



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**MODALIDAD DE ESTUDIOS A DISTANCIA CARRERAS EDUCATIVAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA**

**EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y
NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y
ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD
DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.**

Tesis previa a la obtención del Grado
de Licenciada en Ciencias de la
Educación, mención Psicología Infantil
y Educación Parvularia.

AUTORA:

ANDREA PAOLA ORTEGA GARZÓN

DIRECTORA:

Dra. CARMEN ALICIA AGUIRRE VILLACÍS, Mg. Sc

LOJA – ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

Dra.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN
PARVULARIA**

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación titulado: **EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014**, de la autoría de la egresada: Andrea Paola Ortega Garzón, ha sido revisado en su totalidad y cumple con todos los requisitos estipulados en el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, por lo tanto autorizo para su presentación, calificación y defensa.

Loja, Septiembre de 2014.



Dra. Carmen Alicia Aguirre-Villacís, Mg. Sc

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Andrea Paola Ortega Garzón, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Autora: Andrea Paola Ortega Garzón.
Firma: 
Cédula: 060394957-9
Fecha: Loja, Septiembre de 2014.

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA,
PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y
PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.**

Yo, Andrea Paola Ortega Garzón, declaro ser autora de la tesis titulada: : **EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.** Como requisito para optar al grado de: Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Infantil y Educación Parvularia, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repertorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 25 días del mes de septiembre del dos mil catorce.

Firma:



Autora: Andrea Paola Ortega Garzón

Cédula: 060394957-9

Dirección: Riobamba, Quinta Macaíj calle 47 N° 5-15 y Av. 9 de Octubre

Correo Electrónico: kikogofi@msn.com

Teléfono: 0984269084

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de Tesis Dra. Carmen Alicia Aguirre Villacís, Mg. Sc

TRIBUNAL DE GRADO

Dr. Ángel Cabrera Achupallas, Mg. Sc. **Presidente del tribunal.**

Lic. Luis Valverde Jumbo, Mg. Sc. **Miembro del tribunal.**

Ing. Lorena Muñoz, Mg. Sc. **Miembro del tribunal.**

AGRADECIMIENTO

A las Autoridades de la Universidad Nacional de Loja, Modalidad de Estudios a Distancia, a las docentes de la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia, por impartir sus conocimientos, lo que me sirvieron para mi formación personal.

A la Dra. Carmen Alicia Aguirre Villacís, Directora de Tesis, quien con su paciencia y orientaciones hizo posible llevar adelante el presente trabajo de investigación.

Al Personal Docente, Padres de Familia, niños y niñas, de Primer Año de Educación Básica de la Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, por haberme facilitado realizar este trabajo investigativo.

Mi agradecimiento perdurable a mi esposo, por su confianza y apoyo constante.

La Autora

DEDICATORIA

A Dios por sus bendiciones a cada momento de mi vida y haberme permitido alcanzar mis objetivos.

A mi esposo amado, por ser participe en hacer posible mis sueños de superación, por estar siempre a mi lado apoyándome en todo momento para ser posible mi sueño de superarme.

Andrea Paola

ESQUEMA DE CONTENIDOS

CERTIFICACIÓN

AUTORÍA

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

ESQUEMA DE CONTENIDOS

a. TÍTULO

b. RESUMEN-SUMMARY

c. INTRODUCCIÓN

d. REVISIÓN DE LITERATURA

e. MATERIALES Y MÉTODOS

f. RESULTADOS

g. DISCUSIÓN

h. CONCLUSIONES

i. RECOMENDACIONES

j. BIBLIOGRAFÍA

k. ANEXOS

-PROYECTO

-ÍNDICE

a. TÍTULO

EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.

b. RESUMEN

La presente tesis hace referencia a: EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.

El Objetivo General fue: Establecer la relación entre el Apego y la Autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

Los métodos utilizados para la elaboración del presente trabajo investigativo fueron: Científico, Inductivo, Deductivo, Analítico, Sintético, Descriptivo y el Modelo Estadístico; las técnicas utilizadas fueron: una ficha de observación para determinar el tipo de apego de los niños y niñas y la aplicación del Test de Lewis R. Aiken para valorar el Autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

De la aplicación de la ficha de observación aplicada a los niños y niñas se concluye que: El 70% de los niños y niñas demuestran apego seguro, el 13% demuestran apego inseguro-resistente, el 10% apego inseguro-evasivo, y el 7% manifiestan apego inseguro-desorganizado, desorientado.

De los resultados del test de Lewis R. Aiken se concluye que: El 63% de los niños y niñas obtuvieron un nivel de Desarrollo de Autoestima Muy Satisfactorio, el 32% Satisfactorio, y el 5% Poco Satisfactorio. Es importante el desarrollo de la Autoestima porque permitirá al niño desarrollarse satisfactoriamente.

SUMMARY

This thesis refers to: ADDICTION AND ITS RELATION TO SELF-ESTEEM IN CHILDREN 3-4 YEARS OF CHILDHOOD CENTER AND SCHOOL OF BASIC EDUCATION AND INITIAL DEVELOPMENT ABC, CITY Riobamba, 2013-2014.

The general objective was: To establish the relationship between attachment and self-esteem of children of 3-4 years of the Child Development Center and School of Early Childhood Education and Basic ABC of Riobamba, 2013-2014.

The methods used for the preparation of this research work were: Scientist, Inductive, Deductive, Analytic, Synthetic, Descriptive and Statistical Model, the techniques used were: observation sheet to determine the type of attachment of children and Test application of Lewis R. Aiken to assess the self-esteem of children of 3-4 years of the child Development Center and School of Early Childhood Education and Basic ABC of Riobamba, 2013-2014.

App of the observation sheet applied to children is concluded that: 70% of children show secure attachment, 13% show insecure-resistant attachment, 10% insecure - avoidant attachment, and 7 % state - insecure disorganized disoriented attachment.

From the test results of Lewis R. Aiken concluded that: 63% of children achieved a level of self-esteem development Highly Satisfactory, Satisfactory 32%, and 5% Unsatisfactory. It is important to the development of self-esteem because the child will develop successfully.

c. INTRODUCCIÓN

La presente tesis hace referencia a: **EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.**

El Apego es una relación especial que el niño establece con un número reducido de personas. Es un lazo afectivo que se forma entre él mismo y cada una de estas personas, un lazo que le impulsa a buscar la proximidad y el contacto con ellas a lo largo del tiempo. Es, sin duda, un mecanismo innato por el que el niño busca seguridad. El llorar es uno de los principales mecanismos por el que se produce la llamada o reclamo de la figura de apego. Este apego afectivo se caracteriza por ser una relación que es duradera en el tiempo, suele ser estable, relativamente consistente, y es permanente durante la mayor parte de la vida de una persona.

La autoestima es una serie de creencias o sentimientos hacia nosotros mismos, las percepciones que tenemos de nosotros. La manera como nos definimos influye en nuestras motivaciones, actitudes y comportamientos, e influye en nuestra respuesta emocional. La autoestima de una persona es muy importante porque puede ser el motor que la impulse a triunfar en

la vida, no en el plano económico sino en el terreno de lo personal; o hacer que se sienta verdaderamente mal aun a pesar de que parezca que lo tiene todo.

En el desarrollo de la investigación se planteó los siguientes objetivos específicos: Determinar el tipo de Apego de los niños y niñas de 3 a 4 años con los padres de familia, del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014 y valorar la autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

Los métodos utilizados para la elaboración del presente trabajo investigativo fueron: Científico, Inductivo, Deductivo, Analítico, Sintético, Descriptivo y el Modelo Estadístico; las técnicas utilizadas fueron: una ficha de observación para determinar el tipo de apego de los niños y niñas y la aplicación del Test de Lewis R. Aiken para valorar el Autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

El Marco teórico se estructuró en dos capítulos. El primero: EL APEGO, Concepto, Antecedentes históricos del concepto de apego, Teoría del

apego, Importancia de la vinculación de apego, Desarrollo del apego, Tipos de apego del niño, El apego de los padres, Apego entre madre e hijo, Apego entre el padre e hijo, Estilos de crianza, El caso del apego en niños en guardería

Conductas del niño que facilita el apego, Factores que ponen en riesgo la formación de los vínculos afectivos madre- hijo, Traumas que se presentan en el proceso de separación madre – hijo.

El segundo capítulo se refiere a: LA AUTOESTIMA, Concepto, La autoestima de los más pequeños, Importancia de la autoestima, ¿De dónde viene la autoestima?, La formación de la autoestima, Tipos de autoestima, Pilares de la autoestima, La necesidad de estima para el niño, Como favorecer la autoestima de los hijos, Los resultados de una autoestima sana, Temperamento de los niños, Beneficios de la autoestima.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

CAPITULO I

EL APEGO

CONCEPTO

El apego profundiza la relación padres-hijo. A lo largo de la historia de la evolución de la humanidad, las conductas de búsqueda de proximidad y de mantenimiento del contacto han contribuido a la supervivencia de las especies, por que han contribuido a que los bebes se mantengan cerca de sus cuidadores, y a éstos a estar vigilantes. Muchos expertos consideran que el impulso hacia el apego es una característica genética, que todos los seres humanos buscan establecer una conexión con los otros. Los bebes expresan este impulso de manera más evidente, pero todas las personas de todas las edades lo experimentan. (BERGER, 2007)

Para BOWLBY, el apego es un <<vínculo afectivo específico>>, una experiencia/ vivencia que se establece en primer lugar con la madre y después se extiende a otras comunicaciones. El apego tiene su primer desarrollo durante los períodos críticos de la vida, cuando hay situaciones nuevas, de desorganización, de renovación, es decir, se activa en estado

de necesidad y puede extinguirse por falta de oportunidad para relacionarse; en situación de equilibrio se mantiene la vivencia de seguridad o de protección establecida. (EDICION MMV)

“En el campo del desarrollo infantil, el **apego** se refiere a un vínculo específico y especial que se forma entre madre-infante o cuidador primario-infante. El vínculo de apego tiene varios elementos claves:

1. Es una relación emocional perdurable con una persona en específico.
2. Dicha relación produce seguridad, sosiego, consuelo, agrado y placer.
3. La pérdida o la amenaza de pérdida de la persona, evoca una intensa ansiedad.

Una relación sólida y saludable con la madre o cuidador primario, se asocia con una alta probabilidad de crear relaciones saludables con otros, mientras que un pobre apego parece estar asociado con problemas emocionales y conductuales a lo largo de la vida”. (HERNÁNDEZ).

IMPORTANCIA DE LA VINCULACIÓN DE APEGO

“La importancia del apego para la vida futura es enorme. Según Bowlby, citado en (DELVAL, 2008) en sus relaciones con las figuras de apego, el sujeto construye un modelo del mundo y de él mismo, a partir del cual actúa, comprende la realidad, anticipa el futuro y construye sus planes:

En el modelo de funcionamiento del mundo que cada uno construye, un rasgo fundamental es su noción de quienes son sus figuras de apego, donde se las puede encontrar y se puede esperar que respondan. (Bowlby, 1973) citado en (DELVAL, 2008)

DESARROLLO DEL APEGO

La evolución del vínculo afectivo sigue una secuencia de estadios cuyo orden es invariable, sin embargo las edades que indicamos son solo aproximativas:

- **Presencia por los miembros de la propia especie, sin llegar a establecer diferencias entre quienes interactúan con él.** En primer lugar, en el recién nacido existe una preferencia por el ser humano, pero no llega a establecer diferencia entre ellos. Hasta los dos meses el bebé es un activo buscador de estímulos sociales, pero acepta de igual modo los cuidados de los familiares que de desconocidos. No ha establecido todavía su figura de apego.
- **Interacción privilegiada con las figuras de apego sin rechazar a los desconocidos.** En una segunda etapa que se prolonga hasta los seis meses aproximadamente, el niño busca la interacción con las figuras de apego pero no rechaza a los desconocidos.
- **Interactúa de forma privilegiada con las figuras de apego y rechaza a los desconocidos.** La tercera etapa se extiende desde los

seis meses. En este periodo el bebé manifiesta una clara preferencia por las figuras de apego a la vez que rechazan a los desconocidos. Ante los extraños experimentan miedo que se manifiestan con llantos, ocultamiento y rechazo.

- **Vinculación, conflicto e independencia.** El cuarto estadio se caracteriza por la progresiva independencia de las figuras de apego. A partir del primer año y coincidiendo con el inicio de la marcha y la conquista del espacio cercano a través del desplazamiento, el niño no va a necesitar tan continuamente las figuras de apego, aunque siguen siendo una base segura desde la que explorar el medio.”(GAMERO, 2005)

TIPOS DE APEGO

APEGO SEGURO: “En este tipo de apego el niño siente ansiedad al quedarse solo pero cuando es consolado por su madre cuando esta vuelve, hay una conducta de acercamiento, el niño busca el contacto físico con la figura de apego y se deja consolar.

Características de los niños:

- El niño reacciona cuando la madre sale de la habitación
- Su conducta exploratoria disminuye y se muestra claramente afectado;

- El regreso le alegra claramente y se acerca a ella buscando el contacto físico durante unos instantes para luego continuar su conducta exploratoria.
- Hay una alegría íntima y mutua en el contacto entre la madre y el bebé.
- Son autónomos, sociables, dóciles.
- Capaces de explorar el ambiente.

APEGO ANSIOSO: El apego ansioso se da cuando el cuidador está física y emocionalmente disponible sólo en ciertas ocasiones, lo que hace al individuo más propenso a la ansiedad de separación y al temor de explorar el mundo. No tienen expectativas de confianza respecto al acceso y respuesta de sus cuidadores, debido a la inconsistencia en las habilidades emocionales. Puede ser de dos tipos:

Apego Ansioso Ambivalente: Al igual que el anterior, el niño siente ansiedad al quedarse solo, pero cuando vuelve la madre, la reacción es diferente. Por un lado hay un acercamiento a ella, pero al mismo tiempo muestra rechazo.

En este caso el modelo interno de relaciones que elabora el niño se basará en la falta de seguridad y protección.

Características de los niños:

- El niño se muestra muy preocupado por el paradero de su madre y apenas explora los juguetes, mostrando angustia y un comportamiento

de control aún antes de que la madre salga de la habitación y no retoma la actividad del juego tras el regreso de su madre.

- El niño vacila entre la irritación.
- la resistencia al contacto, el acercamiento y las conductas de mantenimiento de contacto.
- Parece querer reasegurar una proximidad de la que se siente inseguro.

Apego Ansioso-Evitativo: Los niños que desarrollan este tipo de apego, ignoran a la madre mientras está presente.

El modelo interno de relación que se origina en los niños con apego ansioso-evasivo se basa en el distanciamiento para evitar el rechazo.

Características de los niños:

- El niño aparentemente no reacciona ante la ausencia de la madre y continúa explorando e inspeccionando los juguetes.
- Cuando la madre regresa, ésta también dirige su interés más hacia los juguetes que hacia el niño.
- Los estudios demuestran que el niño en verdad está muy estresado por la ausencia de su madre y que este estrés persiste durante más tiempo que el niño seguro.
- Es como si el niño supiese que si muestra los sentimientos apropiados de la separación surge el rechazo, y por eso controla la expresión de estos sentimientos.

- Se utiliza una gran cantidad de energía para suprimir las reacciones de un apego natural.

APEGO DESORGANIZADO DESORIENTADO: En estos casos el niño se siente ansioso por la separación de la madre, pero al llegar esta, no sabe cómo reaccionar, mostrando confusión sobre si acercarse o evitarla, su comportamiento es caótico e imprevisible.

Características de los niños:

- “Búsqueda de proximidad seguido de evitación.
- Pautas de conducta contradictorias, como acercarse mirando hacia otro lado o desviar la mirada cuando la madre sostenía al pequeño en brazos.
- Muestras indirectas de ansiedad, por ejemplo, acunarse.
- Expresiones directas de confusión o aprensión, como llevarse la mano a la boca cuando la madre volvía a la sala.
- Calma e interrupción de movimientos, lo que sugiere confusión o depresión y expresión aturdida, características de sistemas conflictivos que dan lugar a estados de <<congelación>>.” (GEDDES, 2010)

APEGO ENTRE MADRE E HIJO: El apego es un término relativamente general que comprende muchas emociones positivas que unen a padres, hijos y otras personas, vínculo es un término más específico y biológico.

Así, el vínculo entre madre e hijo se refiere ante todo el apego biológico muy precoz que siente la madre por su hijo. Este apego entre madre e hijo es importante biológica y psicológicamente. (LEFRANCOIS, 2001)

APEGO ENTRE EL PADRE E HIJO: Nuestras ideas tradicionales de la familia y los roles de madres y padres se concentraban en la importancia de la madre en el desarrollo social inicial del infante y en poca importancia relativa del padre. Casi todos los teóricos del desarrollo (por ejemplo Freud) argumentan que el padre se vuelve importante después de los dos o tres años. (LEFRANCOIS, 2001),

ESTILOS DE CRIANZA

Baumrind citado en (BERGER, 2007) identifico tres estilos de crianza:

Crianza autoritaria: La palabra de los padres es ley y no hay lugar a discusión. La mala conducta se castiga con rigor, por lo general de forma física. Los padres autoritarios establecen reglas claras y patrones de referencia elevados. Estos padres crían niños que tiende hacer conscientes, obedientes y pasivos, pero no son especialmente felices.

Crianza permisiva: los padres permisivos tienen pocas exigencias, y ocultan cualquier impaciencia que sientan. Hay poca disciplina porque exigen escasa madurez de los niños. Escuchan todo lo que sus hijos

dicen y comparten sus propias emociones sin restricciones. Los padres permisivos crían niños que son aún menos felices. Ellos carecen de autocontrol, sobre todo en lo que se refiere a la cuestión de dar y recibir de las amistades entre pares.

Crianza disciplinada; los padres disciplinados establecen límites y aplican normas. Sin embargo, también escuchan las demandas de sus hijos y sus preguntas, y conversan sobre los sentimientos y los problemas. Los padres exigen madurez en los niños, pero son cariñosos y comprensivos, y habitualmente perdonan (y no castigan) cuando el niño no logra la madurez deseada. Los padres disciplinados crían niños con más probabilidades de tener éxito, ser incoherentes, inteligentes, felices consigo mismo y generosos con los demás. (BERGER, 2007)

CONDUCTAS DEL NIÑO QUE FACILITA EL APEGO

“El niño desde que nace es un activo buscador de contacto social y afectivo. El desarrollo alcanzado por el sistema sensorial en el momento del nacimiento permite al bebé orientarse hacia el ser humano. Existen una serie de conductas que se manifiestan desde el principio en el niño y que favorecen la creación de vínculos afectivos, es decir, la formación de figuras de apego.

Conductas procuradoras del contacto corporal: Entre las principales conductas del recién nacido que buscan el contacto corporal están la prensión y el reflejo de búsqueda y succión.

De todos es conocido el reflejo prensor del bebe; aprieta fuertemente la mano cuando le ponemos un dedo sobre la palma. La succión favorece tanto el contacto corporal como la interacción social con la madre.

Preferencia perceptiva por los estímulos sociales: En los bebes se manifiesta una clara preferencia perceptiva hacia los estímulos provenientes de los seres humanos. Recordemos que a nivel visual, por ejemplo, los estímulos preferidos el recién nacido son los rostros humanos.

Señales de Comunicación social: El niño no solo busca los estímulos sociales, sino que además presenta entre sus conductas una serie de señales que pueden interpretarse como un intento de transmitir y comunicarse con los demás. Nos referimos principalmente a las expresiones emocionales, al llanto y a la sonrisa.

Conductas de los padres que facilitan el apego: También por parte del adulto que interactúa con él bebe hay una serie de conductas que favorecen la formación de la figura de apego, tales conductas son las siguientes:

Tendencia a establecer el contacto físico con él bebe: En el caso de los padres es claro, podemos observar en ellos conductas que buscan el contacto con la piel del niño, como caricias, abrazos, besos, etc. Pero estas conductas suelen aparecer también en el resto de los adultos cuando toman en sus brazos a un bebe.

Tendencia a satisfacer las necesidades básicas del bebé a través de una interacción más global: Los padres no se limitan a satisfacer la necesidad física del niño, sino que utilizan la situación como una oportunidad para jugar con el niño. Por ejemplo, el cambio de pañal de bebe puede ser para los padres una ocasión más para acariciarlos, hablarles, mirarles a los ojos, etc. Todo esto favorece que el niño escoja a los padres principalmente como figura de apego.

La conducta visual de los padres: Los estudios realizados al respecto demuestran que las madres miran al niño el 70% del tiempo que dedican a amamantarlo. Por otro lado, cuando los padres interactúan con el bebé de forma natural se sitúan a la distancia óptima a la que el niño es capaz de percibir los estímulos visuales.

Lenguaje gestual y verbal: En la comunicación entre adultos hay un porcentaje muy elevado de lenguaje verbal, dejando poco espacio para el gestual. Cuando los padres se dirigen a su bebé utilizan mucho lenguaje

gestual para adaptarse a sus capacidades, todavía poco desarrolladas a nivel comprensivo.

Además el lenguaje verbal es simple y repetitivo, también acomodado a las habilidades del niño.

LAS EXPERIENCIAS QUE FORMAN VÍNCULO

El acto de coger el bebé al hombro, mecerlo, cantarle, alimentarlo, mirarlo detenidamente, besarlo y otras conductas nutritivas asociadas al cuidado de infantes y niños pequeños, son experiencias de vinculación. Algunos factores cruciales de estas experiencias de vinculación incluyen la calidad y la cantidad.

Los científicos consideran que el factor más importante en la creación del apego, es el contacto físico positivo (ej.: abrazar, besar, mecer, etc.), ya que estas actividades causan respuestas neuroquímicas específicas en el cerebro que llevan a la organización normal de los sistemas cerebrales responsables del apego.

CAPITULO II

AUTOESTIMA

CONCEPTO

“La autoestima es el concepto que uno tiene de sí mismo. Es importante que un niño tenga una autoestima muy elevada, ya que se trata de una fuerza interior que necesita para hacer frente con éxito a los continuos retos con que va a encontrarse. En la formación de la autoestima los padres desempeñan un papel fundamental.

Cuando un niño hace algo bien se siente a gusto consigo mismo y recibe el elogio y la felicitación de los suyos. Si ha tenido muchas experiencias de éxito, la confianza que adquiere en sí mismo es muy grande y esto hace que afronte las nuevas tareas con entusiasmo. Le gustan los retos y confía en que las cosas le saldrán bien.”(GISPERT MMXI)

LA AUTOESTIMA DE LOS MÁS PEQUEÑOS

“Autoestima es tener la certeza interior de la propia valía; es la conciencia de ser un individuo único, de ser alguien que no solamente tiene capacidades, sino también limitaciones. Está ligada a la percepción que se tiene de sí mismo en diferentes aspectos de la vida, de modo que se puede tener una autoestima bastante aceptable como madre, pero escasa como secretaria o profesora.

Para un niño pequeño, tener una buena autoestima es esencialmente:

- Sentirse bien con su cuerpo (Tengo confianza en mí mismo).
- Estar orgulloso de ser un chico u orgullosa de ser una chica o chico.-
- Tener el sentimiento profundo de que es digno de amor (soy digno de amor).
- Sentirse a gusto con los demás (estoy bien con los demás).
- Tener la convicción de ser capaz (Me siento capaz).
- Esperar y creer que sus necesidades serán cubiertas y que sus deseos, si no satisfechos, serán, al menos reconocidos en algún momento.”(LAPORTE, 2006)

IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA

La autoestima, entendida como una actitud positiva de la persona hacia sí misma, es fundamental en el crecimiento armónico de la salud humana. Autoestima, acarreado valoración hacia uno mismo, viene a ser, como ha dicho algún psicólogo, el sistema inmunitario de la vida psíquica. La presencia de la autoestima asegura recursos y los potencia, en la vida personal, para hacer frente a los conflictos, enfermedades, desafíos de la vida. (SERRANO, 2002)

La autoestima tiene dos componentes: un sentimiento de capacidad personal y un sentimiento de valía personal. En otras palabras, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Refleja

el juicio implícito que cada una hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de la vida (para comprender y superar los problemas) y de su derecho a ser feliz (respetar y defender sus intereses y necesidades).

¿DE DÓNDE VIENE LA AUTOESTIMA?

“La construcción del autoconcepto, autoeficacia y autoestima son procesos paralelos y complementarios que se producen a lo largo del ciclo vital de la persona. Los campos específicos relacionados con los sentimientos de autoevaluación se inician durante la infancia mediante la interacción y dependencia del niño con su familia.

Existen diferentes explicaciones acerca del desarrollo de la autoestima, una de ellas pertenece a los grandes teóricos de la escuela humanista, que es sin duda alguna Maslow, quien en su teoría del yo, propuesta de 1954, resalta la necesidad individual de autorrealización del desarrollo completo de todas las posibilidades. Según Maslow, sólo es posible expresar y satisfacer las necesidades de autorrealización después de haber cumplido con las necesidades inferiores como: seguridad, amor, alimento y abrigo (citado por Craig, 1998).” (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

LA FORMACIÓN DE LA AUTOESTIMA

“Todo niño es bueno en algo, y para hacer crecer la autoestima hay que identificar aquello en que actúa y se desenvuelve bien. Identificar y

reconocer las habilidades del pequeño es prioritario; luego hay que seguir construyendo sobre lo ya realizado.

Para conocer las preferencias del niño no hay más que observar lo que hace en su tiempo libre. ¿Qué actividades selecciona de forma natural?

El elogio es el instrumento con el que se fomenta la autoestima, y debe emplearse para reforzar los comportamientos adecuados en los momentos oportunos. Los elogios específicos y que expresan el comportamiento deseado son más constructivos.” (GISPERT MMXI)

TIPOS DE AUTOESTIMA

Autoestima alta:

“Una persona con autoestima alta, vive, comparte e invita a la integridad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor, siente que es importante, tiene confianza en sí misma, tiene certeza en sus decisiones y en que ella misma significa su mejor recurso, al apreciar debidamente su propio valer está dispuesta a respetar el valor de los demás” (LOPEZ, 2003).

Una adecuada autoestima permite:

- Tener confianza y claridad en las habilidades propias.
- Sentir que se es merecedor de éxitos.

- Saberse capaz de enfrentar los diferentes retos de la vida.
- Fijar metas alcanzables para las cuales se está capacitado
- Ser capaz de mantener un adecuado autocontrol de las propias emociones.
- Mantener una seguridad que permita ser flexible en la consecución de los
- objetivos propios.
- Tener claridad en los valores que se manejan en el propio comportamiento.
- Mantener una posición que evita ser arrastrado por la presión de grupo.
- Ser capaz de construir relaciones interpersonales beneficiosas.
- Reconocer y disfrutar con los logros de los demás.
- Fortalecer y disfrutar las propias ganancias y beneficios (LOPEZ, 2003).

Cuando un niño tiene autoestima alta:

- Reconoce sus propias fortalezas y potencialidades.
- Se siente merecedor de afecto, reconocimiento y aceptación.
- Se trata a sí mismo con mayor consideración, amabilidad y respeto.
- Es capaz de valorar sus logros y los de los demás.
- Puede enfrentar con éxito las dificultades y arriesgarse a luchar por lo que quiere.

- Puede expresar cariño a las personas que le rodean y disfrutar más de las cosas que componen su entorno.
- Tiene mayor capacidad para asumir responsabilidades porque se siente capaz de llevarlas a cabo.
- Cuando tiene éxito puede reconocer sus méritos.
- Es menos vulnerable a la presión de grupo y a ceder en sus intereses, convicciones y preferencias.
- Todo lo anterior le ayuda a ser más colaborador y respetuoso y a sobreponerse a sus estados de ánimo. (LOPEZ, 2003).

Autoestima baja:

“tener una autoestima baja es sentirse inútil para la vida; equivocado, no con respecto a tal o cual asunto, sino equivocado como persona”. (BRANDEN, 1988). Citado en (PEREA, 2004)

“Las personas que tienen su autoestima deteriorada se ven expuestas a experimentar ansiedad, depresión e incapacidad de sacar adelante los más mínimos logros, convirtiéndose esto en un círculo vicioso interminable, las experiencias negativas tienen una influencia muy fuerte y marcan notoriamente la experiencia vital de cada persona, una mala imagen de sí mismo estimula un comportamiento inadecuado, lo que a su vez refuerza la deteriorada imagen que se tiene de sí.” (LOPEZ, 2003).

Cuando un niño tiene baja autoestima:

- No confía en lo que es capaz de hacer y le cuesta mucho recuperarse de sus fracasos.
- Cree que tiene muchos defectos y que los demás niños lo superan en todo.
- Le cuesta demasiado trabajo emprender actividades o Proyectos.
- Generalmente tiene dificultad para tomar decisiones.
- Es más vulnerable al rechazo, a la presión de los compañeros o a la manipulación del grupo.
- Cede sin luchar por sus gustos e intereses y no hace respetar sus derechos.
- Es propenso a utilizar comportamientos agresivos como un mecanismo de defensa para no dejar al descubierto su propia sensación de inadecuación.
- Todo lo anterior favorece la aparición de actitudes negativas como la rebeldía, la mentira o la apatía.

PILARES DE LA AUTOESTIMA

“Los seis pilares de la autoestima son:

1. Autoconocimiento: Implica conciencia de mis acciones, palabras, propósitos, valores, metas. Si no sé qué virtudes tengo, qué debilidades

temperamentales y defectos de carácter me agobian, no sabré cómo resolver conflictos.

2. Autoaceptación: Luego de observarme y vivir consciente, debo aceptarme como soy. Una sana autoestima es imposible sin aceptación. Si me rechazo, ¿cómo pretendo que otros me acepten? Si me odio, ¿cómo espero que me amen? Puede ser que otros lo hagan, pero viviré saboteándome por no creer ser merecedor de lo mejor que la vida me pueda ofrecer y de que me amen.

3. Autorresponsabilidad: es ser responsable de mis actos y palabras y de lograr mis metas. Cojo las riendas de mi vida y bienestar. Soy responsable de que mis sueños cristalicen. Soy responsable de mis decisiones y acciones. Soy responsable de mí, de mi felicidad.

4. Autoafirmación: es la disposición de valerme por mí mismo, ser quien soy abiertamente, tratarme con respeto en todas las relaciones humanas sin máscaras para agradar a otros. Autoafirmación no es ser agresivo ni pasar por encima de los derechos de los demás.

5. Autopropósito: significa tener razón o propósito para vivir. Utilizar talentos para conseguir las metas que nos hemos trazado. Si vinculamos nuestra autoestima a tener un buen rendimiento en una gran compañía, hemos colocado nuestro valor como persona en manos de los dueños de la empresa.

6. Autointegridad: consiste en la integración de ideales, convicciones, creencias y normas por un lado, y la conducta por el otro. Al comportarnos

de manera que nuestro criterio acerca de lo correcto colisione con nuestras convicciones, creencias, moral o ética, caemos en incongruencias.”(CÁCERES, 9/10/2013)

LA NECESIDAD DE ESTIMA PARA EL NIÑO

“Todos los seres humanos sentimos amados, especialmente por personas cercanas a nosotros, por eso más que ser importante, la autoestima es una necesidad indispensable para el hombre, en cuanto a que necesita sentirse amado y respetado para asegurar el desarrollo, pues nadie tiene asegurado el éxito.” (GONZÁLEZ y IVONNE, 2001)

COMO FAVORECER LA AUTOESTIMA DE LOS HIJOS

“Sería muy útil que fueran más comunes las “escuelas de padres”, en las que se impartieran los conocimientos básicos relativos a la educación de los hijos, pero el hecho es que los padres suelen aprender sobre la marcha. En nuestro deseo de facilitar el camino a pares y educadores, se propone las siguientes sugerencias:

- 1. Evitar comparaciones desfavorables entre hermanos, parientes o amigo/a.** Frases como “María, a tu edad, era más estudiosa y obediente que tú”, repetidas con frecuencia y en diversos contextos, entorpecen el desarrollo adecuado del concepto de uno mismo.

- 2. No hacer bromas con los defectos físicos, la apariencia o el origen étnico.** Los mayores han de velar para que los niños no se dirijan este tipo de bromas entre sí.
- 3. No imputar al niño escasa capacidad cuando olvida una cosa.** Las expectativas que los padres tienen de sus hijos han de ajustarse a lo que sería de esperar en niños de la edad y el grado de madurez correspondiente. Sería impropio, por ejemplo, enfadarse con un niño de 7 años porque se olvida de realizar el encargo que su padre se ha perdido.
- 4. No confundir la lentitud con incapacidad.** Hay niños que tardan más de lo normal en llevar a cabo sus tareas (vestirse, comer, hacer los deberes, etc.), pero ello no se debe a su corteza intelectual.
- 5. Evitar el castigo automático.** Porque no le gusta la escuela o porque tiene miedo a la maestra. Si bien es cierto que a veces los niños se quejan sin razón, nunca hemos de menospreciar un mensaje infantil.
- 6. Observar con atención cualquier defecto.** En el lenguaje, la escritura o la lectura para tomar las medidas oportunas. Estos problemas pueden responder a dificultades específicas en estas áreas y una detección oportuna suele permitir corregirlos.
- 7. Evitar el castigo que consiste en privar al niño del cariño o el afecto.** A veces los padres se forman una actitud negativa hacia sus hijos porque estos no responden con exactitud a sus expectativas. A raíz de ello, los tratan fría o duramente, arruinando así su autoestima.

- 8. No dejar al niño solo mucho tiempo.** La autoestima se nutre por medio de la relación sana con otros niños de su edad. Además, es necesaria la compañía y la interacción de sus padres en juegos, paseos y recreación.
- 9. No repetirle constantemente mensajes negativos:** “Eres un niño malo”, llorón, rebelde, descarado...”, en vez de corregirlo adecuadamente.
- 10. No asustarlo con fantasmas, diablos, brujas o monstruos** para que se quede quieto o se duerma, y no moleste. Esto añade inseguridad y temor, emociones que crecen parejas con la falta de autoestima.
- 11. Evitar la formación de sentimientos de culpa,** repitiendo que todo sucede por su mala conducta. La mente infantil ve relaciones de causa-efecto entre hechos independientes. Es fácil para ellos creer que su mal comportamiento puede llegar a provocar directamente una catástrofe familiar.
- 12. No privarlo de experiencias divertidas.** O de pequeñas fiestas y regalitos. Estas cosas, en su justa medida, son elementos importantes en el desarrollo emocional infantil.” (Posse y Melgosa, 2001).

LOS RESULTADOS DE UNA AUTOESTIMA SANA

Aunque no se trata de la panacea, la buena autoestima es la base de un correcto ajuste emocional y del éxito en muchos aspectos de la vida. Estos son algunos de sus efectos más importantes:

1. **Buenas intenciones.** Los niños con un buen nivel de autoestima tienden a desplegar una conducta sana y sin mala intención.
2. **Seguridad y optimismo.** La justa autoestima proporciona un buen nivel de seguridad en sus propias capacidades y un optimismo general ante los desafíos.
3. **Bienestar emocional.** Un autoconcepto equilibrado es una garantía de buenos sentimientos, pues lleva a considerarse más digno, y por lo tanto más resuelto y feliz.
4. **Capacidad general.** Con una autoestima enriquecida, el niño se siente más hábil, más creativo, más propenso a tener éxito en lo que hace.
5. **Mejores relaciones.** Con una buena autoestima mejoran las relaciones sociales y los niños entablan amistades espontánea y naturalmente.
6. **Intrepidez.** El niño que ha desarrollado un correcto concepto de sí mismo, no se sentirá temerosos del mundo y sus desafíos; más bien los considerará retos a los que hacer frente.
7. **Mayor logro en los estudios.** Los sentimientos de adecuación son esenciales a la hora de afrontar con éxito las tareas escolares, tan importantes en la edad infantil.
8. **Mejor espiritualidad.** Una autoestima correcta favorece un crecimiento estable de la vida espiritual. <<Trátese de que el niño conserve el respeto propio y de inspirarle valor y esperanza (...).

Requiere tacto y sensibilidad delicadísimos, conocimiento de la naturaleza humana, fe y paciencia divinas, dispuestas a obrar, velar y esperar. citado en (Posse y Melgosa, 2001).

TEMPERAMENTO DE LOS NIÑOS

La forma de ser un niño viene determinada por una serie de rasgos que indican su nivel de actividad, su capacidad para concentrarse o distraerse, la intensidad en las reacciones, la regularidad en la conducta, la persistencia en sus actuaciones, su tendencia a participar o a retraerse, el humor y la adaptabilidad. Al ser una combinación de tantos elementos se puede entender fácilmente que los niños tengan temperamentos muy variados, si bien pueden clasificarse en tres categorías básicas: de temperamento fácil, lento y fogoso o difícil.

Los niños de temperamento fácil: Los niños pertenecientes a esta categoría pueden describirse como bastante felices: tienen buen humor, aceptan bien las nuevas situaciones, se adaptan sin problemas, y son regulares y bastante predecibles.

Los niños de temperamento lento: las características de estos niños es su nivel bajo de actividad y su tendencia a no enfrentarse a situaciones nuevas. Les cuesta adaptarse a lo nuevo, lo que se pone de manifiesto al ir a la guardería, pues su reacción inicial es negativa.

Los niños de temperamento fogoso: los niños con este tipo de temperamento constituyen un reto para sus educadores, pues se distraen con facilidad y su humor es negativo. Son típicos de estos niños las rabietas, las discusiones por las comidas y los constantes problemas, lo que hace que los padres lleguen a sentirse agotados e imponentes.

El niño tímido: aunque la timidez es una característica de las personas mayores, alrededor del 15% de los niños de esta edad se muestran retraídos y apocados. La timidez de los niños se manifiesta a veces en no participar en las actividades de grupo, si bien observan todo con atención desde fuera. Prefieren jugar solos y, lógicamente, les resulta difícil hacer amigos. (GISPERT MMXI)

BENEFICIOS DE LA AUTOESTIMA

Son diversos los beneficios de la autoestima, en tanto se vinculan con los aportes que provee para el individuo que la posee en alto nivel. Los individuos cuya autoestima no se ha desarrollado lo suficiente, manifiestan síntomas psicossomáticos de ansiedad. Otro beneficio de la autoestima es la competencia interpersonal y el ajuste social. Se ha indicado según los autores antes señalados que, un pobre ajuste social que se relaciona con un bajo autoconcepto y una baja autoestima, se manifiestan en los niños y adolescentes de varias formas.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

MÉTODOS

- **CIENTÍFICO:** este método permitió plantear el problema, el objetivo general, específico, permitió su verificación; por tanto estará presente en todo el desarrollo de la investigación en la recolección, organización análisis, e interpretación de la información.
- **INDUCTIVO:** Este método que es un proceso de síntesis de los hechos permitió elaborar la justificación, el objetivo general y los específicos en función a las variables del tema.
- **DEDUCTIVO:** Se aplicó para establecer relaciones entre datos obtenidos del apego y su relación con la autoestima, es decir conocer si la el apego incide en el desarrollo de la Autoestima de los niños y niñas así como las técnicas y metodologías empleadas.
- **ANALÍTICO:** Desde el inicio del proyecto y durante todo el desarrollo de la investigación éste método será de vital importancia, porque permitió descomponer las problemáticas para priorizarlas, y poder concretar la mayor información bibliográfica y documental para luego leer y revisar detenidamente para su organización.
- **SINTÉTICO:** Muy importante especialmente después del acopio bibliográfico y del análisis de la información tanto documental como de la aplicación de los instrumentos, ya que permitió esquematizar y

organizar para luego proceder a desarrollar la investigación.

- **DESCRIPTIVO:** Se utilizó como punto de apoyo para describir aspectos fundamentales de la investigación, para procesar y descubrir la información de campo recolectada.
- **MODELO ESTADÍSTICO:** Este permitió obtener datos numéricos de la realidad, los mismos que serán clasificados, presentados, analizados e interpretados, mediante cuadros y gráficos de los cuales se obtuvo las conclusiones y recomendaciones de este proyecto investigativo.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para la presente investigación, se utilizó las siguientes técnicas e instrumentos:

FICHA DE OBSERVACIÓN: se aplicó a los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, para determinar el tipo de Apego con los padres de familia.

TEST DE AUTOESTIMA DE LEWIS AIKEN: Se aplicó a los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, para Valorar su Autoestima

LA POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población del Centro de Desarrollo Infantil, en donde se desarrolló el presente trabajo de investigación consta de dos docentes, 60 padres de familia, 35 niños y 25 niñas

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC			
PARALELOS	NIÑOS	NIÑAS	PADRES DE FAMILIA
A	12	8	20
B	13	7	20
C	10	10	20
TOTAL	35	25	60

FUENTE: Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

f. RESULTADOS

RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, PARA DETERMINAR EL TIPO DE APEGO CON LOS PADRES DE FAMILIA.

Apego seguro

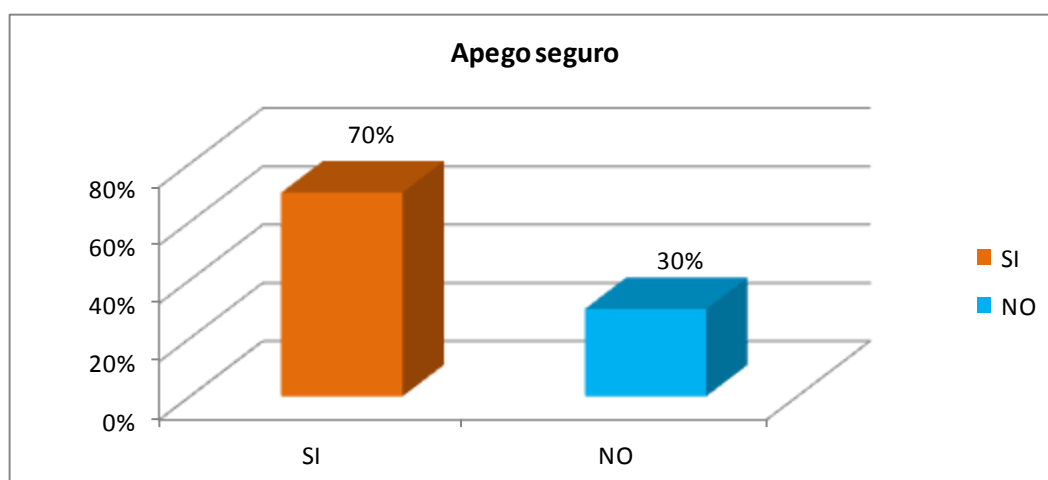
CUADRO N°1

INDICADORES	SI	%	NO	%
Explora con la madre en el salón alterado con la separación	34	57%	26	43%
La recibe con alegría cuando regresa	49	82%	11	18%
Son autónomos.	43	72%	17	28%
Dóciles.	48	80%	12	20%
Capaces de explorar el ambiente.	36	60%	24	40%
PROMEDIO	42	70%	18	30%

FUENTE: Ficha de Observación aplicada a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO N° 1



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El 70% de los niños y niñas que se les aplicó la ficha de observación mantienen un apego seguro con sus padres y el 30% no.

Apego Seguro: El niño muestra un nivel moderado de búsqueda de la proximidad de su madre. Se intranquiliza cuando ella se va y la recibe en forma positiva cuando se reúne con ella.

“En este tipo de apego el niño siente ansiedad al quedarse solo pero cuando es consolado por su madre cuando esta vuelve, hay una conducta de acercamiento, el niño busca el contacto físico con la figura de apego y se deja consolar.

El modelo interno de relaciones que construye el niño cuando ha establecido un apego seguro se basa en la disponibilidad y el afecto.

Apego Ansioso Evitativo

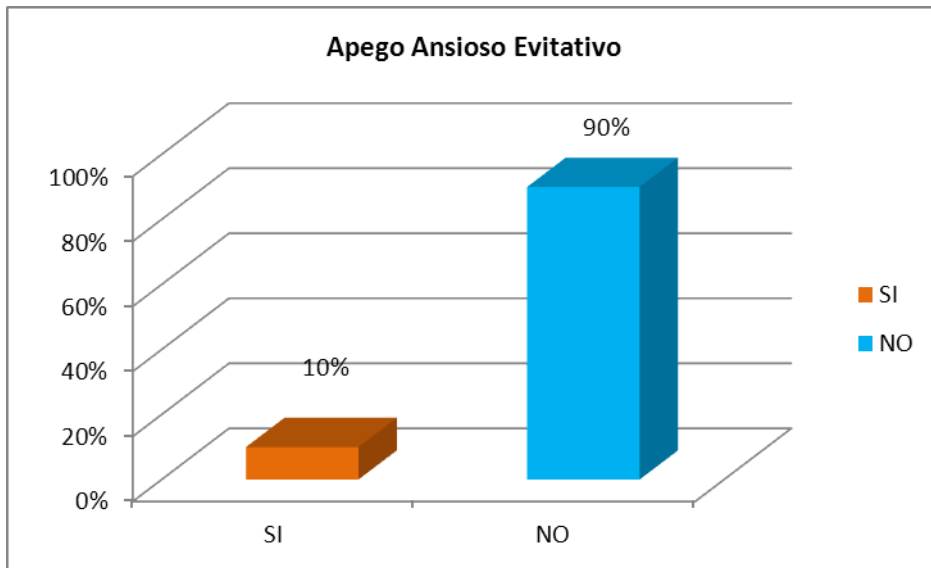
CUADRO N°2

INDICADORES	SI	%	NO	%
Ignora a la madre cuando está presente	9	15%	51	85%
Muestra poca angustia por la separación	8	13%	52	87%
Se retira de ella activamente al reunirse.	5	8%	55	92%
Controla la expresión de sus sentimientos	6	10%	54	90%
Resistencia al contacto.	4	7%	56	93%
PROMEDIO	6	10%	54	90%

FUENTE: Ficha de Observación aplicada a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO Nº 2



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El 90% de los niños no demuestran tener una apego inseguro – evasivo y el 10% si manifiesta este tipo de apego.

Apego Ansioso-Evitativo: Los niños que desarrollan este tipo de apego, ignoran a la madre mientras está presente. Cuando los dejan solos, no muestran tanta angustia como los niños de los grupos anteriores y, lo más llamativo, es que cuando vuelve la madre se retiran activamente de ella.

El modelo interno de relación que se origina en los niños con apego ansioso-evasivo se basa en el distanciamiento para evitar el rechazo.

Apego Ansioso Ambivalente

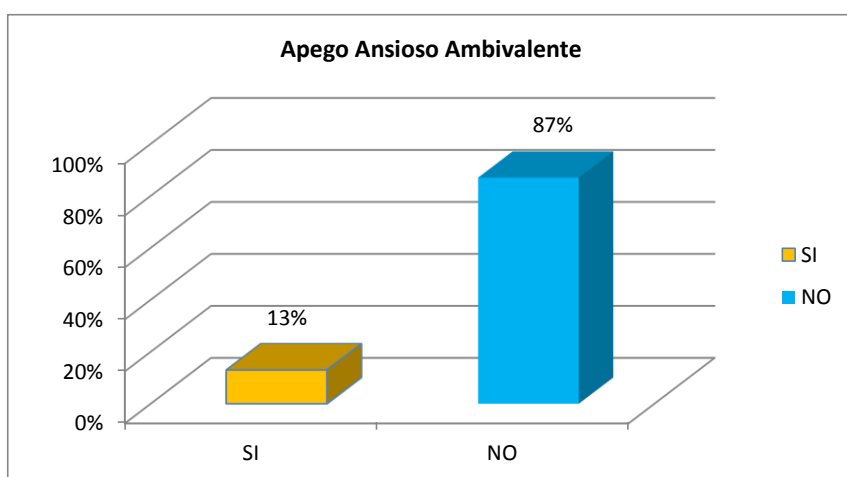
CUADRO N°3

INDICADORES	SI	%	NO	%
Explora poco cuando la madre está en el salón	11	18%	49	82%
Se mantiene cerca de ella; muy angustiado con la separación	7	12%	53	88%
Resiste el contacto físico con la madre al reunirse	5	8%	55	92%
Se muestra ambivalente o con coraje.	4	7%	56	93%
El niño aparentemente no reacciona ante la ausencia de la madre	12	20%	48	80%
PROMEDIO	8	13%	52	87%

FUENTE: Ficha de Observación aplicada a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO N° 3



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El 87% de los niños y niñas investigados no manifiestan un apego inseguro-resistente y el 13% si demuestra este tipo de apego.

Apego Ansioso Ambivalente: Al igual que el anterior, el niño siente ansiedad al quedarse solo, pero cuando vuelve la madre, la reacción es diferente. Por un lado hay un acercamiento a ella, pero al mismo tiempo muestra rechazo. Es un sentimiento ambivalente, de ahí al nombre de este tipo de apego.

En este caso el modelo interno de relaciones que elabora el niño se basara en la falta de seguridad y protección.

Apego Inseguro-desorganizado desorientado

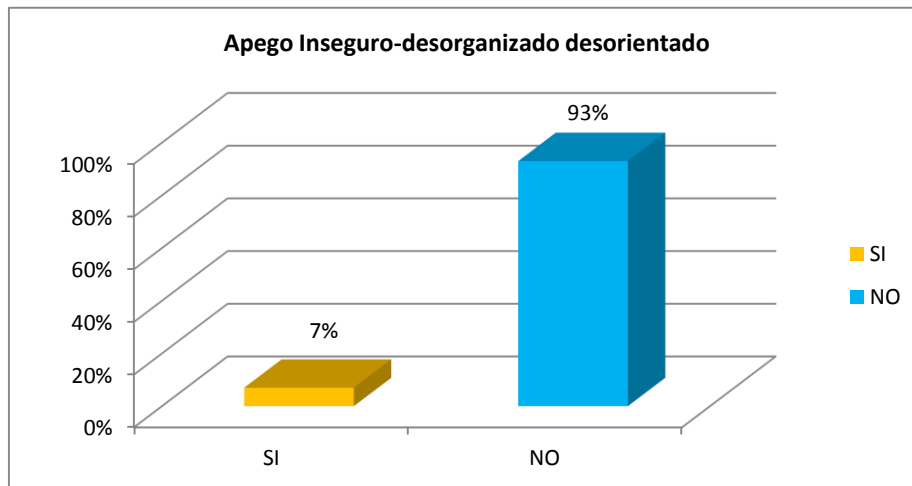
CUADRO N°4

INDICADORES	SI	%	NO	%
Confusión sobre si acercarse o evadir a la madre	5	5%	55	92%
Sumamente angustiado con la separación	6	10%	54	90%
Al reunirse actúa confundido y aturdido	5	8%	55	92%
Pautas de conducta contradictorias	3	5%	57	95%
Expresión aturdida	2	3%	58	97%
PROMEDIO	4	7%	56	93%

FUENTE: Ficha de Observación aplicada a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO N° 4



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El 93% de los niños y niñas investigados no manifiestan el tipo de apego inseguro-desorganizado, desorientado y en un mínimo porcentaje correspondiente al 7% si lo demuestra.

Apego Inseguro Desorganizado Desorientado: En estos casos el niño se siente ansioso por la separación de la madre, pero al llegar esta, no sabe cómo reaccionar, mostrando confusión sobre si acercarse o evitarla, su comportamiento es caótico e imprevisible. Este tipo de apego suele darse en niños que sufren malos tratos, aunque no es exclusivo de ellos.

Los niños que han desarrollado un apego ansioso-desorganizado construyen un modelo interno de relaciones basado en la inseguridad y el descontrol.

RESUMEN DE RESULTADOS DE LOS TIPOS DE APEGO

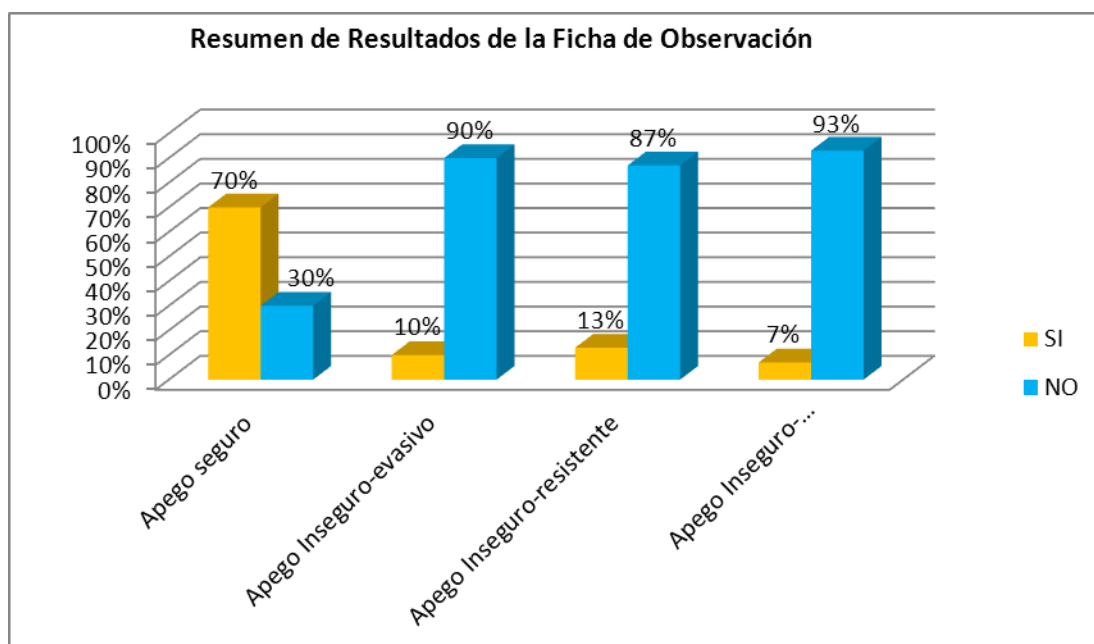
CUADRO N°5

INDICADORES	f.	%	f.	%
Apego seguro	42	70%	18	30%
Apego Ansioso-Evitativo:	6	10%	54	90%
Apego Ansioso Ambivalente:	8	13%	52	87%
Apego Inseguro-desorganizado desorientado	4	7%	56	93%

FUENTE: Ficha de Observación aplicada a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO N° 5



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Se puede constatar que el 70% de los niños y niñas demuestran apego seguro, el 13% demuestran apego inseguro-resistente, el 10% apego

inseguro-evasivo, y el 7% manifiestan apego inseguro-desorganizado, desorientado.

El apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo).

El apego proporciona la seguridad emocional del niño: ser aceptado y protegido incondicionalmente.

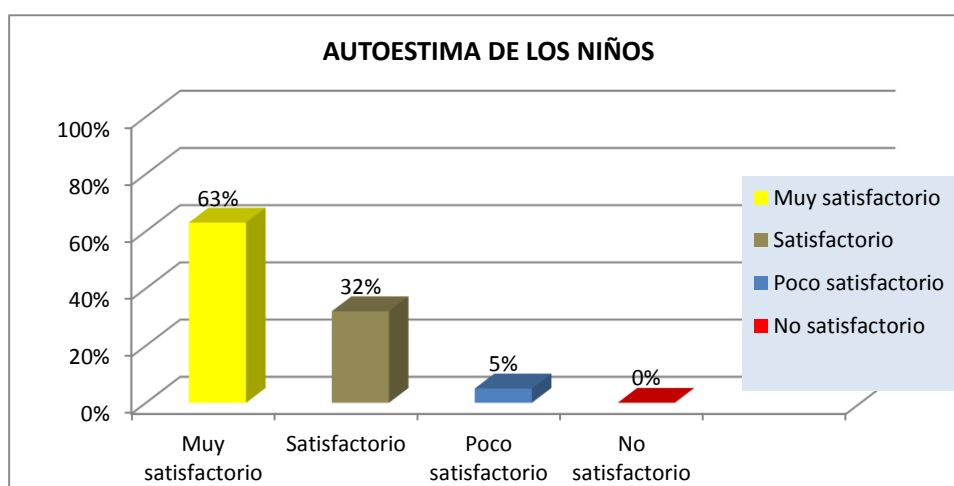
**RESULTADOS DEL TEST DE AUTOESTIMA DE LEWIS AIKEN
 APLICADO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE
 DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y
 BÁSICA ABC, PARA VALORAR SU AUTOESTIMA**

CUADRO Nº 6

PARÁMETROS	CALIFICACIÓN	f	%
Cuarto escalón	Muy satisfactorio	38	63%
Tercer escalón	Satisfactorio	19	32%
Segundo escalón	Poco satisfactorio	3	5%
Primer escalón	No satisfactorio	0	0%
TOTAL		60	100%

Fuente: Test aplicado a los niños y niñas Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC
 Elaboración: Andrea Paola Ortega Garzón

GRÁFICO Nº 6



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 63% de los niños y niñas obtuvieron un nivel de Desarrollo de Autoestima Muy Satisfactorio, el 32% Satisfactorio, y el 5% Poco Satisfactorio.

Los niños y niñas demostraron una autoestima de Muy Satisfactorio, este resultado manifiesta el entorno en el que se han desenvuelto los niños y niñas investigadas, los padres de familia son los principales responsables del desarrollo de la autoestima de los niños, por lo que deben estar tranquilos de que sus hijos tengan problemas futuros ya que demostraran seguridad y tendrán éxito.

En la calificación de Satisfactorio, demuestra que los padres de familia deben de preocuparse un poco por la autoestima de los niños para que en un futuro sean personas seguras.

Los niños y niñas que presentaron una autoestima de Poco Satisfactorio, o sea que el desarrollo del autoestima no se está llevando el ritmo adecuado los padres y maestros deben brindarle seguridad y las posibilidades de que se destaquen en alguna actividad, elogiar su comportamiento, para contribuir a mejorar su autoestima.

g. DISCUSIÓN

El primer objetivo específico tuvo como finalidad determinar el tipo de Apego de los niños y niñas de 3 a 4 años con los padres de familia, del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

Para comprobar este objetivo se elaboró y se aplicó una ficha de observación en la que se puede constatar en el cuadro N°5, el 70% de los niños y niñas demuestran apego seguro, el 13% demuestran apego inseguro-resistente, el 10% apego inseguro-evasivo, y el 7% manifiestan apego inseguro-desorganizado, desorientado. Para comprobar el segundo objetivo específico se utilizó el test de Lewis R. Aiken aplicado a los niños y niñas de 3 a 4 años con los padres de familia, del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación del Test de Autoestima de Lewis R. Aiken se llega a la siguiente conclusión: el 63% de los niños y niñas obtuvieron un nivel de Desarrollo de Autoestima Muy Satisfactorio, el 32% Satisfactorio, y el 5% Poco Satisfactorio. El desarrollo de la autoestima se desarrolla por la relación existente entre los padres de familia con los hijos, es importante que los niños desde temprana edad reciban estímulos necesarios que les permita el desarrollo de la autoestima para permitirles a los niños y niñas tener un futuro mejor.

h. CONCLUSIONES

- El 70% de los niños y niñas demuestran apego seguro, el 13% demuestran apego inseguro-resistente, el 10% apego inseguro-evasivo, y el 7% manifiestan apego inseguro-desorganizado, desorientado.
- El 63% de los niños y niñas obtuvieron un nivel de Desarrollo de Autoestima Muy Satisfactorio, el 32% Satisfactorio, y el 5% Poco Satisfactorio.

i. RECOMENDACIONES

- A las Autoridades del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, que organicen talleres para padres con temas acerca de las relaciones familiares y con los hijos, y darles a conocer cómo influyen en el desarrollo de la autoestima con la finalidad de mejorar la mismas en los niños que presentan problemas de autoestima.
- A los Padres de Familia que les brinden a sus hijos seguridad y amor que permitan el desarrollo de la Autoestima, ya que la misma se desarrolla de acuerdo al entorno en el que el niño se desenvuelva, una buena autoestima permitirá que el niño sea una persona segura y logre cumplir sus metas.
- A las Maestras que realicen actividades motivacionales con sus alumnos con la finalidad de mejorar la autoestima de los niños y niñas que presentan problemas, puesto que esto influye directamente en las relaciones sociales de los párvulos.

j. BIBLIOGRAFÍA

- BERGER, Kathleen. 7^{ma} Edición, (2007). Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia, Editorial Médica Panamericana, Madrid – España. Pág. 302
- BRANDEN Nathaniel.(2010). Cómo mejorar su autoestima. Ediciones Paidos, Madrid. pág. 15-16
- BRAZELTON Berry, CRAMER Bertrand. (1993). La Relación más temprana padres, bebés y el drama del apego inicial, Paidos, España,, 41-46 pág.
- BOWLBY, J. (1985). La separación afectiva. Ediciones Paidos: Barcelona.
- DELVAL, Juan. (2008). El Desarrollo Humano. Ediciones Siglo XXI, 8^{va} impresión,. Madrid-España.
- EDICION MMV. Diccionario de pedagogía y Psicología, Cultural, S.A, Madrid-España ,26-27pág.
- GAMERO, et al. Personal Laboral Educador Especial. Editorial Mad. 2005. España pág. 76-78
- GEDDES, Heather. (2010).El apego en el aula. Relación entre las primeras experiencias infantiles, el bienestar emocional y el rendimiento escolar. Editorrial GRAO, España.

- GENSTENHADER, et. al. (2001). El mundo del bebe, necesidades emocionales de los más pequeños, la educación en los primeros años. Ediciones Novedades Educativas, México,
- GISPERT Carlos. Como estimular el aprendizaje. Editorial Océano MMXI. Barcelona-España. Pág. 262-263,267-268
- GONZÁLEZ, Arratia, IVONNE Norma. La autoestima, 1ª.edición 2001.Toluca- México, pág. 22-29
- MCKAY, M. Y FANNING, P. (1999). Autoestima. Evaluación y Mejora. Madrid: Ediciones Martínez Roca.
- LAPORTE, Danielle Autoimagen, autoestima y socialización: guía práctica con niños de 0 a 6 años. Ediciones Narcea-Madrid. 2006. Pág. 9-11
- LEFRANCOIS, Guy R. El ciclo de la Vida. Editorial Thomson 2001, México. pág., 164,165, 169
- LOPEZ de Bernal., María Elena (2003). *INTELIGENCIA EMOCIONAL*. Pasos para elevar el potencial infantil, BOGOTÁ: GAMMA.PÁG 61-62
- ORTIGOSA, J. (1999). *El niño celoso*. Madrid: Pirámide
- PAREDES, B. *El vínculo afectivo madre-hijo y su influencia en el desarrollo intelectual*Alfredo Tinajero y máximo Ponce, editores, Fundación Grupo Esquel 1996.
- PEREA, Rogelia. Educación Para La Salud. EDICIONES Días de Santos. Madrid-España, 2004. Pág. 184

- POSSE Raúl y MELGOSA. Julián Nuevo Estilo de vida, Para el niño: el arte de saber educar. Editorial Safeliz 2001. Madrid-España. Pág. 158-159
- SCHAFFER Rudolph (2000). Desarrollo social, Siglo XXI, 2000, México,180-183pág.
- SERRANO María Isabel González. (2002) La Educación para la Salud Del Siglo XXI: Comunicación y Salud. EDICIONES Alezeia, segunda edición. Segovia pág. 107.
- WINNICOTT, D. W. (1984). *Conozca a su niño*, Barcelona, Paidós, 1991. *Realidad y juego*, Barcelona, Gedisa,.143.
- YELA, C. (2000). El amor desde psicología social: ni tan libres, ni tan racionales. Editorial Pirámide Madrid
- **WEBGRAFIA**
- Hernández González, Eduardo R, El Apego: El vínculo especial madre - hijo <http://www.psicologia-online.com/infantil/apego.shtml>
- <http://www.monografias.com/trabajos17/estilos-de-apego/estilos-de-apego.shtml#ixzz2jAmXF2V6>
- <http://online-psicologia.blogspot.com/2007/11/el-desarrollo-del-apego.html#sthash.9VzUPYVy.dpuf>
- CÁCERES-ARRIETA J. ENRIQUE. 9/10/2013.
- <http://www.psicoactiva.com/blog/autoestima-seis-pilares/>

k. ANEXOS PROYECTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**MODALIDAD DE ESTUDIOS A DISTANCIA CARRERAS EDUCATIVAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA**

**EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS
NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO
INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC,
DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.**

Proyecto de tesis previo a la obtención del
Grado de Licenciada en Ciencias de la
Educación, mención Psicología Infantil y
Educación Parvularia

AUTORA:

ANDREA PAOLA ORTEGA GARZÓN

LOJA – ECUADOR

2013

a. TEMA

EL APEGO Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3-4 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC, DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PERIODO 2013-2014.

b. PROBLEMÁTICA

La relación más importante en la vida de un niño es el apego a su madre o cuidador primario, esto es así, ya que esta primera relación determina el “molde” biológico y emocional para todas sus relaciones futuras. Un apego saludable a la madre, construido de experiencias de vínculo repetitivas durante la infancia, provee una base sólida para futuras relaciones saludables.

Durante los primeros tres años de vida, el cerebro desarrolla un 90% de su tamaño adulto y coloca en su lugar la mayor parte de los sistemas y estructuras que serán responsables de todo el funcionamiento emocional, conductual, social y fisiológico para el resto de la vida. De allí que las experiencias de vinculación conducen a un apego y capacidades de apego saludables cuando ocurren en los primeros años.

El desarrollo de la autoestima empieza desde que el bebé nace y depende del trato, el cariño y el respeto que recibe día a día. La madre es sin duda la mayor fuente de afecto es la que abraza, besa, mece y estimula para el

desarrollo integral, etc. Los niños que se sienten queridos desarrollan una percepción positiva de la vida, confían en sí mismos y en los demás, son optimistas y les acompaña siempre la idea de que si podrán siempre alcanzar sus sueños, es decir tienen un buen desarrollo de su autoestima. Por otra parte es esencial destacar que el mal cuidado emocional expresado en la falta de afecto y cariño hacia el niño trae como consecuencia inseguridad, trastornos siempre graves y a menudo irreversibles como depresión, conductas compulsivas, así mismo el hecho de que no haya contacto con una persona protectora y que le brinde afecto y contacto físico lleva a un empobrecimiento de su autoestima ya que esta se desarrolla desde el vientre materno.

En nuestro país la gran mayoría de los hogares sufre algún tipo de carencias económicas en la que la madre quien era la encargada de criar y formar a los hijos hoy en día se ven obligadas a trabajar para mejorar su calidad de vida y dejan a los niños al cuidado de familiares, empleadas o en centros de desarrollo infantil, es aquí donde el apego entre la madre y su hijo se ve interrumpido por la necesidad por la que se vive en la actualidad, poniendo en riesgo la construcción de este vínculo, para algunos niños a los que les es difícil adaptarse ya sea por su inseguridad, es solo el cariño y la imagen de tranquilidad y seguridad que le brinde la docente la que le ayudará con facilidad a adaptarse a su nueva vida escolar.

En la ciudad de Riobamba se ha evidenciado madres con embarazos frecuentes ocasionando un desapego físico prematuro, madres que presentan mayor stress, cansancio físico y una atención dividida hacia sus hijos así mismo madres adolescentes que muchas de las veces no están preparadas para aceptar el embarazo debido a su temprana edad consiguiendo que el niño se desarrolle en un ambiente de inseguridad.

Además en el centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial ABC objeto de estudio, se ha podido evidenciar madres que no se preocupan por el cuidado y aseo de sus hijos o no les brindan la suficiente atención, niños que aún no están adaptados al centro infantil y que al llegar a este su llanto es incontrolable se tornan agresivos o tímidos en algunos de los casos apartándose del grupo de trabajo, ya que no han logrado el desarrollo normal de su autoestima.

Frente a todo este contexto expuesto se ha llegado a investigar **¿Cómo el apego incide en la autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014?**

c. JUSTIFICACIÓN

La Universidad Nacional de Loja y concretamente la Modalidad de Estudios a Distancia, propone como parte esencial para la producción de conocimientos la investigación científica, que permite conocer la realidad y

diferentes problemas relacionando la teoría con la práctica y formando estudiantes con una visión humanística social.

La presente investigación permitirá conocer la importancia que tiene el Apego en la Autoestima de los niños y niñas, reflejados en su personalidad demostrando seguridad, confianza estabilidad emocional, e incluso su estado de salud o en caso contrario timidez, agresividad, inseguridad, etc., dependiendo del entorno en que el niño se ha desenvuelto y del apego que ha recibido.

La investigación servirá como fuente de información para los estudiantes de esta carrera, padres de familia y para la sociedad en general, que estén interesados en el tema “El apego y su relación con la autoestima de los niños y niñas”, cumpliendo con los requisitos estipulados en el Reglamento de Régimen Académico para obtener el grado de licenciada en Psicología Infantil y Educación Parvularia.

Para la realización de la investigación se contará con los recursos humanos económicos materiales bibliográficos y tecnológicos como páginas de Internet que coadyuvará a la contrastación teórica y práctica. Con toda esta contribución finalmente anhelando de cumplir con éxito los objetivos y metas planteadas y encaminarme a un buen desenvolvimiento profesional para la cual se hace necesario el título académico.

Para este trabajo investigativo se tendrá la apertura de los directivos, maestros, padres de familia, niñas y niños del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica “ABC”

Por todo lo expuesto se justifica la presente investigación tomando en cuenta que es una temática de gran interés y relevancia.

d. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ❖ Establecer la relación entre el Apego y la Autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Determinar el tipo de Apego de los niños y niñas de 3 a 4 años con los padres de familia, del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.
- ❖ Valorar la autoestima de los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, de la ciudad de Riobamba, periodo 2013-2014.

e. MARCO TEÓRICO

CAPITULO I

EL APEGO

CONCEPTO

Según Mary Ainsworth (1973), citado en (BERGER, 2007) el apego es el vínculo afectivo que una persona tiene con otra. Se forma durante la infancia y persiste a lo largo de toda la vida. En etapas posteriores surgen vínculos estrechos como los que existen entre marido y mujer o entre padre e hijo, pero todas las relaciones reciben la influencia de las primeras experiencias, según la teoría de apego (Thompson y Raikes, 2003). De hecho, el apego de los adultos a sus propios padres, aunque se haya formado décadas antes, afecta las relaciones con sus hijos. Los seres humanos aprenden en la niñez como relacionarse con las personas, y los ecos de esa lección se oyen durante toda la vida.

Cuando entre dos personas hay apego, ellas se responden entre sí de un modo particular. Los bebés demuestran apego a través de conductas que buscan la proximidad, tales como acercarse y seguir a la persona que los cuida, y a través de conductas que mantienen el contacto, como tocar, abrazar y aferrar. Un niño en edad de caminar que siente un apego seguro

es curioso y está ansioso por explorar, pero mantiene el contacto buscando el cuidador con la mirada.

Las personas que cuidan al niño también demuestran apego. Observan atentamente al bebé y responden afectuosa y sensiblemente a las vocalizaciones, expresiones y gestos. Por ejemplo, muchos padres y madres que se despiertan durante la noche, se acercan sigilosamente hasta la cuna para ver como duerme su niño. Durante el día, los padres acarician la cabeza o tocan con afecto las manos o las mejillas del bebé. De hecho, algunos niños solo necesitan darles una mirada a sus padres para establecer un contacto visual, ya que ellos están siempre observándolos.

El apego profundiza la relación padres-hijo. A lo largo de la historia de la evolución de la humanidad, las conductas de búsqueda de proximidad y de mantenimiento del contacto han contribuido a la supervivencia de las especies, por que han contribuido a que los bebés se mantengan cerca de sus cuidadores, y a éstos a estar vigilantes. Muchos expertos consideran que el impulso hacia el apego es una característica genética, que todos los seres humanos buscan establecer una conexión con los otros. Los bebés expresan este impulso de manera más evidente, pero todas las personas de todas las edades lo experimentan. (BERGER, 2007)

Para BOWLBY, el apego es un <<vínculo afectivo específico>>, una experiencia/ vivencia que se establece en primer lugar con la madre y

después se extiende a otras comunicaciones. La conducta de apego se refiere al comportamiento que tiende a mantener la cercanía física o psicológica en relación con los demás. El apego tiene su primer desarrollo durante los períodos críticos de la vida, cuando hay situaciones nuevas, de desorganización, de renovación, es decir, se activa en estado de necesidad y puede extinguirse por falta de oportunidad para relacionarse; en situación de equilibrio se mantiene la vivencia de seguridad o de protección establecida. Cuando la separación acaece antes de que la maduración permita un ajuste adaptativo, puede producirse una desviación de la personalidad. Esta facultad de vínculo/apego podría denominarse facultad de amor, en el sentido de arquetipo universal bio-psíquico de la realización humana. (EDICION MMV)

“En el campo del desarrollo infantil, el **apego** se refiere a un vínculo específico y especial que se forma entre madre-infante o cuidador primario-infante. El vínculo de apego tiene varios elementos claves:

4. Es una relación emocional perdurable con una persona en específico.
5. Dicha relación produce seguridad, sosiego, consuelo, agrado y placer.
6. La pérdida o la amenaza de pérdida de la persona, evoca una intensa ansiedad. Los investigadores de la conducta infantil entienden como apego la relación madre-infante, describiendo que esta relación ofrece el andamiaje funcional para todas las relaciones subsecuentes que el niño desarrollará en su vida.

Una relación sólida y saludable con la madre o cuidador primario, se asocia con una alta probabilidad de crear relaciones saludables con otros, mientras que un pobre apego parece estar asociado con problemas emocionales y conductuales a lo largo de la vida". (HERNÁNDEZ).

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL CONCEPTO DE APEGO

“El concepto de apego evolucionó del Psicoanálisis, en particular de la teoría de las relaciones objétales. El primero en desarrollar una teoría del apego a partir de los conceptos que aportara la psicología del desarrollo, con el objeto de describir y explicar por qué los niños se convierten en personas emocionalmente apegadas a sus primeros cuidadores, así como los efectos emocionales que resultan de la separación, fue John Bowlby, quien intenta mezclar los conceptos provenientes de la etología, el psicoanálisis y la teoría de sistemas para explicar el lazo emocional del hijo con la madre (Yarrow, 1972; citado por Aizpuru, 1994). De esta forma, Bowlby (1985; 1998) define al apego como "la conducta que reduce la distancia de las personas u objetos que suministrarían protección" Desde esta perspectiva, la conducta de apego parece ser un componente más de entre las heterogéneas formas de conducta comúnmente clasificadas dentro de la categoría de conducta dictada por el temor.

Ainsworth (1983), lo define como aquellas conductas que favorecen ante todo la cercanía con una persona determinada. Entre estos comportamientos figuran: señales (llanto, sonrisa, vocalizaciones), orientación (mirada),

movimientos relacionados con otra persona (seguir, aproximarse) e intentos activos de contacto físico (subir, abrazar, aferrarse). Es mutuo y recíproco.

Yela (2000) dice que la importancia del establecimiento de un vínculo amoroso fuerte y confortable entre el niño y una figura de apego de cara a un desarrollo óptimo de la persona ha sido subrayada tanto por etólogos (quienes consideran muchas conductas como básicamente innatas y específicas de la especie o de origen instintivo) como por psicodinámicos y otros psicólogos de distintas corrientes". (www.monografias.com)

TEORÍA DEL APEGO

“Según Bowlby (1979), citado en (GERSTENHADER, et, al, 2001) el comportamiento de apego es concebido como toda forma de conducta que consiste en que el individuo consigue o mantiene proximidad con otra persona que es considerada, en general, como más fuerte y/o más capacitada para enfrentarse al mundo. El comportamiento de apego es especialmente evidente durante la temprana infancia; incluye el llanto y la llamada (que dan lugar a asistencia, o cuidados), el seguimiento y la búsqueda, así como también una intensa protesta si el niño se queda solo o con personas extrañas. Con la edad disminuye paulatinamente la intensidad con la que se manifiesta este comportamiento.

Los patrones particulares del comportamiento de apego mostrados por un individuo dependen, en parte, de su edad, sexo y circunstancias presentes y,

en parte también, de sus experiencias en etapas anteriores de su vida. En los adultos resulta especialmente evidente cuando una persona está angustiada o enferma.

Dado que el punto de partida para desarrollar la teoría ha sido la observación de la conducta, algunos la han considerado una forma de conductismo. Por ello, Bowlby considera necesario aclarar la diferencia entre apego y la conducta de apego.

Según sus observaciones, casi todos los niños prefieren a una persona, a la cual acuden cuando se encuentran afligidos, pero en su ausencia se las arreglan con otra, preferentemente conocida. La mayor parte de los chicos presenta una jerarquía de preferencias, sin embargo, en una situación extrema y si no hay nadie conocido disponible, buscarán la proximidad de una persona desconocida que les resulte amable. Entonces la conducta de apego puede manifestarse en diferentes circunstancias y con diversos individuos, pero un apego duradero está limitado a unos pocos.

Si funciona bien, le dará sentimientos de seguridad y alegría. Si resulta amenazada, le producirá ansiedad y celos, enojo. Si se pierde la figura de apego, se produce dolor y depresión.

La consideración del término tradicional de dependencia como una condición adversa o regresiva es uno de los aportes más importantes de esta teoría.

Esta teoría propone una definición de dependencia diferente a otras conceptualizaciones en la medida en que no conlleva una valoración negativa. El apego, en contraste con la dependencia, presenta los siguientes rasgos:

- El comportamiento del apego está dirigido hacia determinados individuos, por lo general con un claro orden de referencia.
- El apego tiene persistencia en el tiempo. Los apegos primitivos de la temprana infancia no son abandonados fácilmente.
- Muchas de las más intensas emociones surgen durante la formación, el mantenimiento, la ruptura y la renovación de las relaciones de apego. La amenaza de pérdida despierta ansiedad y la pérdida efectiva ocasiona pena y tristeza. El mantenimiento estable de un vínculo es experimentado como una fuente de seguridad.
- El apego a una figura preferida se desarrolla durante los primeros nueve meses de vida. La frecuencia del intercambio favorece el apego. Por ello es a través de los cuidados maternos que se establece una relación de apego con la madre.
- El comportamiento de apego se activa o desactiva de acuerdo con ciertas condiciones. Entre las condiciones activantes se encuentra la extrañeza frente al medio, el hambre, la fatiga y cualquier acontecimiento que asuste. Las condiciones que ponen fin a la conducta de apego incluyen percepciones visuales o acústicas de la figura materna y una interacción feliz con ella. Tocar o aferrarse a la madre es el resultado de un intenso

comportamiento de apego. En cambio, cuando la madre está presente, el niño puede cesar de mostrar su comportamiento de apego y en lugar de ello explorar el medio ambiente.

- El comportamiento de apego está presente en casi todas las cifras de mamíferos. La regla general es el mantenimiento de la proximidad, por parte de un animal inmaduro, a un adulto preferido, casi siempre la madre. Esto indica que es un comportamiento que tiene por función la búsqueda de protección.
- La diferencia fundamental entre el concepto de apego y el de dependencia consiste en que la dependencia no se encuentra vinculada al mantenimiento de la proximidad, no está dirigida a un individuo específico, no implica un vínculo duradero, ni necesariamente implica un sentimiento intenso. Mientras que calificar a una persona de dependiente supone algo peyorativo, el sentimiento de apego puede implicar un juicio positivo. Considerar a alguien como no apegado o falta de apego puede considerarse poco favorable.

Es importante destacar que si la madre está presente, o bien se ausenta pero el niño sabe dónde está, este deja de manifestar la búsqueda de apego y en lugar de ello se encuentra dispuesto a explorar su entorno y a jugar. En este sentido, se puede afirmar que la figura de apego proporciona al niño una base segura desde donde explorar y a la cual puede volver, sobre todo cuando se siente cansado o tiene miedo.

La tesis fundamental de Bowlby es que existe una intensa relación causal entre las experiencias de un individuo con sus padres y su posterior capacidad para establecer vínculos afectivos. La principal variable estudiada es la medida en que los padres proporcionan al niño una base segura y lo animan a explorar el mundo a partir de ellos. Esto depende de que los padres puedan reconocer el deseo del niño de contar con una base segura y respondan a sus demandas, muestren disponibilidad a satisfacerlas y comprenderlas. La investigación en Gran Bretaña señala que los niños que han recibido estas buenas condiciones de crianza de sus figuras de apego crecen con confianza en sí mismo y en los demás. En la literatura psicoanalítica, se dice que una persona así tiene un “ego fuerte”, que ha construido una “confianza básica” (Erikson, 1950). Es importante destacar que no existen datos demostrativos de la idea tradicional, que sigue estando muy difundida de que una persona así tratada ha sido excesivamente mimada en su infancia y se ha criado muy “consentida”.

En cambio, la incertidumbre acerca de si podrá continuar disponiendo de su figura de apego es una de las fuentes más importantes de enojo y ansiedad en el niño. Los niños que no han recibido cuidados adecuados desarrollan personalidades con rasgos ansiosos, inseguros, excesivamente dependientes o inmaduros. Sometidos a diversas tensiones, suelen presentar síntomas neuróticos, depresiones o fobias.” (GERSTENHADER, et, al, 2001)

IMPORTANCIA DE LA VINCULACIÓN DE APEGO

“La importancia del apego para la vida futura es enorme. Según Bowlby, citado en (DELVAL, 2008) en sus relaciones con las figuras de apego, el sujeto construye un modelo del mundo y de él mismo, a partir del cual actúa, comprende la realidad, anticipa el futuro y construye sus planes:

En el modelo de funcionamiento del mundo que cada uno construye, un rasgo fundamental es su noción de quienes son sus figuras de apego, donde se las puede encontrar y se puede esperar que respondan. De forma similar, en el modelo de funcionamiento del yo que cada cual construye, un rasgo fundamental es la noción de hasta qué punto es uno mismo aceptable a los ojos de sus figuras de apego. En la estructura de esos modelos complementarios se basan las predicciones de cada persona acerca de lo accesibles y disponibles que serían sus figuras de apego si se dirigiera a ellas en petición de apoyo (Bowlby, 1973) citado en (DELVAL, 2008)

Desde los primeros meses en adelante y a lo largo de toda la vida la presencia real o la ausencia de una figura de apego es una variable principal que determina si una persona está o no está alarmada por una situación potencialmente alarmante; desde la misma edad, y también a lo largo de toda la vida, una segunda variable principal es la confianza de la persona, o la falta de confianza, en que una figura de apego que no está realmente presente está sin embargo disponible, en concreto accesible y dispuesta a

responder, si por cualquier razón se desea eso. Cuanto más joven es el individuo más importante es la primera variable, la presencia o ausencia real; hasta el tercer año es la variable dominante. Después del tercer año las previsiones de disponibilidad o falta de disponibilidad adquieren una importancia creciente y después de la pubertad es probable que se conviertan en la variable dominante” (Bowlby, 1973, pág. 203-204) citado en (DELVAL, 2008)

DESARROLLO DEL APEGO

La evolución del vínculo afectivo sigue una secuencia de estadios cuyo orden es invariable, sin embargo las edades que indicamos son solo aproximativas:

- **Presencia por los miembros de la propia especie, sin llegar a establecer diferencias entre quienes interactúan con él.** En primer lugar, en el recién nacido existe una preferencia por el ser humano, pero no llega a establecer diferencia entre ellos. Hasta los dos meses él bebe es un activo buscador de diferencias entre ellos. Hasta los dos meses el bebé es un activo buscador de estímulos sociales, pero acepta de igual modo los cuidados de los familiares que de desconocidos. No ha establecido todavía su figura de apego.
- **Interacción privilegiada con las figuras de apego sin rechazar a los desconocidos.** En una segunda etapa que se prolonga hasta los seis meses aproximadamente, el niño busca la interacción con las figuras de

apego pero no rechaza a los desconocidos. A los cuatro meses el niño distingue perfectamente a su padre y a su madre, prefiriendo ser tocados, abrazados y cuidados por las personas que conoce pero sin rechazar a los extraños

- **Interactúa de forma privilegiada con las figuras de apego y rechaza a los desconocidos.** La tercera etapa se extiende desde los seis meses. En este periodo el bebé manifiesta una clara preferencia por las figuras de apego a la vez que rechazan a los desconocidos. Ante los extraños experimentan miedo que se manifiestan con llantos, ocultamiento y rechazo.
- **Vinculación, conflicto e independencia.** El cuarto estadio se caracteriza por la progresiva independencia de las figuras de apego. A partir del primer año y coincidiendo con el inicio de la marcha y la conquista del espacio cercano a través del desplazamiento, el niño no va a necesitar tan continuamente las figuras de apego, aunque siguen siendo una base segura desde la que explorar el medio.

Esta progresiva independencia, el desarrollo del lenguaje y las nuevas capacidades cognitivas hacen que alrededor de los dos años, las figuras de apego ya no sean solamente un elemento protector y una base segura, sino que las interacciones estarán ahora más cargadas de significados sociales.”(GAMERO, 2005)

TIPOS DE APEGO

APEGO SEGURO:

El niño muestra un nivel moderado de búsqueda de la proximidad de su madre. Se intranquiliza cuando ella se va y la recibe en forma positiva cuando se reúne con ella.

“En este tipo de apego el niño siente ansiedad al quedarse solo pero cuando es consolado por su madre cuando esta vuelve, hay una conducta de acercamiento, el niño busca el contacto físico con la figura de apego y se deja consolar.

El modelo interno de relaciones que construye el niño cuando ha establecido un apego seguro se basa en la disponibilidad y el afecto.

Las características de la madre que influyen en el desarrollo de un apego seguro son:

- Responden e interpretan adecuadamente las demandas y necesidades del niño.
- Expresan cariño y atención frecuentes.

Características de los niños:

- El niño reacciona cuando la madre sale de la habitación
- su conducta exploratoria disminuye y se muestra claramente afectado;

- el regreso le alegra claramente y se acerca a ella buscando el contacto físico durante unos instantes para luego continuar su conducta exploratoria.
- Hay una alegría íntima y mutua en el contacto entre la madre y el bebé.
- Son autónomos.
- Sociables.
- Dóciles.
- Capaces de explorar el ambiente.

Apego Ansioso Ambivalente

Al igual que el anterior, el niño siente ansiedad al quedarse solo, pero cuando vuelve la madre, la reacción es diferente. Por un lado hay un acercamiento a ella, pero al mismo tiempo muestra rechazo. Es un sentimiento ambivalente, de ahí al nombre de este tipo de apego.

En este caso el modelo interno de relaciones que elabora el niño se basará en la falta de seguridad y protección.

Las conductas maternas que dan lugar al desarrollo de un apego ansioso-ambivalente son las siguientes:

- No interpretan adecuadamente las demandas y necesidades del niño.
- Son incoherentes en sus comportamientos hacia el niño.

Características de los niños:

- El niño se muestra muy preocupado por el paradero de su madre y apenas explora los juguetes, mostrando angustia y un comportamiento de control aún antes de que la madre salga de la habitación y no retoma la actividad del juego tras el regreso de su madre.
- El niño vacila entre la irritación.
- la resistencia al contacto, el acercamiento y las conductas de mantenimiento de contacto.
- Parece querer reasegurar una proximidad de la que se siente inseguro.

Apego Ansioso-Evitativo

Los niños que desarrollan este tipo de apego, ignoran a la madre mientras está presente. Cuando los dejan solos, no muestran tanta angustia como los niños de los grupos anteriores y, lo más llamativo, es que cuando vuelve la madre se retiran activamente de ella.

El modelo interno de relación que se origina en los niños con apego ansioso-evasivo se basa en el distanciamiento para evitar el rechazo.

Las conductas de la madre que favorecen la formación del apego ansioso-evitativo son las siguientes:

- Se comportan de un modo maternalmente irresponsable, con un sentimiento de rechazo hacia el hijo. Suelen ser autoritarias, incondescendientes e impacientes con el, síntomas a veces

acompañados, contradictoriamente, de una actitud sobreprotectora o con una estimulación excesiva.

- No expresan afecto adecuadamente.

Características de los niños:

- El niño aparentemente no reacciona ante la ausencia de la madre y continúa explorando e inspeccionando los juguetes.
- Cuando la madre regresa, ésta también dirige su interés más hacia los juguetes que hacia el niño.
- Los estudios demuestran que el niño en verdad está muy estresado por la ausencia de su madre y que este estrés persiste durante más tiempo que el niño seguro.
- Es como si el niño supiese que si muestra los sentimientos apropiados de la separación surge el rechazo, y por eso controla la expresión de estos sentimientos.
- Se utiliza una gran cantidad de energía para suprimir las reacciones de un apego natural.

APEGO DESORGANIZADO DESORIENTADO:

En estos casos el niño se siente ansioso por la separación de la madre, pero al llegar esta, no sabe cómo reaccionar, mostrando confusión sobre si acercarse o evitarla, su comportamiento es caótico e imprevisible. Este tipo de apego suele darse en niños que sufren malos tratos, aunque no es exclusivo de ellos.

Los niños que han desarrollado un apego ansioso-desorganizado construyen un modelo interno de relaciones basado en la inseguridad y el descontrol.

Las características de las madres que influyen en el desarrollo de vínculos afectivos ansiosos-desorganizados son:

- Conducta negligente.
- Comportamientos cíclicos de protección y de rechazo o maltrato hacia el niño.

Características de los niños:

- “Búsqueda de proximidad seguido de evitación.
- Pautas de conducta contradictorias, como acercarse mirando hacia otro lado o desviar la mirada cuando la madre sostenía al pequeño en brazos.
- Muestras indirectas de ansiedad, por ejemplo, acunarse.
- Expresiones directas de confusión o aprensión, como llevarse la mano a la boca cuando la madre volvía a la sala.
- Calma e interrupción de movimientos, lo que sugiere confusión o depresión y expresión aturdida, características de sistemas conflictivos que dan lugar a estados de <<congelación>>.” (GEDDES, 2010)

La estabilidad de la clasificación del apego, tanto a lo largo del tiempo como con la misma persona y con diferentes individuos pero en el mismo periodo, ha recibido mucha atención. Cuando un niño vive una situación familiar estable, relativamente carente de tensiones, se da una considerable

estabilidad en la clasificación del apego, por lo menos en el corto plazo. Waters (1978) evaluó la conducta de niños ante la situación extraña a los 12 y a los 18 meses de edad, y descubrió que sólo dos de los 50 niños cambiaron su categoría de seguridad. Una de las desventajas de la situación extraña es que sólo es aplicable dentro de un corto rango de edad, es decir, hacia la primera mitad del segundo año de vida, y por consiguiente es más difícil valorar la estabilidad de largo plazo. Sin embargo, Main y Cassidy (1988), por medio de una variedad de mediciones aprobadas a la edad, calificaron la seguridad del apego de los niños a los seis años de edad y hallaron correlaciones importantes con las valoraciones de la situación extraña obtenidas antes, durante el segundo año de vida de los niños, en su relación con su madre; las correlaciones de la relación niño-padre fueron bastante menos notorias. Por otro lado, B. Vaughn, Egeland y sus colaboradores (1979) observaron que los cambios a lo largo del tiempo eran mucho más comunes en una muestra de familias con desventajas económicas, aun cuando el periodo abarcado fue de sólo seis meses. Como resultado de las tensiones sociales experimentadas por las familias durante ese periodo (enfermedad, desempleo, etc.), los niños podían pasar de la categoría de seguridad a una de inseguridad; sin embargo, la ausencia de tensión no necesariamente resultó en un cambio en la dirección opuesta. Thompson, Lamb y Estes (1982) citado en (SCHAFFER, 2000), observaron un patrón similar de inestabilidad en un grupo de familias de clase media: en respuesta a cambios importantes en las circunstancias sociales, como el que la madre tomara un ejemplo, los niños podían cambiar

en su clasificación en la situación extraña, dándose el cambio en cualquier dirección, es decir, de seguridad a inseguridad o viceversa. Sólo 53% de los niños obtuvieron la misma clasificación en apego a los 12 y a los 19 meses de edad. Por consiguiente los aspectos cualitativos de los apegos de los niños distan de ser inmunes a los acontecimientos externos, por lo menos en los primeros años de vida; al parecer esos eventos afectan psicológicamente a los padres y, si adquieren una forma indeseable, responden menos y pierden su sensibilidad ante sus hijos. La naturaleza alterada de las relaciones de los padres con el niño puede provocar que este último se sienta diferente hacia sus padres, lo que a su vez se reflejará en el tipo de conducta en la situación extraña que conducirá a clasificaciones particulares en la seguridad. No es más que después del periodo preescolar, cuando se han establecido con más firmeza los modelos internos de funcionamiento y por consiguiente son resistentes al cambio, cuando la estabilidad se vuelve más marcada.

Con base en un fundamento teórico, no se puede esperar una estabilidad en la clasificación del apego entre personas, en la medida en que Ainsworth consideró que las clasificaciones reflejan algo cerca de las relaciones y no acerca de los niños. Sin duda alguna no existe garantía de que los apegos de un niño en particular son todos de la misma calidad: los niños que viven en los Kibbutz israelitas, criados sobre todo por una niñera profesional desarrollan un tipo de afecto hacia ella que puede ser poco similar al que manifiestan hacia su madre o su padre; por esa razón, se ha observado que el tipo de afecto que manifiestan diferentes niños a la misma meta varía de

un niño a otro. (Sagi y col., 1985). Los estudios que han comparado los afectos de los niños a la madre y al padre han producido resultados algo diferentes. Sin embargo, Fox, Kimmerly y Schafer (1991), reuniendo todos los resultados de 11 de esos informes, llegaron a tres conclusiones:

- Es poco probable que los niños clasificados como seguros hacia uno de los padres lo sean como inseguros hacia el otro.
- El tipo específico de inseguridad tiende a ser similar de un objeto de apego a otro: un infante clasificado como resistente o evasivo hacia uno de los padres obtendrá una clasificación similar hacia el otro.
- A pesar de estas tendencias estadísticamente significativas, existe sin embargo una minoría de casos en los que se demuestra discordancia, ya sea en la clasificación de seguridad o inseguridad o en la de resistente o evasivo.

Por consiguiente, al parecer en la mayoría de los casos se puede esperar que los niños muestren tipos similares de apegos a ambos padres, tal vez debido a las semejanzas en los padres en su estilo de interacción con el hijo, quizás también debido a las influencias del niño (tales como cualidades estables de temperamento) que emergen de modo consistente en todas las interacciones sociales. Sin embargo, la concordancia del tipo de apego en las diferentes relaciones no es una condición necesaria: lo que se mide en la Situación Extraña es específico de relaciones particulares y refleja la naturaleza e historia de esa relación. (SCHAFFER, 2000).

EL APEGO DE LOS PADRES

“Cuando un adulto tiene su primer hijo posee gran cantidad de experiencias de apego: con sus padres, hermanos, parejas y amigos/as. Por propia experiencia sabemos que las relaciones afectivas pueden provocar confianza y seguridad o, por el contrario, sentimientos de inseguridad o ansiedad. Main y colaboradores (1985) se han interesado en analizar si las relaciones de apego (seguras o inseguras) que los padres tuvieron en la infancia tienen alguna influencia en el apego de los hijos. Basándose en las declaraciones de los padres, nos encontramos con cuatro categorías que, de manera ligera, describimos a continuación:

- **Autónomos:** padres que valoran y reconocen la influencia de las relaciones de apego, pero al mismo tiempo son capaces de hablar de ellas con objetividad.
- **Desentendidos:** desprecian la importancia de las relaciones de apego y tienden a idealizar a sus padres sin poder aportar ejemplos concretos para defender su postura.
- **Preocupados:** adultos muy emotivos que no pueden hablar con objetividad de sus experiencias tempranas de apego. Muy preocupados con el pasado.
- **Pendientes de resolución:** padres que todavía no han reconciliado sus pasadas relaciones de apego con el presente. En ocasiones, todavía están reconciliándose con la pérdida de sus propios padres y las vivencias relacionadas con ello.

Los estudios no indican que estos tipos de apego en los adultos están estrechamente relacionados con el tipo de apego que establecen con sus hijos. Las madres autónomas suelen tener hijos con apego seguro; las desentendidas tienden a tener hijos evasivos, con apego evitante; las preocupadas suelen crear a niños rebeldes quizá con un apego resistente y queda menos claro el paralelismo de aquellos padres clasificados como pendientes de resolución, quizá porque pueda suponer una época transitoria para muchos adultos.

No se puede concluir de una forma rotunda, pero podríamos finalizar manifestando que el apego de un bebé a su madre podría depender del tipo de apego que tuvo con ella su propia madre muchos años antes". See more at:<http://online-psicologia.blogspot.com/2007/11/el-desarrollo-del-pego.html#sthash.9VzUPYVy.dpuf>

APEGO ENTRE MADRE E HIJO

El apego es un término relativamente general que comprende muchas emociones positivas que unen a padres, hijos y otras personas, vínculo es un término más específico y biológico.

Así. El vínculo entre madre e hijo se refiere ante todo el apego biológico muy precoz que siente la madre por su hijo. Este apego entre madre e hijo es importante biológica y psicológicamente. En cuanto a la biología, la

existencia de un vínculo fuerte entre madre e hijo asegura que estén juntos, una condición de extrema importancia para la supervivencia de las crías de la mayoría de los animales. Por lo tanto, es razonable suponer que habría tendencias genéticas poderosas para establecer dichos vínculos.

Los etólogos (aquellos que estudian la conducta animal en medios naturales) nos dicen que sí, que hay poderosas tendencias programadas entre muchas especies infrahumanas que son evidentes en el hecho de que las madres y crías expuestas unas a otras durante el periodo crítico, por lo general poco después de nacer “se vinculan”. Si faltan las experiencias apropiadas durante este periodo, no ocurre la vinculación. No establecer un vínculo fuerte entre madre e hijo va en detrimento de la adaptación y la salud mental futuras del niño, y que tal vez se relacionan con el maltrato infantil o la “incapacidad de crecer”. La incapacidad de crecer o incapacidad de desarrollarse (IDD, también llamada síndrome de privación materna) es una condición en la que un infante aparentemente normal no logra aumentar de peso y cae en el tres por ciento inferior de los criterios normales. Abramson (1991) citado en (LEFRANCOIS, 2001)

Informa de muchas más expresiones de emociones negativas entre estos infantes. Además, la condición está marcada por apatía, pérdida de apetito, enfermedades y, en sus manifestaciones más agudas. Incluso la muerte.”

APEGO ENTRE EL PADRE E HIJO

Nuestras ideas tradicionales de la familia y los roles de madres y padres se concentraban en la importancia de la madre en el desarrollo social inicial del infante y en poca importancia relativa del padre. Casi todos los teóricos del desarrollo (por ejemplo Freud) argumentan que el padre se vuelve importante después de los dos o tres años. Más aun, estos teóricos consideraban que el infante era una buena medida incompetente: pasivo o movido por sus reflejos, impulsando por necesidades fisiológicas primitivas y rara vez por la necesidad de descubrir y conocer. No es de asombrar que no pensaran que el padre desempeñe un rol importante.

Algunos de estos valores tradicionales aún son la norma en muchas culturas del mundo. Por ejemplo, Ho (1987) citado en (LEFRANCOIS, 2001), informa que en China el cuidado de los pequeños todavía es principalmente una función femenina, en tanto que el rol del padre es más bien disciplinado. Ahí los valores tradicionales destacan la devoción y el respeto filial, es decir, se enseña a los hijos, en particular los hombres, a respetar y obedecer a sus padres (y abuelos). Sin embargo, en los últimos tiempos se aprecia una pérdida de algunos de estos valores filiales. Al mismo tiempo, los padres han comenzado a participar más en la educación de los niños.

A nivel mundial han ocurrido cambios rápidos e importantes en la concepción del rol del padre, entre los que se encuentra el creciente número de partos “con la presencia del padre”, en los que éste tiene la posibilidad de interactuar con su hijo tan pronto como la madre. Además la modificación de los esquemas laborales y la transformación de las responsabilidades domésticas de hombres y mujeres han hecho mucho por transformar el rol del padre con su hijo. (MCBride y Darragh, 1995). Como observa Lamb (1987), las madres siguen siendo extremadamente importantes para el infante, pero no son las únicas. Los padres y otros cuidadores también son muy importantes. De hecho, numerosas investigaciones indican que los neonatos y los niños pequeños pueden apegarse casi con la misma intensidad a los padres que a las madres (Getger, 1996). Además, los infantes tienden a establecer apegos muy parecidos (por ejemplo, seguro e inseguro) con ambos progenitores (Fox, Kimberly y Schaler, 1991) citado en (LEFRANCOIS, 2001)

ESTILOS DE CRIANZA

Baumrind citado en (BERGER, 2007) identifico tres estilos de crianza:

Crianza autoritaria: La palabra de los padres es ley y no hay lugar a discusión. La mala conducta se castiga con rigor, por lo general de forma física (pero no con tanta dureza como para considerarla maltrato). Los padres autoritarios establecen reglas claras y patrones de referencia

elevados. No esperan que sus hijos emitan sus opiniones, las conversaciones sobre las emociones son especialmente escasas. (Un adulto de una familia de este tipo dijo que la pregunta “¿Cómo te sientes?” solo tenía dos respuestas posibles: “bien“ y “cansado”.) Estos padres creen que su edad y su experiencia los han preparado para saber que es mejor para sus hijos y que los niños deben hacer lo que se les dice. Los padres aman a sus hijos, pero pueden parecer distantes y pocas veces muestran afecto.

Estos padres crían niños que tiende hacer conscientes, obedientes y pasivos, pero no son especialmente felices. Ellos tienden a sentirse culpables o deprimidos, internalizan sus frustraciones y se culpan cuando las cosas no andan bien. Cuando llegan a la adolescencia, a veces se rebelan y abandonan el hogar antes de los 20 años.

Crianza permisiva: los padres permisivos tienen pocas exigencias, y ocultan cualquier impaciencia que sientan. Hay poca disciplina porque exigen escasa madurez de los niños. Los padres permisivos son cariñosos y aceptan a sus hijos. Escuchan todo lo que sus hijos dicen y comparten sus propias emociones sin restricciones. Tratan de ayudarlos en todo, pero no se sienten responsables de su conducta.

Los padres permisivos crían niños que son aún menos felices. Ellos carecen de autocontrol, sobre todo en lo que se refiere a la cuestión de dar y recibir de las amistades entre pares. Su regulación emocional insuficiente los convierte en inmaduros e impide la formación de amistades, la principal

razón de su infelicidad. Suelen vivir en el hogar y siguen siendo dependientes en la vida adulta temprana.

Crianza disciplinada; los padres disciplinados establecen límites y aplican normas. Sin embargo, también escuchan las demandas de sus hijos y sus preguntas, y conversan sobre los sentimientos y los problemas. Los padres exigen madurez en los niño, pero son cariñosos y comprensivos, y habitualmente perdonan (y no castigan) cuando el niño no logra la madurez deseada. Son flexibles cuando un niño explica una razón particularmente buena para una excepción. Ellos actúan como guías y mentores, no como autoridades (como lo hacen los padres autoritarios) ni como amigos (como lo hacen los padres permisivos)

Los padres disciplinados crían niños con más probabilidades de tener éxito, ser incoherentes, inteligentes, felices consigo mismo y generosos con los demás. En general, estos niños son queridos por sus maestros y compañeros, sobre todo en las culturas donde se valora la iniciativa individual. (BERGER, 2007)

CELOS FRATERNOS Y APEGO INFANTIL

“En cuanto a la influencia de los estilos de apego en los celos fraternos, se ha encontrado que para que los celos aparezcan debe establecerse el apego hacia la figura materna. Se debe poseer el cuidado, atención, protección y cariño de la madre”. (ORTIGOSA, 1999).

“El apego que conlleva a los celos fraternos transcurre por los siguientes estadios: 1) preferencia por los miembros 2) interacción privilegiada con las figuras de apego sin rechazar a los desconocidos 3) interacción de forma privilegiada con las figuras de apego y rechazo de los desconocidos 4) vinculación, conflicto e independencia 5) paso de la tríada a la tétrada familiar; ante esta situación a) la madre disminuye las interacciones positivas y aumenta las prohibiciones y fricciones, b) el niño aumenta sus conductas de apego hacia la madre, incrementa sus reacciones negativas, regresivas y otros síntomas. Los celos aquí experimentados son inevitables en la fase de independencia de la figura de apego (López, 1984, citado por (ORTIGOSA, 1999)

Para Dunn (1986) (citado por ORTIGOSA, 1999), existe una mayor vulnerabilidad cuando la llegada del hermano se produce antes de los cinco años, debido a que la dependencia respecto de la madre todavía es tan elevada que la ruptura del vínculo establecido afectará con mayor intensidad a un niño pequeño.

Los niños con un temperamento negativo tienden más a incrementar la introversión, problemas de sueño y la dependencia tras el nacimiento de un hermano. Cuando se trata de niños a los que se ha atendido sus necesidades y peticiones con prontitud, pueden tolerar de mala gana las inevitables demoras que se producen al tener que atender al bebe. Se acentúa la baja tolerancia a la frustración” (ORTIGOSA, 1999)

EL CASO DEL APEGO EN NIÑOS EN GUADERÍA

La controversia acerca de la naturaleza de la conducta en la Situación Extraña y el significado que debe dársele ha sido particularmente feroz con respecto a los niños que van a la guardería, Hoy en día, muchas investigaciones se han dedicado a estudiar a dichos niños con el objeto de definir si la separación diaria de la madre es perjudicial, y sobre todo si debilita el lazo con ella. De una manera general, los resultados no han mostrado efectos negativos: si se satisfacen ciertas condiciones, haciendo referencia sobre todo a la estabilidad y a la calidad de la atención recibida, a los niños no los perjudicarán las separaciones diarias de la madre y hasta podrán sacarles provecho en ciertos aspectos (SCHAFFER, 2000).

Sin embargo, existe una excepción, que parte del trabajo llevado a cabo por Belsky y Rovine (1988). Estos investigadores concluyeron que existe un mayor riesgo de que los infantes desarrollen apegos inseguros con la madre si el niño es enviado a la guardería cuatro meses antes de su primer año de vida y por más de 20 horas por semana. En este caso, es muy probable que el niño muestre indicios de un mala adaptación emocional que se reflejará en su relación con su madre, y aunque un gran número de niños en riesgos elaboran afectos seguros, los que no logran representan una mayor

proporción de niños de la que se observa entre los que permanecen en casa.

Si eso sucede, las prácticas y la política del cuidado infantil tienen considerables implicaciones. El problema es que los hallazgos se obtuvieron exclusivamente con base en una técnica de valoración, es decir la Situación Extraña, y existen aquellos (p. ej. Clarke - Stewart, 1989) que no consideran que sea una técnica apropiada para niños que asisten a la guardería. La Situación Extraña se basa en la hipótesis de que la separación repetida de la madre pone a los niños en tensión e incrementa sus tentativas de búsqueda de seguridad. Sin embargo, los niños enviados a guardería están acostumbrados a esas separaciones; por consiguiente, pueden no experimentar tensión, y cuando responden al regreso de la madre en la Situación extraña con indiferencia, pueden estar manifestando independencia y confianza en sí mismos, y no "evitación" y "resistencia" que son responsables de que se les clasifique inseguros en su apego.

Por consiguiente, nos encontramos no ante una diferencia de hallazgos sino ante una diferencia de interpretación de los hallazgos. ¿La conducta de un niño que asiste a la guardería en una situación de reunión es señal de precocidad del desarrollo, o de trastorno emocional? Es posible que el procedimiento de la Situación extraña no sea psicológicamente equivalente para los hijos de madres que trabajan y que no trabajan. Si así es, se vuelve más importante cerciorarse de que todas las conclusiones se basan en una

variedad de técnicas de valoración y no depender de una sola que puede implicar emitir juicios de valor.

CONDUCTAS DEL NIÑO QUE FACILITA EL APEGO

“El niño desde que nace es un activo buscador de contacto social y afectivo. El desarrollo alcanzado por el sistema sensorial en el momento del nacimiento permite al bebé orientarse hacia el ser humano. Existen una serie de conductas que se manifiestan desde el principio en el niño y que favorecen la creación de vínculos afectivos, es decir, la formación de figuras de apego.

Conductas procuradoras del contacto corporal

Entre las principales conductas del recién nacido que buscan el contacto corporal están la prensión y el reflejo de búsqueda y succión.

De todos es conocido el reflejo prensor del bebé; aprieta fuertemente la mano cuando le ponemos un dedo sobre la palma. Este reflejo va desapareciendo a lo largo de los primeros meses. Pero, a su vez se va perfeccionando y controlando voluntariamente otra conducta que también está presente en el momento del nacimiento, nos referimos a la tendencia a establecer el contacto cuando este se ha perdido.

La succión favorece tanto el contacto corporal como la interacción social con la madre. El niño busca activamente el pezón de la madre para ser alimentado, la posición en que la madre coge al niño mientras es amamantado permite el contacto corporal. Por otro lado, el niño mientras come hace pautas. Esto favorece un primer dialogo entre madre e hijo. En los periodos en que el niño está comiendo, el papel de la madre es más pasivo, actúa como receptora de la comunicación del niño. En los momentos en que el niño hace una pausa, la madre toma un papel más activo: lo acaricia, le habla, le hace gestos, etc.

Preferencia perceptiva por los estímulos sociales

En los bebés se manifiesta una clara preferencia perceptiva hacia los estímulos provenientes de los seres humanos. Recordemos que a nivel visual, por ejemplo, los estímulos preferidos del recién nacido son los rostros humanos. A nivel auditivo el estímulo que más llama su atención es la voz humana. Al poco tiempo de nacer el niño es capaz de reconocer tanto el rostro de su madre como su voz.

Señales de Comunicación social

El niño no solo busca los estímulos sociales, sino que además presenta entre sus conductas una serie de señales que pueden interpretarse como un intento de transmitir y comunicarse con los demás. Nos referimos principalmente a las expresiones emocionales, al llanto y a la sonrisa.

Las expresiones emocionales son los gestos a través de los cuales el adulto interpreta el estado emocional del niño.

El llanto sirve al bebe para llamar la atención de los adultos y estos atiendan sus necesidades: hambre, sueño, necesidad de contacto físico, etc.

La sonrisa, sin embargo, no esta tan ligada a la satisfacción de necesidades por parte del adulto, sino que es el medio del que se vale el niño para establecer relaciones lúdicas, es decir, de juego. Pocas personas se resisten a la sonrisa de un bebé, e inmediatamente empieza la interacción con ellos. A esto él bebe responde con más sonrisas, el adulto le responde verbalmente, y así sucesivamente. De este modo tiene lugar un intercambio social que se puede calificar como un primer intento de conversación.

Conductas de los padres que facilitan el apego

También por parte del adulto que interactúa con él bebe hay una serie de conductas que favorecen la formación de la figura de apego, tales conductas son las siguientes:

Tendencia a establecer el contacto físico con él bebe

En el caso de los padres es claro, podemos observar en ellos conductas que buscan el contacto con la piel del niño, como caricias, abrazos, besos, etc. Pero estas conductas suelen aparecer también en el resto de los adultos cuando toman en sus brazos a un bebe.

Tendencia a satisfacer las necesidades básicas del bebé a través de una interacción más global.

Los padres no se limitan a satisfacer la necesidad física del niño, sino que utilizan la situación como una oportunidad para jugar con el niño. Por ejemplo, el cambio de pañal de bebe puede ser para los padres una ocasión más para acariciarlos, hablarles, mirarlos a los ojos, etc. Todo esto favorece que el niño escoja a los padres principalmente como figura de apego.

La conducta visual de los padres

Los estudios realizados al respecto demuestran que las madres miran al niño el 70% del tiempo que dedican a amamantarlo. Por otro lado, cuando los padres interactúan con el bebé de forma natural se sitúan a la distancia óptima a la que el niño es capaz de percibir los estímulos visuales. Finalmente, también de forma natural, los padres suelen seguir la mirada del bebé para saber qué está mirando y hacen comentarios al respecto.

Ruptura del espacio interpersonal habitual entre adultos

Los adultos situados frente a frente mantenemos habitualmente una distancia interpersonal de entre 50 y 75 centímetros. Respondiendo a la necesidad de cercanía del niño, los adultos rompen con ellos continuamente esta distancia, colocándose normalmente de frente y situándose a una distancia mucho más corta.

Lenguaje gestual y verbal

En la comunicación entre adultos hay un porcentaje muy elevado de lenguaje verbal, dejando poco espacio para el gestual. Cuando los padres se dirigen a su bebé utilizan mucho lenguaje gestual para adaptarse a sus capacidades, todavía poco desarrolladas a nivel comprensivo.

Además el lenguaje verbal es simple y repetitivo, también acomodado a las habilidades del niño.

LAS EXPERIENCIAS QUE FORMAN VÍNCULO

El acto de coger el bebé al hombro, mecerlo, cantarle, alimentarlo, mirarlo detenidamente, besarlo y otras conductas nutrientes asociadas al cuidado de infantes y niños pequeños, son experiencias de vinculación. Algunos factores cruciales de estas experiencias de vinculación incluyen la calidad y la cantidad. Los científicos consideran que el factor más importante en la creación del apego, es el contacto físico positivo (ej.: abrazar, besar, mecer, etc.), ya que estas actividades causan respuestas neuroquímicas específicas en el cerebro que llevan a la organización normal de los sistemas cerebrales responsables del apego.

Durante los primeros tres años de vida, el cerebro desarrolla un 90% de su tamaño adulto y coloca en su lugar la mayor parte de los sistemas y estructuras que serán responsables de todo el funcionamiento emocional, conductual, social y fisiológico para el resto de la vida. De allí que las

experiencias de vinculación conducen a un apego y capacidades de apego saludables cuando ocurren en los primeros años. La relación más importante en la vida de un niño es el apego a su madre o cuidador primario, esto es así, ya que esta primera relación determina el “molde” biológico y emocional para todas sus relaciones futuras. Un apego saludable a la madre, construido de experiencias de vínculo repetitivas durante la infancia, provee una base sólida para futuras relaciones saludables.

En la actualidad está tomando importancia la relación o vínculo de apego del niño con el padre, figura ésta de gran importancia para el normal desarrollo evolutivo de todo ser.

FACTORES QUE PONEN EN RIESGO LA FORMACIÓN DE LOS VÍNCULOS AFECTIVOS MADRE- HIJO

FACTORES	CARACTERÍSTICAS	CONSECUENCIAS
Niños de Temperamento Difícil	Hiperactivos, irritables, difíciles para adaptarse a cambios tensos al ser manipulados, demandan atención excesiva.	Tienen menos recursos para estimular y mantener los vínculos con el adulto. Pueden ser menos aptos para responder a sus madres y a mantener una interacción sostenida. Por lo que son más vulnerables al rechazo y cuidado inadecuado.
Niños prematuros	Tienen un mayor nivel de respuesta, son esquivos a la mirada, algunos requieren extensas hospitalizaciones con escaso contacto materno	
Niños con Problemas alimenticios	Presentan regurgitaciones frecuentes y rechazo al seno o al biberón	
Embarazos frecuentes	Las madres tienen mayor estrés, cansancio físico, y una atención dividida hacia sus hijos	Poco tiempo entre nacimientos ocasiona a las madres un desapego físico prematuro
Edad de la Madre añosa o madre adolescente	Posibles complicaciones durante el embarazo y el parto	Expuestas a sufrir riesgos biológicos, o no aceptar el embarazo

En el niño, constituyen factores de riesgo el hecho de tener un temperamento difícil, la prematuridad y la presencia de problemas alimenticios; en la madre los embarazos frecuentes y la edad; y el ambiente familiar, el maltrato infantil. Desde luego existen otros factores que pueden poner en riesgo la formación del vínculo afectivo, pero nos limitamos tan solo a los indicados.

Para evaluar la calidad del vínculo, un especialista observa el comportamiento del niño, sus reacciones, su nivel de juego, la presencia de llanto o malestar, la cercanía o lejanía con respecto a su madre y el extraño.

De un niño que mantiene un vínculo seguro con su madre se espera el siguiente patrón de comportamiento:

- Ansiedad y muchas veces llanto en ausencia de su madre.
- Ansiedad en presencia de un extraño
- En episodios de reunión con su madre, se encuentra complacido ante su regreso.
- La calidad del vínculo afectivo madre- niño durante los primeros años de vida, sugieren que el mismo afecta el nivel de exploración que el niño tiene en su entorno; de esta manera un niño con un vínculo seguro usará a su madre como una base segura a partir de la cual explorará, conocerá, y aprenderá más de su entorno. (PAREDES, B, 1996)

TRAUMAS QUE SE PRESENTAN EN EL PROCESO DE SEPARACION MADRE – HIJO

Las separaciones precoces o carencias ligadas a la ausencia de preocupación afectiva por parte de la madre por su bebé cuando están físicamente son factores que predisponen el desarrollo de patologías.

Estudios realizados en torno a las carencias afectivas permiten ir un poco más lejos, y afirmar que la ausencia total o parcial de la madre durante la lactancia tiene como inmediata consecuencia la instauración del origen de algunos trastornos graves en ocasiones irreversibles, en el desarrollo infantil.

“Las carencias importantes en la cantidad de afecto recibido se hallan en el origen de las enfermedades muy graves en los lactantes sometidos en tal situación.

- La depresión anaclítica. ha sido observada en muchos casos de bebés que si bien durante los primeros meses de vida fueron cuidados y atendidos por sus madres, con posterioridad, debido a las razones que fuera, tuvieron que ser confiados a instituciones, casa cuna y asilos para infantes, esto se manifiesta a partir del sexto mes.
- Los vómitos y el mericismo, en ambos casos ha podido comprobarse la participación de trastornos emocionales con la madre. Una vez descartada toda causa orgánica, el rechazo del alimento parece simbolizar el rechazo de la figura de la madre.

- La rumiación, representa una conducta compulsiva de vómitos provocados, se ha observado en los bebés abandonados mucho tiempo seguidos por sus madres su gravedad estriba en que no le permite una adaptación a la realidad exterior, manteniéndolo encerrado en sí mismo.
- Conductas compulsivas, se desarrolla con mayor o menor intensidad una serie de conductas no patológicas en sí mismas, que se convierten en síntomas de un trastorno afectivo al presentarse de manera compulsiva, repetida e insistentemente. El lactante busca el placer y cuando sus deseos no se corresponden a la realidad experimenta una frustración.
- La succión del pulgar le evoca las sensaciones agradables del momento de la lactancia los balanceos le recuerdan el ritmo de mecimiento que le es tan agradable pero una mayor presencia y solicitud de la madre en los momentos oportunos será necesaria, y en general suficiente para aliviar la tensión emocional.” (WINNICOTT, 1984)

CAPITULO II

AUTOESTIMA

CONCEPTO

“La autoestima es el concepto que uno tiene de sí mismo. Es importante que un niño tenga una autoestima muy elevada, ya que se trata de una fuerza interior que necesita para hacer frente con éxito a los continuos retos con que va a encontrarse. En la formación de la autoestima los padres desempeñan un papel fundamental.

Cuando un niño hace algo bien se siente a gusto consigo mismo y recibe el elogio y la felicitación de los suyos. Si ha tenido muchas experiencias de éxito, la confianza que adquiere en sí mismo es muy grande y esto hace que afronte las nuevas tareas con entusiasmo. Le gustan los retos y confía en que las cosas le saldrán bien.”(GISPERT MMXI)

LA AUTOESTIMA DE LOS MÁS PEQUEÑOS

“Autoestima es tener la certeza interior de la propia valía; es la conciencia de ser un individuo único, de ser alguien que no solamente tiene capacidades, sino también limitaciones. Está ligada a la percepción que se tiene de sí mismo en diferentes aspectos de la vida, de modo que se puede tener una autoestima bastante aceptable como madre, pero escasa como secretaria o profesora.

Por regla general, el juicio que uno tiene de sí mismo está ligado a la idea que se hace de los diferentes roles que desempeñamos en la vida. Así, si un hombre considera que ser un buen padre es ganar mucho dinero, aficionar a su hijo al fútbol y reñirle cuando lo merece, su autoestima como padre fluctuará en función de su capacidad para desempeñar v estas tareas. Si ese padre pierde su empleo, si su chico detesta el fútbol y si él es más afectuoso que punitivo, tendrá muy mala autoestima como padre.

Los niños forjan la imagen de sí mismos, su autoimagen, observando a sus padres y educadores y escuchándolos. Pero esta imagen la construyen sobre todo, viendo y sintiendo el orgullo o la decepción que éstos tiene

respecto a la construcción de esta imagen. La autoestima es esa llamita que brilla en el fondo de los ojos de los niños cuando su mamá dice:<<¡Pero qué lista eres, bonita mía! ¡Qué contenta esta mamá de que te vistas sola!>>. O cuando su papá dice; << ¿Habéis visto qué bien monta mi hijo en bicicleta?>>

Para un niño pequeño, tener una buena autoestima es esencialmente:

- Sentirse bien con su cuerpo (Tengo confianza en mí mismo).
- Estar orgulloso de ser un chico u orgullosa de ser una chica o chico.-
- Tener el sentimiento profundo de que es digno de amor (soy digno de amor).
- Sentirse a gusto con los demás (estoy bien con los demás).
- Tener la convicción de ser capaz (Me siento capaz).
- Esperar y creer que sus necesidades serán cubiertas y que sus deseos, si no satisfechos, serán, al menos reconocidos en algún momento.

Cuando nos referimos a los pequeños tenemos que hablar más de confianza en sí mismos que de autoestima, porque los niños son prácticos y no reflexionan sobre sí mismos. Viven plenamente el día a día. Sienten las emociones y las expresan en su cuerpo. Hacen un montón de preguntas para intentar comprender el mundo. Juegan e inventan para practicar e integrar las nuevas capacidades psíquicas, afectivas e intelectuales de cada etapa de su desarrollo.

Los más pequeños viven el momento presente. Tienen un temperamento y un bagaje genético innatos que matizan la forma mediante la cual vivirán todas las experiencias de su vida. Son también muy dependientes de su entorno y creen sin atisbos de duda en la omnipotencia de los adultos y de las personas que son importantes para ellos: padres, hermanos y hermanas, educadores de la guardería, abuelos y amigos.

Los padres pueden ayudar a sus hijos pequeños a desarrollar actitudes básicas que favorecerán la confianza en sí mismos y, más adelante, una buena autoestima, pero no hay que hacerse ilusiones pensando que esa autoestima se formará de una sola vez. La autoestima se construye a base de experiencias de la vida. Se construye viviendo éxitos, recibiendo una retroalimentación en la educación, haciendo cosas nuevas, creando. Pero la vida proporciona a cada uno su lote de fracasos, de dificultades y de experiencias de desestima. La familia, la guardería, los amigos y la escuela permiten vivir lo mejor y lo peor, las penas más vivas y las mayores alegrías. Hay que subrayar, a este respecto, que las frustraciones, igual que las experiencias agradables, son importantes para el desarrollo de la autoestima del niño.

La autoestima es una realidad cambiante. En los momentos de felicidad es una flor que se abre y, en los momentos de tensión o de desgracia, corre el riesgo de marchitarse. Pero lo más importante es saber que siempre puede florecer en nuestro jardín interior, a poco que los padres y educadores se preocupen de mantenerla viva y de cuidarla asiduamente.

Para favorecer la autoestima de los más pequeños, hay que tener siempre presente seis palabras claves; Placer, amor, seguridad, autonomía, orgullo y esperanza". (LAPORTE, 2006)

IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA

La autoestima, entendida como una actitud positiva de la persona hacia sí misma, es fundamental en el crecimiento armónico de la salud humana. Autoestima, acarreado valoración hacia uno mismo, viene a ser, como ha dicho algún psicólogo, el sistema inmunitario de la vida psíquica. La presencia de la autoestima asegura recursos y los potencia, en la vida personal, para hacer frente a los conflictos, enfermedades, desafíos de la vida. La ausencia de autoestima, o su leve intensidad en la persona, acompaña generalmente a una amplia gama de trastornos psicológicos de origen neurótico que dificultan el desarrollo de la vida personal, individual y social. Los mensajes, que percibimos en nuestra sociedad impregnados de nuestra cultura, nos dan la sensación de que la autoestima es frecuente, abundante, habitual, en nuestras reacciones intra e interpersonales. Si miramos más cerca y más dentro en el hombre, constataremos con dolor que la autoestima es la gran ausente de nuestra estructura personal. Es verdad que se da una autoestima aparente, defensiva, sobrevalorada e incluso agresiva. Detrás de esa fachada no hay más que la ruina personal de una autoestima agonizante, de una ausencia de amor de la persona hacia sí misma. Disfrazado de compulsión hedonista, parece que existe amor en nuestras decisiones y conductas. En realidad, muchas de esas conductas no

son más que la defensa aparente de un profundo y doloroso desamor hacia uno mismo. (SERRANO, 2002)

La autoestima tiene dos componentes: un sentimiento de capacidad personal y un sentimiento de valía personal. En otras palabras, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Refleja el juicio implícito que cada una hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de la vida (para comprender y superar los problemas) y de su derecho a ser feliz (respetar y defender sus intereses y necesidades).

“Tener una alta autoestima es sentirse confiadamente apto para la vida, es decir, capaz y valioso, en el sentido que acabo de indicar. Tener una autoestima baja es sentirse inútil para la vida; equivocado, no con respecto a tal o cual asunto, sino equivocado como persona.

Tener un término medio de autoestima es fluctuar entre sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona, y manifestar estas incoherencias en la conducta –actuar a veces con sensatez, a veces tontamente-, reforzando, así, la inseguridad.

Desarrollar la autoestima es desarrollar la convicción de que uno es competente para vivir y merece la felicidad, y por lo tanto enfrentar a la vida con mayor confianza, benevolencia y optimismo, lo cual nos ayuda a alcanzar nuestras metas y experimentar la plenitud. Desarrollar la autoestima es ampliar nuestra capacidad de ser felices”.

¿DE DÓNDE VIENE LA AUTOESTIMA?

“La construcción del autoconcepto, autoeficacia y autoestima son procesos paralelos y complementarios que se producen a lo largo del ciclo vital de la persona. Los campos específicos relacionados con los sentimientos de autoevaluación se inician durante la infancia mediante la interacción y dependencia del niño con su familia.

Según Harter (1983) será en este primer periodo de la vida en el que consoliden las relaciones adecuadas con los padres, la auto-aceptación y la conducta social. La consistencia de las demandas en cada una de estas áreas será especialmente importante en los sentimientos de autoestima del niño y del adolescente cuando se esfuerza en sustentar su autoimagen.

Existen diferentes explicaciones acerca del desarrollo de la autoestima, una de ellas pertenece a los grandes teóricos de la escuela humanista, que es sin duda alguna Maslow, quien en su teoría del yo, propuesta de 1954, resalta la necesidad individual de autorrealización del desarrollo completo de todas las posibilidades. Según Maslow, sólo es posible expresar y satisfacer las necesidades de autorrealización después de haber cumplido con las necesidades inferiores como: seguridad, amor, alimento y abrigo (citado por Craig, 1998).

Maslow dispuso las necesidades humanas en una pirámide. En la parte baja están las necesidades de supervivencia, las más básicas: comida, calor y descanso al igual que los animales. Las que le siguen hacia arriba son las necesidades de seguridad. Los individuos requieren evitar los peligros y sentirse seguros en la vida cotidiana, no pueden alcanzar los niveles superiores si viven en constante miedo y ansiedad. Cuando están aseguradas de manera razonable las necesidades de supervivencia, la siguiente necesidad imperiosa es la de pertenencia. Los seres humanos necesitan amar y sentirse amados, estar en contacto físico mutuo, asociarse con otros, sentirse con autoestima, necesitan respuestas positivas de los demás, desde la mera confirmación de las habilidades básicas hasta la aclamación y la fama. Todas estas necesidades cumplidas producen sentimientos de bienestar y satisfacción personal. Cuando la gente está alimentada, vestida, abrigada, establecida en un grupo y tiene una razonable confianza en sus habilidades, se encuentra lista para intentar el completo desenvolvimiento de sus potencialidades o autorrealización. Es importante añadir que Maslow (1954) creía que la necesidad de autorrealización no es menos importante para la naturaleza humana que las otras necesidades, pero los individuos deben satisfacer las necesidades de supervivencia y seguridad antes de cumplir con las de pertenencia, reconocimiento y autorrealización” (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

“Otra teoría importante que ubica la autoestima dentro de una etapa de desarrollo del hombre es la de Erickson (1967, citado por Craig, 1998) que

presenta su modelo de ocho etapas del desarrollo. Según él, todos los hombres experimentan ocho crisis o conflictos y los ajustes que el individuo hace en cada etapa pueden ser alterados o revertidos más tarde. Considera que la autoestima se conforma en la etapa de confianza básica vs desconfianza, que resulta de vital importancia en el desarrollo de la persona. En esta etapa el niño adquiere la confianza, la aceptación de sí mismo y hacia los demás, puestos que se percibe importante y valioso para las personas que le son significativas. En este sentido, es preciso que el niño tenga amor, pero sobre todo, lo sienta y lo perciba para que desarrolle confianza y pueda darse cuenta de que puede dar, para que de esta forma empiece a tener autocontrol y fuerza de voluntad. Además, Erikson afirma que en cada una de las etapas subsiguientes deber irse apoyando lo positivo, con lo cual la autoestima se verá enriquecida.” (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

La autoestima está configurada por factores tantos internos como externos. Se entiende por factores internos a los que radican con el individuo como: ideas, pensamientos, creencias, prácticas y conductas. En tanto que los externos son: los mensajes transmitidos verbal o no verbalmente, las experiencias suscitadas por los padres, los educadores, compañeros, amigos, pero sobre todo, por las personas significativas para nosotros (Branden, 1995) citado en (IVONNE, LÓPEZ, 2001)..

Como se mencionó, el nivel de autoestima tiene profundas consecuencias en cada aspecto de la existencia, en la de relacionarse con la pareja, familia e hijos, en la de actuar con los amigos, en la de realizar el trabajo, en el trato con los alumnos y, en general, en la forma de desempeñarse socialmente.

Pero ¿de dónde surge la autoestima? Los primeros intercambios de afecto entre el recién nacido y su madre y las formas tempranas de cuidados físicos proveen de un contexto de actividad placentera mutua entre los padre e hijos. Se puede considerar que en la autoestima lo primero es tener sentimientos corporales agradables, como sentirse acariciado, besado, mirado, así como también afectos de agrado y un vínculo de interés asociado a mutuos intercambios amorosos, según Madrazo (1997) citado en (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

Este mismo autor señala que la imagen del cuerpo estará asociada con sentimientos de aceptación que le dan al niño la posibilidad de sentirse querido y le proveen de seguridad y sentimiento de pertenencia, el cual es esencial para sentirse valorado. Diversas enfermedades que comprometen al cuerpo, entre ellas las malformaciones, amenazan desde temprana edad la autoestima de los niños. En un principio, para el desarrollo del niño el tacto es esencial, ya que mediante éste, se envía estimulación que ayuda a desarrollar su cerebro, pero también, se expresa el amor, cariño, confort, apoyo y protección, se establece contacto entre un ser humano y otro.

Mucho antes que el niño pueda hablar, comprende la situación mediante el tacto (Branden, 1995).

Se ha visto que los niños que crecen con escasa experiencia de contacto, a menudo tienen un profundo dolor en su interior que nunca se desvanece por completo. Su consideración de sí mismo tiene un punto ciego: "¿por qué nunca me pude sentar en las rodillas de mi madre?" El dolor de esta privación infantil es difícil de soportar. Normalmente se reprime, produciéndose entonces una restricción y una insensibilidad psíquica como una estrategia de supervivencia, para hacer tolerable la vida (Branden, 1995).

Otro elemento indispensable para el desarrollo de la autoestima es el amor. Un niño tratado con amor tiende a interiorizar este sentimiento y experimentarse a sí mismo como alguien digno de cariño. Los sentimientos de amor, cuidado y apego forman lazos emocionales entre padres y madres con sus hijos, lo cual a su vez genera confianza y seguridad en el pequeño (Pick y Givaudan, Martínez, 1997).

Según Mussen, Conger y Kagan (1982), existen cuatro factores relevantes que contribuyen al desarrollo de la autoestima:

1. El primero es la cantidad de respeto, aceptación e interés que un individuo recibe de las personas que son importantes para él, así nos evaluamos como somos evaluados.

2. Un segundo factor es la historia de triunfos y estatus que se alcanza, generalmente los triunfos brindan reconocimiento.
3. El individuo obtiene autoestima únicamente en las áreas que personalmente le son significativas.
4. Control y defensa son capacidades individuales para prevenir un evento con consecuencias e implicaciones negativas, de tal manera que disminuya su valor.

Coopersmith (1967) citado en (IVONNE, LÓPEZ, 2001), propone las siguientes variables como determinantes de la autoestima: éxito, valores, aspiraciones y defensas. Asimismo, señala como aspectos que contribuyen a la formación de la autoestima del individuo los siguientes:

1. Haber recibido aceptación, respeto, preocupación por parte de las personas significativas.
2. Los éxitos y estatus alcanzados.
3. Los valores y aspiraciones del sujeto.
4. La habilidad para defender la autoestima ante la devaluación.

La autoestima es entonces afectada constantemente por experiencias en el mundo externo que posteriormente son llevadas al mundo interno.

En la segunda mitad del segundo año, cuando el niño comienza a ser capaz de tener metas, es decir, tener inquietudes y deseos de hacer algo, demostrar y demostrarse que es capaz de hacerlo. Su autoestima derivará

de dos fuentes; por un lado, de la aprobación de los otros y, por otro, de la satisfacción de realizar la actividad agradable y de manera independiente.

En los años preescolares a través de las fantasías y del juego. Los niños buscan vencer y superar las heridas a su autoestima, las cuales derivan de ir conociendo sus limitaciones (Madrazo, 1997).

Ya para los escolares, los niveles de autoestima se ven afectados aún más por la adquisición de habilidades y de competencia, especialmente en el desempeño escolar (González- Arratia, 1996), en las relaciones de amistad y deportes. Durante estos años. La autoestima se ve profundamente afectada por los éxitos o fracasos en estas tres áreas de la vida del niño (Madrazo, 1997). Autores citados en (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

Sin embargo, también los padres pueden favorecer el incremento o disminución de la autoestima; es así como Adler (1927, citado por Martínez, 1987) considera como factores que disminuyen la autoestima del niño los siguientes:

1. Inferioridades orgánicas.
2. Falta de apoyo, aceptación y estímulo de los padres.
3. Sobreprotección de los padres que impiden que el niño tenga una imagen más realista que el permita establecer adecuadas relaciones interpersonales.

Por otro lado, Barón (1985) citado en (IVONNE, LÓPEZ, 2001). resume los factores internos y externos que regulan el aumento y disminución de la autoestima en:

1. La armonía o discrepancia entre *self* real *self* ideal.
2. La introyección de objetos estimados y valorados que permitan la representación integrada del *self* en comparación con las representaciones de objetos hostiles y deteriorados que impiden la representación de un *self* estable.
3. La carga positiva o negativa de caracterización libidinal del *self*.
4. El superyó que emite juicios valorativos del sujeto.
5. La capacidad o incapacidad del yo de satisfacer y equilibrar las expectativas y presiones del superyó, de ello y de la realidad externa.
6. El estado físico en relación con la salud, la edad y la apariencia.
7. La presencia o pérdida de fuentes de amor externas e internas.
8. Éxito o fracaso en el cumplimiento de la vida familiar, social. Laboral e intelectual.
9. Las expectativas o pérdida de pertenencias personales.

Parece oportuno incluir los planeamientos de Purkey, Graves y Zelner (1970), citado en (IVONNE, LÓPEZ, 2001). que señala sobre el desarrollo de autoimágenes favorables en los niños, a las siguientes:

1. Competencia. Se ha demostrado que las expectativas personales elevadas y un alto grado de competencia por parte de los padres y educadores poseen efectos positivos sobre el niño.
2. Libertad. Para que pueda darse un desarrollo de la autoestima, deben propiciarse ambientes con suficiente libertad de elección de modo que el sujeto pueda llevar a cabo decisiones significativas para sí mismo. (IVONNE, LÓPEZ, 2001).

LA FORMACIÓN DE LA AUTOESTIMA

“Todo niño es bueno en algo, y para hacer crecer la autoestima hay que identificar aquello en que actúa y se desenvuelve bien. Identificar y reconocer las habilidades del pequeño es prioritario; luego hay que seguir construyendo sobre lo ya realizado.

Para conocer las preferencias del niño no hay más que observar lo que hace en su tiempo libre. ¿Qué actividades selecciona de forma natural?

Lo más probable es que elija las cosas que sabe hacer mejor. Si se detectan los intereses más importantes es fácil luego dar oportunamente muestras de apoyo y de felicitación

El elogio es el instrumento con el que se fomenta la autoestima, y debe emplearse para reforzar los comportamientos adecuados en los momentos oportunos. Los elogios específicos y que expresan el comportamiento deseado son más constructivos.” (GISPERT MMXI)

TIPOS DE AUTOESTIMA

Autoestima alta:

“tener una autoestima alta es sentirse confiadamente apto para la vida, es decir, capaz y valioso” (Branden, 1988) citado en (PEREA, 2004)

La autoestima alta no significa un estado de éxito total y constante, es también reconocer las propias limitaciones y debilidades y sentir orgullo por las propias capacidades y habilidades.

“Una persona con autoestima alta, vive, comparte e invita a la integridad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor, siente que es importante, tiene confianza en sí misma, tiene certeza en sus decisiones y en que ella misma significa su mejor recurso, al apreciar debidamente su propio valer está dispuesta a respetar el valor de los demás” (LOPEZ, 2003).

Una adecuada autoestima permite:

- Tener confianza y claridad en las habilidades propias.
- Sentir que se es merecedor de éxitos.
- Saberse capaz de enfrentar los diferentes retos de la vida.
- Fijar metas alcanzables para las cuales se está capacitado

- Ser capaz de mantener un adecuado autocontrol de las propias emociones.
- Mantener una seguridad que permita ser flexible en la consecución de los
- objetivos propios.
- Tener claridad en los valores que se manejan en el propio comportamiento.
- Mantener una posición que evita ser arrastrado por la presión de grupo.
- Ser capaz de construir relaciones interpersonales beneficiosas.
- Reconocer y disfrutar con los logros de los demás.
- Fortalecer y disfrutar las propias ganancias y beneficios (LOPEZ, 2003).

Cuando un niño tiene autoestima alta:

- Reconoce sus propias fortalezas y potencialidades.
- Se siente merecedor de afecto, reconocimiento y aceptación.
- Se trata a sí mismo con mayor consideración, amabilidad y respeto.
- Es capaz de valorar sus logros y los de los demás.
- Puede enfrentar con éxito las dificultades y arriesgarse a luchar por lo
- que quiere.
- Puede expresar cariño a las personas que le rodean y disfrutar más de
- las cosas que componen su entorno.
- Tiene mayor capacidad para asumir responsabilidades porque se siente
- capaz de llevarlas a cabo.

- Cuando tiene éxito puede reconocer sus méritos.
- Es menos vulnerable a la presión de grupo y a ceder en sus intereses, convicciones y preferencias.
- Todo lo anterior le ayuda a ser más colaborador y respetuoso y a sobreponerse a sus estados de ánimo. (LOPEZ, 2003).

Autoestima baja:

“tener una autoestima baja es sentirse inútil para la vida; equivocado, no con respecto a tal o cual asunto, sino equivocado como persona”. (BRANDEN, 1988). Citado en (PEREA, 2004)

“Las personas que tienen su autoestima deteriorada se ven expuestas a experimentar ansiedad, depresión e incapacidad de sacar adelante los más mínimos logros, convirtiéndose esto en un círculo vicioso interminable, las experiencias negativas tienen una influencia muy fuerte y marcan notoriamente la experiencia vital de cada persona, una mala imagen de sí mismo estimula un comportamiento inadecuado, lo que a su vez refuerza la deteriorada imagen que se tiene de sí.

El sentimiento de inconformidad genera fácilmente comportamientos agresivos, de ansiedad y en general problemas de conducta, la imagen que se tiene de sí mismo termina por condicionar el éxito o fracaso de la persona en cuestión, además de manipular el comportamiento involuntario del individuo” (LOPEZ, 2003).

Cuando un niño tiene baja autoestima:

- No confía en lo que es capaz de hacer y le cuesta mucho recuperarse de sus fracasos.
- Cree que tiene muchos defectos y que los demás niños lo superan en todo.
- Le cuesta demasiado trabajo emprender actividades o Proyectos.
- Generalmente tiene dificultad para tomar decisiones.
- Es más vulnerable al rechazo, a la presión de los compañeros o a la manipulación del grupo.
- Cede sin luchar por sus gustos e intereses y no hace respetar sus derechos.
- Es propenso a utilizar comportamientos agresivos como un mecanismo de defensa para no dejar al descubierto su propia sensación de inadecuación.
- Todo lo anterior favorece la aparición de actitudes negativas como la rebeldía, la mentira o la apatía.

PILARES DE LA AUTOESTIMA

“Los seis pilares de la autoestima son:

7. Autoconocimiento: Implica conciencia de mis acciones, palabras, propósitos, valores, metas. Si no sé qué virtudes tengo, qué debilidades temperamentales y defectos de carácter me agobian, no sabré cómo

resolver conflictos. Tampoco sabré por qué actúo y siento como lo hago. Qué debo mejorar o superar y qué debo cultivar para explotar. Andaré a ciegas. Pocas personas se conocen a sí mismas. Pero pretenden conocer a sus hijos o a su consorte.

8. Autoaceptación: Luego de observarme y vivir consciente, debo aceptarme como soy. Una sana autoestima es imposible sin aceptación. Si me rechazo, ¿cómo pretendo que otros me acepten? Si me odio, ¿cómo espero que me amen? Puede ser que otros lo hagan, pero viviré saboteándome por no creer ser merecedor de lo mejor que la vida me pueda ofrecer y de que me amen. El autosabotaje es común en las relaciones sentimentales. El autoconocimiento es experimentado; la autoaceptación es algo que hacemos.

Muchos se rechazan a sí mismos a un nivel patológico por lo que no podrán crecer ni madurar hasta que no empiecen a aceptarse y amarse a sí mismos. No se trata de narcisismo que ve al prójimo por encima del hombro, sino de un narcisismo sano que permite aceptarme y amarme para vivir en paz conmigo y mis semejantes. Es terapia decirse frente a un espejo de cuerpo entero: “Hoy decido valorarme, tratarme con respeto, amarme y aceptarme como soy, defender mi derecho a existir”. Debo reconciliarme conmigo mismo.

¡Cuidado! Autoaceptación no es aprobar todo lo que somos o hacemos. Tampoco es rehusar buscar ayuda de un pío pastor de almas y/o de un profesional de emociones. Muchos iracundos manifiestan: “Yo soy así”.

Aceptar lo que soy es prerequisite del cambio. Negar lo que soy o hago agrava el problema, me daña y perjudica a otros. Si no puedo solo, debo buscar ayuda.

9. Autorresponsabilidad: es ser responsable de mis actos y palabras y de lograr mis metas. Cojo las riendas de mi vida y bienestar. Soy responsable de que mis sueños cristalicen. Soy responsable de mis decisiones y acciones. Soy responsable de mí, de mi felicidad. Entonces, ¿por qué responsabilizo a otros de mi infelicidad? ¿Por qué espero que me hagan feliz? Si no aprendo a ser feliz solo, ¿seré feliz acompañado? ¡No! Si no estoy dispuesto aceptar la responsabilidad por el logro de mis sueños, entonces no son sueños, son quimeras.

Ojo, soy responsable de los aspectos de mi vida, mas no soy responsable de todo lo que me sucede. Tengo control sobre algunas cosas. Sobre otras, no. Mi autoestima peligra si me culpo por aquello que está fuera de mi control. La oración de la serenidad expresa: “Dios, concédeme la serenidad para aceptar las cosas que no puedo cambiar. Valor para cambiar aquellas que puedo, y sabiduría para reconocer la diferencia”.

4. Autoafirmación: es la disposición de valerme por mí mismo, ser quien soy abiertamente, tratarme con respeto en todas las relaciones humanas sin máscaras para agradar a otros. Autoafirmación no es ser agresivo ni pasar por encima de los derechos de los demás. Conducir borracho o drogado no es autoafirmación, es insensatez. Hablar o escribir

sin medir palabras y tonos es irresponsabilidad y hasta manipulación. Una terapia para autoafirmarnos debería aseverar –sin titubear y sin gritar– frente al espejo y cuantas veces sea necesario: “Tengo derecho a existir”.

5. Autopropósito: significa tener razón o propósito para vivir. Utilizar talentos para conseguir las metas que nos hemos trazado. Si vinculamos nuestra autoestima a tener un buen rendimiento en una gran compañía, hemos colocado nuestro valor como persona en manos de los dueños de la empresa. Valemos por lo que somos como personas, no por las riquezas, posición social, títulos. Si nuestra valía está supeditada a lo que tenemos o hemos logrado, caeremos en bancarrota emocional si lo perdemos.

6. Autointegridad: consiste en la integración de ideales, convicciones, creencias y normas por un lado, y la conducta por el otro. Al comportarnos de manera que nuestro criterio acerca de lo correcto colisione con nuestras convicciones, creencias, moral o ética, caemos en incongruencias. Somos deshonestos intelectuales. Nos respetaremos menos. Autointegridad significa coherencia entre mis palabras y mis actos. Que mis obras no hagan tanta bulla que impidan oír mis palabras. Confiamos en la congruencia más recelamos de la incongruencia. Las palabras convencen, pero los ejemplos arrastran.

Sin una sana autoestima seré como la hoja que arrastra el viento o quema el fuego. No seré un individuo (indivisible) sino un humano escindido por

conflictos. No seré acción sino reacción. Seré efecto, no causa”. (CÁCERES, 9/10/2013)

LA NECESIDAD DE ESTIMA PARA EL NIÑO

“Todos los seres humanos sentimos amados, especialmente por personas cercanas a nosotros, por eso más que ser importante, la autoestima es una necesidad indispensable para el hombre, en cuanto a que necesita sentirse amado y respetado para asegurar el desarrollo, pues nadie tiene asegurado el éxito.

Decir que la autoestima es una necesidad básica del ser humano es lo mismo que decir que es esencial para el desarrollo normal y sano, es importante para la supervivencia, explica Branden(1999), sin autoestima positiva el crecimiento psicológico se ve perturbado, la autoestima positiva actúa como el sistema inmunológico del espíritu proporcionando resistencia, fortaleza y capacidad de regeneración.

Por lo que la autoestima es la experiencia fundamental de que se puede llevar una vida significativa y al mismo tiempo cumplir sus exigencias. Más concretamente, se puede decir que la autoestima es:

- a)** La confianza en la capacidad de pensar y de enfrentarse a los desafíos básicos de la vida.

b) La confianza en el derecho a triunfar y a ser felices: el sentimiento de ser responsables, de ser dignos y tener derecho a alcanzar y gozar de los esfuerzos.

El hecho de sentirse competente, valioso y digno de ser amado proporciona los recursos necesarios para amar a los demás; por el contrario, al sentirse devaluado, se tiende a buscar personas que incluso maltratan por la creencia de ser merecedor de ese maltrato (Branden, 1999).

Si se tiene una comprensión más clara de lo que es la autoestima, y cómo afecta en especial al desarrollo del niño, esto ayudará a hacer que se sienta mejor consigo mismo y con los demás; a que tenga mejor opinión de sí mismo, pero sobre todo ayudará a que comprenda que es capaz de hacer muchas cosas.

También es importante reconocer que si se aprende a conocerse a sí mismo, esto servirá para ayudar a los niños a pensar y sentir que son personas buenas. Los niños no nacen con sentimientos positivos o negativos de ellos mismos, esto lo aprenden de las cosas que les suceden, es decir, de la experiencia. La autoestima es el conjunto de sentimientos y pensamientos que se tienen acerca de sí mismo, inculcados por los demás.

De tal forma que una persona con un alto sentido de autoestima, siente que es buena y capaz, y que su forma de actuar influye en su vida y la de otros.

Una persona con poca autoestima piensa que no vale como persona y que su forma de actuar no influye en su vida o en la de otros.

Lo más importante es que la forma en cómo nos sentimos influye en cómo actuamos. En el caso de los niños, la forma como se sienten repercutirá en cómo actúan consigo mismos y con los demás.

La forma de salir del dilema de la baja autoestima es mediante el desarrollo consciente de ésta. Mientras más se comprendan y perciban los efectos globales de una baja autoestima, será posible darse cuenta que el auto rechazo es prácticamente la raíz de todos los problemas personales y sociales (Branden, 1995). Para esto, se tiene que reconocer de dónde es que viene la autoestima como se verá en el siguiente apartado". (GONZÁLEZ y IVONNE, 2001)

COMO FAVORECER LA AUTOESTIMA DE LOS HIJOS

“Sería muy útil que fueran más comunes las “escuelas de padres”, en las que se impartieran los conocimientos básicos relativos a la educación de los hijos, pero el hecho es que los padres suelen aprender sobre la marcha. En nuestro deseo de facilitar el camino a pares y educadores, se propone las siguientes sugerencias:

13. Evitar comparaciones desfavorables entre hermanos, parientes o amigo/a. Frases como “María, a tu edad, era más estudiosa y obediente

que tú”, repetidas con frecuencia y en diversos contextos, entorpecen el desarrollo adecuado del concepto de una mismo.

14.No hacer bromas con los defectos físicos, la apariencia o el origen étnico. Los mayores han de velar para que los niños no se dirijan este tipo de bromas entre sí.

15.No imputar al niño escasa capacidad cuando olvida una cosa. Las expectativas que los padres tienen de sus hijos han de ajustarse a lo que sería de esperar en niños de la edad y el grado de madurez correspondiente. Sería impropio, por ejemplo, enfadarse con un niño de 7 años porque se olvida de realizar el encargo que su padre se ha perdido.

16.No confundir la lentitud con incapacidad. Hay niños que tardan más de lo normal en llevar a cabo sus tareas (vestirse, comer, hacer los deberes, etc.), pero ello no se debe a su corteza intelectual.

17.Evitar el castigo automático. Porque no le gusta la escuela o porque tiene miedo a la maestra. Si bien es cierto que a veces los niños se quejan sin razón, nunca hemos de menospreciar un mensaje infantil.

18.Observar con atención cualquier defecto. En el lenguaje, la escritura o la lectura para tomar las medidas oportunas. Estos problemas pueden responder a dificultades específicas en estas áreas y una detección oportuna suele permitir corregirlos.

19.Evitar el castigo que consiste en privar al niño del cariño o el afecto. A veces los padres se forman una actitud negativa hacia sus hijos porque estos no responden con exactitud a sus expectativas. A raíz de ello, los tratan fría o duramente, arruinando así su autoestima.

- 20. No dejar al niño solo mucho tiempo.** La autoestima se nutre por medio de la relación sana con otros niños de su edad. Además, es necesaria la compañía y la interacción de sus padres en juegos, paseos y recreación.
- 21. No repetirle constantemente mensajes negativos:** “Eres un niño malo”, llorón, rebelde, descarado...”, en vez de corregirlo adecuadamente.
- 22. No asustarlo con fantasmas, diablos, brujas o monstruos** para que se quede quieto o se duerma, y no moleste. Esto añade inseguridad y temor, emociones que crecen parejas con la falta de autoestima.
- 23. Evitar la formación de sentimientos de culpa,** repitiendo que todo sucede por su mala conducta. La mente infantil ve relaciones de causa-efecto entre hechos independientes. Es fácil para ellos creer que su mal comportamiento puede llegar a provocar directamente una catástrofe familiar.
- 24. No privarlo de experiencias divertidas.** O de pequeñas fiestas y regalitos. Estas cosas, en su justa medida, son elementos importantes en el desarrollo emocional infantil.” (Posse y Melgosa, 2001).

LOS RESULTADOS DE UNA AUTOESTIMA SANA

Aunque no se trata de la panacea, la buena autoestima es la base de un correcto ajuste emocional y del éxito en muchos aspectos de la vida. Estos son algunos de sus efectos más importantes:

- 9. Buenas intenciones.** Los niños con un buen nivel de autoestima tienden a desplegar una conducta sana y sin mala intención. En sus juegos y entretenimientos no buscan el mal de los demás sino la sana recreación.
- 10. Seguridad y optimismo.** La justa autoestima proporciona un buen nivel de seguridad en sus propias capacidades y un optimismo general ante los desafíos.
- 11. Bienestar emocional.** Un autoconcepto equilibrado es una garantía de buenos sentimientos, pues lleva a considerarse más digno, y por lo tanto más resuelto y feliz.
- 12. Capacidad general.** Con una autoestima enriquecida, el niño se siente más hábil, más creativo, más propenso a tener éxito en lo que hace.
- 13. Mejores relaciones.** Con una buena autoestima mejoran las relaciones sociales y los niños entablan amistades espontánea y naturalmente.
- 14. Intrepidez.** El niño que ha desarrollado un correcto concepto de sí mismo, no se sentirá temerosos del mundo y sus desafíos; más bien los considerará retos a los que hacer frente.
- 15. Mayor logro en los estudios.** Los sentimientos de adecuación son esenciales a la hora de afrontar con éxito las tareas escolares, tan importantes en la edad infantil.
- 16. Mejor espiritualidad.** Una autoestima correcta favorece un crecimiento estable de la vida espiritual. <<Trátase de que el niño conserve el respeto propio y de inspirarle valor y esperanza (...). Requiere tacto y sensibilidad delicadísimos, conocimiento de la naturaleza humana, fe y paciencia divinas, dispuestas a obrar, velar y esperar. Nada puede ser más

importante que esa obra>> (Ellen G. White, 'La educación', pág. 283 citado en (Posse y Melgosa, 2001).

TEMPERAMENTO DE LOS NIÑOS

La forma de ser un niño viene determinada por una serie de rasgos que indican su nivel de actividad, su capacidad para concentrarse o distraerse, la intensidad en las reacciones, la regularidad en la conducta, la persistencia en sus actuaciones, su tendencia a participar o a retraerse, el humor y la adaptabilidad. Es un conjunto de características que definen su temperamento o forma de ser.

Al ser una combinación de tantos elementos se puede entender fácilmente que los niños tengan temperamentos muy variados, si bien pueden clasificarse en tres categorías básicas: de temperamento fácil, lento y fogoso o difícil.

Los niños de temperamento fácil: Los niños pertenecientes a esta categoría pueden describirse como bastante felices: tienen buen humor, aceptan bien las nuevas situaciones, se adaptan sin problemas, y son regulares y bastante predecibles.

Se llevan bien con sus compañeros y con los más pequeños; los adultos los aprecian porque no dan problemas, saben compartir y tienen paciencia para esperar su turno.

Pueden ser líderes de un grupo, pero también se contentan con formar parte de él y seguir al jefe.

En general mantienen la atención, disfrutan de toda clase de juegos y se adaptan bien a los cambios. Por ejemplo, no tiene ningún problema a la hora de ir a la guardería o ante la llegada de un hermanito.

Los niños de temperamento lento: las características de estos niños es su nivel bajo de actividad y su tendencia a no enfrentarse a situaciones nuevas. Les cuesta adaptarse a lo nuevo, lo que se pone de manifiesto al ir a la guardería, pues su reacción inicial es negativa. Esto indica que necesitan más tiempo que los demás para encajar a las situaciones nuevas, aunque consiguen hacerlo.

Necesitan una planificación de las actividades nuevas para que puedan acceder a ellas con normalidad, cuando inician la guardería, será útil la proximidad de un adulto de su confianza que les de confianza para integrarse a ella.

Estos niños acaban haciendo amigos y teniendo éxito en sus relaciones sociales, pero necesitan más la comprensión y la ayuda de sus padres.

Los niños de temperamento fogoso: los niños con este tipo de temperamento constituyen un reto para sus educadores, pues se distraen con facilidad y su humor es negativo. Son típicos de estos niños las rabietas,

las discusiones por las comidas y los constantes problemas, lo que hace que los padres lleguen a sentirse agotados e imponentes.

No obstante, no hay que interpretar este modo de ser como negativo, puesto que muchos niños con un temperamento difícil se convierten luego en personas muy creativas y con buenas dotes de mando.

Los problemas de comportamiento de estos niños se afrontan y solucionan aplicando unos límites firmes y técnicas de contención razonables.

Estos niños precisan una disciplina regular. Deben saber claramente que se espera de ellos, y las rutinas establecidas les son de gran ayuda.

Cuando pierden el control es mejor no abordar el tema de frente, sino distraerlo con otra cosa o recurrir a sistemas de aislamiento momentáneo.

El niño tímido: aunque la timidez es una característica de las personas mayores, alrededor del 15% de los niños de esta edad se muestran retraídos y apocados.

La timidez de los niños se manifiesta a veces en no participar en las actividades de grupo, si bien observan todo con atención desde fuera. Prefieren jugar solos y, lógicamente, les resulta difícil hacer amigos. En situaciones poco corrientes el niño tímido se aferra a sus padres durante un buen rato antes de aceptar la nueva situación. Los problemas familiares, como discusiones y enfermedades, le afectan mucho más que a los demás y es muy sensible a las tensiones.

En cualquier caso, conviene tener presente que la timidez es una característica del niño, de modo que nunca hay que interpretarla como una deficiencia. El niño no elige ser tímido y tampoco tiene control sobre este rasgo, que no puede cambiar. (GISPERT MMXI)

BENEFICIOS DE LA AUTOESTIMA

Son diversos los beneficios de la autoestima, en tanto se vinculan con los aportes que provee para el individuo que la posee en alto nivel.

Uno de los beneficios expuestos por McKay y Fanning (1999), es la salud mental. Explican los autores que una alta autoestima es el resultado deseado del proceso de desarrollo humano. Se ha vinculado con la salud mental a largo plazo y con el equilibrio emocional. Los individuos cuya autoestima no se ha desarrollado lo suficiente, manifiestan síntomas psicossomáticos de ansiedad.

Otro beneficio de la autoestima es la competencia interpersonal y el ajuste social. Se ha indicado según los autores antes señalados que, un pobre ajuste social que se relaciona con un bajo autoconcepto y una baja autoestima, se manifiestan en los niños y adolescentes de varias formas. No se les selecciona como líderes, no participan con frecuencia en clase, en clubes o en actividades sociales. No defienden sus propios derechos ni expresan sus opiniones.

Explican McKay y Fanning (1999), que otro beneficio de la autoestima es el rendimiento escolar, pues existen cada vez más datos que apoyan la teoría de que hay una correlación entre la autoestima y el rendimiento escolar. Los estudiantes con éxito tienen un mayor y mejor sentido de valía personal y se sienten mejor consigo mismos. La relación es recíproca, es decir, quienes han tenido una autoestima alta tienden a tener mayor rendimiento académico, y los que realizan su potencial académico tienen una mayor autoestima.

Se ha considerado que la autoestima aparenta ser un valor muy personalista, sin embargo, todo aquello que perfecciona a los individuos como seres humanos, se pone al servicio de los demás; una vez que se ha recorrido el camino, es más sencillo conducir a otros por una vía más ligera hacia esa mejora personal a la que todos los individuos aspiran.

Por consiguiente, se puede indicar que los beneficios de la autoestima incluyen un mayor control sobre los pensamientos, emociones e impulsos, un fomento de su responsabilidad sobre la vida y las consecuencias de sus actos, una mejora notable en la noción de los esquemas corporales al entrar en contacto con el cuerpo haciéndose consciente de sí mismo, una mejora en la estima hacia los demás miembros de su familia, compañeros de clase y amigos, y en general un aumento de la posibilidad de crecimiento y desarrollo personal.

f. METODOLOGÍA

MÉTODOS

- **CIENTÍFICO:** A través de este se planteará el problema, el objetivo general, específico, permitiendo su verificación; por tanto estará presente en todo el desarrollo de la investigación en la recolección, organización, análisis, e interpretación de la información.
- **INDUCTIVO:** Este método que es un proceso de síntesis de los hechos permitirá elaborar la justificación, los objetivos general y específico en función a las variables del tema.
- **DEDUCTIVO:** Se aplicará para establecer relaciones entre datos obtenidos del apego y su relación con la autoestima, es decir conocer si la el apego incide en el desarrollo de la Autoestima de los niños y niñas así como las técnicas y metodologías empleadas.
- **ANALÍTICO:** Desde el inicio del proyecto y durante todo el desarrollo de la investigación éste método será de vital importancia, porque nos permitirá descomponer las problemáticas para priorizarlas, y poder concretar la mayor información bibliográfica y documental para luego leer y revisar detenidamente para su organización.
- **SINTÉTICO:** Muy importante especialmente después del acopio bibliográfico y del análisis de la información tanto documental como de la aplicación de los instrumentos, ya que nos permitirá esquematizar y organizar para luego proceder a desarrollar la investigación.

- **DESCRIPTIVO:** Se utilizará como punto de apoyo para describir aspectos fundamentales de la investigación, para procesar y descubrir la información de campo recolectada.
- **MODELO ESTADÍSTICO:** Este permitirá obtener datos numéricos de la realidad, los mismos que serán clasificados, presentados, analizados e interpretados, mediante cuadros y gráficos de los cuales se obtendrá las conclusiones y recomendaciones de este proyecto investigativo.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para la presente investigación, se utilizarán las siguientes técnicas e instrumentos:

FICHA DE OBSERVACIÓN: Aplicada a los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, para determinar el tipo de Apego de los niños y niñas de 3 a 4 años con los padres de familia.

TEST DE AUTOESTIMA DE LEWIS AIKEN: Se aplicará a los niños y niñas de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC, para Valorar su autoestima

LA POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población del Centro de Desarrollo Infantil, en donde se desarrollará el presente trabajo de investigación consta de dos docentes, 60 padres de familia, 35 niños y 25 niñas

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA ABC			
PARALELOS	NIÑOS	NIÑAS	PADRES DE FAMILIA
A	12	8	20
B	13	7	20
C	10	10	20
TOTAL	35	25	60

FUENTE: Centro de Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica ABC

AUTORA: Andrea Paola Ortega Garzón

g. CRONOGRAMA

		AÑO 2013																AÑO 2014																															
FECHA		JULIO				AGOSTO				SEPT.				OCTUB.				NOVIEMB				DIC.				ENERO				FEBRE				MARZO				ABRIL				MAYO							
ACTIVIDADES		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
ELABORACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO		█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█																																
REVISIÓN DEL PROYECTO																		█	█	█	█	█	█	█	█																								
APROBACIÓN DEL PROYECTO																						█	█	█	█																								
APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIG.																										█	█																						
CLASIFICACIÓN DEL MATERIAL DE LA INVESTIGACIÓN																												█	█																				
TABULACIÓN DE LA INFORMACIÓN																												█	█																				
ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DE RESULTADOS																												█	█	█	█																		
REDACCIÓN DEL PRIMER BORRADOR																																						█	█										
REVISIÓN DEL BORRADOR POR LA DIRECTORA																																										█	█						
PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL																																										█	█						
SUSTENTACIÓN DE LA TESIS E INCORPORACIÓN																																													█				

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Recursos Institucionales:

- Universidad Nacional de Loja
- Modalidad de Estudios a Distancia
- Carreras Educativas
- Centro De Desarrollo Infantil y Escuela de Educación Inicial y Básica
ABC
- Bibliotecas públicas

Recursos Humanos:

- Docente del plantel
- Niños/as de 3 – 4 años.
- Investigadora
- Padres de Familia

Recursos Materiales:

- Hojas de papel Bond
- Copias
- Computador
- Materiales de oficina
- Anillado
- Transporte

DETALLE	VALOR
Materiales de computación (tinta, escáner, impresora)	300.00
Copias	80.00
Reproducción de instrumentos	50.00
Internet	120.00
Transporte	400.00
Anillados y empastados	50.00
Impresiones	130.00
Imprevistos	350.00
TOTAL	1480,00

i. BIBLIOGRAFIA


- BERGER, Kathleen. 7^{ma} Edición, (2007). Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia, Editorial Médica Panamericana, ,Madrid – España. Pág. 302
- BRANDEN Nathaniel.(2010). Cómo mejorar su autoestima. Ediciones Paidós,. Madrid. pág. 15-16
- BRAZELTON Berry, CRAMER Bertrand. (1993). La Relación más temprana padres, bebés y el drama del apego inicial, Paidós, España,., 41-46 pág.
- BOWLBY, J. (1985). La separación afectiva. Ediciones Paidós: Barcelona.
- DELVAL, Juan. (2008). El Desarrollo Humano. Ediciones Siglo XXI, 8^{va} impresión,. Madrid-España.
- EDICION MMV. Diccionario de pedagogía y Psicología, Cultural, S.A, Madrid-España ,26-27pág.
- GAMERO, et al. Personal Laboral Educador Especial. Editorial Mad. 2005. España pág. 76-78
- GEDDES, Heather. (2010).El apego en el aula. Relación entre las primeras experiencias infantiles, el bienestar emocional y el rendimiento escolar. Editorrial GRAO, España.
- GENSTENHADER, et, al. (2001). El mundo del bebe, necesidades emocionales de los más pequeños, la educación en los primeros años. Ediciones Novedades Educativas, México,
- GISPERT Carlos. Como estimular el aprendizaje. Editorial Océano MMXI. Barcelona-España. Pág. 262-263,267-268

- GONZÁLEZ, Arratia, IVONNE Norma. La autoestima, 1ª.edición 2001.Toluca- México, pág. 22-29
- MCKAY, M. Y FANNING, P. (1999). Autoestima. Evaluación y Mejora. Madrid: Ediciones Martínez Roca.
- LAPORTE, Danielle Autoimagen, autoestima y socialización: guía práctica con niños de 0 a 6 años. Ediciones Narcea-Madrid. 2006. Pág. 9-11
- LEFRANCOIS, Guy R. El ciclo de la Vida. Editorial Thomson 2001, México. pág., 164,165, 169
- LOPEZ de Bernal., María Elena (2003). *INTELIGENCIA EMOCIONAL*. Pasos para elevar el potencial infantil, BOGOTÁ: GAMMA.PÁG 61-62
- ORTIGOSA, J. (1999). *El niño celoso*. Madrid: Pirámide
- PAREDES, B. *El vínculo afectivo madre-hijo y su influencia en el desarrollo intelectual*Alfredo Tinajero y máximo Ponce, editores, Fundación Grupo Esquel 1996.
- PEREA, Rogelia. Educación Para La Salud. EDICIONES Días de Santos. Madrid-España, 2004. Pág. 184
- POSSE Raúl y MELGOSA. Julián Nuevo Estilo de vida, Para el niño: el arte de saber educar. Editorial Safeliz 2001. Madrid-España. Pág. 158-159
- SCHAFFER Rudolph (2000). Desarrollo social, Siglo XXI, 2000, México,180-183pág.
- SERRANO María Isabel González. (2002) La Educación para la Salud Del Siglo XXI: Comunicación y Salud. EDICIONES Alezeia, segunda edición. Segovia pág. 107.
- WINNICOTT, D. W. (1984). *Conozca a su niño*, Barcelona, Paidós, 1991. *Realidad y juego*, Barcelona, Gedisa,.143.
- YELA, C. (2000). El amor desde psicología social: ni tan libres, ni tan racionales. Editorial Pirámide Madrid

WEBGRAFIA

- . Hernández González, Eduardo R, El Apego: El vínculo especial madre - hijo <http://www.psicologia-online.com/infantil/apego.shtml>
- <http://www.monografias.com/trabajos17/estilos-de-apego/estilos-de-apego.shtml#ixzz2jAmXF2V6>
- <http://online-psicologia.blogspot.com/2007/11/el-desarrollo-del-apego.html#sthash.9VzUPYVy.dpuf>
- CÁCERES-ARRIETA J. ENRIQUE. 9/10/2013. <http://www.psicoinactiva.com/blog/autoestima-seis-pilares/>

ANEXOS

FICHA DE OBSERVACIÓN				
NOMBRE				
FECHA:				
TIPO DE APEGO	INDICADORES	SI	NO	
Apego seguro	Explora con la madre en el salón alterado con la separación			
	la recibe con alegría cuando regresa			
	Son autónomos.			
	Dóciles.			
	Capaces de explorar el ambiente.			
Apego Ansioso Evitativo	Ignora a la madre cuando está presente			
	muestra poca angustia por la separación			
	Se retira de ella activamente al reunirse.			
	Controla la expresión de sus sentimientos			
	Resistencia al contacto,			
Apego Ansioso Ambivalente	Explora poco cuando la madre está en el salón			
	se mantiene cerca de ella;			
	muy angustiado con la separación			
	resiste el contacto físico con la madre al reunirse			
	Se muestra ambivalente o con coraje.			
Apego Inseguro: desorganizado desorientado	El niño aparentemente no reacciona ante la ausencia de la madre			
	Confusión sobre si acercarse o evadir a la madre			
	sumamente angustiado con la separación			
	Al reunirse actúa confundido y aturdido-parecido a la respuesta de acercarse-evadir en los modelos animales			
	Pautas de conducta contradictorias, como acercarse mirando hacia otro lado o desviar la mirada cuando la madre sostenía al pequeño en brazos.			
expresión aturdida				
TOTAL				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

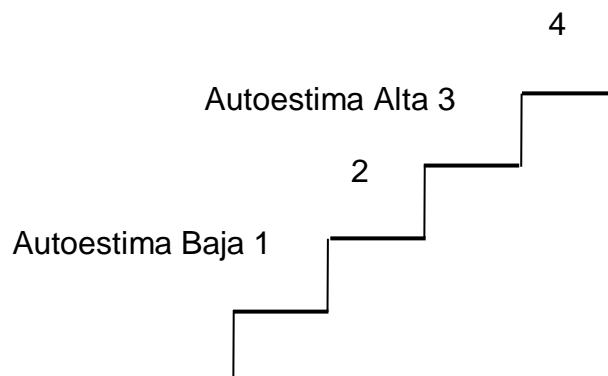
MODALIDAD DE ESTUDIOS A DISTANCIA

TEST DE AUTOESTIMA DE LEWIS R. AIKEN.

EL Test explora la opinión que tiene el niño sobre sí mismo, su imagen de sí mismo en relación con el comportamiento que en general él muestra.

INSTRUCCIONES PARA SU APLICACIÓN.

Se aplica en forma individual Se presenta ante el niño la gráfica de una escalera y se le dice “Aquí tenemos una escalera con tres escalones”, se señalan los escalones del gráfico.



Este es el escalón más alto y después se va bajando hasta llegar al más bajo, se van señalando a medida que se habla. Se da un ejemplo “Si fuéramos a poner a los niños/as por la forma en que comen en el comedor, aquí en el escalón más alto (cuarto escalón) pondríamos a los niños que comen bien , que se comen toda la comida, después en éste se señala el (tercer escalón)están los que casi siempre se comen todo, así continuando (se señala el segundo escalón)estarán los que algunas veces dejan comida;

y en este último escalón (se señala el primero de abajo) estarán aquellos que comen muy mal, que dejan toda la comida.

Ahora yo quiero que piensen bien porque vamos a poner en los escalones a los niños que se portan bien y a los que se portan mal.

Aquí (el cuarto escalón) en el más alto irán los niños que se portan bien.

Aquí (señala el tercer escalón) los que casi siempre se portan bien.

En este escalón (señala el segundo escalón), los niños que algunas veces se portan mal.

El escalón más bajo (se señala el primer escalón de abajo) los que siempre se portan mal.

“Piensa en algún amiguito tuyo, dime su nombre, piensa bien como se porta él y dime en que escalón lo ubicarías”, ¿y tú?, piensa bien como tú te portas y dime en que escalón tú estarías.

Al finalizar sea cual sea el escalón que el niño se ubique, se le reafirma que él también es un niño muy bueno y que estamos seguros que puede portarse bien, no se evalúa como los demás, sino que ofrece elementos cuantitativos que el maestro puede analizar.

Para la interpretación de los resultados de esta valoración el educador debe guiarse por la ubicación del niño en ese escalón determinado, ya que de ser el más alto refleja que la imagen que el niño posee de sí mismo, es una imagen positiva, se auto valora muy bien, independientemente de si se corresponde o no con su comportamiento real. Sin embargo si el niño se ubica en los escalones más bajos, significa que tiene un pobre concepto de sí mismo y el maestro debe influir para que esto cambie, debe darle seguridad y las posibilidades de que se destaquen en alguna actividad, o elogiar su comportamiento, para contribuir a elevar su autoestima, por la importancia que tiene estos aspectos emocionales en el desarrollo normal del mismo.

ESCALA DE APRECIACIONES

EN ORDEN DESCENDENTE

Cuarto Escalón	Muy Satisfactorio	Autoestima
Tercer escalón	Satisfactorio	Alta
Segundo Escalón:	Poco Satisfactorio	Autoestima
Primer Escalón:	No Satisfactorio	Baja

Nota: Para la interpretación se considera las apreciaciones de muy satisfactorio y satisfactorio como autoestima alta, y las de poco satisfactorio y no satisfactorio como autoestima baja.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
ESQUEMA DE CONTENIDOS	vii
a. TÍTULO	1
b. RESUMEN	2
SUMMARY	3
c. INTRODUCCIÓN	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA	7
e. MATERIALES Y MÉTODOS	33
f. RESULTADOS	36
g. DISCUSIÓN	46
h. CONCLUSIONES	47
i. RECOMENDACIONES	48
j. BIBLIOGRAFÍA	49
k. ANEXOS PROYECTO	52
ÍNDICE	140