



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL  
EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Estimulación Temprana

**Autora:** Valverde Valverde, Mayra Jesennia

**Tutora:** Ps. Cl. Betancourt Ulloa, Nancy del Carmen

Ambato-Ecuador

Noviembre, 2017

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el Tema “**LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS**” de Mayra Jesennia Valverde Valverde, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Agosto 2017

**LA TUTORA**

---

**Ps. Cl. Betancourt Ulloa, Nancy del Carmen**

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los créditos emitidos en el trabajo de investigación: **“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS”** de Mayra Jesennia Valverde Valverde, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Agosto 2017

### **LA AUTORA**

---

**Valverde Valverde, Mayra Jesennia**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de Investigación o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi Proyecto de Investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este trabajo dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta producción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Agosto 2017

**LA AUTORA**

---

**Valverde Valverde, Mayra Jesennia**

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los Miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el Tema: **“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS”**, de Mayra Jesennia Valverde Valverde Estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Noviembre 2017

Para Constancia Firman

---

PRESIDENTE/A

---

1er Vocal

---

2do Vocal

## **DEDICATORIA**

*Una vida entera no me alcanzaría para agradecer a Dios por todo lo que me ha dado, tengo muchos motivos para agradecerle, porque me dio la fuerza y fue por quien luché por cumplir mi meta tan anhelada.*

*A mi madre por estar en las buenas y en las malas alentándome para cumplir esta meta, ella fue quien me dio la vida, educación y me enseñó que en la vida todo se obtiene gracias al esfuerzo propio.*

*A mi tía con quién he vivido gran parte de mi vida, quien me transmitió muchos valores, me enseñó a agradecerle a Dios por lo que he obtenido.*

*A mi familia quienes confiaron en mí y en mi vocación, a mis hermanos quienes me dieron la fuerza para seguir adelante y que a pesar de las dificultades estamos juntos, y es por ellos que dedico este trabajo.*

***Mayra Jesennia Valverde Valverde***

## **AGRADECIMIENTO**

*Mis sinceros agradecimientos a la Carrera de Estimulación Temprana por haberme permitido ser parte de ella y darme la oportunidad de demostrar mi amor por los niños.*

*También mi más sincero agradecimiento a la Ps. Cl. Nancy Betancourt, quien fue un apoyo incondicional durante este trabajo.*

*A los docentes de la Carrera de Estimulación Temprana, por haber compartido sus conocimientos y ayudarnos a cumplir nuestras metas y por haber confiado en mí.*

## Contenido

CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA.....	2
1.1. TEMA.....	2
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.2. Formulación del problema .....	4
1.3. Justificación.....	5
1.4. Objetivos .....	6
1.4.1. Objetivo general .....	6
1.4.2. Objetivos específicos .....	6
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Estado de Arte .....	7
2.2 Fundamentación Teórica.....	9
2.2. 1 La Sobreprotección .....	9
Causas de la Sobreprotección.....	10
La sobreprotección permite controlar .....	10
Sobreprotección por miedo .....	10
Confusión de la sobreprotección por amor .....	10
La sobreprotección les hace sentir importantes a los padres.....	10
Efectos de la sobreprotección.....	10
Teoría Psicosocial de Erick Erikson .....	11
2.2.2 Desarrollo Social .....	14
Crecimiento y desarrollo del niño .....	14
Factores que Determinan el Crecimiento y Desarrollo del niño .....	14
FACTORES INTERNOS.....	14
FACTORES EXTERNOS .....	15
Socialización .....	15
Desarrollo psicosocial durante los tres primeros años .....	15
Fundamentos del desarrollo psicosocial.....	16
Principales aspectos del desarrollo psicosocial de los niños de 1 a 3 años .....	16
Emociones.....	16
Desarrollo de las diversas emociones.....	17
Temperamento .....	17



Aspectos y patrones del temperamento .....	17
Efectos del temperamento sobre el ajuste: “bondad de ajuste” .....	18
Diferencias transculturales .....	18
Primeras experiencias sociales: el infante en la familia .....	18
El papel de la madre .....	18
El papel del padre .....	18
Papel de los abuelos .....	19
Aspectos del desarrollo en la infancia .....	19
Desarrollo de la confianza .....	19
Desarrollo del apego .....	19
Teoría de Bowlby .....	20
Interacciones que provocan el apego .....	22
Comunicación emocional con los cuidadores: regulación mutua .....	22
Referente social .....	22
Tipos de Padres .....	22
Padres Autoritarios .....	23
Padres Permisivos .....	23
Padres Democráticos .....	24
Factores para el éxito de la socialización .....	24
Contacto con otros niños .....	24
Hermanos .....	25
¿Cómo interactúan los hermanos? .....	25
Relaciones sociales con otros niños .....	25
2.3 Hipótesis .....	25
2.3.1 Señalamiento de las variables .....	26
UNIDADES DE OBSERVACIÓN .....	26
2.3.2 Término de Relación .....	26
MARCO METODOLÓGICO .....	27
3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	27
3.2 SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO .....	28
Delimitación espacial .....	28
3.3 POBLACIÓN .....	28
3.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	29

Criterios de Inclusión .....	29
Criterios de Exclusión .....	29
3.3.2 DISEÑO MUESTRAL.....	29
3.4 Operacionalización De Variables.....	30
3.4 1 Variable Independiente .....	30
3.4 2 Variable Dependiente.....	32
3.5 Descripción De La Intervención Y Procedimientos Para La Recolección De Información.....	34
CAPÍTULO IV.....	40
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	40
4. 1 Análisis Interpretación de Resultados .....	40
PRUEBA DEL CHI-CUADRADO .....	51
4.2 Discusión.....	53
4.3 Conclusiones y Recomendaciones .....	53
4.3.1 Conclusiones .....	53
4.3.2 Recomendaciones.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
BIBLIOGRAFÍA .....	55
LINKOGRAFÍA .....	56
BASE DE DATOS UTA.....	59
ANEXOS .....	60
ANEXO 1.....	61
ANEXO 2.....	62
ANEXO 3.....	63
ANEXO 4.....	64
ANEXO 5.....	66

## **TABLAS**

<i>Tabla N° 1 EDAD</i>	40
<i>Tabla N° 2 SEXO</i>	41
<i>Tabla N° 3 PERSONAS QUE VIVEN CON EL NIÑO</i>	42
<i>Tabla N° 4 HERMANOS</i>	43
<i>Tabla N° 5 GENERAL</i>	44
<i>Tabla N° 6 ALIMENTACIÓN</i>	45
<i>Tabla N° 7 VESTIDO E HIGIENE</i>	46
<i>Tabla N° 8 CONTROL DE ESFÍNTERES</i>	47
<i>Tabla N° 9 COOPERACIÓN SOCIAL</i>	48
<i>Tabla N° 10 INTERACCIÓN SOCIAL</i>	49
<i>Tabla N° 11 INDEPENDENCIA SOCIAL</i>	50

## **GRÁFICOS**

<i>Gráfico N° 1 EDAD</i> .....	40
<i>Gráfico N° 2 SEXO</i> .....	41
<i>Gráfico N° 3 PERSONAS QUE VIVEN CON EL NIÑO</i> .....	42
<i>Gráfico N° 4 HERMANOS</i> .....	43
<i>Gráfico N° 5 GENERAL</i> .....	44
<i>Gráfico N° 6 ALIMENTACIÓN</i> .....	45
<i>Gráfico N° 7 VESTIDO E HIGIENE</i> .....	46
<i>Gráfico N° 8 CONTROL DE ESFÍNTERES</i> .....	47
<i>Gráfico N° 9 COOPERACIÓN SOCIAL</i> .....	48
<i>Gráfico N° 10 INTERACCIÓN SOCIAL</i> .....	49
<i>Gráfico N° 11 INDEPENDENCIA SOCIAL</i> .....	50

## **CUADROS**

<i>Cuadro N° 1 Operacionalización de Variable 1</i> .....	31
<i>Cuadro N° 2 Operacionalización de Variable 2</i> .....	33
<i>Cuadro N° 3 Baremo Escala Sobreprotección</i> .....	36
<i>Cuadro N° 4 Baremo Total Escala Sobreprotección</i> .....	37
<i>Cuadro N° 5 Baremo Escala Competencia Social</i> .....	38
<i>Cuadro N° 6 Baremo Total Escala Competencia Social</i> .....	39

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL  
EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS”**

**Autora:** Valverde Valverde, Mayra Jesennia

**Tutora:** Ps. Cl. Betancourt Ulloa, Nancy del Carmen

**Fecha:** Agosto, del 2017

**RESUMEN**

Esta investigación se realiza en base al tema: La Sobreprotección y su Efecto en el Desarrollo Social en niños/as de 2 a 3 años, cuyo objetivo general es indagar la influencia de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años.

En base a los efectos y factores que influyen en el desarrollo social, se puede observar que la influencia de la sobreprotección marca una gran importancia en el desarrollo social en los niños/as de 2 a 3 años.

Se aplicó un cuestionario dirigido a padres la cual evalúa la sobreprotección, consta de 4 dimensiones la primera es determinada en aspectos generales sobre la autonomía, la interacción con el entorno y la separación independiente de los padres, la segunda determina sobre la alimentación con respecto al uso independiente de la cuchara y la taza, la tercera determina el vestido e higiene que trata sobre la autonomía después de ir al baño y la cuarta detecta la capacidad de controlar los esfínteres. Además la independencia en los niños es de gran importancia ya que a los dos años muestran interés sobre el mundo que les rodea, adquieren más experiencias y destrezas en el ámbito social.

Además se aplicó una escala que evalúa las habilidades sociales en los niños, con una población de 20 niños/as que asisten al Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga, esta escala es dirigida a cuidadores de los niños ya que son ellos los que están en contacto directo con ellos. La escala evalúa tres dimensiones, la primera refiere a la cooperación social que determina la capacidad de interactuar entre pares y adultos, el seguimiento de instrucciones, la segunda describe la interacción social que se basa en la relación con sus pares y la capacidad de participar en diferentes actividades y la tercera se refiere a la independencia social basándose en la separación independiente de los padres.

Se puede concluir que la sobreprotección si influye en el desarrollo social, ya que a través de los instrumentos se pudo evidenciar los resultados, lo que quiere decir que existe la influencia significativa en niñas en los factores entre vestido/higiene e interacción social, y el vestido/higiene e independencia social, sin embargo, los niños presentan ciertas dificultades en su interacción social, además los padres son la base fundamental en el desarrollo de los niños.

**PALABRAS CLAVES:** SOBREPOTECCIÓN, DESARROLLO\_SOCIAL, INFLUENCIA, EFECTO.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES**

**RACE EARLY STIMULATION**

**“OVERPROTECTION AND ITS EFFECT ON SOCIAL DEVELOPMENT IN CHILDREN AGED 2 TO 3 YEARS”**

**Author:** Valverde Valverde, Mayra Jesennia

**Tutor:** Ps. Cl. Betancourt Ulloa, Nancy del Carmen

**Date:** Agosto, del 2017

### **SUMMARY**

This research is based on the theme: Overprotection and its Effect on Social Development in children aged 2 to 3 years whose general objective is to investigate the influence of overprotection on social development in children from 2 to 3 years.

Based on the effects and factors that influence social development, it can be observed that the influence of overprotection is of great importance in the social development of children aged 2 to 3 years.

A questionnaire addressed to parents was applied which evaluates the overprotection, consists of 4 dimensions the first one is determined in general aspects about the autonomy, the interaction with the environment and the independent separation of the parents, the second determines on the feeding with respect to the independent use of the spoon and cup, the third determines its autonomy after going to the bathroom and the fourth detects the ability to control the sphincters. In addition independence in children is of great importance since at two years show interest in the world around them; acquire more experiences and skills in the social field.

In addition, a scale assessing social skills in children was applied, with a population of 20 children attending the "LUDOTECA" Latacunga Early Stimulation Center, this scale is aimed at the caregivers of children since they are the ones who are in direct contact with them. The scale evaluates three dimensions, the first refers to social cooperation that determines the ability to interact between peers and adults, follow-up instructions, the second describes the social interaction that is based on the relationship with peers and the ability to participate in different activities and the third refers to social independence based on the independent separation of parents.

It can be concluded that overprotection influences social development, since through the instruments the results obtained can be observed, which means that there is influence in girls in the factors between dress / hygiene and social interaction, and the dress / hygiene and social independence, however, children present certain difficulties in their social interaction, in addition parents are the fundamental basis in the development of children.

**KEYWORDS:** OVERPROTECTION, SOCIAL\_DEVELOPMENT, INFLUENCE, EFFECT.



## INTRODUCCIÓN

La presente investigación que trata sobre “LA SOBREPOTECCIÓN Y SU EFECTO EN EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS/AS DE 2 A 3 AÑOS” cuyo objetivo general fue indagar la influencia de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años, mismos que asisten al Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA de la ciudad de Latacunga.

Este proyecto de investigación fue realizado con el afán de conocer el estado de desarrollo social y cuál es la principal causa de las dificultades que presentan, además la influencia del entorno es fundamental durante el desarrollo en las diferentes etapas.

En relación a la Estimulación Temprana es de gran importancia conocer estos aspectos ya que se evidenció que el ambiente familiar y el estado de desarrollo social influyen en la capacidad del niño en su interacción con el entorno.

Esta investigación se realizó a través de un cuestionario dirigido a padres que evalúa la sobreprotección, y la escala que evalúa las habilidades sociales en los niños dirigida a los cuidadores de los niños.

Este proyecto de investigación consta de cuatro capítulos. El primer capítulo es el problema, se basa en la razón que nos lleva a investigar, el segundo capítulo se basa en la parte teórica sobre cada una de las variables y estudios anteriores sobre esta investigación. El tercer capítulo trata sobre el marco metodológico, sobre la población a investigar, el tipo instrumentos que se aplicaron para medir el desarrollo de los niños. El cuarto capítulo corresponde al análisis e interpretación de resultados donde van verificar y a comprobar la hipótesis establecida.

Es fundamental demostrar la influencia de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años, sin embargo los padres son la base fundamental en el ámbito social de los niños

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1. TEMA**

La sobreprotección y su efecto en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años

#### **1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

##### **1.2.1. Contexto**

##### **Macro**

Según la OMS manifiesta que la sobreprotección es un tipo de negligencia y es considerado también un tipo de maltrato infantil, fomentando la ausencia de normas de conducta de los niños. Además existe en la negligencia una evidente manifestación en mayor o menor grado de la ruptura del apego hacia los infantes, así como evidentes señales de egocentrismo como características de una forma de maltrato. (1)

Según la OMS indica que si se quiere lograr un desarrollo sano en la primera infancia es necesario contar con las condiciones adecuadas para que el niño se desarrolle correctamente en aspectos físicos, socio-afectivos, lingüísticos y cognitivos. Para ello no solo se requiere de la organización conjunta de los organismos internacionales, nacionales y locales, sino también de las familias. (2)

En la actualidad la sobreprotección en los niños se presenta con menos libertad en la adquisición de nuevas experiencias que sus padres, haciendo una gran diferencia entre los niños de ahora y los niños de antes. Velasco (3) señala que los niños de hoy son más torpes ya que dependen de sus padres para realizar pequeñas tareas. Al observar a los niños se considera que son más apegados a sus progenitores, y tienen dificultad en adaptarse a varios cambios.

La sobreprotección no disminuye a medida que el niño va cumpliendo años, sin embargo, los padres son extremadamente susceptibles y preocupados por cualquier crítica de la sociedad. Según Velasco (3), los niños protegidos en exceso tienen una dependencia extrema de los adultos, además aporta que “viven en una burbuja que se desarrollan con menos recursos, con menos estrategias y con pocas habilidades”.

Según Manrique menciona que en diversos países se ha mostrado muchas formas sobre el cuidado de los niños, y ha mostrado una gran tendencia a la sobreprotección infantil, intentan evitar la posibilidad de ansiedad del niño e impiden que se enfrenten a nuevas experiencias. La mayor incidencia que marca la sobreprotección está en niños/as de 2 a 3 años, quienes dependen de sus padres. (4)

Garnier manifiesta que de acuerdo con las críticas de los derechos del niño en el mundo, los niños nacen en una situación de dependencia y debilidad con respecto a los adultos, por lo cual pretenden buscar un equilibrio entre la sobreprotección y la concesión de libertades, además que consideran a los niños como una carga en lugar de considerar seres independientes. (5)

De acuerdo con la UNICEF manifiesta que, es muy importante el desarrollo de los niños durante en la primera infancia, especialmente los tres primeros años, ya que pueden presentar momentos críticos en su desarrollo cognitivo, emocional, social y del lenguaje, esto puede demarcar la trayectoria en la salud, el aprendizaje y la conducta, influyendo en las futuras etapas del desarrollo. Tomando en cuenta que el entorno en el que se desenvuelve el niño ha sido sujeto a políticas públicas sectoriales, dando importancia el adecuado desarrollo de los niños. (6) Los cambios sociales del mundo contemporáneo obligan a repensar la atención y el cuidado de la infancia. (7)

### **Meso**

Según el reportaje del Diario “en Ecuador la sobreprotección de los padres se da por varias razones, entre las que incluye que tal vez fueron criados de la misma manera o con falta de cuidados”. La sobreprotección causa daño en el niño lo cual dependerá de lo que digan sus padres, sin embargo el efecto que causa la sobreprotección es que

el niño se vuelva inseguro, también se frustrará con facilidad, de acuerdo con esto puede generar algunas respuestas agresivas en los niños. (8)

Según Carvajal, la sobreprotección afecta al desarrollo de las habilidades de los niños tanto en sus capacidades motrices, psicológicas, lingüísticas y sociales, demostrando mayor incidencia en el desarrollo social ya que los niños dependen de sus padres y son incapaces de resolver pequeños problemas, también presentan miedo a exponerse a nuevas experiencias y dificultades en interactuar con su entorno. (9)

### **Micro**

De acuerdo con Villagómez en los datos estadísticos manifiesta que en el Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de la ciudad de Latacunga, asisten alrededor de 30 niños de 2 a 3 años, los cuales presentan cierta dificultad en interactuar con sus pares, sin embargo los padres se muestran preocupados en la seguridad de sus hijos por ello siempre están pendientes de ellos. Por lo tanto se ha visto la necesidad de demostrar las dificultades que evidencian los niños al enfrentarse a riesgos y a nuevas experiencias. (10)

#### **1.2.2. Formulación del problema**

En la actualidad el desarrollo de los niños ha cambiado con gran relevancia, los padres tienen una idea equivocada sobre el cuidado de sus hijos evitando que enfrenten nuevas experiencias y tomen sus propias decisiones, al sobreproteger a los niños no solo dificulta su autonomía sino que también tiene repercusiones tanto en el desarrollo de las habilidades motrices, lingüísticas, cognitivas como sociales. (11) A los dos años de vida los niños ya se interesan por el mundo que les rodea, y tienen la curiosidad de cómo resolver problemas por sí mismos, es decir, los niños desean hacer las cosas solos, son más seguros, se interesan por jugar y compartir sus juguetes y se muestran más sociables, Sin embargo, los niños que dependen de sus padres tienden a ser inseguros de sí mismos, además no les interesa compartir con su entorno, relacionarse con otros niños, no se interesan por participar en actividades recreativas. (12)

El excesivo cuidado de los padres dificulta la falta de socialización en los niños provocando miedo, dependencia, inseguridad a tomar riesgos. Por otra parte, la sobreprotección es considerada como una forma de maltrato infantil ya que los padres crean a niños dependientes, con poca autonomía. Por ello se ha visto la necesidad de plantear la siguiente pregunta:

¿Cómo influye la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años?

### **1.3. Justificación**

El presente trabajo de investigación fue elaborado con el interés de conocer cómo la sobreprotección afecta en el desarrollo social de los niños/as, ya que son pocos los estudios que brindan conocimientos acerca de los problemas que puede ocasionar la sobreprotección por parte de los padres y madres de familia.

Los estudios muestran que la sobreprotección afecta a la socialización y se agrava porque en la actualidad los niños/as vuelcan su interés por el uso de la tecnología y el interés de jugar con sus pares disminuye, más bien prefieren estar jugando y viendo televisión en casa, además, sus progenitores optan por mantenerlos en el hogar antes que establezcan vínculos sociales con otros infantes evitando que se lastimen.

La Academia Americana de Pediatría y la Sociedad Canadiense de Pediatría ha comprobado que los niños de 0 a 2 años no deben tener ningún contacto con la tecnología debido al crecimiento y maduración del cerebro, las estadísticas muestran que el 60% de los padres no supervisan el uso indebido en sus hijos, y el 75% de los niños se les permite el uso en sus habitaciones. Luego de varios análisis científicos coinciden que es necesario que los padres reduzcan el uso de la tecnología con la finalidad de no afectar el desarrollo psicomotriz e intelectual de sus hijos. (13)

Se ha tomado en cuenta investigaciones anteriores que tratan sobre los efectos que producen la sobreprotección en los niños/as, presentando dificultades en las habilidades de los niños tanto en sus capacidades motrices, sociales como lingüísticas.

Los beneficiarios de esta investigación son los padres de familia y niños que asisten al Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA”, los padres podrán detectar el tipo de cuidado que brindan a los niños/as y su tipo de socialización, además con la información obtenida diferenciarán al cariño de sobreprotección (14). Los niños que son sobreprotegidos mostrarán actitudes como egocentrismo, miedo, ansiedad, inseguridad, etc., mostrarán poca autonomía en resolver conflictos. (15)

Este proyecto de investigación es factible porque se cuenta con los recursos necesarios y el lugar para detectar la problemática que se está investigando, además se cuenta con la población a investigar.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Indagar la influencia de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Detectar si los niños/as del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga están expuestos a un ambiente sobreprotector.
- Evaluar el estado de desarrollo en el área social en niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga.
- Relacionar las variables sociodemográficas con la sobreprotección y el desarrollo social.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Estado de Arte

En el año 2012, Borja en su estudio de la sobreprotección familiar y su incidencia en el desarrollo integral, enfocado a niños y niñas de 1 a 4 años, padres de familia, personal docente y personal administrativo del Centro Infantil del Buen Vivir “Creciendo Felices” de la Universidad Técnica de Ambato. Ha demostrado que el 76% de los padres de familia de estos niños son sobreprotectores, el 90% de estos padres no les permiten a sus hijos realizar cosas por sí mismo, lo que ha provocado la dependencia de sus progenitores, el 51% de los niños y niñas no han logrado desarrollarse integralmente lo que limita la realización de actividades grupales e individuales. (16)

López en el año 2013, en su investigación de la sobreprotección de los padres y su relación con las habilidades sociales de los niños y niñas de 5 años del Centro Infantil “Pío Jaramillo Alvarado” de la ciudad de Loja encontró que el 52% de las madres tienden a sobreproteger a sus hijos, el 17% son los padres y el 31% ambos son sobreprotectores. Dentro de las habilidades sociales de los niños y niñas de 5 años el 38% presentan un nivel medio, el 32% se ubican en un nivel medio alto y el 30% en un nivel bajo. Lo que significa que la sobreprotección limita las habilidades sociales poniendo en juego la interacción con otras personas. (17)

En el año 2012, Pacheco estudió la sobreprotección infantil y su incidencia en el desarrollo emocional de los niños de 3 a 4 años de edad de educación inicial del Centro de Desarrollo Infantil “Mi Casita de Campo” de la Ciudad de Ambato, su propósito es verificar si la sobreprotección tiene repercusiones en el desarrollo emocional en estos niños demostrando que los padres sobreprotegen a sus hijos sin darse cuenta el daño que les causa y no dejan que los niños aprendan a equivocarse y puedan buscar soluciones. Los resultados señalan que el 87% de los padres

encuestados sobreprotegen a sus hijos confundiendo a la sobreprotección con el cariño. El 90% siempre observan a los niños mientras juegan evitando que tomen riesgos físicos, de acuerdo con esto se puede mostrar que es un exceso de cuidado en el niño, llegando a la conclusión de que los hogares conformados por todos los miembros de familia inconscientemente crean ambientes incitando a que los niños sean inseguros, temerosos, tengan baja autoestima, también presentan dificultades en el desarrollo socio-afectivo creando inestabilidad emocional en los niños. (14)

Prócel en el año 2012, en su estudio de 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 la Ciudad de Ambato, cuyo objetivo es establecer los factores que determinan el comportamiento de los niños y niñas en circunstancias de sobreprotección, de acuerdo con esto se ha encuestado a los padres de familia de los niños demostrando que casi la mayor parte de los padres complacen en todo a sus hijos, además hay un 42.5% de los niños que continúan durmiendo con sus padres por miedo a la oscuridad y pesadillas. La mitad de niños evaluados se han mostrado temerosos en relacionarse con los demás, y han tenido dificultades en adaptarse con su medio, el 25% de los niños no respetan turnos, no siguen reglas, responden a sus profesores. Para la mitad de los niños es importante el pensamiento de los demás, a la mayoría les gusta participar en fiestas infantiles, por otra parte, menos de la mitad de padres limitan la interacción de sus hijos al seleccionar ellos mismo sus amistades creando sentimientos de egocentrismo, timidez, temerosidad. Con esto se ha llegado a la conclusión de que la sobreprotección está ligada al comportamiento negativo de los niños/as, sin embargo, el apoyo de los padres de familia es importante e imprescindible para mejorar el desempeño de los niños en la escuela. (18)

Alvia en el año 2016, en su estudio de la sobreprotección infantil y su incidencia en el desarrollo psicosocial de niños de 5 años en el CDI Espíritu Santo de Guayaquil, cuyo objetivo es implementar una guía didáctica de intervención académica, dirigida a los representantes legales y/o padres de familia, para desarrollar una serie de estrategias lúdicas basadas en la realidad psicosocial del infante y disminuir los efectos causados por la sobreprotección infantil de los niños de 5 años. Se ha



realizado una encuesta a los padres de familia dando como resultado un 52% que aseguran que si sobreprotegen a sus hijos, mientras el 48% cree que si existe en su hogar sobreprotección infantil, además el 29% prefiere evitar toda dificultad con los problemas de sus hijos. Por otra parte, la conclusión de este estudio arroja que los representantes legales señalan que el nivel de sobreprotección es una justificación por la razón de que se encuentran en una edad vulnerable a las influencias externas o que actúan por sus propios instintos, sin embargo, reconocen que hay técnicas en el aprendizaje y manejo de la sobreprotección que podría mejorar las relaciones con sus hijos que favorecerán a su crianza. (19)

## **2.2 Fundamentación Teórica**

### **2.2.1 La Sobreprotección**

Para Carnosa et al, la sobreprotección se produce en todas las facetas de la vida, no solo para prevenir a niños y niñas que se enfrenten a posibles riesgos físicos, sino también para evitar conflictos que puedan tener con el entorno, así sustraerles de cualquier dificultad, aburrimiento o cansancio, afectando su autonomía, autoestima, la confianza en sí mismo y su creatividad. (20)

Barocio manifiesta que sobreproteger significa hacer por el niño o joven lo que él puede hacer por sí mismo. A partir de los tres años los niños comienzan una etapa de autonomía al alimentarse, vestirse, peinarse, hacer las tareas, las madres al sobreprotegerles limitan sus habilidades, creando un sentimiento de inutilidad y fracaso en los niños y jóvenes. Los padres al sobreproteger a sus hijos matan el instinto natural de querer crecer y ser independiente, les imposibilita la oportunidad de aprender a relacionarse y de aprender a desenvolverse ante conflictos que se pueden presentar. (21)

En el transcurso de la vida el ser humano adquiere sus propias habilidades que le ayudará a interactuar con su entorno, pero al ser dependientes no logran obtener su completo desarrollo, teniendo sentimientos de inseguridad y miedo, incapacidad para tomar decisiones propias. (21)

### **Causas de la Sobreprotección**

Existen diferentes causas por lo que la sobreprotección puede tener ciertas repercusiones en el desarrollo del niño entre las que destacan las siguientes:

#### **La sobreprotección permite controlar**

Un padre controlador es quién decide sobre los amigos de su hijo, cómo debe vestirse, cómo debe comportarse, cuáles son sus aficiones así destruyendo su individualidad. El control del padre acaba con la libertad de su hijo para descubrir sobre quién es y lo que quiere. Además, la mayor dificultad en los padres es aceptar que sus hijos están creciendo y deberían permitirles que sean independientes. (21)

#### **Sobreprotección por miedo**

Los padres tienen miedo de que sus hijos se lastimen, que sufran, que fracasen o que sean infelices. Sin embargo, Barocio (21) manifiesta que este tipo de miedos es natural en los padres, pero si dejan que invadan estos miedos en su vida comenzarán a llenar con sentimientos de amor equivocado cayendo en sobreprotección.

#### **Confusión de la sobreprotección por amor**

Los padres muestran su cariño a través de facilitarles la vida al máximo con el fin de que no se esfuercen, ya que están convencidos en evitarles cualquier molestia o decepción. (21)

#### **La sobreprotección les hace sentir importantes a los padres**

Los progenitores creen que al facilitarles las cosas a sus hijos, van a ser los mejores padres del mundo. Sin embargo, la sobreprotección asfixia el desarrollo normal de los niños, de tal modo que crecen llenos de inseguridad y miedo, estos sentimientos obligan a los niños a ser dependientes de sus padres y no les permiten tomar sus propias decisiones. (21)

#### **Efectos de la sobreprotección**

Al sobreproteger a los niños se aumentan las posibilidades que sufran las siguientes consecuencias:

- **Dependencia excesiva:** desde pequeños los niños se han acostumbrado a depender de sus padres (11). Serrano y Prada manifiestan que la dependencia de los niños hacia sus padres genera un problema respecto a su autonomía, además esto provoca un dilema en mantener una buena relación con sus padres. (22)
- **Inseguridad en sí mismo:** la dependencia a los padres provoca falta de confianza, afectando su autoestima considerándose incapaz de lograr nada por sí mismo. Provoca también una falta de iniciativa propia y un inadecuado desarrollo de la creatividad. Además, con el paso de los años en situaciones importantes los niños irán sufriendo sentimientos de inutilidad lo que tendrán dificultades en la toma de decisiones, siendo incapaces de asumir sus propias responsabilidades. (11)

Catalán en su publicación sobre las consecuencias de la sobreprotección plantea que hay ciertas desventajas que perjudica el desarrollo de los niños:

- Los padres impiden que sus hijos crezcan al evitar que se enfrenten a nuevas experiencias. Imposibilitan que aprendan a defenderse evitando que jueguen con otros niños por miedo a que se agredan. Por lo tanto, siendo adulto habrá muchas repercusiones al momento de socializar con otras personas, resolver problemas, además presentan problemas en su autoestima considerándose un ser incapaz de cumplir sus propios objetivos. (23)

### **Teoría Psicosocial de Erick Erikson**

Bordignon en su estudio sobre la teoría Psicosocial de Erick Erikson manifiesta que el desarrollo de una persona se establece a través del tiempo que implicando desde la infancia a la vejez, además, no sólo se trata de ver cómo un individuo madura física y emocionalmente junto con las reacciones que este hecho provoca en sus actitudes y acciones, también cómo se adapta al proceso de cambio constante en el transcurso de la vida. Esta teoría está organizada en ocho estadios, es así que cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social. (24)

## **Los estadios psicosociales**

Erikson describe a cada estadio de acuerdo al ciclo completo de la vida (24)

- Confianza vs. Desconfianza que va desde el nacimiento a los 18 meses,
- Autonomía vs Vergüenza y Duda que va desde los 18 meses hasta los 3 años de vida,
- Iniciativa vs Culpa y miedo va desde los 3 a 5 años,
- Industria vs Inferioridad-competencia va desde los 3 a 11 años,
- Identidad vs Confusión de roles – Fidelidad y Fe se da a partir de la adolescencia de 12 a 20 años.
- Intimidad vs Aislamiento va desde los 20 a 30 años
- Generatividad vs Estancamiento que va de los 30 a 50 años
- Integridad vs Desespero va a partir de los 50 años en adelante (24)

De acuerdo con cada uno de los estadios el que se enfoca con la edad establecida es el estadio de autonomía vs vergüenza y duda ya que comprende a partir de los 2 años hasta los 3 años de vida. (24)

### **Autonomía versus vergüenza y duda**

Este estadio inicia en la infancia a partir de los 18 meses hasta los 3 años, en este periodo inicia la maduración muscular implicando en el aprendizaje y su autonomía física, el aprendizaje higiénico, el aprendizaje de la verbalización ayudando a la capacidad de la expresión oral, este tipo de aprendizajes fomentan a la autonomía, sin embargo, el excesivo sentimiento de autoconfianza y autocontrol provoca la vergüenza y la duda en los niños, impidiendo así su desarrollo psicomotor, autonomía y la capacidad de la expresión oral. (24)

La virtud positiva que nace de la autonomía versus vergüenza y duda, forman experiencias que permiten mantener la confianza en uno mismo, además la presencia de los padres en esta etapa es fundamental para el inicio del aprendizaje de la autonomía y de la auto-expresión para la superación de la vergüenza, de la duda y la autonomía. (24)

Un oportuno aprendizaje de los diferentes estadios es importante para la formación de la conciencia moral, del sentido de justicia, de la ley y del orden, también implica el equilibrio entre las experiencias de amor u odio, cooperación o aislamiento, autonomía o heteronomía, así como también de comportamientos solidarios, altruistas o egocéntricos, hostiles y compulsivos. (24)

### **Actitud de los padres**

Leroux manifiesta que se ha comprobado que la mejor fórmula de educación para criar hijos sanos es amor más disciplina; no obstante, pocos padres pueden combinar ambas cosas, de tal suerte que los sobreprotegen porque sienten amarlos demasiado y son incapaces de frustrarlos. (25)

Navarro en su libro Psicología del niño y del Adolescente aporta sobre la actitud de los padres ante los cambios varían en todas las épocas en cuanto a la educación de los niños. También varía de acuerdo a las demandas del contexto social en el que el niño vive, además los cambios en el desarrollo del niño van evolucionando y la forma en cómo se adapta a ellos, sin embargo, no siempre es sencillo y es necesario preparar a los niños para que puedan integrarse fácilmente en su entorno. (26)

Anonymous manifiesta que las mejores aportaciones que los padres hacia los hijos pueden hacer es permitirles que descubran todo lo que pueden lograr por sí mismo, siempre y cuando la confianza entre padre e hijo esté bien establecida y de esa manera manejar el desarrollo adecuado en los niños. (27)

Calderón et al aporta que “El niño de dos años de edad se muestra encantado de descubrir lo que puede alterar el mundo que lo rodea. Además empieza a tomar importancia a cosas que antes pasaban inadvertidas para él. En esta etapa los niños empiezan a hablar mucho más, se interesan por ser independientes y son capaces de moverse con facilidad en su mundo”. (12)

A esta edad el desarrollo de la autonomía es fundamental en los niños ya que comienzan a descubrir su entorno y sus características, sin embargo, para un mejor desenvolvimiento necesitarán exponerse a nuevas experiencias, así, poco a poco se

convertirán en seres autónomos al hacer las cosas por sí solos, desde irse solo al baño, vestirse, comer sin ensuciarse, y querrán ayudar un poco en casa. (12)

### **2.2.2 Desarrollo Social**

#### **Crecimiento y desarrollo del niño**

- **Crecimiento:** Según la OPS “se manifiesta por el aumento del número y tamaño celular iniciando con la fecundación y continúa por etapas hasta llegar a la adultez”. (28)
- **Desarrollo:** la OPS define como “un proceso más complejo, dinámico que se manifiesta cuando el ser humano en su futuro demuestra el resultado de este proceso, además es la parte de cambios que tiene el ser humano desde la concepción hasta la edad adulta”. (28)
- **Cultura:** Según Day la cultura es fundamental ya que por medio de esta los niños aprenden reglas sobre las relaciones sociales permitiendo su óptimo desarrollo, todas las conductas de los niños forman parte de la cultura en la que viven, además en cada lugar como los hogares y escuelas encontramos la influencia de cada cultura. (29)

Tanto el crecimiento, el desarrollo como la cultura son fundamentales en el ser humano, ya que además que se aumenta de tamaño se alcanza la madurez de las funciones motrices, psicológicas, lingüísticas y cognitivas. Sin embargo, los factores ambientales, sociales y culturales son esenciales para que el ser humano obtenga una buena calidad de vida. (28)

#### **Factores que Determinan el Crecimiento y Desarrollo del niño**

Se encuentran en el medio ambiente externo e interno del ser humano de acuerdo con los cambios que va adquiriendo de acuerdo a la edad. (28)

#### **FACTORES INTERNOS**

- **Factor psicoafectivo:** Representa las manifestaciones emocionales que nacen de los sentimientos del ser humano, y son fundamentales durante las etapas de vida del niño, estimulando actitudes de amor, comprensión, tolerancia y convivencia. Estos factores son necesarios en el comportamiento social con el

propósito que el niño adquiriera estos hábitos y construya un sólido proceso de buen desempeño en su edad adulta. (28)

- **Factor biológico:** Esto se caracteriza por la influencia sobre el proceso de crecimiento que contribuye al grupo de factores internos y se conforma por lo genético, neuroendocrino y metabólico. (28)

## **FACTORES EXTERNOS**

- **Factor Social:** Se caracteriza por la relación entre las personas, el cumplimiento de los derechos y deberes para que incluírse dentro del medio ambiente. Además se representa en la persona, la familia y la comunidad de acuerdo a las necesidades que emanan de ellas. Esto depende de la formación, organización, participación individual, la confianza en sí mismo que favorezcan su interacción con el medio externo. (28)
- **Factor Socioeducativo:** Se desarrolla en el núcleo familiar de forma libre y espontánea durante los primeros cinco años de vida, esto se debe a la capacidad y facilidad que tenga el niño para receptar la información aprendida, además de la capacidad de asimilación e imitación, también depende de los hábitos y comportamientos que vaya adquiriendo el niño para cumplir este factor. (28)

### **Socialización**

Al momento de nacer todos tenemos la necesidad de que alguien se ocupe de nosotros, por ende necesitamos incorporarnos a la sociedad. Por tanto la socialización es el intercambio entre el niño, su entorno y el grupo social en el que se nace, a través del cual satisface sus necesidades y asimila la cultura de su entorno, asumiendo así los valores, normas, costumbres, roles conocimientos y actitudes que la sociedad le transmite y exige, sin embargo, la familia, amigos, la escuela y otros medios son los que proporcionan estas facultades. (26)

### **Desarrollo psicosocial durante los tres primeros años**

Perloz et al manifiestan que los niños aun cuando son bebés comparten patrones comunes del desarrollo y desde un principio se va desarrollando la personalidad y se encuentra interrelacionado con las relaciones sociales. (30)

## **Fundamentos del desarrollo psicosocial**

De acuerdo con Papalia “et al” Los niños desde su nacimiento manifiestan diferentes personalidades, esto se refleja en base a las influencias innatas y ambientales; ya en la infancia el desarrollo social se interrelaciona con las relaciones sociales. (31)

## **Principales aspectos del desarrollo psicosocial de los niños de 1 a 3 años**

### **12 a 18 meses**

- Se interesan por explorar su ambiente y se sienten seguros con las personas a las que son apegados, conforme se integran al ambiente van adquiriendo mayor confianza y entusiasmo para afirmarse a sí mismos. (31)

### **18 a 36 meses**

- En esta etapa los niños se vuelven ansiosos por la razón que van adquiriendo más experiencias en especial se están enfrentando a la separación de los padres. También existe limitación en sus fantasías, en el juego y comienzan a identificarse con los adultos. (31)

## **Emociones**

Según Papalia et al las emociones como la tristeza, alegría y el miedo son reacciones en base a los cambios fisiológicos y de la conducta, además todos los seres humanos son capaces de sentir diferentes emociones, esto depende de los acontecimientos que se enfrenten, se manifiestan como cambios físicos se relaciona con la frecuencia cardíaca y la forma como actúan. En el desarrollo de las emociones la cultura influye en cada situación y la forma en el que se demuestra. (31)

Sin embargo, las emociones tienen funciones protectoras como el de comunicar necesidades, intenciones o deseos para pedir una respuesta, esto permite el desarrollo de las relaciones sociales, otra función protectora son emociones de miedo y sorpresa se movilizarán en situaciones de emergencia, y la última función protectora son emociones de interés y entusiasmo es a través de la exploración del ambiente provocando un aprendizaje de proteger y mantener la vida. Además las características de las emociones inicia a partir de la infancia y esto constituye un elemento básico en el desarrollo de la personalidad. (31)



### **Desarrollo de las diversas emociones**

Papalia et al manifiesta que desde bebés manifiestan sus emociones a partir del llanto, pero los padres y cuidadores son capaces de reconocer algunos indicios según las expresiones faciales como la alegría, tristeza, interés, miedo, enojo, sorpresa y disgusto. (31)

Se ha demostrado que las expresiones faciales no son necesariamente las mejores manifestaciones de las emociones, también implica el cambio de la actividad motora, el lenguaje corporal y los cambios fisiológicos, sin embargo, las emociones van cambiando según vaya creciendo el niño y en base a esto el niño mostrará verdaderas emociones tales como alegría, sorpresa, tristeza, disgusto, enojo y temor. (31)

### **Temperamento**

El temperamento según Papalia et al no solo puede afectar en la manera en el que el niño se acerca y reacciona al mundo externo, sino en la forma en que regula su funcionamiento mental, emocional y conductual, esto le permitirá al niño integrarse a su medio en el que desenvuelve. (31)

También el temperamento tiene una base emocional, sin embargo, las emociones pueden variar de acuerdo a diferentes situaciones pero el temperamento es consistente y perdurable. Por ello cada niño se manifiestan de diferente manera y eso dependerá su interacción con el entorno. (31)

### **Aspectos y patrones del temperamento**

Existen tres categorías para caracterizar al temperamento:

- **Niños fáciles:** son niños que su temperamento es de felicidad, ritmos biológicos regulares y la capacidad que tienen para la preparación de aceptar experiencias nuevas. (31)
- **Niños difíciles:** generalmente son niños más irritables y difíciles de complacer, presentan ritmos biológicos irregulares más intensos dentro de la expresión de las emociones. (31)
- **Niños difíciles de entusiasmar:** son niños que muestran un temperamento fácil pero adaptan lentamente a personas y dudan en aceptar nuevas situaciones. (31)

### **Efectos del temperamento sobre el ajuste: “bondad de ajuste”**

Papalia et al indica que la bondad de ajuste es el grado de adecuación de las demandas y limitaciones ambientales al temperamento del niño. Cuando los padres sean capaces de reconocer la forma en que actúa el niño sabrán que es innato de cada niño, tendrán la posibilidad de manejar a su hijo de la mejor manera. (31)

### **Diferencias transculturales**

El temperamento también influye por las prácticas de crianza según la cultura que tenga cada niño, en diferentes países adoptan muchas formas de adaptación al medio que les rodea, ciertos padres van adoptando actitudes sobreprotectoras, autoritarias, esto ha provocado que los niños sean tímidos, incompetentes, inmaduros, inhibición por adaptarse socialmente. (31)

### **Primeras experiencias sociales: el infante en la familia**

La cultura influye en el desarrollo psicosocial del niño, se considera fundamental el papel de los padres, la manera en como cuidan y juegan con los niños y su influencia moldea la personalidad de cada niño.

### **El papel de la madre**

Martínez et al indica que la madre tiene un rol determinante en la formación de la personalidad del niño y pone especial énfasis en los tres primeros años de vida. (32) Por lo tanto el primer vínculo que establece el niño en con su madre a partir de su nacimiento no solamente al ser amamantados sino el contacto corporal cercano, esto crea un satisfacción innata que tienen los bebés por estar junto a su madre. Los niños también muestran necesidades que deben ser satisfechas con la finalidad que crezcan de manera normal. (31)

Crook y Schaffer manifiestan que la interacción entre madre e hijo es la parte fundamental en el proceso de socialización de los niños teniendo un carácter de reciprocidad. (33)

### **El papel del padre**

Según Papalia et al el trabajo del padre en el proceso de crianza y cuidado del niño es fundamental ya que implica compromisos emocionales, en cada cultura varía la forma del cuidado de los niños considerando que las mujeres son las cuidadoras

primarias de sus hijos. Sin embargo, en países como Estados Unidos es importante la participación de los padres en los cuidados y el juego y se ha incrementado considerablemente desde el año 1970, además el papel de las madres han cambiado por lo que hoy en día las madres trabajan fuera del hogar y el concepto de paternidad ha cambiado. (31)

La participación del padre en la infancia es fundamental ya que está relacionada con el bienestar del niño y esto depende de su desarrollo social y cognoscitivo; la ausencia del padre puede afectar el desarrollo del niño. (31)

### **Papel de los abuelos**

El papel de los abuelos es de forma limitada, pero crean fuertes vínculos emocionales con sus nietos, las abuelas son quienes establecen relaciones más cercanas con sus nietos con sentimientos de afectividad. Según varias investigaciones se ha demostrado que los abuelos son los cuidadores primarios de los niños; muchos padres trabajan y por lo general los abuelos tienden a ser los cuidadores principales de los niños. (31)

### **Aspectos del desarrollo en la infancia**

La mayor parte del desarrollo del niño depende del tipo de relaciones que los niños establecen con los cuidadores tales como:

#### **Desarrollo de la confianza**

La confianza permite que el niño pierda de vista a la madre ya que ella se ha convertido una certeza interna, es así que el niño se siente seguro que no estará solo y podrá relacionarse con el medio externo, esto depende de la actitud que tengan los padres al permitirles que los niños establezcan una buena relación con el entorno. (31) La madre tiene la capacidad de crear un ambiente seguro durante la crianza de su hijo. (34)

#### **Desarrollo del apego**

El apego según Papalia et al en un vínculo emocional, mutuo y perdurable que establece el niño y sus cuidadores. (31)

Para Feldman el apego es el vínculo emocional positivo que establece entre un individuo particular y especial. Los niños que han formado su apego con otras personas son capaces permitir la presencia de ellos en momentos de angustia. A través del apego que haya establecido el niño influirá la capacidad de relacionarse con otros a largo plazo. Bowlby en su estudio demuestra que el apego es un tipo de base, mientras el niño se vuelve más independiente y logra separarse de su base de seguridad principalmente de los padres. (35)

Las reacciones de los infantes ante situaciones extrañas varían dependiendo de la naturaleza del apego que haya establecido con su madre.

### **Teoría de Bowlby**

Tejero menciona que en la teoría del apego de John Bowlby que parte de la formación fuerte de lazos afectivos con personas determinadas. Bowlby considera que el apego es una conducta instintiva activada y modulada con la interacción con otras personas definiendo así al apego como un sistema de control, un mecanismo que adapta la conducta a la consecución por fines determinados por necesidades del momento. (36)

La figura del apego depende de los factores endógenos y exógenos tales como el miedo o situaciones potencialmente peligrosas, esto dará la seguridad en el que el niño buscará a la figura del apego cuando se sienta amenazado. (36)

Uno de los fundamentos importantes dentro de la teoría está la angustia de separación que se basa según las experiencias y las comunicaciones familiares adversas que hacen que el niño se sienta inseguro dentro de estas relaciones de apego hacia sus padres. (36)

### **Apego y esquemas de relación**

Bowlby dice que el niño constituye modelos internos del mundo y de las personas significativas dentro de él. Además Bowlby dice que cada individuo constituye en su interior modelos operativos del mundo y de sí mismo, estos son bases que forman la figura del apego del niño. Los modelos operativos internos se manifiesta de forma automática operando simultaneando cualquiera de las figuras de apego. (36)

Desde este enfoque se conforma cuatro tipos de apego:

- **Apego Seguro:** Los niños de un año de edad muestran un apego seguro siendo la madre la base de seguridad, son capaces de aceptar situaciones extrañas siempre y cuando esté cerca la madre, son independientes cuando juegan regresando a verla ocasionalmente, pueden permanecer tranquilos al momento de jugar aun sin la presencia de su madre (35). Siegel y Hartzell mencionan que el apego seguro permite al niño desarrollar un concepto de sí mismo y un sentimiento de confianza. (37)
- **Apego Evasivo:** se caracteriza en que el niño puede separarse con facilidad de la madre y no se muestran angustiados, de igual manera cuando existe la presencia de la madre no muestran mucho interés en acercársela, por lo general los niños muestran un comportamiento evasivo hacia su madre (35). Sin embargo, los niños son propensos a ser ansiosos al momento de separarse y muestran temor a explorar el mundo. (37)
- **Apego ambivalente:** los niños con este tipo de apego muestran reacciones positivas y negativas, al principio muestran un contacto estrecho con la madre, se muestran ansiosos cuando la madre se va. (35) Los niños mezclan comportamientos de apego con expresiones de protesta, enojo y resistencia. (37)
- **Apego desorganizado-desorientado:** los niños muestran un comportamiento inconsistente, contradictorio y confuso, las emociones que muestran cuando la madre regresa varían ya que pueden estar tranquilos y después reaccionar con llanto o pueden reaccionar con enojo (35). El comportamiento que muestra el niño lo desorienta impidiendo su seguridad y genera ansiedad en ellos. (37).

El estilo de apego entre los infantes y su madre puede tener considerables consecuencias para las relaciones en las posteriores etapas de la vida de los niños, sin embargo, los niños que establecieron un apego seguro son capaces de establecer relaciones sociales y percibirán su ambiente positivamente. (35)

### **Interacciones que provocan el apego**

Son las reacciones que provocan tanto los niños como los padres al responder a las necesidades del niño, por ello el papel de cada padre en el patrón del apego es importante:

- **Las madres y el apego:** la capacidad que tienen las madres hacia las necesidades de los niños es considerable ya que demuestra el apego seguro que han establecido, así que la madre es capaz de reconocer el estado de ánimo que muestra el niño y toma en cuenta estas emociones para interactuar con él. (35)
- **Los padres y el apego:** investigaciones realizadas han demostrado que el papel de los padres dentro de la relación entre padre e hijo es fundamental ya que no solo depende de la madre del cuidado del niño sino es fundamental la participación de los padres, ya que esto beneficia el desarrollo del niño a nivel emocional y social. (35)

### **Comunicación emocional con los cuidadores: regulación mutua**

Es el proceso por medio del cual el niño y el cuidador comunican sus estados emocionales y responden de manera apropiada. La cultura y los valores influyen en este proceso para que el desarrollo del niño sea el adecuado. (31) El desarrollo del apego en el niño se da a través de la reacción del comportamiento de quienes lo rodean, esto es el proceso de socialización recíproca que consiste en que él no da a conocer sus respuestas a sus padres y cuidadores, de igual manera las reacciones de los cuidadores generan una respuesta en el niño. (35)

### **Referente social**

Comprensión de una situación ambigua cuando desean algo, el patrón de conducta que tiene el niño le permite conseguir sus necesidades, durante la infancia comienzan a juzgar las posibles consecuencias de sucesos y comienzan a imitar conductas complejas, a distinguir y reaccionar a diversas expresiones emocionales. (31)

### **Tipos de Padres**

Los padres ejercen inadvertidamente una gran influencia en los hijos siendo su modelo, puesto que muchas conductas son aprendidas por observación e imitación.

Más tarde el niño irá adoptando el modelo de otras personas y se compone de acuerdo con ellas, sin embargo la importancia de los primeros modelos es decisiva en la formación de la personalidad de los niños. El comportamiento educativo predominante de la mayor parte de los padres se asemeja en el tipo de padres que sean dentro de la crianza de los niños. (26)

### **Padres Autoritarios**

Son los que exigen obediencia a su autoridad usando el castigo y la disciplina para controlar los comportamientos incorrectos, son incapaces de facilitar el diálogo en familia, poco comunicativo y poco afectuosos. De alguna manera los hijos serán obedientes pero pueden ser más tímidos, incapaces de perseguir sus metas. Su buen comportamiento será influido por el premio, presentan baja autoestima, debido a la falta del diálogo en sus hogares tienden con frecuencia a ser infelices, irritables y vulnerables a las tensiones. (26)

En la sociedad los niños son más vulnerables a fracasar, a sentirse inútiles, esperando la aprobación de sus padres, sin embargo los padres creen que actuar de esa manera los hijos serán más obedientes, pero no toman en cuenta que los niños tienen derecho a expresar sus emociones, ser capaces de hacer las cosas por sí mismos y a tomar sus propias decisiones. (26)

### **Padres Permisivos**

Tienen una actitud positiva hacia el comportamiento del niño, aceptan sus conductas, deseos e impulsos usando poco el castigo. Los padres permisivos no les exigen responsabilidades ni el orden, permitiendo que se auto-organicen, a menudo no hay normas que estructuren la vida cotidiana (por ejemplo, a la hora de ver televisión, no hay un cierto límite). (26) Sin embargo, el niño recibe todo lo que desea provocando que la familia no sea capaz de establecer ninguna norma educativa. (38)

Por lo general los niños con padres con bajo nivel de exigencias tienden a presentar problemas al momento de controlar sus impulsos, al asumir sus responsabilidades, suelen ser inmaduros y con baja autoestima, sin embargo son más alegres y vitales que los niños con padres autoritarios. (26)

### **Padres Democráticos**

Son padres afectuosos reforzando con frecuencia el comportamiento del niño intentando evitar el castigo, siendo también sensibles a las peticiones de los niños. Sin embargo, saben controlar y dirigir a sus hijos siendo conscientes de sus sentimientos, puntos de vista, explicando las razones que han efectuado el castigo. (26)

A menudo los padres democráticos no ceden a llantos, gritos de sus hijos, más bien están dispuestos a escuchar los argumentos que los niños les ofrecen. Además exigen a los hijos que sean maduros e independientes. Este tipo de padres han logrado que los niños tengan niveles altos de autocontrol y autoestima, siendo capaces de afrontar situaciones nuevas con confianza e iniciativa, por lo general se relacionan fácilmente, son independientes, cariñosos y poseen criterios personales. (26)

### **Factores para el éxito de la socialización**

Algunos niños interiorizan patrones sociales ante otros. La manera que los padres manejan el temperamento de los niños, depende de la calidad de relación entre padre e hijo ayudará en el proceso de socialización del niño. Uno de los factores que aseguran el proceso de socialización es la seguridad del apego que forma el niño y su cuidador, los factores socioeconómicos y culturales son importantes en la motivación de obediencia, la obediencia comprometida se da a través del apego seguro y una relación cálida con sus padres y la sociedad. (31)

### **Contacto con otros niños**

La influencia de los padres en la vida de los niños permitirán las relaciones sociales con otros niños, tanto dentro del hogar como fuera de él. (31) Durante la infancia los niños ya muestran ese interés por acercarse a otros niños, y va aumentando su sociabilidad, mientras van creciendo son capaces de participar en juegos sociales, y aprenden a trabajar en equipo, además la interacción con otros niños los infantes aprender nuevos comportamientos, habilidades y destrezas permitiendo un adecuado bienestar social en el niño. (35)



## **Hermanos**

La relación entre hermanos es duradera, si no existe un sentimiento de rechazo, será aceptado con mayor facilidad y es posible que le incluyan los mismos valores parentales. (31)

### **¿Cómo interactúan los hermanos?**

La interacción entre hermanos desempeña un papel diferente en la socialización, los conflictos entre hermanos, mientras que el apego sea seguro con sus padres mejor interacción tendrán con sus hermanos. Conforme la comprensión cognoscitiva y social crece, el conflicto entre hermanos se vuelve más constructivo, sin embargo, el conflicto constructivo ayudará al niño a reconocer sus necesidades y serán capaces de expresar sus deseos y sus puntos de vista. (31)

### **Relaciones sociales con otros niños**

De acuerdo con Papalia “et al” los niños pequeños muestran interés por personas fuera del hogar en especial entre sus pares, durante su crecimiento se va interesando por socializar con otros niños y cada vez que va avanzando en su edad hasta los tres años manifiestan mayor interés por lo que otros niños hacen y su interacción es mejor. (31)

Algunos niños son más sociables que otros, esto se refleja a través de los rasgos temperamentales tales como el estado de ánimo, su disposición para aceptar el acercamiento de nuevas personas y su capacidad de adaptarse a nuevos cambios y experiencias. (31)

## **2.3 Hipótesis**

La sobreprotección influye en el desarrollo social de los niños/as de 2 a 3 años.

### **2.3.1 Señalamiento de las variables**

#### **UNIDADES DE OBSERVACIÓN**

Niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA”

Latacunga

**Variable Independiente:** La Sobreprotección

**Variable Dependiente:** Desarrollo Social

### **2.3.2 Término de Relación**

Efecto

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de enfoque cualitativo ya que está integrado en el contexto social, siendo los padres como base fundamental en el desarrollo del niño, el lugar también constituye en los aspectos sociales del niño, de esa manera el Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga contribuirá con la solución del problema.

De la misma manera es cuantitativa porque se toma en cuenta la aplicación de un cuestionario y la aplicación de una escala que nos permiten recolectar la información necesaria y ser analizada estadísticamente y poder comprobar la hipótesis.

**Investigación de Campo:** Arismendi indica que consiste en la recolección de datos a través de entrevistas, cuestionarios, encuestas dentro de la población investigada o de la realidad de los hechos, además este tipo de investigación se obtiene la información sin alterar las condiciones existentes, también se utiliza datos secundarios provenientes de fuentes bibliográficas a partir de un marco teórico, por lo tanto el logro de objetivos permite la solución del problema. (39)

- Esta investigación es de campo porque se va a recolectar datos en el lugar de los hechos a través de una encuesta dirigida a padres y una escala para evaluar el desarrollo social lo que nos va a permitir demostrar el problema existente, además la información obtenida no altera las condiciones que existe en el lugar y la población a investigar.

**Investigación Descriptiva:** Radamar menciona que en este tipo de investigación se utiliza el método de análisis y se logra determinar un objeto de estudio o una situación concreta, también en señalar sus características y propiedades. Esto sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados. (40)

- Por lo tanto esta investigación es descriptiva porque se va a describir el efecto de la sobreprotección en el desarrollo social en niños y niñas de 2 a 3 años, de esa manera se analiza cada una de las variables y la relación de cada una de ellas.

**Investigación Comparativa:** Ginger indica que consiste en la relación y la asociación de 2 o más variables en un estudio, también consiste en comparar 2 o más poblaciones. (41)

- De acuerdo con esta investigación es comparativa porque se va a comparar las primera y segunda variable, y la relación de cada una de ellas, además se va a comparar a la población entre niños y niñas.

### **3.2 SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO**

Esta investigación es desarrollada en el campo de la sobreprotección en relación del desarrollo social con los niños de 2 a 3 años que acuden al Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” ubicado en la Ciudad de Latacunga.

#### **Delimitación espacial**

Esta investigación se realizará en el Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de la Ciudad de Latacunga en donde se aplicará una encuesta dirigido a padres de familia y cuidadores de niños/as de 2 a 3 años para medir su estado de desarrollo en que se encuentran.

El proyecto de investigación se logrará a través de una adecuada utilización de los recursos básicos y una planificación correcta por parte del proyecto.

### **3.3 POBLACIÓN**

Se evaluará a 20 niño/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de Latacunga.

### **3.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Criterios de Inclusión**

En la presente investigación se aplicaron dos encuestas dirigidas a padres y a cuidadores dirigidos a 20 niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de Latacunga.

#### **Criterios de Exclusión**

Niños que por motivos personales no pudieron participar de la investigación.

### **3.3.2 DISEÑO MUESTRAL**

Se trabaja con la población de 20 niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de Latacunga.

### 3.4 Operacionalización De Variables

#### 3.4.1 Variable Independiente: La Sobreprotección

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
La sobreprotección se produce para prevenir a niños y niñas que se enfrenten a posibles riesgos físicos, y para evitar conflictos que puedan tener con el entorno, así sustraerles cualquier dificultad, aburrimiento o cansancio, afectando su autoestima confianza, creatividad y autonomía; obstaculizando su alimentación, el vestido e higiene y el control de esfínteres que a los dos años deben ser superados. (20)	-General  -Alimentación	-Muy Bajo -Bajo -Alto -Muy Alto  -Muy Bajo -Bajo -Alto -Muy Alto	-Pide de comer o beber o que se ha hecho caca -Se interesa por acercarse a otros niños e iniciar algún juego en el parque -Acepta la separación de sus padres en contextos familiares  -Tiene autonomía en el uso de la taza, el tenedor (pinchando) y la cuchara -Bebe en pajita -Usa la cuchara y el tenedor (cargando) sin apenas derramar	Técnica: Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de datos</li> <li>• Cuestionario adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años). (42)</li> </ul>

	-Vestido e Higiene	-Muy Bajo -Bajo -Alto -Muy Alto	-Se lava las manos y se las seca con supervisión -Se limpia la nariz y se suenan si se le da un pañuelo -Coge la toalla, se seca y la coloca en su sitio		
	-Control de Esfínteres	-Muy Bajo -Bajo -Alto -Muy Alto	-Asocia el orinar con hacer “pis” si le ponemos entre horas -Dice “caca” o pide que le cambien después de haberse ensuciado -Sin pañal, pide pis o se señala después de haberse mojado		

*Cuadro N° 1 Operacionalización de Variable 1*

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*





	-Independencia Social	-Alto Funcionamiento -Promedio -Déficit Moderado -Déficit Significante	-Es independiente cuando juega y trabaja -Ríe y se divierte con otros niños -Hace amigos fácilmente -Se muestra seguro en situaciones sociales		
--	-----------------------	---	---	--	--

**Cuadro N° 2** Operacionalización de Variable2

**Elaborado por:** Valverde, M. 2017

### **3.5 Descripción De La Intervención Y Procedimientos Para La Recolección De Información**

La información se recogerá para obtener la información necesaria y confirmar el efecto de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” de la Ciudad de Latacunga.

El levantamiento de la información será realizado a través de una Hoja de Registro de Datos Personales donde se recogerá la información personal de cada niño, además se aplicará la técnica de evaluación a través de la Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León dirigida a padres, y el test para evaluar el desarrollo Social de los niños a través de la Escala de Competencia Social Adaptado del PKBS-2 (Preschool and Kindergarten Behavior Scale) Kenneth Merrell dirigida a los cuidadores de los niños.

Para la recolección de la información se basará en una serie de procesos para la revisión de los datos obtenidos.

Para cumplir el primer objetivo específico el mismo que pretende detectar si los niños/as del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga están expuestos en un ambiente sobreprotector.

La Escala de Breve Percepción sobre la sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León mide los siguientes parámetros:

#### **1. Hoja de Registro de Datos Personales**

Esta ficha permite la recolección de datos personales de cada niño, la misma que se aplicará a los padres del niño, donde se demuestran los datos personales del niño como el nombre, fecha de nacimiento, edad, sexo, el número de hermanos y el lugar que ocupa, personas quienes viven con el niño, los datos personales de la madre/padre y el tipo de relaciones familiares considerando importantes parámetros como: Muy Buena, Buena, Regular, Muy Mala.

En esta ficha se encuentran las instrucciones para contestar la encuesta realizada donde es necesaria que sea contestada de manera honesta para verificar el estado de desarrollo del niño.

Considerando los derechos de cada niño, los resultados de cada uno se manejarán a través de códigos para la consideración de los mismos.

## **2. Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.**

Esta escala es dirigida a padres de familia donde se encuentran ítems relacionados con la autonomía del niño, además consta de 4 variables que son:

- **General:** se caracteriza por los aspectos generales de autonomía del niño tales como expresar sus necesidades, la interacción con el entorno y la separación de los padres ante situaciones familiares. (42)
- **Alimentación:** se basa en la capacidad que tiene el niño para la hora de comer, así como el uso independiente de la cuchara, tomar de una taza facilitando la inclusión a la mesa familiar. (42)
- **Vestido e Higiene:** se refiere a la capacidad que tiene el niño para participar a la hora de lavarse las manos, bañarse, el uso de la servilleta después de comer, de esa manera incluirse a tareas cotidianas de cada día. (42)
- **Control de Esfínteres:** se caracteriza en que el niño tenga la capacidad de controlar a la hora de irse al baño para hacer “pi pi” o “po po” y ser eliminado el pañal facilitándole aún más su autonomía. (42)

La Escala debe ser utilizada de manera personal ya que se manejará de manera prudente los resultados de cada niño, sin embargo, se explicará a cada padre que la encuesta debe ser contestada de manera privada y debe ser con total honestidad.

- **VALORACIÓN**

Para valorar esta escala se considera los siguientes parámetros

- **Nunca (0):** cuando el niño/a no muestra el comportamiento especificado
- **Casi Nunca (1):** cuando el niño/a casi nunca muestra el comportamiento especificado
- **Algunas Veces (2):** cuando el niño/a muestra el comportamiento especificado algunas veces.
- **Con Frecuencia (3):** cuando el niño/a muestra el comportamiento especificado con mucha frecuencia.

Para valorar el estado de autonomía del niño se considera en cada variable los niveles en los que se encuentra el niño, los mismos que son:

<b>Baremo Escala de Breve Percepción Adaptado sobre la Sobreprotección del Inventario de desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana Centro Base León</b>		
<b>GENERAL</b>	Muy Bajo	1-6
	Bajo	6-7
	Alto	8-8,1
	Muy Alto	8,2-9
<b>ALIMENTACIÓN</b>	Muy Bajo	3-5
	Bajo	6-6,9
	Alto	7-7,9
	Muy Alto	8-9
<b>VESTIDO E HIGIENE</b>	Muy Bajo	13-16
	Bajo	17-17,9
	Alto	18-20
	Muy Alto	21-24
<b>CONTROL DE ESFÍNTERES</b>	Muy Bajo	5-13
	Bajo	14-16
	Alto	17-18
	Muy Alto	19-20

*Cuadro N° 3 Baremo Escala Sobreprotección*

*Fuente: Valverde, M. 2017. (42)*

<b>Baremo Total Escala de Breve Percepción Adaptado sobre la Sobreprotección del Inventario de desarrollo (0 a 3 años)</b>	
Muy Bajo	30-42
Bajo	43-47
Alto	48-52
Muy Alto	53-58

*Cuadro N° 4 Baremo Total Escala Sobreprotección*

*Fuente: Valverde, M. 2017. (42)*

### **3. Escala de Competencia Social Adaptado del PKBS-2 (Preeschol and Kindergarten Behavior Scale) Kenneth Merrell**

Esta escala es adaptada para evaluar las habilidades sociales en niños de 2 a 3 años, contando de 34 ítems con tres variables que son:

- **Cooperación Social:** Se refiere a la capacidad de relacionarse entre adultos y pares, el seguimiento de instrucciones, cooperación, compromiso y autocontrol. (43)
- **Interacción Social:** Se caracteriza por la aceptación y amistad de pares, también incluye la adaptación social en relación con los pares y adultos. (43)
- **Independencia Social:** Se relaciona con una adecuada separación de los padres asegurando la confianza y asertividad en la interacción con sus pares. (43)

Y cada Variable cuenta un número de ítems relacionado con cada variable.

Para aplicar esta escala se realizó de manera individual, el cuidador debe responder de manera honesta de acuerdo al comportamiento observado de cada niño.

## VALORACIÓN

Para contestar cada ítem se considera los siguientes parámetros:

- **Nunca (0):** se considera este puntaje si el niño nunca muestra el comportamiento específico.
- **Casi Nunca (1):** se considera este puntaje cuando el niño casi nunca muestra el comportamiento específico.
- **Algunas Veces (2):** se considera este puntaje cuando el niño muestra el comportamiento específico algunas veces.
- **Con Frecuencia (3):** se considera este puntaje cuando el niño muestra el comportamiento específico con mucha frecuencia.

Para obtener la puntuación de cada variable se considera los niveles funcionales que el niño puede alcanzar:

<b>Baremo Escala de Competencia Social del PKBS-2 Adaptada de Kenneth Merrell</b>		
<b>Cooperación Social</b>	Alto Funcionamiento	34-36
	Promedio	24-33
	Déficit Moderado	16-23
	Déficit Significante	0-15
<b>Interacción Social</b>	Alto Funcionamiento	29-33
	Promedio	20-28
	Déficit Moderado	11-19
	Déficit Significante	0-10
<b>Independencia Social</b>	Alto Funcionamiento	31-33
	Promedio	23-30
	Déficit Moderado	18-22
	Déficit Significante	0-17

*Cuadro N° 5 Baremo Escala Competencia Social*

*Fuente:* (44)

De acuerdo al puntaje que tenga cada niño se considera los niveles funcionales, es decir según el puntaje obtenido el niño tiene será el nivel de desarrollo de las habilidades sociales.

Finalmente para obtener el puntaje total se suma el total de cada variable y de acuerdo a los percentiles se ubica en los diferentes niveles funcionales.

<b>Baremo Total de la Escala de Competencia Social del PKBS-2 Adaptada de Kenneth Merrell</b>	
Alto Funcionamiento	91-101
Promedio	68-90
Déficit Moderado	50-67
Déficit Significante	0-49

*Cuadro N° 6 Baremo Total Escala Competencia Social*

**Fuente:** (44)

### **3.6 Aspectos éticos**

Hernández menciona que para conservar los aspectos éticos en una investigación se toma en cuenta el tipo de información se da a los participantes como el consentimiento informado, tomando en cuenta también los recursos necesarios para esta investigación, siempre y cuando sea factible, además el lugar en donde se realiza el estudio debe ser informado y dar su autorización. (45)

-Durante la investigación, se extendió un oficio donde la Institución solicitaba la autorización del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA”, con el fin de que me permita realizar mi investigación.

-También se elaboró un consentimiento informado a los padres de familia donde explica el procedimiento de la investigación, el manejo adecuado de la información de cada niño, de igual manera se explicó sobre los instrumentos que se utilizó, el que consistía la escala de Sobreprotección y la escala de competencia social, cada una se mencionó el procedimiento, en qué consistía y finalmente se entregará a cada padre el informe sobre los resultados para demostrar la importancia de la participación de los padres durante el desarrollo de los niños.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 Análisis Interpretación de Resultados

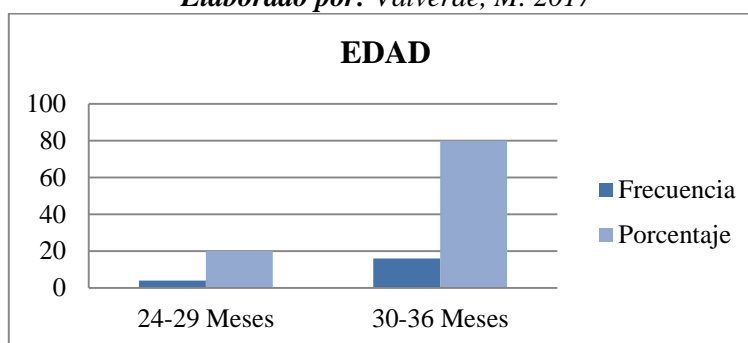
- Resultados obtenidos de la encuesta realizada a padres de familia y test realizado a los cuidadores de los niños de 2 a 3 años

**POBLACIÓN:** Se evaluaron 20 niños de 2 a 3 años.

*Tabla N° 1 EDAD*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
24-29 Meses	4	20,0
30-36 Meses	16	80,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*



*Gráfico N° 1 EDAD*

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

#### Análisis

En esta investigación se obtuvo una población de 20 niños y niñas de 2 a 3 años, los cuales 4 niños pertenecen a un rango de edad entre 24 a 29 meses representando al 20%, 16 niños se ubican en el rango de edad entre 30 a 36 meses y representa el 80%.

#### Interpretación

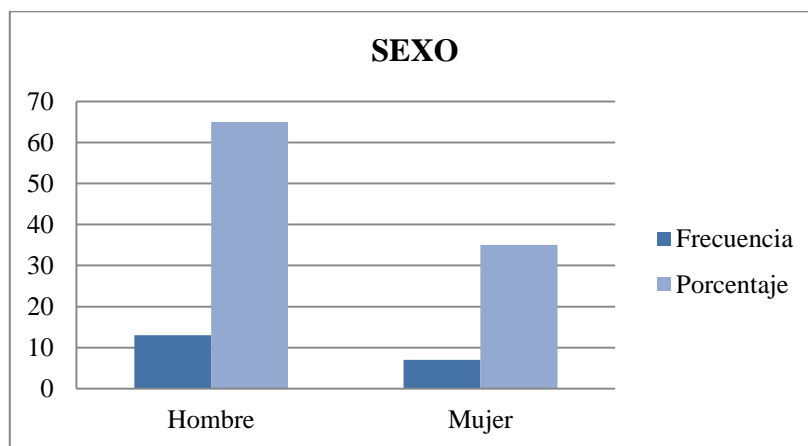
Se logró evidenciar que la mayoría de niños están en un rango de edad entre 30 a 36 meses, sin embargo, el resto se ubica en el rango de 24 a 29 meses, lo que significa que corresponde al rango de edad con respecto al proyecto de investigación realizada.



**Tabla N° 2 SEXO**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	13	65,0
Mujer	7	35,0
Total	20	100,0

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*



**Gráfico N° 2 SEXO**

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De los 20 niños y niñas 13 son hombres representando el 65% y 7 son mujeres representando el 35%, dando un total de 20 niños/as esto representa el 100% de la población.

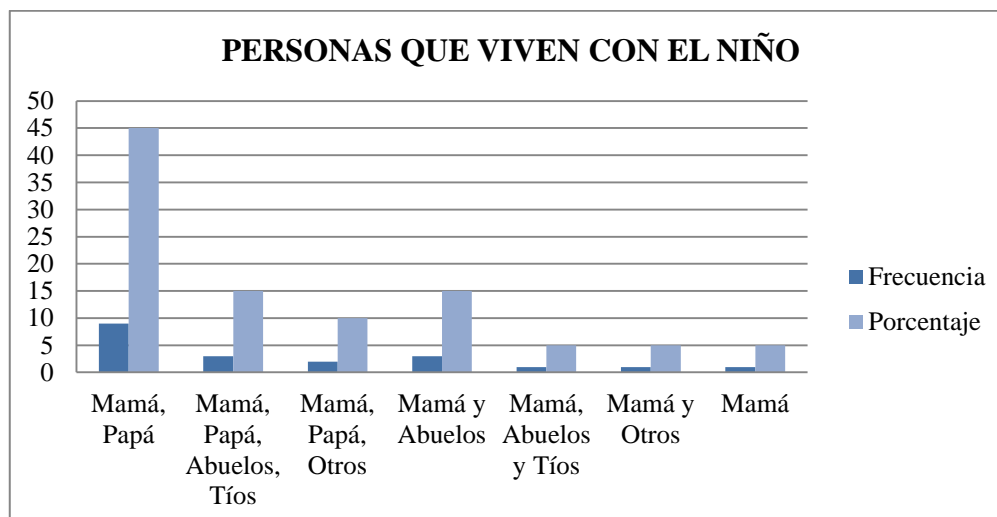
### **Interpretación**

Con respecto al análisis se logró evidenciar que existen más hombres que mujeres, lo que significa que la población predominan los hombres y existe mayor cuidado con las mujeres.

*Tabla N° 3 PERSONAS QUE VIVEN CON EL NIÑO*

Personas que Viven con el Niño	Frecuencia	Porcentaje
Mamá, Papá	9	45,0
Mamá, Papá, Abuelos, Tíos	3	15,0
Mamá, Papá, Otros	2	10,0
Mamá y Abuelos	3	15,0
Mamá, Abuelos y Tíos	1	5,0
Mamá y Otros	1	5,0
Mamá	1	5,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*



*Gráfico N° 3 PERSONAS QUE VIVEN CON EL NIÑO*

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De los 20 niños y niñas 9 viven con mamá y papá dando un porcentaje del 45%, 3 viven con mamá, papá, abuelos y tíos con un 15%, 2 viven con mamá, papá, otros con un 10%, 3 viven con mamá y abuelos con un 15%, 1 vive con mamá, abuelos, y tíos con un 5%, 1 vive con mamá y otros con un 5% y 1 vive con mamá con un 5%.

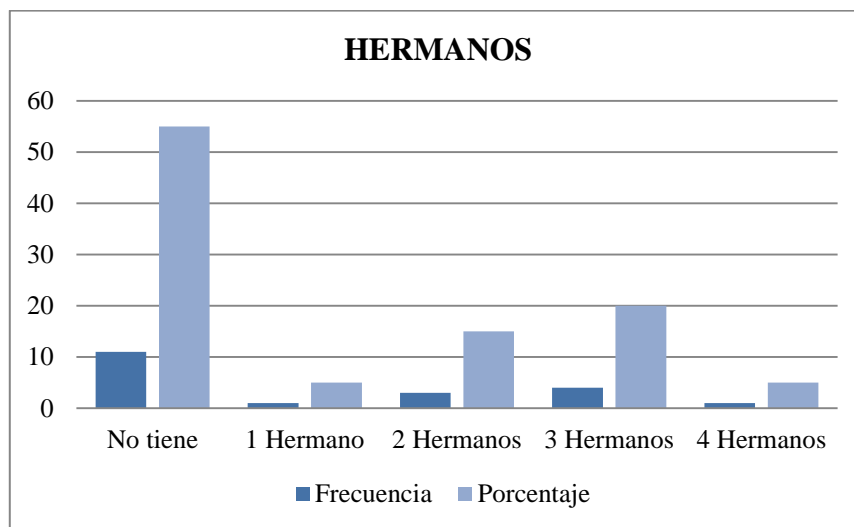
### **Interpretación**

Se logró evidenciar que la mayoría de niños/as vive con papá, mamá, abuelos y tíos, sin embargo, los demás viven con otras personas tanto del contexto familiar como fuera de él.

**Tabla N° 4 HERMANOS**

<b>Hermanos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No tiene	11	55,0
1 Hermano	1	5,0
2 Hermanos	3	15,0
3 Hermanos	4	20,0
4 Hermanos	1	5,0
Total	20	100,0

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*



**Gráfico N° 4 HERMANOS**

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De la población de 20 niños y niñas el 55% no tienen hermanos, el 5% tienen 1 hermano, el 15% tienen 2 hermanos, el 20% tienen 3 hermanos, y el 5% tienen 4 hermanos.

### **Interpretación**

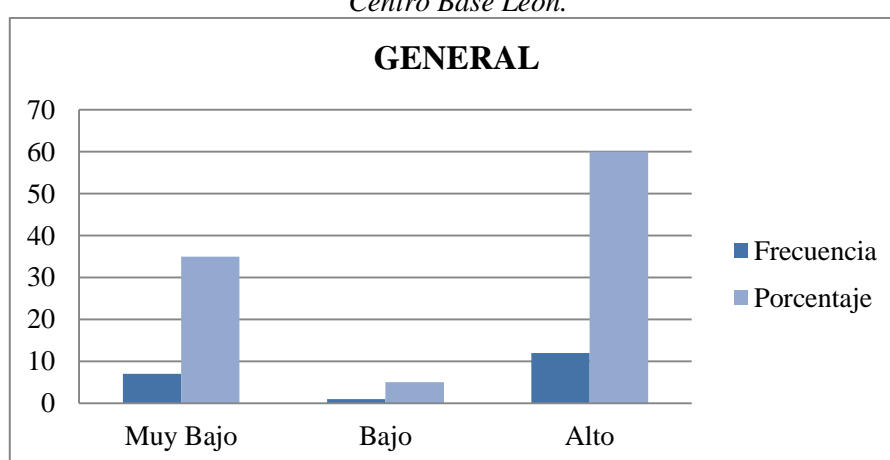
Se logró evidenciar que de los 20 niños/as la mayoría no tienen hermanos, lo que significa que por ser hijos únicos tienen el privilegio de contar con toda la atención y afecto, mientras que los demás son los últimos en su contexto familiar.

**Resultados de la Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.**

*Tabla N° 5 GENERAL*

Adaptación- General	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bajo	7	35,0
Bajo	1	5,0
Alto	12	60,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Valverde, M. 2017. Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.*



*Gráfico N° 5 GENERAL*

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

**Análisis e Interpretación de Resultados**

De los 20 niños y niñas evaluados a través de la Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo de Javier González aplicada a padres de familia, la primera variable del instrumento se denomina General, 7 niños se encuentran en un rango muy bajo representando al 35%, 1 niño en un rango bajo con el 5%, sin embargo, 12 niños se encuentran en un rango alto esto representa el 60%.

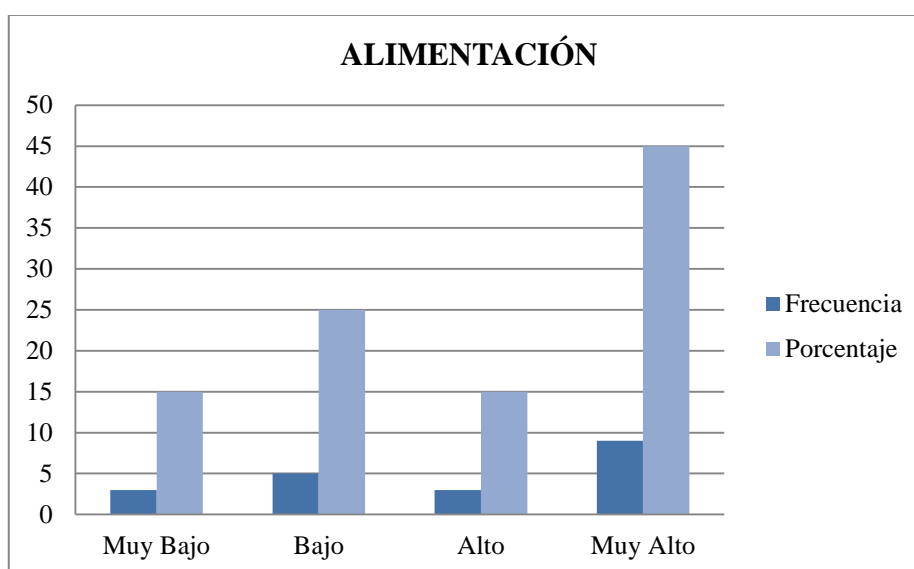
**Interpretación**

Se logró evidenciar que 7 niños evaluados tienen dificultades con respecto a aspectos generales a la autonomía e interacción con el entorno, 1 niño está en un rango bajo lo que también dificulta su autonomía, mientras que 12 niños que son la mayoría tienen una buena interacción y muestran una mejor independencia con el entorno social.

**Tabla N° 6 ALIMENTACIÓN**

Adaptación-Alimentación	Frecuencia	Porcentaje
<b>Muy Bajo</b>	3	15,0
<b>Bajo</b>	5	25,0
<b>Alto</b>	3	15,0
<b>Muy Alto</b>	9	45,0
<b>Total</b>	20	100,0

**Fuente:** Valverde, M. 2017. *Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años)* Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.



**Gráfico N° 6 ALIMENTACIÓN**  
*Elaborado por:* Valverde, M. 2017

### **Análisis**

De los 20 niños y niñas en la variable de alimentación 3 niños se encuentran en un rango muy bajo representando el 15%, 5 niños están en un rango bajo con un 25%, 3 niños están en un rango alto con un porcentaje del 15% y 9 niños se encuentran en un rango muy alto representando al 45%.

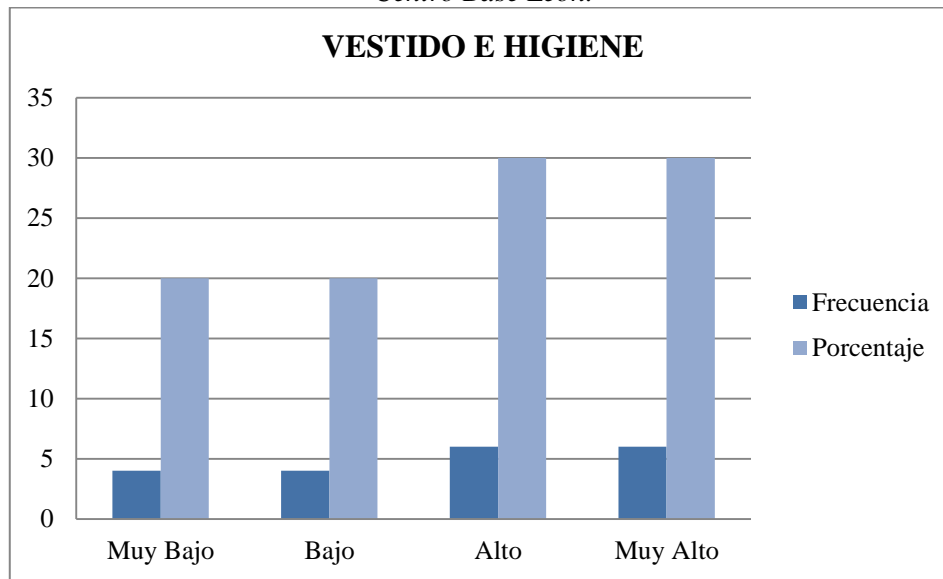
### **Interpretación**

Se logró evidenciar que de los 20 niños evaluados 3 tienen mayor dificultad con respecto al uso independiente de la cuchara y la taza, 5 tienen menos dificultad, sin embargo, 9 niños muestran una mejor independencia en base a la alimentación.

**Tabla N° 7 VESTIDO E HIGIENE**

Adaptación- Vestido e Higiene	Frecuencia	Porcentaje
<b>Muy Bajo</b>	4	20,0
<b>Bajo</b>	4	20,0
<b>Alto</b>	6	30,0
<b>Muy Alto</b>	6	30,0
<b>Total</b>	20	100,0

*Fuente: Valverde, M. 2017. Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.*



**Gráfico N° 7 VESTIDO E HIGIENE**  
*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De los 20 niños y niñas evaluados en la variable vestido e higiene 4 niños se encuentran en un rango muy bajo con un porcentaje del 20%, de la misma manera un 4 niños se ubican en un rango bajo con un porcentaje del 20%, 6 niños están en un rango alto representando al 30% y 6 niños está en un rango muy alto con un porcentaje del 30%.

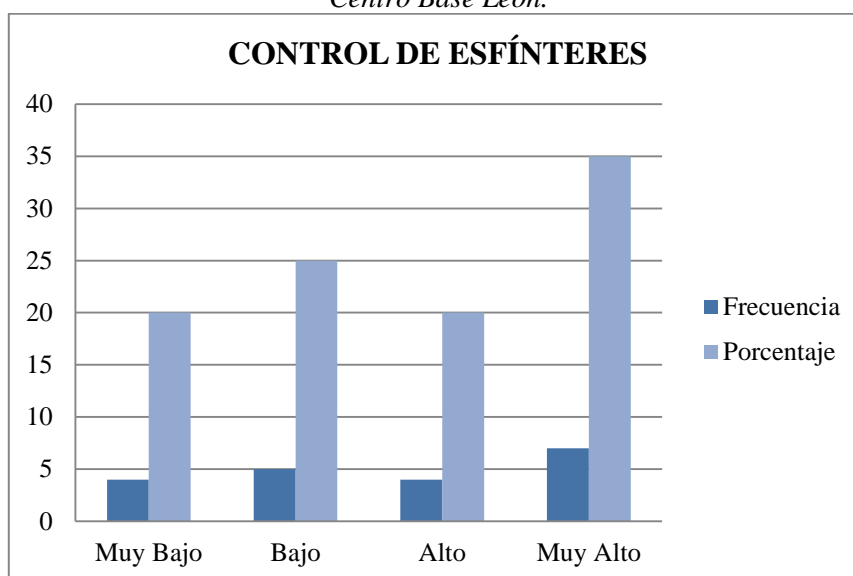
### **Interpretación**

Se logró demostrar que 4 niños tienen mayor dificultad con respecto a su autonomía después de ir al baño y el uso de la toalla y servilleta, de la misma manera 4 niños presentan menos dificultad en base a su independencia, mientras que 12 niños presentan una mejor autonomía.

**Tabla N° 8 CONTROL DE ESFÍNTERES**

Adaptación- Control de Esfínteres	Frecuencia	Porcentaje
<b>Muy Bajo</b>	4	20,0
<b>Bajo</b>	5	25,0
<b>Alto</b>	4	20,0
<b>Muy Alto</b>	7	35,0
<b>Total</b>	20	100,0

**Fuente:** Valverde, M. 2017. *Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.*



**Gráfico N° 8 CONTROL DE ESFÍNTERES**  
*Elaborado por: Valverde, M.2017*

### **Análisis**

De la población de 20 niños y niñas en el control de esfínteres hay 4 niños que se ubican en un rango muy bajo con un porcentaje del 20%, 5 niños están en un rango bajo con el porcentaje del 25%, 4 niños se encuentran en un rango alto con un porcentaje del 20% y 7 niños están en el rango muy alto representando al 35%.

### **Interpretación**

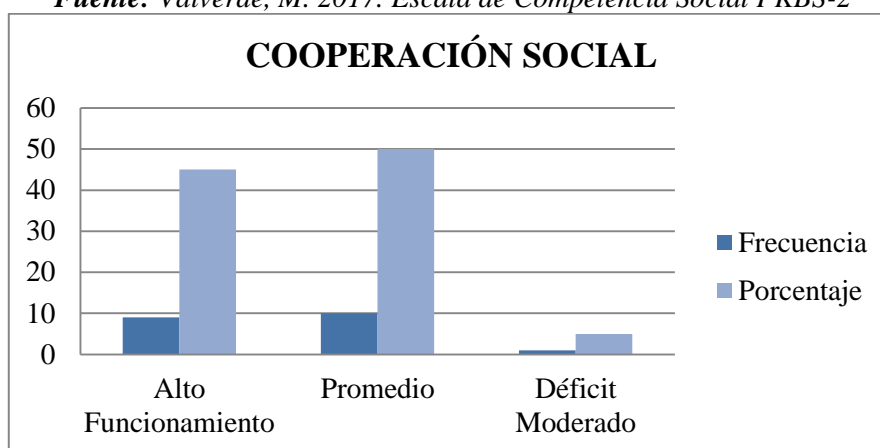
Se pudo evidenciar que 9 niños presentan mayor dificultad con respecto al control de esfínteres, mientras que 11 lo han logrado, sin embargo, los niños que presentan mayor dificultad presentan total dependencia del pañal, esto significa que imposibilita su independencia al momento de irse al baño.

## Resultados de la Escala de Competencia Social Adaptado de PBKS-2 (Preschool and Kindergarten Behavior Scale) Kenneth Merrell

*Tabla N° 9 COOPERACIÓN SOCIAL*

Competencia-Cooperación Social	Frecuencia	Porcentaje
<b>Alto Funcionamiento</b>	9	45,0
<b>Promedio</b>	10	50,0
<b>Déficit Moderado</b>	1	5,0
<b>Total</b>	20	100,0

*Fuente: Valverde, M. 2017. Escala de Competencia Social PKBS-2*



*Gráfico N° 9 COOPERACIÓN SOCIAL  
Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De los 20 niños y niñas evaluados con la Escala de Competencia social PKBS-2 hay 9 niños que se encuentra en un rango de alto funcionamiento con un porcentaje del 45%, 10 niños en un rango promedio con un porcentaje del 50% y 1 niño se encuentra en un rango de déficit moderado representando al 5%.

### **Interpretación**

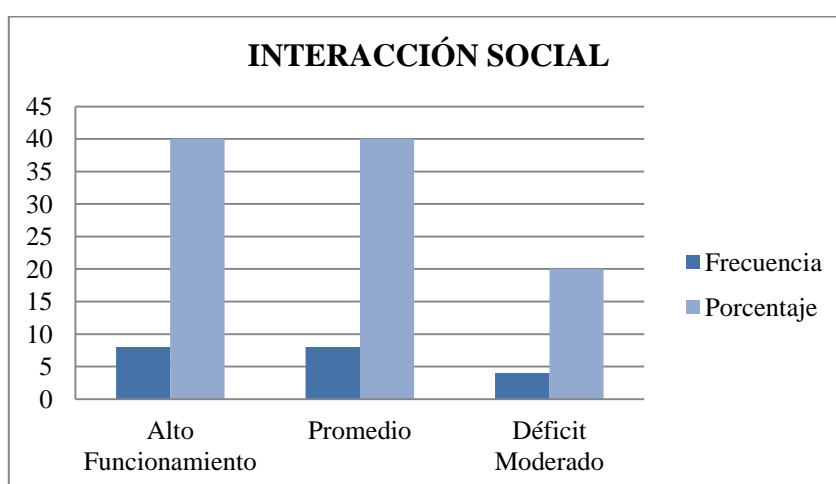
Se logró evidenciar que de los 20 niños/as evaluados, 9 presentan un buen desarrollo respecto a la cooperación social, esto se basa en la capacidad de jugar independientemente con su entorno, mientras que 10 niños tienen dificultad ubicándose en un rango promedio lo que significa que aún no han alcanzado un buen desarrollo en base a la cooperación, seguir instrucciones de los adultos y en la capacidad de aceptar las decisiones de adultos, sin embargo 1 niño no alcanza un buen desarrollo de acuerdo con el rango edad que debería alcanzar.



**Tabla N° 10 INTERACCIÓN SOCIAL**

Competencia-Interacción Social	Frecuencia	Porcentaje
Alto Funcionamiento	8	40,0
Promedio	8	40,0
Déficit Moderado	4	20,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Valverde, M. 2017. Escala de Competencia Social PKBS-2*



**Gráfico N° 10 INTERACCIÓN SOCIAL**  
*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De 20 niños y niñas evaluados 8 niños se encuentran en un rango de alto funcionamiento con un porcentaje del 40%, de la misma manera 8 niños están en un rango Promedio con un porcentaje del 40% y 4 niños están en un rango déficit moderado representando al 20% de la población evaluada.

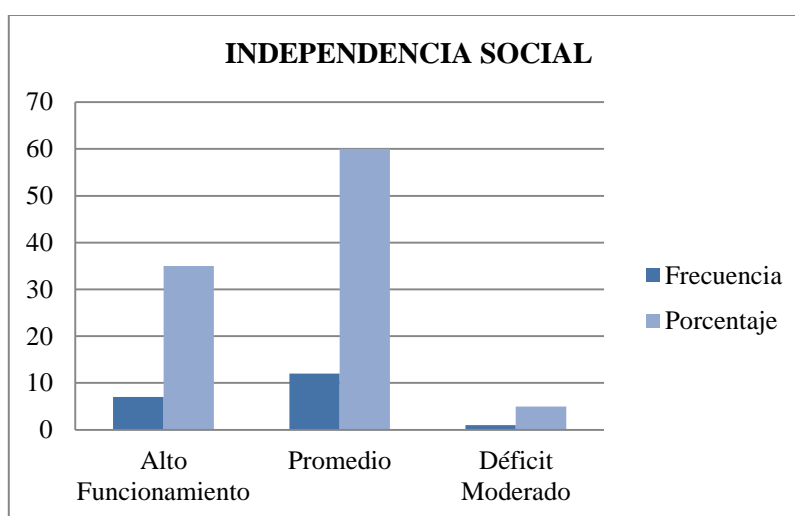
### **Interpretación**

Se logró evidenciar que 8 niños tienen una buena interacción social que se basa en la capacidad de relacionarse con el entorno y sus pares, de la misma manera 8 presentan cierta dificultad con su interacción, mientras que 4 niños no han logrado tener una buena relación con su entorno, estos son aspectos que interfieren en la capacidad de su independencia e interacción con su contexto social.

**Tabla N° 11 INDEPENDENCIA SOCIAL**

Competencia-Independencia Social	Frecuencia	Porcentaje
<b>Alto Funcionamiento</b>	7	35,0
<b>Promedio</b>	12	60,0
<b>Déficit Moderado</b>	1	5,0
<b>Total</b>	20	100,0

*Fuente: Valverde, M. 2017. Escala de Competencia Social PKBS-2*



**Gráfico N° 11 INDEPENDENCIA SOCIAL**

*Elaborado por: Valverde, M. 2017*

### **Análisis**

De 20 niños y niñas evaluados 7 niños se encuentran en el rango de alto funcionamiento representando al 35%, 12 niños se encuentran en un rango promedio con un porcentaje del 60% 1 niño está en un rango déficit moderado con un porcentaje del 5% de la población evaluada.

### **Interpretación**

Se logró evidenciar que la mayoría de niños presentan una buena independencia social en base a la separación de los padres para relacionarse con su entorno, sin embargo, no todos han alcanzado un buen desarrollo lo que obstaculiza su desarrollo social.

## PRUEBA DEL CHI-CUADRADO

Prueba de  $\chi^2$  (Chi-cuadrado) entre Vestido e Higiene e Interacción Social

Tabla de contingencia						
Sexo			Interacción Social			Total
			Alto Funcionamiento	Promedio	Déficit Moderado	
<b>Hombre</b>	Vestido e Higiene	Muy Bajo	1	1	2	4
		Bajo	2	2	0	4
		Alto	1	1	1	3
		Muy Alto	1	1	0	2
	Total		5	5	3	13
<b>Mujer</b>	Vestido e Higiene	Alto	3	0	0	3
		Muy Alto	0	3	1	4
	Total		3	3	1	7
<b>Total</b>	Vestido e Higiene	Muy Bajo	1	1	2	4
		Bajo	2	2	0	4
		Alto	4	1	1	6
		Muy Alto	1	4	1	6
	Total		8	8	4	20

Sexo		Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
<b>Mujer</b>	Chi-cuadrado de Pearson	7,000 <sup>c</sup>	2	,030
	Razón de verosimilitudes	9,561	2	,008
	Asociación lineal por lineal	4,688	1	,030
	N de casos válidos	7		

Existe una asociación estadísticamente significativa en mujeres entre vestido/higiene e interacción social con el  $\chi^2(2) = 7,000$ ,  $p < 0.05$

**Prueba de  $\chi^2$  (Chi-cuadrado) entre Vestido e Higiene e Independencia Social**

Tabla de Contingencia						
Sexo			Independencia Social			Total
			Alto Funcionamiento	Promedio	Déficit Moderado	
<b>Hombre</b>	Vestido e Higiene	Muy Bajo	2	2		4
		Bajo	1	3		4
		Alto	0	3		3
		Muy Alto	1	1		2
	Total		4	9		13
<b>Mujer</b>	Vestido e Higiene	Alto	3	0	0	3
		Muy Alto	0	3	1	4
	Total		3	3	1	7
<b>Total</b>	Vestido e Higiene	Muy Bajo	2	2	0	4
		Bajo	1	3	0	4
		Alto	3	3	0	6
		Muy Alto	1	4	1	6
	Total		7	12	1	20

Sexo		Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
<b>Mujer</b>	Chi-cuadrado de Pearson	7,000 <sup>c</sup>	2	,030
	Razón de verosimilitudes	9,561	2	,008
	Asociación lineal por lineal	4,688	1	,030
	N de casos válidos	7		

Existe una asociación estadísticamente significativa en mujeres entre vestido/higiene e independencia social con el  $\chi^2$  (2)= 7,000,  $p < 0.05$  Según la hipótesis planteada se comprueba y se cumple en relación entre: vestido/higiene e interacción social y vestido/higiene e independencia social.

## **4.2 Discusión**

Estudios realizados han demostrado que la sobreprotección influye en el desarrollo social, siendo la familia quien es la causante de esta influencia, de acuerdo con la OMS considera que la sobreprotección se manifiesta como una negligencia y un tipo de maltrato infantil. (1) Estos factores obstaculizan un buen desarrollo durante la primera infancia, sin embargo los padres crean estereotipos con respecto a la crianza de sus hijos, conservando así la cultura y las tradiciones con respecto a la educación y cuidado de los niños especialmente en las niñas.

Carvajal ha demostrado que la sobreprotección afecta al desarrollo de habilidades tanto motrices, psicológicas, lingüísticas como sociales. (9) Con respecto a esta investigación se puede manifestar que los niños que presentan dificultades en su autonomía, presentan cierta limitación con respecto a su interacción con el entorno.

Para Carnosa et al, la sobreprotección ha marcado una gran influencia en las facetas de la vida de los niños impidiendo a que se enfrenten a posibles riesgos físicos. (20) En la actualidad los padres presentan cierto temor a que sus hijos se enfrenten a nuevas experiencias, el hecho de su independencia y autonomía, esto provoca que disminuya su autoestima y la confianza en sí mismo.

Teniendo en cuenta las características de las variables sociodemográficas se ha logrado evidenciar que la influencia de la sobreprotección repercute en mayor parte en niñas, esto se debe porque la cultura tiene mucha influencia en base al cuidado de ellas, por lo tanto las niñas presentan un bajo nivel en su desarrollo tanto en su autonomía como en el desarrollo social.

## **4.3 Conclusiones y Recomendaciones**

### **4.3.1 Conclusiones**

- En relación al primer objetivo planteado si los niños están expuestos a un ambiente sobreprotector, en base al Chi-cuadrado de Pearson existe una asociación estadísticamente significativa menor a 0.05 con respecto al vestido/higiene entre la interacción e independencia social disminuirá. Esta relación se presenta exclusivamente en las niñas de 2 a 3 años.

- En el grupo de niños existen déficits en la interacción social, el 60% se ubicó en un rango de promedio y déficit moderado, esto tuvo un mayor impacto en las niñas que en los niños en el área de vestido e higiene ya que un 70% se ubicaron en los rangos alto, bajo y muy bajo, de igual manera las niñas tuvieron puntuaciones bajas en el área de independencia social, el 65% se ubicó en el rango promedio y déficit moderado.
- En lo referente a la autonomía, el 35% de los niños controlan esfínteres mientras que el 55% presentan un rango bajo y muy bajo en esta área lo que quiere decir que su nivel de autonomía les impide desenvolverse correctamente en su entorno.
- Las niñas de 2 a 3 años de edad presentan mayores niveles de sobreprotección que los niños.
- En cuanto a la relación entre las variables sociodemográficas y el desarrollo social, se encontró que las variables no se relacionan estadísticamente.

#### **4.3.2 Recomendaciones**

- El trabajo de Estimulación Temprana con los padres es fundamental para obtener la información adecuada en cuanto al desarrollo de los niños, permitiendo que estén expuestos a nuevas experiencias y tengan una buena relación entre sus pares.
- Se debe considerar que tanto niños como niñas su interacción con el entorno es fundamental ya que esto ayudará que se desenvuelva adecuadamente con respecto al desarrollo social en base a la edad que se encuentra.
- Estimular la autonomía en los niños considerando la edad en la que se encuentran, esto ayudará a que los niños sean capaces de resolver pequeños problemas y tengan mayor destreza dentro de sus actividades cotidianas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

1. Anonymous. Sobreproteger a tus hijos les causa mucho daño. Proquest. 2011 Octubre; II(2).<sup>(27)</sup>
2. Barocio R. Disciplina con amor "Cómo poner límites sin ahogarse en la culpa". Primera ed. México: PAX MÉXICO; 2004.<sup>(21)</sup>
3. Bordignon NA. El desarrollo psicosocial de Erick Erikson. Lasallista de investigación. 2005 Julio-Septiembre; II(2).<sup>(24)</sup>
4. Botella A. La Sobreprotección. Colegio Montessori "un lugar para hacerse persona". 2012 Nov; I(1).<sup>(11)</sup>
5. Calderón Alarcón, Sánchez Novoa PA, Suárez Arias M. Estimulación Temprana "Guía para el desarrollo integral del niño". Primera ed. Quivano Ramos M, editor. Barcelona (España): LEXUS; 2001.<sup>(12)</sup>
6. Crook, Schaffer R. El Papel de la Madre en el Desarrollo Social Temprano. Dialnet. 2002 Enero; I(1).<sup>(3)</sup>
7. Day C. La cultura y la educación de los niños pequeños. Preparando al personal para enseñar a los niños de muchas procedencias culturales. National Black Child Development Institute. 2006 May; I(15).<sup>(29)</sup>
8. Del Bono C, Samanta B. Crecer Juntos Para La Primera Infancia. Primera ed. Efrón L, editor. Argentina: UNICEF; 2012.<sup>(6)</sup>
9. Feldman RS. Apego: Formación de vínculos sociales. Cuarta ed. Gaona Figueroa, editor. Naucalpan-Estado de México: Prentice Hall; 2008.<sup>(35)</sup>
10. Fernández M, Benítez L, Pichardo dC, Fernández E, Justicia F, García T, et al. Análisis factorial confirmatorio de las subescalas del PKBS-2 para la evaluación de las habilidades sociales y los problemas de conducta en educación infantil. Primera ed. Granada-España: EOS; 2010.<sup>(43)</sup>
11. Ginger. Guía para la Elaboración del Proyecto Integrador de Saberes. Primera ed. Quito: ESPOL; 2015.<sup>(41)</sup>
12. González J. Inventario De Desarrollo (0-3 Años) Javier González. Equipo de Atención Temprana del Centro Base León. AT León. 2010 Enero; I(1).<sup>(42)</sup>
13. Maltrato por Neglencia. Acta pediátrica de México. 2010; 1(S17-S19).<sup>(1)</sup>

14. Merrell K. *Preschool and Kindergarten Behavior Scales*. Test Manual. Segunda ed. United States of America : CPPC; 2012.<sup>(44)</sup>
15. Navarro J. *Psicología Del Niño Y Del Adolescente*. Primera Edición ed. Gispert C, editor. España : Océano Multimedia ; 2007.<sup>(26)</sup>
16. OPS. *La Niñez, La Familia y la Comunidad*. Primera ed. Castro Caballero C, Maldonado Gómez , Benguigui , editors. Bogotá-Colombia: aiepi; 2004.<sup>(28)</sup>
17. Papalia DE, Wendkos Olds S, Feldman RD. *Desarrollo Psicosocial durante los tres primeros años*. Novena ed. Campos Valdez S, editor. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana; 2005.<sup>(31)</sup>
18. Villagómez S. Entrevista el 16 de Marzo el en Centro de Estimulación Temprana "LUDOTECA" (Latacunga). 2017. Valverde, Mayra.<sup>(10)</sup>

## LINKOGRAFÍA

19. Álava Sordo S. *Guía Infantil*. [Online].; 2000-2017 [cited 2017 Mayo 5. Available from:  
<https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/autonomia/sintomas-de-un-nino-sobreprotegido/>.<sup>(15)</sup>
20. Alvia Jaramillo AS. Repositorio Digital ULVR. [Online].; 2016 [cited 2017 Mayo 12. Available from:  
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1224/1/T-ULVR-1263.pdf>.<sup>(19)</sup>
21. Arismendi A. Blogspot. [Online].; 2013 [cited 2017 Agosto 4. Available from:  
[http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion\\_21.html](http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion_21.html).<sup>(39)</sup>
22. Borja D. Repositorio UTA. [Online]. Ambato; 2012 [cited 2017 Mayo 10. Available from:  
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5632/1/%E2%80%99CLA%20SOBREPROTECCI%C3%93N%20FAMILIAR%20Y%20SU%20INCIDENCIA%20EN%20EL%20DESARROLLO%20INTEGRAL%20DE%20LOS%20NI%C3%91OS%20Y%20NI%C3%91AS%20DEL%20C.pdf>.<sup>(16)</sup>
23. Canosa M, Román R, Isabel S. "Camino excolar" Pasos hacia la autonomía infantil. [Online].; 2010 [cited 2017 Mayo 15. Available from:



- [http://www.fomento.gob.es/NR/rdonlyres/7C6DBB6D-B0E3-42B7-B042-85FAA06F049E/103128/camino\\_escolar\\_guia\\_br.pdf](http://www.fomento.gob.es/NR/rdonlyres/7C6DBB6D-B0E3-42B7-B042-85FAA06F049E/103128/camino_escolar_guia_br.pdf).<sup>(20)</sup>
24. Carvajal M. Revista Científica-Dominio de las Ciencias. [Online].; 2017 [cited 2017 Abril 27. Available from: [http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/360/Direcci%C3%B3n:%20Ciudadela%20El%20Palmar,%20II%20Etapa,%20Oficina%20POCAIP,%20Manta,%20Manab%C3%AD,%20Ecuador.%20Tel%C3%A9fono:%20\(593-5\)%206053240%20Ext.%2012.%20Email:%20director@dominio](http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/360/Direcci%C3%B3n:%20Ciudadela%20El%20Palmar,%20II%20Etapa,%20Oficina%20POCAIP,%20Manta,%20Manab%C3%AD,%20Ecuador.%20Tel%C3%A9fono:%20(593-5)%206053240%20Ext.%2012.%20Email:%20director@dominio).<sup>(9)</sup>
25. Catalán S. Educar desde la familia. [Online].; 2015 [cited 2017 Mayo 20. Available from: <http://educardesdelafamilia.blogspot.com.es/2015/11/pros-y-contras-de-la-sobreproteccion-de.html>.<sup>(23)</sup>
26. De la Puente A. HUFFPOST. [Online].; 2015 [cited 2017 Abril 27. Available from: [http://www.huffingtonpost.es/2015/01/27/riesgos-sobreproteccion-infantil\\_n\\_6059926.html](http://www.huffingtonpost.es/2015/01/27/riesgos-sobreproteccion-infantil_n_6059926.html).<sup>(3)</sup>
27. EL DIARIO. [Online].; 2016 [cited 2017 Abril 27. Available from: <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/387157-soy-una-mama-sobreprotectora/>.<sup>(8)</sup>
28. Garnier A. HUMANIUM. [Online].; 2016 [cited 2017 Abril 27. Available from: <http://www.humanium.org/es/critica/>.<sup>(5)</sup>
29. López Esparza E. Repositorio Universidad de Loja. [Online].; 2013 [cited 2017 Mayo 11. Available from: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/842>.<sup>(17)</sup>
30. Manrique C. Scielo. [Online].; 2004 [cited 2017 Abril 25. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1138-123X2004000100001](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000100001).<sup>(4)</sup>
31. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2017 [cited 2017 Abril 25. Available from: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/child/development/10facts/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/10facts/es/).<sup>(2)</sup>

32. Pacheco Ortiz N. La sobreprotección infantil y su incidencia en el desarrollo emocional en niños de 3 a 4 años. [Online].; 2012 [cited 2017 Mayo 5. Available from:  
[http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4049/1/tp\\_2012\\_287.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4049/1/tp_2012_287.pdf).<sup>(14)</sup>
33. Pérez M. HRN. [Online].; 2015 [cited 2017 Mayo 5. Available from:  
<http://www.radiohrn.hn/l/noticias/tecnolog%C3%ADa-en-manos-de-ni%C3%B1os-deja-consecuencias-graves-su-salud>.<sup>(13)</sup>
34. Perloz , Saéz , Burgos , Leal A, Badilla. authorSTREAM. [Online].; 2014 [cited 2017 Mayo 20. Available from:  
<http://www.authorstream.com/Presentation/aSGuest117363-1225870-desarrollo-psicosocial-durante-los-primeros-3-1/>.<sup>(30)</sup>
35. Prócel Torres. Repositorio UTA. [Online]; 2012 [cited 2017 Mayo 11. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5375/1/TS-134-2012-Pr%C3%B3cel%20Yolanda.pdf>.<sup>(18)</sup>
36. Radamar. Blogspot. [Online].; 2010 [cited 2017 Agosto 4. Available from:  
<http://radamar.blogspot.es/>.<sup>(40)</sup>
37. Serrano, Prada. El Mundo. [Online].; 2016 [cited 2017 Mayo 16. Available from:  
<http://www.elmundo.es/vidasana/mente/2016/02/29/56d06afe268e3e45608b4653.html>.<sup>(22)</sup>
38. Siegel D, Hartzell M. Craneo Sacral. [Online].; 2005 [cited 217 Julio 11. Available from: <http://www.cranEOSacral.org/INFANCIA/apego.htm>.<sup>(37)</sup>
39. Tejero Martín. Psicología Latina. [Online].; 2003 [cited 2017 Junio 10. Available from: <http://www.psicologialatina.com/?q=apego>.<sup>(36)</sup>

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA

40. EBRARY: Camejo Llunch R. Ebrary. [Online].; 2015 [cited 2017 Octubre 15. Available from:  
[http://site.ebrary.com/lib/utasp/reader.action?docID=11148522&ppg=2.](http://site.ebrary.com/lib/utasp/reader.action?docID=11148522&ppg=2)<sup>(38)</sup>
41. PROQUEST: Leroux. Proquest. [Online].; 1997 [cited 2017 Octubre 15. Available from:  
[http://search.proquest.com/docview/316318378/B8F1E1E272774E60PQ/4?accountid=36765.](http://search.proquest.com/docview/316318378/B8F1E1E272774E60PQ/4?accountid=36765)<sup>(25)</sup>
42. PROQUEST: Martínez Priego C, Salgado D, Anaya Haume. Proquest. [Online].; 2014 [cited 2017 Octubre 15. Available from:  
[https://search.proquest.com/docview/1663921301/28AD8C921980428APQ/15?accountid=36765.](https://search.proquest.com/docview/1663921301/28AD8C921980428APQ/15?accountid=36765)<sup>(32)</sup>
43. PROQUEST: Menchaca A. Proquest. [Online].; 2011 [cited 2017 Octubre 15. Available from:  
[https://search.proquest.com/docview/900808273?accountid=36765.](https://search.proquest.com/docview/900808273?accountid=36765)<sup>(34)</sup>
44. PROQUEST: Triana AN, Avila L, Malagón A. Proquest. [Online].; 2010 [cited 2017 Octubre 15. Available from:  
[https://search.proquest.com/docview/865359464/A44ADE368D7C4759PQ/3?accountid=36765.](https://search.proquest.com/docview/865359464/A44ADE368D7C4759PQ/3?accountid=36765)<sup>(7)</sup>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### **Consentimiento para participar en un estudio de investigación dirigido a niños/as de 2 a 3 años**

#### **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

#### **FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD- CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**Investigador:** Mayra Jesennia Valverde Valverde

**Título:** La sobreprotección y su efecto en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años

**Propósito del Estudio:** Estoy invitando a su hijo(a) a participar en un estudio que se llama: "La sobreprotección y su efecto en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años". Este estudio es realizado por una estudiante de la Universidad Técnica de Ambato. Estoy desarrollando este estudio para evaluar el efecto que causa la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años.

"La sobreprotección se produce en todas las facetas de la vida, no solo para prevenir a niños y niñas se enfrenten a posibles riesgos físicos, sino también para evitar conflictos que puedan tener con el entorno, así sustraerles de cualquier dificultad, aburrimiento o cansancio, afectando su autonomía, autoestima, su confianza en sí mismo y su creatividad".

**Riesgos:** No existen riesgos para su hijo/a en este tipo de estudio.

Se evaluará el estado de desarrollo social de los niños para medir sus habilidades, y su interacción con el entorno.

**Beneficios:** Su hijo será beneficiado ya que se le informará el estado de desarrollo en el que se encuentra el niño después de la evaluación. El costo de esta evaluación serán cubiertos por el estudio y no hay gasto alguno por parte de los padres.

**Confidencialidad:** Se guardará la información de cada niño con códigos y no con nombre. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los niños que participan en este estudio. Los archivos de su hijo/a no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso de la información:** Después de haber obtenido los resultados de la evaluación realizada, deseo conservar los resultados que servirán para próximas investigaciones tener mejor conocimiento sobre la problemática a investigar. Estos resultados serán identificados con códigos para conservar la integridad de cada niño. Si usted no desea que los resultados de su hijo(a) permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, su hijo(a) aún puede seguir participando en este estudio.

- Autorizo a tener los resultados de mi hijo(a) almacenadas **SI**  **NO**

**Derechos de los participantes:** Si usted decide que su hijo(a) no participe en este estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si hay alguna pregunta por favor preguntar a la persona que está realizando este estudio o llamar al **Telef: 0983218265**. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que el trato no ha sido el correcto puede contactar al Tutor que está supervisando este estudio quien es tutorado por la Pscl. Nancy Betancourt al **Telf: 0996269428**

**Consentimiento:** Acepto voluntariamente que mi hijo/a participe en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participa en este proyecto, también entiendo el que puedo decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
**Padre o apoderado**

**Nombre:**.....

**C.I.:**.....

\_\_\_\_\_  
**Investigador**

**Nombre:**.....

**C.I.:**.....

## ANEXO 2

HOJA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES			
FECHA			
CÓDIGO			
<b>Datos personales del niño</b>			
Nombres y Apellidos (OPCIONAL): .....			
Fecha de Nacimiento:..... Edad:..... Años:..... Meses:.....			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
Domicilio:.....			
Número de hermanos:..... Lugar que ocupa:.....			
Personas que viven con el niño:			
Papá: <input type="checkbox"/> Mamá: <input type="checkbox"/> Abuelos: <input type="checkbox"/> Tíos: <input type="checkbox"/> Otros:.....			
<b>Datos de la Madre</b>		<b>Datos del Padre</b>	
Nombre y Apellido (OPCIONAL): .....		Nombre y Apellido (OPCIONAL): .....	
Edad:.....		Edad:.....	
Instrucción:.....		Instrucción:.....	
Ocupación:.....		Ocupación:.....	
Estado civil:.....		Estado civil:.....	
<b>Relaciones familiares</b>			
Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Muy mala <input type="checkbox"/>			

### INSTRUCCIONES

Por favor, a continuación responda a las preguntas que aparecen en las siguientes páginas, sus respuestas deben ser honestas según el comportamiento que muestre el niño/a. La valoración se hace de la siguiente forma:

- **Nunca (0)** = cuando el niño/a no muestra el comportamiento especificado o usted no lo ha observado
- **Casi Nunca (1)** = Cuando el niño/a casi nunca muestra el comportamiento especificado
- **Algunas Veces (2)** = Cuando el niño muestra el comportamiento especificado con cierta frecuencia
- **Con Frecuencia (3)** = Cuando el niño muestra el comportamiento especificado con mucha frecuencia

### ANEXO 3

Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León					
<b>Indicaciones:</b> -Responda los siguientes ítems marcando con una X lo que usted considera verdadero. -Sea lo más sincero posible.					
N°	ÍTEMS	NUNCA (0)	CASI NUNCA (1)	ALGUNAS VECES (2)	CON FRECUENCIA (3)
	<b>GENERAL</b>				
1	Se interesa por acercarse a otros niños e iniciar algún juego en el parque				
2	Pide de comer o beber lo que se ha hecho caca				
3	Bebe con sorbete				
4	Sin pañal, pide "caca" justo antes de hacerla pero todavía hay accidentes				
5	Usa la servilleta si se le recuerda				
6	Sin pañal, anticipa y avisa verbal o gestualmente cuando quiere hacer pis				
7	Acepta la separación de sus padres en contextos familiares				
8	Usa la cuchara (cargando) sin apenas derramar				
9	Sin pañal, pide pis o se señala después de haberse mojado				
10	Usa la servilleta sin recordárselo				
11	Tiene autonomía en el uso de la taza, y la cuchara				
12	Se lava las manos y se las seca con supervisión				
13	Se limpia la nariz y se suena si se le da un pañuelo				
14	Coge la toalla, se seca y la coloca en su sitio				
15	Se cepilla los dientes siguiendo instrucciones				
16	Se lava los brazos y las piernas en el baño				
17	Se limpia y suena la nariz con autonomía				
18	Asocia el orinar con hacer "pis" si le ponemos entre horas				
19	Va a hacer "pis" y "caca" él solo o pide que le lleven al aseo y tiene autonomía para bajarse y subirse un pantalón elástico				
20	Sin pañal, anticipa y avisa verbal o gestualmente cuando quiere hacer "caca"				
21	Dice "caca" o pide que le cambien después de haberse ensuciado				
	<b>TOTAL</b>				

Fuente: (42)

## ANEXO 4

Escala de Competencia Social adaptado del PKBS-2 (Preschool and Kindergarten Behavior Scale) de Kenneth Merrell							
<b>Indicaciones:</b>							
-Responda los siguientes ítems marcando con una <b>X</b> lo que usted considera verdadero.							
-Sea lo más sincero posible.							
N°	ÍTEMS	NUNCA (0)	CASI NUNCA (1)	ALGUNAS VECES (2)	CON FRECUENCIA (3)	PUNTUACIÓN	
1	Es independiente cuando juega y trabaja						
2	Es cooperativo						
3	Ríe y se divierte con otros niños						
4	Juega con distintos niños						
5	Intenta comprender lo que otros hacen (Ej.: ¿Por qué lloran?)						
6	Es aceptado y cae bien a otros niños						
7	Sigue las instrucciones de los adultos						
8	Intenta hacer la tarea antes de pedir ayuda						
9	Hace amigos fácilmente						
10	Sabe controlarse						
11	Otros niños le invitan a jugar						
12	Utiliza bien su tiempo libre						
13	Acepta separarse de los padres sin problemas						
14	Participa en las conversaciones familiares o escolares						
15	Pide ayuda a un adulto cuando lo necesita						
16	Cuando se lee historias se sienta y escucha						
17	Defiende los derechos de otros niños						
18	Se adapta bien a diferentes circunstancias						
19	Tiene habilidades y capacidades que sus compañeros admiran						
20	Anima a otros niños que se encuentran mal						
21	Invita a otros niños a jugar						
22	Recoge sus cosas cuando se le pide						
23	Respeto las reglas						
24	Busca el apoyo de un adulto cuando se encuentra mal						
25	Comparte sus juguetes y otras pertenencias						



26	Defiende sus derechos							
27	Se disculpa cuando molesta a otros sin querer							
28	Cuando es apropiado, cede y se compromete con las propuestas de otros							
29	Acepta las decisiones de los adultos							
30	Acepta los turnos para utilizar los juguetes u otros objetos							
31	Se muestra seguro en situaciones sociales							
32	Reacciona correctamente cuando se le corrige							
33	Es sensible a los problemas de los adultos (Ej.: ¿Percibe la tristeza?)							
34	Muestra afecto por otros niños							
<b>TOTAL</b>								
						<b>SC</b>	<b>INT</b>	<b>IND</b>

**FUENTE:** (43)

## ANEXO 5



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**



**TEMA:** La Sobreprotección y su efecto en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años

**INVESTIGADOR:** Mayra Valverde

### **OBJETIVOS**

- **General**

Indagar la influencia de la sobreprotección en el desarrollo social en niños/as de 2 a 3 años

- **Específicos**

-Detectar si los niños/as del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga están expuestos a un ambiente sobreprotector.

-Evaluar el estado de desarrollo en el área social en niños/as de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana “LUDOTECA” Latacunga.

### **INFORME DE RESULTADOS**

- 1. Escala de Breve Percepción sobre la Sobreprotección Adaptado del Inventario de Desarrollo (0 a 3 años) Javier González Equipo de Atención Temprana del Centro Base León.**

<b>Tabla de resultados Total Escala de Breve Percepción Adaptado sobre la Sobreprotección del Inventario de desarrollo (0 a 3 años)</b>		
Muy Bajo	30-42	
Bajo	43-47	
Alto	48-52	
Muy Alto	53-58	
<b>Resultado Total de la Escala de Competencia Social del PKBS-2 Adaptada de Kenneth Merrell</b>		
Alto Funcionamiento	91-101	
Promedio	68-90	
Déficit Moderado	50-67	
Déficit Significante	0-49	

**OBSERVACIONES**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**RECOMENDACIONES**

.....

.....

.....

.....