



ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA
EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Autora:

**Bach. Pineda Sanchez Adriana del Carmen
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5485-0228>**

Asesor:

**Dr. Callejas Torres Juan Carlos
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8919-1322>**

Línea de Investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

Sublínea de Investigación:

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades
crónicas y/o no transmisibles.**

**Pimentel – Perú
2024**



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR

PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

AUTOR

BACH. ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ

PIMENTEL – PERÚ

2024

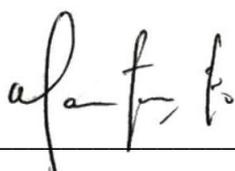
**ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR
PSICOLOGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS**

APROBACIÓN DE LA TESIS



Dra. CHAVARRY YSLA PATRICIA DEL ROCIO

Presidente del jurado de tesis



Mg. PEREZ MARTINTO PEDRO C.

Secretario del jurado de tesis



Dr. CALLEJAS TORRES JUAN C.

Vocal del jurado de tesis



Universidad
Señor de Sipán

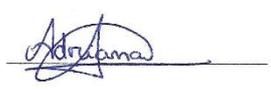
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **estudiante (s)** del Programa de Estudios de **MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLINICA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLOGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ	DNI: 71879857	
--	----------------------	---

Pimentel, 26 de Enero de 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Señor de Sipan on 2022-10-29 Submitted works	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.uss.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	es.scribd.com Internet	<1%
6	Universidad Cesar Vallejo on 2018-08-02 Submitted works	<1%
7	repositorio.uigv.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Internacional de la Rioja on 2023-07-25 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLA.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
DEDICATORIA.....	ix
AGRADECIMIENTO	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	13
1.1. Realidad problemática.....	13
1.2. Formulación del Problema.....	19
1.3. Justificación e importancia del estudio	19
1.4. Objetivos	20
1.4.1. Objetivos General	20
1.4.2. Objetivos Específicos	20
1.5. Hipótesis.....	20
II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Trabajos previos.....	21
2.2. Teorías relacionadas al tema.....	27
III. MÉTODO.....	42
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	42
3.2. Variables, Operacionalización	43
3.3. Población, muestreo y muestra.....	43
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	44
3.5. Procedimientos de análisis de datos	45
3.6. Criterios éticos.....	45
3.7. Criterios de Rigor científico.....	45
IV. RESULTADOS	47
V. DISCUSIÓN	53
VI. APORTE PRÁCTICO	57
VII. VALORACIÓN Y CORROBORACIÓN DE LOS RESULTADOS	79
VIII. CONCLUSIONES.....	84
IX. RECOMENDACIONES.....	85
REFERENCIAS.....	86
ANEXOS.....	94

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Resumen de la evolución histórica de la parentalidad positiva.....	36
Tabla 2 Diseño preexperimental	42
Tabla 3 Tamaño de la muestra	43
Tabla 4 Fiabilidad de la EBP adaptada	47
Tabla 5 <i>Estadísticas de fiabilidad</i>	47
Tabla 6 Datos sociodemográficos	48
Tabla 7 Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque.	48
Tabla 8 Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Nuevo Reque, según dimensiones.	49
Tabla 9 Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.	50
Tabla 10 Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.	51
Tabla 11 Actividades ejecutadas de la Estrategia de Parentalidad Positiva	74
Tabla 12 Estimación de la estrategia de parentalidad positiva	75
Tabla 13 Presupuesto de la estrategia de parentalidad positiva	76
Tabla 14 Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación a los padres de familia.	79
Tabla 15 Cuadro comparativo de los resultados, según dimensiones, en dos momentos de la evaluación a los padres de familia.	79
Tabla 16 Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación, aplicado a los docentes y directora de la I.E.I.	81
Tabla 17 Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación, aplicado a los docentes y directora de la I.E.I.	81
Tabla 18 Pruebas de normalidad.....	82
Tabla 19 Prueba no paramétrica de Wilcoxon.	83

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 La base de la parentalidad positiva.....	28
Figura 2 Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Nuevo Reque.....	49
Figura 3 Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones.....	50
Figura 4 Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.....	51
Figura 5 Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I. .	52
Figura 6 Distribución sistematizada del aporte práctico.....	78

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico esta investigación a mis padres, a quienes admiro con mucho respeto porque nos cuidaron con todo su amor a mí y mis tres hermanos. En segundo lugar, a los padres de familia que he entrevistado y con los que he trabajado a lo largo de mi carrera, pues me enseñaron que una de las labores más nobles, es la de ser padres.

Adriana Pineda

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer, en principio a Dios, por darme tanta fortaleza y voluntad para continuar arduamente con esta investigación. Agradezco a mi pareja, por apoyarme cada día y continuar acompañándome en toda mi vida universitaria y ahora profesional. Un especial agradecimiento al Dr. Juan Carlos Callejas, que estuvo constantemente asesorándome con paciencia y motivándome a realizar cada vez mejor mi investigación. Así mismo, agradezco a la Dra. Mónica Ciurlizza, que, desde la propuesta inicial para poder llevar a cabo mi estudio, estuvo de acuerdo y me brindó muchos consejos para esta hermosa labor.

Adriana Pineda

RESUMEN

El principal objetivo de esta investigación fue aplicar una Estrategia de Parentalidad Positiva para mejorar el bienestar psicológico en padres de familia de niños de 3 a 5 años. El tipo de investigación fue explicativa, con diseño preexperimental. El tamaño de la muestra fue de 30 padres de familia con hijos de 3 a 5 años, con indicadores de niveles bajos de bienestar psicológico. Se utilizó como instrumento la Escala de bienestar psicológico (EBP), la cual fue adaptada y validada por el criterio de jueces experto, así mismo se obtuvo confiabilidad con el estadístico Omega de Mc Donald, obteniendo un 0,957, hallando consistencia interna. De ese modo, en cada una de las 6 dimensiones (autoaceptación, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal, relaciones positivas). Se obtuvo como resultados en el pretest, que el 44.7 % de la muestra, obtuvieron niveles bajo, mientras que el 28.9% niveles medios. En cuanto a las dimensiones, se obtuvo el porcentaje más elevado en el nivel medio de autoaceptación con 76%, mientras que nivel bajo en relaciones positivas con 70%. En ese sentido, se aplicó una estrategia de parentalidad positiva, teniendo en cuenta las características sociodemográficas, donde se obtuvieron los resultados esperados, con un 66.7% en nivel alto y 33.3% en nivel medio.

Palabras clave: estrategia, parentalidad positiva, bienestar psicológico, padres, familia, hijos.

ABSTRACT

The main objective of this research was to apply a Positive Parenting Strategy to improve the psychological well-being in parents of children from 3 to 5 years of age. The type of research was explanatory, with a pre-experimental design. The sample size was 30 parents with children from 3 to 5 years old, with indicators of low levels of psychological well-being. The Psychological Well-being Scale (EBP) was acquired as an instrument, which was adapted and validated by the criteria of expert judges, likewise reliability was obtained with the McDonald's Omega statistic, obtaining 0.957, finding internal consistency. Thus, in each of the 6 dimensions (self-acceptance, autonomy, mastery of the environment, personal growth, positive relationships). It was obtained as results in the pretest, that 44.7% of the sample increased low levels, while 28.9% medium levels. Regarding the dimensions, the highest percentage was obtained in the average level of self-acceptance with 76%, while the low level in positive relationships with 70%. In this sense, a positive parenting strategy was applied, considering the sociodemographic characteristics, and the expected results were obtained, with 66.7% at a high level and 33.3% at a medium level.

Keywords: strategy, positive parenting, psychological well-being, parents, family, children.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El escenario de una vida familiar cotidiana es aquel donde los padres cumplen sus deberes con los conocimientos previos que tienen, sin embargo, llegan a ser estos modificados por las necesidades y demandas de la sociedad como el trabajo, uso de la tecnología, asuntos políticos y otros, por lo que no cuentan con suficiente tiempo para asumir la responsabilidad de crianza y educación con sus hijos (Torío – López; et al., 2022).

Más de 70 millones de infantes alrededor de Latinoamérica y el Caribe no han alcanzado su máximo potencial de desarrollo físico y emocional, debido a factores asociados a la violencia y pobreza, lo cual implica no solo pérdida de oportunidades para ellos, sino mayores gastos para la sociedad en conjunto, ya que se deben compensar las secuelas que implican el deterioro en las diversas áreas. Por lo que en un estudio se analizaron las inversiones económicas en los programas de atención a la niñez y desarrollo infantil en países de América Latina (incluyendo Perú) y el Caribe y determinaron que no solo era necesario invertir en los programas enfocados a la primera infancia, sino que el foco de esta intervención debía ser directamente a la familia en general, dando mayor relevancia al bienestar de los cuidadores primarios y trabajar en la paternidad y maternidad (Irrázaval & Caqueo-Urizar, 2022).

Según Qi, et al. (2023), está demostrado que la cohesión familiar, lo cual implica un grado de apoyo mutuo entre los miembros de familia, se relaciona directamente con el bienestar psicológico, puesto que facilita la comunicación y confianza tanto para los hijos como los padres. Así mismo, es necesario que los padres fortalezcan sus habilidades para afrontar las adversidades, ya que podrían brindar un impacto positivo para los niños.

La función que cumplen los padres es fundamental para que los niños desarrollen adecuadamente su bienestar integral. No obstante, este rol no siempre cuenta con una adecuada preparación, pues si bien los padres, en muchas ocasiones, se forman para darle los primeros cuidados a un recién nacido, no continúan desarrollando sus competencias parentales cuando los hijos llegan a cumplir entre de 3 a 5 años. Así mismo, en ese proceso de criar a sus hijos, suele verse afectado su propio bienestar psicológico, debido a que no desarrollan las habilidades necesarias para ejercer su rol de padres, según autora.

Durante los primeros 5 años de vida, los cuidadores primarios o padres de familia desempeñan un rol fundamental para que los niños desarrollen sus habilidades de regulación emocional. Sin embargo, muchos padres de familia no cuentan con esas mismas habilidades socio emocionales, debido a experiencias traumáticas durante su infancia que, al no ser concientizadas, continuarían pasando de generación en generación (Olhaberry & Sieverson, 2022).

Según Atkins y Connors (2021) está comprobado que la calidad de la relación entre padres e hijos, la depresión de los padres y la exposición al trauma se han relacionado con la depresión, la ansiedad y el estrés en adultos emergentes, ya que se vulnera el bienestar y salud emocional al tener experiencias desagradables durante su infancia.

Así mismo Yantong, et al., (2022) mencionan que los patrones de experiencias adversas en la infancia en padres de preescolares, tiene relación con los problemas conductuales en sus hijos. Por lo que es de gran importancia, tomar conciencia de esos patrones de crianza familiar y realizar un trabajo en conjunto con la pareja para que no se repitan los traumas intergeneracionales.

Es por lo que, Gagne, et al., (2021), refieren que, en las futuras investigaciones, se centrará el objetivo en la regulación y reactividad emocional durante la primera infancia, por lo que se necesitará del compromiso y aprobación de los padres, siendo estos los primeros cuidadores de los niños y quienes deben tener una adecuada reacción emocional ante los sucesos adversos.

Sin embargo, durante la primera infancia, los niños tienden a llorar frecuentemente, lo que según Katch y Burkhardt (2021) en un estudio realizado, se asoció con la depresión, estrés y baja confianza en los padres de familia. Es decir, el llanto inconsolable y excesivo de los niños afecta negativamente el bienestar de los padres, y lo que es aún más riesgoso, es uno de los principales desencadenantes del abuso infantil.

En la actualidad, los padres de familia tienen un reto mayor, pues existe dificultad para controlar algunos instrumentos educativos como las redes sociales, videojuegos o programas de televisión; sus propios rasgos de inseguridad al no tener preparación en la autoridad parental reconociendo los derechos de los niños y la inadecuada coordinación y comunicación que

tienen las familias con las escuelas, poniendo en riesgo la forma de educación que imparten desde sus roles (Saiz, et al., 2018).

Esta información se corrobora con la de Bertrandias, et al. (2023), quienes afirman que hoy en día, el uso excesivo de teléfonos inteligentes de los niños y la adicción digital se encuentran entre las principales preocupaciones de los padres, e incluso las empresas de tecnología desarrollaron servicios para ayudar a los padres a monitorear el tiempo de pantalla de sus hijos, buscando así mejorar el bienestar en los niños, lo que a su vez generó mejoras en el propio bienestar de los cuidadores, puesto que disminuía la sobrecarga de roles y aumentaba su eficacia.

Por otro lado, Sierra (2022) menciona que, durante la pandemia, los niños en edad preescolar debían pasar más tiempo sentados frente a los dispositivos digitales, puesto que debían realizar clases virtuales y por medio de las circunstancias necesitaban acoplarse a estas medidas, lo que a su vez generó mayores niveles de estrés y ansiedad en el acompañamiento a sus hijos, viéndose más afectados aquellos que tenían un nivel socio económico y formación académica baja.

Así mismo, la autora Eva Millet expresa que la paternidad, en el contexto actual es muy demandante tanto para los padres e hijos, pues se espera que los niños cumplan todas las indicaciones que sus progenitores les brindan y que los padres críen hijos perfectos, lo cual en ambas partes desencadenan problemas de ansiedad por no cumplir con estas expectativas (García, 2018).

Según Mikolajczak & Roskam (2020) refieren que los padres y madres de familia han sido orientados a brindar todo el bienestar posible a sus hijos, dejando de lado su propio bienestar psicológico; sin embargo, esto ha tomado mayor relevancia en las últimas investigaciones, debido a que se ha encontrado que los padres tienen mayor agotamiento físico y mental, lo que implicaría, una serie de consecuencias graves como ideación suicida, ideas de escape o violencia hacia los hijos, notándose en casos como la depresión o burnout parental.

Según MINSA (2021), se estima que de 12,563 participantes de un estudio longitudinal en padres de familia del Perú; 13.5% de cuidadores tiene riesgo de depresión, 26.4% presenta algunos síntomas depresivos y el 21.5% tiene baja resiliencia frente a las adversidades.

Por otro lado, una encuesta, publicada en INEI (2021), identificó en el Perú, que la interacción del apego seguro entre madres e hijos disminuyó de 48,4% en 2018 a 41% en 2021; los niños de 2 a 5 años que regulan sus conductas y gestionan sus emociones cuando se sienten frustrados, disminuyeron de 36% en 2018 a 33,5% en 2021; así mismo se evidenció que el 59,7% de la población no ejerce conductas de castigo físico hacia sus hijos, siendo el porcentaje restante quienes corrigen con agresión física o psicológica.

Los indicadores muestran que el bienestar psicológico en los padres de familia continúa siendo un problema en la sociedad, pues los padres aún no cuentan con la formación adecuada basada en sus habilidades, necesidades y emociones. Es decir, gran parte de los programas de formación a padres de familia, se enfocan en brindar teoría y herramientas únicas, sin tener en cuenta el contexto social de cada uno. Por ende, la investigación que se realizará describe a continuación, cómo es la realidad de la población estudiada, constituida por padres de familia con hijos en edades entre 3 a 5 años, de una Institución Educativa Inicial N° 316 “Discípulos de Jesús” del distrito de Reque. Así mismo, la directora de la institución brindó la información correspondiente.

Los padres presentan los problemas referidos a continuación:

- Demuestran comportamientos agresivos en la educación.
- Suelen ser padres con estilos de crianza autoritarios o sobreprotectores.
- Dificultad para la expresión y manejo de emociones.
- Deficiente organización para tener un tiempo de calidad con los infantes.
- Manifiestan constantes quejas por desconocer formas adecuadas de crianza.
- Manifiestan cansancio físico y agotamiento frente a la educación de sus hijos.
- Prefieren resolver los problemas a sus hijos, en lugar de promover la propia toma de decisiones y resolución de conflictos.
- Tienen dificultades para establecer límites en los comportamientos de los infantes.

Así mismo, los niños evidencian estas problemáticas:

- Comportamientos agresivos con los padres de familia y compañeros de aula.
- Tendencia a la baja autoestima.
- Deficiente autonomía para resolver conflictos y tomar decisiones.
- Dificultades para la autorregulación de emociones.

Con lo expuesto anteriormente, se puede identificar que el **problema de la investigación** serían las insuficiencias en el proceso de la parentalidad positiva influye en el bienestar psicológico de los padres.

Es así como, las posibles causas del problema que conforman el diagnóstico causal de la investigación se basarían en:

- Deficiencias que se presentan en el desarrollo de la parentalidad positiva.
- Insuficientes estrategias formativas en el desarrollo de parentalidad positiva.
- Falta de orientación para los padres y apoderados, en la parentalidad positiva.
- Escasa orientación para cuidar el bienestar psicológico de los padres de familia para desarrollar la parentalidad positiva.

Del diagnóstico causal, surge el **objeto de investigación**, que es la parentalidad positiva. Así mismo, se expone a continuación algunas investigaciones que detallan la efectividad de esta.

Durante décadas, la psicología estuvo enfocada en estudiar patologías en la mente y conducta de las personas, dedicándose a buscar objetivos para curar, por lo que se ha restado importancia a identificar y fortalecer las características personales positivas de cada individuo y utilizarlas para su mejoría personal, lo que se conoce como psicología positiva (Álvarez, 2019).

Este nuevo enfoque de psicología positiva es diferente a lo tradicional, sin embargo, tiene grandes fundamentos y años de investigación para afirmar con gran seguridad que se puede preparar a las personas para tener la experiencia y sensación de bienestar en su vida y aquellos que lo rodean (Domínguez & Ibarra, 2017).

Los cambios durante los últimos años traen en la realidad familiar, otras dificultades cada vez más en las habilidades parentales. En ese sentido, los programas de parentalidad positiva se convierten una herramienta más eficaz que contribuye a la formación de habilidades para afrontar las necesidades de los hijos, principalmente en etapas de infancia (Esteban – Carbonell, et al.; 2021).

Al no desarrollar una intervención, teniendo en cuenta aspectos positivos, los padres de familia suelen sentir culpabilidad, pues creen que realizan una inadecuada crianza y ejercen erróneamente el rol de educadores, por ello las propuestas de orientación e intervención, deben ser empáticas y receptivas, fortaleciendo las competencias parentales y reconociendo como parte de su crecimiento, las experiencias en su antiguo núcleo familiar para motivar la propia reflexión y aceptación de su falta de conocimientos y así lograr el desarrollo de una adecuada parentalidad positiva (Forero, 2018).

Según Torío (2018), es necesario realizar programas de orientación a los progenitores basados en la parentalidad positiva, ya que las limitaciones y dificultades aún se siguen presentando y no se debe dejar de actuar frente a ello. De este modo, se proyecta un desarrollo psicológico más saludable para los niños, aprovechando todas las etapas de crecimiento en los infantes.

La parentalidad positiva, además de enfocarse en el desarrollo integral de los infantes, tiene dentro de sus pilares, fortalecer el bienestar psicológico de los cuidadores o padres de familia, desde un enfoque con principios en la no violencia y fomentando la empatía, generando habilidades y competencias como padres (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021).

La familia es base de la sociedad, principalmente para que los niños y adolescentes se desarrollen adecuadamente. No obstante, los problemas sociales van en aumento, lo que significa un gran indicador y signo que la base de la sociedad cada vez es más deteriorada y es fundamental tomar acciones para fortalecerla, siendo necesario que los padres reciban orientación y de esa forma, se genere un bienestar social (Suárez & Vélez, 2018).

Por ello, los autores mencionados anteriormente explican la importancia de realizar adecuada orientación a los padres de familia, basándose en proteger el bienestar psicológico, por lo que surge la necesidad de estudiar como campo de investigación la Dinámica del proceso de parentalidad positiva.

1.2. Formulación del Problema

Insuficiencias en el proceso de la parentalidad positiva influye en el bienestar psicológico de los padres.

1.3. Justificación e importancia del estudio

Se basa en las limitadas investigaciones científicas referentes a la parentalidad positiva y su influencia en el bienestar psicológico de los padres de familia con hijos en edades de infancia. Esto quiere decir que, si bien existen estudios realizados en la parentalidad, en gran parte están enfocados en cómo se debería educar a los hijos, sin tener en cuenta su contexto sociocultural, necesidades personales, motivación y emociones que conforman su bienestar psicológico. Por ende, es conveniente aplicar estrategias con base en los principios de la parentalidad positiva que promueven la importancia de cuidar, en primer lugar, a los padres de familia para que puedan desempeñar los roles como educadores y brinden adecuada protección a sus hijos.

La relevancia social de la investigación tiene como prioridad el bienestar psicológico en los padres de familia que participarán del estudio, basándose en los principios de la parentalidad positiva. En efecto, se realizará un diagnóstico previo para conocer los niveles de bienestar psicológico de los participantes, con el fin de brindar solución a los problemas expuestos por ellos y las entidades de la institución educativa, en la que se aplicarán las estrategias de parentalidad positiva, así mismo se hará de conocimiento los resultados manifestados, posterior a la realización del estudio para que continúen con el campo de investigación.

Dentro de las implicaciones prácticas, la investigación ayudará a resolver la situación problemática de los participantes, pues se pretende aplicar estrategias basadas en los principios de la parentalidad positiva como fortalecer estrategias para desarrollar sus habilidades parentales, tener expectativas realistas de sí mismos y sus hijos, crear entornos seguros, positivos y como raíz principal cuidar su bienestar psicológico.

Como valor teórico, se dará paso a que puedan desarrollarse otros aportes similares en diferentes contextos, puesto que no se ha encontrado ningún estudio que se enfoque en el

cuidado del bienestar psicológico de los padres de familia con hijos infantes, basado en estrategias de parentalidad positiva.

Por ende, contribuirá al conocimiento de la relación entre ambas variables que servirán como aporte para futuras investigaciones referentes a la parentalidad positiva y bienestar psicológico, enfocado en padres de familia con hijos en edad de infancia.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivos General

Aplicar estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Fundamentar epistemológicamente la dinámica del proceso de parentalidad positiva y su evolución histórica.
- Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años
- Elaborar una estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico en padres de familia de niños de 3 a 5 años.
- Validar científicamente los resultados obtenidos en la investigación a través de un pre-experimento.

1.5. Hipótesis

Si se aplica una Estrategia de Parentalidad Positiva, que tenga en cuenta pautas simples y prácticas adaptadas a sus propios valores, creencias y necesidades entonces se contribuirá en el fortalecimiento del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Trabajos previos

Los estudios sobre el bienestar nacieron en los últimos años del siglo XX, teniendo como bases teóricas, los escritos realizados por filósofos como Platón, Confucio, Aristóteles, Séneca, entre otros y reflexiones espirituales provenientes del hinduismo, budismo, taoísmo, cristianismo, etc. Estos antecedentes se basaban en conocer los aspectos para tener una buena y virtuosa vida o cuidar el alma, lo que abrió camino para realizar investigaciones sobre la felicidad, que aún está en proceso de estudio (Vielma & Alonso, 2010).

Ryan y Deci, propusieron la diferencia entre dos tradiciones referentes a los estudios sobre el bienestar en la psicología. El primero, está relacionado con la felicidad, lo que se conoce como tradición hedónica y el segundo, referente al potencial que la persona desarrolla, es decir la tradición eudemónica. Más adelante, estas tradiciones fueron clasificadas por Keyes, Shmotkin y Ryff como bienestar subjetivo y bienestar psicológico, respectivamente (Muratori, et al., 2015).

Romero, et al. (2007), mencionan que la psicología en el siglo XXI tiene como principales objetivos desarrollar investigaciones en el campo de los mecanismos que promueven y previenen la salud, fortaleciendo sus recursos personales y mejorando el estilo de vida. Es así que, el bienestar psicológico brinda especial énfasis en el desarrollo personal y de sus recursos para gestionar un adecuado funcionamiento. Por lo que se han implementado estudios para relacionar de forma positiva al bienestar psicológico con las estrategias de afrontamiento, personalidad objetivos de vida y la autosatisfacción.

Ryff, una de las exponentes que promueven el desarrollo del bienestar psicológico, se muestra en desacuerdo en que los estudios sobre la satisfacción, en su mayoría consideraron al término de bienestar psicológico solo como una ausencia de trastornos mentales o malestar y se ha restado importancia a variables como el funcionamiento mental adecuado, la autorrealización, ciclo y significado vital. Es decir, ella considera que se debe tomar en cuenta la multidimensionalidad para esclarecer el concepto de bienestar psicológico (Ryff & Keyes, como se citó en Castro, 2009).

Para dinamizar estos conceptos formulados, Ryff, en 1989, propuso un modelo sobre bienestar psicológico (tradición eudemónica) conformado por 6 dimensiones: autoaceptación, dominio del entorno, relaciones positivas con otras personas, autonomía, crecimiento personal y propósito en la vida. Es así como elabora un instrumento para evaluar las 6 dimensiones y se contempla como una de las principales escalas de bienestar psicológico, empleadas para esta variable (Freire, et al., 2017).

A nivel internacional

Sáenz, et al., (2022), desarrollaron un estudio preexperimental de enfoque mixto, para lo cual llevaron a cabo un programa virtual de parentalidad positiva, enfocado en fortalecer competencias parentales y disminuir el nivel de estrés parental en 12 cuidadores infantiles con infantes en edad preescolar, de Juárez – México. Se realizaron 8 semanas de intervención para aplicar un pre y post test de las variables. Dentro de los resultados, se concluye que el 50% de los participantes redujeron su nivel general de estrés parental, posterior a realizar el programa. Así mismo hicieron énfasis en la importancia de enfocarse en primer lugar en mejorar la atención de los padres, previo a brindar conocimientos respecto a la crianza positiva.

Sararat, et al., (2022), elaboraron y aplicaron un programa de parentalidad positiva para promover competencias y habilidades de crianza, además para disminuir el estrés parental. La intervención fue aplicada en 103 padres de familia con hijos entre 3 a 6 años, de Tailandia. El programa consistió en 8 sesiones virtuales, desarrolladas en vivo. Se obtuvo como resultados que el 59% de los padres de familia disminuyeron el nivel de estrés parental, luego de 14 semanas consecutivas con cada sesión.

Qi, et al., (2022), desarrollaron una investigación en 411 adultos jóvenes entre la edad de 18 a 25 años, conjuntamente evaluando a sus padres, para determinar los efectos del factor parental, funcionamiento familiar y factor individual que intervienen en el bienestar psicológico de los hijos, para lo cual resolvieron diferentes cuestionarios en línea que medían el optimismo de los padres, cohesión familiar, optimismo juvenil y bienestar psicológico de los hijos. Es así como, dentro de los resultados describieron que el optimismo de los padres está vinculado de forma positiva, tanto al bienestar psicológico de los hijos como de los padres al 95%, puesto que adoptan estilos de afrontamiento ante las adversidades tanto en la familia

como el entorno. El estudio demuestra la importancia de los factores parentales positivos y un adecuado funcionamiento familiar para aumentar el bienestar psicológico de padres e hijos.

Minh, et al. (2022) investigaron acerca de la influencia que tienen los problemas de conducta de los infantes, en el bienestar psicológico de los padres, por lo que entrevistaron a 555 padres de Vietnam y aplicaron encuestas de bienestar psicológico, control psicológico parental y agotamiento parental. Los resultados demostraron que, si bien los problemas de comportamientos en los niños afectaban al bienestar parental, no tenían relación directa con el bienestar psicológico de los padres, ya que se veían implicados otros factores externos como la economía, el trabajo, etc. Por otro lado, el control psicológico parental y agotamiento de los padres sí influían en los problemas de conducta de los infantes, por lo que refieren la importancia de intervenir en los entornos familiares para aumentar el bienestar psicológico de los cuidadores o padres de familia y reducir el agotamiento parental, logrando un proceso de crianza con mayor eficacia.

Sierra – Barón, et al. (2022) compararon el bienestar psicológico entre universitarias con hijos y sin hijos en una universidad pública de Colombia, contando con 247 madres de familia y 188 no madres. Obtuvieron como resultado que no existían diferencias significativas en los grupos. Por otro lado, el 29,4% de las madres universitarias refirieron tener hijos mientras cursaban la carrera y tener que postergar la continuidad de los semestres para cuidarlos, por lo que solo 51% de ellas, estaban niveladas con los cursos que les correspondían, mientras que 54% contaban con una actividad laboral. No obstante, se encuentra que la dimensión de autonomía es mayor en las madres universitarias, lo que supondría que al ser madres y tomar decisiones constantes respecto a la crianza de sus hijos, podría ser un factor protector para su bienestar psicológico.

Valdiviezo-Verdezoto y Lara-Machado (2021), realizaron una investigación para demostrar el efecto del funcionamiento familiar en el bienestar psicológico de los padres de familia. El estudio fue aplicado en padres de familia pertenecientes a Ecuador y se demostró que el 61,5% de padres presentaban bajos niveles de bienestar psicológico, mientras que 50,9% tenían una familia moderadamente funcional. Además, en esta población existen desafíos para evaluarse de manera optimista, experimentan dificultades al tomar y ejecutar decisiones, carecen de un sentimiento de desarrollo personal, encuentran obstáculos al buscar un propósito en la vida y enfrentan problemas al establecer y conservar relaciones positivas.

Hickey, et al. (2020), ejecutaron una investigación para determinar la relación entre el bienestar psicológico y calidad de relación padre e hijos con trastorno del espectro autista (TEA). Para ello, examinaron a 150 familias de niños, entre edades de cinco a doce años. Dentro de los resultados, se determinó que la relación madre-hijo y padre-hijo se veía afectada por el bienestar psicológico de los mismos padres de familia, además los niveles de estrés parental ocasionados por la pareja son más impactantes para las madres de familia.

Vásquez (2015), realizaron una investigación cuasi experimental en 257 padres y madres en Barcelona – España, cuyo objetivo era evaluar la efectividad de un programa de parentalidad positiva para disminuir el nivel de estrés parental y mejora de habilidades parentales, apoyo social y comportamientos infantiles. Posterior a 6 meses, se obtuvo como resultados que 71,5 % mejoraron habilidades parentales, 60,9% el apoyo social, 57% redujo la percepción de comportamientos infantiles y 66% disminuyeron el estrés parental. Por ende, se concluyó que el programa de parentalidad positiva era efectivo ya que producía los cambios esperados, de manera positiva.

A nivel nacional

Rojas-Vela, et al. (2022) elaboraron un estudio para conocer el nivel de bienestar psicológico en 100 madres y padres de familia de un Centro Poblado en Porvenir en tiempos de pandemia, encontrando que 48% de los varones y 55% de mujeres tenían nivel medio de bienestar psicológico. Así mismo 29% de varones y 19% de mujeres presentaban niveles bajos. Es decir, según las encuestas, la pandemia ha afectado en aspectos de ansiedad, estrés, relaciones de vínculo social, aceptación del proceso y proyectos de vida, teniendo mayor porcentaje de afectación en las mujeres.

Montenegro (2022), trabajó una investigación para encontrar la correlación entre las estrategias de comunicación con la pareja y el bienestar psicológico en 105 padres de familia de un Institución Educativa en Lima metropolitana. Reconocieron que existía una relación significativa entre las dos variables. En cuanto al bienestar psicológico, se encontró que 61.9% habían desarrollado niveles altos y 40% en niveles bajos, dentro de la dimensión de bienestar subjetivo, material, laboral y relación de pareja. Así mismo, el ser asertivos era la estrategia de comunicación más utilizada.

La Torre y Leon (2021) desarrollaron un estudio en una institución educativa de inicial de Piura, para determinar la relación entre el afrontamiento al estrés y el bienestar psicológico que existía en 70 padres de familia, de ambos sexos. Para lo cual, aplicaron el cuestionario COPE (modos de afrontamiento) y la escala de bienestar psicológico de Ryff. Los resultados demuestran, que existía relación altamente significativa, a un nivel de $p < 0,01$, entre los estilos de afrontamiento enfocados en la emoción y en el problema con el bienestar psicológico. Así mismo, destacaban dentro de los estilos, las estrategias de acudir a la religión y la reinterpretación positiva. Por otro lado, se encontró que, de los 70 participantes, el 87.1% de los padres de familia tenían bienestar psicológico óptimo.

Montes (2021) realizó una investigación acerca de la relación existente entre la parentalidad positiva y bienestar psicológico en 42 padres de familia con hijos que tienen síndrome de down con edades de 0 a 12 años. Para evaluar a la población, se aplicaron la escala de parentalidad positiva y bienestar psicológico de Ryff. Dentro de los resultados, se demostró que existía relación altamente significativa entre ambas variables. Así mismo, se encuentra que el 61.9 % cuenta con niveles medios de bienestar psicológico, seguido de niveles bajos con 38,1%, es decir, no existe porcentaje en el nivel alto. Así mismo, en las dimensiones de crecimiento personal y dominio del entorno, se encontró mayor porcentaje de niveles bajos, siendo estos de 97, 6% y 61,9% respectivamente.

Tafur (2019) ejecutó una investigación para determinar el nivel de bienestar psicológico en 31 padres de familia con niños diagnosticados con TEA, en la ciudad de Lima, para lo cual aplicaron la escala de bienestar psicológico de Ryff. Obtuvo como resultados que el 77% presentaban nivel medio en la variable estudiada, debido en especial a la dificultad para la resolución de conflictos y desarrollo personal.

Rodríguez y Sánchez (2022), realizaron un estudio en una universidad privada de Lima para determinar el bienestar psicológico en estudiantes de primer ciclo, describiendo por dimensiones los resultados obtenidos mediante la escala de BP de Ryff, evidenciando un estado favorable de bienestar psicológico de forma general y en las dimensiones de autonomía, autoaceptación, relaciones positivas y crecimiento personal, debido a factores socioculturales y la capacidad de generar un clima positivo para poder expresar sus opiniones.

A nivel local

Carrillo (2021) ejecutó un estudio para determinar la relación que existía entre el bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento en una población conformada por jóvenes y adultos de Chiclayo. Se obtuvo como resultados que existía correlación positiva media entre ambas variables. Así mismo, el 33,8% obtuvieron niveles bajos de bienestar psicológico, seguido de 26,5% en nivel normal bajo. En cuanto a sus dimensiones de autonomía y crecimiento personal, predominaba el 100% en nivel bajo, seguido de dominio del entorno, con 95,6% en nivel bajo y propósito de vida con 94,1% en nivel normal bajo. Por otro lado, dentro de las estrategias de afrontamiento más utilizadas se encontraba la resolución de conflictos, el pensamiento desiderativo y la reestructuración cognitiva.

Injo (2021) describió el bienestar psicológico en la etapa adulta en ciudadanos de Chiclayo encontrando que, de los 246 participantes, el 55.3% mostraban niveles altos, mientras que el 44.3% en nivel medio en la variable estudiada, así mismo la edad promedio era de 32 años, 50.4% eran de sexo masculino, 72% con estado soltero, 53.7 % con grado de instrucción superior universitaria, 65% tenían actualmente un trabajo y 68.3% pertenecían a una familia de tipo nuclear. Así mismo evidenciaron en la encuesta que tenían autoaceptación, mantenían relaciones saludables, podían tener control sobre su entorno, contaban con un objetivo y sentido de vida, además autonomía para tomar decisiones positivas.

Ramos (2020) realizó un estudio para determinar la relación existente entre el bienestar psicológico y la satisfacción laboral de 100 trabajadores de la Municipalidad Distrital en la ciudad de Chiclayo. Los resultados demostraron que el bienestar psicológico en 47% de los colaboradores tenían un nivel alto, 31% nivel medio y 22% niveles bajos. En cuanto a las dimensiones, se encontró que, en relaciones positivas, autonomía, propósito en la vida y crecimiento personal, tenían niveles bajos, siendo estos de 38%, 40%, 43% y 37%, respectivamente. No obstante, 55% en la dimensión autoaceptación en nivel medio y 43% en dominio del entorno con nivel alto. Lo que significa que no difieren en gran cantidad, los resultados obtenidos por dimensiones, observándose más porcentaje en niveles bajos. Por otro lado, encontró que existía relación positiva muy alta entre ambas variables.

Fernández (2020) desarrolló un estudio para determinar la correlación del bienestar psicológico y el síndrome de burnout en colaboradores de una empresa de Chiclayo. Es así

como se evidencia que la relación entre las dimensiones de ambas variables como la falta de realización personal, el cansancio emocional y la despersonalización tiene correlación significativa con el bienestar subjetivo de pareja, laboral y material. Así mismo, el contar con el apoyo de una pareja, es fundamental para incrementar el bienestar personal. En cuanto a los porcentajes, se encontró nivel alto de síndrome de burnout en 67,5%, mientras que 26,3% en nivel medio de bienestar psicológico.

Dejo (2019), desarrolló una investigación para precisar la relación existente entre las variables de bienestar psicológico e integración familiar. Esta investigación fue aplicada en padres de familia entre 32 a 59 años, de Motupe. Los resultados demostraron que existían niveles bajos de bienestar psicológico, en un 75% para los varones y 81% para las mujeres. Por otro lado, las variables estudiadas tenían una relación positiva altamente significativa, lo que significa que, a mayor bienestar psicológico en los padres de familia, se evidencia mejor integración familiar. Por ello, se hace necesario y de gran relevancia realizar un programa de apoyo a los padres, para que se promueva el bienestar psicológico y por ende la integración familiar.

2.2. Teorías relacionadas al tema

2.2.1. Caracterización del proceso de parentalidad positiva y su dinámica.

Rubio, et al. (2020) refieren que los programas de parentalidad positiva se enfocan en el entrenamiento de habilidades para que los padres desarrollen autoconfianza y sean competentes en las formas de crianza afectuosa y sin violencia. No está basada en brindar información acerca de las etapas de desarrollo de los niños ni entrenar en técnicas para modificar sus conductas.

Haslam, et al. (2017), mencionan que los programas de parentalidad positiva están enfocados en disminuir problemas de la conducta y emocionales en los niños, aumentar el bienestar psicológico de los padres y sus habilidades parentales, así mismo, disminuir estrategias negativas en la parentalidad.

Según Loizaga (2011), la parentalidad positiva fomenta el desarrollo de competencias parentales que beneficien la relación entre los padres con los hijos y de igual manera entre la pareja que conforma la familia. Por ello, elaboró una propuesta que se divide en tres niveles:

1. Primer nivel: Son procesos básicos que ayuda a los padres a desarrollarse integralmente que, si bien no son tomados con gran relevancia, afectan de forma directa a indirecta a los infantes. Las actitudes parentales están relacionadas a sus emociones y los procesos complejos del cerebro, específicamente la corteza frontal que organiza las ideas de análisis y estructura el pensamiento para utilizar nuestra razón.

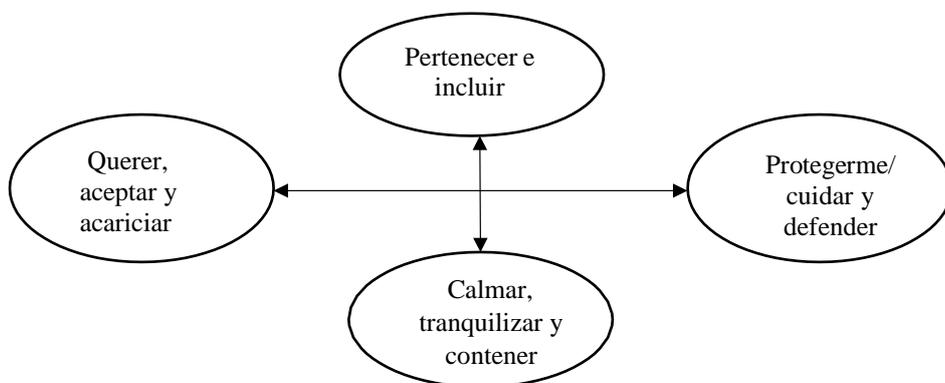
2. Segundo nivel: Es el comportamiento parental positivo que favorece el desarrollo del niño, por lo que se recomienda que los padres pasen tiempo de calidad con sus hijos mediante el juego y actividades de disfrute, generen emociones agradables, utilicen disciplina asertiva, estimulen y enseñen habilidades y competencias en los niños, demuestren ejemplo en su comportamiento y cuiden a los que necesitan ayuda en el contexto familiar o comunidad.

3. Tercer nivel: Es el metalenguaje parental, es decir que los padres reflexionen sobre sus propias conductas y competencias parentales, analicen sus fortalezas y debilidades al momento de educar a sus hijos para que propongan mejoras y realicen compromisos en favor de su vida personal, laboral, social, de pareja y familiar.

Se da especial énfasis en brindar cuidado especial al bienestar de la persona, lo que servirá como base fundamental para su desarrollo personal y generará armonía en su estructura familiar. Así mismo, explica la base de la parentalidad positiva:

Figura 1

La base de la parentalidad positiva



Nota. Esta figura muestra cuáles son las bases fundamentales de la parentalidad positiva que da paso a los principios básicos de la misma (Loaiza, 2011).

Principios básicos de la parentalidad positiva

Si bien existen diferentes contextos y diversidad en las familias actuales, se debe tener en consideración algunos principios para ejercer una parentalidad positiva, los cuales son (Rodrigo y Palacios, como se citó en Saiz, et al., 2018):

1. Vínculos afectos cálidos: Esto quiere decir que los niños necesitan sentirse amados por sus cuidadores, saber que alguien está atento y responde a sus necesidades, sentirse en confianza, protegidos y valorados, lo que ayudará a mejorar su autoestima, siento esto adaptado en cada etapa de crecimiento de los hijos.

2. Entorno estructurado: Encontrar armonía y orden en su ambiente, conocer hábitos, rutinas, actividades organizadas, aprender normas, valores y actitudes que les generen un sentimiento de seguridad.

3. Atención a las demandas: Un niño aprenderá a valerse por sí mismo cuando un adulto le enseñe y esto lo hará mediante la respuesta pronta y efectiva a sus demandas, principalmente cuando son más pequeños y no tienen facilidad de comunicación. Por ejemplo, si el bebé llora es necesario que el cuidador realice algún gesto o forma de expresión para hacer entender al hijo que lo ha comprendido.

4. Estimulación y apoyo: Los padres tendrán en cuenta los avances que los niños tengan en su aprendizaje diario y los reforzarán mediante la motivación a continuar con sus logros.

5. Reconocimiento: Generar empatía con las dificultades que los niños manifiesten, preguntar y conversar acerca de sus preocupaciones y miedos, escucharlos sin juzgar, solo para comprender y hacerlos participar de las decisiones de la familia llevará a mejorar su interacción familiar, que los niños tengan adecuado autoconcepto, desarrollo y autoestima.

6. Capacitación de los hijos: Dar a conocer a los niños que ellos pueden afrontar los retos diarios, fomentando una participación constante en las labores cotidianas dentro de la escuela, su familia, comunidad y otros ambientes.

7. Educación sin violencia: Es inaceptable permitir agresiones físicas o psicológicas, ya que se vulnera la integridad de cualquier ser humano, y principalmente cuando es una persona que se encuentra en desarrollo. Cuando se ejercen castigos de esa índole, se contribuye a que los niños imiten inadecuados modelos de interacción social, dominados por la fuerza.

Procesos en las competencias de la parentalidad positiva

Las competencias parentales cuentan con procesos que se vinculan entre sí y se detallan a continuación (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021):

1. Conocimiento parental

Consiste en la formación y capacitación integral sobre los roles parentales para ejercerlo de forma adecuada e incluye conocimientos sobre:

- El desarrollo infantil.
- Derechos de los niños.
- Generar apego seguro.
- Incluir tecnología en los aprendizajes.
- Fortalecer sistemas de apoyo a la crianza.

2. Actitud parental

Es la propuesta de orientación en la crianza positiva del rol parental, ejercido por la madre, padre o cuidador primario. Así mismo incluye:

- El estudio de los antecedentes de crianza en su historia personal.
- Aceptación de actitudes negativas en la crianza, durante su infancia.
- Promover la reflexión personal sobre el impacto y relación de las actitudes negativas con su rol parental.
- Adquirir posiciones contrarias a los errores que identificaron y plantear estrategias para adoptar nuevas posturas en sus competencias parentales.

3. Capacidades y destrezas parentales

Son aquellas habilidades que los padres o cuidadores primarios adquieren y ejercen dentro de sus roles y que impactan de manera positiva en el desarrollo de los infantes y adolescentes. Las cuales se dividen en destrezas socioemocionales, cognitivas y protectoras.

Competencias parentales positivas

Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2021), las competencias parentales positivas están divididas en:

1. Competencias parentales vinculares

Estas competencias permiten el vínculo emocional de los padres con sus hijos, promoviendo un adecuado desarrollo socioemocional y está constituido por los siguientes componentes:

- Observaciones y conocimiento sensible: es la aptitud para brindar atención a los detalles y mantenerse actualizados con los conceptos claves y conocimientos sobre los niños y adolescentes.

- Interpretación sensible o mentalización: consiste en interpretar las conductas de los hijos a través de atribuciones como sentimientos, emociones, creencias, etc.

- Regulación del estrés: destreza para orientar y acompañar al niño o adolescente en el proceso de encontrar un equilibrio en su estado emocional y generar bienestar físico y psicológico.

- Calidez emocional: brindar muestras de cariño y propiciar el buen trato a los hijos desde el lenguaje verbal y no verbal.

- Involucramiento cotidiano: es la capacidad para mantener interés y conexión con los niños y adolescentes en sus actividades y experiencias de vida.

2. Competencias parentales formativas

Son aquellas competencias que facilitan la educación de los niños, acorde a sus etapas de desarrollo y están descritas como:

- Organización de la experiencia: es la planeación para un entorno saludable y que brinde protección física y psicológica a los hijos.

- Desarrollo de la autonomía progresiva: brindar estrategias necesarias para facilitar el desarrollo en la autonomía para que los infantes y adolescentes logren tomar adecuadas decisiones.

- Mediación del aprendizaje: promover la reflexión personal de cada experiencia vivida a través de la comunicación e introspección.

- **Disciplina positiva:** son aquellas orientaciones prácticas para criar a los hijos, haciendo uso de la empatía, cariño, comunicación y apego, garantizando el respeto de su derecho y desarrollo.

- **Socialización:** favorecen las habilidades para que el niño se desarrolle en la sociedad, a nivel de comunidad, escuela y familia.

- **Compromiso activo:** es el involucramiento afectivo y físico en las experiencias de los niños.

3. Competencias parentales protectoras

Son competencias que tienen como objetivo salvaguardar las necesidades del desarrollo en la infancia y adolescencia, priorizando el cumplimiento de sus derechos.

- **Garantía de seguridad:** tener un real compromiso para cuidar la dignidad física, psicológica y sexual de los niños y adolescentes, evitando que sufran algún tipo de agresión o violencia.

- **Construcción de contextos bien tratantes:** garantizar la dignidad en el trato hacia los niños y adolescentes.

- **Provisión de cuidados cotidianos:** atender las necesidades primarias y secundarias de los hijos, que promueven los estilos de vida saludable.

- **Organización de la vida cotidiana:** crear rutinas y hábitos para organizar y crear armonía entre las actividades de los niños y adolescentes.

- **Conexión con redes y búsqueda de apoyo social:** explorar y acudir a redes de apoyo emocional y económico para lograr los objetivos en la crianza positiva.

4. Competencias parentales reflexivas

Son aquellas competencias que buscan analizar y comprender las propias experiencias parentales y buscar aspectos para mejorar, como:

- **Construcción de un proyecto familiar:** es la propuesta del entorno familiar deseado, en base a una crianza positiva.

- **Anticipación de escenarios relevantes:** es la predicción de situaciones que generarán conflictos y estrés durante el rol parental, que permitirá la actuación preparada y competente.

- **Monitorear influencias y meta parentalidad:** es la identificación de los factores y entornos, los cuales pueden ser de carácter positivo como también negativo y que generarían un impacto en el desarrollo del niño, por lo que se debe realizar un seguimiento sobre los mismos. Además, ser consciente del propio rol parental y su influencia en los hijos.

- Historización de la parentalidad: hacer consciente las experiencias pasadas durante la propia infancia y adolescencia, para buscar apoyo necesario y conversar acerca de los traumas vividos cuando asumían un rol de hijo y de este modo, realizar un compromiso para sanarlos.

- Autocuidado parental: favorecer el propio bienestar físico y psicológico para asumir el cuidado de otro ser humano.

Modelo de la parentalidad positiva

Para comprender mejor el concepto de la parentalidad positiva debemos tener en cuenta tres factores: el contexto psicosocial, las necesidades del menor y las capacidades parentales (Rodrigo, et al., 2010).

1. *Contexto psicosocial de la familia:* Son las condiciones que en algunas ocasiones pueden favorecer al niño y en otras, generarle problemas que afecten su integridad. Estos son los llamados factores de riesgo y protección que se pueden desarrollar en la familia, amigos, escuela y comunidad.

- En cuanto a los factores de protección en la familia, son aquellas que brindan apoyo, afecto, confianza, permiten una adecuada estimulación para su aprendizaje, los padres cuentan con un estado emocional equilibrado, existen normas claras y se generan vínculos positivos con los demás parientes de la familia nuclear. Mientras que los factores de riesgo son entornos con desempleo que a su vez genera pobreza, madres con un nivel educativo bajo, existe mala organización en las tareas domésticas, hay varios conflictos con o sin violencia entre la pareja e hijos, vicios dañinos, conducta antisocial o enfermedades mentales en los padres.

- En cuanto a los factores de protección en los amigos, existe gran actividad en tareas constructivas como voluntariados de apoyo, adecuada relación con asertividad y comunicación entre compañeros. Mientras que los factores de riesgo son compañeros con conductas antisociales (vicios, comportamientos delincuenciales, agresivos, etc), que el hijo se aísla de sus amigos o la presión grupal entre pares.

- Con respecto a la escuela, se consideran factores de protección aquellos que propician adecuado clima escolar, tienen normas claras y favorables, confían en sus alumnos y sus capacidades, cuentan con tutores que generan empatía y escucha activa para ser modelos positivos. Los factores de riesgo son los que no generan división entre alumnos y profesores, tiene poca relación entre escuela y familia, no brindan atención a las necesidades comunitarias y presentan índices altos de alumnos con riesgo académico y conductual.

- Finalmente, la comunidad que brinda factores de protección es aquella que tiene vecindarios seguros, hay adecuada relación entre las diferentes familias, se organizan con valores positivos, crean políticas para la sociedad que apoyen a los recursos de las familias y generan participación entre la comunidad. Los factores de riesgo provocan violencia y un barrio inseguro, no administran adecuadamente sus recursos, tiene gran cantidad de población no identificada, las madres y padres trabajan durante jornadas exhaustas y no dan adecuada atención a los niños y también pueden ser barrios con prejuicios e intolerancia hacia sus propios vecinos.

2. *Capacidades parentales:* Es importante que los padres y cuidadores primarios tengan capacidades de reflexión al momento de desarrollar una pauta de educación, ya que es necesario tener conocimiento sobre autoestima, habilidades sociales, resolución de conflictos, búsqueda de apoyo y otras características para ayudar a sus hijos.

3. *Necesidades del menor:* Para aplicar estas pautas educativas, es importante reconocer en qué etapa de desarrollo evolutivo se encuentran sus hijos, especialmente entre 0 a 3 años y la etapa de adolescencia. Así mismo tomar en cuenta el proceso al nacer, complicaciones perinatales, problemas de conducta, enfermedades crónicas, problemas psicológicos, hiperactividad y otros.

Beneficios de la parentalidad positiva

Según Sánchez (2020), el modelo de la parentalidad positiva presenta variados beneficios tanto para el desarrollo del niño como para los cuidadores primarios:

- Desarrollan el sentido de responsabilidad al reconocer que todo acto tiene consecuencias.

- Comprenden las normas que se establecen y generan compromiso con ellas.

- Permite que los niños disfruten de buena salud emocional, sana autoestima, sean capaces de gestionar sus emociones y por ende desarrollen adecuada inteligencia emocional.

- Se vuelven seres independientes para alcanzar su propia felicidad.

- Comprenden sus errores y la consecuencia de estos, para poder aceptar y aprender de ellos, sin llegar al castigo o sentimiento frecuente de culpa.

- Desarrollan habilidades vitales como resolución de problemas, asertividad, respeto, empatía, etc.

- Los vínculos familiares (padres e hijos) se fortalecen, ya que el niño se siente amado por el buen clima familiar que se desarrolla.

2.2.2. Evolución histórica de la parentalidad positiva.

Para describir la evolución histórica de la parentalidad positiva se parte de los siguientes indicadores de análisis:

- Bases teóricas
- Características
- Surgimiento del programa
- Evolución del programa

Etapa I: Fundamentos teóricos en el desarrollo de la parentalidad positiva (1969 – 1981).

Dentro de los fundamentos teóricos que la parentalidad positiva utiliza en su proceso, encontramos a la teoría del apego propuesta por Bowlby en 1969, quien menciona la importancia del vínculo emocional entre la madre o cuidador primario y los infantes, puesto que genera en los hijos un estado de seguridad y confianza (Persano, 2018).

Por otro lado, la teoría del aprendizaje social de Bandura, expuesta en el año 1977, donde describe la importancia de la experiencia social, cognitiva y comportamientos que los padres tienen e influyen en el desarrollo de los niños para reforzar actitudes positivas en su conducta (Licencín, et al. 2017).

Etapa II: Inicio y desarrollo de la parentalidad positiva (1981 – 2003).

En 1981, la autora Jane Nelsen, publica su primer libro denominado disciplina positiva, que busca enseñar habilidades para los padres y maestros, explicando la importancia de un aprendizaje respetuoso, sin castigos ni violencia, fomentando que los niños se desenvuelvan como seres responsables y aprendiendo mediante el ejemplo que ellos les brinden (Fundación Carulla, 2015).

En 1998, Martin Seligman, propone la rama de la psicología positiva, centrada en el desarrollo psicológico del ser humano desde un enfoque de sus experiencias positivas, para incrementar sus emociones agradables y fortalecer sus virtudes (Domínguez e Ibarra, 2017).

Etapa III. Consolidación de la parentalidad positiva en la actualidad (2003 – hasta la actualidad).

Matt Sanders en el año 2003, desarrolla el programa Triple P, denominado programa de parentalidad positiva, en la universidad de Queensland en Australia, está dirigido para prevenir y tratar problemas de conducta y emocionales en los hijos. Ha sido aplicado en países de América, Europa y Asia, así mismo demostró efectividad y aún se continúa aplicando hasta la actualidad (Haslam, et al., 2017).

Loizaga (2011), desarrolla una propuesta sobre la parentalidad positiva y lo divide en tres niveles: El primer nivel o también llamado nivel básico, que consiste en que los padres se sientan a gusto como personas con un apego seguro; segundo nivel o intermedio que se basa en la madurez y seguridad y el nivel tercero o superior, para vivir la vida con sentido.

Tabla 1

Resumen de la evolución histórica de la parentalidad positiva

Indicadores de análisis	Etapa I: Fundamentos teóricos en el desarrollo de la parentalidad positiva (1969 – 1981).	Etapa II: Inicio y desarrollo de la parentalidad positiva (1981 – 2003).	Etapa III: Consolidación de la parentalidad positiva en la actualidad (2003 – hasta la actualidad).
Bases teóricas	- Teoría del Apego de Jhon Bowly en 1969 - Teoría del aprendizaje Social de Bandura en 1977	- Disciplina positiva, desarrollada por Jane Nelsen en 1981. - Psicología positiva, propuesta por Seligman en 1998.	- Programa de parentalidad positiva desarrollado por Matt Sanders en 2003. - Loizaga en 2011, propone a la parentalidad positiva dividida en tres niveles.

Aspectos característicos	<ul style="list-style-type: none"> - El niño crece seguro en un entorno donde la madre o cuidador primario atiende a sus necesidades emocionales. - El niño se desarrolla con mayor autonomía cuando observa conductas positivas de sus padres. 	<ul style="list-style-type: none"> - La disciplina positiva busca enseñar a los padres y maestros, a emplear un método de crianza sin castigos y que favorezca la autonomía de los niños. - La psicología positiva hace referencia al estudio de la persona, desde sus virtudes y experiencias agradables. 	<ul style="list-style-type: none"> - La parentalidad positiva se refiere al desarrollo de habilidades positivas parentales, desde un enfoque sin violencia que permita el desarrollo integral de los niños y padres. - La parentalidad positiva se divide en tres niveles que toma en cuenta en primer lugar, el bienestar de los padres de familia o cuidadores para dar pase al desarrollo de los niños.
Evolución de la etapa	<ul style="list-style-type: none"> - Surge la necesidad de brindar mayor importancia al bienestar de los padres o cuidadores, desde un enfoque positivo y saludable. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se hace necesario dar mayor relevancia al bienestar de los padres haciendo una autoevaluación a sus competencias parentales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hasta la actualidad se continúa desarrollando estrategias de parentalidad positiva para el fortalecimiento de sus habilidades parentales.

Nota. Se hace el desarrollo de la evolución histórica de la parentalidad positiva, teniendo en cuenta las bases teóricas y aspectos característicos, así como los indicadores de análisis.

La evolución histórica de la parentalidad positiva en la línea de tiempo ha demostrado que aún es insuficiente la referencia analítica de la realidad en el contexto y fundamentación teórica, las actividades psicoterapéuticas y sistematización general para mejorar el bienestar psicológico en los padres de familia con hijos de 3 a 5 años, estableciendo de ese modo, la base teórica del estudio.

2.2.3. Prácticas parentales para el desarrollo de la familia.

Torío – López; et al. (2022), refiere que es el estudio de las condiciones sociales que permiten u obstaculizan el bienestar psicosocial de las personas está relacionado con los

principios de la parentalidad positiva y favorece el desarrollo de la familia. Para esto, el niño debe tener satisfechas tres necesidades:

La necesidad de autonomía. Consiste en tomar decisiones y hacerse responsable de las consecuencias.

La necesidad de competencia. Significa tener dominio y eficacia para realizar con éxito las actividades y afrontar obstáculos.

La necesidad de pertenencia. Mantener relaciones cálidas y verdaderas con los demás, estar en sintonía con otras personas, sentirse protegido y amado.

A continuación, se describirán acerca de las prácticas parentales que facilitan o dificultan la satisfacción de necesidades:

Autonomía versus control psicológico.

Las normas que guían la vida familiar son establecidas en acuerdo de los miembros de la familia. Los padres e hijos pueden dialogar con naturalidad acerca de la dinámica familiar, preocupaciones y emociones al respecto. Los padres tienen empatía por los sentimientos y opiniones que sus hijos expresen. Los padres dejan a los hijos un breve espacio para elegir en aquellas competencias que consideren apropiadas. La retirada de afecto, imposición de sentimientos como la vergüenza, culpa o miedo son claros ejemplos de control psicológico.

Estructura versus desorganización.

Las normas son claras y conformes para los padres e hijos. Existen consecuencias cuando las normas no son cumplidas. Los padres tienen la capacidad de comunicar a sus hijos, formas para mejorar la conducta, cuando no están adecuadas a las normas, además se refuerza positivamente mediante la aprobación cuando cumplen lo establecido. Se explica claramente la necesidad de las normas y cómo el no cumplirlas puede afectar a los demás. Los padres mantienen la autoridad como líderes que hacen respetar las consecuencias de la falta en el cumplimiento de las normas.

Provisión de afectos versus rechazo.

Los padres muestran interés en sus hijos, teniendo un papel activo en sus vidas. Los hijos tienen un sentimiento de conexión y cariño con sus padres. El rechazo se muestra cuando no se comunica abiertamente las emociones entre los miembros de la familia.

2.2.4. Efectividad de los programas de parentalidad positiva

Licencín, et al. (2017), desarrollaron un estudio para analizar la efectividad de 13 programas de parentalidad positiva, los cuales demostraron brindar beneficios en diferentes ámbitos. Como primer factor, los padres que participaban de estos programas pasaban de tener estilos de crianza autoritarios o permisivos a democráticos. Otro factor importante era la autoeficacia, puesto que se veía en aumento cuando los padres se percibían a sí mismos como capaces de desarrollar su rol de una manera positiva. Por otro lado, en la percepción de los padres, sus hijos tenían menos problemas de conducta y como siguiente resultado había disminución en el estrés parental.

Vargas-Rubilar, et al. (2018) exploraron el impacto de un programa de parentalidad positiva, desde la valoración de madres de familia en Argentina en una escuela socialmente vulnerable. Para desarrollar el programa, se pactaron encuentros participativos, se aplicaron entrevistas, se evaluó el apego y estilo parental antes y posteriormente a la ejecución del programa. Según las madres participantes, recibieron contribución a su desarrollo personal, mayor sensibilidad parental, mejores creencias sobre la crianza, mayor expresión de afecto, comunicación verbal y disciplina. Así mismo sintieron mayor apoyo social por parte de la escuela. Es así como se concluyó que posteriormente a la intervención de parentalidad positiva, hubo mayor impacto en beneficio de sus cualidades maternas.

Cprek, et al. (2016) ejecutaron una investigación con padres de familia en Estados Unidos, para determinar si la combinación de tres prácticas de parentalidad positiva generaba un efecto en niños que tenían riesgo de retraso en el desarrollo social o conductual, que tenían edades entre 1 a 5 años. Se tuvo como resultado que los padres podrían influir en la disminución de riesgo de los niños a sufrir retrasos en el desarrollo social o conductual, al aplicar las prácticas de parentalidad positiva, participando en actividades como leer juntos y contar historias, cantar y comer en familia, lo que generaría mayores beneficios para los niños.

2.3. Marco conceptual

- **Apego seguro:** Es un tipo de apego, definido dentro de la teoría del apego de Bowlby, que se caracteriza por la calidez, confianza y seguridad que el cuidador primario brinda al

infante para que disminuya la angustia cuando existe una separación entre ambos y así mismo se genere la calma cuando se encuentren nuevamente juntos (Garrido-Rojas, 2006).

- **Aprendizaje social:** Es la teoría de Albert Bandura que explica que los niños generan aprendizaje a través de la observación e imitación de conductas en sus entornos sociales, por lo que su comportamiento puede ser afectado de forma positiva o negativa, dependiendo el contexto donde se relacione (Delgado, 2019).
- **Autoaceptación:** Ryff, menciona que la autoaceptación significa conocerse a sí mismo con una percepción de sus propios comportamientos, emociones y motivaciones para lograr una visión positiva. Es decir, no solo tener el conocimiento, si no fortalecer las propias cualidades y mejorar las debilidades (Flecha, 2018).
- **Autonomía:** Consiste en establecer una diferencia entre la persona misma con su entorno social, tener autodeterminación, independencia y autoridad personal para seguir sus propias ideas, sin someterse a la presión social, así mismo ser capaces de autorregular sus emociones y por ende su comportamiento (Díaz, et al, 2006).
- **Bienestar psicológico:** Consiste en desarrollar, de forma subjetiva las dimensiones que influyen de forma positiva en la mejoría de la persona, enfocados en descubrir las emociones agradables y habilidades que ayudarían a afrontar los retos diarios, además lograr la satisfacción en las áreas que conforman a la persona (Fernández, 2017).
- **Competencias parentales:** Es el ajuste que los padres, madres y cuidadores primarios realizan en su contexto psicosocial y las demandas evolutivas del desarrollo de los niños y adolescentes, por lo que desempeñan un conjunto de competencias flexibles y adaptativas, para obtener el mejor resultado en la crianza de sus hijos (Rodrigo, et al., 2009).
- **Disciplina positiva:** Hace referencia a entender las razones del porqué de los comportamientos en los niños, más no el enfoque en tratar el problema. Así mismo fomenta el respeto de los infantes como seres humanos que necesitan desenvolverse en un ambiente de paz y amor, así como afecto y firmeza (Fundación Carulla, 2015).
- **Dominio del entorno:** Habilidad necesaria para construir ambientes que favorezcan el desarrollo personal y funcionamiento positivo, así mismo tener la sensación de influir sobre el entorno y tener el control sobre el contexto que los rodea (Díaz, et al, 2006).
- **Familia:** Es aquella institución donde conviven personas unidas por los mismos lazos de consanguinidad o que comparten un objetivo en común para desarrollar un proyecto de vida y donde existen vínculos de pertenencia acoplados por un compromiso en el que se otorgan afecto y apoyo mutuo (Rodrigo, s.f. Como se citó en Guzmán, 2017).

- **Infancia:** Es un periodo donde los niños adquieren y aprenden habilidades necesarias para relacionarse con su entorno, lo que significa que deberán pasar por diversos cambios en las áreas principales, como cognitiva, lenguaje, emocional y motora (Borja, 2022).
- **Parentalidad:** Aquellas aptitudes que los padres y madres desarrollan y utilizan para garantizar el sustento económico, bienestar emocional, educación, seguridad y relaciones interpersonales en sus hijos para que se determinen como seres autónomos y con experiencia para vivir dentro de una sociedad (Suárez, 2018).
- **Parentalidad positiva:** Este concepto tiene como fundamento el interés brindado hacia el niño, en quien se promueve la atención, estimular sus habilidades, no ejercer la violencia, darle reconocimiento y educarlo, teniendo en cuenta el establecimiento de límites y normas para lograr un adecuado desarrollo infanto – juvenil (Capano & Ubach, 2013).
- **Psicología positiva:** Es la teoría desarrollada por Seligman, que consiste en el estudio de los rasgos individuales positivos, experiencias agradables y entorno del ser humano que favorecen su calidad de vida y reduce la presencia de problemas psicopatológicos. Se centra en el fortalecimiento de sus habilidades y virtudes, desde un enfoque positivo (Contreras & Esguerra, 2006).
- **Relaciones positivas:** Es la dimensión que mide las aptitudes de las personas para establecer vínculos interpersonales satisfactorios con las personas que lo rodean, compartiendo afecto, empatía y confianza de una forma honesta y abierta (Reyes, 2018).
- **Sentido de vida:** Es aquella dimensión que mide el significado que el ser humano da a su propia existencia, otorgándole una dirección con actos y valores a sus objetivos y proyectos que lo desarrollarán plenamente (Flecha, 2018).

III. MÉTODO

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Objetivo: El tipo de investigación fue aplicada, debido a que se estudió el proceso de la parentalidad positiva con el fin de aplicar las estrategias posibles para solucionar el problema. Según Vargas (2009), la investigación aplicada es aquella que busca utilizar los conocimientos adquiridos para aplicarlos e implementar nuevas estrategias que tienen como base la investigación realizada de manera exhaustiva.

Profundización del objeto: A su vez, es explicativo, ya que como menciona Rus - Arias (2020), se pretende dar a conocer un nuevo fenómeno que no se ha estudiado a profundidad, por lo que se requiere abordar nueva información que aporte a la investigación.

Tipos de datos recolectados: se realizará una investigación mixta, puesto que se trabajó con datos cuantitativos y cualitativos. Es decir, los que fueron descritos por la observación y aquellos medibles en los cuestionarios.

Tipo de inferencia: es hipotético - deductivo, ya que según Hernández (2008) está basado en una condición inicial relevante para construir una teoría, es decir si A sucede, B sucede también.

Periodo temporal: así mismo, es una investigación transversal, pues analizó a la población en un determinado momento (Huaire, 2019).

Diseño de investigación: el diseño es preexperimental, pues midió el resultado obtenido posterior a la aplicación de una estrategia, mediante un pre y post test (Huaire, 2019).

Tabla 2

Diseño preexperimental

DISEÑO PRE EXPERIMENTAL			
G	O1	X	O2

Nota. Se describe el diseño preexperimental donde G – grupo de estudio, O1 – pre test, X - estímulo, O2 – post test.

3.2. Variables, Operacionalización

Variable independiente: Estrategia de parentalidad positiva.

Variable dependiente: Bienestar psicológico.

Operacionalización de variables: Adjuntadas en el Anexo 1.

3.3. Población, muestreo y muestra

Población.

La población estuvo conformada por 70 padres, madres de familia y apoderados de una Institución Educativa Inicial de Reque, tomando en cuenta la referencia brindada en la problemática, por los docentes (5) y directora de la institución (1).

Muestra.

En cuanto la muestra, estuvo constituida por 30 madres y padres de familia o apoderados que pertenecen a la Institución Educativa Inicial de Reque N° 316 “Discípulos de Jesús”, los cuales fueron seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional, quienes respondieron un pretest para diagnosticar el nivel de bienestar psicológico y post test para analizar los resultados, los cuales fueron realizados de forma presencial y virtual. A su vez, se pidió a los docentes (5) y directora de la Institución (1), quienes fueron integrados como parte del estudio, a y se les aplicó una encuesta antes y después de la aplicación de la estrategia.

Tabla 3

Tamaño de la muestra

N°	Participantes del estudio	Frecuencia
1	Padres de familia	30
2	Docentes	5
3	Directora de la Institución	1
Total		36

Nota. Se muestra las fuentes de verificación para el tratamiento de los datos estadísticos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Métodos teóricos.

Análisis y síntesis: será utilizado durante la investigación para caracterizar el proceso de la parentalidad positiva.

Abstracto – concreto: consistirá en la síntesis de los elementos y el fundamento teórico del proceso de parentalidad positiva.

Histórico – lógico: Se utilizará para demostrar el transcurso evolutivo del proceso de la parentalidad positiva.

Métodos empíricos.

Como técnica se utilizará la observación y entrevistas individuales y como instrumentos para la recolección de datos, se aplicará la escala de bienestar psicológico, que fue creada originalmente por Carol Ryff, en 1989, posteriormente Diaz et al en 2006., la tradujeron al lenguaje español y finalmente esta versión utilizada fue adaptada al contexto peruano, por Álvarez en 2019. Esta puede ser aplicada a adultos de 18 años en adelante y está constituida por 30 ítems que cuentan con valores que varían entre 1 y 6 en la escala de Likert. Se divide en seis dimensiones, las cuales son la autoaceptación (1, 7, 8, 17, 22, 23), relaciones positivas (12, 24, 26), autonomía (4, 19, 13, 19, 30), dominio del entorno (25, 27, 28, 29), crecimiento personal (2, 3, 9, 18) y propósito en la vida (5, 6, 11, 14, 15, 16, 20). Por otro lado, cuenta con 4 ítems inversos (3, 4, 9, 19 y 27) que deberán ser tomados en cuenta para la corrección y obtener los niveles de bienestar psicológico, la cual se realiza sumando los puntajes y dividiendo por el número total de ítems, de igual manera para obtener el nivel de cada dimensión, donde < 3 significa nivel bajo; 3,01 – 4,99 nivel medio y de 5 a más, nivel alto. Así mismo, tiene un coeficiente de .94 de validez y .96 en confiabilidad con el coeficiente omega.

Para fines de esta investigación, el instrumento ha sido adaptado con la muestra de 30 participantes con los que se desarrollará el estudio, obteniendo en la escala general una fiabilidad de 0,97, según el coeficiente Omega de Mc Donald. Mientras que, por dimensiones, se obtuvo fiabilidad ideal según el coeficiente Omega de Mc Donald de 0,918 en Autoaceptación; 0,788 en Relaciones Positivas; 0,785 en Autonomía; 0,908 en Dominio del entorno 0,728 en Crecimiento Personal y 0,926 en Propósito de vida.

3.5. Procedimientos de análisis de datos

Para realizar el estudio, se tendrá un primer contacto con la directora de la Institución Educativa Inicial, con quien se coordinará para aplicar el cuestionario, previamente con el consentimiento informado a los padres de familia, además de las entrevistas individuales breves con algunos docentes y participantes del estudio. Luego de la recolección de datos, se utilizará el software SPSS para analizar los datos y estudiar las variables. Así se determinará el diagnóstico actual en los niveles del bienestar psicológico de los padres de familia, antes y después de la aplicación de la estrategia de parentalidad positiva, los cuales serán expuestos mediante gráficos porcentuales y tablas de contingencia

3.6. Criterios éticos

Se respetarán los principios éticos, sugeridos por el informe Belmont, brindado en 1979, los cuales nos indican el respeto a las personas, es decir todos serán tratados como personas autónomas y tendrán la capacidad de obrar de acuerdo a su criterio razonable; el principio de beneficencia, que se entiende por asegurar su bienestar, no ocasionando ningún daño y maximizando todos los beneficios posibles; principio de justicia, todos los participantes serán tratados bajo el mismo régimen, sin utilizar preferencias externas a la investigación para la selección de la muestra (Bioética y Derecho, s.f.).

Así mismo se tomará un consentimiento informado a todos los participantes que conformarán el estudio, para brindarles información respecto al objetivo de la investigación, asegurar su comprensión al participar del estudio y que sea de forma voluntaria.

3.7. Criterios de Rigor científico

Se utilizará como criterios de rigor científico, los explicados por Noreña, et al. (2012), como:

- La fiabilidad, que permitirá el valor científico para que otros autores puedan realizar estudios similares, utilizando los mismos métodos.
- La validez, para que el estudio tenga seguridad en la obtención de sus resultados y por ende sea un soporte en otras investigaciones.

- La credibilidad o autenticidad que sirve como requisito para realizar conjeturas sobre la variable estudiada, sin alterar los resultados, por lo que es importante que el investigador se considere como un sujeto activo en su propia investigación.
- La relevancia, que significa que dentro los objetivos planteados se dará paso a nuevos hallazgos y planteamientos teóricos novedosos, por lo cual se considerará importante que exista relación entre la justificación y los resultados obtenidos.

IV. RESULTADOS

Tabla 4

Fiabilidad de la EBP adaptada

Omega de McDonald	N de elementos
,970	30

Nota. Se muestra el índice de fiabilidad obtenido en la EBP, estimado con el coeficiente Omega de Mc Donald.

En la tabla 4, se observa que la fiabilidad obtenida en el instrumento adaptado de la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) es confiable, debido a que tiene un coeficiente Omega de Mc Donald de 0,70, lo que significa que el instrumento cuenta con validez y fiabilidad para identificar el nivel de bienestar psicológico en los padres de familia.

Tabla 5

Estadísticas de fiabilidad

Dimensiones	Omega de McDonald	N de elementos
Autoaceptación	,918	6
Relaciones Positivas	,788	3
Autonomía	,785	5
Dominio del entorno	,908	5
Crecimiento personal	,728	4
Propósito de vida	,926	7

En la tabla 5, se observa que la fiabilidad obtenida en las dimensiones del instrumento adaptado de la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) son confiables, debido a que tiene un coeficiente Omega de Mc Donald mayor a 0,7, lo que significa que el instrumento cuenta con validez y fiabilidad para identificar el nivel por dimensiones del bienestar psicológico en los padres de familia.

Tabla 6*Datos sociodemográficos*

Sexo	fi	%
Masculino	21	30%
Femenino	9	70%
Nº de hijos	fi	%
1	6	20%
2 a más	24	80%
Grado de Instrucción	fi	%
Primaria y secundaria	20	33%
Superior o técnico	10	67%
Ocupación	fi	%
Ama de casa	14	47%
Trabajo en oficios	16	53%

Nota. Se detallan los datos sociodemográficos de los padres de familia, teniendo en cuenta el sexo, nº de hijos, grado de instrucción y ocupación.

En la tabla 6, se evidencia que el 30% son varones y 70% mujeres, de los cuales, el 80% tienen más de un hijo en edades de 3 a 5 años, el 53% trabaja en diferentes oficios, mientras que el 47% son amas de casa, así mismo el 67% solo cuenta con primaria o secundaria completa.

Tabla 7*Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque.*

Niveles	fi	%
Baja	17	44.7%
Media	11	28.9%
Alta	2	5.3%
Total	30	1

Nota. La tabla muestra la frecuencia y porcentaje de los niveles de bienestar psicológico.

En la tabla 7, se observa que, de la muestra de 30 padres de familia, un 44.7% evidencia un nivel bajo de bienestar psicológico, mientras que 28.9% alcanzaron un nivel medio. Así mismo, solo 5.3% presenta niveles altos.

Figura 2

Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Nuevo Reque.

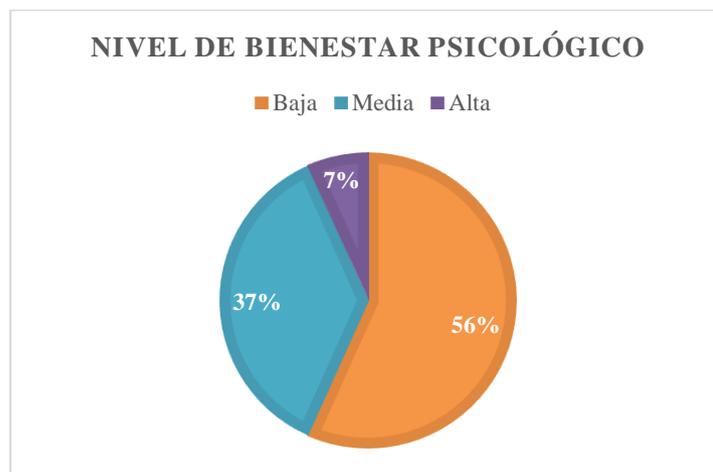


Tabla 8

Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Nuevo Reque, según dimensiones.

	Baja		Media		Alta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Autoaceptación	4	13.3%	23	76.7%	3	10.0%
Relaciones Positivas	21	70.0%	8	26.7%	1	3.3%
Autonomía	17	56.7%	12	40.0%	1	3.3%
Dominio del Entorno	14	46.7%	14	46.7%	2	6.7%
Crecimiento Personal	14	46.7%	14	46.7%	2	6.7%
Propósito de Vida	14	46.7%	14	46.7%	2	6.7%

Nota. Se observa la frecuencia y el porcentaje de los niveles, según cada dimensión.

En la tabla 8, se aprecia que el porcentaje más elevado se obtuvo en el nivel medio de la dimensión de Autoaceptación con 76%, seguido del nivel bajo en Relaciones positivas con 70%. En tercer lugar, la dimensión de Autonomía con un 56.7%. Finalmente, las dimensiones de Dominio del entorno, Crecimiento Personal y propósito de vida, que obtuvieron un porcentaje de 46.7% en niveles bajos y medios.

Figura 3

Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones.

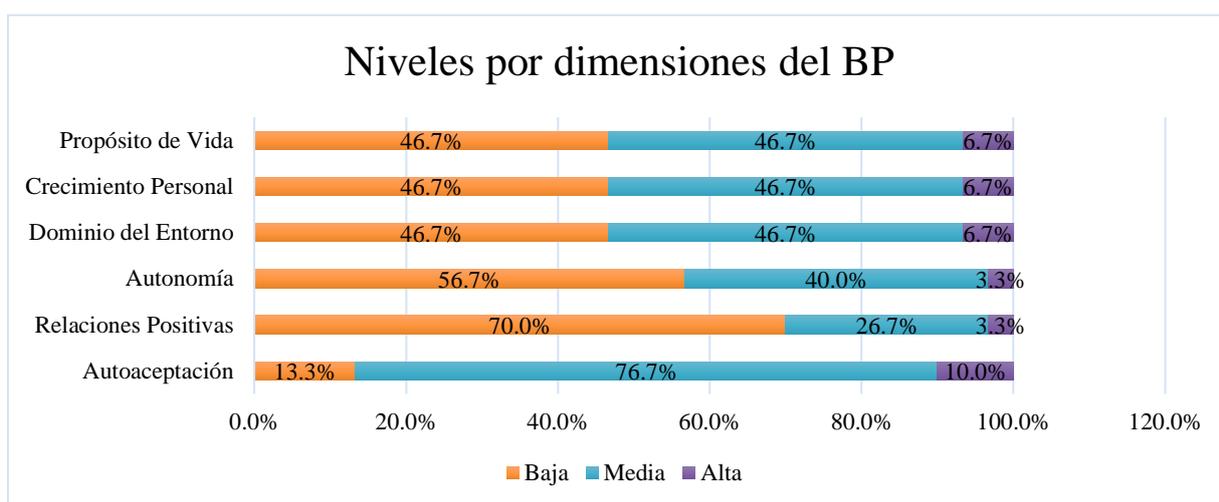


Tabla 9

Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.

Niveles	fi	%
Baja	4	66.7%
Media	2	33.3%
Total	6	100%

En la tabla 9, se observa que, de la muestra de 5 docentes y directora de la I.E.I., un 66.7% perciben un nivel bajo de bienestar psicológico, mientras que solo 33.3% encuentran nivel medio.

Figura 4

Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de Familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.

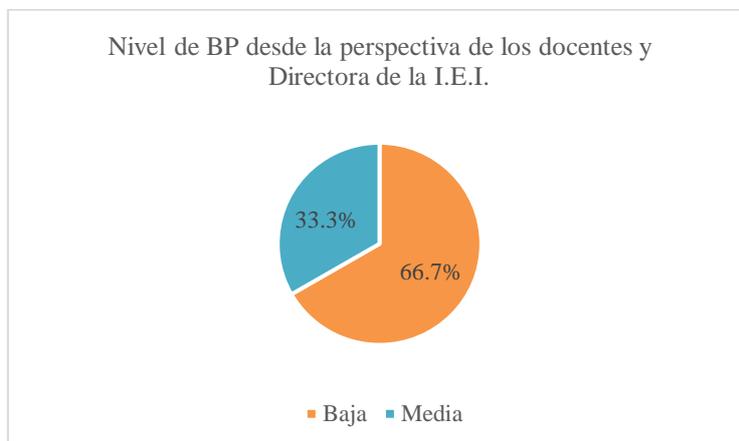


Tabla 10

Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.

Dimensiones	Baja		Media		Alta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Autoaceptación	4	66.7%	1	16.7%	1	16.7%
Relaciones Positivas	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%
Autonomía	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%
Dominio del Entorno	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%
Crecimiento Personal	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%
Propósito de Vida	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%

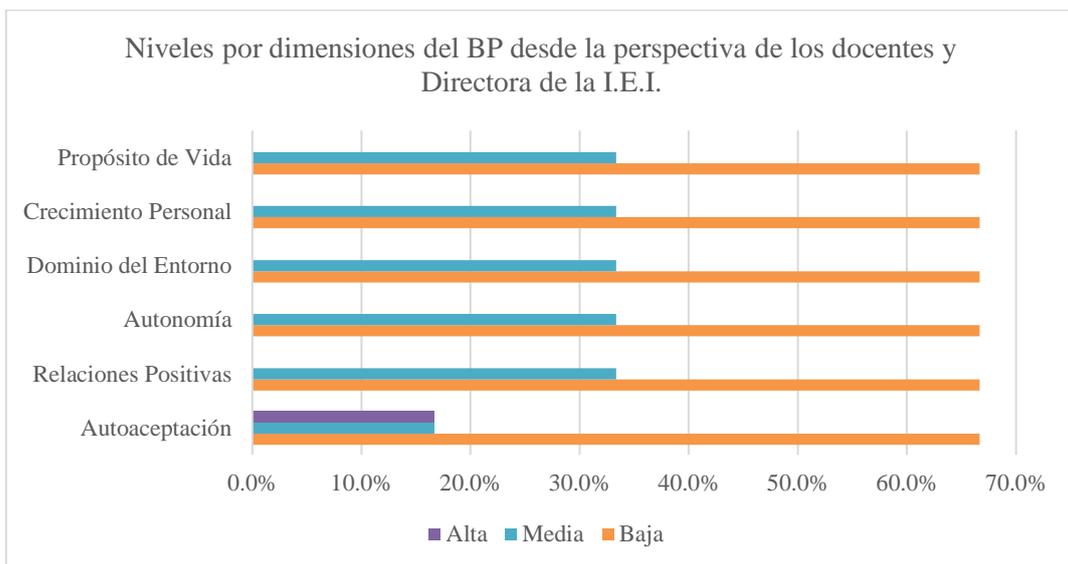
Nota. Se observa la frecuencia y el porcentaje de los niveles, según cada dimensión.

En la tabla 10, se aprecia que el porcentaje más elevado se obtuvo en el nivel bajo de todas las dimensiones, contando con un 66.7%. En segundo lugar, se encuentra con nivel

medio, la dimensión de Relaciones Positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida con un índice de 33.3%, seguido del nivel medio y alto en la dimensión de autoaceptación, que obtuvieron un porcentaje de 16.7%.

Figura 5

Porcentaje de Bienestar Psicológico en Padres de familia con hijos de 3 a 5 años de Reque, según dimensiones, desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I.



V. DISCUSIÓN

En base a los resultados obtenidos, se puede proporcionar un adecuado diagnóstico para llevar a cabo una estrategia de parentalidad positiva que brinde adecuados resultados para mejorar los niveles de bienestar psicológico.

En ese sentido, se encontró que el 44.7% de los padres de familia con hijos en edades de 3 a 5 años, evidenciaban niveles bajos de bienestar psicológico y 28.9% obtuvieron nivel medio. En cuanto a la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I., se evidenció que el 66.7% considera que los padres de familia tienen niveles bajos de bienestar psicológico y solo 33.3% observa niveles medios.

A su vez, este resultado se asemeja con el encontrado por Dejo (2019), quien obtuvo niveles bajos de bienestar psicológico en padres de familia de Motupe, siendo este de 75% para varones y 81% para mujeres; además recomienda la implementación de un programa o estrategia que pueda facilitar y mejorar esta variable.

De igual manera, coincide con el estudio realizado por Carrillo (2021), quien investigó el bienestar psicológico en jóvenes y adultos de Chiclayo e identificó que 33,8% y 26,5% de la población, obtuvo nivel bajo y normal bajo en la variable de bienestar psicológico, sumando un total de 60,3% de los participantes que se encuentran en esta situación. En cuanto a sus dimensiones de autonomía y crecimiento personal, predominaba el 100% en nivel bajo, seguido de dominio del entorno, con 95,6% en nivel bajo y propósito de vida con 94,1% en nivel normal bajo.

Así mismo, Valdiviezo-Verdezoto y Lara-Machado (2021), hallaron que el 61,5% de padres presentaban bajos niveles de bienestar psicológico, lo cual se asemeja a los resultados obtenidos en el presente estudio, ya que también describe dentro de sus dimensiones, que tienen dificultades para evaluarse de forma optimista, experimentan dificultades al tomar y ejecutar decisiones, carecen de un sentimiento de desarrollo personal, encuentran obstáculos al buscar un propósito en la vida y enfrentan problemas al establecer y conservar relaciones amistosas.

Sin embargo, difieren con los resultados encontrados por La Torre y León (2021), quienes estudiaron la variable en una I.E. Inicial de Piura, evidenciando que el 87.1% de los

participantes mostraban un bienestar psicológico óptimo. Por otro lado, se encuentra diferencia con el estudio realizado por Montenegro (2022), en Lima Metropolitana, quien identificó niveles altos con un porcentaje de 61.9%.

Los hallazgos también difieren con los descritos por Injo (2021), que a su vez realizó un análisis de bienestar psicológico en adultos de la ciudad Chiclayo, identificando que 55,3% presentaban niveles altos, mientras que 44,3% niveles medio. No obstante, se puede observar que 50,4% eran de sexo masculino, 72% en estado soltero, 53,7% con grado de instrucción superior, 65% contaban con un trabajo estable y 68,3% formaban parte de una familia nuclear, lo que significa que no cuentan en su mayoría, con factores predisponentes al estrés como tener responsabilidades de crianza y adecuado nivel sociocultural que les permita mejorar su bienestar psicológico.

Los anteriores factores sociodemográficos, difieren de los resultados de la población estudiada, debido a que se evidencia que el 30% son varones y 70% mujeres, de los cuales, el 80% tienen más de un hijo en edades de 3 a 5 años, el 53% trabaja en diferentes oficios, mientras que el 47% son amas de casa, así mismo el 67% solo cuenta con primaria o secundaria completa. Esto implica que existan más factores que disminuyan el bienestar psicológico de los padres de familia, puesto que tienen mayor responsabilidad en la crianza de sus hijos y a la vez ocupaciones en el hogar u oficios demandantes con un bajo salario.

Esta información es complementada por Mikolajczak y Roskam (2020), quienes mencionan que los padres tienen mayor agotamiento físico y mental, lo que implicaría, una serie de consecuencias graves como ideación suicida, ideas de escape o violencia hacia los hijos, notándose en casos como la depresión o burnout parental.

Así mismo, según Atkins y Connors (2021) está comprobado que la depresión, ansiedad y estrés de los padres afecta directamente a la infancia de sus hijos, pues están expuestos a situaciones desagradables que vulneran su bienestar cuando crecen, esto a su vez, es afirmado por Yantong, et al., (2022) quienes refieren que las experiencias adversas que los padres de preescolares originan, tienen relación con los problemas conductuales de sus hijos, y con los resultados hallados por Minh (2022), quien demuestra que el control psicológico parental y agotamiento de los padres influyen en los problemas de conducta de los infantes, por ende es relevante trabajar en los entornos familiares para que los padres de familia tomen conciencia

de esos patrones de crianza familiar, con programas de intervención basados en el bienestar y salud de los padres de familia.

Se obtuvo como resultado que la dimensión de autoaceptación estaba más desarrollada en el nivel medio, siendo este porcentaje de 76%, además se encontró que la dimensión de relaciones positivas y autonomía, obtuvieron 70% y 56% en nivel bajo, respectivamente.

Esto se corrobora con los hallazgos obtenidos desde la perspectiva de los docentes y la directora de la I.E.I, de las cuales 66.7% consideran que existe nivel bajo en todas las dimensiones del bienestar psicológico, mientras que en los niveles altos, se ubica solo un 16.7% de la dimensión de autoaceptación.

Los resultados son similares al estudio de Ramos (2020), quien también halla que en los padres de familia, predomina el nivel medio de autoaceptación con un 55% y se encuentran niveles bajos, contando con un índice de 38% y 40% en las dimensiones de relaciones positivas y autonomía.

En ese sentido, se puede inferir que a pesar de que las personas en etapa adulta pueden aceptarse a sí mismos y la situación que les rodea; no cuentan con suficientes redes de apoyo positivas y determinación para tomar decisiones favorables en búsqueda del cambio de sus problemas.

Sin embargo, difieren en un contexto diferente, como el estudio realizado por Sierra – Barón, et al., (2022) en madres que estudiaban en la universidad, que revela que la dimensión de autonomía es mayor y a su vez coincide en un estudio realizado por Rodríguez y Sánchez (2022) en estudiantes universitarios de Lima, quienes demostraron mayor autonomía con libertad para expresar opiniones y estaría asociado a factores socioculturales en el que al tener mejores niveles económicos, tienden a evidenciar confianza y seguridad en sí mismos. A diferencia de la población estudiada, que del 67% solo ha estudiado primaria o secundaria y no se han desempeñado en un contexto universitario.

Es importante resaltar que, según Qi, et al., (2022) el bienestar psicológico de los padres está ligado al de los hijos, por lo que factores externos como el factor parental, funcionamiento familiar y factor individual está vinculado de forma positiva, ya que ambas partes adoptan

estrategias de afrontamiento en el entorno familiar y al obtener niveles bajos en 44.7%, se puede predecir que los hijos en edades de preescolar, también cuentan con bajos niveles de bienestar psicológico, así mismo, los padres evaluados en este estudio, podrían provenir de familias que no cuentan con adecuada cohesión y funcionamiento familiar.

VI. APOORTE PRÁCTICO

“Estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico en padres de familia de niños de 3 a 5 años”

Es necesario plantear esta estrategia como solución a la situación problemática relacionada al diagnóstico obtenido donde se muestra el bajo nivel de bienestar psicológico en padres de familia con niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial en Nuevo Reque; por lo que se formula siguiente problema de investigación.

La falta de tiempo de calidad con los hijos, el estrés del trabajo, problemas de pareja y otros factores son relevantes en el inadecuado bienestar psicológico de los padres de familia, puesto que interfieren con sus prácticas positivas dentro del hogar, especialmente cuando tienen hijos en etapa de infancia. Sin embargo, está demostrado que los cuidadores que comparten mayor espacio para realizar actividades con sus hijos demuestran mejor parentalidad positiva y competencias parentales como el vínculo emocional, sensibilidad y brindar seguridad a los niños. Así mismo mientras más descanso y tiempo dediquen a sus propias actividades de interés, cuidando su bienestar personal, habría uso de la adecuada parentalidad positiva (Simaes, 2021).

Por su parte, UNICEF (2021), señala que la calidad de las relaciones entre padres e hijos en la primera infancia y la implementación de prácticas parentales positivas es fundamental para el desarrollo socioemocional, cognitivo y físico de los niños.

En definitiva, los padres de familia con hijos de 3 a 5 años, de la I.E.I. de Nuevo Reque, afrontan estos problemas cotidianos y sumado a ello, otros factores como un nivel socioeconómico bajo, que afecta a un adecuado bienestar psicológico que esté enfocado en las necesidades de autoaceptación, autonomía, relaciones positivas, dominio del entorno, crecimiento personal y la formación de un propósito de vida, por lo que necesitan la implementación de las prácticas en la parentalidad positiva, que será tanto beneficioso para los cuidadores como los hijos.

6.1. Fundamentación del aporte práctico.

La importancia de aplicar la estrategia de parentalidad positiva radica en la contribución para lograr niveles altos en el bienestar psicológico de los padres con hijos en edades de infancia. Esto surge como medida de prevención a los diferentes problemas que pueden desencadenarse como la depresión, ansiedad, estrés o deterioro en la salud mental, que como se ha informado en la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019), el estrés relacionado con la crianza de los hijos puede tener un impacto negativo en la salud mental de los padres. Por lo tanto, la implementación de estrategias de parentalidad positiva puede ser especialmente importante para mejorar el bienestar psicológico de los padres y reducir el estrés relacionado con la crianza de los hijos.

El bienestar de los niños y adolescentes está íntimamente relacionado con el bienestar de los padres de familia y cuidadores, por lo que se hace necesario potenciar vínculos afectivos positivos desde la empatía y el concepto de la no violencia. Por ello, la parentalidad positiva se contextualiza como la relación entre padres, madres y sus hijos, haciendo hincapié en el desarrollo psicológico y físico (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021).

La estrategia de parentalidad positiva que se aplicó está basada en 5 principios que aportan beneficios tanto para los niños como los padres, y según el Ministerio del Interior y Seguridad Pública del Gobierno de Chile (2020), son el respeto por el niño sus opiniones y emociones; apego en la afectividad para construir relaciones de confianza y protección; disciplina positiva para establecer normas y aclarar los límites en la conducta; proactividad parental para aprender constantemente y capacitarse sobre la crianza y liderazgo empático que servirá como una guía constructiva en la vida de los niños.

6.2. Construcción del aporte práctico

Dentro de los resultados, se obtuvo niveles bajos en el bienestar psicológico de los padres de familia con niños entre 3 a 5 años, cuya información fue corroborada por los docentes y la directora de la I.E.I. N° 316 “Discípulos de Jesús” en la Ciudad de Nuevo Reque. En ese sentido, se realizó la propuesta de la estrategia de parentalidad positiva para mejorar los niveles de bienestar psicológico, mediante el fortalecimiento del autoconcepto, autonomía, relaciones

positivas, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida en los padres de familia y así lograr una prevención en otros problemas como el estrés, ansiedad y depresión.

Es así como, la estrategia se divide en 4 etapas, las cuales serán detalladas a continuación:

Etapa I: Introducción – Fundamentación

Se describió la situación del problema a resolver, detallando la ubicación y realidad de este. Además, se contextualiza las bases teóricas de la parentalidad positiva que se utilizaron como lineamientos para la elaboración de la estrategia propuesta.

Etapa II: Diagnóstico

Se da a conocer el contexto donde se resolverá el problema, describiendo información necesaria para la construcción de la estrategia, identificando los síntomas en los padres de familia, siendo estos relevantes para enfocar los objetivos y técnicas a utilizar en cada sesión de la estrategia.

- a. Revisión bibliográfica:** Consiste en un proceso de investigación que implica la búsqueda, recopilación, evaluación y síntesis de información relevante y actualizada sobre un tema o área de estudio específico, a partir de fuentes bibliográficas tales como libros, artículos de revistas, tesis, informes, entre otros.
- b. Cuestionarios:** Se utilizó la escala de Bienestar psicológico, la cual estuvo aprobada por el criterio de jueces expertos, siendo esta validada en una prueba piloto de 38 participantes con características similares a la población estudiada. Posteriormente, los cuestionarios fueron aplicados a la muestra seleccionada, que está conformada por 30 padres de familia, 5 docentes y 1 directora de la Institución Educativa.
- c. Juicio de expertos:** Se solicitó la opinión de 3 jueces especializados para aprobar el contenido de las escalas psicométricas, las cuales estaban dirigidas tanto a los padres de familia como a los docentes.
- d. Construcción metodológica:** Es un esquema detallado que describe cómo se llevará a cabo la investigación y se abordará el problema planteado. Para esto, se incluyó los objetivos propuestos por dimensiones e indicadores, siendo estos:

- **Autoaceptación:** Nivel de conciencia de valores personales, Aceptación de los valores personales.
- **Autonomía:** Resistencia a la presión de los demás, Independencia y autoridad personal
- **Relaciones positivas:** Mantener relación satisfactoria con los demás, Preocupación por el bienestar de los demás.
- **Dominio del entorno:** Crear o seleccionar entornos que le favorezcan en sus necesidades personales, Utilización de oportunidades del contexto.
- **Crecimiento personal:** Desarrollo del potencial personal.
- **Propósito de vida:** Trazar metas y objetivos, Tener sentido de vida en el pasado, presente y futuro.

Resultado del diagnóstico:

Dimensión Autoaceptación:

- Cuando repasan la historia de su vida, no están contentos con el resultado de las cosas.
- Se sienten inseguros con ellos mismos.
- Se sienten pesimistas con ellos mismos.
- No les gusta la mayoría de las características de su personalidad.
- La mayoría de las veces, no se sienten orgullosos de quienes son.
- La mayoría de las veces, no se sienten orgullosos de la vida que llevan.

Dimensión Autonomía:

- Tienen miedo de expresar sus opiniones, cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.
- Les preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que han tomado en su vida.
- Suelen preocuparse por lo que los demás piensan de ellos.
- No tienen confianza en sus opiniones cuando son opuestas a las de la mayoría.

Dimensión Relaciones positivas:

- Sienten que sus amigos no los apoyan emocionalmente.
- Saben que no pueden confiar en sus amigos.

- Saben que sus amigos no pueden confiar en ellos.
- No se sienten integrados socialmente.
- No son empáticos ni cooperativos con los demás.

Dimensión Dominio del entorno:

- Les resulta difícil dirigir su vida hacia las metas que tienen.
- No han sido capaces de construir un modo de vida a su gusto.
- No sienten que son responsables de la situación en la que viven.
- Las exigencias del día a día muchas veces los deprimen.
- Si se sienten infelices con su situación de vida, no hacen lo posible para mejorarla.

Dimensión Crecimiento personal:

- Con el tiempo no sienten que siguen aprendiendo más sobre ellos mismos.
- La vida no ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento para ellos.
- Piensan que con los años no han mejorado mucho como personas.
- Tienen la sensación de que con el tiempo no han mejorado mucho como personas.
- Para ellos la vida no ha sido un proceso continuo de aprendizaje.

Dimensión Propósito de vida:

- Parcialmente disfrutan haciendo planes para el futuro.
- Tienen limitaciones al disfrutar trabajar para alcanzar lo que se han propuesto para el futuro.
- No son personas proactivas a la hora de realizar los proyectos que se han propuesto.
- Se sienten mal cuando piensan en lo que han hecho en el pasado.
- Se sienten mal cuando piensan en lo que esperan hacer en el futuro.
- Sus objetivos de vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para ellos.
- No tienen claro los objetivos de su vida.

Etapa III: Objetivo general

Sistematizar el proceso de parentalidad positiva, teniendo en cuenta la autoaceptación, autonomía, relaciones positivas, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida para el bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.I. N°316 “Discípulos de Jesús”, de Nuevo Reque.

Etapa IV: Planeación estratégica

En base a los resultados presentados a partir del diagnóstico realizado mediante el pretest, se identificaron indicadores de un nivel bajo para bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.I. N°316 “Discípulos de Jesús”, de Nuevo Reque. A su vez, se encuentran mayores niveles bajos en las dimensiones de autonomía, relaciones positivas, autoconocimiento, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida. Por ende, se ha propuesto una Estrategia de Parentalidad Positiva, dirigido a la prevención y promoción del bienestar psicológico en padres de familia, puesto que es una problemática que afecta a toda la sociedad en ámbitos laborales, sociales y familiares. Se programó de manera estratégica cada sesión, la cual está dividida en 6 fases, siendo estas representadas por una dimensión. Así mismo está dividida en 11 sesiones con bases de parentalidad positiva.

Proceso 1: Contextualización integral de la parentalidad positiva.

Objetivo: Contextualizar integralmente la parentalidad positiva mediante la autoaceptación, la autonomía y relaciones positivas en padres de familia de niños de 3 a 5 años.

Fase 1: Autoaceptación

Sesión 1: Facilitar un ambiente de integración y validación de emociones en la experiencia como padres de familia.

Sesión 2: Promover la aceptación y reflexión personal con relación a las actitudes positivas y negativas en su historia familiar.

Fase 2: Autonomía

Sesión 1: Identificar las habilidades y aspectos a mejorar en las competencias parentales que ejercen como padres en la actualidad.

Sesión 2: Reforzar el compromiso en los objetivos planteados para mejorar las competencias parentales.

Fase 3: Relaciones positivas

Sesión 1: Identificar los tipos de lenguaje de amor que expresan y su impacto positivo dentro el entorno familiar.

Sesión 2: Fortalecer los vínculos afectivos cálidos con sus hijos, haciendo uso de los tipos de lenguaje del amor.

Proceso 2: Sistematización de la parentalidad positiva.

Objetivo: Sistematizar la parentalidad positiva, mediante el dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida en padres de familia de niños de 3 a 5 años.

Fase 4: Dominio del entorno

Sesión 1: Reconocer el impacto de la práctica de hábitos y rutinas dentro del entorno familiar.

Sesión 2: Generar un ambiente seguro y organizado dentro del entorno familiar, mediante la práctica de normas, valores y actitudes.

Fase 5: Crecimiento Personal

Sesión 1: Fomentar la importancia del cuidado propio en el bienestar físico y emocional para asumir el cuidado de sus hijos.

Sesión 2: Reforzar las áreas de crecimiento personal, mediante el establecimiento de acciones para mejorar.

Fase 6: Propósito de vida

Sesión 1: Establecer un proyecto de vida familiar deseado, con las bases de la parentalidad positiva.

PRIMERA FASE: AUTOACEPTACIÓN	
Objetivo General: Lograr la autoaceptación y reconocimiento del impacto de sus emociones en las actitudes y competencias parentales dentro de su historia familiar y personal.	
Indicadores: Nivel de conciencia de valores personales, Aceptación de los valores personales.	
Título: “Aceptando mi experiencia parental”.	Objetivo: Facilitar un ambiente de integración y validación de emociones en la experiencia como padres de familia.
Título: “Una nueva historia familiar”.	Objetivo: Promover la aceptación y reflexión personal con relación a las actitudes positivas y negativas en su historia familiar.
SEGUNDA FASE: AUTONOMÍA	

<p>Objetivo General: Mejorar las competencias parentales que ejercen los padres, identificando las áreas en las que necesitan fortalecer su desempeño y comprometiéndolos en un proceso de mejora continua.</p> <p>Indicadores: Resistencia a la presión de los demás, Independencia y autoridad personal</p>	
<p>Título: “Conociendo mis habilidades parentales”.</p>	<p>Objetivo: Identificar las habilidades y aspectos a mejorar en las competencias parentales que ejercen como padres en la actualidad.</p>
<p>Título: “Cada día mejorando”</p>	<p>Objetivo: Reforzar el compromiso en los objetivos planteados para mejorar las competencias parentales.</p>
<p>TERCERA FASE: RELACIONES POSITIVAS</p>	
<p>Objetivo General: Fortalecer los vínculos afectivos en el entorno familiar a través de la identificación y uso de los tipos de lenguaje del amor y su impacto positivo en las relaciones familiares.</p> <p>Indicadores: Mantener relación satisfactoria con los demás, Preocupación por el bienestar de los demás.</p>	
<p>Título: “El lenguaje del amor”</p>	<p>Objetivo: Identificar los tipos de lenguaje de amor que expresan y su impacto positivo dentro el entorno familiar.</p>
<p>Título: “Expresando el amor a mis hijos”</p>	<p>Objetivo: Fortalecer los vínculos afectivos cálidos entre padres e hijos, haciendo uso de los tipos de lenguaje del amor.</p>
<p>CUARTA FASE: DOMINIO DEL ENTORNO</p>	
<p>Objetivo General: Crear un ambiente saludable y organizado en el entorno familiar a través de la identificación y práctica de hábitos y rutinas que refuercen las normas, valores y actitudes de la familia.</p> <p>Indicadores: Crear o seleccionar entornos que le favorezcan en sus necesidades personales, utilización de oportunidades del contexto.</p>	
<p>Título: “Creando hábitos y rutinas en el hogar”</p>	<p>Objetivo: Reconocer el impacto de la práctica de hábitos y rutinas dentro del entorno familiar.</p>
<p>Título: “Mi hogar, mi lugar seguro”.</p>	<p>Objetivo: Generar un ambiente seguro y organizado dentro del entorno familiar, mediante la práctica de normas, valores y actitudes</p>
<p>QUINTA FASE: CRECIMIENTO PERSONAL</p>	
<p>Objetivo General: Promover el bienestar físico y emocional de los padres a través del cuidado propio y fortalecimiento de áreas de crecimiento personal.</p> <p>Indicadores: Desarrollo del potencial personal.</p>	
<p>Título: “Cuidando mi salud integral”.</p>	<p>Objetivo: Fomentar la importancia del cuidado propio en el bienestar físico y emocional para asumir el cuidado de sus hijos.</p>
<p>Título: “Padres felices, hijos felices”.</p>	<p>Objetivo: Reforzar las áreas de crecimiento personal, mediante el establecimiento de acciones para mejorar.</p>
<p>SEXTA FASE: PROPÓSITO DE VIDA</p>	
<p>Objetivo General: Establecer un plan de vida familiar basado en la parentalidad positiva que permita un adecuado bienestar psicológico en los padres de familia.</p> <p>Indicadores: Trazar metas y objetivos, Tener sentido de vida en el pasado, presente y futuro.</p>	
<p>Título: “Una mirada hacia el futuro familiar”.</p>	<p>Objetivo: Establecer un proyecto de vida familiar deseado, con las bases de la parentalidad positiva.</p>

Sesión 1			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Se realizará la presentación formal de la estrategia de parentalidad positiva, además se establecerán acuerdos para fomentar el respeto y colaboración dentro de la sesión grupal.</p> <p><i>Dinámica rompe hielo:</i> “Mi experiencia como padre/madre”. Se divide al grupo en parejas y se les da 3 minutos para presentarse y hablar sobre sus experiencias como padres/madres. Luego se les pide que se muevan por el salón y se mezclen con otros miembros del grupo para volver a presentarse y compartir algo que aprendieron sobre el padre/madre con el que conversaron anteriormente. El proceso se repite con varias personas del grupo.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Material visual para explicar. - Hojas bond (30) - Plumones (2 cajas) - Ficha con ruleta (30) - Lápices (30) - Colores (2 cajas) 	15 min
Desarrollo	<p>Expresando mis emociones: Se brindará a cada integrante, una hoja bond y plumones donde realizarán una pintura plasmando las emociones con un color diferente, en su experiencia como padres. Por ejemplo: “esta mancha roja significa enojo cuando mis hijos me desobedecen y es grande porque me enojo muchas veces”.</p> <p>Presentación del tema: Se explicará acerca de la importancia de los principios de parentalidad positiva en el desarrollo físico y emocional de los hijos.</p>		35 min
Final	<p>Ruleta de mi parentalidad positiva: Se entregará una ficha con una ruleta donde se dividirá los 7 principios de la parentalidad positiva y los padres deberán puntuar cada uno según como ellos han actuado hasta el momento.</p>		10 min
Sesión 2			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Los miembros se presentarán y añadirán un adjetivo que empiece con la primera letra de su nombre. Cada uno repetirá el nombre y adjetivo de la persona anterior, además añadirá su propio nombre y adjetivo.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. <p>Materiales:</p>	10 min

	Ejemplo: “Mi nombre es Adriana y soy amigable”	- Diapositivas con la explicación.	
Desarrollo	<p>Presentación del tema: Se explicará acerca de los beneficios de la parentalidad positiva dentro del bienestar psicológico para los padres, además la mejora en los patrones familiares dentro de su historia personal.</p> <p><i>Video de reflexión:</i> Se proyectará un video acerca de la influencia de la crianza en la propia historia familiar.</p> <p><i>Entrevistas en parejas:</i> Se dividirá a los participantes en parejas y se les entregará un sobre con preguntas que deberán realizar a su compañero, así se hará una entrevista mutua sobre sus vidas y experiencias familiares, identificando algunos patrones familiares positivos y negativos.</p>	- Globo - Sobres de colores - Proyector - Video sobre comunicación asertiva.	30 min
Final	<p>Experiencia grupal: Los participantes compartirán sus pensamientos y sentimientos sobre sus familias. Se les pedirá que discutan sus actitudes y valores familiares y cómo han influido en sus vidas. Para esto se utilizará un globo que irán pasándolo para tomar la palabra y compartir la experiencia que tuvieron con la reflexión.</p> <p>Finalmente, se reforzará algunos aspectos importantes sobre la parentalidad positiva y la importancia de reconocer y aceptar los patrones familiares.</p>		20 min

Sesión 3

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Se recordará a los participantes las normas generales del grupo. Luego se realizará la dinámica rompe hielo: “Padres ejemplares”, que consiste en pedir a los padres que, en un pedazo de papel, escriban los 3 momentos más felices en su experiencia como padres. Luego, en un frasco se mezclarán los papeles y se leerá algunos al azar.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diapositivas con la explicación. - Papelotes - Imágenes 	10 min

Desarrollo	<p>Presentación del tema: Se explicará acerca de las competencias parentales y la importancia para fomentar la parentalidad positiva. Estas se dividen en competencias vinculares, formativas, protectoras y reflexivas.</p> <p>Se dividirán 4 grupos, con integrantes equitativos en cada equipo y se asignará un color y un tipo de competencia parental para que puedan elaborar un collage en un papelote y una breve explicación. Esto deberá incluir ejemplos reales que luego deberán exponer. Para esta actividad, se proporcionará una hoja con la información que necesitan reforzar.</p> <p>Al terminar la actividad, los integrantes del equipo deberán exponer el tema asignado a toda la plenaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Folletos - Hoja de información - Hojas bond - Lápices - Frasco 	40 min
Final	<p>Discusión grupal: Se proporcionará un folleto sobre las competencias parentales para que puedan revisarlo nuevamente. Además, se dará paso a una ronda de preguntas sobre las dudas que se generen respecto a las competencias parentales.</p>		10 min

Sesión 4

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Se realizará la dinámica rompe hielo: “Que levante la mano”, en la que se darán algunas características al azar con las que los padres puedan sentirse identificados. Esta irá aumentando el nivel de complejidad. Por ejemplo: “que levante la mano quienes usan lentes”, “que levante la mano los que se enojan todos los días”, “que levante la mano los que han perdido la paciencia con sus hijos”, etc.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Folletos de la sesión anterior 	10 min

Desarrollo	<p>Presentación del tema: Haciendo uso del folleto de la sesión anterior, realizarán las siguientes actividades.</p> <p><i>Actividad 1:</i> “Las competencias parentales que yo ejerzo”, se pide a los padres que elaboren una lista de competencias parentales que consideran que ejercen bien en su crianza. Luego, se les pide que compartan sus listas en grupos pequeños y discutan por qué consideran que son habilidades fuertes.</p> <p><i>Actividad 2:</i> “Las competencias parentales que quiero mejorar”. Se les pide a los padres que hagan una segunda lista de las competencias parentales que necesitan mejorar en su crianza y nuevamente compartirán sus ideas en grupo.</p> <p><i>Plan de acción:</i> En pequeños grupos elaborarán un plan de acción para mejorar 5 competencias parentales que identificaron en la actividad anterior. Esto deberá incluir acciones concretas con fechas y posibles obstáculos que deberán anticipar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ficha de plan de acción - Hojas bond - Lápices 	40 min
Final	<p>Lluvia de ideas: Luego que los padres han compartido sus planes de acción del grupo, se pedirá la participación voluntaria de integrantes de otros grupos para que brinden sugerencias e ideas para reforzar la propuesta.</p>		10 min
Sesión 5			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Se recordará a los participantes las normas generales del grupo. Luego se realizará la dinámica rompe hielo: “Palabras afectuosas” que consiste en pedirle a los participantes que escriban en un papel un adjetivo cariñoso con el que llaman a sus hijos. Luego compartirán este adjetivo con el resto del grupo y lo explicarán.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. <p>Materiales:</p>	10 min

Desarrollo	<p>Presentación del tema: Se explicará respecto a los diferentes tipos de lenguaje de amor (palabras de afirmación, tiempo de calidad, actos de servicio, toque físico y detalles), dando ejemplos por cada uno. Actividad 1 “Mi lenguaje de amor”: se le entregará un papel donde escribirán el tipo de lenguaje de amor con el que se sienten más cómodos expresando y recibiendo. Luego, en pequeños grupos, asignados según el tipo de lenguaje de amor, se les pedirá que elaboren ejemplos sobre cómo pueden expresar mejor su lenguaje de amor, con sus hijos. Esto lo realizarán en hojas de colores y papelotes. Al finalizar, deberán compartir con los demás acerca de los ejemplos escritos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diapositivas con la explicación. - Hojas bond - Hojas de colores - Papelotes - Plumones - Lápices 	40 min
Final	<p>Lluvia de ideas: Se les pedirá que respondan a algunas preguntas como ¿Qué tipo de lenguaje de amor identificaron? ¿Cómo pueden aplicarlo para mejorar sus relaciones familiares? ¿Qué acciones concretas pueden llevar a cabo para poner en práctica su tipo de lenguaje de amor?</p>		10 min

Sesión 6

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Inicio de la sesión: Se realizará la dinámica rompe hielo: “mi mayor acto de amor” en el que harán un dibujo sobre uno de los más grandes actos de amor que han realizado por sus hijos.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. 	15 min
Desarrollo	<p>Presentación del tema: Se les pedirá que identifiquen el tipo de lenguaje de amor que sus hijos tienen y que elaboren una actividad para reforzar este tipo de lenguaje. Por ejemplo, si el lenguaje de amor es tiempo de calidad, podrían planificar una tarde para mirar películas juntos.</p> <p><i>Abrazo terapia:</i> Se explicará a los padres respecto a la importancia de los abrazos y cómo genera un sentido de bienestar emocional y físico, además otros beneficios que conlleva.</p> <p>Se formarán en grupos pequeños y formados en un círculo, se les pedirá que cada uno pase al centro, mientras que los</p>	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diapositivas con la explicación. - Hojas bond - Colores - Lápices - Fichas de tipos de abrazos. 	35 min

	demás le darán un abrazo y dirán palabras afectuosas y de afirmaciones positivas. Luego, se les permitirá expresar cómo se sintieron.		
Final	Técnica de abrazo terapia: Se les entregarán fichas de los diferentes tipos de abrazo y luego de practicarlos en parejas, se les dará la indicación que los utilicen junto con sus hijos. Finalmente, se invitará a que compartan una palabra de lo que se llevan de la sesión.		10 min

Sesión 7

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Inicio de la sesión: “La otra rutina”: Se les pedirá a los participantes que se dividan en parejas, cada uno deberá describir su rutina de manera detallada, desde el momento en que se levantan hasta que se van a dormir. Luego se intercambiarán parejas y comentarán acerca de la rutina de su compañero inicial.	Humanos: - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. Materiales:	10 min
Desarrollo	Presentación del tema: Se explicará acerca del impacto de las rutinas en el bienestar familiar. Teniendo en cuenta los beneficios, ideas para implementarlo y consecuencias de no llevarlo a cabo. Para esto, se proyectará el video: “mi tablero de rutinas” (anexo 2). Actividad: “ <i>Mi tablero de rutinas</i> ”, se les pedirá que describan su rutina ideal en casa, tomando en cuenta todas las actividades diarias que deben hacer, desde levantarse hasta irse a dormir. Posteriormente se les brindarán materiales para que elaboren un tablero con imágenes secuenciales, lo cual ayudará a que los niños puedan visualizarlo. Así mismo, con la foto de sus hijos, utilizarán un marcador para colocarlo en cada imagen que cumplan.	- Diapositivas con la explicación. - 25 cartulinas tamaño A4 - Imágenes sobre rutinas (15) para cada participante. - Lana - Tijera - Goma o silicona líquida. - Palito de chupete - Foto de su hijo	40 min
Final	Cierre: Los participantes darán a conocer su tablero de rutinas y explicarán acerca de la importancia de crear hábitos en la familia, teniendo en cuenta la información brindada durante la sesión.		10 min

Sesión 8

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
---------	----------------------------	---------------------	--------

Inicio	Inicio de la sesión: Dinámica rompe hielo: “el valor más importante”, se les pedirá que cada uno mencione el valor que considere más importante y explique por qué.	Humanos: - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años.	15 min
Desarrollo	Presentación del tema: Se explicará acerca de la importancia de las normas y valores en el hogar, brindando ejemplos sobre cómo pueden ayudar a fomentar un ambiente seguro y organizado. “El frasco de valores”: Previamente se les pedirá a los padres que hayan traído un frasco de vidrio o plástico, el cual llenarán con diferentes valores escritos en post it u hojas de colores. Se les dará la indicación que diariamente tomarán un papel con un valor escrito, al azar, y tendrán que explicarles a sus hijos en qué consiste y practicarlo durante el día.	Materiales: - Diapositivas con la explicación. - Frascos de vidrio o plástico para cada participante. - Post it u hojas de colores.	35 min
Final	Cierre: Se brindará la recomendación a los padres de familia para que, en casa, elaboren junto con sus hijos una lista de normas para cumplir en el hogar, todas deberán ser en forma positiva. Por ejemplo: “Conversar con respeto”, “pedir turnos”, “utilizamos palabras mágicas”.		10 min

Sesión 9

Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Inicio de la sesión: Dinámica rompe hielo: “qué piensas de mí”, se les entregará una hoja bond en la cual cada participante escribirá su nombre en el centro. Posteriormente deberán rotar las hojas y alrededor del nombre, anotarán frases positivas y cualidades que encuentren en los demás.	Humanos: - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años.	15 min
Desarrollo	Presentación del tema: “La ley del espejo”: se proyectará un vídeo acerca de el reflejo que vemos en los demás y en nosotros mismos (anexo 3). Luego se pedirá que realicen un comentario teniendo en cuenta alguna situación de experiencia personal. Ejercicio: Reconocer la persona con la que más discuten e identificar cuál de los 4 reflejos ocasiona en ellos. Para esto se les entregará una hoja bond y plumones.	Materiales: - Diapositivas con la explicación. - Hojas bond - Plumones	30 min
Final	Cierre: Se colocará un audio (anexo 4) y se les pedirá que se sienten formando un		15 min

	círculo. Luego se les indicará que cierren los ojos y que respiren profundamente mientras escuchan. Cada una compartirá una palabra describiendo su experiencia en la sesión.		
Sesión 10			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Inicio de la sesión: Se proyectará un video sobre la importancia del autocuidado y salud mental (anexo 5) y luego comentarán al respecto las emociones que surgen en su día a día.	Humanos: - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años. Materiales: - Diapositivas con la explicación. - Hojas bond - Plumones - Ficha de autoevaluación de bienestar integral (anexo 6)	15 min
Desarrollo	Presentación del tema: Se brindará información sobre la importancia del cuidado propio en el bienestar físico y emocional. Se explica acerca del cuidado propio y la capacidad de cuidar a los hijos de manera efectiva. “Autoevaluación de bienestar integral”: se entregará una ficha individual (anexo 6) a cada participante, donde señalarán un puntaje por cada área (personal, laboral, intelectual, familiar, emocional, espiritual) posteriormente ordenarán las áreas de acuerdo con la importancia que le brindan. Finalmente describirán un plan de acción para mejorar las áreas que obtuvieron puntajes bajos, así mismo señalarán la fecha en la que iniciarán la actividad propuesta.		35 min
Final	Cierre: Se colocará un vídeo para liberar emociones (anexo 7) y se les pedirá que se sienten formando un círculo. Luego se les indicará que respiren profundamente mientras escuchan la música. Cada una compartirá una palabra describiendo su experiencia en la sesión.		10 min
Sesión 11			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Inicio de la sesión: “Lista de deseos”, se pide al grupo que en una hoja escriba 3 deseos para su vida familiar a largo plazo. Por ejemplo: “queremos viajar juntos”, “queremos tener un hogar tranquilo y armonioso”. Posteriormente compartirán los deseos con los demás	Humanos: - Psicóloga encargada - Docente del aula. - Padres de familia con hijos de 3 a 5 años.	15 min

Desarrollo	<p>Presentación del tema: Se brindará información sobre la importancia del cuidado propio en el bienestar físico y emocional. Se explica acerca del cuidado propio y la capacidad de cuidar a los hijos de manera efectiva.</p> <p>Retroalimentación: “La parentalidad positiva”, se reforzarán algunos principios y conceptos de la parentalidad positiva como el establecimiento de límites claros, promoción de autonomía, etc. Luego se dividirán en 5 grupos a los cuales se les entregarán tarjetas con diferentes situaciones como: “tu hijo quiere jugar con algo que no es suyo”, “tu hijo está haciendo una pataleta” y en grupos brindarán soluciones para abordar esta situación, aplicando la parentalidad positiva.</p> <p>Plan de vida familiar: Se entregará una ficha con el dibujo de un árbol (anexo 8), donde anotarán las metas personales y familiares que tienen de manera individual. Así mismo detallarán algunas acciones para llevarlo a cabo.</p>	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tarjetas con situaciones. - Diapositivas con la explicación. - Ficha de árbol de metas (anexo 8) - Música (anexo 9) 	35 min
Final	<p>Cierre: Se agradecerá a todos los participantes por asistir a las 11 sesiones y se invitará a continuar practicando la parentalidad positiva en sus hogares. Finalmente se colocará una canción para que puedan disfrutar bailando (anexo 9).</p>		10 min

Etapa V: Instrumentación

En la ejecución de la estrategia de parentalidad positiva, fue necesaria la participación y compromiso de la investigadora, directora de la institución educativa, docentes y padres de familia que permiten el proceso de investigación para mejorar el bienestar psicológico.

Tabla 11*Actividades ejecutadas de la Estrategia de Parentalidad Positiva*

N°	Actividad	Responsable	Producto	Plazo de ejecución
1	Solicitar el permiso a la directora de la I.E. Inicial: “N° 316 Discípulos de Jesús”	Investigadora Directora de la I.E.I.	Carta de autorización firmada por la directora.	Febrero
2	Informar a los docentes y padres de familia sobre la aplicación de una estrategia de parentalidad positiva.	Directora de la I.E.I.	Calendario con fechas para aplicar la estrategia de parentalidad positiva.	Marzo
3	Consentimiento informado y aplicación del pretest, con la escala de bienestar psicológico.	Investigadora	Permiso por parte de los padres de familia y diagnóstico del estado de bienestar psicológico.	Abril
4	Elaboración de la estrategia de parentalidad positiva.	Investigadora	11 sesiones enfocadas en la mejora del bienestar psicológico en padres de familia, mediante la parentalidad positiva.	Abril
5	Aplicación de la estrategia de parentalidad positiva.	Investigadora	Ejecución de las actividades y herramientas propuestas en la estrategia.	Mayo a Julio
6	Evaluación del post test de bienestar psicológico y análisis del resultado tras la aplicación de la estrategia de parentalidad positiva.	Investigadora	Diagnóstico sobre el estado de bienestar psicológico, posterior a la aplicación de la estrategia.	Agosto

Nota. Descripción detallada de las actividades ejecutadas de la estrategia de parentalidad positiva.

Tabla 12

Estimación de la estrategia de parentalidad positiva

Procesos	Información de logro	Juicio de medición	Evidencias
Contextualización integral de la parentalidad positiva.	Socializar y adquirir conocimientos integrales de la parentalidad positiva para mejorar autoaceptación, la autonomía y relaciones positivas.	El 92% clasificó con “excelencia” la exposición sobre parentalidad positiva, adquiriendo mayor conocimiento sobre el constructo. El 87% comentó tener mayor autoaceptación en los retos que afrontan diariamente y la experiencia como padres de familia. El 76% mencionó mostrar más autonomía en el desempeño de sus habilidades parentales. El 84% refirió tomar conciencia de la importancia de generar relaciones positivas como referente de apoyo para construir un entorno saludable en su familia.	Lista de asistencia. Material visual. Fotografías.
Sistematización de la parentalidad positiva.	Sistematizar la parentalidad positiva, para mejorar el dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida	El 85% refirió adoptar técnicas y herramientas para el dominio de su entorno, haciendo uso de la parentalidad positiva. El 74% refirió dar más importancia a cuidar su crecimiento personal para mejorar su bienestar psicológico. El 78% refirió tener más definido su propósito de vida, teniendo en cuenta la parentalidad positiva. El 83% logró adquirir conocimientos sobre la parentalidad positiva, en su totalidad, y la importancia de brindar atención a su bienestar psicológico.	Lista de asistencia. Material visual. Fotografías.

Nota. La tabla muestra la valoración de la estrategia de parentalidad por los padres de familia, basados en el juicio de medición.

Tabla 13*Presupuesto de la estrategia de parentalidad positiva*

N°	Materiales e insumos	Cantidad	Precio por unidad	Precio total
1	Impresiones	300	S/.0.3	S/.90
2	1 millar de hojas bond A4	1	S/.20	S/.20
3	1 millar de hojas de colores A4	1	S/.50	S/.50
4	Block de cartulinas A4	1	S/.20	S/.20
5	Papelotes	8	S/.0.6	S/.4.8
6	Paquete de 12 plumones	3	S/.8	S/.24
7	Caja de 12 lápices	3	S/.6	S/.18
8	Caja de 12 lápices de colores	3	S/.7	S/.21
9	Globo	2	S/.0.5	S/.1
10	Tijeras	4	S/.2	S/.8
11	Silicona líquida	2	S/.8	S/.16
12	Frasco	1	S/.5	S/.5
13	Mini parlante	1	S/.50	S/.50
14	Pasajes por día	11	S/.30	S/.330
15	Refrigerio para los participantes y personal de la I.E.I.	11	S/.20	S/.220
Total de costos directos				S/.877.8

Nota. Descripción de los gastos en el proceso de aplicación de la estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico en padres de familia con niños de 3 a 5 años.

Etapa VI. Criterios de evaluación

En cuanto al criterio de evaluación de parentalidad positiva enfocada en el bienestar psicológico de los padres de familia de la I.E.I. Se procedió a obtener un consentimiento informado donde se constata que los padres de familia, docentes y directora de la institución aceptan voluntariamente participar e integrarse en el proceso de la estrategia y criterios de evaluación.

En ese sentido, se miden tres criterios de evaluación:

1era etapa.

A través de la aplicación de la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) dirigida a los padres de familia, se obtuvo el estado inicial de los participantes, en relación con el objeto de estudio, por lo que como objetivo se recolecta la información para conocer el nivel de bienestar psicológico general y las dimensiones de autoaceptación, autonomía, relaciones positivas, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida. Dentro de la escala se consideran 30 ítems, divididos en 6 dimensiones y 3 niveles, los cuales son bajo, medio y alto.

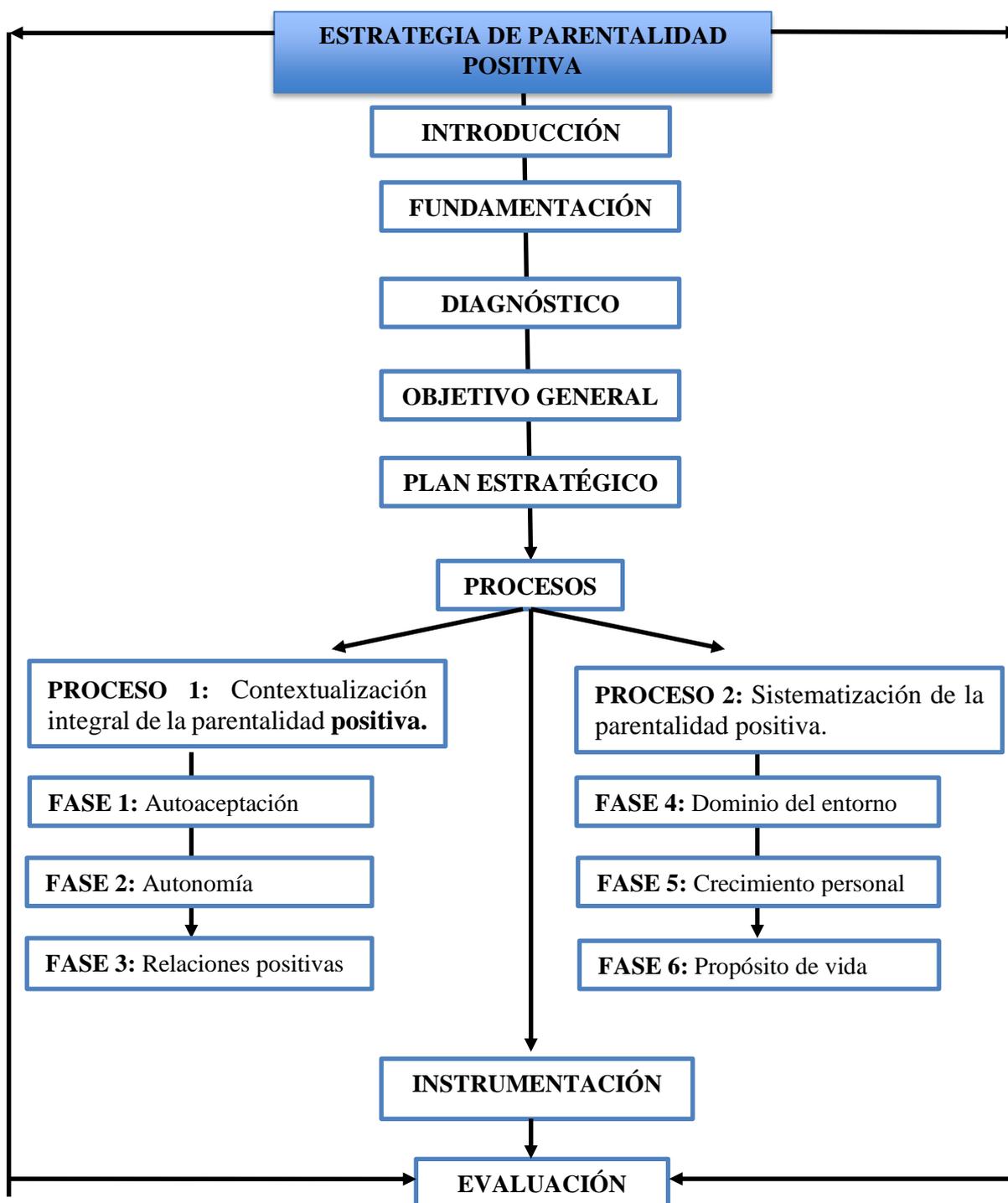
2da etapa.

Estas sesiones se analizan utilizando la sección de exploración de experiencias, mediante la cual la profesional de psicología plantea ciertas cuestiones acerca de los temas abordados en cada encuentro para reforzar lo adquirido. Al concluir, la psicóloga aclara inquietudes y brinda un resumen concluyente con un propósito de guía.

3ra etapa.

Se lleva a cabo una evaluación del programa, las sesiones y los conocimientos producidos mediante la administración del post test, con el fin de determinar si se ha alcanzado la meta establecida.

Figura 6
Distribución sistematizada del aporte práctico



Nota. Se esquematiza el resumen la distribución del aporte práctico de la estrategia de parentalidad positiva.

VII. VALORACIÓN Y CORROBORACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se ejecutó la totalidad de la estrategia de parentalidad positiva, abarcando dos procesos divididos en un total de 6 fases: El primer proceso abarcó la contextualización integral de la parentalidad positiva y el segundo proceso, la sistematización de la parentalidad positiva.

Corroboración estadística de los resultados:

Tabla 14

Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación a los padres de familia.

	Baja		Media		Alta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Pre-Test	17	44.7%	11	28.9%	2	5.3%
Post-Test	0	0.0%	10	33.3%	20	66.7%

Nota. En el cuadro comparativo se observan los niveles en dos momentos, antes de la aplicación del programa y posterior al mismo.

Los resultados evidenciados en la tabla 8 demuestran que, durante la evaluación del pre- test, los padres de familia con hijos entre 3 a 5 años, presentaban nivel bajo de bienestar psicológico en un 44.7% y solo 5.3% tenían niveles altos. Posterior a la aplicación del programa, los resultados varían, dejando el nivel bajo en 0% y convirtiéndose el nivel alto en un 66.7%.

Tabla 15

Cuadro comparativo de los resultados, según dimensiones, en dos momentos de la evaluación a los padres de familia.

Nivel en Dimensión		Momento de evaluación			
		Antes de la aplicación del programa		Después de la aplicación del programa	
		fi	%	fi	%
Autoaceptación	Baja	4	13.3%	0	0.0%
	Media	23	76.7%	5	16.7%

	Alta	3	10.0%	25	83.3%
Relaciones Positivas	Baja	21	70.0%	0	0.0%
	Media	8	26.7%	13	43.3%
	Alta	1	3.3%	17	56.7%
Autonomía	Baja	17	56.7%	0	0.0%
	Media	12	40.0%	14	46.7%
	Alta	1	3.3%	16	53.3%
Dominio del Entorno	Baja	14	46.7%	0	0.0%
	Media	14	46.7%	9	30.0%
	Alta	2	6.7%	21	70.0%
Crecimiento Personal	Baja	14	46.7%	0	0.0%
	Media	14	46.7%	10	33.3%
	Alta	2	6.7%	20	66.7%
Propósito de Vida	Baja	14	46.7%	1	3.3%
	Media	14	46.7%	11	36.7%
	Alta	2	6.7%	18	60.0%
Total		30	100.0%	30	100.0%

Nota. Se realiza un cuadro comparativo sobre las dimensiones del bienestar psicológico, antes y después de la aplicación del programa.

Se observa en los resultados obtenidos que, los porcentajes predominan en el nivel alto de cada dimensión, posterior a la aplicación del programa. En la primera evaluación realizada a los padres de familia, predominaba con un 76.7% el nivel medio de la dimensión autoaceptación, siendo este modificado en nivel alto, con un 83.3%, como resultado de la aplicación del programa. En cuanto a la dimensión de Relaciones positivas, se obtuvo un porcentaje de 70% en nivel bajo, el cual se redujo a 0% y se dividió en 43.3% para nivel medio y 56.7% para nivel alto. En la dimensión de autonomía, se evidenciaba 56.7% en nivel bajo y 40% en nivel medio, lo que cambió posteriormente a 46.7% en nivel medio y 53.3% en nivel alto. En las dimensiones de dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida, se obtuvo inicialmente 46.7%, tanto en los niveles bajos como medios de cada dimensión, lo que se fue modificando en 70%, 66.7% y 60% en nivel alto, respectivamente a cada dimensión mencionada.

Tabla 16

Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación, aplicado a los docentes y directora de la I.E.I.

	Baja		Media		Alta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Pre-Test	4	66.7%	2	33.3%	0	0.0%
Post-Test	0	0.0%	1	16.7%	5	83.3%

Nota. Se muestran los resultados comparativos en cuanto a los niveles del bienestar psicológico, desde la perspectiva de los docentes y directora de la I.E.I.

En la tabla 13 se observa que los resultados iniciales, evidenciaban que el 66.7% tanto de los docentes como la directora de la I.E.I, notaban un nivel bajo de bienestar psicológico en los padres de familia, mientras que el 33.3% apreciaba un nivel medio y ninguno en nivel alto. Posterior a la aplicación del programa, se observa que el 83.3% están de acuerdo que los padres de familia presentan nivel alto de bienestar psicológico. Y solo el 16.7% un nivel medio.

Tabla 17

Cuadro comparativo de los resultados, en dos momentos de la evaluación, aplicado a los docentes y directora de la I.E.I.

Momento de evaluación		Momento de evaluación			
		Antes de la aplicación del programa		Después de la aplicación del programa	
Nivel en dimensión		fi	%	fi	%
Autoaceptación	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	1	16.7%	0	0.0%
	Alta	1	16.7%	6	100.0%
Relaciones Positivas	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	2	33.3%	1	16.7%
	Alta	0	0.0%	5	83.3%
Autonomía	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	2	33.3%	0	0.0%
	Alta	0	0.0%	6	100.0%
Dominio del Entorno	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	2	33.3%	1	16.7%
	Alta	0	0.0%	5	83.3%

Crecimiento Personal	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	2	33.3%	0	0.0%
	Alta	0	0.0%	6	100.0%
Propósito de Vida	Baja	4	66.7%	0	0.0%
	Media	2	33.3%	0	0.0%
	Alta	0	0.0%	6	100.0%

Nota. Se observan los resultados comparativos, antes y después de la aplicación del programa, en cuanto a las dimensiones del bienestar psicológico, desde la perspectiva de los docentes y directora de la I.E.I.

Los resultados de la tabla 14, reflejan que el 66.7% de los docentes y directora de la I.E.I, percibían nivel bajo en todas las dimensiones del bienestar psicológico en los padres de familia. Así mismo, el 16.7% en nivel medio de autoaceptación y 33.3% de nivel medio en las dimensiones de relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida. Posterior a la aplicación del programa, el nivel bajo se redujo en 0% y pasó a 100% a nivel alto para las dimensiones de autoaceptación, autonomía, crecimiento personal y propósito de vida, mientras que 83% en nivel alto para relaciones positivas y dominio del entorno.

Tabla 18

Pruebas de normalidad

	Shapiro-Wilk		Sig.
	Estadístico	gl	
Pretest	0.934	30	0.062
Postest	0.894	30	0.006

Ho: Los puntajes del Pretest/Postest tienen distribución normal.

Ha: Los puntajes del Pretest/Postest no tienen distribución normal.

Nota. Se utiliza la prueba de Shapiro – Wilk, debido a que la muestra es menor a 50.

Se observa que el nivel de significancia para el pretest es de 0.062, mientras que para el postest es de 0.006, por lo que al ser menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula, y se utiliza la prueba de Wilcoxon, para puntajes que no tienen distribución normal.

Tabla 19

Prueba no paramétrica de Wilcoxon.

Estadísticos de prueba

	POSTEST - PRETEST
Z	-4,704 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,001

Ho: los puntajes en el pre y el postest son iguales

Ha: los puntajes en el pre y el postest no son iguales

Nota. Test para diferenciar los puntajes entre pretest y postest.

En la tabla 16, se observa que el nivel de significancia de 0,001 es menor a lo estimado de 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se comprueba que la aplicación del programa efectuó los resultados esperados.

VIII. CONCLUSIONES

Se realizó un análisis epistemológico del proceso de parentalidad positiva y su evolución histórica. Esto implica cultivar competencias para conocer la parentalidad, mostrar una actitud predisponente y reforzar las capacidades y destrezas parentales. Asimismo, se exploró la evolución histórica considerando etapas e indicadores, lo que permitió identificar avances e insuficiencias en la aplicación clínica de este objeto de estudio.

Se llevó a cabo un diagnóstico del estado actual de la parentalidad positiva con el propósito de mejorar el bienestar psicológico en los padres de familia. Este análisis puso de manifiesto deficiencias generales ante esta problemática, al identificar niveles bajos de bienestar psicológico. Estos hallazgos también fueron confirmados por los docentes y directora de la Institución, quienes ratificaron niveles bajos de bienestar psicológico mediante el cotejo de datos provenientes de diversas fuentes.

Se diseñó una estrategia destinada al desarrollo de la parentalidad positiva con el propósito de mejorar el bienestar psicológico de los padres de familia con hijos de 3 a 5 años, en una I.E.I. de Nuevo Reque. Este programa constó de seis fases que incorporaron técnicas y herramientas alineadas con los objetivos establecidos. Se constató que 66.7% lograron integrar conocimientos y estrategias para mejorar el bienestar psicológico mediante el conocimiento y refuerzo de sus habilidades parentales.

Los resultados científicos se obtuvieron a través de evaluaciones previas y posteriores al programa. Estas comparaciones evidenciaron mejoras significativas, observando cambios notables. En términos descriptivos, se redujo la incidencia del nivel bajo del 44.7% al 0% mientras que se detectó un incremento del nivel alto del 5.3% al 66.7%. Además, en el nivel inferencial, se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre las evaluaciones previas y posteriores, lo que confirma el impacto de la estrategia de parentalidad positiva en la mejora del bienestar psicológico.

IX. RECOMENDACIONES

- Implementar la estrategia de parentalidad positiva en las demás instituciones educativas de Inicial, aledañas a la ciudad de Reque, que comparten similares factores sociodemográficos con la I.E.I. “Nº 316 Discípulos de Jesús”, y evaluar los resultados de este cambio.
- Elaborar un nuevo diseño adicional de investigación para identificar posibles factores predictivos y grupos más susceptibles a niveles bajos de bienestar psicológico.
- Realizar actividades de seguimiento dirigidas a los padres de familia que optaron por participar en el estudio, con el fin de asegurarse de que sigan aplicando en su vida cotidiana las técnicas y estrategias aprendidas. Esto permitirá llevar a cabo una evaluación a largo plazo.

REFERENCIAS

- Álvarez, N. (2019). Propiedades psicométricas de la escala de Bienestar Psicológico [Tesis de grado, Universidad de Lima]. Repositorio de tesis de la Universidad de Lima. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10604/Alvarez_Propiedades_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Atkins, C. D., & Connors, J. (2021). Exploring Emerging Adult Well-Being as it Relates to Relational and Experiential Childhood Experiences: A Review of Recent Literature [Explorando el bienestar de los adultos emergentes en relación con las experiencias infantiles relacionales y experienciales: una revisión de la literatura reciente]. *Michigan Academician*, 48(1), 105–106.
- Bertrandias, L., Bernard, Y., & Elgaaied-Gambier, L. (2023). How Using Parental Control Software Can Enhance Parents' Well-Being: The Role of Product Features on Parental Efficacy and Stress. *Journal of Interactive Marketing*, 58(2/3), 280–300. <https://doi.org/10.1177/10949968221144270>
- Bioética y derecho (s.f.). El informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Recuperado de <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
- Borja, Q. (22 de febrero de 2022). Etapas de la infancia. Evolución del niño en la primera infancia. Guía infantil. <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/etapas-de-la-infancia-evolucion-del-nino-en-la-primera-infancia/>
- Capano, Á. & Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas*, 7(1), 83-95
- Carrillo, P.E. (2021). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en jóvenes y adultos intervenidos por la Asociación Bienestar a tres voces de Chiclayo [Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio de tesis de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9441/Carrillo_De_la_Cruz_Patricia_Emilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, A. (2009). El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 23(3), 43-72. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/274/27419066004.pdf>
- Contreras, F., & Esguerra, G. (2006). Psicología positiva: una nueva perspectiva en psicología. *Diversitas*, 2(2), 311-319. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982006000200011&lng=pt&tlng=es.
- Delgado, P. (9 de diciembre del 2019). La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió?. Instituto para el Futuro de la Educación. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social>

- Dejo, E. (2019). Bienestar psicológico e Integración Familiar en padres y madres de familia de una Institución Educativa de Motupe [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de tesis de la Universidad Señor de Sipán.
https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7004/Dejo%20Castillo%2c%20Estefanie%20Laleska_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Díaz, D.; Rodríguez-Carvajal, R.; Blanco, A.; Moreno-Jiménez, B.; Gallardo, I.; Valle, C.; & Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3), 572-577. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718337.pdf>
- Domínguez, R. E. & Ibarra, E. (2017). La psicología positiva: Un nuevo enfoque para el estudio de la felicidad. *Razón y Palabra*, 21(96), 660-679. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199551160035>
- Esteban - Carbonell, E.; Carnicero - Hernández, E. & Olmo – Visen, N. (2021). Parentalidad positiva: un eje para la intervención social con menores. *Revista de Trabajo Social*, 11 (1), pp. 38 – 60. <https://doi.org/10.5569/1134-7147.74.03>
- Fernández, S.P. (2020). Síndrome de burnout y bienestar psicológico en trabajadores de una empresa de la ciudad de Chiclayo [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de tesis de la Universidad Señor de Sipán.
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8929/Fern%20c3%a1ndez%20Ant%20c3%b3n%20Sandra%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8929/Fern%c3%a1ndez%20Ant%20c3%b3n%20Sandra%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Fernández, I. (2017). Bienestar psicológico y salud. *Mallorca*. <https://www.mallorca.eu/bienestar-psicologico-salud/>
- Flecha, A.C. (2018). Autoaceptación y sentido/propósito vital en personas mayores institucionalizadas. *Pedagogía Social*. DOI: 10.7179/PSRI_2019.33.10
- Freire, C.; Ferradás, M. M.; Núñez, J.C. & Valle, A. (2017). Estructura factorial de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes universitarios. *European Journal of Education and Psychology*, 10(1),1-8, DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejeps.2016.10.001>.
- Forero A. (2018). Competencias parentales de los padres que tienen a sus hijos en proceso administrativo de restablecimiento de derechos: investigación/intervención basada en un estudio de caso [Tesis de grado, Universidad Santo Tomás de Colombia]. Repositorio de tesis de la Universidad Santo Tomás de Colombia.
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/12548/2018angieforero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gagne, J.; Liew, J. & Nwadinobi, O. (2021). “How does the broader construct of self-regulation relate to emotion regulation in young children?” [¿Cómo se relaciona la construcción más amplia de la autorregulación con la regulación de las emociones en los niños pequeños?]. *Developmental Review*, 60. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2021.100965>

- García, C. (2018, 11 de abril). Actualmente, la crianza es monstruosamente intensiva. El País. Paternidad [Entrada de un blog]. Recuperado de: https://elpais.com/elpais/2018/04/09/mamas_papas/1523271153_452934.html.
- Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología* 38(3), 493-507. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v38n3/v38n3a04.pdf>
- Guzmán, L.L. (2017). Escuela para padres: La familia. Colegio de Ciencias y Humanidades. Recuperado de <https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/La-familia-completo.pdf>
- Haslam, D., Mejía, A., Sanders, M.R. & De Vries, P.J. (2017). Programas de parentalidad. En Rey (ed), IACAPAP e-Textbook of Child and Adolescent Mental Health. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y del Adolescente y Profesionales Afines. Recuperado de https://iacapap.org/_Resources/Persistent/00dfd543be9980105dbdefb443309b9d0143beeb/A.12-Programas-de-Parentalidad-Spanish-2017.pdf
- Hernández, A. (2008). El método hipotético-deductivo como legado del positivismo lógico y el racionalismo crítico: Su influencia en la economía. *Ciencias económicas*, 26(2), 183-195. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/44045567_El_metodo_hipotetico-deductivo_como_legado_del_positivismo_logico_y_el_racionalismo_critico_su_influencia_e_n_la_economia
- Hickey, E.J.; Hartley, S.L. & Papp, L. (2020). Psychological Well-Being and Parent-Child Relationship Quality in Relation to Child Autism: An Actor-Partner Modeling Approach [Bienestar Psicológico y Padre-Hijo. Calidad de la relación en relación con el autismo infantil: Un enfoque de modelado actor-pareja]. *Family Process*. 59, 2. Doi: 10.1111/famp.12432.
- Huaire, E. (2019). Método de investigación. Material de clase. *Acta Académica*. Recuperado de <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/35.pdf>
- INEI (2021). Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2021. Recuperado de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/DESARRROLLO_INFANTIL/Desarrollo_Infantil_Temprano_ENDES_2021.pdf
- Injo, A.G. (2021). Bienestar psicológico en adultos en Chiclayo, Lambayeque, 2020. [Tesis de grado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]. Repositorio de tesis de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19788/ADULTEZ_BIENESTAR_INJO_ULLOQUE_ANGEL_GABRIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2021). Parentalidad positiva. Recuperado de https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/pu9.p_cartilla_parentalidad_positiva_v1.pdf

- Irarrázaval, M. y Caqueo – Urizar, A. (2022). ¿Cuánto invierte la región en su futuro socioemocional? Recursos y programas de atención a la niñez temprana y desarrollo infantil en América Latina y el Caribe. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(5), 520-528. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.09.004>
- Katch, L. E., & Burkhardt, T. (2021). Development and validation of the infant crying and parent well-being screening tool [Desarrollo y validación de la herramienta de evaluación del llanto infantil y el bienestar de los padres]. *Journal of Community Psychology*, 49(6), 1579–1597. <https://doi.org/10.1002/jcop.22599>
- La Torre, E. C. & Leon, C. D. (2021). Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en padres de familia de una institución educativa inicial de Piura, 2021. [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio académico Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10097/La%20Torre%20Castillo%2c%20Elida%20%26%20Leon%20Talledo%2c%20Cindy.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Licencín, D., Martín, M. y Rama, D. (2017). Parentalidad positiva: programas actuales y beneficios. XVIII Congreso Internacional de Psiquiatría. Recuperado de https://psiquiatria.com/trabajos/usr_4180468604776.pdf
- Loizaga, F. (2011). Parentalidad positiva: Las bases de la construcción de la persona. *Educación social*, 49, 70-88. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3829396>
- Minh, T. N.; Tran, A. M. & Anh, T. (2022). The influence of children’s behavior problems on parents’ psychological well-being: A serial mediation model of parental psychological control and parental burnout [La influencia de los problemas de conducta de los niños en la psicología de los padres. Bienestar: un modelo de mediación en serie de control psicológico parental y agotamiento de los padres]. *Children and Youth Services Rewiev*. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2022.106366>
- Mikolajczak, M., & Roskam, I. (2020). Parental burnout: Moving the focus from children to parents [Agotamiento de los padres: cambiar el enfoque de los niños a los padres]. *New Directions for Child and Adolescent Development*, 7– 13. <https://doi.org/10.1002/cad.20376>
- Ministerio de Salud del Perú (2021). La salud mental de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la COVID-19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>
- Montenegro, M.C. (2022). Estrategias de comunicación con la pareja y bienestar psicológico en padres de familia de un Colegio de Lima Metropolitana [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio de tesis de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11801/Estrategias_MontenegroLlewellyn-Jones_Miranda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Montes, M.P. (2021). Parentalidad positiva y bienestar psicológico en padres de niños con síndrome de Down de un centro educativo básico especial en Trujillo Tesis de grado, Universidad Privada Antenor Orrego]. *Repositorio académico Universidad Privada Antenor Orrego*. https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5662/1/RE_PSICOL_MARIA.BENITES_SATISFACCI%c3%93N.MARITAL_DATOS%20%282%29.pdf
- Muratori, M; Bobowik, M.; Ubillos, S. & Gonzáles, J.L. (2015). Felicidad y Bienestar Psicológico: Estudio Comparativo Entre Argentina y España. *Psykhe*, 24(2), 1-18. DOI: 10.7764/psykhe.24.2.900
- Noreña, A. L., Alcaraz-Moreno, N., Rojas, J. G., & Rebolledo-Malpica, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*, 12(3), 263-274. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006&lng=en&tlng=es.
- Olhaberry, M. y Sieverson, C. (2022). Desarrollo socio-emocional temprano y regulación emocional. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33 (4), 358 – 366. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.06.002>
- Organización Mundial de la Salud (201). Health topics: Parenting [Temas de salud: Crianza de los hijos]. Recuperado de https://www.who.int/health-topics/parenting#tab=tab_1
- Persano, H.L. (2018). La teoría del apego. En Publisher Akadia Editorial (Eds.), *El mundo de la salud mental en la práctica clínica* (pp. 157-177). Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/338825868_La_Teoria_del_Apego
- Qi, W.; Shi, J. & Lijuan, C. (2023). Family contagion of mental toughness and its influence on youth mental well-being: Family cohesion as a moderator [Contagio familiar de la dureza mental y su influencia en el bienestar mental juvenil: La cohesión familiar como moderador]. *Personality and Individual Differences*, 202. Doi: 10.1016/j.paid.2022.111963
- Qi, W., Shi, J., & Cui, L. (2022). Parental optimism improves youth psychological well-being: Family cohesion and youth optimism as serial mediators. [El optimismo de los padres mejora el bienestar psicológico de los jóvenes: la cohesión familiar y el optimismo juvenil como mediadores en serie]. *Healthcare* (Switzerland), 10(10) doi:10.3390/healthcare10101832
- Ramos, Y. C. (2020). Bienestar psicológico y satisfacción laboral en los colaboradores de una Municipalidad Distrital de Chiclayo, 2020 [Tesis de grado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de tesis de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53059/Ramos_MYC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Reyes, A. (30 de mayo del 2018). Las 6 dimensiones del bienestar psicológico. La mente es maravillosa. <https://lamenteesmaravillosa.com/las-6-dimensiones-del-bienestar-psicologico/>
- Rodrigo, M.J.; Máiquez, M.L. & Martín, J.C. (2010). Parentalidad positiva y políticas locales de apoyo a las familias: Orientaciones para favorecer el ejercicio de las responsabilidades parentales desde

- las corporaciones locales. *Federación Española de Municipios y Provincias*. Recuperado de <http://familiasenpositivo.org/system/files/folletoparentalidad.pdf>
- Rodrigo, M.J., Martín, J. C., Cabrera, E., & Máiquez, M. L. (2009). Las Competencias Parentales en Contextos de Riesgo Psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 18(2), 113-120. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592009000200003&lng=es&tlng=es.
- Rodríguez, E.A. & Sánchez, M.A. (2022). Bienestar psicológico en estudiantes de primeros ciclos de una universidad privada de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 10(3). <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2022.v10n3.1705>
- Rojas-Vela, T., Shica-Aguilar, N., & Vicuña-Peri, L. (2022). Bienestar psicológico de las familias en tiempo de pandemia. *Polo del Conocimiento*, 7(6), 17-34. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v7i6.4059>
- Romero, A. E.; Bruzad, R. J. & García, M.A. (2007). Bienestar Psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 2 (2), pp. 31-52. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf>
- Rubio, F.J., Trillo, M.P., Jiménez, M.C. (2020). Programas grupales de parentalidad positiva: una revisión sistemática de la producción científica. *Revista de Educación*, 389, 267-295. DOI: 10.4438/1988-592X-RE-2020-389-462
- Rus - Arias, E. (09 de diciembre del 2020). Investigación explicativa. *Economipedia*. Recuperado de <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-explicativa.html>
- Sáenz. A. M., Chávez. S. M., Cervantes. A., y Astorga. M. M. (2022). Programa virtual de parentalidad positiva para cuidadores de infantes juarenses. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 4(2), 542-553. Recuperado de <https://generaconocimiento.segob.gob.mx/sites/default/files/document/biblioteca/766/20230112-programa-virtual-de-parentalidad-positiva.pdf>
- Saiz, S.; Martínez, E. & Cazorla, R. (2018). Guía docente para el fomento de la Parentalidad Positiva en Educación Infantil y Educación Primaria. *Liga Española De La Educación*. Recuperado de <https://ligaeducacion.org/wp-content/uploads/2018/10/Guia-de-Parentalidad-Positiva-WEB-ilovepdf-compressed-1.pdf>
- Sánchez, E. (2020). La parentalidad positiva y sus implicaciones en la etapa de educación infantil. [Tesis de grado, Universidad de Valladolid]. Repositorio académico de la Universidad de Valladolid. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42896/TFG-G4294.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sararat, T.; Ing on, K.; Ketsupar, J.; Pon, T. & Weerasak, C. (2022). Online positive parenting programme for promoting parenting competencies and skills: randomised controlled trial

- [Programa de crianza positiva en línea para promover competencias y habilidades de crianza: ensayo controlado aleatorio]. *Scientific reports*. 12 , 6420 <https://doi.org/10.1038/s41598-022-10193-0>
- Sierra - Barón, W., Gómez-Acosta, A., Forero-Quintana, L., Trujillo-González, M.A., Bernal, P., Suarez, L., Zambrano, H. y Matta-Santofimio, J.D. (2022). Bienestar psicológico de estudiantes universitarias madres y no madres colombianas. *Informes Psicológicos*, 22(2), pp. 169-184. Doi: <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v22n2a010>
- Sierra, C.A. (2022). Estrés y ansiedad en padres acompañando a sus hijos en clases virtuales. *Poliantea*, 17 (30). Recuperado de <https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea>
- Simaes, A.C.; Gómez, F. N.; Caccia, P.A. & Mancini, N.A. (2021). Parentalidad Positiva y Competencias Parentales en cuidadores primarios de niños y niñas de 0 a 3 años. *Psicología del desarrollo* (2) 37-48 Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/357381328_Parentalidad_Positiva_y_Competencias_Parentales_en_cuidadores_primarios_de_ninos_y_ninas_de_0_a_3_anos
- Suárez, P., Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista Psicoespacios*, 12(20): 173- 198. Recuperado de <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>
- Suárez, R. (6 de junio de 2018). Parentalidad ¿de qué hablamos cuando nos referimos a ella?. Ruben Suarez Psicólogo. <https://www.rubensuarezpsicologo.com/blog/>
- Tafur, C.B. (2019). Bienestar Psicológico en padres con hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista en el Centro Integral Fe y Esperanza -Comas, periodo 2019 [Tesis de grado, Universidad Inca Garcilazo de la Vega]. Repositorio académico Universidad Inca Garcilazo de Vega. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5033/TRSUFICIENCIA_Tafur%20Diaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torío, S. (2018). La Educación Parental desde el enfoque de la Parentalidad Positiva. Modalidades y recursos en la Etapa de Educación Infantil. *RELADEI [Revista Latinoamericana de Educación Infantil]*, 7(2)17-39.
- Torío-López, S., Fernández-García, C.M, Inda-Caro, M., Viñuela-Hernández, M.P., García-Pérez, O., Rodríguez-Menéndez, M.C., Martínez-García, M.L., Rodríguez-Álvarez, M. y Rivoir-González, M.E. (2022). Guía para promover una Parentalidad Positiva. Estrategias educativas de apoyo para padres y madres con hijos e hijas entre 0-12 años de edad. Universidad de Oviedo. Servicio de Publicaciones. Recuperado de <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/65667>
- UNICEF. (2021). Early Childhood Development. <https://www.unicef.org/early-childhood-development>

- Valdiviezo-Verdezoto C, Lara-Machado J. (2021). Influencia del funcionamiento familiar y bienestar psicológico en padres de familia ecuatorianos. *Revista Médica Electrónica*. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1341530>
- Vásquez, N. (2015). Evaluación de la efectividad de un programa comunitario de parentalidad positiva. Perspectiva desde los determinantes sociales de la salud. [Tesis doctoral, Universitat de Barcelona]. Repositorio académico de la Universitat de Barcelona. https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/382627/NVA_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vargas-Rubilar, J. A.; Richaud, M. C. y Oros, L. B. (2018). Programa de promoción de la parentalidad positiva en la escuela: un estudio preliminar en un contexto de vulnerabilidad social. *Pensando Psicología*, 14(23). doi: <https://doi.org/10.16925/pe.v14i23.2265>
- Vielma, J.; &Alonso, L. (2010) El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. *Educere*, 14 (49), pp. 265-275. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102003.pdf>
- Yantong, Z.; Gengli, Z. & Tokie, A. (2022). Patterns of adverse childhood experiences among Chinese preschool parents and the intergenerational transmission of risk to offspring behavioural problems: moderating by coparenting quality [Patrones de experiencias infantiles adversas entre los padres de niños en edad preescolar chinos y la transmisión intergeneracional del riesgo a los problemas de comportamiento de los hijos: moderación por la calidad de la crianza compartida]. *European Journal of Psychotraumatology*, 13:2, DOI: 10.1080/20008066.2022.2137913

ANEXOS

ANEXO 01: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (ENFOQUE MIXTO)

Variable independiente	Dimensiones	Indicadores
ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA	Introducción – Fundamentación	- Padres de familia de los niños de 3 a 5 años en una Institución Educativa Inicial de Reque. - Ideas y puntos de partida que fundamentan la estrategia. - Teoría en que se fundamenta el aporte propuesto.
	Diagnostico	- Diagnosticar la dinámica del proceso de parentalidad positiva. - Diagnosticar la dimensión de los procesos básicos de la parentalidad positiva - Diagnosticar la dimensión de comportamientos parentales positivos - Diagnosticar la dimensión de bienestar psicológico.
	Planteamiento del objetivo general	- Aplicar estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años
	Planeación estratégica	- Proceso 1: Contextualización integral de la parentalidad positiva. Fase 1: Autoaceptación, Fase 2: Autonomía, Fase 3: Relaciones positivas - Proceso 2: Sistematización de la parentalidad positiva. Fase 4: Dominio del entorno, Fase 5: Crecimiento Personal, Fase 6: Propósito de vida
	Instrumentación	- Cronograma de ejecución de cada fase - Descripción de la fase - Responsables - Fecha de implementación
	Evaluación	- Descripción de lo evaluado - Patrones de logro

Variable dependiente	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Fuentes de verificación
BIENESTAR PSICOLÓGICO	AUTOACEPTACIÓN	Nivel de conciencia de valores personales.	Escala de bienestar psicológico adaptado por Álvarez(2019).	Padres de familia y apoderados con niños de 3 a 5 años.
		Aceptación de los valores personales.		
	RELACIONES POSITIVAS	Capacidad para mantener relaciones cercanas con los demás.		
		Nivel de preocupación por el bienestar de los demás.		
	AUTONOMÍA	Nivel de independencia y autoridad personal.		
		Capacidad para resistir a las presiones sociales.		
	DOMINIO DEL ENTORNO	Capacidad para crear o seleccionar entornos que le favorezcan a satisfacer sus necesidades o deseos personales.		
Utilización de oportunidades del contexto.				
CRECIMIENTO PERSONAL	Nivel del desarrollo del potencial de la persona. Otorgarle un sentido tanto a lo que se está viviendo como a lo que ya ocurrió.			
PROPÓSITO DE VIDA				

ANEXO 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA (ENFOQUE MIXTO)

Formulación del Problema		Técnicas e Instrumentos
<p>Insuficiencias en el proceso de la parentalidad positiva influye negativamente en el bienestar psicológico de los padres.</p>	<p>Objetivo general: Aplicar una estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fundamentar epistemológicamente la dinámica del proceso de parentalidad positiva y su evolución histórica. - Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años - Elaborar una estrategia de parentalidad positiva en padres de familia para el bienestar psicológico en padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Validar científicamente los resultados obtenidos en la investigación a través de un pre-experimento. <p>Hipótesis: Si se aplica una Estrategia de Parentalidad Positiva, que tenga en cuenta pautas simples y prácticas adaptadas a sus propios valores, creencias y necesidades entonces se contribuirá en el fortalecimiento del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años.</p>	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta. - Entrevista y observación - Análisis documental. <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escala de bienestar psicológico (Díaz et al., 2006, adaptado por Álvarez, 2019). - Cuestionario ad hoc.

Diseño de la Investigación	Población y muestra		Variables y dimensiones	
<p>Investigación será de tipo aplicada, explicativa, enfoque mixto, transversal con diseño preexperimental (pretest y post test).</p>	Población	Muestra	Variable independiente	Dimensiones
	<ul style="list-style-type: none"> - 70 padres, madres de familia. - 5 docentes. - 1 directora de la institución educativa. 	<ul style="list-style-type: none"> - 30 padres, madres de familia. - 5 docentes - 1 directora de la institución educativa 	<p style="text-align: center;">Estrategia de parentalidad positiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción – fundamentación del aporte de la investigación - Diagnostico - Planteamiento del objetivo general - Planeación estratégica - Instrumentación - Evaluación
			Variable dependiente	Dimensiones
		<p style="text-align: center;">Bienestar psicológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Autoaceptación - Relaciones positivas - Autonomía - Dominio del entorno - Crecimiento personal 	

ANEXO 03: INSTRUMENTOS

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO

OBJETIVO: Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años.

INSTRUCCIÓN: A continuación, encontrará una serie de preguntas con una escala del 1 a 6. Lea cada ítem y señale con una (X) en qué medida siente o experimenta estas emociones de manera general en su vida cotidiana. Usando la siguiente escala de medición.

ESCALA DE MEDICIÓN:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: Muy en desacuerdo
- 3: En desacuerdo
- 4: De acuerdo
- 5: Muy de acuerdo
- 6: Totalmente de acuerdo

VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO		Escala de medición					
Dimensión 1: Autoaceptación		1	2	3	4	5	6
AP 1.1.	“Cuando repaso la historia de mi vida, estoy contento (a) con el resultado de las cosas.”						
AP 1.2.	“En general, me siento seguro (a) conmigo mismo (a).”						
AP 1.3.	“En general, me siento optimista conmigo mismo (a).”						
AP 1.4.	“Me gustan la mayoría de las características de mi personalidad.”						
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de quien soy.”						
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de la vida que llevo.”						
Dimensión 2: Relaciones positivas		1	2	3	4	5	6
RP 2.1.	“Siento que mis amigos (as) me apoyan emocionalmente.”						
RP 2.2.	“Sé que puedo confiar en mis amigos.”						
RP 2.3.	“Mis amigos saben que pueden confiar en mí.”						
Dimensión 3: Dominio del entorno		1	2	3	4	5	6
DE 3.1.	“Me resulta difícil dirigir mi vida hacia las metas que tengo.”						
DE 3.2.	“He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto.”						
DE 3.3.	“En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.”						
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.”						
DE 3.5.	“Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, haría lo posible para mejorarla.”						

Dimensión 4: Crecimiento personal		1	2	3	4	5	6
CP 4.1.	“En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo (a).”						
CP 4.2.	“Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”						
CP 4.3.	“Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.”						
CP 4.4.	“Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.”						
CP 4.5.	“La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”						
Dimensión 5: Autonomía		1	2	3	4	5	6
AM 5.1.	“No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”						
AM 5.2.	“Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida.”						
AM 5.3.	“Suelo preocuparme por lo que los demás piensan de mí.”						
AM 5.4.	“Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”						
Dimensión 6: Propósito en la vida		1	2	3	4	5	6
PV 6.1.	“Disfruto haciendo planes para el futuro.”						
PV 6.2.	“Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el						
PV 6.3.	“Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.”						
PV 6.4.	“Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado.”						
PV 6.5.	“Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro.”						
PV 6.6.	“Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.”						
PV 6.7.	“Tengo claro los objetivos de mi vida.”						

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO – DIRIGIDO AL PERSONAL DOCENTE Y DIRECCIÓN

OBJETIVO: La escala está dirigida a las docentes y directora de la Institución Educativa Inicial y tiene como objetivo diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años, con el fin de recabar información desde otra fuente de verificación.

INSTRUCCIÓN: A continuación, encontrará una serie de preguntas con una escala del 1 a 6. Lea cada ítem y señale con una (X) en qué medida, cree usted que los padres de familia sienten o experimentan estas emociones de manera general en su vida cotidiana, para lo cual usará la siguiente escala de medición.

ESCALA DE MEDICIÓN:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: Muy en desacuerdo
- 3: En desacuerdo
- 4: De acuerdo
- 5: Muy de acuerdo
- 6: Totalmente de acuerdo

VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO		Escala de medición					
Dimensión 1: Autoaceptación		1	2	3	4	5	6
AP 1.1.	“Los padres de familia se sienten contentos con el resultado de las cosas.”						
AP 1.2.	“Los padres de familia, en general, se sienten seguros con ellos mismos.”						
AP 1.3.	“Los padres de familia, en general, se sienten optimistas con ellos mismos.”						
AP 1.4.	“A los padres de familia, les gustan la mayoría de características de su personalidad.”						
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de quienes son.”						
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de la vida que llevan.”						
Dimensión 2: Relaciones positivas		1	2	3	4	5	6
RP 2.1.	“Los padres de familia consideran que tienen amigos que pueden apoyarlos emocionalmente.”						
RP 2.2.	“Los padres de familia, saben que pueden confiar en sus amigos.”						
RP 2.3.	“Los padres de familia saben que sus amigos pueden confiar en ellos”						

Dimensión 3: Dominio del entorno		1	2	3	4	5	6
DE 3.1.	“A los padres de familia les resulta difícil dirigir su vida hacia las metas que tienen.”						
DE 3.2.	“Los padres de familia han sido capaces de construir un modo de vida a su gusto.”						
DE 3.3.	“Los padres de familia, en general, sienten que son responsables de la situación en la que viven.”						
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces deprimen a los padres de familia.”						
DE 3.5.	“Si los padres de familia se sintieran infelices con su situación de vida, harían lo posible para mejorarla.”						
Dimensión 4: Crecimiento personal		1	2	3	4	5	6
CP 4.1.	“Los padres de familia, en general, con el tiempo, sienten que siguen aprendiendo más sobre sí mismos.”						
CP 4.2.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”						
CP 4.3.	“Los padres de familia, piensan que con los años no han mejorado mucho como personas.”						
CP 4.4.	“Los padres de familia tienen la sensación de que, con el tiempo, han mejorado mucho como personas.”						
CP 4.5.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”						
Dimensión 5: Autonomía		1	2	3	4	5	6
AM 5.1.	“Los padres de familia no sienten miedo de expresar sus opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”						
AM 5.3.	“A los padres de familia, les preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que han tomado en su vida.”						
AM 5.4.	“Los padres de familia, suelen preocuparse por lo que los demás piensan de ellos.”						
AM 5.5.	“Los padres de familia, tienen confianza en sus propias opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”						
Dimensión 6: Propósito en la vida		1	2	3	4	5	6
PV 6.1.	“Los padres de familia disfrutan haciendo planes para el futuro.”						
PV 6.2.	“Los padres de familia disfrutan trabajar para alcanzar lo que se proponen para el futuro.”						
PV 6.3.	“Los padres de familia son personas proactivas a la hora de realizar los proyectos que se proponen.”						
PV 6.4.	“Los padres de familia se sienten bien cuando piensan en lo que han hecho en el pasado.”						
PV 6.5.	“Los padres de familia, se sienten bien cuando piensan en lo que esperan hacer en el futuro.”						
PV 6.6.	“Los objetivos de vida de los padres de familia, han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para ellos.”						
PV 6.7.	“Los padres de familia tienen claro los objetivos de su vida.”						

ANEXO 04: VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS PADRES DE FAMILIA

1. NOMBRE DEL JUEZ	JOHANA MILAGRITOS CHAVEZ TORRES	
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA
	GRADO ACADÉMICO	MAGÍSTER
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	NUEVE
	CARGO	COORDINADORA DEL ÁREA DE TUTORÍA - USAT
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA
4. INSTRUMENTO EVALUADO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental 	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 	

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D	A	D	
AP 1.1.	“Cuando repaso la historia de mi vida, estoy contento(a) con el resultado de las cosas.”	X		X		X		
AP 1.2.	“En general, me siento seguro (a) conmigo mismo(a).”	X		X		X		
AP 1.3.	“En general, me siento optimista conmigo mismo(a).”	X		X		X		
AP 1.4.	“Me gustan la mayoría de las características de mi personalidad.”	X		X		X		
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de quien soy.”	X		X		X		
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de la vida que llevo.”	X		X		X		
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D	
RP 2.1.	“Siento que mis amigos (as) me apoyan emocionalmente.”	X		X		X		
RP 2.2.	“Sé que puedo confiar en mis amigos.”	X		X		X		
RP 2.3.	“Mis amigos saben que pueden confiar en mí.”	X		X		X		
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D	
DE 3.1.	“Me resulta difícil dirigir mi vida hacia las metas que tengo.”	X		X		X		
DE 3.2.	“He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto.”	X		X		X		
DE 3.3.	“En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.”	X		X		X		
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.”	X		X		X		
DE 3.5.	“Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, haría lo posible para mejorarla.”	X		X		X		
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D	
CP 4.1.	“En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo (a).”	X		X		X		
CP 4.2.	“Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”	X		X		X		
CP 4.3.	“Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.”	X		X		X		

CP 4.4.	“Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.”	X		X		X		
CP 4.5.	“La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X		
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D	
AM 5.1.	“No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X		
AM 5.2.	“Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida.”	X		X		X		
AM 5.3.	“Suelo preocuparme por lo que los demás piensan de mí.”	X		X		X		
AM 5.4.	“Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X		
Dimensión 6: Propósito en la vida		A	D	A	D	A	D	
PV 6.1.	“Disfruto haciendo planes para el futuro.”	X		X		X		
PV 6.2.	“Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el futuro.”	X		X		X		
PV 6.3.	“Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.”	X		X		X		
PV 6.4.	“Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado.”	X		X		X		
PV 6.5.	“Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro.”	X		X		X		
PV 6.6.	“Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.”	X		X		X		
PV 6.7.	“Tengo claro los objetivos de mi vida.”	X		X		X		

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

14 de diciembre del 2022.


 Johana M. Chávez Torres
 LIC. PSICOLOGÍA
 CPsP: 21879

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS PADRES DE
FAMILIA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	LIZZETH AIMÉE GARCÍA FLORES				
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA			
	GRADO ACADÉMICO	DOCTORA			
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	QUINCE			
	CARGO	COORDINADORA ACADEMICA – ESCUELA DE POSGRADO			
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS					
3. DATOS DEL TESISISTA					
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ			
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA			
4. INSTRUMENTO EVALUADO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental 				
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 				
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias					
DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹	Relevancia²	Claridad³	Sugerencias
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D

AP 1.1.	“Cuando repaso la historia de mi vida, estoy contento(a) con el resultado de las cosas.”	X		X		X		
AP 1.2.	“En general, me siento seguro (a) conmigo mismo(a).”	X		X		X		
AP 1.3.	“En general, me siento optimista conmigo mismo (a).”	X		X		X		
AP 1.4.	“Me gustan la mayoría de las características de mi personalidad.”	X		X		X		
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de quien soy.”	X		X		X		
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de la vida que llevo.”	X		X		X		
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D	
RP 2.1.	“Siento que mis amigos(as) me apoyan emocionalmente.”	X		X		X		
RP 2.2.	“Sé que puedo confiar en mis amigos.”	X		X		X		
RP 2.3.	“Mis amigos saben que pueden confiar en mí.”	X		X		X		
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D	
DE 3.1.	“Me resulta difícil dirigirme vida hacia las metas que tengo.”	X		X		X		
DE 3.2.	“He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto.”	X		X		X		
DE 3.3.	“En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.”	X		X		X		
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.”	X		X		X		
DE 3.5.	“Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, haría lo posible para mejorarla.”	X		X		X		
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D	
CP 4.1.	“En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo (a).”	X		X		X		
CP 4.2.	“Para mí, la vida ha sido un	X		X		X		

	proceso continuo de cambio y crecimiento.”						
CP 4.3.	“Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.”	X		X		X	
CP 4.4.	“Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.”	X		X		X	
CP 4.5.	“La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X	
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D
AM 5.1.	“No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X	
AM 5.2.	“Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida.”	X		X		X	
AM 5.3.	“Suelo preocuparme por lo que los demás piensan de mí.”	X		X		X	
AM 5.4.	“Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X	
Dimensión 6: Propósito en la vida		A	D	A	D	A	D
PV 6.1.	“Disfruto haciendo planes para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.2.	“Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.3.	“Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.”	X		X		X	
PV 6.4.	“Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado.”	X		X		X	
PV 6.5.	“Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro.”	X		X		X	
PV 6.6.	“Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.”	X		X		X	
PV 6.7.	“Tengo claro los objetivos de mi vida.”	X		X		X	

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

14 de diciembre del 2022.


Dra. Lizzeth Aimee García Flores
 PSICÓLOGA - PSICOTERAPEUTA
C.Ps.P. 13198

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS PADRES DE
FAMILIA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	FIORELLA RAMIREZ GUADALUPE							
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA						
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER						
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	DIEZ						
	CARGO	PSICOLOGA TUTORA - USAT						
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS								
3. DATOS DEL TESISISTA								
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ						
	3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA					
4. INSTRUMENTO EVALUADO	1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental							
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 							
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias								
DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D	A	D	
AP 1.1.	“Cuando repaso la historia	X		X		X		

	de mi vida, estoy contento(a) con el resultado de las cosas.”						
AP 1.2.	“En general, me siento seguro (a) conmigo mismo(a).”	X		X		X	
AP 1.3.	“En general, me siento optimista conmigo mismo (a).”	X		X		X	
AP 1.4.	“Me gustan la mayoría de las características de mi personalidad.”	X		X		X	
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de quien soy.”	X		X		X	
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, me siento orgulloso (a) de la vida que llevo.”	X		X		X	
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D
RP 2.1.	“Siento que mis amigos(as) me apoyan emocionalmente.”	X		X		X	
RP 2.2.	“Sé que puedo confiar en mis amigos.”	X		X		X	
RP 2.3.	“Mis amigos saben que pueden confiar en mí.”	X		X		X	
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D
DE 3.1.	“Me resulta difícil dirigirme vida hacia las metas que tengo.”	X		X		X	
DE 3.2.	“He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto.”	X		X		X	
DE 3.3.	“En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.”	X		X		X	
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.”	X		X		X	
DE 3.5.	“Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, haría lo posible para mejorarla.”	X		X		X	
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D
CP 4.1.	“En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo (a).”	X		X		X	
CP 4.2.	“Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de cambio”	X		X		X	

	y crecimiento.”							
CP 4.3.	“Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.”	X		X		X		
CP 4.4.	“Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.”	X		X		X		
CP 4.5.	“La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X		
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D	
AM 5.1.	“No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X		
AM 5.2.	“Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida.”	X		X		X		
AM 5.3.	“Suelo preocuparme por lo que los demás piensan de mí.”	X		X		X		
AM 5.4.	“Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X		
Dimensión 6: Propósito en la vida		A	D	A	D	A	D	
PV 6.1.	“Disfruto haciendo planes para el futuro.”	X		X		X		
PV 6.2.	“Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el futuro.”	X		X		X		
PV 6.3.	“Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.”	X		X		X		
PV 6.4.	“Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado.”	X		X		X		
PV 6.5.	“Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro.”	X		X		X		
PV 6.6.	“Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.”	X		X		X		
PV 6.7.	“Tengo claro los objetivos de mi vida.”	X		X		X		

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir

No aplicable

14 de diciembre del 2022.



Fiorella Ramírez Guadalupe
PSICÓLOGA
GPsP. 21749

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS DOCENTES Y
DIRECTORA DE LA I.E.I.**

1. NOMBRE DEL JUEZ	JOHANA MILAGRITOS CHAVEZ TORRES								
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA							
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER							
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	NUEVE							
	CARGO	COORDINADORA DEL ÁREA DE TUTORÍA - USAT							
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS									
3. DATOS DEL TESISISTA									
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ							
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA							
4. INSTRUMENTO EVALUADO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental 								
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 								
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias									
DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias	
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D	A	D		

AP 1.1.	“Los padres de familia se sienten contentos con el resultado de las cosas.”	X		X		X		
AP 1.2.	“Los padres de familia, en general, se sienten seguros con ellos mismos.”	X		X		X		
AP 1.3.	“Los padres de familia, en general, se sienten optimistas con ellos mismos.”	X		X		X		
AP 1.4.	“A los padres de familia, les gustan la mayoría de características de su personalidad.”	X		X		X		
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de quienes son.”	X		X		X		
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de la vida que llevan.”	X		X		X		
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D	
RP 2.1.	“Los padres de familia consideran que tienen amigos que pueden apoyarlos emocionalmente.”	X		X		X		
RP 2.2.	“Los padres de familia, saben que pueden confiar en sus amigos.”	X		X		X		
RP 2.3.	“Los padres de familia saben que sus amigos pueden confiar en ellos”	X		X		X		
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D	
DE 3.1.	“A los padres de familia les resulta difícil dirigir su vida hacia las metas que tienen.”	X		X		X		
DE 3.2.	“Los padres de familia han sido capaces de construir un modo de vida a su gusto.”	X		X		X		
DE 3.3.	“Los padres de familia, en general, sienten que son responsables de la situación en la que viven.”	X		X		X		
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces	X		X		X		

	deprimen a los padres de familia.”							
DE 3.5.	“Si los padres de familia se sintieran infelices con su situación de vida, harían lo posible para mejorarla.”	X		X		X		
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D	
CP 4.1.	“Los padres de familia, en general, con el tiempo, sienten que siguen aprendiendo más sobre sí mismos.”	X		X		X		
CP 4.2.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”	X		X		X		
CP 4.3.	“Los padres de familia, piensan que con los años no han mejorado mucho como personas.”	X		X		X		
CP 4.4.	“Los padres de familia tienen la sensación de que, con el tiempo, han mejorado mucho como personas.”	X		X		X		
CP 4.5.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X		
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D	
AM 5.1.	“Los padres de familia no sienten miedo de expresar sus opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X		
AM 5.2.	“A los padres de familia, les preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que han tomado en su vida.”	X		X		X		
AM 5.3.	“Los padres de familia, suelen preocuparse por lo que los demás piensan de ellos.”	X		X		X		
AM 5.4.	“Los padres de familia, tienen confianza en sus propias opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X		

Dimensión 6: Propósito en la vida		A	D	A	D	A	D
PV 6.1.	“Los padres de familia disfrutan haciendo planes para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.2.	“Los padres de familia disfrutan trabajar para alcanzar lo que se proponen para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.3.	“Los padres de familia son personas proactivas a la hora de realizar los proyectos que se proponen.”	X		X		X	
PV 6.4.	“Los padres de familia se sienten bien cuando piensan en lo que han hecho en el pasado.”	X		X		X	
PV 6.5.	“Los padres de familia, se sienten bien cuando piensan en lo que esperan hacer en el futuro.”	X		X		X	
PV 6.6.	“Los objetivos de vida de los padres de familia, han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para ellos.”	X		X		X	
PV 6.7.	“Los padres de familia tienen claro los objetivos de su vida.”	X		X		X	

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

14 de diciembre del 2022.


 Johana M. Chávez Torres
 LIC. PSICOLOGÍA
 CPsP: 21879

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS DOCENTES Y
DIRECTORA DE LA I.E.I.**

1. NOMBRE DEL JUEZ	LIZZETH AIMÉE GARCÍA FLORES								
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA							
	GRADO ACADÉMICO	DOCTORA							
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	QUINCE							
	CARGO	COORDINADORA ACADEMICA – ESCUELA DE POSGRADO							
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS									
3. DATOS DEL TESISISTA									
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ							
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA							
4. INSTRUMENTO EVALUADO	6. Guía de entrevista () 7. Cuestionario (X) 8. Lista de Cotejo () 9. Diario de campo () 10. Ficha documental								
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 								
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias									
DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias	
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D	A	D		

AP 1.1.	“Los padres de familia se sienten contentos con el resultado de las cosas.”	X		X		X		
AP 1.2.	“Los padres de familia, en general, se sienten seguros con ellos mismos.”	X		X		X		
AP 1.3.	“Los padres de familia, en general, se sienten optimistas con ellos mismos.”	X		X		X		
AP 1.4.	“A los padres de familia, les gustan la mayoría de características de su personalidad.”	X		X		X		
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de quienes son.”	X		X		X		
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de la vida que llevan.”	X		X		X		
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D	
RP 2.1.	“Los padres de familia consideran que tienen amigos que pueden apoyarlos emocionalmente.”	X		X		X		
RP 2.2.	“Los padres de familia, saben que pueden confiar en sus amigos.”	X		X		X		
RP 2.3.	“Los padres de familia saben que sus amigos pueden confiar en ellos”	X		X		X		
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D	
DE 3.1.	“A los padres de familia les resulta difícil dirigir su vida hacia las metas que tienen.”	X		X		X		
DE 3.2.	“Los padres de familia han sido capaces de construir un modo de vida a su gusto.”	X		X		X		
DE 3.3.	“Los padres de familia, en general, sienten que son responsables de la situación en la que viven.”	X		X		X		
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces	X		X		X		

	deprimen a los padres de familia.”						
DE 3.5.	“Si los padres de familia se sintieran infelices con su situación de vida, harían lo posible para mejorarla.”	X		X		X	
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D
CP 4.1.	“Los padres de familia, en general, con el tiempo, sienten que siguen aprendiendo más sobre sí mismos.”	X		X		X	
CP 4.2.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”	X		X		X	
CP 4.3.	“Los padres de familia, piensan que con los años no han mejorado mucho como personas.”	X		X		X	
CP 4.4.	“Los padres de familia tienen la sensación de que, con el tiempo, han mejorado mucho como personas.”	X		X		X	
CP 4.5.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X	
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D
AM 5.1.	“Los padres de familia no sienten miedo de expresar sus opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X	
AM 5.2.	“A los padres de familia, les preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que han tomado en su vida.”	X		X		X	
AM 5.3.	“Los padres de familia, suelen preocuparse por lo que los demás piensan de ellos.”	X		X		X	
AM 5.4.	“Los padres de familia, tienen confianza en sus propias opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X	

Dimensión 6: Propósito en la vida		A	D	A	D	A	D
PV 6.1.	“Los padres de familia disfrutan haciendo planes para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.2.	“Los padres de familia disfrutan trabajar para alcanzar lo que se proponen para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.3.	“Los padres de familia son personas proactivas a la hora de realizar los proyectos que se proponen.”	X		X		X	
PV 6.4.	“Los padres de familia se sienten bien cuando piensan en lo que han hecho en el pasado.”	X		X		X	
PV 6.5.	“Los padres de familia, se sienten bien cuando piensan en lo que esperan hacer en el futuro.”	X		X		X	
PV 6.6.	“Los objetivos de vida de los padres de familia, han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para ellos.”	X		X		X	
PV 6.7.	“Los padres de familia tienen claro los objetivos de su vida.”	X		X		X	

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

14 de diciembre del 2022.


 Dra. Lizzeth Aimee Garcia Flores

 PSICÓLOGA - PSICOTERAPEUTA
 C.Ps.P. 13198

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE
MIDE LA VARIABLE BIENESTAR PSICOLÓGICO – ADAPTADO A LOS
DOCENTES Y DIRECTORA DE LA I.E.I.**

1. NOMBRE DEL JUEZ	FIORELLA RAMIREZ GUADALUPE							
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGA						
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER						
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	DIEZ						
	CARGO	PSICOLOGA TUTORA - USAT						
Título de la Investigación: ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS								
3. DATOS DEL TESISISTA								
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA DEL CARMEN PINEDA SANCHEZ						
	3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	PSICOLOGÍA CLÍNICA					
4. INSTRUMENTO EVALUADO	11. Guía de entrevista () 12. Cuestionario (X) 13. Lista de Cotejo () 14. Diario de campo () 15. Ficha documental							
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>OBJETIVO GENERAL Diagnosticar el estado actual del bienestar psicológico en los padres de familia de niños de 3 a 5 años</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión autoaceptación que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Valorar la dimensión de relaciones positivas que favorece el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Calificar la dimensión dominio del entorno relacionado con el bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Evaluar la dimensión de crecimiento personal que contribuye al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. - Identificar propósito en la vida relacionado al bienestar psicológico de los padres de familia de niños de 3 a 5 años. 							
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias								
DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
Dimensión 1: Autoaceptación		A	D	A	D	A	D	
AP 1.1.	“Los padres de familia se	X		X		X		

	sienten contentos con el resultado de las cosas.”						
AP 1.2.	“Los padres de familia, en general, se sienten seguros con ellos mismos.”	X		X		X	
AP 1.3.	“Los padres de familia, en general, se sienten optimistas con ellos mismos.”	X		X		X	
AP 1.4.	“A los padres de familia, les gustan la mayoría de características de su personalidad.”	X		X		X	
AP 1.5.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de quienes son.”	X		X		X	
AP 1.6.	“La mayoría de las veces, los padres de familia se sienten orgullosos de la vida que llevan.”	X		X		X	
Dimensión 2: Relaciones positivas		A	D	A	D	A	D
RP 2.1.	“Los padres de familia consideran que tienen amigos que pueden apoyarlos emocionalmente.”	X		X		X	
RP 2.2.	“Los padres de familia, saben que pueden confiar en sus amigos.”	X		X		X	
RP 2.3.	“Los padres de familia saben que sus amigos pueden confiar en ellos”	X		X		X	
Dimensión 3: Dominio del entorno		A	D	A	D	A	D
DE 3.1.	“A los padres de familia les resulta difícil dirigir su vida hacia las metas que tienen.”	X		X		X	
DE 3.2.	“Los padres de familia han sido capaces de construir un modo de vida a su gusto.”	X		X		X	
DE 3.3.	“Los padres de familia, en general, sienten que son responsables de la situación en la que viven.”	X		X		X	
DE 3.4.	“Las exigencias del día a día muchas veces deprimen a los padres de	X		X		X	

	familia.”							
DE 3.5.	“Si los padres de familia se sintieran infelices con su situación de vida, harían lo posible para mejorarla.”	X		X		X		
Dimensión 4: Crecimiento personal		A	D	A	D	A	D	
CP 4.1.	“Los padres de familia, en general, con el tiempo, sienten que siguen aprendiendo más sobre sí mismos.”	X		X		X		
CP 4.2.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.”	X		X		X		
CP 4.3.	“Los padres de familia, piensan que con los años no han mejorado mucho como personas.”	X		X		X		
CP 4.4.	“Los padres de familia tienen la sensación de que, con el tiempo, han mejorado mucho como personas.”	X		X		X		
CP 4.5.	“Para los padres de familia, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.”	X		X		X		
Dimensión 5: Autonomía		A	D	A	D	A	D	
AM 5.1.	“Los padres de familia no sienten miedo de expresar sus opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.”	X		X		X		
AM 5.2.	“A los padres de familia, les preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que han tomado en su vida.”	X		X		X		
AM 5.3.	“Los padres de familia, suelen preocuparse por lo que los demás piensan de ellos.”	X		X		X		
AM 5.4.	“Los padres de familia, tienen confianza en sus propias opiniones aun cuando son opuestas a las de la mayoría.”	X		X		X		
Dimensión 6: Propósito en la		A	D	A	D	A	D	

vida							
PV 6.1.	“Los padres de familia disfrutan haciendo planes para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.2.	“Los padres de familia disfrutan trabajar para alcanzar lo que se proponen para el futuro.”	X		X		X	
PV 6.3.	“Los padres de familia son personas proactivas a la hora de realizar los proyectos que se proponen.”	X		X		X	
PV 6.4.	“Los padres de familia se sienten bien cuando piensan en lo que han hecho en el pasado.”	X		X		X	
PV 6.5.	“Los padres de familia, se sienten bien cuando piensan en lo que esperan hacer en el futuro.”	X		X		X	
PV 6.6.	“Los objetivos de vida de los padres de familia, han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para ellos.”	X		X		X	
PV 6.7.	“Los padres de familia tienen claro los objetivos de su vida.”	X		X		X	

El presente instrumento es: **SUFICIENTE** Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir

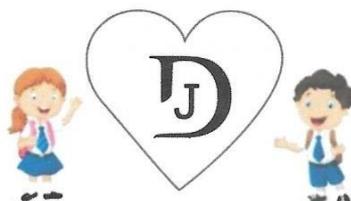
No aplicable

14 de diciembre del 2022.



Fiorella Ramirez Guadalupe
PSICÓLOGA
GPSP. 21749

ANEXO 05: CARTA DE AUTORIZACIÓN



Ciudad de Chiclayo, 17 de diciembre de 2022

Quien suscribe:

Srta. Mónica Lizetty Ciurlizza Garnique

Representante Legal de Institución Educativa N°316 “Discipulos de Jesús”

AUTORIZA: Permiso para recojo de información para ejecución de proyecto de investigación

Por el presente, la que suscribe, señorita Mónica Lizetty Ciurlizza Garnique, representante legal de Institución Educativa N°316 “Discipulos de Jesús” identificado a con DNI N° 16636645 **AUTORIZO** a la estudiante: Adriana del Carmen Pineda Sanchez, de la Maestría Psicología Clínica y autora de la investigación denominada “Estrategia de parentalidad positiva para el bienestar psicológico en padres de familia de niños de 3 a 5 años, al uso de dicha información única y exclusivamente para contribuir a la elaboración de investigación con fines académicos, se solicita, garantice la absoluta confidencialidad de la información recabada.

Atentamente,



Mónica Lizetty Ciurlizza Garnique

DNI N° 16636645

Directora de la Institución Educativa N°316 “Discipulos de Jesús”

ANEXO 08: EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE INVESTIGACIÓN

EVIDENCIA DE LA PREVIA COORDINACIÓN CON LA DIRECTORA DE LA I.E.I. N°316: “DISCIPULOS DE JESÚS”



SESION 1: EXPRESION DE EMOCIONES



SESION 2: PSICOEDUCACION DE LA PARENTALIDAD POSITIVA Y SUS PRINCIPIOS



SESION 3: EXPOSICIÓN DE TRABAJOS GRUPALES SOBRE HABILIDADES PARENTALES



SESIÓN 4: FOTO GRUPAL DE LA SESIÓN



SESIÓN 5: RECONOCIENDO LOS LENGUAJES DEL AMOR



SESION 6: DINÁMICA PARA EXPRESAR PALABRAS AFECTUOSAS



SESIÓN 7: PSICOEDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS RUTINAS EN LA FAMILIA



SESIÓN 8: ACTIVIDAD PARA FOMENTAR LOS VALORES EN EL HOGAR



SESIÓN 9: ACTIVIDAD PARA FORTALECER EL BIENESTAR INTEGRAL



SESIÓN 10: PSICOEDUCACIÓN DEL AUTOCUIDADO EN EL BIENESTAR FÍSICO Y PSICOLÓGICO



SESIÓN 11: FOTO GRUPAL DE LA ÚLTIMA SESIÓN



ANEXO 09: ACTA DE ORIGINALIDAD



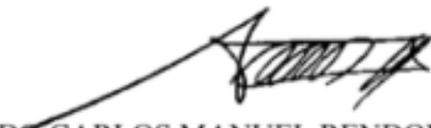
ACTA DE ORIGINALIDAD DE INFORME DE TESIS

Yo, ALFREDO CARLOS MANUEL RENDON ALVARADO, docente de la Escuela de Posgrado - USS y revisor de la investigación aprobada mediante Resolución N° 459-2023/EPG-USS, del estudiante PINEDA SANCHEZ ADRIANA DEL CARMEN, titulada “ESTRATEGIA DE PARENTALIDAD POSITIVA PARA EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS” de la Maestría EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 15%, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que, concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N°221-2019/ PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

CHICLAYO, 05 DE DICIEMBRE DE 2023


MS. ALFREDO CARLOS MANUEL RENDON ALVARADO
DNI N° 70083765