeros sin protestar					



Dimension 3: conversacionales

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
17	Inicia conversaciones con sus compañeros espontáneamente					
18	Inicia conversaciones con adultos en el aula					
19	Mantiene la atención durante una conversación					
20	Responde adecuadamente cuando le hacen preguntas					
21	Escucha con atención cuando alguien le habla					
22	No interrumpe cuando otros están hablando					
23	Finaliza una conversación con una despedida o frase adecuada					
24	Se despide al terminar de hablar con un adulto					

Dimensión 4: Relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
25	Expresa cómo se siente usando palabras (feliz, triste, enojado)					
26	Reconoce las emociones de sus compañeros por sus gestos					
27	Expresa alegría o entusiasmo en actividades grupales					
28	Comunica su enojo o molestia sin agredir a otros					
29	Se muestra preocupado si un compañero está triste					
30	Consola a un compañero que está llorando					
31	Da su opinión cuando se le pregunta en grupo					
32	Defiende su punto de vista de manera respetuosa					

Dimensión 5: Solución de problemas interpersonales

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
33	Reconoce cuando hay un conflicto con un compañero					
34	Explica por qué surgió un problema con otros niños					
35	Sugiere formas de resolver un conflicto con un compañero					
36	Propone alternativas para evitar peleas o discusiones					
37	Llega a acuerdos con sus compañeros para compartir materiales					
38	Acepta soluciones propuestas por otros en conflictos					
39	Aplica la solución acordada para resolver un problema					
40	Evalúa si la solución funcionó y comenta si fue efectiva					

Dimensión 6: Para relacionarse con adultos

N°	ITEM	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
41	Usa fórmulas de cortesía al dirigirse a los adultos (“buenos días”, “gracias”).					
42	Pide permiso antes de tomar objetos que no son suyos					
43	Pide ayuda a un adulto cuando la necesita					
44	Solicita información o aclaraciones a los adultos cuando no entiende algo					
45	Sigue las indicaciones de los adultos sin protestar					
46	Cumple con las reglas del aula establecidas por los adultos					
47	Informa a los adultos sobre situaciones importantes que observa					
48	Pide a los adultos que repitan o aclaren una consigna si no la entendió					

ESCALA

1. Nunca
2. Casi nunca
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre





EP. EDUCACIÓN INICIAL INTERCULTURAL BILINGÜE: PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Tamburco, 26 de junio del 2025

OFICIO N° 110-2025-D-EP-EIIB-FECS-UNAMBA

Señora:

Mag. Betty Pozo Sanchez

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de Abancay

CIUDAD.-

ASUNTO: Presenta a estudiante de la EP. Educación Inicial Intercultural Bilingüe de la UNAMBA y solicita autorización para el acceso a Instituciones Educativas de nivel Inicial de la ciudad de Abancay, con fines de recabar información para la ejecución de Proyecto de Investigación.

REF. : FUT con fecha 26/06/2025.

REG. N° 560

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacer llegar mi cordial saludo a nombre de la Escuela Profesional de Educación Inicial Intercultural Bilingüe: Primera y Segunda Infancia de la Facultad de Educación y Ciencias Sociales de la UNAMBA, y al mismo tiempo, presentarle a la Srta. María Victoria OROSCO MARTINEZ con código Universitario N° 152181, estudiante egresada de esta Escuela Profesional, quien viene ejecutando su Proyecto de tesis denominado: "Autocuidado y habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025". Por ello me permito solicitar, la autorización para el acceso a todos los Centros Educativos de nivel Inicial de la ciudad de Abancay, a fin de que los Directores y Docentes puedan brindar todas las facilidades del caso y recabar la información necesaria para la ejecución y culminación de su Proyecto de Tesis a partir de la fecha y mientras dure su trabajo de investigación.

Seguro de su atención al presente, me suscribo de Usted.

Atentamente,


Dr. Wilkie Alvarez Chavez
DIRECTOR DE LA EPEIB UNAMBA

C.c.
Archivo
WACH/jhc

Av. Inca Garcilaso de la Vega S/N Tamburco, Abancay | (083) 636 050 | www.unamba.edu.pe



Consentimiento informado

Se esta llevando a cabo una investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre el autocuidado con las habilidades sociales en niños de cinco años de las instituciones educativas de Tamburco, 2025. La participación en este estudio es completamente opcional e implica la observación de ciertas conductas, acciones o comportamientos de sus menores hijos a través de una serie de ítems para registrar datos que permita conocer el nivel del desarrollo de sus habilidades sociales

Con su consentimiento usted acepta contribuir a nuestro esfuerzo de investigación y autorizar que su menor hijo pueda ser evaluado en estas dos variables. Además, es importante indicar que tiene la posibilidad de retirar a su menor hijo en cualquier momento que lo desee, sin sufrir repercusiones. No existen respuestas objetivamente correctas o incorrectas.

Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, no dude en comunicarse con el responsable de este estudio y que al final del instrumento se encuentra los datos personales para que se pueda comunicar. Marque contestando su participación voluntaria y la autorización para que su menor hijo también participe con una X en las siguientes alternativas: Si acepto _____ No acepto _____

Firma

Firma del padre de familia o apoderado : _____

DNI : _____

Responsable:

María Victoria Orosco Martinez

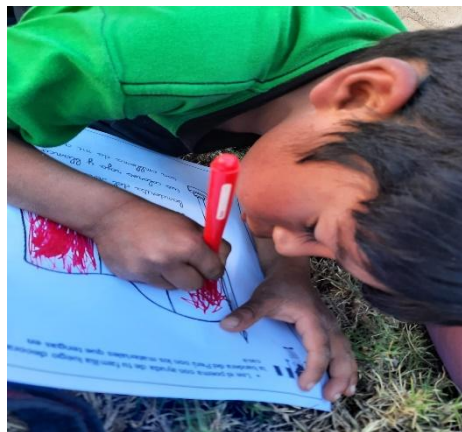
Móvil. 984488929

FOTOGRAFIA 1



Se observa a los niños en la hora del almuerzo.

FOTOGRAFIA 2



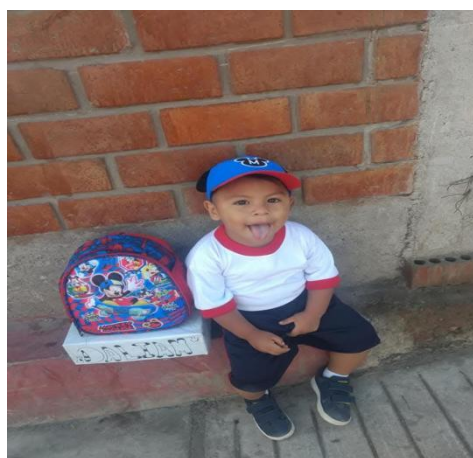
se observa a un niño pintado una Bandera.

FOTOGRAFIA 3



Se observa a una niña bailando una danza.

FOTOGRAFIA 4



se observa a un niño en la hora de salida.

FOTOGRAFÍA 5



Se observa a una niña en deportes.

FOTOGRAFIA 6



Se observa a un niño pintado una Chalina.