

a

por Hector VELASQUEZ CUEVA

Fecha de entrega: 26-mar-2023 09:35p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2042663630

Nombre del archivo: turnitin_tesis_11.docx (182.26K)

Total de palabras: 10085

Total de caracteres: 53807

17

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE EDUCACIÓN

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE COMPLEMENTACIÓN
PEDAGÓGICA UNIVERSITARIA EN COMPUTACIÓN E
IMFORMÁTICA**



31

**APEGO PARENTAL Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIURA, 2022**

7

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO

EN EDUCACIÓN

AUTOR(ES)

Madeth Madela Acho Velazquez

Alicia Del Socorro Gomez Paz

ASESOR (A)

Mg. Héctor Israel Velásquez Cueva

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Educación y responsabilidad social. Educación y desarrollo socio emocional

Trujillo – Perú

2022

I.- Introducción

La autoestima es la comprensión mental que una persona tiene de sí misma. Según Coopersmith (1996), la autoestima surge cuando se compara la imagen que se forma al percibirnos en una determinada situación con la imagen ideal que queremos ser (un autoconcepto ideal). Baja autoestima, exhiben diferentes formas y niveles de percepción, así como diferencias en los patrones de procesamiento y respuesta a los estímulos ambientales. Es por esto que la autoestima es relevante tanto por cómo nos evaluamos a nosotros mismos como por cómo nos evalúan los demás.

Durante la adolescencia, la autoestima parece ser un proceso "constructivo", por lo que el rechazo de los compañeros, la intimidación y otras experiencias en el hogar, la escuela y la comunidad pueden afectar negativamente la autoestima de los adolescentes. El Ministerio de Educación para la Autoestima (MINEDU, 2022) señala: "En cualquier ámbito en el que se desempeñen, las generaciones actuales necesitan aprender a actuar e interactuar con los demás para demostrar autoestima y autonomía en beneficio de su propio bienestar físico y salud mental."

Es de interés del educador fortalecer la autoestima de los estudiantes, especialmente si el estudiante es un adolescente plenamente desarrollado, porque la autoestima es parte del desarrollo socioemocional, que es una de las metas del proceso educativo. Al respecto, el Ministerio de Educación (MINEDU, 2022), en su folleto titulado: "Regreso a Clases Seguro para Todos", expresa que la autoestima "es la capacidad de conocer nuestros recursos, capacidades e internos plenamente evaluados.

Por otra parte, el nivel de autoestima de los adolescentes puede estar determinado por diversos factores, tales como: la familia, la sociedad, la psicología e incluso la cultura. En este sentido, los adolescentes con buenos niveles de autoestima provendrán de familias funcionales con la mejor dinámica familiar. Sin embargo, también hay familias que utilizan pautas de crianza inadecuadas, como el apego, que pueden afectar el desarrollo emocional de los adolescentes. En este sentido, el desarrollo emocional es un rasgo esencial de la formación de una personalidad individual. Por ello, es de suma importancia el correcto desarrollo de patrones de crianza como el apego, la comunicación madre-hijo, la expresión de emociones, el uso de mecanismos de regulación conductual, etc.

En la presente investigación se demostró que el apego de las madres a sus hijos incide en el desarrollo de la autoestima. La estructura psicológica del apego se basa en la teoría del apego desarrollada por Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019), quien afirma que los humanos tenemos una predisposición biológica para desarrollar sistemas conductuales y motivacionales que promuevan la cercanía con los cuidadores primarios. Las relaciones de apego permitirán la protección y seguridad en situaciones peligrosas y/o amenazantes.

Por tal motivo, el presente trabajo de investigación se enfocará en estudiantes de secundaria de una institución de educación secundaria del distrito de La Arenal, provincia de Piura, y analizará la relación entre apego parental y autoestima. Para esto se llega a plantear la pregunta general que guiará la investigación; ¿Qué relación existe entre el apego parental y la autoestima en los estudiantes de nivel secundario una institución educativa la Arena, 2022?

El trabajo que se vino realizando tiene que encontrar su justificación tomando en cuenta tres aspectos esenciales en todo trabajo las cuales son la justificación práctica, teórica y metodológica:

Con respecto a la justificación teórica este estudio hará una contribución teórica para futuros estudios de variables de investigación, ya que informará nuestra comprensión de la relación entre los estilos de apego y la autoestima en la adolescencia. Asimismo, se enfatizará la importancia de utilizar instrumentos estandarizados y validados para que los docentes de secundaria puedan utilizarlos en estudios posteriores de estas variables. En la investigación actual, se sugiere que los maestros y padres podrían beneficiarse de un conocimiento objetivo y actualizado sobre cómo los estilos de apego están directamente relacionados con el desarrollo de la autoestima en la adolescencia si estas dos variables de investigación se estudian regularmente. Las amistades de calidad durante la infancia tienen un gran impacto en la salud mental de los adolescentes. Esto se debe a los nuevos obstáculos que introducen las condiciones de vida para docentes, padres, profesionales de la salud mental y otros especialistas en pubertad. Esto es especialmente cierto para quienes se especializan en la adolescencia; su especialidad determina su salud mental. El apego es una de las experiencias importantes de la infancia. Por eso es sumamente importante estudiar este concepto psicológico.

En su justificación metodológica Los hallazgos de este estudio ayudarán en el desarrollo de estrategias educativas que puedan mejorar los niveles de autoestima de los adolescentes en las escuelas. Por otro lado, si la investigación encuentra que las madres están indebidamente unidas a sus hijos.

En su justificación práctica este estudio brindará a los padres y maestros de secundaria conocimientos sobre cómo administrar el tiempo y enfocarse en los adolescentes de una manera más óptima, superar situaciones inesperadas y, a veces, imprevistas, como problemas de adaptación, problemas de pareja, etc., y mejorar significativamente la calidad y la calidad de las relaciones de los adolescentes. crear un ambiente seguro que sea muy saludable para ellos. Finalmente, el estudio tendrá en cuenta que los docentes deben analizar continuamente el apego y la autoestima de manera positiva.

Este estudio tiene como objetivo general determinar la relación que existe entre el apego parental y la autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022, como objetivos específicos se tomo en cuenta las dimensiones de la variable apego buscando la relación con la variable autoestima: Identificar la relación entre la dimensión seguridad y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión preocupación familiar y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión interferencia de los padres y la variable de autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión autoridad de los padres y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión permisividad parental y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia padres y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Determinar la relación entre la dimensión traumatismo infantil y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022.

Con respecto a la hipótesis que guiara los resultados de nuestra investigación se considere la siguiente hipótesis general, Existiría relación entre el apego parental y la autoestima en

los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022. Asimismo, se llegó a las siguientes hipótesis específicas existe relación entre la dimensión seguridad y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión preocupación familiar y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión interferencia de los padres y la variable de autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión autoridad de los padres y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión permisividad parental y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia padres y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022; Existe relación entre la dimensión traumatismo infantil y la variable autoestima en los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la Arena, 2022.

En la búsqueda de información para poder sentar las bases de la investigación y poder realizar la etapa de la discusión se encontraron diversos trabajos realizados en diferentes años y lugares, se ordenó en tres aspectos principales, iniciando a nivel internacional con los trabajos de:

Homola (2022) En el estudio denominado "La relación entre la autoestima y el desarrollo de habilidades sociales con el apego en adolescentes mendocinos", la investigadora analizó el desarrollo de la autoestima y las habilidades sociales en adolescentes mendocinos (Argentina), El objetivo de su investigación fue determinar la conexión entre la autoconfianza adolescente y el vínculo de apego entre los principales cuidadores. Esto se logró analizando el desarrollo adolescente de la ciudad de Mendoza. Tomamos un rango de edad de 18 a 25 años para nuestra muestra. Este fue un grupo no probabilístico intencional de 387 adolescentes. Se utilizaron el Cuestionario de Apego Parental de Kenny (1987), la Escala de Habilidades Sociales de Gismero González (2002) y la Escala de Autoestima de Rosemberg (1995) para medir la relación de un niño con sus padres. Estas pruebas midieron qué tan seguro estaba un niño con sus padres y qué tan inseguro estaba un niño con sus padres. Los resultados encontraron que los niños con apego seguro tenían mayor autoestima y habilidades sociales que los niños con apego inseguro.

Santos y Larzabal (2021) Un estudio cuantitativo analizó una prueba de autoestima de Rosenberg y un cuestionario de apego CAMIR-R a través de métodos fuera de las pruebas experimentales. Estudió el funcionamiento familiar y de autoestima de estudiantes de secundaria de los cantones Riobamba y Guano (Ecuador). Además, utilizó un enfoque transversal y correlacionado para recopilar datos de 341 participantes. Los instrumentos se aplicaron entre sí para crear la Prueba de Funcionamiento de la Familia FF-SIL. Resulta que la seguridad es la dimensión con mayor puntuación ($\bar{x} = 30,19$). Hubo una diferencia significativa ($p < 0,05$) entre el tipo enfocado y el tipo evitativo. Predominan las mujeres con autoestima alta (51,53%). La correlación entre las variables apego y autoestima fue alta y directa. Cuanto mayor es el apego de los padres, mayor es el nivel de autoestima.

A nivel nacional se encontró diversos estudios de tipo correlacional que sentaran bases y justificaran en parte nuestro trabajo sobre apego parental y autoestima.

Botempo (2022) Un estudiante de posgrado utilizó un enfoque cuantitativo en su tesis titulada "Apego emocional y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Lima Norte". El estudio consistió en un diseño transversal descriptivo correlacional. Su estudio incluyó a 138 estudiantes entre las edades de 14 y 15 años. Los participantes fueron elegidos intencionalmente de la población escolar. Se administraron dos instrumentos a los participantes: el Cuestionario de Apego Emocional CAMIR-R y el Test de Autoestima para Adolescentes. Se encontraron correlaciones positivas significativas entre el apego emocional y la autoestima. No se observaron diferencias significativas de género en este sentido.

Gómez y Miranda (2021) llevaron a cabo el estudio titulado: "Estilos de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca" y para lo cual usaron un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Los estudiantes fueron evaluados con escalas de autoevaluación de Rosenberg y cuestionarios CAMIR-R para determinar la correlación entre 171 estudiantes de nivel secundario. El estudio encontró una correlación significativa entre la autoestima y el apego de los adolescentes. Encontró que los adolescentes de una institución educativa privada de Cajamarca tenían autoestima alta si tenían estilos de apego seguro. Además, la baja autoestima se asoció con apego inseguro ambivalente en adolescentes. La autoestima sufre una correlación negativa con la inseguridad del apego. Además, el apego evitativo se correlaciona con una autoestima más alta y el apego desorganizado, que es inseguro, se correlaciona con una autoestima más baja.

Montalvo (2019) realizó la investigación titulada: "Representaciones de apego y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Adventista, Lima, 2018". El estudio incluyó a 309 estudiantes de un colegio privado de Lima Este. El autor recopiló datos sobre estos estudiantes a través de una metodología que se puede describir como no experimental, descriptiva, correlacional, transversal y cuantitativa. CAMIR son las siglas del Cuestionario de Apego en los Matrimonios. Es una versión abreviada de ese cuestionario. Asimismo, se utilizó como instrumento en el estudio el Test de Autoestima para Adolescentes. Estos resultados fueron analizados y correlacionados con otros datos relevantes. A través de estos resultados se comprobó que existe una fuerte correlación entre las variables estudiadas. El resentimiento, la baja autoestima y el trauma infantil están fuertemente relacionados entre sí. Además, el cuidado familiar y la participación de los padres están estrechamente relacionados con estos trastornos. También se ha demostrado una correlación directa entre el trauma infantil y la autoestima. No existe una correlación significativa entre el valor de la autoridad y las dimensiones de tolerancia y autoestima en los padres de un niño.

Matta (2018) Se realizó una encuesta titulada "Explorando Estilos de Apego y Delitos Penales en Jóvenes Infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima". En este estudio se utilizó una versión abreviada del Cuestionario de evaluación del apego, conocido como CAMIR. El cuestionario CAMIR se utilizó para recopilar datos de 185 jóvenes infractores en prisión de entre 14 y 21 años. Este cuestionario se utilizó para medir su estilo de apego, lo que resultó en una correlación significativa entre los estilos de apego y tipos de delitos específicos. La asociación más destacada fue entre el apego desorganizado y el comportamiento delictivo. Además, el análisis de variables y sociodemográficas reveló que el 85,4% de la muestra presentaba estilos de apego inseguro, siendo más prevalentes el desorganizado (37,8%) y el ansioso (35,7%).

Chafloque (2018) Se realizó un estudio titulado "Estilos de apego y perfeccionismo entre jóvenes universitarios limeños". En un esfuerzo por establecer una relación entre los patrones de apego y el perfeccionismo en los jóvenes universitarios de Lima, los investigadores realizaron un estudio correlacional. El enfoque implicó el escrutinio de las dimensiones analizadas en busca de correlaciones. La muestra para este estudio estuvo conformada por 153 jóvenes entre 18 y 26 años; El 52% eran hombres y el 48% mujeres. El cuestionario utilizado para medir las variables contenía una versión reducida del Cuestionario de Apego CAMIR-R y la Escala de Perfeccionismo Multidimensional (MPS).

Los resultados confirmaron una correlación significativa entre los modelos de apego y el perfeccionismo. Se demostró que el perfeccionismo se correlacionó negativamente con los apegos no evitativos, no desorganizados y se correlacionó positivamente con los apegos evitativos, desorganizados o atentos.

A nivel local se encontró muy poca información que nos sirva como antecedente para la presente investigación.

Esta investigación analizó las relaciones entre las condiciones sociales familiares y la autoestima en estudiantes de cuarto y quinto grado del IEP Santa María Catacaos - Piura. El estudio fue diseñado para ser cuantitativo, correlacional y transversal. Utilizó a 45 estudiantes de cuarto o quinto grado de una escuela secundaria para recopilar datos sobre la autoestima utilizando la Escala de autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de clima social familiar. El estudio no encontró relaciones significativas entre sus variables. Esto significa que la autoestima y el clima social familiar están separados.

Concluida la búsqueda de los antecedentes se realizó la búsqueda que sentó las bases teóricas de la investigación tanto de la variable apego emocional y la variable autoestima, dando como resultado la siguiente información:

Apego parental

El apego se define como un vínculo emocional que abarca los sistemas de comportamiento de un niño diseñados para mantener la proximidad con un cuidador percibido como más fuerte (en muchos casos, la madre). Es responsabilidad del cuidador satisfacer las necesidades y expectativas del niño de manera estable para que el niño pueda explorar el entorno con seguridad (Bowlby, 1976, citado en Sánchez, 2019).

Oliva (2004, citado en Díaz, 2015) define el apego como: "un sistema de control, un mecanismo de ajuste de la conducta para lograr metas determinadas por las necesidades del momento. La proximidad del niño y el contacto con las figuras de apego fluctúan según las circunstancias actuales y pasadas.

Según Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019), el apego no se establece en un momento específico, sin embargo, alrededor de los nueve o diez meses de edad, la mayoría de los niños ya perciben múltiples figuras de apego, de las cuales el sujeto principal es la madre. Mencionó que durante los primeros 12 meses de vida, el niño forma un fuerte vínculo con la madre (la cuidadora) por la necesidad de ser protegido.

Teorías del apego parental

La teoría de Ainsworth. El autor distingue tres tipos de apego en función de las respuestas del niño: seguro, ansioso-evitativo y ansioso-ambivalente.

Un apego seguro se caracteriza por la sensibilidad de la madre, la comprensión precisa de las necesidades del bebé y la capacidad de respuesta a esas señales. Los estilos de apego seguro dan una sensación de seguridad a las personas con estas creencias. Creen que sus figuras de apego responderán y los ayudarán cuando se encuentren en dificultades. Esto se debe a su creencia de que su cuidador está disponible y es sensible a sus necesidades.

Asimismo, en las relaciones tienden a ser más cálidos, más estables, tienen una intimidad satisfactoria, buenas relaciones con los demás y muestran confianza para entablar relaciones íntimas de manera sana y abierta; introvertidos, tienden a ser más activos, íntegros, y segura de sí misma con una memoria positiva.

Apego ansioso-evitativo; Cuando una persona se siente amenazada, instintivamente intenta distanciarse o alejarse de la amenaza. Esto se conoce como apego ansioso-evitativo y se reconoce por la huida, el retraimiento o la inmovilidad del sujeto. La percepción subjetiva de la vulnerabilidad, como cuando está enfermo o fatigado, puede provocar un comportamiento de apego. Por el contrario, un sujeto puede intentar distanciarse de cualquier vulnerabilidad percibida con un comportamiento de retraimiento. Ambos tipos de comportamientos tienen un propósito protector. (Villavicencio, 2015).

La teoría de Bowlby. Cada vínculo se desarrolla desde el primer contacto con la madre, seguido del cuidado por parte de la misma persona o de otros que tienen a su cargo al individuo, esta situación afecta claramente las relaciones posteriores, a partir de recuerdos, expectativas y esquemas de infancia.

Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019) también explicó la existencia de tres rasgos importantes en el apego, el primero, una base segura, necesaria para que el niño pueda explorar el entorno de forma independiente; el segundo, la búsqueda de cercanía, el tercero es el refugio seguro, donde el bebé puede regresar por seguridad. Esto es muy importante para desarrollar una personalidad sana, así como un adecuado desarrollo mental y cognitivo.

La teoría del apego desarrollada por Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019) afirma que los humanos tenemos una predisposición biológica para desarrollar sistemas conductuales y motivacionales que promuevan la cercanía con nuestros cuidadores. Las relaciones de apego permitirán la protección y seguridad en situaciones peligrosas y/o amenazantes.

Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019) observó diferentes interacciones entre madres e hijos bajo un procedimiento estandarizado conocido como situaciones impares.

Bowlby (1976 citado en Sánchez, 2019) a partir de un estudio de niños en instituciones por robo y niños separados de sus madres a edades tempranas. Cuando los bebés se vinculan por primera vez con sus cuidadores, su resiliencia se ve afectada. Por ejemplo, los bebés de entre uno y cuatro meses de edad que se vinculan con sus cuidadores tienen más probabilidades de formar vínculos emocionales y conductuales positivos. Los estilos de apego establecidos en la infancia se pueden ver en los miedos o inseguridades de los adultos y en las formas en que se manejan esos miedos o inseguridades.

Apego seguro. La característica de este apego es incondicional: el niño sabe que su cuidador no le fallará. Te sientes querido, aceptado y valorado. Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019) Para formar un vínculo entre padre e hijo, el padre debe continuar cuidando al niño mientras mantiene una sensación de seguridad. La comunicación efectiva es esencial; esto se puede lograr brindando atención y al mismo tiempo comunicándose con el bebé. Dejar a un cuidador puede ser difícil para algunas personas, ya que incluso tener un inconveniente no niega el aspecto positivo de este estado de vida.

Preocupación y apego ambivalente. En psicología, "ambivalente" se refiere a expresar emociones o sentimientos en conflicto, que a menudo producen angustia. Así, en el caso del apego ansioso-ambivalente, el niño desconfía de su cuidador y tiene una constante sensación de inseguridad, a veces su cuidador está presente y otras veces no, y el cuidador constante es una conducta inconsistente de preocupación y seguridad. Para Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019), debido a su necesidad de cuidado, los bebés y los niños comúnmente experimentan miedo, ira o tristeza extrema cuando se separan de su cuidador. También luchan por calmarse cuando regresa el cuidador. En consecuencia, los cuidadores necesitan monitorear constantemente sus cargos para evitar abandonarlos. Exploran el entorno de una manera menos relajada y tratan de no alejarse demasiado de la figura de apego.

Apego evitativo. Cuando se trata de niños, aquellos con apego evitativo ven a sus cuidadores como poco confiables y poco confiables. Esto resulta en angustia emocional para el niño. Los comportamientos típicos del apego evitativo incluyen evitar el contacto con los cuidadores, estar interesado en los juguetes y no llorar cuando se separan de ellos. Según Bowlby (1976, citado en Sánchez, 2019), el desapego emocional de las relaciones cercanas en la edad adulta suele ser el resultado de la dificultad para relacionarse con los demás y la dificultad para aceptar la intimidad. Por ejemplo, las personas que exhiben esta tendencia a menudo experimentan más alejamiento de sus parejas que otras personas.

Apego desorganizado. En una forma de apego extremadamente desorganizada, un niño exhibe un comportamiento contradictorio con elementos de ansiedad o evitación. Esto generalmente se conoce como una mezcla de apego ansioso y evitativo. Algunas personas incluso se refieren a esto como una ausencia de apego, lo cual es inexacto. El abandono por parte del personal de enfermería es el extremo opuesto al apego seguro. Esto a menudo resulta en que un niño tema a su cuidador o se sienta inseguro acerca de alguien en quien confía. Hacer que pierdan la fe en alguien en quien confían o en un ser querido cercano. Los menores son propensos a comportamientos explosivos, destrucción de juguetes, reacciones impulsivas y dificultad para entenderse con los cuidadores y otras personas.

Se considero para la presente investigación las siguientes dimensiones de la variable apego parental, según Pierrehumbert (1996, citado en Montalvo, 2019):

Seguridad. Este término se refiere a la presencia de una figura autoadhesiva. La idea de estar temporalmente separado de los seres queridos puede resultar inquietante. Los adolescentes desarrollan una abrumadora sensación de preocupación que afecta su vida cotidiana.

Preocupación familiar. El entorno de una familia se considera despreocupado o negligente cuando se percibe una falta de preocupación e incomodidad por estar separado de los miembros de la familia.

Interferencia de los padres. Durante la adolescencia, los adolescentes suelen lograr una mayor independencia. Es importante reconocer que los padres sobreprotectores a menudo experimentan conflictos con sus hijos.

El valor de la patria potestad. El objetivo es evaluar qué tan bien los adolescentes reconocen la importancia de un símbolo que representa reverencia, seguridad y poder.

Permisividad parental. Evaluando las reglas y códigos de la familia basados en el desconocimiento de quiénes son sus hijos adolescentes, hacen que los padres otorguen permisos que no saben o no pueden pagar.

Autosuficiencia y rencor contra los padres. Al evaluar los factores que afectan la comunicación entre padres e hijos, la mayoría de los padres adopta una actitud evasiva y no sabe cómo abordar a sus hijos adolescentes.

Traumatismo infantil. La evaluación reconoce la importancia de una dinámica familiar asertiva para lograr la estabilidad emocional y el ajuste como seres humanos.

Apego y autoestima

McCormick y Kennedy (citados por Gonzáles y Méndez, 2006) Afirman que el desarrollo mental depende de los patrones de apego de un individuo. Esto significa que los padres con un vínculo seguro con su hijo tienen menos sentimientos de culpa, ansiedad y resentimiento. Además, es menos probable que estos padres se sientan inferiores y envidiosos de la independencia de sus hijos. Una relación similar entre apego seguro e independencia se observó en las demás categorías: afectiva, funcional y actitudinal.

Por otro lado, aquellos con un estilo de apego seguro tenían alta autoestima y bajos niveles de ansiedad y tristeza; además, haber crecido con el divorcio de los padres tiene un impacto negativo en la autoestima y la aceptación de su familia más adelante en la vida. Sin embargo, no cambia significativamente la motivación o la independencia de los sujetos en la adolescencia tardía. La causa puede deberse a la falta de motivación, así como a la baja autoestima de quienes crecieron con padres divorciados. También Murray, et al. (citados por Gonzáles y Méndez, 2006) argumentan que la confianza en la autoestima anima a los adultos y adolescentes a valorar las opiniones de sus seres queridos. Esto permite una mejor comprensión de la satisfacción conyugal. Al estudiar a parejas casadas y en pareja, los investigadores descubrieron que las personas con baja autoestima creían que sus parejas no los tenían en muy alta estima. Esto llevó a que las personas tuvieran una imagen falsa de sí mismas como menos generosas y con un menor bienestar en las relaciones.

Autoestima: Definiciones.

La definición de Coopersmith (1967, citado en Hiyo, 2018) La autoestima es la creencia que alguien tiene de su propia importancia y valor. Se muestra mediante declaraciones verbales, comportamiento y actitud. Definió la autoestima como el juicio de las personas

sobre su crecimiento personal. Las personas con alta autoestima se ven a sí mismas como exitosas, competentes e importantes, incluso en todos los aspectos de sus vidas.

Branden (2011) La confianza en el valor propio y las habilidades de uno hace que alguien sea capaz de superar los obstáculos de la vida. Las personas seguras aceptan que son capaces y merecen ser felices. Las personas con baja autoestima pueden sentirse incómodas e inseguras sobre sus vidas. Esta falta de confianza puede provocar emociones negativas como la ansiedad, que según Ribeiro (2006) es una deficiencia en la autoestima que conduce al estancamiento personal.

Paucar y Talavera (2013) plantearon que la autoestima es la aceptación que una persona tiene de sí misma, con el paso del tiempo, desde el momento de su nacimiento, siente una sensación de seguridad, cariño y amor por parte de su entorno, en primer lugar su familia, es cada uno. el amor del hombre por sí mismo que lo hace consciente de sus propios pensamientos y sentimientos. La autoestima implica el pleno desarrollo de los procesos de identidad intelectual y desarrollados de una persona, así como un sentido de utilidad y dignidad.

Niveles de autoestima.

Coopersmith (1995, citado en Hiyo, 2018) indicó los siguientes niveles; autoestima alta, autoestima media y autoestima baja, la misma autoestima puede aumentar o disminuir con el tiempo dependiendo del aprecio, agrado, aceptación, atención y autoconocimiento.

Alta autoestima. Hiyo (2018) se refiere a él como una persona que cree firmemente en sus propios valores y principios y lo más importante está dispuesto a protegerlos, es una persona que está segura de resolver sus propios problemas, se le considera interesante y valioso como mismo, Prestar atención y saber que tienen que seguir las reglas y regulaciones, a estas personas les gustan más que a otras, quieren mejorar, por lo tanto, quieren madurar, mejorar y volverse resilientes al enfrentar sus problemas. Según Hiyo (2018), las personas con autoestima positiva tienen un conjunto de habilidades internas e interpersonales que les permiten enfrentarse a las personas con las que tienen que tratar de forma positiva, y tienden a adoptar una actitud de respeto no solo por sí mismos sino también para los demás Actitudes Hiyo (2018) afirma que las personas con alta autoestima son menos propensas a ser autocríticas que aquellas con otro tipo de autoestima.

Autoestima media. Para Hiyo (2018) Los adolescentes suelen poseer un fuerte sentido de confianza en sí mismos. Sin embargo, esto no siempre se traduce en su vida cotidiana. Las personas con alta autoestima tienden a impresionar a los demás mostrándose poderosas y confiadas. En el interior, muchas personas que experimentan este nivel de autoestima experimentan miedo e inseguridad. En general, la autoestima de las personas debe tener una base sólida, una que no se desvíe ni se rompa fácilmente. Sin embargo, se pueden hacer algunas mejoras, como mejorar un bajo nivel de confianza en sí mismo a través de reveses, decepciones o caídas.

Baja autoestima. Siguiendo a Hiyo (2018), este nivel sugiere un estado de resentimiento, rechazo y autodesprecio hacia la persona, el cual se caracteriza por el hecho de que cree que todos lo atacan con sus comentarios, lo lastiman exageradamente, le echan la culpa del fracaso. Otro u otros, en este caso vive con resentimiento hacia quienes lo critican. No puede decir "no" por miedo a ser infeliz. Las personas con baja autoestima exigen cosas excesivas de los demás y luchan por lograr todo sin problemas. Creen que sus errores son mayores de lo que realmente son y se dan por vencidos fácilmente cuando se enfrentan a problemas insignificantes, todo lo hace sentir miserables y desilusionados, nada los hace felices. Estas personas con baja autoestima generalmente tienen una actitud negativa hacia su vida y su futuro, y lo más importante, generalmente carecen de interés en la alegría de vivir y la vida misma.

La presente investigación tomo como referencias las siguientes dimensiones de la autoestima

Coopersmith (1995, citado en Hiyo, 2018) La autoestima implica evaluarse a uno mismo en función de diversos criterios. Estos incluyen cómo las personas perciben el entorno, cómo se adaptan a diferentes situaciones y cómo se enfocan en diferentes cosas. Éstas incluyen:

Autoestima personal (Si mismo). Suele basarse en las valoraciones que un individuo hace y mantiene de sí mismo, en muchos casos en relación con la imagen corporal y las cualidades que mantiene, tiene en cuenta sus capacidades, productividad, importancia y dignidad, e implica juicios sobre sus propias actitudes (Coopersmith, 1995, citado en Hiyo, 2018).

La autoestima en el área académica (colegio/universidad). Se desarrolla cuando el individuo considera sus capacidades, la productividad que mantiene, lo que significa que los juicios individuales se expresan en actitudes hacia sí mismo, en las valoraciones que el

individuo hace de sí mismo, y en general siguen siendo relevantes para él en el ámbito escolar evaluaciones relacionadas con el desempeño (Coopersmith, 1995, citado en Hiyo, 2018).

La autoestima en el área familiar. Incluye valoraciones que un individuo hace y mantiene habitualmente sobre sí mismo en términos de sus interacciones con los miembros de su familia, sus habilidades, productividad, importancia y dignidad, lo que implica juicios personales sobre la expresión de sus propias actitudes (Coopersmith, 1995, citado en Hiyo, 2018).

La autoestima en el área social (social-pares). Incluye valoraciones que un individuo hace y mantiene habitualmente sobre sí mismo en las interacciones sociales, teniendo en cuenta su competencia, productividad, importancia y dignidad, implicando juicios personales sobre la expresión de sus propias actitudes (Coopersmith, 1995, citado en Hiyo, 2018).

Teorías de la autoestima. Se describen a continuación las siguientes teorías sobre la autoestima:

La teoría de la motivación humana de Maslow. Según la teoría de Maslow (1990, citado en Álvarez, Sandoval & Velásquez, 2007), todo comportamiento humano está determinado por uno o más (motivos); esto a su vez crea el impulso de satisfacer alguna necesidad física o psicológica del individuo. Maslow (1990, citado en Álvarez, Sandoval & Velásquez, 2007) ha ordenado y representado estas necesidades en forma de pirámide, para satisfacerlas el individuo logra la autorrealización. Cuando alguien ha satisfecho todas sus necesidades, se convierte en un adulto que puede asumir nuevos desafíos. Esto conduce al crecimiento personal que ayuda a las personas a adaptarse a la cultura en la que viven.

Para Maslow (1990, citado en Álvarez, Sandoval & Velásquez, 2007), La autoestima está determinada en gran medida por cómo las personas se valoran y se ven a sí mismas. Esto puede basarse en lo que han logrado, sus actividades, funciones que realizan, el amor o afecto que reciben o dan, o cómo se ven a sí mismos en abstracto. Debido a esto, es importante que las personas consideren la forma en que los demás los ven cuando se forman una impresión de su carácter. Los factores sociales entran en juego cuando se juzga el valor propio de una persona, incluidos el sexo, la ocupación, la edad y el lugar de residencia. Esto se conoce como experiencia social (Maslow 1990 citado en Álvarez Sandoval Velásquez 2007).

Teoría de Carl Rogers. Rogers (2003) propone desde la corriente humanista de la psicología que la autoestima se sintetiza en el siguiente axioma: “Él merece ser valorado y apreciado”, al mismo tiempo, en nombre de la visión positiva, el autoconocimiento positivo y el amor. , Aprecio, atención, orientación y otras opiniones contrarias.

Rogers (2003) señaló que las personas necesitan cariño familiar y educación desde edades tempranas. Ciertamente no prosperarían si no tuvieran todo esto, ser la mejor versión de sí mismos. Según Rogers (2003), nuestra naturaleza humana innata nos impone ciertas limitaciones a medida que navegamos por la vida. Durante nuestros años de formación, los valores que nos inculcan nuestros padres, nuestra familia y la sociedad a menudo dependen de nuestra capacidad para demostrar nuestro valor.

Rogers (2003) El movimiento de autoestima surgió de la escuela de pensamiento humanista. Las personas necesitan sentirse dignas incondicionalmente para mantener un sentido saludable de sí mismas. Cuando las personas se sienten amadas y aceptadas, se satisface su necesidad de autoestima. Sin embargo, cuando las personas son juzgadas y desechadas sin razón, no tienen la oportunidad de ser amadas. Por eso es importante referirse a los pacientes como clientes para que todos puedan ser valorados y tengan la oportunidad de ser amados.

La teoría de Coopersmith. Coopersmith (1989, citado en Massenzana, 2017) realizó una investigación académica sobre la autoestima. A partir de una muestra de características adultas, los autores identificaron cuatro factores altamente representativos del concepto de autoestima: 1) el reconocimiento, la atención, la consideración que reciben las personas y la importancia que le dan, 2) la memoria de los logros, 3) Las evaluaciones de los individuos sobre sus acciones y cómo son recompensados por las virtudes que poseen, y 4) la forma en que las personas responden a las evaluaciones.

Coopersmith (1989, citado en Massenzana, 2017) A partir de sus investigaciones y hallazgos, concluyó que la autoestima de un niño se basa en cómo lo moldea su entorno familiar. En particular, creía que la competencia era una parte importante de la formación de la autoestima. Esto indica que las propias experiencias de éxito y orgullo de los padres son importantes para su desarrollo.

Según Coopersmith (1989, citado en Massenzana, 2017), los niños se evalúan a sí mismos observando a sus padres, identificando sus fortalezas y defectos y confrontando las críticas.

Coopersmith enfatizó además que la exposición temprana a estos comportamientos por parte de los padres es fundamental, ya que infunde expectativas positivas que tienen más probabilidades de realizarse en la vida del niño.

La teoría de Nathaniel Brandon sugiere que cada individuo tiene una inclinación natural hacia la autoestima positiva y señala que es posible que todos desarrollen un nivel saludable de autoestima. Según los hallazgos de Branden (2011), una autoestima adecuada está al alcance de todos los individuos. Por lo tanto, cuanto más flexible es una persona, más puede soportar todas las experiencias". lo que lo llevaría al fracaso o a la desesperación.

Según Branden (2011), la autoestima tiene dos elementos: un sentido de las habilidades personales y una percepción de la autoestima personal, lo que indica una comprensión de su capacidad para tolerar los desafíos de la vida y su creencia de que su carácter y necesidades son importantes.

Branden (2011) afirma que cada persona desarrolla lo siguiente a medida que desarrolla su autoestima: En ciertas situaciones, reconoce que tiene más derecho a hablar de sus logros o fracasos de manera inmediata y veraz para poder quedarse con lo más relevante del evento. buen negocio.

Según Branden (2011), Las personas necesitan autoestima para tener éxito o fracasar en la vida. Una persona específica dice que la autoestima también conserva dos cualidades importantes: la sensibilidad hacia las evaluaciones personales y la percepción de las propias capacidades. Esto conduce a la confianza y la confianza en uno mismo.

La teoría de Rosenberg. Rosenberg (1979) La autoestima es el estado emocional que alguien tiene sobre sí mismo. Es diferente del autoconcepto, que es la comprensión cognitiva de la personalidad de uno. La autoestima implica cómo las personas se perciben emocionalmente a sí mismas, no solo sus pensamientos. Alguien con baja autoestima puede caer en comportamientos de riesgo y depresión. Por el contrario, alguien con alta autoestima puede tener una mejor salud mental en general.

Rosenberg (1979) entendió la autoestima como un fenómeno de actitud creado por fuerzas sociales y culturales. La autoestima surge durante los procesos de comparación de valores y diferencias. Los niveles de autoestima de las personas están relacionados con cómo se perciben a sí mismos en comparación con sus valores personales. Estos valores básicos se forman durante el proceso de socialización.

8
Para Rosemberg (1979), la autoestima es un constructo de gran importancia clínica, ya que se asocia a diversas condiciones psicopatológicas y se relaciona con conductas de búsqueda de ayuda psicológica, estrés y bienestar general.

La cita de Broc (2000) de la teoría de Harter (1984) proporciona una idea de la naturaleza universal de la autoestima tal como la explora Susan Hart desde una perspectiva del desarrollo. La investigación se concentra principalmente en el análisis de la autoestima durante las etapas de la infancia y la adolescencia. Con respecto a la autoestima, Harter (1984, citado en Broc, 2000) enfatizó la importancia del apoyo tanto social como familiar. La competencia y el cumplimiento de los estándares en estas áreas pueden resultar en la aprobación de los compañeros, otras personas importantes y los padres, lo que en consecuencia conduce a una imagen positiva de sí mismo. Por el contrario, la incompetencia en estas áreas puede conducir a la falta de apoyo, lo que en última instancia daña la autoevaluación.

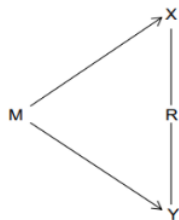
II.- Metodología

2.1. Enfoque, tipo y diseño de investigación

Enfoque. la investigación presentada es según su enfoque de índole correlacional

Tipo de investigación. básica, porque se abordará el estudio de las variables en su descripción y la relación que existe entre ambas.

Diseño metodológico. El diseño es no experimental porque no se realiza manipulación intencional de las variables y estos fenómenos solo se observan en ambientes naturales (Hernández et al., 2014). Es transversal porque describe la relación entre variables en un punto en el tiempo. Es relevante porque se establecerá una relación o asociación entre variables. El programa de investigación es:



Donde:

M: Muestra de estudiantes

X: Apego parental

R: Relación entre X e Y

Y: Autoestima

2.2. Población, muestra y muestreo

La población de estudiantes matriculados en el año escolar 2022 es:

Primer año de secundaria : 120 (cuatro secciones, A, B, C y D)

Segundo año de secundaria : 120 (cuatro secciones, A, B, C y D)

Tercer año de secundaria : 120 (cuatro secciones, A, B, C y D)

Cuarto año de secundaria : 120 (cuatro secciones, A, B, C y D)

Quinto año de secundaria : 120 (cuatro secciones, A, B, C y D)

Población total : 600 escolares

¹ Muestra. La muestra será representativa con las mismas características de la población. La muestra es probabilística, por conglomerado (año de estudios).

Muestreo. Al determinar el tamaño de muestra óptimo para una encuesta, se utiliza una fórmula de muestreo aleatorio basada en datos ya conocidos para crear proporciones simples. Esta información se puede encontrar a ¹ continuación:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)E^2 + Z^2pq}$$

Donde:

N= Población: 600

Z= Confianza estadística 95%: 1,96

Pq= Probabilidad éxito/fracaso: 0,5

E= Margen de error: 0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{600 (1,96)^2(0,5)(0,5)}{(600-1)(0,05)^2+(1,96)^2(0,5)(0,5)} = 235 \text{ escolares}$$

²⁰ **2.3. Técnicas e instrumentos de recojo de datos**

Para la investigación actual, se llevarán a cabo varias actividades para completar este trabajo. Primero, se enviará una solicitud a la administración de la escuela para coordinar con los maestros y los padres.

Para recabar información se les enviará ¹ por correo un enlace para que accedan a la plataforma Google Forms donde podrán encontrar la prueba psicométrica de forma digital. Los cuestionarios utilizados serán luego evaluados a través del ¹ manual de corrección para el envío de dichos datos a la base de datos final en el sistema Excel versión 2018 y el ²⁸ Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS) versión 25.

Para obtener la correlación de dos variables se aplicó la prueba estadística chi-cuadrado de Pearson para sistematizar los datos en las tablas y estadísticas.

2.4. Técnicas de procesamiento de análisis de datos

La base de datos o registro se creará en el programa Excel. Los resultados cuantitativos se analizan luego de manera descriptiva. La información cuantitativa obtenida permitirá la elaboración de tablas de distribución de frecuencias y la construcción de gráficos de barras. Se utilizará el coeficiente de Cronbach para determinar los coeficientes de confiabilidad de ambos instrumentos. Se aplicará la prueba chi-cuadrado de Pearson para determinar la relación estadística entre las variables objeto de estudio.

2.5. Aspectos éticos en investigación

Cumpliremos con dos principios éticos importantes durante todo el proceso de investigación. Primero, aseguraremos la no maleficencia evitando cualquier daño físico o psicológico a los participantes. En segundo lugar, promoveremos el principio de autonomía, permitiendo que los participantes tomen sus propias decisiones voluntarias sobre participar o no participar en el estudio después de recibir información relevante. En el futuro, profundizaremos en el principio de justicia a medida que esta investigación se presenta para ilustrar a los participantes sobre la correlación entre la ansiedad y las habilidades de los padres. Este descubrimiento tendrá un impacto directo y positivo en ellos. Además, se empleará el principio de beneficencia, con el objetivo de informar a la comunidad en general sobre los efectos de la ansiedad, beneficiando así a los participantes a largo plazo.

III.- Resultados

Después de analizar los datos y llevar el proceso al Excel y con ayuda del programa SPSS 25, se obtuvo los siguientes resultados que reforzaran nuestra hipótesis alterna.

Tabla 1

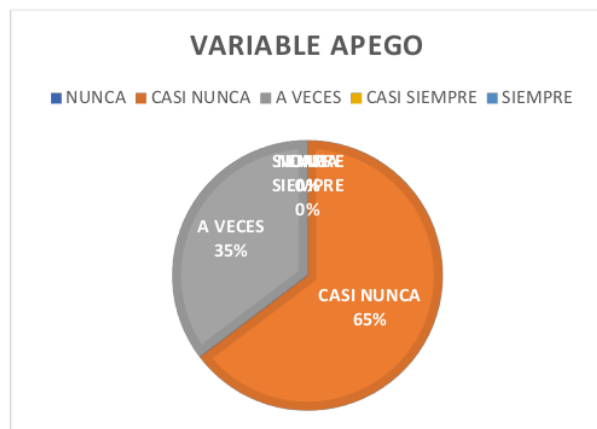
Frecuencia de la variable Apego

Nivel	VARIABLE	
	f	%
NUNCA	0	0.0%
CASI NUNCA	152	64.7%
A VECES	83	35.3%
CASI SIEMPRE	0	0.0%
SIEMPRE	0	0.0%
TOTAL	235	100%

De acuerdo a la tabla 1 la mayor cantidad de estudiantes se ubican en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 152 que representa el 64.7%, en la escala “a veces” con una frecuencia de 83 que representa el 35.3%.

Figura 1

Porcentaje de la variable apego



De acuerdo a la Figura 1 la mayor cantidad de estudiantes se ubican en la escala “casi nunca” con un porcentaje de 64.7%, en la escala “a veces” con un porcentaje de 35.3%.

Tabla 2*Frecuencia de las dimensiones de la variable Apego*

Nivel	DIMENSIÓN 01		DIMENSIÓN 02		DIMENSIÓN 03		DIMENSIÓN 04		DIMENSIÓN 05		DIMENSIÓN 06		DIMENSIÓN 07	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
NUNCA	0	0.0%	0	0.0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
CASI														
NUNCA	0	0.0%	6	2.6%	29	12%	34	14%	35	15%	217	92%	0	0%
A VECES	151	64.3%	125	53.2%	175	74%	118	50%	84	36%	18	8%	12	5%
CASI														
SIEMPRE	28	11.9%	31	13.2%	23	10%	59	25%	83	35%	0	0%	21	9%
SIEMPRE	56	23.8%	73	31.1%	8	3%	24	10%	33	14%	0	0%	201	86%
TOTAL	235	100%	235	100.0%	235	100%	235	100%	235	100%	235	100%	235	100%

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión seguridad la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con una frecuencia de 151 que representa el 64.3%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 28 y que representa el 11.9%, en la escala “siempre” con una frecuencia de 56 que representa el 23.8%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión preocupación familiar la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con una frecuencia de 125 que representa el 53.2%, en la escala “siempre” con una frecuencia de 73 que representa el 31.1%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 31 que representa el 13.2%, en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 6 que representa el 2.6%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión Interferencia de los padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con una frecuencia de 175 que representa el 74%, en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 29 que representa el 12%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 23 que representa el 10%, en la escala “siempre” con una frecuencia de 8 que representa el 3%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión autoridad de los padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con una frecuencia de 118 que representa el 50%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 59 que representa el 25%, en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 34 que representa el 14%, en la escala “siempre” con una frecuencia de 24 que representa el 10%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión permisividad parental la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “

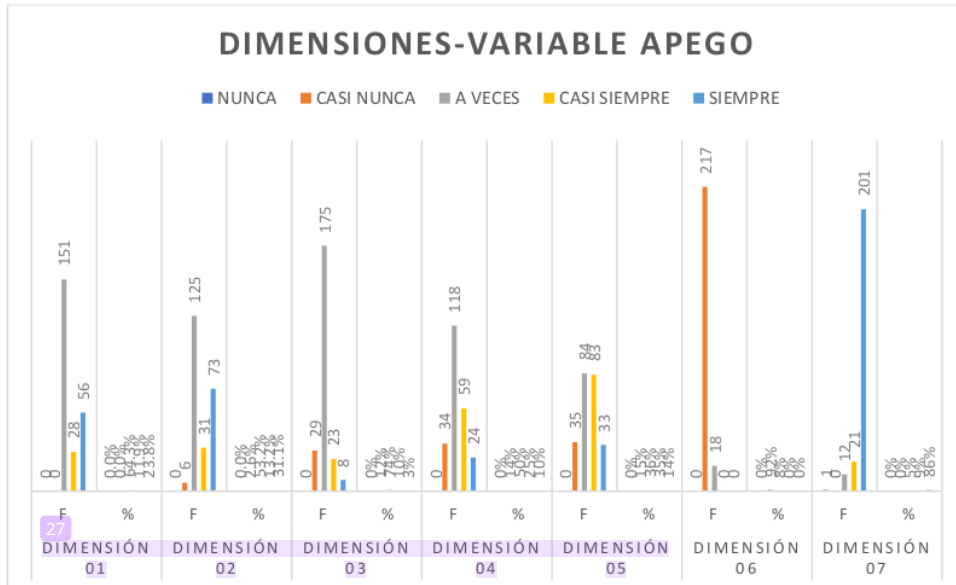
De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión permisividad parental la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con una frecuencia de 84 que representa el 36%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 83 que representa el 35%, en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 35 que representa el 15%, en la escala “siempre” con una frecuencia de 33 que representa el 14%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión autosuficiencia y rencor hacia padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “casi nunca” con una frecuencia de 217 que representa el 92%, en la escala “a veces” con una frecuencia de 18 que representa el 8%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión traumatismo infantil la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “siempre” con una frecuencia de 201 que representa el 86%, en la escala “casi siempre” con una frecuencia de 21 que representa el 9%, en la escala “a veces” con una frecuencia de 12 que representa el 5%.

Figura 02

Porcentaje de las dimensiones de la variable Apego



De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión seguridad la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con un porcentaje del 64.3%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 11.9%, en la escala “siempre” con un porcentaje del 23.8%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión preocupación familiar la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con un porcentaje del 53.2%, en la escala “siempre” con un porcentaje del 31.1%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 13.2%, en la escala “casi nunca” con un porcentaje del 2.6%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión Interferencia de los padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con un porcentaje del 74%, en la escala “casi nunca” con un porcentaje del 12%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 23%, en la escala “siempre” con un porcentaje del 3%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión autoridad de los padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con un porcentaje del 50%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 25%, en la escala “casi nunca” con un porcentaje del 14%, en la escala “siempre” con un porcentaje del 10%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión permisividad parental la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “a veces” con un porcentaje del 36%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 35%, en la escala “casi nunca” con un porcentaje del 15%, en la escala “siempre” con un porcentaje del 14%.

De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión autosuficiencia y rencor hacia padres la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “casi nunca” con un porcentaje del 92%, en la escala “a veces” con un porcentaje del 8%.

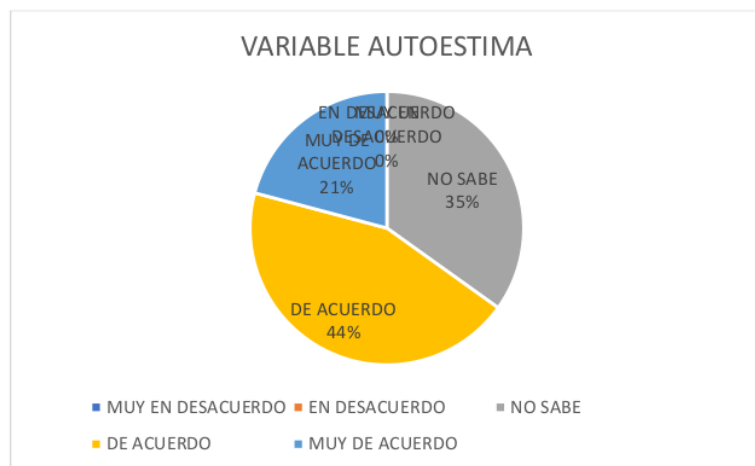
De acuerdo a la tabla 02 en la dimensión traumatismo infantil la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “siempre” con un porcentaje del 86%, en la escala “casi siempre” con un porcentaje del 9%, en la escala “a veces” con un porcentaje del 5%.

Tabla 03
Frecuencia de la variable Autoestima

Nivel	VARIABLE	
	f	%
MUY EN DESACUERDO	0	0%
EN DESACUERDO	0	0%
NO SABE	82	35%
DE ACUERDO	104	44%
MUY DE ACUERDO	49	21%
TOTAL	235	100%

De acuerdo a la tabla 03 la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “de acuerdo” con una frecuencia de 104 que representa el 44%, en la escala “no sabe” con una frecuencia de 82 que representa el 35%, en la escala “muy de acuerdo” con una frecuencia de 49 que representa el 21%.

Figura 03
Porcentaje de la variable Autoestima



De acuerdo a la figura 03 la mayor cantidad de estudiantes se ubica en la escala “de acuerdo” con un porcentaje del 44%, en la escala “no sabe” con un porcentaje del 35%, en la escala “muy de acuerdo” con un porcentaje del 21%.

Tabla 04*Correlación entre la variable Apego Parental y la variable Autoestima*

Correlaciones

	APEGO_PARE		
	NTAL	AUTOESTIMA	
APEGO_PARENTAL	Correlación de Pearson	1	,772**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	,772**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 04 la correlación entre las 02 variables en nivel de significancia es de 0.000, siendo menor a 0.05 lo que permite aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula “si existe relación positiva alta entre las 02 variables”, siendo su grado de correlación 0.772.

Tabla 05*Correlación entre la dimensión seguridad y la variable autoestima*

Correlaciones

	AUTOESTIMA		
	D1		
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,771**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
D1	Correlación de Pearson	,771**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 05 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.000, siendo menor a 0.05 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.771 siendo la correlación positiva alta.

Tabla 06

Correlación entre la dimensión preocupación familiar y la variable autoestima

Correlaciones

		AUTOESTIMA	D2
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,683**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
D2	Correlación de Pearson	,683**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 06 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.000, siendo menor a 0.05 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.683 siendo la correlación positiva moderada.

Tabla 07

Correlación entre la dimensión interferencia de los padres y la variable autoestima

Correlaciones

		AUTOESTIMA	D3
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,168**
	Sig. (bilateral)		,010
	N	235	235
D3	Correlación de Pearson	,168**	1
	Sig. (bilateral)	,010	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 07 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.000, siendo menor a 0.05 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.168 siendo la correlación positiva muy baja.

Tabla 08

Correlación entre la dimensión autoridad de los padres y la variable autoestima

		AUTOESTIMA	D4
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,053
	Sig. (bilateral)		,419
	N	235	235
D4	Correlación de Pearson	,053	1
	Sig. (bilateral)	,419	
	N	235	235

De acuerdo a la tabla 08 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.419 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.053 siendo la correlación positiva muy baja.

Tabla 09

Correlación entre la dimensión permisividad parental y la variable autoestima

		AUTOESTIMA	D5
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,328**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
D5	Correlación de Pearson	,328**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 09 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.000 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.328 siendo la correlación positiva baja.

Tabla 10

Correlación entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia padres y la variable autoestima

		AUTOESTIMA	D6
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,272**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
D6	Correlación de Pearson	,272**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 10 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.000 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.272 siendo la correlación positiva baja.

Tabla 11

Correlación entre la dimensión traumatismo infantil y la variable autoestima

		AUTOESTIMA	D7
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,177**
	Sig. (bilateral)		,006
	N	235	235
D7	Correlación de Pearson	,177**	1
	Sig. (bilateral)	,006	
	N	235	235

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

De acuerdo a la tabla 11 la correlación entre la dimensión y la variable tiene un nivel de significancia de 0.006 demostrando que existe una relación entre dimensión y variable, la correlación demuestra un valor de 0.177 siendo la correlación positiva muy baja.

IV.- Discusión

Después de haber aplicado la investigación con sus instrumentos y hacer el proceso de análisis de datos en el programa Excel y SPSS 25 tuvimos como resultados que existe una relación positiva alta entre la variable Apego Parental y la Variable Autoestima con un nivel de correlación de 0.772, estos resultados concuerdan con los trabajos buscados con anterioridad, los cuales mencionaremos a continuación y que reforzaran nuestros resultados.

Homola (2022) realizó un estudio titulado “Adolescentes mendocinos: apego y su correlación con el desarrollo de habilidades sociales y autoestima” (Argentina), El objetivo de su investigación fue determinar la conexión entre la autoconfianza adolescente y el vínculo de apego entre los principales cuidadores. Esto se logró analizando el desarrollo adolescente de la ciudad de Mendoza. Tomamos un rango de edad de 18 a 25 años para nuestra muestra. Este fue un grupo no probabilístico intencional de 387 adolescentes. Se utilizaron el Cuestionario de Apego Parental de Kenny (1987), la Escala de Habilidades Sociales de Gismero González (2002) y la Escala de Autoestima de Rosemberg (1995) para medir la relación de un niño con sus padres. Estas pruebas midieron qué tan seguro estaba un niño con sus padres y qué tan inseguro estaba un niño con sus padres. Los resultados encontraron que los niños con apego seguro tenían mayor autoestima y habilidades sociales que los niños con apego inseguro.

La presente investigación certifica la relación entre la variable Apego Parental y Autoestima, siendo de gran ayuda a nuestra investigación ya que los resultados obtenidos por los investigadores también certifican la relación entre las variables.

Botempo (2022), en su tesis doctoral titulada “Apego emocional y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Lima Norte”, exploró la temática. El joven empleó un enfoque cuantitativo con un diseño transversal descriptivo correlacional. Su estudio incluyó a 138 estudiantes entre las edades de 14 y 15 años. Los participantes fueron elegidos intencionalmente de la población escolar. Se administraron dos instrumentos a los participantes: el Cuestionario de Apego Emocional CAMIR-R y el Test de Autoestima para Adolescentes. Se encontraron correlaciones positivas significativas entre el apego emocional y la autoestima. No se observaron diferencias significativas de género en este sentido.

La investigación tuvo como resultado una relación altamente significativa, mientras que los resultados de nuestra investigación arrojó una correlación de 0.772 siendo positiva alta, demostrando que la relación entre las dos variables es alta en el grupo donde se realizó la investigación.

Para Montalvo (2019) realizó la investigación titulada: “Representaciones de apego y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Adventista, Lima, 2018”. El estudio incluyó a 309 estudiantes de un colegio privado de Lima Este. El autor recopiló datos sobre estos estudiantes a través de una metodología que se puede describir como no experimental, descriptiva, correlacional, transversal y cuantitativa. CAMIR son las siglas del Cuestionario de Apego en los Matrimonios. Es una versión abreviada de ese cuestionario. Asimismo, se utilizó como instrumento en el estudio el Test de Autoestima para Adolescentes. Estos resultados fueron analizados y correlacionados con otros datos relevantes. A través de estos resultados se comprobó que existe una fuerte correlación entre las variables estudiadas. El resentimiento, la baja autoestima y el trauma infantil están fuertemente relacionados entre sí. Además, el cuidado familiar y la participación de los padres están estrechamente relacionados con estos trastornos. También se ha demostrado una correlación directa entre el trauma infantil y la autoestima. No existe una correlación significativa entre el valor de la autoridad y las dimensiones de tolerancia y autoestima en los padres de un niño.

La investigación de Montalvo con el uso del Cuestionario CAMIR (el cual también se usó en el grupo de investigación), demuestra la relación alta entre las variables, con la diferencia que en 02 dimensiones no se encontró la relación deseada; nuestra investigación demostró en todas las dimensiones una relación, en algunas dimensiones una relación baja y muy baja, pero aun existiendo una relación.

V.- Conclusiones

Primera. Se llego a la conclusión que la relación entre la variable Apego Parental y la variable Autoestima tienen una correlación positiva alta con un resultado de 0.772 en la institución educativa Ricardo Palma, la Arena, 2022.

Segunda. Se llego a la conclusión que la relación de la dimensión seguridad y la variable Autoestima tiene una correlación con un valor de 0.771 siendo la correlación positiva alta.

Tercera. Se llego a la conclusión que la dimensión preocupación familiar y la variable autoestima tiene una correlación con un valor de 0.683 siendo la correlación positiva moderada.

Cuarta. Se llego a la conclusión que la dimensión interferencia de los padres y la variable autonomía tienen una correlación con un valor de 0.168 siendo la correlación positiva muy baja.

Quinta. Se llevo a la conclusión que la dimensión autoridad de los padres y la variable autonomía tienen una correlación con un valor de 0.053 siendo la correlación positiva muy baja.

Sexta. Se llego a la conclusión que la dimensión permisividad parental y la variable autonomía tienen una correlación con un valor de 0.328 siendo la correlación positiva baja.

Séptima. Se llego a la conclusión que la dimensión Autosuficiencia y rencor y la variable autonomía tienen una correlación con un valor de 0.272 siendo la correlación positiva baja.

Octava. Se llego a la conclusión que la dimensión Traumatismo Infantil y la variable autonomía tiene una correlación con un valor de 0.177 siendo la correlación positiva muy baja.

VI.- Recomendaciones

Primera. Realizar talleres con los padres de familia mostrando las características de un niño con una autoestima alta, teniendo en cuenta el lado positivo y negativo del apego parental.

Segunda. Trabajar con los tutores sesiones de mejoras de la autoestima e insertarlo en las experiencias de aprendizaje, así como en los instrumentos de gestión escolares.

Tercera. Tomar este trabajo como referencia y lograr la propuesta de un programa que mejore la autoestima.

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	repositorio.uca.edu.ar Fuente de Internet	1 %
11	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
13	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
14	www.azstarnet.org Fuente de Internet	<1 %
15	Viguer, Paz, Ma José Cantero, Celeste Rico, and Emilia Serra. "Un estudio longitudinal sobre la influencia del nacimiento de un hermano en la calidad del apego y la autonomía personal en niños de 3 a 5 años", <i>Infancia y Aprendizaje</i> , 2009. Publicación	<1 %
16	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to ESCI Trabajo del estudiante	<1 %

<1 %

20

core.ac.uk

Fuente de Internet

<1 %

21

www.scienzeumanistiche.unito.it

Fuente de Internet

<1 %

22

upc.aws.openrepository.com

Fuente de Internet

<1 %

23

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

<1 %

24

es.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

25

oceaa.org

Fuente de Internet

<1 %

26

participate.oidp.net

Fuente de Internet

<1 %

27

repositorio.utp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1 %

29

www.esdelatino.com

Fuente de Internet

<1 %

30

ichgcp.net

Fuente de Internet

<1 %

31 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

32 repositorio.uncp.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

33 repositorio.unfv.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 9 words

Excluir bibliografía Activo