



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

TESIS:

**LA SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES Y LA AUTOESTIMA
DE LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “SALESIANO” –
HUARAL, AÑO 2016.**

PRESENTADO POR:

VEGA SULCA, MAYRA ROXANA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN EDUCACIÓN INICIAL**

LIMA- PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Dios por ser la luz que ilumina mi vida y guía mis pasos.

A mis padres Jorge Vega y Faustina Sulca por su apoyo incondicional en todos mis objetivos que me he trazado.

A mi esposo Lenin Paulino y mi hija Yanyra; quienes son la razón de mi vida y me dan la fortaleza de querer superarme día a día.

.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas por darme la oportunidad de ampliar mis conocimientos pedagógicos.

A mis maestros por compartirme su sabiduría; a mi asesor por su apoyo para poder concluir satisfactoriamente el presente trabajo de investigación.

RESUMEN

En el presente estudio se plantea como problema general: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016?; para lo cual tiene como objetivo general: Establecer la relación entre la sobreprotección de los padres con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

El estudio se enmarca en un diseño no experimental de corte transversal, de tipo básica, enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional, método hipotético deductivo; la población estuvo conformada por 25 niños(as) de 4 años del nivel inicial y se tuvo como informantes a 25 padres de familia, la muestra es igual a la población de estudio.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y la observación, como instrumentos se aplicaron un cuestionario de sobreprotección de los padres y una ficha de observación de autoestima en la infancia, aplicando la escala de Likert.

El tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación de tablas de distribución de frecuencias, gráfico de barras y su respectiva interpretación. Para la validación se aplicó el estadístico rho de Spearman $r_s = -0,654$, con un $p_valor = 0,000 < 0,05$, nos muestra una relación moderada negativa y estadísticamente inversa, se concluye que existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

Palabras Claves: Sobreprotección de los padres, autoestima.

ABSTRACT

In the present study the general problem is: ¿How does the overprotection of parents relate to the self-esteem of 4-year-old children from the initial level in the "Salesian" Private Educational Institution - Huaral, year 2016? For which it has as general objective: To establish the relationship between the overprotection of parents with the self-esteem of the children of 4 years of the initial level.

The study is part of a non-experimental cross-sectional design, of basic type, quantitative approach, descriptive correlational level, hypothetical deductive method; The population consisted of 25 children (4 years old) from the initial level and 25 parents were interviewed, the sample is the same as the study population.

For data collection, the survey and observation technique was used as instruments, as a questionnaire of overprotection of parents and a self-esteem observation sheet in childhood, using the Likert scale.

The statistical treatment was performed through the application of frequency distribution tables, bar graphs and their respective interpretation. For the validation, Spearman's rho statistic $r_s = -0,654$, with a $p_value = 0,000 < 0,05$, shows a moderate negative and statistically inverse relationship, we conclude that there is an inverse relation between parent overprotection and self-esteem Of children 4 years of the initial level.

Keywords: Overprotection of parents, self-esteem.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	11
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	11
1.2. Delimitación de la Investigación	13
1.2.1. Delimitación Social	13
1.2.2. Delimitación Temporal	13
1.2.3. Delimitación Espacial	13
1.3. Problemas de Investigación	14
1.3.1. Problema General	14
1.3.2. Problemas Secundarios	14
1.4. Objetivos de la Investigación	14
1.4.1. Objetivo General	14
1.4.2. Objetivos Específicos	15
1.5. Hipótesis de la Investigación	15
1.5.1. Hipótesis General	15
1.5.2. Hipótesis Específicas	15
1.5.3. Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores	17
1.6. Diseño de la Investigación	19
1.6.1. Tipo de Investigación	19
1.6.2. Nivel de Investigación	20
1.6.3. Método	20

1.7.	Población y Muestra de la Investigación	20
1.7.1.	Población	20
1.7.2.	Muestra	21
1.8.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	21
1.8.1.	Técnicas	21
1.8.2.	Instrumentos	21
1.9.	Justificación e Importancia de la Investigación	24
1.9.1.	Justificación Teórica	24
1.9.2.	Justificación Práctica	25
1.9.3.	Justificación Social	26
1.9.4.	Justificación Legal	26
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO		28
2.1.	Antecedentes de la Investigación	28
2.1.1.	Estudios Previos	28
2.1.2.	Tesis Nacionales	30
2.1.3.	Tesis Internacionales	31
2.2.	Bases Teóricas	33
2.2.1.	Sobreprotección de los padres	33
2.2.2.	Autoestima	43
2.3.	Definición de Términos Básicos	60
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		63
3.1.	Tablas y Gráficas Estadísticas	63
3.2.	Contrastación de Hipótesis	73
CONCLUSIONES		77
RECOMENDACIONES		79

FUENTES DE INFORMACIÓN	81
ANEXOS	85
1. Matriz de Consistencia	
2. Instrumentos	
3. Base de datos de los Instrumentos	

INTRODUCCIÓN

La sobreprotección de los hijos es una de las situaciones más comentadas en materia familiar y educativa hoy en día, ya que protegerles en exceso les hace más inseguros y vulnerables y limita su motivación y capacidad de autodisciplina, por ello, es importante dejar al niño(a) hacer las cosas por sí solos.

La sobreprotección es cada día más evidente por diferentes factores como: la difícil situación económica que los hogares atraviesan, la cual obliga tanto al padre como a la madre a buscar trabajo para aportar económicamente en el hogar, lo que implica dejar solos a los hijos(as) o con terceras personas, las cuales se limitan a cumplir funciones básicas de alimentación, vestido y aseo, debido a la falta de tiempo los padres dejan a un lado lo más importante, la afectividad y comunicación con sus hijos(as).

Por tal motivo, los padres tratan de compensar ese tiempo que no ha sido compartido con sus hijos(as), brindándoles exceso de cariño, cuidado y permisividad, sin darse cuenta que afecta en forma negativa el normal desarrollo del niño(a), creando en ellos inseguridad, timidez y agresividad.

El presente trabajo de investigación titulado “La sobreprotección de los padres y la autoestima en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016”; tiene como propósito concientizar a los docentes y padres de familia que la sobreprotección impide que los niños adquieran una mayor autonomía, les hace desarrollar menos competencias emocionales y les vuelve menos seguros. Es decir, los niños(as) sobreprotegidos tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, presentan baja autoestima, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades, convirtiéndose en niños(as) irritables, agresivos e inútiles.

Por ello, la sociedad debe cumplir una función muy importante en el ser humano, ya que a partir de la cultura de esta, la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidos a sus miembros y determinan o ayudan a formar una adecuada o inadecuada educación en cada uno, teniendo a ésta como modelo social.

La investigación ha sido estructurada en tres capítulos:

En el primer capítulo PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO, se desarrolla la descripción de la realidad problemática, delimitación de la investigación, problemas de investigación, objetivos de la investigación, hipótesis de la investigación, diseño de la investigación, población y muestra de la investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos, y justificación e importancia de la investigación.

En el segundo capítulo MARCO TEÓRICO, abarca los antecedentes de la investigación, bases teóricas, y definición de términos básicos.

En el tercer capítulo ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS, se elabora las tablas y gráficos de los resultados de la aplicación de los instrumentos, y la contrastación de las hipótesis.

Finalmente se presenta las conclusiones, recomendaciones y fuentes de información de acuerdo a las normas de redacción APA.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel mundial, la sobreprotección se constituye como el afán por evitar que los hijos sufran cualquier tipo de daño físico o emocional por mínimo que sea, y en nuestra sociedad actual es algo que está muy presente, lo cual se le atribuye a una clara desviación educacional provocada por el vínculo emocional que une de una manera especial a los padres con sus hijos (OMS, 2013).

En América Latina se evidencian en los procesos de enseñanza aprendizaje problemas emocionales con los estudiantes, que repercuten en el aprendizaje del niño, esto se debe a diferentes factores como la sobreprotección, la baja autoestima y la tolerancia excesiva.

Hoy en día, se dice que de cada 10 padres el 8% sobreprotegen demasiado a sus hijos, problema que causa graves inconvenientes al momento de su desarrollo integral de los niños y niñas, haciendo de ellos personas co-dependientes con comportamientos de conductas

inusuales. Este problema agudiza la estabilidad de varias familias ya que al complacerlos en todos sus caprichos están afectando su comportamiento de forma incorrecta (OMS, 2013).

En el Perú, se observa de manera permanente la actitud protectora de los padres, siempre con fines muy nobles, tratando de evitarle al hijo un sufrimiento o una sensación de fracaso; ya que desde una perspectiva paradigmática consideran que sus hijos deben tener lo que sus padres no tuvieron; mas no ser lo que ellos no fueron, lo cual supone un problema en sí mismo, y se acrecienta cuando los padres buscan culpables externos ante situaciones como un castigo, una reprimenda escrita del profesor, un examen con una nota baja, un conflicto con amigos etc., y eliminan de su hijo cualquier responsabilidad ante estos hechos (Oliveros, 2016).

Es muy común observar, atenciones y precauciones sin fundamento, convirtiéndose en un error a la hora de criar y educar a los hijos, pues perjudican aspectos del desarrollo y generan inseguridad, ya que un niño sobreprotegido muestra desobediencia, llama la atención, es dominante; de esta manera llega a tener problemas al momento de relacionarse con los demás niños. Este problema se caracteriza por un comportamiento agresivo (verbal o físico), y conductas desafiantes y violación de las normas y límites familiares; asimismo suelen presentar un alto nivel de egocentrismo, junto con una baja tolerancia a la frustración, empatía y autoestima.

En la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, el problema que he podido observar en el salón de 4 años, ya que existe mucha sobreprotección de los padres a sus hijos, no dejan que sus hijos realicen actividades de su edad porque tiene miedo que le pase algo o tenga alguna dificultad. Lo cual le impide al niño y niña que pueda tener

seguridad de lo que hace y sienta temor al realizar algún tipo de actividad.

El niño(a) se vuelve antisocial y tímido ante sus demás compañeros, no quiere participar en ninguna actividad que se realiza en el aula, ni quiere jugar con sus compañeros. Algunos niños y niñas quieren estar solos no quieren trabajar en grupos con sus compañeros, ni compartir sus materiales.

También se puede observar que el padre realiza los trabajos de reforzamiento, que la docente deja para la casa, lo cual perjudica el aprendizaje del niño; asimismo, muchos niños y niñas no se sienten motivados para el juego, por miedo a ensuciarse o golpearse.

Por lo que, es importante que la docente cuente con herramientas para educar y facilitar a la familia de recursos que permitan prevenir los efectos negativos que genera la sobreprotección a sus hijos y a su vez fomentando un mejor estilo de vida enfocado a mejorar su autoestima para que sean niños independientes y autosuficientes.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL

El presente estudio de investigación se realizó con niños de 4 años de la Institución Educativa Particular “Salesiano” - Huaral.

1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se realizó entre los meses comprendidos de marzo a diciembre del año 2016.

1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se ha desarrollado en la Institución Educativa Particular “Salesiano”, ubicado en la Calle Los Ángeles – 123, distrito de

Huaral, provincia de Huaral, Región de Lima, perteneciente a la UGEL 10 – Huaral, la dirección de la institución está a cargo del profesor Héctor Remigio Vidal.

1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿De qué manera la sobreprotección de los padres se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?

PE2: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?

PE3: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre la sobreprotección de los padres con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

OE2: Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

OE3: Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.

1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1: Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

HE2: Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

HE3: Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. *Matriz de Operacionalización de las Variables*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Relacional 1: (X) Sobreprotección de los padres	Consiste en que los padres evitan que el niño asuma los deberes, libertades y responsabilidades propias de la fase de desarrollo correspondiente según su edad cronológica.	Dependencia	- Relación con los padres - Actividades - Agresividad	1, 5 2,3 4	ORDINAL Valoración: Likert Si..... (3) A veces..... (2) No..... (1) Niveles: Alto 48 - 60 Medio 34 - 47 Bajo 20 - 33
		Inseguridad	- Depresión - Aislamiento - Angustia - Adaptación - Miedo	6 7 8 9 10	
		Exceso de cuidado	- Sobreprotección - Falta de confianza - Manipulación - Intolerancia - Interrelación - Comportamiento	11, 18 12, 19 13, 20 14 15, 16 17	

Variable Relacional 2: (Y) Autoestima	Se basa en la percepción del propio mundo interior y en la autoevaluación, a partir de la imagen que uno tiene de sí mismo, de los diálogos interiores de uno mismo y de lo que se siente respecto de la propia persona.	Corporal	- Me gusta mi cuerpo - Corro mucho - Niño(a) limpio	1 6 16	ORDINAL Valoración: Likert No..... (1) Algunas veces.... (2) Si..... (3) Niveles: Alta 43 - 54 Promedio 31 - 42 Baja 18 - 30
		Académica	- Trabajo bien - Entiendo lo que me piden - Me gusta ir al colegio - Me gustan las tareas	3 11 13 18	
		Socioemocional	- Soy importante - Lo paso bien - Tengo amigos(as) - Emite emociones	2 4, 7 9 12, 14	
		Familiar	- Mi familia me quiere - Me porto bien - Jugar mucho - Hablo mucho - Estoy contento	5 8 10 15 17	

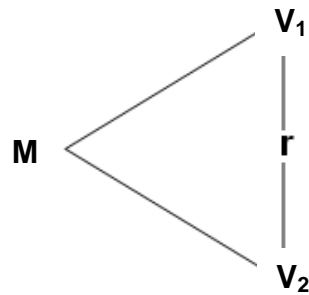
Fuente: Elaboración propia

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se ha utilizado el diseño no experimental de corte transversal.

Al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2014), describen este diseño como “aquellos estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Este diseño se realiza sin manipular las variables” (p. 228).

Presenta el siguiente esquema:



Donde:

- M : Muestra
- V₁ : Sobreprotección de los padres
- V₂ : Autoestima
- r : Relación entre la V₁ y V₂

1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación de tipo básica, para lo cual Sánchez y Reyes (2012), lo definen como “aquella actividad orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos y nuevos campos de investigación sin un fin práctico específico e inmediato” (p. 107).

El enfoque de la presente investigación es cuantitativo; nos va a permitir llevar una secuencia, un orden, una idea que nos permita

formular objetivos y preguntas de investigación para lo cual se revisa la literatura y se construye un marco o perspectiva teórica.

1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de nivel descriptivo correlacional.

Los estudios descriptivos miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Esto con el fin de recolectar toda la información que obtengamos para poder llegar al resultado de la investigación.

Los estudios correlacionales describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. A veces, únicamente en términos correlacionales, otras en función de la relación causa-efecto (causales).

1.6.3 MÉTODO

El método de la investigación es hipotético deductivo, para Bernal (2012) consiste en “un procedimiento que parte de unas aseveraciones en calidad de hipótesis y busca refutar o falsear tales hipótesis, deduciendo de ellas conclusiones que deben confrontarse con los hechos” (p. 56).

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. POBLACIÓN

Carrasco (2009), lo define como “el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p. 236).

La población de estudio estuvo constituida por 25 niños(as) de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Particular “Salesiano” –

Huaral, se tuvo como informantes a 25 padres de familia con respecto a la variable sobreprotección de los padres.

1.7.2. MUESTRA

Hernández citado en Castro (2010), expresa que "si la población es menor a cincuenta (50) individuos, la población es igual a la muestra" (p. 69).

Debido a que la población no es significativa, la muestra es igual a la población de estudio, es decir 25 niños(as) de 4 años del nivel inicial y como informantes a 25 padres de familia.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS

En el presente estudio, se han utilizado las técnicas de la encuesta y la observación.

Encuesta.-

Carrasco (2009), lo define como "una técnica de investigación social por excelencia, debido a su utilidad, versatilidad, sencillez y objetividad de los datos que con ellos se obtiene" (p. 314). Desde hace un buen tiempo se le emplea con mucho éxito, en la investigación educacional, gracias a los resultados obtenidos con su aplicación.

Observación.-

Tamayo y Tamayo (2008), en cuanto a la observación nos dice: "es en la cual el investigador puede observar y recoger datos mediante su propia observación" (p. 122).

1.8.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos utilizados son el cuestionario y la ficha de observación.

Cuestionario.-

Carrasco (2009), sostiene que “el cuestionario permite estandarizar y uniformar el proceso de recopilación de datos” (p. 318).

Es el instrumento de investigación social más usado cuando se estudia gran número de personas, ya que permite una respuesta directa, mediante la hoja de preguntas que se le entrega a cada uno de ellas.

Cuestionario de sobreprotección de los padres: Dirigido al padre o madre de familia, se formularon 20 ítems de preguntas cerradas, aplicando la escala de Likert.

FICHA TÉCNICA:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario de sobreprotección de los padres

Autor: Andrade, M. et al

País: Perú (2012)

Administración: Individual o colectiva

Duración: 15 minutos (aproximadamente)

Significación: Busca establecer la relación que existe entre la sobreprotección de los padres y el desarrollo integral del niño del Nivel Inicial.

Codificación: Baremos para la forma individual y en grupos elaborados con muestras de Lima Metropolitana.

Confiability: El método de consistencia interna Alfa de Crombach, con un valor de 0.83.

Validez: Se probó la validez mediante juicio de expertos que dieron como resultado que el instrumento es aplicable.

Dimensiones:

Dependencia: Ítems (1, 2, 3, 4, 5)

Inseguridad: Ítems (6, 7, 8, 9, 10)

Exceso de cuidado: Ítems (11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20)

Valoración:

Si..... 3

A veces 2

No..... 1

Niveles:

Alto 48 - 60

Medio 34 - 47

Bajo 20 - 33

Ficha de observación.-

Las fichas de observación son instrumentos de la investigación de campo. Se usan cuando el investigador debe registrar datos que aportan otras fuentes como son personas, grupos sociales o lugares donde se presenta la problemática.

Ficha de observación de autoestima en la infancia: Dirigida a los niños(as) de 4 años, se formularon 18 ítems de preguntas cerradas aplicando la escala de Likert, donde la evaluadora es la docente del aula.

FICHA TÉCNICA:

Instrumento: Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia EDINA.

Autor(es): Serrano, Mérida, y Taberero (Córdoba, 2014)

Edad: Niños y niñas de 3 a 7 años de edad.

Tiempo: 10 minutos aproximadamente.

Validez: Para alcanzar niveles óptimos de validez de contenido se utilizó la técnica de 9 expertos, y un estudio piloto para conocer la validez de contenido desde la perspectiva de la validez de comprensión de los sujetos objeto de estudio.

Confiabilidad: Para el análisis de fiabilidad del cuestionario EDINA se ha calculado el Alfa de Cronbach, la fiabilidad total del cuestionario es de 0.70.

Utilización: El cuestionario EDINA puede ser utilizado por el profesorado de estas etapas educativas como una herramienta que le ayude a identificar el nivel de autoestima de su alumnado y le permita adoptar las decisiones educativas pertinentes.

Dimensiones: Para ello los 18 ítems seleccionados se agruparon en una estructura teórica previa de cuatro componentes pendiente del análisis factorial: académico, corporal, socio - emocional y familiar.

Dimensión corporal: Se formularon 3 preguntas (1, 6, 16)

Dimensión académica: Se formularon 4 preguntas (3, 11, 13, 18)

Dimensión socioemocional: Se formularon 6 preguntas (2, 4, 7, 9, 12, 14)

Dimensión familiar: Se formularon 5 preguntas (5, 8, 10, 15, 17)

Valoración: Escala de Likert

No..... (1)

Algunas veces.... (2)

Si..... (3)

Niveles:

Alta 43 - 54

Promedio 31 - 42

Baja 18 - 30

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La sobreprotección infantil constituye un tema de gran interés para la investigación científica debido a que se analizan las formas en que los maestros y los padres de familia pueden motivar a los niños a

alcanzar las metas de su aprendizaje, tanto en el desarrollo intelectual físico, emocional, social y biológico de sus potencialidades.

Con el desarrollo de la presente investigación se conseguirá que el estudiante se desarrolle en un ambiente de confianza y respeto. Su elaboración permitirá conocer a maestros y padres de familia el problema que acarrea la sobreprotección infantil y su influencia en la inteligencia emocional.

La investigación se justifica en el ámbito teórico porque el tema a investigar pretende relacionar las variables de estudio sobreprotección de los padres con la autoestima del niño.

Se busca identificar las causas que generan en los padres de familia, la sobreprotección hacia sus hijos, para así poder intervenir adecuadamente, propiciando el desarrollo de la confianza en ellos, de tal manera que transformen sus relaciones interpersonales, impulsando la seguridad emocional y la autonomía del niño que ha sido sobreprotegido.

Por ello, se analizan la Teoría estructural del funcionamiento familiar de Minuchin para la variable sobreprotección de los padres; y la Teoría de la Consistencia de Coopersmith y Teoría Psicosocial de Erick Erickson para la variable autoestima como principales autores de esta línea de investigación.

1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La investigación desde el ámbito práctico, se justifica ya que la sobreprotección infantil es el resultado de una inadecuada interpretación de la afectividad; caracterizándose por tratar de evitar la mayor cantidad de riesgos y dificultades al niño(a), limitando así sus posibilidades de desarrollo, y la investigación puede ser utilizada con fines preventivos y

correctivos como propuesta de intervención, para modificar las actitudes de los padres y mejorar la autoestima del niño.

No obstante, las estrategias que se propone en la presente investigación permitirá brindar al niño(a) una crianza equilibrada en la cual exista afecto, educación y se le enseñe el respeto y se le brinde más confianza y se le permita interactuar con el mundo que lo rodea.

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

La investigación se justifica en el ámbito social, ya que una vez analizados e identificados los aspectos que inciden en la autoestima producto de la sobreprotección por parte de los padres de familia, se tratará de brindar un aporte fundamental a la sociedad en general debido a que a lo largo de los años se seguirán formando niños y niñas en edades tempranas con niveles de autoestima muchos más altos que los actuales, los mismos que fortalecerán las debilidades de los niños en el aspecto psicológico.

Así mismo, es importante concientizar a la familia, comunidad y agentes escolares, sobre la importancia de brindar un óptimo desarrollo integral al niño de 4 años de nivel inicial.

Por tal motivo, la sociedad juega un rol importante, en hacer comprender a los padres sobreprotectores y familiares que el desarrollo integral del niño, propicia ambientes familiares saludables, optimizando las competencias parentales y fortaleciendo el vínculo afectivo parental-filial.

1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL

La investigación se basó en los siguientes documentos legales, tal como se detalla:

- **Constitución Política del Perú**

Capítulo II: De los derechos sociales y económicos

Artículo 13°.- La educación tiene como finalidad el desarrollo integral de la persona humana. El Estado reconoce y garantiza la libertad de enseñanza. Los padres de familia tienen el deber de educar a sus hijos y el derecho de escoger los centros de educación y de participar en el proceso educativo.

- **Ley General de Educación N° 28044**

Artículo 3°

La educación como derecho: La educación es un derecho fundamental de la persona y de la sociedad.

- **Código de los Niños y Adolescentes Ley 27337 (2000)**

Artículo 4°

A su integridad personal.- El niño y el adolescente tienen derecho a que se respete su integridad moral, psíquica y física y a su libre desarrollo y bienestar. No podrán ser sometidos a tortura, ni a trato cruel o degradante.

- **Marco de Buen Desempeño Docente (2012)**

Delimita un conjunto de aprendizajes considerados fundamentales y que deben traducirse en resultados comunes para todo el país. Estos aprendizajes, señala, deben estar referidos tanto al hacer y conocer como al ser y el convivir, y han de ser consistentes con la necesidad de desempeñarnos eficaz, creativa y responsablemente como personas, habitantes de una región, ciudadanos y agentes productivos en diversos contextos socioculturales y en un mundo globalizado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS

Martínez, Sevilla y Bardales (2014), en su artículo titulado “La sobreprotección familiar”, Honduras. Tuvo como objetivo analizar la opinión que tienen los estudiantes de la UPNFM sobre la sobreprotección familiar. El diseño es no experimental de tipo transversal descriptivo. La muestra estuvo conformada por 386 estudiantes. Se aplicó el programa STATS2. Resultados: Con un 58.3% inseguridad en sí mismos, son indecisos al tomar decisiones con un 48.2%, tienen falta de Confianza hacia los demás con un 40.7%, no logran asumir responsabilidad por sus actos con un 37.8%, tienden a ser sobreprotectores con 29.5%, manipuladores con 23.8%, depresivos con 19.9%, controladores con 17.6%, negativos con un 17.4% y pesimistas con 15.8%. Conclusiones: La sobreprotección causa en los individuos un impacto negativo, debido a tantos cuidados excesivos que recibieron desde muy pequeños, lo que dificulta su vida adulta.

Zebadúa (2013), en su artículo titulado “Sobreprotección, influencia en el nivel de aprendizaje en los niños con discapacidad”, México. La sobreprotección en los niños con discapacidad suele ser muy frecuente, dándose mayormente por las condiciones en las que el pequeño se encuentra, e influye en el desarrollo tanto físico como cognitivo y no permite que el pequeño pueda progresar. Como influencia en el nivel de aprendizaje, la sobreprotección se relaciona en el desarrollo cognitivo del pequeño, el cual va adquiriendo diversos aprendizajes, habilidades que lo harán una persona autónoma y capaz de enfrentarse a los retos de la vida. Al sobreproteger al niño con discapacidad podemos crear ciertas dificultades en su personalidad y carácter que lo lleven a tomar ciertas actitudes negativas que obstruyan su aprendizaje y progreso, el cual en un futuro le afectarán en su diario vivir como persona adulta.

Mayorga (2012), en su artículo titulado “Sobreprotección de los padres en relación al desarrollo de la autoestima de niños de 5 años”, Puno. El presente artículo es una síntesis de la investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la sobreprotección de los padres de familia y el desarrollo de la autoestima de los niños y niñas de 5 años "A" de la I.E.I. Particular El Buen Pastor. La investigación es de tipo descriptivo a través del diseño correlacional. La población de investigación estuvo conformada por los niños/as de 5 años de edad y sus respectivos padres de familia. Resultados: 11 padres y 8 madres de familia, se ubican en el nivel de sobreprotección lo cual está representado por el 53% y 38% respectivamente, los mismos que se caracterizan por ser muy controladores, no permitiendo participar a sus hijos en actividades sociales y deportivas focalizados en los peligros que estos pudieran implicar, de 7 padres y 8 madres de familia se ubican en el nivel medianamente sobreprotectores (33% y 38%), los mismos que se caracterizan porque en ocasiones ejercen excesivo control sobre sus hijos pero tratan de darles confianza., finalmente de 3 padres y 5 madres

de familia (14% y 24%) respectivamente se ubican en el nivel de nada sobreprotectores, los cuales no ejercen ningún exceso de control, ni son asfixiantes con mimos. Conclusión: En la I.E.I.P. El Buen Pastor existe relación negativa considerable, lo que indica una relación inversa negativa que a mayor sobreprotección de padres de familia menor es el nivel de autoestima que desarrollan los niños y niñas de dicha Institución.

2.1.2. TESIS NACIONALES

Gómez (2012), en su tesis titulada “Influencia del maltrato físico y psicológico en el desarrollo de la autoestima en niños de la Institución Educativa Primaria 40052 Buenos Aires de Cayma – Arequipa”, Arequipa. Se tuvo como objetivo identificar los efectos del castigo físico y psicológico proveniente de sus padres, maestros o ambos en la autoestima infantil de los niños del quinto y sexto grado de primaria. El método científico utilizado fue la investigación descriptivo - correlacional. La muestra estuvo constituida por 235 estudiantes de 5º y 6º grado. Se tuvo como informantes a 220 padres de familia y 10 profesores. Se aplicó la encuesta para docentes, padres de familia y alumnos y el Test de Coopersmith que mide el nivel de autoestima. Resultados: El 43,40% de los alumnos responde que las relaciones al interior de su familia son malas y el 47,66% indica que son regulares, datos que reflejan una situación de crisis familiar y que seguramente se caracterizan por tener relaciones tensas o conflictivas, este es un fenómeno muy frecuente durante los últimos años debido a que los problemas de carácter económico han desestabilizado las relaciones en el seno del hogar. Conclusiones: El maltrato físico y psicológico en los niños del quinto y sexto grado proviene no sólo de los padres de familia, sino también de los docentes, quienes maltratan a los alumnos, el mismo que es corroborado por el 63.83 % de niños, lo cual influye en el desarrollo de una baja autoestima.

Herrera (2011), en su tesis titulada “La sobreprotección de los padres en el desarrollo social en la institución de los niños y niñas de tres a cinco años de edad del centro de educación inicial Gotitas de Lluvia”, Tumbes. Tuvo como objetivo identificar como la sobreprotección afecta a los niños/as de tres a cinco años de edad. Con un estudio descriptivo, transversal dirigido a una muestra censal no probabilística de 70 padres de familia, mediante encuesta se obtuvo como resultado que El 4,29% de padres encuestados señalan que siempre los niños-as lloran cuando no se encuentran cerca de sus padres mientras que el 68,64% nos indica que a veces los niños lloran cuando no están cerca de ellos a veces, el 27,17% que nunca lloran cuando no está cerca de sus padres. En conclusión, los niños-as de Educación Inicial aprenden mejor con la inclusión de la familia en actividades lúdicas que les ayudará a fortalecer los vínculos afectivos, perceptivos, sensoriales e intuitivos, motrices a cimentar los conocimientos adquiridos en esta edad.

2.1.3. TESIS INTERNACIONALES

Salazar (2016), desarrolló la tesis titulada “La sobreprotección de los padres en el desarrollo de la inteligencia emocional de los niños y niñas del primer año de educación general básica, paralelo “A” de la Unidad Educativa “Yaruquies” durante el año 2016”. Riobamba. El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores que inciden en la sobreprotección y los efectos en el desarrollo de la inteligencia emocional. La metodología utilizada ha sido descriptiva, documental y de campo y de nivel diagnóstico y exploratorio; la muestra estuvo conformada por 38 niños; la técnica utilizada ha sido la observación directa, se aplicó como instrumento la guía de observación. Resultados: El 82% de los niños observados presentan cierto tipo de sobreprotección a veces, el 11% presenta siempre y un 8% no presenta ningún rasgo de sobreprotección. De los niños que han sido observados, 71% a veces se enojan al ordenarles realizar alguna actividad, el 21%

siempre se enojan y un 8% nunca se enojan al pedirles cumplir con alguna orden. Conclusiones: Los factores que inciden en la sobreprotección infantil son los excesivos cuidados que reciben por parte de sus padres, lo cual no permite que el niño pueda enfrentar los problemas que se presenten por su propia cuenta.

Zambrano y Pautt (2014), desarrollaron la tesis titulada “La sobreprotección familiar y sus efectos negativos en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas del nivel preescolar del hogar infantil comunitario el portalito de Cartagena”, Cartagena de Indias. La investigación tuvo como objetivo determinar cómo afecta la sobreprotección familiar en el desarrollo socioafectivo. La investigación es de tipo descriptiva, de campo y bibliográfica; la muestra estuvo conformada por 94 alumnos. Las técnicas e instrumentos que se utilizaron fueron una encuesta a docentes y la observación directa. A través de estas se pudo detectar niños y niñas. Resultados: La mayoría de la población 56,2% si hace berrinches cuando no se le da lo que quiere y el 43,7% no lo hacen. Conclusiones: la sobreprotección afecta el desarrollo socioafectivo. Se expusieron una serie de recomendaciones y se propone realizar una serie de charlas a los padres sobre este tema e implementar una variedad de actividades, cuentos y juegos donde los niños y niñas afectados puedan mejorar la relación con el entorno que les rodea.

Prócel (2012), desarrolló la tesis titulada “La sobreprotección de los padres de familia y su incidencia en el comportamiento de los niños/as de primer año de educación básica de la escuela Juan Bautista Palacios La Salle de Ambato, durante el período septiembre 2011”, Ambato. Se tuvo como objetivo establecer los factores que determinan el comportamiento de los niños y niñas en circunstancias de sobreprotección. La investigación ha sido de tipo cuanti-cualitativa, diseño exploratorio – descriptiva, bibliográfica documental y de campo.

La muestra estuvo conformada por 42 niños, 42 padres de familia y 7 docentes. La técnica ha sido una encuesta y entrevista, el instrumento un cuestionario estructurado. Resultados: El 64.3% de los encuestados si tienen temor de hablar en público, en cambio el 35.7% no tiene tal temor. El 52.4% de los niños manifiesta que si le importa lo que los demás piensen de ellos, al 47.6% en cambio esta situación no le interesa. Conclusiones: El apoyo de los padres de familia es importante, e imprescindible para mejorar el desempeño de los niños en clases, la mayoría de encuestados asesoran a sus hijos en la realización de sus deberes y los consienten en razón de las injusticias, por compasión o para evitar vergüenzas.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES

2.2.1.1. TEORÍA ESTRUCTURAL DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE MINUCHIN

El modelo estructural según Minuchin (2003), consiste en el "conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia" (p. 49), estas pautas establecen como, cuando, y con quién cada miembro de la familia se relaciona, regulando la conducta de los miembros.

La estructura familiar debe ser relativamente fija y estable para poder sustentar a la familia en sus tareas y funciones, protegiéndola de las fuerzas externas y dando un sentido de pertenencia a sus miembros; pero al mismo tiempo debe aceptar un grado de flexibilidad para poder acomodarse a los diversos requerimientos de las situaciones de vida y de las distintas etapas del desarrollo por las que evoluciona la familia, con lo que facilita el desarrollo familiar y los procesos de individuación.

El sistema familiar se diferencia en subsistemas así puede desempeñar sus funciones, estos subsistemas no son absolutos,

también se superponen y entran en funcionamiento según el momento familiar con sus roles, funciones y tareas específicas, los principales los forman el subsistema conyugal, el subsistema parental y el subsistema fraterno o de hermanos, otros subsistemas son: según roles, sexo, edad, etc.

El paradigma contemporáneo del conocimiento, implica manejar las polaridades inherentes a la condición humana, por cuanto los procesos sociofamiliares dan cuenta de movimientos en ambas direcciones, en razón de su característica básica de ser sistemas abiertos, dinámicos, permeables, en los que se maneja en forma incesante una situación de normalidad-anormalidad, función-disfunción, vida-muerte, salud enfermedad, mente-cuerpo.

Como todo sistema debe poseer reglas o normas y estas pueden ser universales y claramente explícitas (respeto a los padres, rol de padre, rol de hijo), y otras implícitas e idiosincrásicas (lealtad a la familia), los roles definen las tareas de los miembros del grupo familiar.

2.2.1.2. DEFINICIONES DE SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES

La sobreprotección es un patrón de crianza que los padres adoptan por factores sociales y culturales; consiste en cuidar excesivamente a los hijos, poniendo muchas veces como pretexto, las buenas intenciones de guardar su seguridad física y mental que imposibilitan un adecuado desarrollo de las niñas y niños. Exceso en los cuidados de los padres por los hijos.

Chávez (2008), sostiene que “la sobreprotección de los hijos, lejos de ser una muestra de amor, es una forma de maltrato, abuso y agresión que solo les asegura una vida de insatisfacción y frustración” (p. 141).

Salazar, (2016), sostiene que la sobreprotección de los padres es “el resultado de una inadecuada interpretación de la afectividad; caracterizándose por tratar de evitar la mayor cantidad de riesgos y dificultades a la hija o hijo, limitando así sus posibilidades de desarrollo” (p. 10).

Gubbins (2008), señala que “es evitar que el niño asuma los deberes, libertades y responsabilidades propias de la fase de desarrollo correspondiente según su edad cronológica, con la intención de que tengan una vida más fácil, cómoda, feliz, y exenta de riesgo” (p. 29).

Bello (2014), refiere que la sobreprotección, “es un estilo de paternalidad enfermiza, que se caracteriza por el exceso de cuidados y atención hacia los hijos; es un estilo de crianza que no se encuentra la justa medida entre la falta de cuidados y su exceso. (p. 21).

En síntesis, la sobreprotección de los padres se define como el exceso de cuidado y/o protección de los hijos por parte de los padres que va más allá de lo razonable, una sobre indulgencia que termina incapacitándolos para su vida futura.

2.2.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LOS PADRES SOBRE PROTECTORES

Los padres sobreprotectoras son fáciles de distinguir, ya que hay ciertos comportamientos y características que estos presentan, con las cuales nos percatamos de su forma de ser hacia sus hijos, a continuación se enlistan algunas de ellas:

- Obsesivos: Todo debe hacerse como ellos dicen.
- Autoritarios: Ejercen su control y poder sin importarles cómo se haga.
- Compulsivos: Hacen las cosas por impulsos y no permiten que sus hijos las hagan por sí mismos.

- Permisivos: tienen a aceptar el comportamiento de sus hijos sea bueno o malo y no aceptan ningún comentario si lo beneficia o no.
- Temerosos: Temen perder a sus hijos y al fracaso como padres, sin darse cuenta de que es lo que están haciendo.
- Inseguros: Viven pensando en las cosas que podrían pasar y como evitarlas a toda costa.
- Sienten culpa: Es una de sus justificaciones, ya que piensan que sobreprotegiendo a sus hijos compensaran ciertos actos cometidos por ellos, sin darse cuenta que lo único que logran es confundir a su hijo y volver independiente y caprichoso.

2.2.1.4. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS SOBREPOTEGIDOS

Bello (2014), nos señala que las características de los niños(as) sobreprotegidos son los siguientes:

- Niños nerviosos, tímidos e inseguros. Tienen problemas para relacionarse en la escuela o en grupos sociales en general.
- Muestran una dependencia extrema hacia sus padres, es más común hacia la mamá.
- Sienten temor frente a lo desconocido y desconfianza ante cualquier actividad que deban emprender.
- Poca tolerancia a la frustración. Quieren ganar a toda costa y cuando eso no sucede se enojan y explotan.
- Les cuesta tomar la iniciativa, permanecen quietos ante las dificultades y no asumen sus responsabilidades.
- Buscan la ayuda o protección de terceros. Además de sus padres, compañeritos de clase, familiares, hermanos mayores.
- Los niños sobreprotegidos sufren mucho cuando llega el momento de separarse de sus padres para ingresar a la guardería o el pre escolar. En ocasiones la mamá necesita acompañarlo durante los primeros días para hacer menos traumático el cambio (p. 29).

2.2.1.5. DIMENSIONES DE SOBREPOTECCIÓN FAMILIAR

Según Bornstein (2014), las dimensiones utilizadas para medir el funcionamiento familiar son los siguientes:

a. Dependencia Emocional

Se desarrolla en el individuo según diversos factores, lo asocian a la sobreprotección de los padres, sin importar la cultura; es decir, “el autoritarismo parental se vincula con la generación de dependencias en los niños, adolescentes y adultos. Si en las relaciones parentales no se ocasiona la capacidad de ofrecer al niño comportamientos independientes y autónomos, sobreprotegiendo y evitando todo acto de construcción de su ser por sí mismo (en especial en la adolescencia), el individuo tiene una alta probabilidad de engendrar una dependencia emocional hacia los demás. Es decir, la incapacidad de que el infante se desarrolle autónomamente y aprenda por ensayo – error durante este período crítico.

b. Inseguridad

Es habitual que los niños y niñas se muestren inseguros en alguna etapa de su crecimiento y desarrollo, presentando dificultades en determinados aspectos como: la relación con los iguales, el rendimiento académico, su autoestima, consecución de metas, etc. Si no les dotamos de confianza en esos momentos, la inseguridad les acompañara en etapas posteriores. Y las consecuencias negativas se incrementaran, teniendo dificultades para hacer cosas por sí mismos, y limitando su actuación diaria.

Para un crecimiento sano es fundamental fomentar la seguridad en uno mismo, de esta forma los niños(as) crecerán felices, potenciarán su aprendizaje y se sentirán competentes. Para que sean adultos felices y seguros, capaces de lograr sus metas, debemos favorecer la seguridad en uno mismo desde el primer momento.

c) Exceso de cuidado

Según algunos especialistas, obedece al temor del adulto respecto al hecho de que sus hijos crezcan y comiencen a ser independientes. Es una sensación frecuente en las madres por el vínculo que existe entre ellas y sus hijos; aunque no quiere decir que los padres no lo experimenten, pues ellos también pueden tener conductas de sobreprotección frente a sus pequeños.

Estas, según los pediatras, se registran con mayor frecuencia en los padres primerizos y obedecen a su ansiedad por crear un mundo ideal para su primogénito y dejar atrás los errores que, según ellos, cometieron sus padres (p. 147)

2.2.1.6. CAUSAS DE LA SOBREPOTECCIÓN EN LOS NIÑOS

Crespo (2016), sostiene que la sobreprotección en los niños puede originarse por diferentes motivos, las mismas que se describirán a continuación:

- Falta de experiencia y práctica

Los padres primerizos en sí, tienden, inconscientemente a sobreproteger a sus hijos por motivos de temor a la sociedad y el miedo a fallar, ya que al no conocer sobre su desarrollo ellos creen que hacen lo correcto evitando que exploren y se independicen en su medio.

- Temor ante el crecimiento (dependencia)

Los padres, sobre todo divorciado o soltero piensan que, mantener a sus hijos apegados y dependiendo de ellos, nunca se van a separar; los padres esperan compañía de ellos y temen en que crezcan para que no se separen, lo que le hace un mal al niño en su desarrollo.

- **Traumas o miedos de la niñez (Transmitidos en la educación)**

Los padres al haberse expuesto por situaciones que han afectado en su vida pasada o sucesos negativos, al tener a sus hijos ellos creen que también van a pasar por ello, por eso les protegen excesivamente manteniéndoles en una burbuja sin darles oportunidad de generar autonomía y confianza en ellos, difundiéndoles miedos y temores.

- **Por comodidad**

En la actualidad se ha observado que la mayoría de padres que sobreprotegen a sus hijos lo hacen por comodidad, porque ellos quieren evitar lavar la ropa, y no les permiten a sus hijos ensuciarse mientras juegan, cuando los hijos no cumplen una regla que los padres imponen, el niño llora (rabieta) y los padres para evitar esa situación “molestosa”, dejan que el niño no cumpla la regla, por lo que la figura paterna va disminuyendo.

- **Confunde la sobreprotección con amor**

Este tipo de padres demuestran su cariño a través de facilitarles la vida al máximo, para que no necesiten esforzarse. Se convierten en sirvientes de sus hijos y consideran que su tarea es evitarles cualquier molestia o decepción; y defenderlos de cualquier agravio o contratiempo.

- **Permite controlar**

La persona controladora se resiste a aceptar esos cambios de la vida, los padres controladores quieren decidir quiénes deben ser los amigos de sus hijos, cómo debe vestirse, como debe comportarse, que debe estudiar y cuáles deben ser sus aficiones, y al hacerlo termina aniquilando su individualidad.

- **Sobreproteger por miedo**

Los padres tienen todo tipo de miedos en relación a sus hijos: a que se lastimen, a que sufran, a que se enfermen, a que fracasen, a que sean infelices. Es natural como padres tener estos miedos, pero si dejamos que invadan sus vidas, y no sean simples visitas pasajeras, entonces empiezan a contaminar el amor por ellos y se cae en la sobreprotección. El miedo controla y quita el saber a la vida, porque vivir con miedo es vivir contraídos (p. 20).

De acuerdo a lo antes mencionado, la sobreprotección es un gran problema dentro de un sistema familiar ya que genera dificultades en las relaciones parento-filiales y en el desarrollo emocional, físico y psicológico de los hijos, por lo que es necesario que los padres deben de modificar sus malos hábitos de crianza, sus miedos por ver a sus hijos crecer, como también modificar la comodidad en amor y apoyo a sus hijos brindando así seguridad y confianza fomentando independencia y autonomía a lo largo de su desarrollo.

2.2.1.7. FACTORES QUE INCIDEN EN LA SOBREPOTECCIÓN

El principal factor que incide en la sobreprotección infantil es el factor de vulnerabilidad de las dificultades emocionales debido a que los niños crecen frecuentemente con miedos, esto conlleva a una difícil adaptación con los demás niños, reflejan inseguridad al enfrentar situaciones complejas y se sienten desprotegidos al no contar con una figura paterna cerca de ellos debido a que no han aprendido a solucionar problemas por sí solos lo que deriva en una baja autoestima.

Otros factores asociados con la sobreprotección infantil son los sentimientos de inutilidad y dependencia ya que los niños se acostumbran a encontrar todo solucionado y no son capaces de realizar actividades comunes y fáciles de realizar para un niño de su edad. Hernández (2014), nos señala que “los niños sobreprotegidos además

reflejan miedos ante situaciones cotidianas como por ejemplo el apagar una luz o quedarse solos por un momento o peor aun cuando les corresponde asumir responsabilidades” (p. 47).

Cuando un niño presenta rasgos de sobreprotección se encuentran vulnerables a lo que los padres dispongan es ahí donde surge la equivocación de considerar a los hijos como propiedad, puesto que han invertido en ellos tiempo, esfuerzo, dedicación, cansancio, desvelo y sufrimiento, sienten que tienen todo el derecho para controlarles la vida, es la razón por la cual los padres tienen mucha responsabilidad cuando el niño pase a una siguiente etapa de crecimiento.

Este tipo de niños tienen poca iniciativa lo cual provoca dificultades con los demás niños puesto que están expuestos a la manipulación del resto y no podrán decidir por sí mismos sintiéndose tímidos, ansiosos y egoístas.

2.2.1.8. TIPOS DE SOBREPOTECCIÓN

Podemos mencionar dos tipos de sobreprotección:

- **Paternal indulgente.-** Tratan de cumplirle a su hijo todos sus deseos, es más probable que se de en la madre que en el padre. Se tiende siempre a dar conformidad a los deseos del niño.
- **Paternal severa.-** Practicada más por el padre consiste en la fiscalización constante hacia el niño que trae como consecuencia la restricción de su libertad, trasladando sus cuidados exagerados, para disfrazar su hostilidad o resentimiento. Son personas que están constantemente todo lo que tienen que hacer como tienen que cuidarse. Esta relación se ve luego reflejada en sus hijos.

2.2.1.9. LA FAMILIA Y SU ROL EN LA TAREA EDUCATIVA

La Organización Mundial de la Salud (2013), considera que “las conductas de cada miembro familiar influyen en las conductas de los otros miembros y viceversa” (p. 6). Es decir, el término sistema familiar implica que las respuestas de todos los miembros de la familia están interrelacionadas, en este sentido queda demostrado que cuando las relaciones entre los padres y demás miembros de la familia son armónicas, el desarrollo del niño se ve beneficiado.

Algunos factores influyentes en las relaciones familiares y en el desarrollo del niño dentro del ámbito familiar son:

- La conducta de los padres frente a sus hijos influye en la sociabilización del niño.
Por ejemplo, hay padres permisivos, autoritarios, indiferentes, etc.
- El entorno familiar. Las relaciones fluidas con los vecinos, familiares, amigos, disminuyen el estrés familiar y favorece la adaptación del niño. Los padres se hacen más sensibles e influyen positivamente en sus hijos.
- El divorcio representa para el niño un cambio brusco al que debe adaptarse. La edad y el carácter del niño, la salud psicológica de los padres con la custodia de sus hijos, el apoyo social, etc. son algunos factores que facilitan o entorpecen la adaptación del niño a la nueva estructura familiar. Por ejemplo, los niños preescolares y de principios de la enseñanza primaria, con frecuencia, se culpan y muestran elevada ansiedad por la separación.
- Un caso especial sería la presencia de maltrato infantil en la familia. Éste se define como cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones, o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo.

El maltrato infantil toma formas diferentes:

Maltrato físico: Acción no accidental de una persona adulta contra un niño causándole un daño físico o provocándole una enfermedad o ponerle en peligro de padecer éstos.

Abuso físico: Falta de atención a las necesidades primarias del niño (alimento, vestido, higiene, atención médica, etc.).

Maltrato psicológico: Todo lo relacionado con el funcionamiento emocional, cognitivo, social, etcétera).

Falta de apoyo emocional: El niño por diversas causas, no recibe el apoyo emocional que necesita.

Maltrato institucional: Cualquier norma o legislación que vaya en contra de la salud física y emocional del niño. El educador debe saber que su función esencial es proteger a los niños y niñas y proporcionarles un espacio adecuado para que se desarrollen físicas y psíquicamente en cooperación con los padres analizando y entendiendo la situación particular de cada niño dentro del ámbito familiar.

2.2.2. AUTOESTIMA

2.2.2.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE AUTOESTIMA

a. Teoría de la Consistencia de Coopersmith

Esta teoría se basa en que las personas tienden a comportarse y a interpretar sus experiencias de manera que se confirman los juicios sobre sí mismos, las experiencias son interpretadas en función de las percepciones o expectativas existentes. Coopersmith proponía que la autoestima es la evaluación que la persona hace de sí misma y sus capacidades a lo largo del tiempo. Esta evaluación se expresa en el grado de aceptación o rechazo que el individuo tiene hacia sí mismo.

Asimismo, esta experiencia subjetiva con uno mismo se transmite a las personas que rodean al sujeto.

Respecto a la autoestima hay que tomar en cuenta las condiciones que hacen posible su aparición y desarrollo. Harris (1993) citado por Rojas (2009) propone cuatro condiciones para su desarrollo:

- **Vinculación:** La probabilidad de establecer vínculos que sean importantes para él y que los demás reconocen como importantes.
- **Singularidad:** Reconocimiento y respeto que la persona siente por sus cualidades o atributos que lo hacen especial. Apoyado por el respeto y aprobación que recibe de los demás por sus cualidades.
- **Poder:** Medios, oportunidades que la persona tenga para modificar las circunstancias significativas de su vida.
- **Pautas:** Modelos adecuados que le sirvan de base para elaborar su propia escala de valores (p. 98).

b. Teoría Psicosocial de Erick Erickson

Erikson elaboró su Teoría del desarrollo de la personalidad la cual dominó "Teoría psicosocial"; en ella se describe ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales.

De acuerdo a la Teoría Psicosocial en cada etapa del desarrollo deben ser cubiertas las necesidades de un individuo para su sano desarrollo, tal como se detalla:

- a. Primera Etapa. 0 a 18 meses, "Confianza vs Desconfianza". Si la mayoría de las necesidades de afecto, protección y alimentación son cubiertas, el niño tendrá confianza en sí mismo y en el mundo que le rodea, de lo contrario, el niño será desconfiado, temeroso y demasiado interesado en la seguridad.

- b. Segunda Etapa. 18 meses a 3 años. “Autonomía vs Vergüenza y Duda” El crecimiento del niño es mayor y por lo tanto aumenta su autonomía y el contacto con el mundo, comienza caminar, a tocar y descubrir las cosas que están a su alrededor, a controlar sus funciones excretorias; pero si fracasa en su intento por limitaciones físicas, emociones o impedimentos por parte d sus padre que le dices “no hagas eso”, el niño dudara de sí mismo y de la autonomía que pueda ejercer, y establecerá un escenario de poca estimación propia para y hacia la vida.

- c. Tercera Etapa. 3 a 6 años. “Iniciativa vs Culpabilidad”. En esta etapa se desarrollan más sus capacidades motoras e intelectuales, sus intentos por ser autónomo son más eficientes, quiere elegir la ropa que le pongan, ayudar en algunas labores del hogar en donde se puede cometer algún error y ser castigado; si no es apoyado y felicitado en sus intentos, tendrá sentimientos de culpa, de baja autoestima y no lograra adquirir el sentido de iniciativa. El afecto de los padres hacia el hijo es condicional, en esta etapa se puede presentar la llegada de un nuevo hermanito y el niño sentir celos de este por los cuidados y atenciones que le darán los padres y el infante sentirá que es menos querido que el otro.

- d. Cuarta etapa. 6 años a la pubertad “Industriosidad vs inferioridad” En esta etapa el niño encuentra un nuevo grupo de personas, está en edad escolar y asiste a la escuela, enfrentara nuevas expectativas de sus padres y de sus profesores aprenderá a leer y escribir, pero si no tiene éxito en este nuevo ámbito se sentirá frustrado e inmensamente o inferior.

Uno de los efectos más destructores para la autoestima es el producido por las figuras de autoridad, sobre todo los padres y las personas significativas para el pequeño que lo avergüenzan, rechazan, humillan y castigan. La carencia afectiva produce efectos

variables según su naturaleza y la edad del niño (Ramírez, 2008), señala que existen tres grandes tipos de carencia afectiva, las cuales son:

- Carencia por insuficiencia, la madre raramente está presente o definitivamente no está, no existe ningún objeto psicológico constante para la manifestación de afecto, ni se proporciona la estimulación necesaria.

- Carencia por discontinuidad: La separación. Las separaciones recurrentes son muy nocivas ya que el niño desarrolla una extrema sensibilidad y una angustia permanente que se traduce en una dependencia excesiva de su entorno; si la separación se prolonga hay detención del desarrollo afectivo y cognitivo, además de perturbaciones somáticas, trastornos psicossomáticos y trastornos el comportamiento, especialmente en el niño mayor. La frustración provocada por la no satisfacción de la necesidad de vinculación se traduce en una reacción de cólera y hostilidad asía la figura frustrante.

- Carencia por distorsión: Las familias problemáticas. Los niños son creados en ambientes adversos crónicos, está presente el alcoholismo, violencia entre padres y el niño no es valorado, las consecuencias se manifiestan como disminución de la capacidad intelectual, trastornos de la conducta, inhibición y conductas arrogantes y antisociales y tendrá una desvalorización de sí mismo sin un ideal del YO satisfactorio (p. 44).

Otra de las situaciones destructoras del autoestima del niño es la presencia de malformaciones congénitas, trastornos motores, parálisis cerebral y autismo, y aquellos que han sido objeto de abuso sexual, con estos niños es indispensable trabajar para restaurar su autoestima ante situaciones tan desfavorables.

Las experiencias del niño serán huellas indelebles que marcará su desarrollo y a partir de ellas formará la imagen de sí mismo.

- e. La Adolescencia. Comprende de los 12 a los 18 años, es la última etapa en donde los padres y educadores pueden tomar parte activa en el desarrollo de la identidad, el adolescente se enfrenta a cambios a los cuales es sumamente sensible, que le provocaran inestabilidad y desequilibrio que pueden ser benéficos para su maduración.

2.2.2.2. DEFINICIONES DE AUTOESTIMA

Bonet (2007), sostiene que la autoestima “es un conjunto de actitudes que dependen de las percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias del comportamiento dirigidas hacia sí mismo, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y carácter” (p. 22).

Heissen (2012), manifiesta que la autoestima “es el sentimiento valorativo de nuestro ser, es aprender a querernos, es algo que construye o reconstruye por dentro” (p. 35).

En tanto, Barahona (2015), afirma que la autoestima “es una parte fundamental para que el hombre alcance la plenitud y autorrealización en la salud física y mental, productividad y creatividad; es decir, en la plena expresión de sí mismo (p. 40).

En síntesis, la autoestima es un factor de vital relevancia en el desarrollo psicológico, moral y social del niño, así como en su rendimiento escolar, y en general en todo su crecimiento personal.

2.2.2.3. DIMENSIONES DE AUTOESTIMA

La autoestima es la valoración que damos a la imagen que tenemos de nosotros mismos y de nuestras capacidades. Todos

hacemos valoraciones sobre nosotros que denotan una buena o mala autoestima.

Coopersmith (1996) citado por Serrano (2014) señala que los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por ello, la autoestima presenta áreas dimensionales que caracterizan su amplitud y radio de acción, entre ellas se puede mencionar las siguientes:

- **Autoestima Corporal**

Consiste en la evaluación que la persona hace y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad e implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

- **Autoestima Académica**

Consiste en la evaluación que la persona hace y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

- **Autoestima socioemocional**

Es la evaluación que la persona realiza y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

- **Autoestima familiar**

Consiste en la evaluación que la persona hace y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con sus interacciones en los miembros del grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

2.2.2.4. NIVELES DE AUTOESTIMA

Harter citado por Serrano (2014), estableció “tres niveles para describir cuán desarrollada o fuerte se encuentra la autoestima de un individuo” (p. 74):

- **Autoestima alta**

Indica que la persona tiene confianza en sí misma, es decir, se refleja en los pensamientos, emociones, deseos, valores y metas generando en el individuo confianza en sí mismo y sus decisiones. La autoestima alta permite aceptarse y respetarse, sentirse importante, transmite confianza y esperanza, sentirse halagado por sus habilidades y capacidades y a la vez, reconocer limitaciones y debilidades; en momentos de crisis el individuo se fortalece, se conoce más así mismo y promueve cambios.

Para que una persona pueda lograr una autoestima alta es importante que tenga auto respeto y auto confianza, el auto respeto es la conciencia del propio ser, lo que significa conocerse en los aspectos: físico intelectual, emocional y social, reconociendo fortalezas y debilidades que le permitan desarrollar elementos para actuar sin que el medio influya en la concepción de sí mismo.

- **Autoestima promedio**

Es la forma cómo el individuo actúa frente al cambio. Cuando se presenta junto con una autoestima alta, predice conductas

adaptativas adecuadas. Si se presenta acompañada de una autoestima baja, el individuo actuará de forma evasiva e inmadura.

En consecuencia, se la puede definir como un aparente estado de aceptación, felicidad, aprecio, admiración, sin embargo; existe un sentimiento interno de vacío, de insatisfacción consigo mismo a pesar del éxito alcanzado. La persona que evade estas características niega, racionaliza, y reprime para no confrontarse a sí mismo.

- **Autoestima baja**

Indica que la persona evita situaciones nuevas o explorar el mundo, es decir, que provoca en las personas sentimientos de inferioridad e inseguridad, formando un concepto de sí mismo que valen muy poco, desconfiando de sí mismos y con tendencia a la soledad y aislamiento; se tornan apáticos e indiferentes. Una característica de estas personas es el miedo y el temor que los limita, distorsionando la realidad y evitando arriesgarse a buscar nuevos retos y soluciones ante sus dificultades.

Un bajo nivel de estima impide reconocer aptitudes y limitaciones disminuyendo la capacidad de auto evaluación, obstaculizando la independencia y autonomía, afecta a las emociones y a la afectividad, desordena los pensamientos. Se manifiesta en los comportamientos con actitudes de tristeza, depresión, renuncia, ansiedad, agresividad, rencor.

2.2.2.5. COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA

Branden (2010), sostiene que “en la autoestima se encuentra tres componentes interrelacionados de tal modo que una modificación en uno de ellos lleva consigo una alternación en los otros: cognitivo, afectivo y conductual” (p. 47).

- **Componente cognitivo:** Formado por el conjunto de conocimientos sobre uno mismo, es la representación que cada uno se forma acerca de su propia persona, y que varía con la madurez psicológica y con la capacidad cognitiva del sujeto. Por tanto, indica ideas, opiniones, creencias, percepción y procesamiento de la información, es decir, que el autoconcepto ocupa un lugar privilegiado en la génesis, crecimiento y consolidación de la autoestima y las restantes dimensiones caminan bajo la luz que les proyecta el autoconcepto, que a su vez se hace acompañar por la autoimagen o representación mental que la persona tiene de sí misma en el presente y en las aspiraciones y expectativas futuras. Un autoconcepto repleto de autoimágenes ajustadas, ricas e intensas en el espacio y tiempo en que vivimos demostrará su máxima eficacia en nuestros comportamientos. La fuerza del autoconcepto se basa en nuestras creencias entendidas como convicciones, convencimientos propios; sin creencias sólidas no existirá un autoconcepto eficiente.

- **Componente afectivo:** Sentimiento de valor que nos atribuimos y grado en que nos aceptamos. Puede tener un matiz positivo o negativo según nuestra autoestima: “Hay muchas cosas de mí que me gustan” o “no hago nada bien, soy un inútil”. Lleva consigo la valoración de nosotros mismos, de lo que existe de positivo y de aquellas características negativas que poseemos. Implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Es admiración ante la propia valía y constituye un juicio de valor ante nuestras cualidades personales. Este elemento es la respuesta de nuestra sensibilidad y emotividad ante los valores que percibimos dentro de nosotros; es el corazón de la autoestima, es la valoración, el sentimiento, la admiración, el desprecio, el afecto, el gozo y el dolor en la parte más íntima de nosotros mismos.

- **Componente conductual:** Relacionado con tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un proceso de manera coherente. Es la autoafirmación dirigida hacia el propio yo y en busca de consideración y reconocimiento por parte de los demás. Constituye el esfuerzo por alcanzar el respeto ante los demás y ante nosotros mismos.

2.2.2.6. LA AUTOESTIMA INFANTIL

Bonet (2007), señala que la autoestima infantil “es el grado de satisfacción que el niño tiene consigo mismo; cuando el bebe nace, se establece una estrecha relación entre el recién nacido y sus padres, sobre todo con la madre” (p. 39).

En efecto, se fomenta un fuerte vínculo que va a favorecer el inicio de la autoestima, ya que este sentimiento de sentirse querido y protegido por sus padres posibilitará que el niño se perciba como alguien importante y valioso.

La imagen que desde pequeños tenemos de nosotros mismos no es algo heredado, sino aprendido de nuestro alrededor. Los padres son para sus hijos espejos a partir de los cuales el niño va construyendo su propia identidad. En la edad infantil los padres son para sus hijos las personas más importantes, por ello, la imagen que el niño cree que tienen de él es muy importante.

El niño de acuerdo a lo que va creciendo adquiere más autonomía y un mayor conocimiento del mundo exterior, ampliando su relación con otros familiares, compañeritos, docentes, vecinos, etc.

Por ello, lo que opinen o comenten sobre el niño será muy importante para el desarrollo de su autoestima. La principal forma que tienen los niños desde pequeños de percibir seguridad y confianza es a

través de las sensaciones corporales placenteras, del juego y los intercambios amorosos con sus padres.

A partir de los dos años, los niños ya esperan la aprobación de sus padres, están en pleno control de esfínteres y les importa sobremanera las felicitaciones o decepciones que pueden causar en los adultos. Los niños prueban qué pueden hacer y que no, es tarea de los padres enseñarles a diferenciar entre aquello que está bien y mal en un principio; lo importante es que detrás de las buenas y malas acciones hay un niño(a) que es valioso por sí mismo, y se castiga la acción, no la persona.

No obstante, en los niños, el juego y la fantasía son las principales formas de expresión y elaboración de las imágenes de sí que tienen los pequeños; se puede acceder fácilmente a su mundo interno y ayudarlos a valorarse compartiendo parte de estas fantasías. Es a partir de los 5 años cuando se empieza a formar un concepto de cómo ven los padres, maestros, compañeros, amigos, etcétera al menos con una conciencia activa de ello y las experiencias que vamos adquiriendo.

2.2.2.7. PRINCIPIOS PARA MEJORAR LA AUTOESTIMA EN LA FAMILIA

Para proteger la familia del individualismo, la rutina, la ruptura y las frustraciones debemos de tomar en cuenta los siguientes principios:

- **Disponibilidad:** Consiste en dedicar tiempo a atender a nuestros hijos.
- **Comunicación padres-hijos:** Que los padres hablen menos y escuchen más. Como padres debemos de dedicar el 75% a escuchar y sólo el 25% a hablar. Escuchar a los hijos es un esfuerzo activo, y sirve para mejorar la autoestima del niño y de la familia.

- **Coherencia en los padres y auto exigencia en los hijos**

Debemos ser coherentes de lo que decimos con lo que hacemos. Un padre es coherente cuando lo que piensa, siente, dice y hace se convierte en una sola y misma cosa.

- **Tener iniciativa, inquietudes y buen humor**

Estos tres factores son útiles para la autoestima del niño. Pero la rutina es un enemigo en las relaciones con los hijos y de pareja. El punto clave es que haya creatividad e iniciativa en la vida y eso se contagiará a toda la familia, ya que la creatividad e iniciativa protegen a la pareja de la rutina. Por el contrario, si la pareja va bien, los hijos aprenden su “educación sentimental” simplemente viendo cómo se tratan sus padres, y reflexionaran para copiar este tipo de modelo, serán niños entusiasmados; eso les da autoestima.

- **Aceptar nuestras limitaciones y la de otros**

Es importante aprender a conocer y aceptar nuestras limitaciones, pero lo más importante es no criticar al otro ante la familia, lo cual hace sufrir al niño y le quita autoestima, es mejor llevarlo aparte y hablar.

- **Reconocer y reafirmar lo que vale la otra persona**

Los padres debemos de ser sinceros con nuestros hijos: no tiene sentido que lo llamemos “campeón” cuando nunca ha ganado nada, debe de aprender a tolerar la frustración, pero también es bueno que sepa que es bueno en unas cosas y no en otras.

- **Estimular la autonomía personal**

Un niño dependiente en los hábitos habituales de autonomía, suele ser dependiente para el aprendizaje, para la relación con otros niños y en general, es dependiente para resolver problemas.

En síntesis, los padres que tratan de seguir estos principios contribuyen a mejorar la autoestima de los niños desde los primeros años de vida.

2.2.2.8. ROL DE LOS PADRES EN EL PROCESO DE AUTOESTIMA DESDE LA INFANCIA

Los padres deben de hacerle llegar sus sentimientos al niño(a), que se sienta capaz, admirado y digno de respeto para que esos sentimientos formen parte de su imagen.

El niño, al nacer, no sabe diferenciar su propio ser de las demás personas de su entorno; piensa que es una sola persona, evolutivamente va descubriéndose a sí mismo separado de los demás. Antes de utilizar un lenguaje, va constituyendo una imagen de sí mismo a partir del trato que recibe; los gestos, los tonos, la forma de hablarle, la mirada, la forma de vararle, de tocarle... le van dando pista del lugar que ocupa entre esas personas tan importantes para él.

Por tanto, la autoestima no es innata, se construye y define a lo largo del desarrollo por la influencia de las personas significativas del medio familiar, escolar y social, y como consecuencia de las experiencias de éxito y fracaso.

Por ello, los padres, hermanos y amigos son agentes importantes para hacer de espejo a la imagen del niño, ya que a medida que crece irán adquiriendo importancia de los adultos: profesores, líderes de sus aficiones que le darán o quitarán valía según sus propias evaluaciones, tanto más cuanto más idealizados los tenga.

En consecuencia, para un buen desarrollo de la autoestima del niño en el núcleo familiar conviene recordar que el niño debe:

- Sentirse un miembro importante dentro de su familia, por la forma en que se le escucha, se le consulta, se le responsabiliza, se valoran sus opiniones y aportaciones.
- Percibir una comunicación fluida y profunda con sus padres, no solo porque le escuchan, sino también porque comparten con él sus experiencias como adultos, su vida pasada, sus expectativas.
- Estar y sentirse orgulloso de su familia para sentirse un niño seguro.

2.2.2.9. ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS

Santrock (2012), manifiesta que “los padres y educadores deben intentar siempre elogiar los éxitos de los niños, ya que es importante reforzar los logros aunque éstos sean mínimos”, para ello seguir las siguientes estrategias:

- Es importante demostrar cariño de una forma natural, auténtica, sincera. Expresar y hacer saber verbalmente su sentimiento. El niño lo necesita.
- Es mejor sugerir a los niños qué cosas pueden y deben hacer, en lugar de ordenar lo que no deben realizar o lo que les queda prohibido. La actitud positiva prepara cognitivamente al niño para hacer las actividades que se le propongan.
- Cambiar la manera de ordenar las cosas, en lugar de: No juegues aquí con esa pelota, dígame; En el patio puedes jugar con la pelota. En lugar de No maltrates al perrito, dígame; Juega con tu mascota con más cuidado, también sienten el dolor cuando es maltratado.
- Se debe dejar claro y hacer saber a los niños que sus errores son una parte natural del crecimiento; todos, incluyendo los adultos,

cometemos errores; pero hay que cometer los menos posibles. No enfatice los fallos, refuerce los éxitos.

- Es importante, a veces ignorar o no dar demasiada importancia a las conductas infantiles cuando son discretamente desadaptadas: rabietas, etc., busque un momento adecuado, y en un aparte, manifieste su descontento, pero procure no manchar la conducta de modo público, en presencia de los amigos o compañeros.
- Se debe mostrar agradecimiento a sus niños cuando éstos cooperen cuando le ayuden, cuando se expresen de buena forma hacia los demás, cuando obedezcan y reaccionen de forma positiva.
- Acuérdesese que se necesita tiempo y práctica para aprender nuevas destrezas. Los niños aprenden conductas novedosas de forma progresiva, no todas a la vez.
- Responda con cariño y refuerzos verbales cuando los niños se portan bien. Explícite con franqueza qué fue lo que le gustó de su comportamiento.
- Como docente debe sugerir actividades que los niños puedan superar con facilidad.
- Cuando un niño se porte mal, aprenda a separar el mal comportamiento de la personalidad de niño. Dígale por ejemplo: No me gusta cuando tiras los juguetes, pero todavía me gustas como persona. Sé que lo harás mejor mañana. Déjele saber al niño que crees en él o ella, que a pesar de todo, sigues confiando y le permites otra oportunidad para su autoafinanzamiento y la consecución del objetivo.

2.2.2.10. JUEGOS PARA MEJORAR LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS

Briceño y Torrejón (2015), manifiestan que los juegos permiten para mejorar la autoestima de los niños desde los primeros años de vida.

- Seguridad en sí mismos

Objetivo: Afianzar y desarrollar la confianza en sí mismo, como herramienta para afrontar las dificultades y satisfacer las necesidades que se presentan a lo largo de la vida.

Juego: ¿Quién soy?

Materiales: Hoja de block, pegamento, tijeras, revistas.

Organización inicial: niños y niñas en grupos (el número dependerá del criterio del docente).

Lugar: En la sala de clases o en otra sala como la biblioteca.

Desarrollo: El docente les pide a niñas y niños que realicen un collage, donde exprese ¿Quién soy? Con recortes pegados a una hoja de block, cada participante debe contestar a la pregunta: ¿Quién soy? (Tiempo ilimitado a criterio del docente).

El docente divide al grupo en equipos.

Cada uno de los integrantes del equipo interpreta el "COLLAGE" de cada participante. Sólo cuando 4 o 5 compañeros han expresado su punto de vista, el niño o niña que ha realizado el collage lo explica, al terminar los niños y niñas le dan un fuerte aplauso.

Evaluación: Una vez que los equipos han terminado se hace una mesa redonda general con el objeto de evaluar la experiencia y de aflorar los sentimientos de los niños y niñas, a través de preguntas como: ¿cómo te sentiste? ¿Qué cualidades positivas puedes destacar de tu persona? ¿Qué características sientes que debes mejorar? ¿Cuál fue la mayor dificultad que se presentó en la actividad?

- **Autocontrol**

Objetivo: Reconocer y controlar emociones, frente a situaciones de ansiedad y conflicto. Manteniendo una actitud serena y tranquila.

Juego: La isla musical

Materiales: una hoja de diario por niño o niña y un pelota.

Organización inicial: Caminando por el espacio a utilizar. En un extremo se ubica el adulto con la pelota.

Lugar: Aire Libre o sala de clases.

Desarrollo: Los niños y niñas se colocan de pie sobre una hoja de papel de diario. Comienza a sonar la música y cada vez que se pare, deben arrancar un trozo de papel. Se trata de resistir el mayor tiempo posible dentro de la "isla" de papel sin pisar el suelo. En el momento en que algún participante pisa el suelo el juego ha terminado. Este juego es mucho más divertido si hay niños suficientes como para formar más de un grupo. Ganará el equipo que más tiempo aguante sobre su "isla".

Evaluación: Al finalizar comentaran cuan fácil o difícil fue permanecer de pie en la isla relacionándolo con su grupo de amigos, los que muchas veces les piden que cambien sus actitudes sobre todo las positivas por negativas, el adulto guiará un debate sobre: ¿qué ocurre cuando ya no nos quedan actitudes positivas?

- **Tomar conciencia del otro**

Objetivo: Desarrollar la capacidad de valorar a los demás con sus características individuales, respetando al otro en su parte física, emocional, intelectual.

Juego: Lo que me gusta de ti

Materiales: Ninguno.

Organización inicial: Por parejas, uno frente a otro.

Lugar: Al aire libre o en la sala de clases.

Desarrollo: En este ejercicio, cada uno de los niños y niñas deberá en primera instancia decir de su compañero:

Un atributo físico que le agrada de sí mismo (me agrada mi...).

Una cualidad de personalidad que le agrada de mí (me agrada tu...).

Una capacidad o pericia que me agradan de mí (me agrada tu...).

Cada comentario debe ser positivo. No se permiten comentarios negativos.

(Dado que la mayor parte de las personas no ha experimentado este encuentro positivo, quizá necesiten una pequeña ayuda de parte del adulto que regula el juego para que así puedan iniciarlo).

Evaluación: Finalmente se realizarán las siguientes preguntas para reflexionar:

¿Cuántos de ustedes, al oír el trabajo asignado, se sonrió ligeramente, miró a su compañero y le dijo, "Tú primero"?

¿Fue difícil señalar una cualidad al iniciar el juego? (p. 51)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Actitud:** Es la disposición que adquirimos a través de la experiencia

- **Adaptabilidad familiar:** Es la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo.

- **Afectividad:** Cualidad de afectivo. Es el desarrollo de la propensión a querer. Se define como un conjunto de sentimientos, emociones y pasiones de una persona. Tendencia a la reacción emotiva o sentimental.

- **Autoconsistencia:** Es la estabilidad del autoconcepto a través de las situaciones y a lo largo del tiempo.

- **Autocontrol:** Es la aptitud para definir el placer y la gratificación instintivos inmediato con el objetivo de alcanzar una meta futura.
- **Autoestima:** Valoración positiva o negativa del auto concepto. La autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser del conjunto de rasgos corporales mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.
- **Autonomía:** Expresa la capacidad de la persona para darse reglas a sí mismo o decidir y actuar sin intervención ni influencia externa.
- **Crecimiento emocional:** Es formar seres armónicos, con capacidad para expresar afecto a otros, encontrar cualidades en los demás, ser tolerantes con las deficiencias o los errores de las personas allegadas, manejar sus emociones y construir a partir de las cualidades de las personas que les rodean.
- **Comunicación:** Es un fenómeno inherente a la relación grupal de los seres vivos por medio del cual éstos obtienen información acerca de su entorno y de otros entornos y son capaces de compartirla haciendo partícipes a otros de esa información.
- **Conducta:** Está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno.
- **Desarrollo:** Es un proceso por el cual cada ser humano tiene que vivir para ir creando una madurez adecuada a su edad. Es una secuencia de cambios tanto del pensamiento como sentimientos y sobre todo el más notorio es el físico, dándose estos cambios se

llega a una madurez tanto intelectual, social como muscular y de esta manera el individuo se va desarrollando en todas sus dimensiones.

- **Inteligencia:** Habilidad o conjunto de habilidades, que le permiten al individuo resolver problemas y proponer productos apropiados a uno o más contextos culturales.
- **Libertad:** Facultad natural que tiene el hombre de obrar de una manera o de otra, y de no obrar, por lo que es responsable de sus actos.
- **Manipulación:** Es aquella conducta del niño capaz de hacer cambiar el rumbo de una decisión de sus padres. Esa es una capacidad innata de los niños, pero que depende, pura y exclusivamente, de los padres evitar que se desarrolle.
- **Seguridad:** La confianza en uno mismo es una manera sana de comunicarse. Es la capacidad de defenderse de forma honesta y respetuosa.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES

Tabla 2. *Puntaje total del cuestionario de sobreprotección de los padres*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	48 - 60	6	24.0
Medio	34 - 47	12	48.0
Bajo	20 - 33	7	28.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

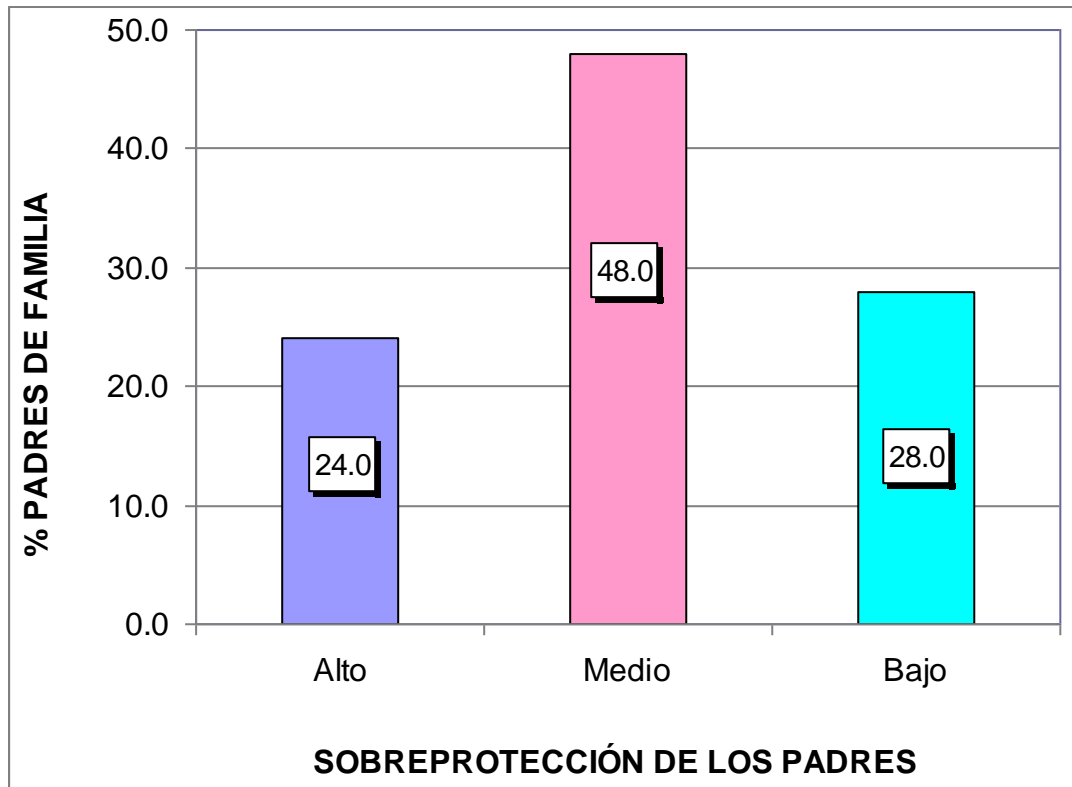


Gráfico 1. Puntaje total del cuestionario de sobreprotección de los padres

En el gráfico 1, se observa que el 24,0% de padres de familia tienen un nivel alto, el 48,0% un nivel medio y el 28,0% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados presentan un nivel medio en el cuestionario de sobreprotección de los padres.

Tabla 3. *Dimensión dependencia*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	4	16.0
Medio	9 - 12	13	52.0
Bajo	5 - 8	8	32.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

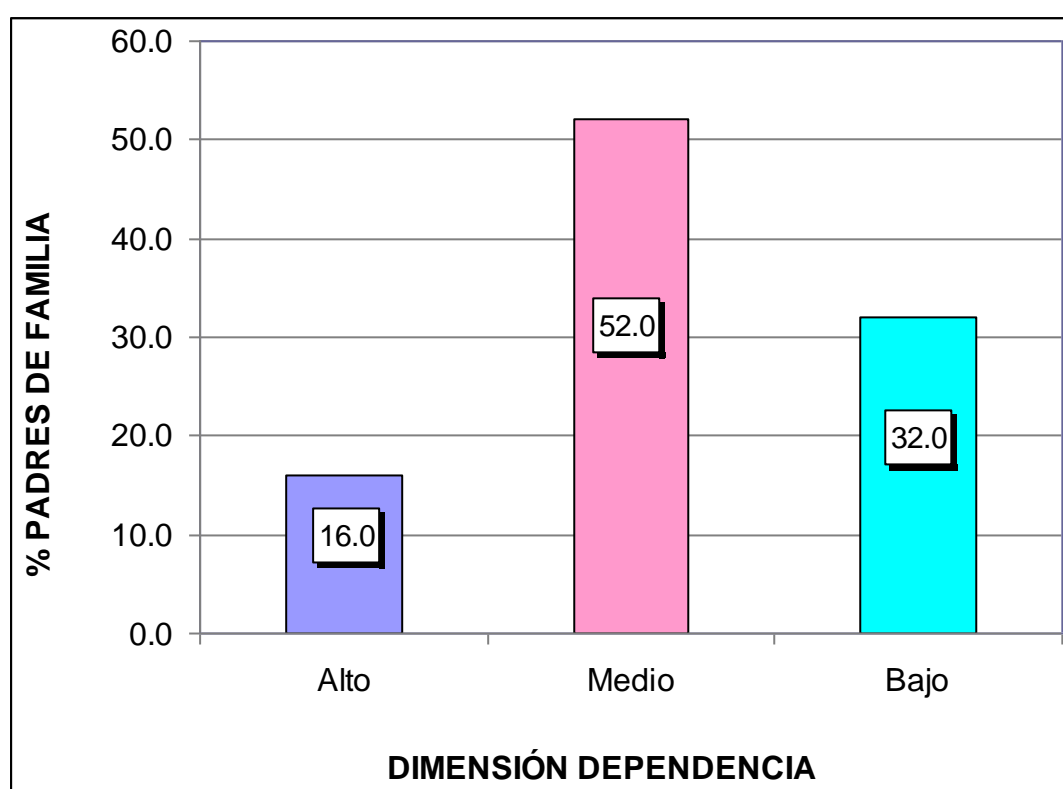


Gráfico 2. Dimensión dependencia

En el gráfico 2, se observa que el 16,0% de padres de familia tienen un nivel alto, el 52,0% un nivel medio y el 32,0% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados presentan un nivel medio en el cuestionario de sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia.

Tabla 4. *Dimensión inseguridad*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	6	24.0
Medio	9 - 12	10	40.0
Bajo	5 - 8	9	36.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

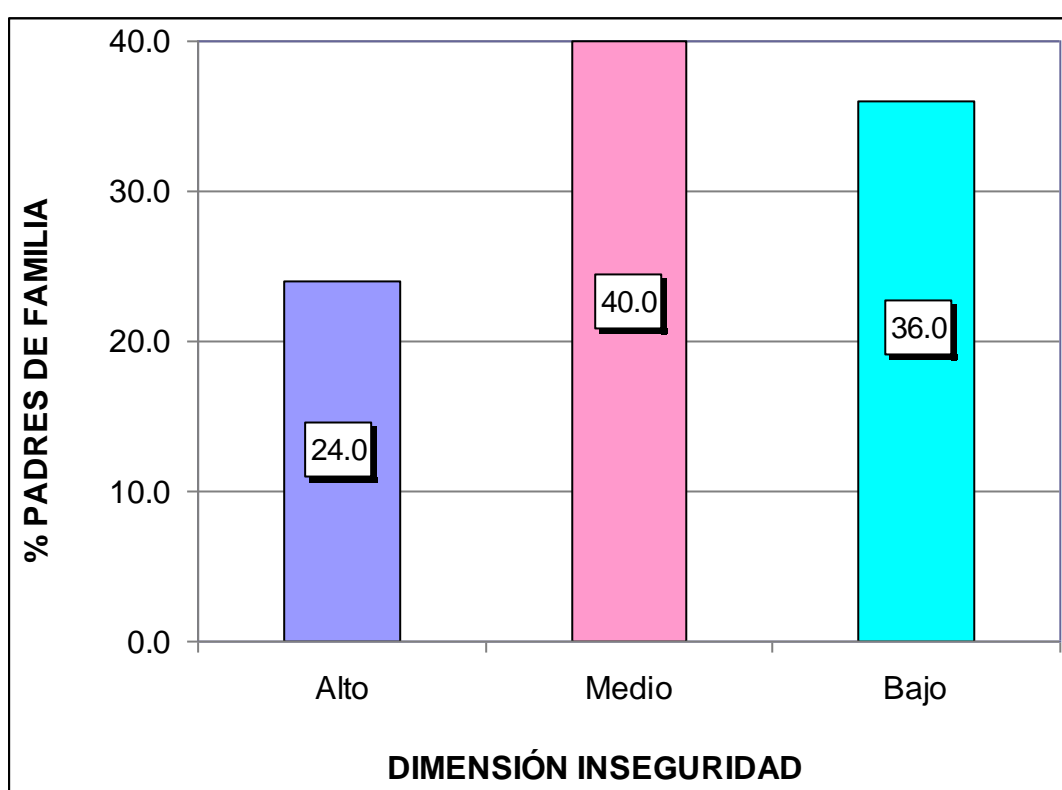


Gráfico 3. Dimensión inseguridad

En el gráfico 3, se observa que el 24,0% de padres de familia tienen un nivel alto, el 40,0% un nivel medio y el 36,0% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados presentan un nivel medio en el cuestionario de sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad.

Tabla 5. *Dimensión exceso de cuidado*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	24 - 30	9	36.0
Medio	17 - 23	11	44.0
Bajo	10 - 16	5	20.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

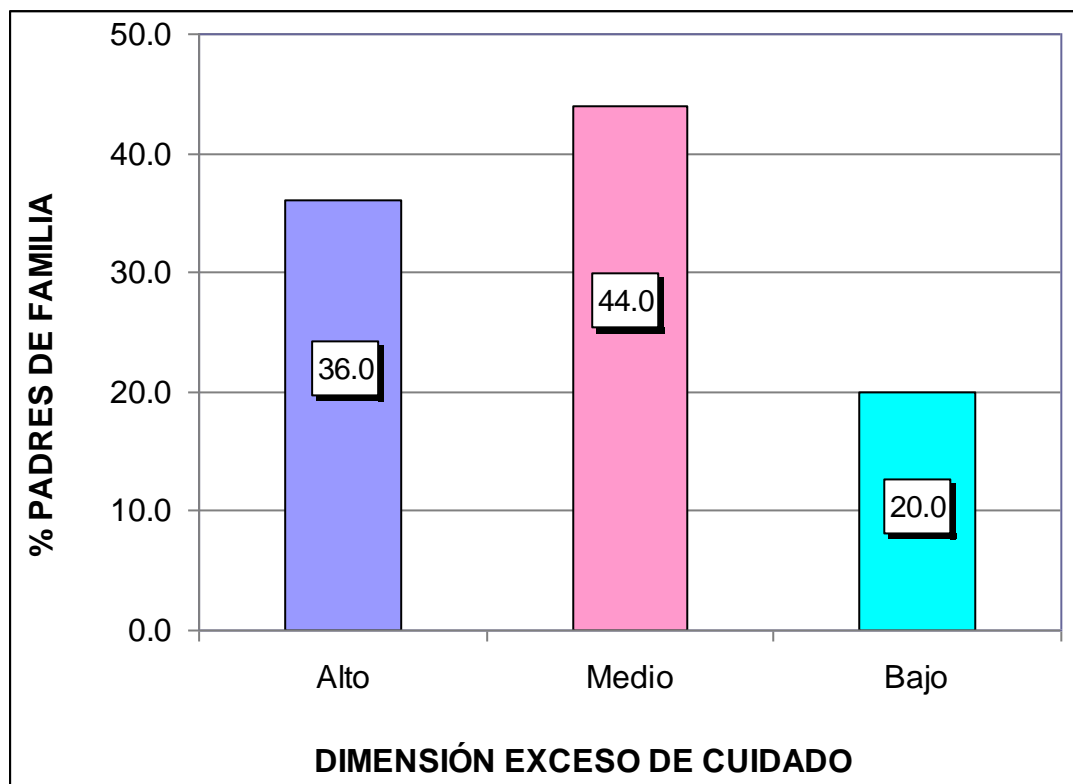


Gráfico 4. Dimensión exceso de cuidado

En el gráfico 4, se observa que el 36,0% de padres de familia tienen un nivel alto, el 44,0% un nivel medio y el 20,0% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados presentan un nivel medio en el cuestionario de sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado.

RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA

Tabla 6. Puntaje total de la ficha de observación de autoestima

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	43 - 54	7	28.0
Promedio	31 - 42	4	16.0
Baja	18 - 30	14	56.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

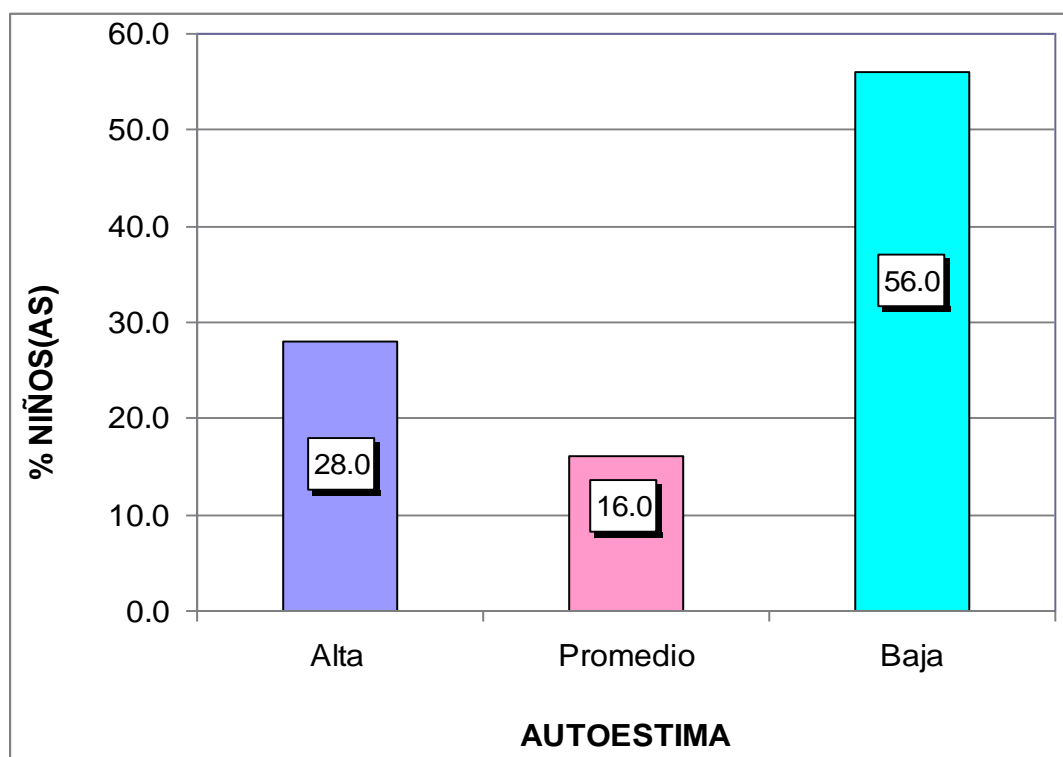


Gráfico 5. Puntaje total de la ficha de observación de autoestima

En el gráfico 5, se observa que el 28,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen una alta autoestima, el 16,0% una autoestima promedio y el 56,0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel bajo en la ficha de observación de autoestima.

Tabla 7. *Dimensión corporal*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	8 - 9	6	24.0
Promedio	6 - 7	8	32.0
Baja	3 - 5	11	44.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

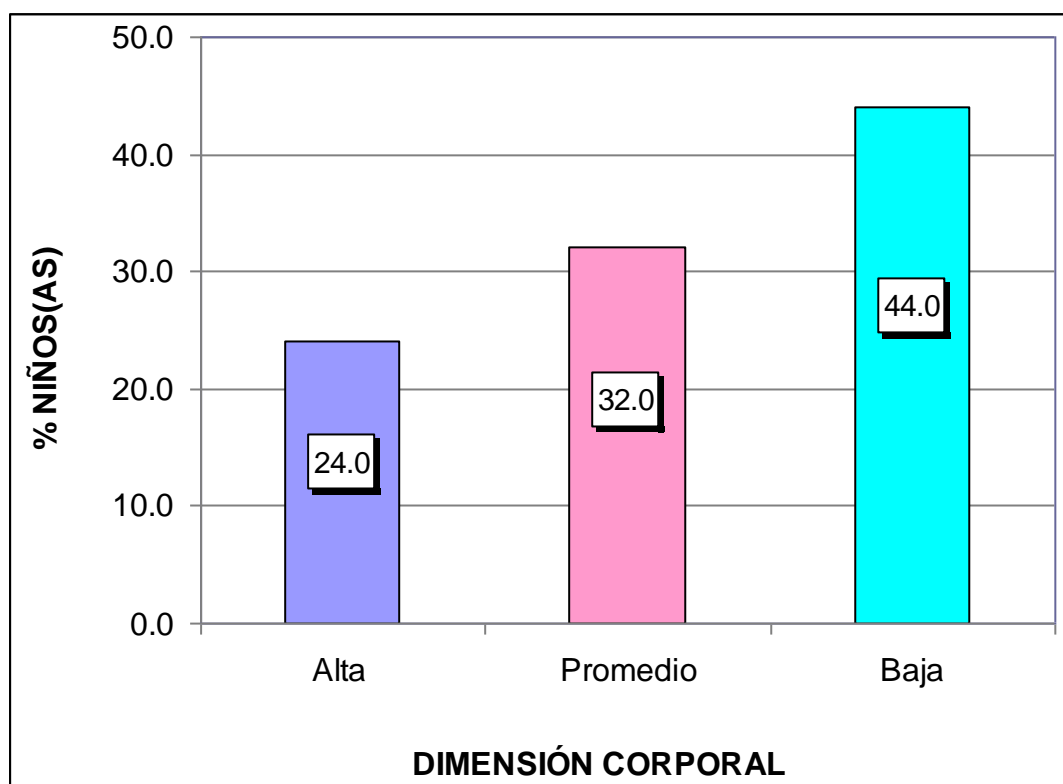


Gráfico 6. Dimensión corporal

En el gráfico 6, se observa que el 24,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen una alta autoestima, el 32,0% una autoestima promedio y el 44,0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel bajo en la ficha de observación de autoestima en su dimensión corporal.

Tabla 8. *Dimensión académica*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	10 - 12	9	36.0
Promedio	7 - 9	6	24.0
Baja	4 - 6	10	40.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

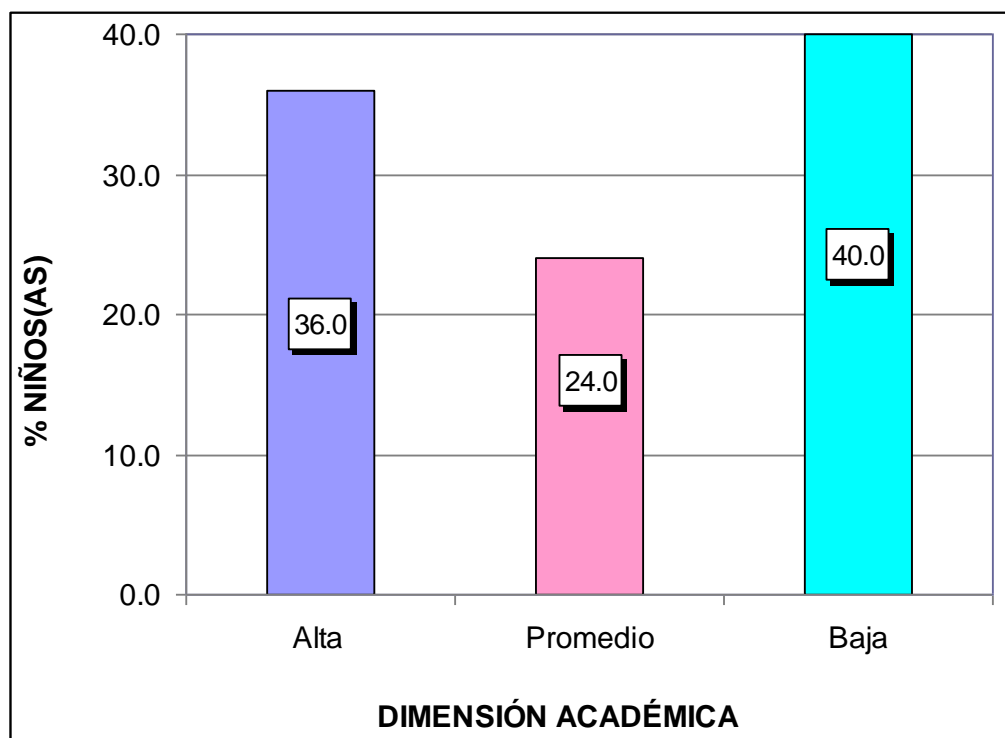


Gráfico 7. *Dimensión académica*

En el gráfico 7, se observa que el 36,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen una alta autoestima, el 24,0% una autoestima promedio y el 40,0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel bajo en la ficha de observación de autoestima en su dimensión académica.

Tabla 9. *Dimensión socioemocional*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	15 - 18	7	28.0
Promedio	11 - 14	3	12.0
Baja	6 - 10	15	60.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

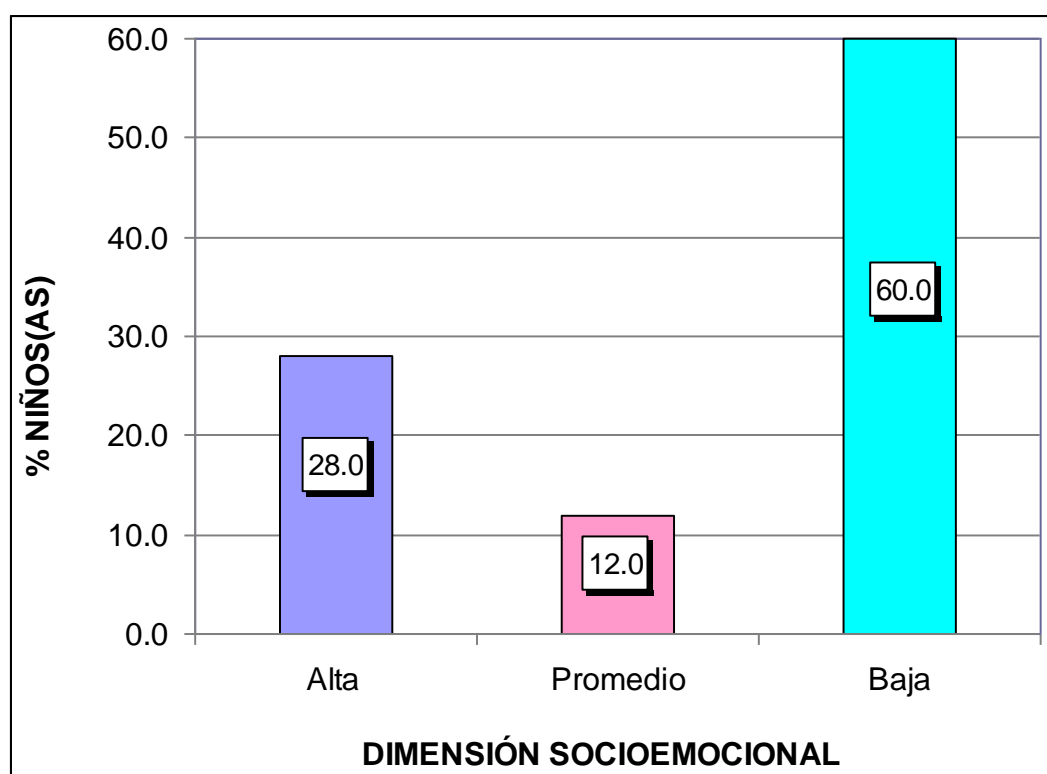


Gráfico 8. Dimensión socioemocional

En el gráfico 8, se observa que el 28,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen una alta autoestima, el 12,0% una autoestima promedio y el 60,0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel bajo en la ficha de observación de autoestima en su dimensión socioemocional.

Tabla 10. *Dimensión académica*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	13 - 15	6	24.0
Promedio	9 - 12	7	28.0
Baja	5 - 8	12	48.0
Total		25	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

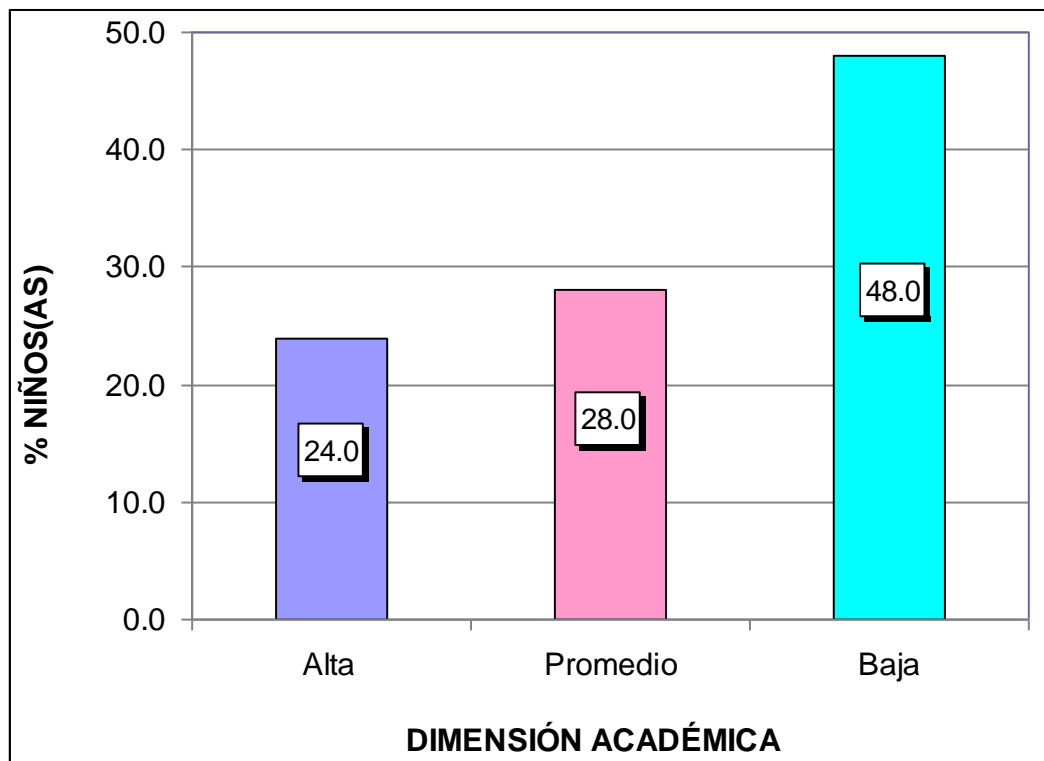


Gráfico 9. Dimensión académica

En el gráfico 9, se observa que el 24,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen una alta autoestima, el 28,0% una autoestima promedio y el 48,0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel bajo en la ficha de observación de autoestima en su dimensión académica.

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis General

Ho No existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.

H₁ Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.

Tabla 11. *Correlación de la variable sobreprotección de los padres y autoestima*

			Sobreprotección de los padres	Autoestima
Rho de Spearman	Sobreprotección de los padres	Coefficiente de correlación	1,000	-,654**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	25	25
Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,654**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 11, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,654$, $p_valor = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

b) Hipótesis Específica 1

Ho No existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

H₁ Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

Tabla 12. *Correlación de la variable sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia y autoestima*

			Dependencia	Autoestima
Rho de Spearman	Dependencia	Coeficiente de correlación	1,000	-,611**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N		25	25
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,611**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		25	25	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 12, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,611$, $p_valor = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

c) Hipótesis Específica 2

Ho No existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

H₁ Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

Tabla 13. *Correlación de la variable sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad y autoestima*

			Inseguridad	Autoestima
Rho de Spearman	Inseguridad	Coeficiente de correlación	1,000	-,578**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	25	25
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,578**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 13, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,578$, $p_valor = 0,001 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

d) Hipótesis Específica 3

Ho No existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

H₁ Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.

Tabla 14. *Correlación de la variable sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado y autoestima*

			Exceso de cuidado	Autoestima
Rho de Spearman	Exceso de cuidado	Coeficiente de correlación	1,000	-,653**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	25	25
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,653**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 14, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,653$, $p_valor = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial.

CONCLUSIONES

- Primera.-** Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016; donde el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,654$, con un $p_valor = 0,000 < 0,05$; los resultados del cuestionario de sobreprotección de los padres nos indican que el 48,0% están en un nivel medio y en la ficha de observación de autoestima los niños presentan una autoestima baja con un 56,0%.
- Segunda.-** Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral; donde el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,611$, con un $p_valor = 0,000 < 0,05$; los resultados del cuestionario de sobreprotección de los padres nos indican que el 52,0% están en un nivel medio en la dimensión dependencia.

- Tercera.-** Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral; donde el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,578$, con un $p_valor = 0,001 < 0,05$; los resultados del cuestionario de sobreprotección de los padres nos indican que el 40,0% están en un nivel medio en la dimensión inseguridad.
- Cuarta.-** Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral; donde el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,653$, con un $p_valor = 0,000 < 0,05$; los resultados del cuestionario de sobreprotección de los padres nos indican que el 44,0% están en un nivel medio en la dimensión exceso de cuidado.

RECOMENDACIONES

- Primera.-** Las autoridades de la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral deben de brindar charlas para recomendar a los padres de familia que reduzcan el nivel de sobreprotección que tienen con sus hijos y orientarles a que sean padres democráticos, es decir, que pongan más atención en los niños sobreprotegidos puesto que necesitan motivación para integrarse a las actividades para que de esta manera pueda mejorar el nivel de autoestima del niño(a).
- Segunda.-** La docente debe realizar reuniones frecuentes con los padres de familia sobreprotectores, para tratar temas acerca de los efectos que tiene la dependencia de sus hijos en su autoestima, ya que ello contribuirá a que el niño mejore la relación con sus demás compañeros y su desarrollo integral.
- Tercera.-** La docente debe implementar actividades académicas mediante la dramatización, para mejorar el nivel de confianza de los niños, enseñarles a sentirse más seguros de sí mismos, que aprendan a conocer y expresar sus sentimientos, ya que es de gran importancia que el niño(a) aprenda a desenvolverse por sí solo dentro y fuera del colegio.

Cuarta.- Los docentes deben concientizar y motivar a los padres de familia al uso de estrategias adecuadas para evitar el exceso de cuidado de sus hijos dentro y fuera del hogar, ya que ello le permitirá al niño actuar con mayor autonomía y podrá desenvolverse de manera eficaz con sus demás compañeros.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Barahona, A. (2015). La pedagogía del amor y la autoestima de los niños y niñas de 4 a 5 años: Tungurahua: Universidad de Ambato.
- Bello, G. (2014). *No te quedes con la duda, pregúntale al psicólogo*. Estados Unidos: Palibrio.
- Bernal, C. (2012). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Pearson.
- Bonet, J. (2007). *Sé amigo de ti mismo manual de autoestima*. Cantabria: Sal Terrar.
- Bornstein, R. (2014). *An interactionist perspective on interpersonal dependency*. Psychological Science.
- Branden, N. (2010). *Cómo mejorar su autoestima*. Barcelona, Paidós.
- Briceño, B. y Torrejón, D. (2015). *Manual de juego para la autoestima*. Santiago de Chile: Universidad Academia.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.

- Castro, M. (2010). *El proyecto de investigación y su esquema de elaboración*. 4^o edición. Caracas: Uyapal.
- Chávez, M. (2008). *Hijos tiranos o débiles dependientes, el drama del hijo sobreprotegido*. México D.F.: Ciencia y Técnica.
- Crespo, K. (2016). *La sobreprotección en niños y niñas de edad preescolar. Orientación familiar*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Gómez, J. (2012). *Influencia del maltrato físico y psicológico en el desarrollo de la autoestima en niños de la Institución Educativa Primaria 40052 Buenos Aires de Cayma – Arequipa*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- Gubbins, V. (2008). *Niños mimados: cómo manejar su conducta*. Revista Escritorio de Familia, N° 5. Santiago de Chile: Universidad Santiago de Chile.
- Heissen, M. (2012). *Autoestima y tacto pedagógico*. Madrid: Narcea.
- Hernández, R. (2014). *La sobreprotección familiar*. Disponible en: <https://metodologiadeinvestigacioncuantitativa/lasobreproteccionfamiliar.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta Edición. México D.F.: McGraw-Hill.
- Herrera, J. (2011). *La sobreprotección de los padres en el desarrollo social en la institución de los niños y niñas de tres a cinco años de edad del Centro de Educación Inicial Gotitas de Lluvia, Tumbes 2011*. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes.
- Martínez, A. Sevilla, L. y Bardales, N. (2014). *La sobreprotección familiar*. Honduras. Universidad Pedagógica Francisco Morazán.

- Mayorga, Y. (2012). *Sobreprotección de los padres en relación al desarrollo de la autoestima de niños de 5 años*. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.
- Minuchin, S. (2003). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa.
- Oliveros, J. (2016). *La sobreprotección de los padres hacia sus hijos*. Lima: Disponible en: <http://ojo.pe/ciudad/cuatro-maneras-en-la-que-los-padres-perjudican-a-sus-hijos/>.
- Organización Mundial de la Salud (2013). *Maltrato infantil*. Disponible en: <http://www.who.int/entity/medicacentre/factsheets/s150/es/index.html>.
- Prócel, V. (2012). *La sobreprotección de los padres de familia y su incidencia en el comportamiento de los niños/as de primer año de educación básica de la escuela Juan Bautista Palacios La Salle de Ambato, durante el período septiembre 2011*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- Ramírez, W. (2008). *Autoestima y excelencia personal*. Lima: Palomino.
- Rojas, E. (2009). *La autoestima*. Barcelona: Espasa.
- Salazar, M. (2016). *La sobreprotección de los padres en el desarrollo de la inteligencia emocional de los niños y niñas del primer año de educación general básica, paralelo "A" de la Unidad Educativa Yaruquíes durante el año 2016*. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2012). *Metodología y diseños en investigación científica*. Lima: Visión Universitaria.
- Santrock, J. (2012). *Psicología de la educación*. México: Mc Graw Hill.
- Serrano, A. (2014). *Diseño y validación de un cuestionario para medir la autoestima infantil. La relación entre autoestima, rendimiento académico y las variables sociodemográficas*. Córdoba: Universidad de Córdoba.

Tamayo y Tamayo, M. (2008) *El proceso de la Investigación Científica*. México DF.: Noriega Editores.

Zambrano, Y. y Pautt, D. (2014). *La sobreprotección familiar y sus efectos negativos en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas del nivel preescolar del hogar infantil comunitario el portalito de Cartagena*. Cartagena de Indias: Universidad de Cartagena.

Zebadúa, A. (2013). *Sobreprotección, influencia en el nivel de aprendizaje en los niños con discapacidad*. Chiapas: Centro de Investigaciones Multidisciplinarias de los Altos de Chiapas.

A N E X O S

Anexo 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: LA SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES Y LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “SALESIANO” – HUARAL, AÑO 2016.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación entre la sobreprotección de los padres con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral, año 2016.</p>	<p>Variable Relacional 1 (X): Sobreprotección de los padres</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Tipo de Investigación: - Básica - Cuantitativo</p> <p>Nivel de Investigación: - Descriptivo - Correlacional</p>
<p>Problemas Específicos: ¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?</p> <p>¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?</p> <p>¿De qué manera la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado se relaciona con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral?</p>	<p>Objetivos Específicos: Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p> <p>Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p> <p>Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p>	<p>Hipótesis Específicas: Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión dependencia con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p> <p>Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión inseguridad con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p> <p>Existe relación inversa entre la sobreprotección de los padres en su dimensión exceso de cuidado con la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Particular “Salesiano” – Huaral.</p>	<p>- Dependencia - Inseguridad - Exceso de cuidado</p> <p>Variable Relacional 2 (Y): Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- Corporal - Académica - Socioemocional - Familiar</p>	<p>Diseño de investigación: No experimental, transversal</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Población: Estuvo constituida por 25 niños(as) de 4 años del nivel inicial y como informantes a 25 padres de familia.</p> <p>Muestra: La muestra es igual a la población de estudio. N = n</p> <p>Técnica: - Encuesta - Observación</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario de sobreprotección de los padres. - Ficha de observación de autoestima en la infancia.</p>

Anexo 2
INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES
(DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA)

Estimado(a) Padre de Familia:

El presente cuestionario tiene por objeto recoger la información sobre “La sobreprotección de los padres y la autoestima de los niños”, los datos son reservados, y de exclusiva utilidad para este estudio.

Datos Generales:

Nombre del Padre o Madre:

Nombre del Hijo(a):

Instrucciones: Marcar un aspa (X) en el casillero según considere conveniente. Muchas gracias por su colaboración.

Valoración:

Si	A veces	No
3	2	1

N°	ITEMS	Si	A veces	No
Dimensión 1: Dependencia		3	2	1
1	¿Su hijo(a) depende de usted para quedarse en la institución?			
2.	¿Su hijo(a) depende de usted al momento de realizar sus actividades?			
3	¿Ayuda frecuentemente a su hijo (a) a vestirse, comer y asearse?			
4	¿Su hijo(a) presenta comportamientos agresivos?			

5	¿Pasa mucho tiempo con su hijo(a)?			
Dimensión 2: Inseguridad		3	2	1
6	¿Se deprime su hijo(a) con facilidad?			
7	¿Su hijo (a) tiende a mantenerse aislado(a) de los demás?			
8	¿Siente Ud. preocupación y angustia cuando su hijo(a) se queda en la institución?			
9	¿Le lleva mucho tiempo a su hijo(a) adaptarse al colegio?			
10	¿Tiene miedo a que la docente le llame la atención a su hijo(a)?			
Dimensión 3: Exceso de cuidado		3	2	1
11	¿Cree usted que sobreprotege en exceso a su hijo(a)?			
12	¿Tiene problemas su hijo(a) para quedarse solo(a)?			
13	¿Son frecuentes los berrinches que le hace su hijo(a)?			
14	¿Su hijo(a) se enoja fácilmente si alguien lo molesta?			
15	¿Le es difícil relacionarse con otros niños(as)?			
16	¿Cuándo acude al parque, le es difícil hacer amigos(as)?			
17	¿Opina usted por su hijo(a)?			
18	¿Le es difícil llamarle la atención a su hijo(a)?			
19	¿Le cuesta brindarle confianza a su hijo(a)?			
20	¿Cuándo su hijo(a) hace rabietas o berrinches suele salirse con la suya?			

FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

Nombre del niño(a):

Sexo: M () F () **Edad:** **Fecha:**

Evaluada:

Nº	Descripción	Si	Algunas veces	No
		3	2	1
1	Se siente contento con su cuerpo.			
2	Se siente un niño o una niña importante.			
3	Se alegra cuando la profesora le felicita por su buen trabajo.			
4	Disfruta jugar con otros niños y niñas.			
5	Se siente querido por su familia.			
6	Corre mucho.			
7	Comparte sus juguetes con otros niños y niñas.			
8	Se porta bien en el salón de clase.			
9	Tiene muchos amigos y amigas.			
10	Juega mucho en la hora de recreo.			
11	Entiende lo que la docente le pide que haga.			
12	Se alegra trabajar con otros niños y niñas.			
13	Le gusta ir al colegio.			
14	Comprende cuando otro niño o niña se siente triste.			
15	Habla mucho con su familia sobre sus sentimientos.			
16	Es un niño(a) limpio(a).			
17	En el colegio se siente contento o contenta.			
18	Disfruta realizar las tareas del colegio.			

Anexo 3
BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES

Padres de Familia del aula de 4 años

Nº	Hijo(a)	ÍTEMS																				Puntaje	Nivel	DIMENSIONES		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			D1	D2	D3
1	Luhana	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	23	Bajo	6	5	12
2	Deniss	1	1	2	2	3	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	41	Medio	9	9	23
3	Margarita	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	2	2	1	1	3	3	3	1	3	1	36	Medio	9	7	20
4	Juan	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	27	Bajo	7	6	14
5	Jenifer	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	53	Alto	12	14	27
6	Cristofer	1	2	3	1	3	1	1	3	1	3	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	38	Medio	10	9	19
7	Ángel	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	1	33	Bajo	8	6	19
8	Jessica	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	2	3	1	40	Medio	8	7	25
9	Mabel	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	55	Alto	14	14	27
10	Alberto	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	54	Alto	13	14	27
11	Carlos	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	50	Alto	12	13	25
12	Francisco	1	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	3	3	3	2	3	1	38	Medio	8	9	21
13	Ricardo	3	3	2	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	45	Medio	10	9	26
14	Claudia	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	54	Alto	13	14	27
15	Renato	1	1	3	1	3	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1	33	Bajo	9	9	15
16	Sandra	1	2	3	1	3	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	1	3	1	36	Medio	10	7	19
17	Lisbeth	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	34	Bajo	9	9	16
18	Juana	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	51	Alto	13	13	25
19	Mónica	2	2	3	2	3	1	2	1	2	3	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3	45	Medio	12	9	24
20	Luisa	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	1	31	Bajo	7	5	19

21	Janeth	1	2	1	2	1	1	1	3	1	3	2	1	2	1	3	3	3	3	3	1
22	Angélica	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	2	3	3	1	3	2
23	Hugo	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1
24	Gloria	1	2	3	2	3	1	1	3	2	3	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1
25	Emilio	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	3	2	1	3	2

38	Medio	7	9	22
40	Medio	12	9	19
33	Bajo	8	7	18
37	Medio	11	10	16
36	Medio	10	7	19

0.79	0.45	0.48	0.36	0.57	0.71	0.32	0.88	0.64	0.65	0.50	0.54	0.46	0.71	0.49	0.38	0.32	0.67	0.48	0.54
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																			

73.958
VAR. DE LA SUMA

10.9344000																			
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS																			

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

$$K = 20$$

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$K - 1 = 19$$

Donde:

$$\sum S_i^2 = 10.93$$

K : Número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$S_T^2 = 73.96$$

$$\alpha = 0.897$$

FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA

Aula de 4 años

Nº	Nombres	ÍTEMS																		TOTAL	NIVEL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1	Luhana	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	46	Alta
2	Deniss	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	28	Baja
3	Margarita	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	26	Baja
4	Juan	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	48	Alta
5	Jenifer	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	26	Baja
6	Cristofer	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	28	Baja
7	Ángel	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	50	Alta
8	Jessica	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	2	28	Baja
9	Mabel	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	2	31	Promedio
10	Alberto	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	31	Promedio
11	Carlos	3	1	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	28	Baja
12	Francisco	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	3	2	3	1	3	3	3	3	39	Promedio
13	Ricardo	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	25	Baja
14	Claudia	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1	3	2	1	1	27	Baja
15	Renato	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	52	Alta
16	Sandra	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	30	Baja
17	Lisbeth	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	50	Alta
18	Juana	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	27	Baja
19	Mónica	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	29	Baja
20	Luisa	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	52	Alta
21	Janeth	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	37	Promedio
22	Angélica	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	22	Baja
23	Hugo	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	Alta
24	Gloria	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	29	Baja

25	Emilio	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	30	Baja
----	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------

0.42	0.61	0.53	0.69	0.55	0.60	0.69	0.50	0.51	0.60	0.79	0.40	0.61	0.53	0.60	0.61	0.59	0.71	101.414
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																		VAR. DE LA SUMA

10.5728000																		
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS																		

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

$$K = 18$$

$$\alpha = \frac{K}{K-1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$K-1 = 17$$

$$\sum S_i^2 = 10.57$$

Donde:

K : Número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$S_T^2 = 101.4$$

$$\alpha = 0.948$$