

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA
COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES



TESIS:

AUTOESTIMA Y PARENTALIDAD POSITIVA EN LOS
PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA “LOS CABITOS”, TACNA 2021.

Para obtener el Título Profesional de:

Licenciada en Psicología

Presentada por:

Bach. Sheyla Carolina Quica Quispe

Asesor:

Dr. Alex Alfredo Valenzuela Romero

TACNA – PERÚ

2021

Agradecimientos

A Dios, por haberme dado la oportunidad de poder obtener este gran logro.

A mi casa de estudios, la Universidad Privada de Tacna, a los docentes que me brindaron los conocimientos, llenándome de recursos y habilidades para poder desempeñarme correctamente en las diversas áreas de la vida, asimismo ayudaron a mi formación académica y personal.

A mi maestro y asesor Alex Valenzuela, quien me brindo la guía, conocimientos necesarios para poder llevar a cabo la presente investigación, y me ofreció entendimiento en los momentos difíciles durante todo el proceso.

Y a mis compañeros de la universidad, con quienes pude compartir diversas situaciones durante los años de aprendizaje académico, ya que me enseñaron lecciones de vida que me ayudaron en mi formación personal.

Dedicatoria

A mi padre, Lucio Quica, quien se encuentra en el reino de los cielos, fue mi gran motor y ancla durante todo el proceso académico, pues estuvo desde el inicio a mi lado, brindándome grandes momentos de felicidad, confianza, y amor incondicional, durante todos sus años de vida, por ello nunca olvidaré todos los sacrificios que realizó en vida por mí, finalmente solo me queda decir que lo amo padre querido, algún día podremos estar nuevamente juntos y cumplir con todas las metas que prometimos realizar juntos.

A mi madre, Gabriela Quispe, por creer siempre en mí, por brindarme su apoyo, amistad, y amor incondicional, durante todo este proceso, asimismo por ser un ejemplo de vida y superación personal, por ello la admiró y la amo incondicionalmente madre mía.

A mi familia, quienes me brindaron su apoyo y amor, siendo así piezas importantes en mi formación personal, muchas gracias por ofrecerme todo el conocimiento y las facilidades para culminar con este gran logro.

A mis amigas de la universidad Diana, Gabriela y Claudia, quienes estuvieron en todo momento ofreciéndome su amistad y apoyo absoluto.

Título

Autoestima y Parentalidad Positiva en los Padres de Familia del Centro de
Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Autor

Sheyla Carolina Quica Quispe.

Asesor

Dr. Alex Alfredo Valenzuela Romero.

Línea de Investigación

Medición de las condiciones de vida psicológica, social y cultural de la
comunidad regional.

Sub línea de Investigación

Bienestar psicológico y sistemas relacionales.

Índice de Contenido

Capítulo I	3
El Problema	3
1.1. Determinación del Problema	3
1.2. Formulación de Problema	7
1.2.1. Interrogante General	7
1.2.2. Interrogantes Específicas	7
1.3. Justificación de la Investigación	7
1.4. Objetivos de la Investigación	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	8
1.5. Antecedentes de Estudio	9
1.5.1. Antecedentes Internacionales	9
1.5.2. Antecedentes Nacionales	10
1.5.3. Antecedentes Regionales	12
1.6. Definiciones Básicas	14
1.6.1. Autoestima	14
1.6.2. Parentalidad Positiva	15
Capitulo II	16
Fundamento Teórico Científico de la Variable Autoestima	16
2.1. Autoestima	16
2.1.1. Definición de Autoestima	16
2.1.2. Dimensiones de la Autoestima	18
2.1.3. Evaluación de la Autoestima	19
2.1.4. Niveles de la autoestima	21
2.1.4.1. Autoestima Alta	21
2.1.4.2. Autoestima Media	22
2.1.4.3. Autoestima Baja	22
2.1.5. Componentes de la Autoestima	23
2.1.6. Elementos de la Autoestima	24
2.1.7. Pilares de la Autoestima	24
2.1.8. Factores de la Autoestima	26
2.1.9. Autoestima Desde la Neurociencia	26

2.1.10. Importancia de la Autoestima	27
2.1.11. Formación de la Autoestima	29
2.1.12. Teorías Psicológicas Acerca de la Autoestima	30
2.1.13. Autoestima en la familia	31
Capitulo III	33
Fundamentos Teórico Científico de la Variable Parentalidad Positiva	33
3.1. Parentalidad Positiva	33
3.1.1. Definición de Parentalidad Positiva	33
3.1.2. Dimensiones de la Parentalidad Positiva	34
3.1.3. Diferencias entre Parentalidad Positiva y Competencias Parentales	36
3.1.4. Adquisición de la Parentalidad Positiva	37
3.1.5. Principios Básicos de la Parentalidad Positiva	38
3.1.6. Teoría de la parentalidad positiva	40
3.1.7. Factores relacionados a la Parentalidad Positiva	42
Capítulo IV	45
Metodología	45
4.1. Enunciado de las Hipótesis	45
4.1.1. Hipótesis General	45
4.1.2. Hipótesis Específicas	45
4.2. Operacionalización de Variables y Escalas de Medición	45
4.3. Tipo y Diseño de la Investigación	48
4.3.1. Tipo de Investigación	48
4.3.2. Diseño de la Investigación	48
4.4. Ámbito de la Investigación	49
4.5. Unidad de Estudio, Población y Muestra	49
4.5.1. Unidad de Estudio	49
4.5.2. Población	50
4.5.3. Muestra	50
4.5.4. Criterio de Inclusión	50
4.5.5. Criterios de Exclusión	50
4.6. Procedimientos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	50
4.6.1. Procedimientos	50

4.6.2. Técnicas	51
4.6.3. Instrumentos	51
Capítulo V	53
Resultados	53
5.1. El trabajo de Campo	53
5.2. Resultados	53
5.2.1. Variable Autoestima	54
5.2.2. Variable Parentalidad Positiva	58
5.2.3. Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva	63
5.3. Contrastación de Hipótesis	64
5.3.1. Prueba de Distribución de Normalidad	64
5.3.2. Comprobación de las Hipótesis Específicas	65
5.3.2.1. Comprobación de Primera Hipótesis Específicas	65
5.3.2.2. Comprobación de Segunda Hipótesis Específicas	66
5.3.2.3. Comprobación de Tercera Hipótesis Específicas	67
7.1.1. Comprobación de Hipótesis General	69
7.2. Discusión	70
Capítulo VI	77
Conclusiones y Sugerencias	77
6.1. Conclusiones	77
6.2. Sugerencias	78
Referencias	79

Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de la variable autoestima	46
Tabla 2. Operacionalización de la variable parentalidad positiva	47
Tabla 3. Niveles de la Escala General de Autoestima de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	54
Tabla 4. Niveles de la Sub Escala de Autoestima de Si Mismo de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	55
Tabla 5. Niveles de la Sub Escala de Autoestima Social de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	56
Tabla 6. Niveles de la Sub Escala de Autoestima Familiar de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	57
Tabla 7. Niveles de la Escala de Parentalidad Positiva de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	58
Tabla 8. Niveles de la Sub escala Competencias Vinculares de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	59
Tabla 9. Niveles de la Sub escala Competencias Formativas de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	60
Tabla 10. Niveles de la Sub escala Competencias Protectoras de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	61
Tabla 11. Niveles de la Sub escala Competencias Reflexivas de los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia Los Cabitos	62
Tabla 12. Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva	63
Tabla 13. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smimov	64
Tabla 14. Prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable autoestima	65

Tabla 15. Prueba estadística no paramétrica chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable autoestima	66
Tabla 16. Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos	67
Tabla 17. Tipo y grado de relación según la prueba estadística chi cuadrado	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 18. Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”	68

Índice de Figuras

Figura 1. Niveles de la Escala General de Autoestima de los Padres de Familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	54
Figura 2. Niveles de la Sub Escala de Autoestima de Si Mismo de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	55
Figura 3. Niveles de la Sub Escala de Autoestima Social de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	56
Figura 4. Niveles de la Sub Escala de Autoestima Familiar de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	57
Figura 5. Niveles de la Escala de Parentalidad Positiva de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	58
Figura 6. Niveles de la Sub escala Competencias Vinculares de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	59
Figura 7. Niveles de la Sub escala Competencias Formativas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	60
Figura 8. Niveles de la Sub escala Competencias Protectoras de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	61
Figura 9. Niveles de la Sub escala Competencias Reflexivas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos	62

Resumen

La presente investigación consistió en comprobar la relación entre la autoestima y la parentalidad positiva en los padres del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021. El diseño de la investigación fue no experimental, transversal descriptivo correlacional. Para realizar la investigación se utilizaron los siguientes instrumentos: El Inventario de Autoestima de Coopersmith en su versión para adultos, realizada por Stanley Coopersmith, y la Escala de Parentalidad Positiva (E2P), ejecutada por Esteban Gómez y Magdalena Muñoz (2014) y validada en el Perú por Toscano (2019). La muestra de la presente investigación estuvo conformada por 100 padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos” de la ciudad de Tacna. Dentro de los resultados se demostró que no existe relación entre las variables autoestima y la parentalidad positiva, en relación a la variable autoestima, se evidenció que los padres de familia presentan un nivel medio de autoestima, sin embargo, en relación a la variable parentalidad positiva los padres se encuentran en una zona de riesgo.

Palabras clave: Autoestima, competencias parentales, niveles de autoestima, padres de familia, parentalidad positiva.

Abstract

The present research consisted of verifying the relationship between the levels of self-esteem and positive parenting in the parents of the Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021. The design of the research was non-experimental, cross-sectional descriptive correlational. The following instruments were used to carry out the research: The Coopersmith Self-Esteem Inventory in its version for adults, carried out by Stanley Coopersmith, and the Positive Parenting Scale (E2P), carried out by Esteban Gómez and Magdalena Muñoz (2014) and validated in Peru by Toscano (2019). The sample of this research was made up of 100 parents from the Center for Integral Development of the Family "Los Cabitos" in the city of Tacna. Within the results it was shown that there is no relationship between the self-esteem variables and positive parenting, in relation to the self-esteem variable, it was evidenced that parents present a medium level of self-esteem, however, in relation to the positive parenting variable parents are in a risk zone.

Keywords: Self-esteem, parenting skills, levels of self-esteem, parent of family, positive parenting.

Introducción

La investigación se basa en el estudio de los niveles de autoestima y la parentalidad positiva, siendo el objetivo principal demostrar la relación existente entre las presentes variables. Actualmente se encuentra literatura extensa en relación a la variable autoestima pues ha sido ampliamente estudiada, sin embargo, bajo la coyuntura actual, como es el Covid – 19, se sabe que esta se encuentra dejando secuelas psicológicas las cuales se presentan lo miembros de la familia, entre ellos se encuentran los padres de familia, quienes son el soporte económico, emocional, así como los encargados del cuidado de los menores en casa, por todo lo anteriormente mencionado estudios internacionales exponen que esto ha sido un factor crítico para la adecuada valoración de sí mismos, de igual forma se observó que ha perjudicado la autopercepción de los padres de familia, debido a que durante este periodo se han enfrentado a diversas dificultades, no logrando realizar todas satisfactoriamente, es por todo aquello que se genera los problemas en la estima.

Siguiendo con el lineamiento anterior se puede hablar también de las falencias que han podido presentar en las competencias parentales durante este periodo, debido a que ciertos padres de familia se ven en la obligación de seguir laborando para poder cumplir y satisfacer con las necesidades básicas de la familia, asimismo al no estar presentes en casa, los menores en casa que se encuentran siguiendo la modalidad de escolaridad virtual carecen de ciertos cuidados que se encuentran acordes a su edad, por tal motivo y todos los anteriormente mencionado se encontró la necesidad de investigar acerca de las variables, por otro lado también se decidió investigar en población de padres de familia ya que la información es escasa.

Es por ello que, el presente estudio tiene como finalidad determinar la relación entre la autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, con el objetivo de poder conocer a mayor detalle la situación actual de los padres usuarios, bajo la coyuntura actual de pandemia por el Covid – 19, todo ello durante el cuidado permanente de los niños en desarrollo. Esta investigación se encuentra dividida en seis partes:

En el Capítulo I, se presenta la determinación y formulación de la problemática a investigar, así como la justificación, objetivos y antecedentes de la investigación, sumado a ello se encuentran las definiciones operaciones de ambas variables.

En los Capítulos II y III, se desarrollan los fundamentos teóricos de las variables estudiadas, las cuales son autoestima y parentalidad positiva, respectivamente.

En el Capítulo IV, se encuentra expuesto el marco metodológico, en el cual se presentan las hipótesis de la investigación, asimismo se muestra la operacionalización de las variables, el tipo y diseño de la investigación, el ámbito, la población y muestra del estudio, así como el procesamiento, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En el Capítulo V, se exhiben los resultados de la investigación, del mismo modo se presentan la comprobación de las hipótesis planteadas inicialmente.

Finalmente, en el capítulo VI, se desarrollan las conclusiones a las cuales se arribó tras el procesamiento de los datos, con ello también se presentan las sugerencias que se alcanzan al centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”.

Capítulo I

El Problema

1.1. Determinación del Problema

La familia es el eje fundamental en la construcción de la personalidad del individuo ya que es bastante conocido en la formación de la autoestima, puesto que los miembros se encuentran constantemente influenciados por las opiniones y actitudes de los demás miembros, así como al estilo de crianza y las competencias parentales de los cuidadores o progenitores.

Suarez y Vélez (2018) a través su estudio consideran que la familia es la célula fundamental de la sociedad, puesto que en esta recae el futuro de la misma, debido a que en ella recae la responsabilidad de la preservación de la sociedad. Por otra parte, la unidad permite que los integrantes de la misma se desenvuelvan correctamente, ya que cumple un rol fundamental durante la infancia, debido a que aporta a la esencial tarea de adquisición de habilidades sociales para un adecuado despliegue en la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) da a conocer que a nivel mundial ante la presente crisis sanitaria por el Covid – 19, las competencias parentales se ha visto afectadas debido a los diversos factores estresantes por los que se encuentran pasando los padres de familia, es por ello que se considera imprescindible que los padres o cuidadores de los menores en casa, prioricen el estado de su salud mental, ya que estos influyen en el bienestar y correcto desarrollo de los menores es por ello que recomienda que los padres o cuidadores permanezcan vigilantes ante las necesidades o emociones que se puedan presentar en cada uno

de los niños o niñas, ya que se espera que los padres respondan a estas de manera oportuna y adecuada, debido a que a través del cumplimiento de estas se puede valorar la efectividad de las competencias parentales que presentan cada uno de los padres y/o cuidadores de los menores.

Según el informe del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2021), solo en enero del presente año, se ha logrado registrar que 4,149 niñas, niños y adolescentes fueron atendidos por la institución debido a denuncias de violencia que fueron derivadas por el Centro de Emergencia Mujer, ya que se estima que existe una incidencia de 133 casos por día. De toda la población anteriormente mencionada se registra que las y los adolescentes de entre doce a diecisiete años, son los más violentados, conformando un porcentaje del 46.4 %, seguido de ello se encuentran las niñas y niños de entre los seis a once años los cuales conforman el 36.6 % y por último de cero a cinco años, siendo el total del 16.9 %.

En relación al ser humano se conoce que su desarrollo se encuentra significativamente asociado a los múltiples factores que influyen en su formación tales como la infancia, dándole mayor relevancia a la etapa de los primeros cinco años de vida del infante debido a que es aquí donde se forjan los vínculos afectivos, los patrones conductuales, desarrollo de la cognición, desarrollo de estrategias de resolución de problemas, entre muchos más. Asimismo, lo anteriormente mencionado se encuentra íntimamente relacionado con las capacidades adultas de las personas, a ello debemos de agregarle la influencia de los múltiples factores medioambientales a los cuales se encuentran expuestos los padres y/o cuidadores de los niños en esta etapa que puedan llegar a generar la ausencia de la parentalidad positiva y el ejercicio de la no violencia.

Entre las principales causas de la ausencia de la parentalidad positiva se encuentran el déficit en habilidades sociales en los padres de familia, pues dichas conductas reflejan la falta de confianza en sí mismo, dificultades en desarrollar conductas asertivas, las cuales se influyen no solo en su desenvolvimiento social, sino también en la crianza de sus hijos, asimismo se presenta la tendencia al aislamiento, manteniendo poco contacto con los pares, poca comunicación,

hostilidad, entre otras. Estas conductas no se presentan en las diferentes interacciones.

Como otro de los factores influyentes se encuentran son los estilos de crianza negativos, es decir aquellos estilos que no propician el sano desarrollo de los menores, ya que las habilidades desarrolladas durante esta etapa jugaran un rol importante en la conducta futura, así como del desarrollo emocional de los menores. Por el contrario, al no estar presente los estilos de crianza positivos, predominan aquellos estilos que perjudican el correcto desarrollo, puesto que generan limitaciones. Del mismo modo se evidencian problemas conductuales, debido a que los padres no ejercen óptimamente su rol, al establecer patrones de conducta adecuados para dicha etapa, asimismo se conoce que en los primeros años se emulan las conductas observadas, es por ello que los menores al estar bajo la influencia de dichos factores de riesgo logran desarrollar comportamientos desadaptativos.

La coyuntura actual ha generado que las personas usuarias del Centro De Desarrollo Integral De La Familia (CEDIF) “Los Cabitos”, se caractericen por su situación de riesgo social y vulnerabilidad, lo que los expone a aspectos de adversidad, del mismo modo se encuentren frente a la inestabilidad económica, familiar, cambios de hábitos y rutinas, lo cual se encuentra ocasionando problemas en la dinámica familiar, en la conducta de los menores, salud mental, disminuyendo así la autoestima, bienestar emocional y psicológico, generando así patrones conductuales y métodos de crianza poco saludables, ausentándose así la parentalidad positiva. La parentalidad positiva es entendida como las competencias que poseen los padres, haciendo referencia directa al comportamiento de los padres siendo de prioridad el interés superior del niño.

Rodrigo, et al. (2010) hace mención que desde la parentalidad positiva se logra fomentar el adecuado desarrollo de las capacidades de los menores, así como la promoción del ejercicio de la no violencia como método de corrección, el mismo modo los padres ofrecen el reconocimiento y la orientación necesaria a los menores a su cargo, sin dejar el establecimiento de los límites que permitirán el pleno desarrollo del niño. Por otro lado, si dichas prácticas no están presentes, esto

podrían llegar a generar diversos problemas, puesto que de esta etapa dependerá la adquisición y el desarrollo de los métodos de afrontamiento, así como el desarrollo de la autoestima, formación de la personalidad, entre otros.

Como otro factor influyente se encuentran los conflictos intrafamiliares, puesto que muchas veces la ausencia de la parentalidad positiva, genera patrones desadaptativos en el que se normalizan conductas no favorables en la resolución de conflictos entre los miembros de la familia, en donde se desarrollan peleas, separaciones, situaciones abusivas y se establecen conductas desadaptativas las cuales se encuentran estrechamente vinculadas con la crianza de los hijos, ya que como lo indica el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2015), más del 80% de niños, niñas han sido alguna vez víctimas de violencia física y/o psicológica en sus hogares.

Continuando con la línea de factores influyentes se puede encontrar la baja autoestima en los padres, puesto que se sabe que los padres son quienes cumplen un rol fundamental y difícilmente sustituible dentro de la crianza de sus hijos, dado que son ellos quienes no solo deben proporcionar cuidado y protección a sus hijos o menores a su cuidado, sino que además tienen que cumplir con la función de educadores ofreciendo experiencias educativas y de sociabilización de calidad, así como provechosas para su desarrollo apropiado (Gomez & Muñoz, 2015). Sin embargo, si ellos no pueden desempeñar adecuadamente su papel como protectores debido a una autopercepción negativa de ellos mismos, esto puede generar deficiencias en la crianza de sus hijos, así como el establecimiento de métodos correctivos desadaptativos.

Como último factor influyente se encuentra la baja escolaridad en los padres de familia puesta incide debido a que los progenitores no disponen con las herramientas adecuadas y necesarias para poder satisfacer las necesidades básicas de sus hijos, aunado a ello se encuentra el establecimiento de métodos inadecuados de crianza, poco apoyo emocional, psicológico, entre diversas situaciones.

1.2. Formulación de Problema

1.2.1. Interrogante General

¿Existe relación entre autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021?

1.2.2. Interrogantes Específicas

¿Qué nivel autoestima presentan los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021?

¿Qué zona de parentalidad positiva predomina en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021?

¿Qué grado de relación existe entre los niveles de autoestima y los niveles de parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021?

1.3. Justificación de la Investigación

Actualmente en la sociedad se ha brindado mayor importancia a la parentalidad positiva y a las competencias parentales, debido a que a través de estas se crearan y formaran las relaciones interpersonales entre progenitores e hijos, asimismo facilita el desarrollo de las habilidades blandas en los menores, así como la empatía, el respeto, entre otras, a través del ejercicio de la no violencia durante en proceso de crianza. He ahí donde radica la importancia de la misma debido a que la instauración de este estilo de crianza en la población peruana significaría una oportunidad de cambio cultural.

Del mismo modo la autoestima es uno de los constructos que en los últimos años ha tomado gran relevancia, debido a que es importante para el correcto desarrollo y desempeño de la persona en la vida diaria, puesto que a través de esta la persona realiza un juicio propio en donde determinarán su propia valía, lo cual determinará si será capaz o no de realizar las actividades en las que se desenvuelva.

La investigación que se llevó a cabo se considera justificable debido a su impacto teórico en primer lugar por su especial originalidad ya que no existen registros de antecedentes investigativos enfocados en la relación de estos dos temas (parentalidad positiva y autoestima) en padres de familia usuarios del CEDIF “Los Cabitos”, ni a nivel regional, nacional ni internacional, lo que contribuirá a actualizar las estadísticas de datos, además tiene una relevancia científica por el aporte cognitivo que implicará establecer la relación entre los niveles de autoestima y las competencias parentales en los padres de familia escogida como ámbito de investigación y también incrementar el conjunto de conocimientos en el área de psicología clínica.

En cuanto a su impacto práctico, la investigación se considera justificable debido a que con los resultados del estudio más adelante se puedan realizar intervenciones, programas y talleres enfocados especialmente para ayudar a los padres de familia usuarias del CEDIF “Los Cabitos” a mejorar sus capacidades psicológicas las cuales influyen en el desempeño de su rol como padres de familia, así como el fortalecimiento de su autoestima, del mismo modo disminuir los índices de violencia con los infantes que se evidencian en el plantel, por tal se contribuirá con el establecimiento de métodos de crianza positiva y el implemento del ejercicio de la no violencia.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. *Objetivo General*

Establecer la relación entre autoestima y parentalidad positiva en los padres de familias del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

1.4.2. *Objetivos Específicos*

Determinar el nivel de autoestima que presentan los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Determinar la zona de parentalidad positiva que predominan en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Determinar el grado de relación entre los niveles de autoestima y la zona de parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

1.5. Antecedentes de Estudio

1.5.1. Antecedentes Internacionales

En la investigación realizada por Bastidas y Inaquiza (2018) titulada: *Autoestima y rendimiento escolar*, efectuada en la Universidad Central del Ecuador, (Quito), para obtener la licenciatura en psicología, tuvo como objetivo estudiar la posible relación entre la autoestima y el rendimiento escolar, por ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de 109 estudiantes de octavo año de educación general básica. El Inventario de Autoestima de Coopersmith para la medición de la autoestima y el reporte de calificaciones para la medición del rendimiento escolar. La hipótesis principal de la investigación era que existiría una relación entre ambas variables. Los análisis mostraron correlaciones significativas entre las variables autoestima y rendimiento escolar. A modo de conclusión, se encontró que los datos que los datos confirmaron la hipótesis inicial de que existía relación entre las variables, del mismo modo se pudo evidenciar que el 50% poseen autoestima normal; 22% tienen autoestima baja; 11% tienen autoestima muy baja; el 10% tienen autoestima alta mientras que 7 el 6% tienen autoestima muy alta.

En la investigación ejecutada por Jami (2019) denominada: *Estructura factorial y confiabilidad de la escala de parentalidad positiva (E2P)* realizada en la Universidad Central de Ecuador, (Quito), para obtener su tesis de licenciatura en psicología, tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Parentalidad Positiva (e2p), para ello se administró el instrumento una muestra de 332 padres y madres ecuatorianos cuyos hijos asisten a los Centros de Desarrollo

Infantil de Calderón. Los análisis mostraron que la escala presenta valores adecuados de confiabilidad. A partir del análisis paralelo de Horn se identificaron tres factores: competencias vinculares-formativas, competencias reflexivas - vinculares y competencias protectoras, que explicaron el 57,28% de la varianza. En conclusiones, se ofrece una versión reducida la cual está constituida por 20 ítems, se discuten las implicaciones de estos hallazgos y se dan sugerencias para futuras investigaciones.

En la investigación llevada a cabo Arce y Rodríguez (2020) denominada: *Competencias parentales en padres de niños que asisten a Centros de Desarrollo Infantil públicos de Cuenca*, efectuada en la Universidad de Cuenca, (Ecuador), para la obtención del grado de licenciatura en Psicología, tuvo como objetivo determinar las competencias parentales que utilizan los padres de niños de cero a tres años, para ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de 130 padres de familia. La escala de parentalidad positiva (E2P) para la medición de las competencias parentales. La hipótesis principal de la investigación era que las competencias parentales no son permanentes en el tiempo, sino que pueden cambiar de acuerdo a la edad de los hijos. Los análisis mostraron que las competencias parentales resultaron ser óptimas solo en el 42,3 % de la población, por otro lado, tales competencias tienden a manifestarse con mejores puntajes en las mujeres y a mayor edad e ingreso familiar. Los resultados indican que menos del 50 % de los padres se ubica en la zona óptima respecto a todas las competencias evaluadas. Asimismo, es significativo que casi el 60 % de la muestra requiera de una intervención directa o seguimiento dados sus resultados en el test.

1.5.2. Antecedentes Nacionales

En la investigación llevada a la práctica por Mullisaca (2018) denominada: *Influencia del nivel de autoestima de los padres de familia*, realizada en la Universidad Nacional del Altiplano (Puno), para obtener el título profesional de Licenciado en educación inicial, tuvo como objetivo determinar la influencia del nivel de autoestima de los padres de familia en sus hijos de cinco años de edad, para ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de

niños y padres de familia (80 en total). El cuestionario EDINA para los niños y niñas y para la medición de la autoestima el test de Coopersmith para los padres de familia. La hipótesis principal de la investigación era que existía una relación entre las autoestimas. Los análisis mostraron que el nivel de autoestima de los padres de familia de niños y niñas de cinco años, es mayormente Baja (45.71%), asimismo se identificó que el nivel de autoestima de los niños y niñas de cinco años, es mayormente Media (40.00%), puesto que los mismos no se identifican totalmente con situaciones o estados ideales de desarrollo personal, Se determinó la existencia de relación entre la autoestima de los padres y niños de cinco años.

En la investigación realizada por Arones y Barreda (2019) denominada: *Dimensiones del temperamento en niños y su relación con las Competencias Parentales*, llevada a cabo en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, para obtener el título profesional de Licenciado en Psicología, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las dimensiones del temperamento en niños de seis y siete años con las competencias parentales desde la percepción de los padres, para ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de padres de niños de seis y siete años de la institución educativa del distrito de Characato (70 en total). El cuestionario breve de la conducta infantil CBQ para la medición de la variable temperamento y la escala de parentalidad positiva E2P para la medición de la variable parentalidad positiva. La hipótesis general de la investigación era que va a existir una relación significativa entre las variables. Los análisis correlacionales mostraron que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables. Como conclusiones generales, se encontró que las dimensiones del temperamento emocionalidad positiva, emocionalidad negativa y control con esfuerzo con las competencias parentales vinculares, formativas, protectoras y reflexivas. Se concluye que las dimensiones del temperamento y las competencias parentales aumentan simultáneamente.

En la investigación realizada por Sulca & Ysla (2018) denominada: *Competencias parentales y factores de riesgo de pérdida del cuidado parental, en las familias participantes del programa de aldeas infantiles SOS Arequipa*, efectuada en la Universidad Católica Santa María.(Arequipa), para obtener el título

profesional de Licenciado en Psicología, tuvo como objetivo establecer la relación entre las competencias parentales y los factores de riesgo de pérdida del cuidado parental en las familias participantes del programa de Fortalecimiento Familiar y Desarrollo Comunitario de Aldeas Infantiles SOS Arequipa, para ello se administró los instrumentos a una muestra de 430 familias de las cuales la muestra estuvo conformada por 296 padres, madres o apoderados considerados cuidadores principales, de los/las niñas/os matriculados en tres, cuatro y cinco años del nivel inicial. Los instrumentos aplicados fueron una Ficha de Registro para la Identificación de Factores de Riesgo de pérdida del Cuidado Parental y Escala de Parentalidad Positiva E2P, los resultados mostraron la existencia de una relación entre las competencias parentales y los factores de riesgo de pérdida del cuidado parental como condiciones de vida, condiciones económicas, atención médica preventiva y víctima de violencia doméstica.

1.5.3. Antecedentes Regionales

En la investigación llevada a cabo por Coila (2016) denominada: *Factores psicosociales y su relación con la autoestima de estudiantes de la escuela de Educación*, realizada en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, para obtener el grado de Licenciada en Enfermería, tuvo como objetivo determinar la relación de los Factores Psicosociales con el nivel de autoestima, por ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de estudiantes de la Institución Educativa Santísima Niña María (90 en total). El instrumento utilizado para la medición de la variable factores psicosociales fue la Escala de Bienestar Psicológico, cuestionario de Factores Sociales y para la medición de la variable Autoestima se utilizó el Inventario de Coopersmith. La hipótesis principal de la investigación es que existe una relación entre las variables. Asimismo, se obtuvo como resultados que el 82,22% presentan un nivel de Autoestima Media. Los factores psicológicos y sociales se relacionan de manera significativa con la autoestima de las estudiantes de la institución.

En la investigación realizada por Vargas (2016) denominada: *Clima social familiar y autoestima*, materializada en la Universidad Alas Peruanas, para obtener el grado académico de Licenciada en Psicología, tuvo como objetivo determinar la asociación o relación entre el clima social familiar y autoestima en los estudiantes, por ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de estudiantes de la Institución Educativa Coronel Bolognesi (250 en total). Para medir la variable clima social familiar se utilizó la Escala de Clima Social Familiar y para medir la variable autoestima se utilizó el inventario de Coopersmith en su versión para adultos. La hipótesis principal de la investigación era comprobar si existe relación entre las variables anteriormente mencionadas. Como resultados se obtuvo que existe un 95% de probabilidad de relación entre el nivel Relación del Clima Social Familiar y Autoestima.

En la investigación efectuada por Pastor (2019) denominada: *Autoestima y rendimiento académico de estudiantes de la escuela de educación de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann*, realizada en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, para obtener el grado académico de magíster en docencia universitaria y gestión educativa, tuvo como objetivo estudiar la posible relación entre las variables, por ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de sujetos universitarios (124 en total). El instrumento Inventario de Autoestima de Coopersmith para medir la variable autoestima y el reporte de notas de cada estudiante, para la medición de la variable rendimiento académico. La hipótesis principal de la investigación es que existe relación estadísticamente significativa entre la autoestima y el rendimiento académico. Los análisis correlacionales se demostró que los datos confirmaron la hipótesis inicial de que exista una relación entre las variables, asimismo se obtuvo como resultados que el 44,4 % de los alumnos han presentado un nivel de autoestima promedio seguidamente de un 40,3 % un nivel alto de autoestima y 15,3% una autoestima bajo; en cuanto al rendimiento académico se obtuvo que el 43.9% tiene un rendimiento académico medio, el 15.4% un rendimiento académico alto y el 15.4% un rendimiento académico alto.

1.6. Definiciones Básicas

1.6.1. *Autoestima*

Coopersmith (1996) logra definir a la autoestima como "el discernimiento acerca de la valía personal, lo cual se va ir mostrando a través de las actitudes que las persona genera acerca de sí mismo. Del mismo modo es entendida como una experiencia subjetiva que es compartida y transmitida con las demás personas, por medio de conductas, verbalizaciones, entre otras"

1.6.2. *Autoestima Familiar*

Corresponde a la aceptación que tiene la persona en relación a la valoración de las conductas y actitudes que se presentan con sus familiares directos.

1.6.3. *Autoestima de Si Mismo*

Corresponde a la autopercepción que posee la persona acerca de sus actitudes y conductas, en torno a su desempeño en la cotidianidad.

1.6.4. *Autoestima Social*

Corresponde al nivel de aceptación que posee la persona para valorar conductas autodescriptivas en la relación con su entorno, entre ellos se encuentran sus pares, compañeros de trabajo, jefes, empleados, entre otros.

1.6.5. *Competencias Vinculares*

Son entendidas como el repertorio de conocimientos, habilidades que tienen los padres en la crianza, a través de las caricias, besos, consolando, sonrisas, verbalizando las emociones, siendo el objetivo construir un apego seguro y priorizar el bienestar en los menores.

1.6.6. *Competencias Formativas*

Se entiende como competencias formativas a las diferentes estrategias que utilizan los padres para estimular a los menores para que estos se involucren y comprendan el entorno que los rodea.

1.6.7. *Competencias Protectoras*

Son definidas como el conjunto de conocimientos dirigidos al cuidado y protección de los menores, velando por la integridad y el cumplimiento de las necesidades básicas y derechos.

1.6.8. *Competencias Reflexivas*

Son descritas como el entendimiento que poseen los padres en relación a sus propios comportamientos y como estos influyen en el desarrollo de sus hijos.

1.6.9. *Parentalidad Positiva*

La parentalidad positiva para Gómez y Muñoz (2015) es entendida como la capacidad que poseen los progenitores y/o las personas responsables del cuidado de los menores, para poder generar la satisfacción de las necesidades de los mismos, así como brindar protección, educación, a través de la práctica de respuestas flexibles y adaptativas a las demandas, y el ejercicio de la violencia, del mismo modo se brindan oportunidades para que se pueda generar un adecuado desarrollo.

Capítulo II

Fundamento Teórico Científico de la Variable Autoestima

2.1. Autoestima

Si se habla de autoestima, se habla acerca del resultado emocional que se produce a través de un proceso de autoanálisis y de autoaceptación, pues a diferencia de lo que comúnmente se entiende como autoestima esta no siempre tiene como resultado una valoración positiva, pues esta consiste en una valoración objetiva acerca de uno mismo, por tal no existe una estimación fija pues esta se encuentra en una constante fluctuación debido a las vivencias y circunstancias que se pueden ir suscitando a lo largo de la vida de la persona, es por ello que en la siguiente presentación del tema se presentará la definición de autoestima, sus componentes, factores, importancia y niveles y su formación en el ser humano.

2.1.1. *Definición de Autoestima*

A continuación, se desarrolla la definición de autoestima desde el punto de vista de Coopersmith (1996).

Se logra comprender conceptualmente a la autoestima como la evaluación que realiza y mantiene la persona acerca de si mismo, en torno a todas las actitudes y comportamientos que realiza, en función a ellas se ejecuta una valoración donde el sujeto expresa aprobación o desaprobación

Seguidamente a través de un estudio ejecutado por Valek de Bracho (2007) este considera que la autoestima es la seguridad que se tiene en uno mismo para

poder afrontar los retos y dificultades que se presentan en la cotidianidad, con un fin, el cual es alcanzar la felicidad superando los problemas de forma satisfactoria y de esa forma ejercer el derecho de ser feliz, a través del respeto y la satisfacción de las necesidades e intereses personales.

Naranjo (2007) explica que la autoestima es la valoración que la propia persona ejerce sobre de sí mismo, dentro de la cual se involucran sentimientos, emociones, pensamientos y actitudes que se tomarán en base a este proceso, esto se desarrolla a partir de las interacciones que se realiza con otros. Por todo lo anteriormente mencionado se puede entender que la autoestima es la confianza que tiene la persona en su propia capacidad de razonar, apreciarse, aceptarse y afrontar las dificultades que se presentan a lo largo de la vida.

De acuerdo con Gil (2006) la autoestima es la cohesión entre el respeto y la confianza que presenta un individuo al enfrentarse a su propia percepción de si, del mismo modo la persona debe de ser consciente acerca de los valores que empleara para hacer frente a cada uno de los desafíos que se presenten a lo largo de la vida, a través de la utilización de los principales componentes de la misma como la seguridad, auto concepto, motivación, pertenencia y competencia.

Todo ello es de vital importancia para el desarrollo de la autoestima ya que es esencial que la persona se sienta cómodo y seguro de si mismo para así poder hacer frente a las condiciones de vida en las que se desenvuelve, del mismo lado al tener una autoestima correctamente desarrollada el individuo será capaz de cumplir con las necesidades y expectativa de si mismo, del mismo modo será apto para estar al cuidado de personas en las diversas etapas de desarrollo debido a que brindará herramientas que permitirán a la otra persona a sobrellevar las dificultades vividas.

Por otro lado, Wilhelm, et al. (2012) menciona que la autoestima es construida por los pensamientos, emociones, sensaciones y vivencias que experimenta la personas acerca de sí mismo y que ha ido acumulando a la largo de su desarrollo, en donde unos de los componentes más importantes es la conciencia de uno mismo ya que a través de esta podrá discernir acerca de quién es, que cosas considera correctas, que cosas le agradan o disgustan y de tal forma poder ir creando una identidad.

Pérez (2019) considera que la autoestima se basa en el sentido de eficacia personal, que también es considerada como autoeficacia, pues se logra entender como la confianza que tiene la persona en su capacidad de procesar la información de su entorno, a través de los procesos de juzgar, elegir y decidir.

Nuñez y Ortiz (2020) definen la autoestima como la valoración que se tiene acerca de uno mismo por medio de las propias características tales como la actitud, emociones, sentimientos, perspectivas, pensamientos entre más, las cuales son obtenidas a lo largo de la vida, del mismo modo menciona que la autoestima está muy ligada también a las interacciones que se tienen con otras personas, con las aspiraciones y logros reales que la persona ha podido alcanzar a lo largo de sus vivencias en la cotidianidad.

2.1.2. Dimensiones de la Autoestima

Según, Coopersmith (1996) las personas presentan diversas formas y niveles perceptivos de acuerdo a los estímulos ambientales presentados, por tanto, la autoestima presenta áreas dimensionales las cuales son las siguientes:

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

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

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

2.1.2.4. Autoestima en el área social. Consiste en la evaluación que la persona hace y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

2.1.3. Evaluación de la Autoestima

En relación a la evaluación y a la medición de la presente variable estudiada, se pueden encontrar diversos instrumentos psicométricos los cuales pueden aplicadas a diversos grupos de personas, debido a que estos instrumentos poseen la capacidad de valorar la autoestima desde niños hasta edad avanzada. Dentro de las principales escalas se encuentran:

La escala de Coopersmith, la cual fue creada en el año de 1967, en dicha escala se logra distinguir dos versiones, donde la primera se encuentra dirigida a evaluar a población escolar pues esta puede ser aplicada desde los 8 años hasta los 15 años, seguidamente la segunda versión se encuentra dirigida a evaluar a población adolescente y adulta, pues esta puede ser aplicada desde los 16 años para adelante, el tiempo estimado por aplicación es de 30 minutos.

En relación a la estructura, la versión escolar se encuentra compuesta por 58 ítems, siendo 8 de estas las escalas de mentira, por otro lado, la versión adulta se encuentra conformada por 24 ítems, dichas afirmaciones lograran valorar a la autoestima en cuatro niveles, los cuales son autoestima baja, autoestima promedio baja, autoestima promedio alta y finalmente autoestima alta. En cuanto a las áreas a evaluar la escala escolar se centra en cuatro, las cuales son sí mismo, social, familiar y escuela, por otra parte, la escala en su versión adulta solo evalúa tres áreas, las cuales son, sí mismo, social y familiar.

Asimismo, se encuentra la escala de Rosenberg, fue creada en el año de 1965, sin embargo, fue traducida al español en el año 1995 por Echeburua, en relación a la estructura esta escala se encuentra constituida por diez ítems, donde cada una de los enunciados son afirmaciones, donde se tocan los indicadores de la valía personal y la satisfacción con uno mismo, por el contrario, el instrumento

también cuenta con cinco enunciados que hacen referencia a opiniones negativas. En función a la edad de aplicación esta escala puede ser utilizada desde la población adolescente hasta una población adulta joven.

En relación a la valoración de cada uno de los ítems, estos se podrán puntuar del 0 al 3 en función a la respuesta que la persona brinde, finalmente las valoraciones a las cuales llega la escala, dividen la autoestima en tres niveles, las cuales pueden ser autoestima baja si se puntúa menor a 15, autoestima media o normal si se puntúa entre los 15 a 25 puntos y por último autoestima alta si se la puntuación es mayor a los 30 puntos.

Del mismo modo, Sanchez- Herrera y Sanchez – Lopez (2011) refieren que la autora Soresen (2005) expresa que la autoestima se establece desde la edad temprana, pues esta se va formando por medio de la interacción con su medio, por tal la autora decidió elaborar un test, llamado Test de Sorensen, tiene como población objetivo a los adolescentes, del mismo modo el cual consta de 50 ítems, en los cuales la persona colocará las afirmaciones y en función a ello se establecerá los siguientes niveles: autoestima buena, autoestima baja leve, autoestima baja moderada y autoestima baja severa.

El test logrará medir la visión saludable de sí mismo, pues las afirmaciones serán bajas, sin embargo, se logrará conocer si la persona no tiene una visión saludable pues el puntaje será elevado.

Por otro lado, otro test que permite evaluar la autoestima cuya población objetivo es la escolar, es el Test de Autoestima Escolar (TAE), los autores Marchant, et al., refieren que se puede aplicar de dos formas, la primera puede ser auto aplicada desde las edades de ocho hasta los 13 años, y la otra forma de aplicarse puede ser mediante un maestro o personal capacitado, desde las edades de cinco años hasta los 13. El test de TAE, la versión auto aplicable consta de 23 afirmaciones, sin embargo, la versión de aplicación de maestros consta de 19 afirmaciones.

2.1.4. Niveles de la autoestima

Coopersmith (1996) señala los siguientes niveles; alta autoestima, promedio autoestima y baja autoestima los cuales son susceptibles a variar con el paso del tiempo y exposición a diversas experiencias vividas.

2.1.4.1. Autoestima Alta. Una persona con estima alta no posee una visión egocéntrica en relación a su interacción con el entorno, pues conoce muchos aspectos de sí mismo, por tal se tiene autorrespeto y es consciente de su propio valor, así como el valor de la demás persona, asimismo reconoce que tiene cualidades positivas y defectos en los cuales trabaja para mejorar y aprender de ellos.

Hiyo (2018) manifiesta que la persona con esta estima cree fuertemente en sus valores y principios y está dispuesto a protegerlos, obra acertadamente, confía en sí mismo, tiene la seguridad de resolver sus propios problemas, sabe cómo es que debe respetar las reglas y normas, estas personas, les gusta más como son ellos, que los demás, quieren ser mejores, por ende, quieren madurar, mejorar, y ser resilientes saliendo adelante frente a sus problemas. Es por ello que describe la alta autoestima según las dimensiones:

Si mismo general. Es la apreciación que tiene una persona de sí mismo, muestra habilidades para construir barreras de defensas y mecanismos contra los comentarios negativos, y pone en énfasis los sucesos y sentimientos junto a sus cualidades, opiniones saludables respecto a si mismo.

Social-pares. La persona muestra una notable confianza e interés individual en cuanto a sus relaciones interpersonales, se considera a sí mismo como el más popular, establece deseos sociales aceptables por parte del grupo social.

Hogar-padres. La persona manifiesta grandes aptitudes y destrezas en cuanto al ámbito familiar, se siente muy apreciado y muy respetado, dialoga con toda la libertad, tiene un análisis propio de lo correcto o incorrecto del desenvolvimiento del grupo familiar.

2.1.4.2. Autoestima Media. La autoestima en un nivel promedio tiene una base confiable y sólida, pero no siempre es permanente, teniendo en cuenta que puede desarrollarse, fortalecerse y en algunos momentos puede reducir situacionalmente por decepción, caídas o frustraciones (Martínez, 2010).

Continuando con el concepto anterior se conoce que la persona con una autoestima media posee conocimiento de si mismo, sin embargo, carece de múltiples factores que le permiten hacer frente a las dificultades de la vida, puesto que a través de la inseguridad no encontrar soluciones adaptativas y asertivas, sin embargo, con los recursos necesarios es capaz de desenvolverse adecuadamente en su entorno.

Del mismo modo, Hiyo (2018) describe el nivel promedio de la autoestima según las dimensiones:

Si mismo general. La persona presenta un gran la probabilidad de adaptarse ante su autoevaluación pues tiene la capacidad de hacer frente a alguna circunstancia negativas.

Social-pares. Las personas poseen una gran cantidad de herramientas que le permiten lograr adaptarse e involucrarse adecuadamente en el ámbito social.

Hogar-padres. La persona presenta actitudes medias en su desenvolvimiento en el área familias puesto que no logra adaptarse en totalidad a las necesidades y funciones que implica la familia.

2.1.4.3. Autoestima Baja. La persona no confía en sí mismo y tampoco confía en los demás, por lo general suele ser inhibido, crítico, poco creativo o, como conducta compensatoria, asimismo frecuentemente desarrolla la tendencia a menospreciar los logros de los demás, así como a tener conductas agresivas o desafiantes, con lo que a su vez es rechazado por los otros (Carrasco, 2012).

Las personas con autoestima baja no son conscientes de sus falencias y defectos, sin embargo, no posee una autopercepción positiva de sí mismos, así mismo se consideran personas poco significativas o sin valor.

2.1.5. Componentes de la Autoestima

Molina, et al. (1996) hace mención que la autoestima es precisada por cuatro componentes relevantes:

2.1.5.1. Actitud. Esta es entendida como las formas habituales de comportarse, analizar y mostrar afecto tanto a sí mismo como a las personas con las cuales se tienen constante contacto. Es decir que la autoestima se encuentra compuesta por la disposición que presenta la persona para mostrarse adepto tanto a sí mismo como a las personas de su entorno, pues para llegar a esta, la persona ha realizado introspección acerca de sí.

2.1.5.2. Cognición. Hace referencias a las ideas, opiniones, esquemas, creencias y percepciones que la persona presenta en relación a sí misma. En otros términos, se logra entender que la autoestima se encuentra estrechamente relacionada con los pensamientos que la persona presenta acerca de su propio rendimiento como ser social.

2.1.5.3. Afectividad. Este componente es entendido como la valoración tanto positiva como negativa que presenta la persona en función a las conductas que ejerce, entre las valoraciones se encuentran los sentimientos de favorables y desfavorables, entre más.

2.1.5.4. Conducta. En este componente se incluyen las intenciones y la decisión de realizar determinados comportamientos, asumiendo que estos sean coherentes.

Finalmente en otro estudio realizado por Martínez (2010) el autor menciona que la autoestima está conformada por los siguientes componentes: Se inicia con el componente afectivo, en este componente se encuentran las respuestas afectivas o emocionales que se tiene de uno mismo, seguidamente se encuentra el componente conductual, donde se puede entender que la autoestima se encuentra formada por las intenciones que tiene la persona al momento de actuar, es decir a las opiniones que se tiene de sí, continuando se logra encontrar al componente cognitivo, en cual se expone que la autoestima se encuentra compuesta por las creencias, ideas y descripciones que las personas hacen de sí mismo en los diferentes ámbitos de su vida.

2.1.6. Elementos de la Autoestima

Tello (2016) refiere que los elementos principales de la autoestima son:

2.1.6.1. Autoimagen. Este elemento hace referencia a la imagen que la persona sostiene de sí mismo, es aquí donde la persona debe valorarse a sí mismo aceptándose con o sin defectos, asimismo debe de tomar conciencia de sus sentimientos, virtudes, deseos, valores, etc., para que de esa forma pueda alcanzar una imagen real de su sí mismo.

Por otro lado, Beauregard, et al., (2005) mencionan que la autoimagen es el producto de la valoración personal que la propia persona acepta, pues para llegar a esta realiza un análisis extenso de sus características, asimismo los autores refieren que la autoimagen es la representación de forma afectiva de uno mismo, pues a través de la proyección de esta, se enfrentará a las dificultades de su entorno, transmitirá su autoimagen a estos, teniendo como respuesta un feedback constante en función a las características mostradas.

2.1.6.2. Autoevaluación. Es la facultad que sostiene el individuo para evaluar lo positivo y negativo de sí mismo y de lo de su entorno, alcanzando de esta forma competitividad saludable, de ser una valoración negativa esta afectaría a la autoestima del individuo.

2.1.6.3. Autoconfianza. Se hace referencia a la competencia de la persona para dar solución a los conflictos de forma asertiva, la toma de acciones ayudara a la persona a desenvolverse de forma adecuada puesto que podrá hacer frente a los diversos problemas que se presentan, si por el contrario la persona carecer de autoconfianza esta se encontrara llena de inseguridad e incapacidad de hacer frente a sus dificultades, convirtiéndola en una persona conformista.

2.1.7. Pilares de la Autoestima

Branden (2001) mediante su investigación acerca de la autoestima logra describir que esta posee seis pilares fundamentales, cuando el autor hace mención al termino pilares hace referencia a los factores que son de vital importancia para

que la autoestima pueda desempeñarse con normalidad, dentro de ellos se encuentran los siguientes:

2.1.7.1. Vivir conscientemente. Este pilar hace referencia a la facultad de ser reflexivo y consiente, reconociendo las falencias, con la finalidad de que la persona logre vivir una vida con actitud positiva y a su vez sea proactiva, lo cual le permitirá encontrar salidas ante las complicaciones de la vida, asimismo al aceptar sus errores este podrá corregirlos y aprender de ellos.

2.1.7.2. Aceptarse a sí mismo. Hace mención a que la persona logre aceptarse, con virtudes y defectos, pues esto lo ayudará a reforzar su autoestima, debido a que mediante la aceptación se podrá establecer límites saludables. Es decir, la persona a través del autoconocimiento podrá desafiarse a sí mismo pues podrá resolver sus inquietudes, reconocerá sus metas u objetivos, del mismo modo la persona al aceptarse así mismo dejará de compararse con sus pares, pues sabrá potenciar sus habilidades, sabrá cuando tomarse su tiempo y se brindará halagos.

2.1.7.3. Autorresponsabilidad. Es la capacidad de entendimiento y aceptación que las personas poseen para asumir la responsabilidad de sus propios comportamientos y decisiones, esto también implica la responsabilidad acerca de su propia felicidad, para ello se debe de ser consciente acerca de que existen situaciones que se escapan de control.

2.1.7.4. Autoafirmación. Implica respetar las propias necesidades, valores y objetivos y a su vez tener que ser congruente con lo que se piensa, siente y desea. Del mismo modo incluye ser tratado con respeto y buscar la autenticidad sin la necesidad de cambiar aspectos personales con el objetivo de agradar a los demás.

2.1.7.5. Vivir con propósito. Hace referencia a que la felicidad de la persona se encuentra vinculada a las decisiones que esta tenga, puesto que solo dependen de ellas mismas, debido a que son responsables de sus acciones, es por ello que se deben de hacer uso de las aptitudes más apropiadas a fin de alcanzar aquello que realmente los apasione y satisfice.

2.1.7.6. Integridad personal. Este pilar habla acerca del conjunto de creencias, valores y actuar que implica conducirse en la ruta de lo que realmente

creemos, haciendo uso de la congruencia en relación a las ideas y forma de percibir el contexto en el que se desarrolla, en caso no se desarrolle así, la persona se contradecirá a sí mismo y por tal su autoestima termina quebrándose.

2.1.8. Factores de la Autoestima

Panesso y Arango (2017), mencionan que las personas cuentan con múltiples factores que inciden en el desarrollo adecuado de la autoestima y dentro de los principales factores tenemos a los siguientes:

2.1.8.1. Factor de vinculación. Este factor hace referencia a que la persona es un ser social, por tal al interactuar con otras personas ya sea en el entorno familiar, social o laboral, genera una valoración de las interacciones las cuales repercutirán en la formación de la autoestima.

2.1.8.2. Factor de singularidad. Hace referencia al sentido de particularidad de la persona es decir es sentirse especial, en comparación a las características que posee las otras personas con las que se relaciona.

2.1.8.3. Factor del poder. Dicho factor se encuentra estrechamente relacionado con las cogniciones que posee el individuo en relación a su potencial, y como este se conecta con el control que puede llegar a realizar sobre él mismo en diferentes situaciones.

2.1.8.4. Factor de los modelos a seguir. En relación a este factor se da énfasis a las figuras de apego o modelos que la persona haya establecido durante su etapa de infante, entre los más relevantes se encuentran la ética, valores, creencias y hábitos.

2.1.9. Autoestima Desde la Neurociencia

Salas (2003) hace referencia que la neurociencia se encuentra estrechamente relacionada en el desarrollo de la autoestima ya que intervienen algunos principios de aprendizaje del cerebro, entre estos se logra destacar:

2.1.9.1. El cerebro es un complejo sistema adaptativo. En el cerebro se almacenan pensamientos, emociones, imaginación, predisposiciones y fisiología que operan constantemente e interactúan de forma frecuente, en medida que el sistema interactúa e intercambia información con su entorno, por tal motivo la persona se encuentra mayormente en un estado de homeostasis.

2.1.9.2. El cerebro es un cerebro social. En función a este principio se entiende que las personas inician su formación en función a que sus cerebros receptivos interactúan con el entorno y finalmente la persona establece relaciones interpersonales. Del mismo modo es sabido que a lo largo de la vida los cerebros cambian en respuesta en función a las conductas presentadas por las demás personas, de tal modo que estas pueden ser consideradas como partes integrales de la cultura en la que se desarrollan. En forma de conclusión se puede entender que la propia identidad de la persona depende en gran medida del establecimiento de esta en una comunidad, es por ello que, en consecuencia, la persona ejerce un aprendizaje y por tal este desarrolla una autoestima que se encuentra influida por la naturaleza de las relaciones sociales que realiza con su entorno.

2.1.9.3. La búsqueda de significado es innata. Esta búsqueda se da desde la necesidad de alimentarse y encontrar seguridad, es por ello que puede ser entendida como el alcance de las metas y valores personales, mediante la exposición a las relaciones interpersonales, así como a el sentido de identidad, llegando a una exploración del propio potencial.

2.1.10. *Importancia de la Autoestima*

La importancia de la autoestima radica en su adecuado establecimiento, puesto que permite que el individuo tome la iniciativa de interactuar, seguir sus aspiraciones y lo motiva a alcanzar sus objetivos, debido a que quienes poseen una autoestima alta tienen cuidado y respeto de sí mismos, admitiendo y reconociendo el valor propio que poseen. Por el contrario, aquellas personas que presentan una baja autoestima se valoran muy poco logrando sentirse, con poco valor y por tal considerarse por debajo de los demás. Es por ello que la autoestima es importante

pues esta incita a la persona afrontar adecuadamente a las demandas del mundo (Adrianzen, 2006).

Pérez (2019) menciona que la autoestima es una necesidad vital para el ser humano, pues es considerada como un factor base y a su vez esta efectúa una contribución esencial al proceso de la vida, pues esta permitirá que la persona desarrolle un criterio adecuado para ejecutar y tomar buenas elecciones y decisiones a lo largo de su vida. Del mismo modo la autoestima es imprescindible para el desarrollo normal y sano del sujeto, pues presenta un valor de supervivencia, a su vez hace referencia a un logro individual que fue producto de una labor perseverante de conocimiento interno.

Por otro lado, cabe recalcar la importancia de la autoestima en relación a la influencia que ejerce en la estructura familiar, específicamente en la emigración de la figura paterna, pues Oliva, et al, (2007) ejercieron un estudio con estudiantes, donde se halló que el 35 % de los alumnos poseen autoestima baja, comprobándose que las emociones y la forma de llevar del hogar pueden ir disminuyendo por tal motivo.

En un estudio realizado por Moreno y Ortiz (2009) se buscó estudiar la relación que existe entre el autoestima, las conductas de riesgo de trastorno alimenticios y la imagen corporal en el un grupo de alumnos de secundaria, donde los resultados hallados señalan que el 51% de mujeres posee el autoestima media y el 47% de varones de igual forma presentan un autoestima media, del mismo modo se logró determinar que la relación del autoestima con las otras 2 variables es significativamente negativa, lo cual es entendido que a mayor presencia de trastornos alimenticios o imagen corporal, esto generará una disminución significativa de la autoestima.

En otro estudio realizado con la variable autoestima, se pretendió relacionarla con las variables autorrealización académica y la eficacia resolutiva, es por ello que los autores Kifafi, et al., (2012) realizaron dicho estudio, donde se encontró que las mujeres del estudio presentaban autoestima baja, a diferencia de los varones, del mismo modo se halló que la autorrealización académica y eficacia

resolutiva, presentaron resultados similares a los del autoestima, por tal se logró concluir que existe una relación significativa entre las variables relacionadas.

Por todo lo anteriormente expuesto se logra entender la importancia de la autoestima pues esta se encuentra estrechamente relacionada con las diversas variables, debido a que su incremento o descenso generará diversas respuestas en la vida de la persona, tales como el bienestar o la presencia de dificultades.

2.1.11. Formación de la Autoestima

Panesso y Arango (2017), refieren que la autoestima es el inicio para que las personas puedan disfrutar de la autonomía desde una corta edad, por tal se considera que desarrollo gradual durante toda la vida, es por ello que se desarrollaron como se podrá observar a continuación:

2.1.11.1. Etapa del sí mismo primitivo. Considerada como la primera etapa, esta se inicia desde el momento de nacimiento hasta aproximadamente los dos años de edad. En este período el menor se relaciona con su cuidadora, por lo general suele ser la madre, y a lo largo del tiempo el infante inicia la diferenciación de los demás miembros de la familia, por tal se va haciendo autoconsciente de sí mismo y de su entorno, debido a que va adquiriendo una percepción propia a través de su reconocimiento en el espejo, y cuando entiende que es él quien está reflejado, asimismo cuando logra entender que la madre es una persona aparte, pero es quien logra satisfacer sus necesidades

2.1.11.2. Etapa del sí mismo exterior. Comprendida como la segunda etapa y esta se desarrolla desde los dos años hasta alrededor de los doce años de edad, esta etapa es considerada como la más decisiva para el establecimiento de la autoestima, ya que es por medio de las experiencias de éxito y de fracaso y la retroalimentación que poseen de estas, por parte de sus progenitores o cuidadores es que se logra generar en el menor una imagen positiva o negativa de sí mismo.

Asimismo, entre los ocho y los nueve años, se da el inicio a la etapa de definición personal, pues es aquí donde se establecen los sentimientos, y estos serán la base para algunos rasgos psicológicos que ya logra identificarse sí mismo y lo que los demás perciben de la persona.

En relación a los sentimientos que se establecen en este tiempo son difícilmente modificables en edades posteriores, por lo que se sugiere a quienes educan a los menores sepan emplear adecuadamente los métodos de castigos y refuerzos que imparten a los niños(as) y, asimismo se recomienda que los adultos cuidadores posean una autoestima elevada, puesto que estos serán los primeros modelos a seguir de los menores.

2.1.11.3. Etapa del sí mismo interior. Esta etapa se desarrolla desde los doce años en adelante, aquí es donde se da la búsqueda, descripción y definición en relación a la identidad. En el transcurso de esta etapa se da la identificación-diferenciación que por lo general se presenta en la adolescencia, pues es aquí donde van surgiendo cambios cognitivos en función al pensamiento crítico y este es quien incide en el autoconcepto, puesto que es aún moldeable y voluble a la opinión y crítica social. Aunado a ello, la persona es más consciente de los efectos que tiene su conducta ante el entorno en el que se desenvuelve, puesto que las demás personas realizan retroalimentación en función a las conductas mostradas.

Finalmente para Gragera (2017) la autoestima se construye durante todas las etapas de la vida, siendo la familia el ente principal para la formación del autoconcepto de la persona durante la infancia y la adolescencia, para ello considera ciertos aspectos básicos a tener en cuenta para mejorar la autoestima en los adolescentes como: Crear un hogar estable, darle libertad y responsabilidad, valorar sus opiniones, no sobreproteger, alabar lo bueno, reforzar los hábitos saludables, animarlo a participar en actividades sociales y de su interés.

2.1.12. Teorías Psicológicas Acerca de la Autoestima

Como principales teorías psicológicas que dan fundamento al planteamiento de la autoestima, podemos denotar a dos grandes:

La teoría de la autoevaluación de James. El autor refiere que la autoestima de la persona se establecerá en relación a la valoración que hace de si misma, por medio de los éxitos y fracasos vivenciado o percibidos al momento de alcanzar sus metas (James 1890, citado por Canto & Moral, 2005).

La teoría de la autovaloración de Cooley. Esta teoría se encuentra estrechamente vinculada a la concepción que las otras personas tienen acerca de la persona, es decir que el valor de la persona radica en función a los comportamientos que tienen los pares para con el individuo, entonces siguiendo estos lineamientos, se logra entender que si las personas del entorno no tienen interés en socializar con el individuo este considera que posee poco valor y viceversa (Canto & Moral, 2005).

2.1.13. Autoestima en la familia

La autoestima en la familia es un tema amplio de desarrollar, sin embargo, es de vital importancia conocer a detalle como este se desempeña en los diversos roles dentro de la célula fundamental de la sociedad, es decir dentro de la familia, por ello se desarrollará la autoestima en los siguientes roles:

2.1.13.1. Autoestima en los hijos. En relación a la adquisición de la autoestima en los infantes, se conoce que la valoración acerca de sí mismos, no es algo que ellos adquieran desde el momento del nacimiento, puesto que esto es algo que se va desarrollando, moldeando y modificando a lo largo de su crecimiento. Es importante conocer que, durante los primeros años de vida, el infante y su autoestima están íntimamente con el desarrollo del lenguaje, debido a que de este depende de lo que los menores logran oír, de las opiniones de los demás acerca de ellos y de los múltiples mensajes que reciben. Y es así como el niño logra interiorizar estos mensajes y se los repite a sí mismo haciendo propias dichas valoraciones que se les han repetido continuamente (Zamora, 2012).

2.1.13.2. Autoestima en los padres. Los padres o cuidadores son quienes serán los modelos y serán la referencia de los menores, asimismo los niños se sentirán influenciados por sus reacciones, ya que son las personas más cercanas a ellos y es a través de ellos que sabrán cómo aplicar las emociones, pensamientos y a su vez irán descubriendo poco a poco el mundo que los rodea.

Es por ello que vale recalcar la importancia que tienen los padres en el desarrollo de la autoestima en los menores, ya que en caso los padres o cuidadores

tengan autoestima baja esto podría provocar problemas de autoestima también en los niños, debido a que se presentan expectativas irreales con respecto a estos y su nivel de exigencia no será adecuado para tratar con las capacidades reales de los menores. Asimismo, tampoco sabrán cómo aplicar el esfuerzo o energía en aumentar la seguridad y confianza de sus hijos.

Capítulo III

Fundamentos Teórico Científico de la Variable Parentalidad Positiva

3.1. Parentalidad Positiva

3.1.1. *Definición de Parentalidad Positiva*

La parentalidad positiva hace referencia a las conductas que los padres de familia o cuidadores responsables de la crianza, presentan para con los niños pues mediante estas se denotarán las capacidades que estos poseen, pues estos deben de tener como interés fundamental bienestar superior del niño o niños a su cargo, dentro de las principales capacidades de los padres se encuentran el cuidado, protección, orientación, entre muchas practicas más.

Ahora bien, para poder conocer a más a detalle la parentalidad positiva se debe de tener en cuenta que esta se encuentra vinculada a las competencias parentales, puesto que la parentalidad positiva agrupa las competencias en cuatro fundamentales las cuales son el vínculo, formación, protección y reflexión.

Continuando con la idea inicial Gómez y Muñoz (2015) proponen que la parentalidad positiva sea entendida como la capacidad que poseen los progenitores y/o las personas responsables del cuidado de los menores, para poder generar la satisfacción de las necesidades de los mismos, así como brindar protección, educación, a través de la práctica de respuestas flexibles y adaptativas a las demandas, y el ejercicio de la violencia, del mismo modo se brindan oportunidades para que se pueda generar un adecuado desarrollo.

Por otro lado, Rodrigo, et al. (2009) refieren que para poder describir la parentalidad positiva se debe de hablar acerca de las competencias parentales, es

por ello que logran definir a estas como el conjunto de capacidades que permiten a los padres o cuidadores afrontar las dificultades de la crianza de una forma flexible y adaptativa, asimismo las decisiones tomadas deben ser de acuerdo con las necesidades de los menores, sometiéndose así a los estándares considerados como aceptables por la sociedad.

Por otro lado, ambos autores asocian a las competencias parentales con la parentalidad social, sin embargo, la diferencian de la parentalidad biológica, pues en muchos casos los padres entienden o asocian la parentalidad social como una extensión de la biológica, sin embargo, se logran observar casos donde los padres biológicos carecen de competencias parentales y provocan carencias a los menores a su cargo.

Benedekt (1959) citado por Cartié (2008) expresa que la parentalidad es entendida como el conjunto de actividades llevadas a cabo por los progenitores de los menores, dentro de las actividades se encuentran la crianza, la socialización del menor con sus pares, atención y la educación adecuada a su edad.

Es por ello que las competencias parentales requieren de la oportunidad de ponerlas en prácticas pues a través de esta se van adquiriendo conocimientos que serán usadas en la crianza de los menores, asimismo al ponerlas en prácticas los responsables del cuidado poseen reconocimiento social por tal este siente motivación de seguir realizando las actividades que brindarán bienestar y un correcto desarrollo de los menores.

3.1.2. Dimensiones de la Parentalidad Positiva

Es necesario también comprender las competencias parentales, por ello definen las competencias parentales como las capacidades prácticas de los padres para cuidar, proteger y educar a sus hijos y asegurarles un desarrollo sano. En función a lo anteriormente mencionado los autores han delimitado la parentalidad en cuatro dimensiones las cuales son:

3.1.2.1. Competencia Vincular. Estas competencias se encuentran íntimamente asociado con el desarrollo del apego seguro y el desarrollo socio emocional de los menores a través de las capacidades, habilidades y el

conocimiento que se adquiere mediante la práctica diaria de la crianza. Las competencias parentales son manifestadas por los padres o cuidadores por medio de las muestras de cariño, verbalizaciones, sonrisas, arrullos, etc. Del mismo modo se debe de dar importancia a la escucha activa y a la cercanía emocional con los niños. Esta competencia se encuentra subdividida en 5 partes, las cuales son: mentalización, sensibilidad parental, calidez emocional e involucramiento parental.

3.1.2.2. Competencias Formativas. Son entendidas como las competencias que ejercen los padres mediante la enseñanza de los conocimientos, habilidades todo a través de una crianza a favor del desarrollo, aprendizaje y socialización del infante. Continuando con el concepto, los padres a través de estas competencias buscan utilizar sus estrategias para que sus niños logren interactuar con su entorno. Finalmente, esta competencia está comprendida por cuatro componentes: estimulación del aprendizaje, consejo en diversos momentos del ciclo vital, definición de normas y hábitos mediante una disciplina positiva basada en el buen trato y socialización o preparación para vivir en sociedad.

3.1.2.3. Competencia Protectoras. En relación a estas competencias, estas son entendidas como las prácticas dirigidas al cuidado y la protección adecuada de los menores a cargo de los cuidadores, asimismo se les brindará seguridad y libre ejercicio de sus derechos, asimismo se debe de tomar en cuenta el resguardo de las necesidades de desarrollo humano, dando prioridad a la conservación de su integridad física, emocional y sexual.

Para tal fin, estas competencias se encuentran divididas en cuatro procesos: Provisión de cuidados cotidianos que permitan la satisfacción de las necesidades básicas del infante, Logro de garantías de seguridad física, emocional y psicosexual, en los distintos nichos ecológicos de desarrollo en que habita el infante, Organización de la vida cotidiana de tal manera que aporte con ciertos ámbitos de predictibilidad y rutinas en su vida diaria como condiciones que reducen la presencia de estrés tóxico en el desarrollo infantil y búsqueda de apoyo social.

3.1.2.4. Competencia Reflexiva. Esta competencia es comprendida y a está enfocada en la reflexión del padre o cuidador en relación a ellos ejerciendo

su rol de crianza, por ello son consideradas como competencias de complemento de las anteriores, debido a que son las capacidades de los concentrar los conocimientos, habilidades y practica de la crianza, analizar su comportamiento en función a la propia parentalidad, puesto que se monitorea de forma constante el ejercicio actual de crianza para finalmente evaluar adecuadamente el desarrollo del niño.

3.1.3. Diferencias entre Parentalidad Positiva y Competencias Parentales

Para conocer mejor el tema de la parentalidad positiva se debe de realizar una breve aclaración acerca de las conceptualizaciones de ambos términos, para ello se dará inicio conceptualizando las competencias parentales, para ello Rutter (2007) las define como la facultad que tienen los padres para generar, coordinar y suplir las necesidades básicas de los menores a su cargo, asimismo estas se encuentran asociadas a las respuestas afectivas, conductas, y verbalizaciones a las demandas asociadas a la crianza de sus vástagos.

Del mismo modo Bronfenbrenner y Evans (2000) exponen que las competencias parentales son las competencias que poseen los padres para poder impartir conocimientos, a través del adecuado cuidado de los menores, asimismo mencionan que los padres deben de poseer un comportamiento parental propio en el cual se les brindara a los niños seguridad, afecto y bienestar, ya que se busca que los menores ejerzan sus derechos humanos.

Continuando el concepto pasado, Barudy y Dantagnana (2005) precisan que las competencias parentales son las aptitudes prácticas que tiene los padres para poder cumplir con el cuidado, protección y educación de los niños, tomando como prioridad el correcto desarrollo de los mismos.

Ahora bien, la parentalidad positiva, según Capano y Ubach (2013) es la capacidad que tienen los padres de colocar a su hijo o hijos como prioridad máxima, pues estos se encargaran no solo de suplir las necesidades vitales y básicas de los menores, si no también se promoverá la creación y solidificación de los vínculos afectivos sanos, protectores y estables a lo largo del proceso de crianza, asimismo a través de esta se proporcionará un entornos estructurado, respetuoso y protector.

Del mismo modo la parentalidad positiva, toma un punto de vista en el cual busca sustituir la concepción de una crianza autoritaria, donde se centran únicamente en la obediencia y disciplina, por una concepción más participativa por parte de los menores pues de esta forma se fomentará no solo los vínculos afectivos sanos, sino también se impulsará la socialización, asimismo se promoverá la autonomía para que finalmente los menores en un futuro no muy lejano puedan contribuir a la vida comunitaria.

A manera de conclusión se puede llegar a mencionar que las competencias parentales abarcan múltiples indicadores dentro de la crianza de los menores, donde se prioriza la satisfacción de las necesidades básicas de los niños, asimismo se da prioridad a la obediencia y cumplimiento de metas, por otro lado, la parentalidad positiva se encarga de todo ello e incluye el desarrollo de las características positivas y asertivas de los menores, es por ello que en la teoría anteriormente explicada se logra encapsular estas en solo cuatro competencias, con las cuales se logrará el cumplimiento de ambas.

3.1.4. Adquisición de la Parentalidad Positiva

Rodrigo et al. (2009) exponen que la parentalidad positiva es el producto de los cambios que se presentan en las condiciones psicosociales de la familia, asimismo esto tiene relación con la muestra de la educación que los padres o cuidadores ha decidido construir para realizar su función.

Del mismo modo es conocido que a través de múltiples investigaciones se ha logrado entender que las competencias parentales que se encuentran en la parentalidad positiva, son adquiridas desde el modelo de crianza que ha tenido en su vida los padres o cuidadores de los menores, sin embargo a padres quienes rompen con el ciclo de crianza y modifican sus método de crianza por uno más adecuado o sano, pues se muestran más flexibles y poseen más apertura al cambio, todo con la finalidad de buscar el bienestar máximo de sus hijos, asimismo estos cambio se encuentran influenciados por el entorno en el que se desarrollan, asimismo por la cultura, factores ambientales entre otros.

Barudy y Dantagnan (2010) menciona que la adquisición de las competencias parentales empleadas en la parentalidad positiva es el producto de procesos poco sencillos de en los que se encuentran las siguientes características, la primera característica son las posibilidades personales innatas marcadas por los factores biológicos y hereditarios, seguidamente se encuentran los procesos de aprendizaje influenciados por los momentos históricos, los contextos sociales y la cultura, para finalmente presentarse las experiencias de buen trato o mal trato que el progenitor o cuidador haya conocido en su historia personal, especialmente en su infancia y adolescencia

3.1.5. Principios Básicos de la Parentalidad Positiva

Rodrigo et al., (2010), refieren que existen principios que brindan orientación y modelo que logrará ofrecer bienestar en la crianza de los menores, dentro de estas se encuentran:

3.1.5.1. Vínculos afectivos cálidos. La formación de estos ayudara en el desarrollo de la sensación de seguridad y protección que tendrá en el menor, asimismo esto generara en los sentimientos de pertenencia y adaptación a los grupos a los que pertenezca, es por ello que es de vital importancia que los padres o cuidadores fomenten y refuercen la los vínculos afectivos en la familia a lo largo de su desarrollo.

3.1.5.2. Entorno estructurado. Mediante el establecimiento de este se logrará que los menores puedan aprender las reglas, normas y valores bajo los cuales se deberán regir, asimismo al establecer estos los niños podrán instaurar hábitos y limites saludables en su vida diaria. Se suele sugerir que la instauración de estos nuevos conocimientos se haga a través de una rutina con limites sanos y flexibles.

3.1.5.3. Estimulación y apoyo. Este factor expone que los padres o cuidadores al conocer las cualidades y habilidades de los niños a su cargo, se ven en la responsabilidad de motivarlos a seguir desarrollando sus capacidades para que de esta forma se puedan desarrollar adecuadamente.

3.1.5.4. Reconocimiento. Los padres o cuidadores poseen el compromiso de brindar a sus niños el reconocimiento de sus logros, fracasos e intentos, pues esto posee una gran carga de valor para ellos, pues los menores comprenderán que existen personas que se preocupan por ellos, asimismo conocerán que pueden contar con ellas, es también importante reconocer que la comprensión y tener en cuenta sus opiniones, ayudará a fortalecer su autoestima ya que se sentirán escuchados y valorados.

3.1.5.5. Capacitación. Este factor está dirigido a incrementar y fortalecer el valor de los menores en tal forma que estos logren sentirse protagonistas, de su propia historia, pues esto implicara que se desarrollen sentimientos de competencia, capacidad, seguridad entre más. Es de vital importancia que se aperturen espacios de escucha, donde se pueda analizar y explicaciones de aquello que tengan duda.

3.1.5.6. Educación sin violencia. En este apartado se explica la importancia de eliminar toda forma de castigo físico o psicológico, suprimiendo así toda probabilidad de que los menores imiten las conductas o patrones violentos, o interacciones inadecuadas que vayan en contra de los derechos humanos. Por el contrario, se espera que los padres puedan felicitar y reconocer todos los logros del menor, desde los más pequeños como el buen comportamiento, y en caso se presenten conductas desadaptativas los padres puedan reaccionar de forma calmada, brindándoles una explicación acerca de lo sucedido y, si en caso sea necesario se aplique una sanción que no impliquen los castigos físicos o violencia psicológica.

Torio, et al. (2015) exponen que por medio de diversos estudios empíricos el Centro de Parentalidad y Apoyo a la Familia de la Universidad de Queensland plantea cinco dimensiones de la parentalidad positiva aplicadas en el entorno familiar, siendo la primera de estas, garantizar un ambiente seguro y de interés en el que los niños puedan explorar, experimentar y desarrollar sus habilidades, seguidamente de la creación de un ambiente de aprendizaje positivo, pues se estarán disponibles cuando los niños necesitan ayuda, cuidado y atención, asimismo se utilizará una disciplina asertiva, es decir se será consciente y se actuará con eficacia

y rapidez cuando el menor presente conductas inadecuadas, del mismo modo se tendrá expectativas realistas para con los hijos y uno mismo como padre o madre, pues se deberá de realizar una análisis donde los padres obtendrán una visión respetuosa y adecuada de las capacidades de sus hijos, finalmente se encuentra el autocuidado como padre o madre cumpliendo y saciando las necesidades personales.

3.1.6. Teoría de la parentalidad positiva

Bronfenbrenner (1979) realiza una investigación en la cual logra desarrollar una teoría para la explicación de la parentalidad positiva, esta fundamentación es conocida como la teoría ecosistémica del desarrollo.

Esta teoría es una de las teorías base para la ejecución de la escala de parentalidad positiva, pues esta teoría explica a través de la psicología evolutiva, las conductas ante situaciones que deben afrontar.

El autor propone que la conducta humana se ha encontrado influenciada de su entorno. Es decir, esta perspectiva coloca al ambiente como un factor muy importante e influyente en el desarrollo de las personas que se encuentran desempeñando un rol dentro de ella.

Es por ello que Berk (2000) expone que existen diversos niveles en la teoría ecosistémica del desarrollo, los cuales son:

3.1.6.1. Microsistema. Hace referencia al nivel más cercano al niño y está formado por las estructuras y/o esquemas con las que él tiene contacto directo, es decir que se encuentran las relaciones e interacciones que el infante tiene con su entorno inmediato. Dentro de las estructuras se encuentran la familia, la escuela, entre otros. En este nivel se evidencian dos direcciones, las cuales son lejos del niño, como hacia el niño; consideradas como influencias bidireccionales, y muestra cómo ocurren entre todos los niveles del ambiente.

3.1.6.2. Mesosistema En este nivel del sistema se proporcionan la conexión entre 2 o más estructuras del microsistema del niño. Es decir que el menor puede iniciar las interacciones con las personas de su entorno.

3.1.6.3. Exosistema. En relación a este nivel, se inicia con la definición del sistema social más grande, es decir la sociedad en el que el menor no cumple funciones específicas, debido a que aún carece de las herramientas necesarias para hacerle frente a las dificultades de la vida. Es importante recalcar que las estructuras de esta capa afectan el desarrollo al interactuar con alguna estructura en su microsistema.

3.1.6.4. Macrosistema. Este nivel es la capa más externa en el entorno del niño, pues aquí se encuentran la formación de los valores culturales, costumbres y leyes. Las consecuencias en función a la interacción con este nivel se presentan a través de las interacciones con las demás áreas ya que este modelo apoya la idea de que cada uno de esos niveles contiene al otro.

Por ello se logra entender que los contextos sociales, culturales son aquellos que logran determinar las características de la población, asimismo estas se vincularan con los antecedentes de la cultura.

A manera de conclusión, se logra entender que la formación de la persona es fundamental pues a través de la teoría expuesta anteriormente se logra concebir la noción que desde el momento en que el individuo comienza a interactuar con las personas de su entorno, como su pares y personas de otras edades, este va adquiriendo conocimiento respecto a la parentalidad que más adelante pondrá en práctica, para que de este modo se logre construir adecuadamente su rol parental positivo, pues la adquisición de las competencias necesarias se fueron dando a lo largo de todo su aprendizaje, asimismo al momento de interactuar con diversos sistemas en los que se desarrolla el individuo ira discerniendo acerca de las conductas, actitudes y pensamientos que implementaran en su repertorio.

Aunado a ello se encuentra la influencia que la cultura y el entorno ejercen sobre la persona y como esta se desenvolveré en bajo los diversos roles, específicamente hablando de las características de la crianza que ejercerán con sus vástagos, he allí la importancia del entorno en la parentalidad positiva.

3.1.7. Factores relacionados a la Parentalidad Positiva

Cuando se habla de parentalidad positiva se habla de un gran conjunto de habilidades y recursos que los padres poseen para poder satisfacer las necesidades básicas y afectivas de los menores a su cargo, sin embargo, en la parentalidad positiva se dará énfasis a las características positivas, asertivas y flexibles que se emplearan para que se dé un adecuado desarrollo en los menores, es entonces donde se llega a saber que, para la formación de la parentalidad positiva se encuentra influenciados por diversos factores, los cuales son:

3.1.7.1. Apego. El apego es entendido como el vínculo que se establece entre los padres o cuidadores y los menores, esto se da a través de la relación que tienen ambos, por medio de las actividades y tiempo que comparten juntos, donde los niños experimentan la sensación de protección y seguridad, lo cual mas adelante ayudará a este madure de forma adecuada (Barudy & Dantagnan, 2005).

3.1.7.2. Resiliencia. La resiliencia es comprendida como un grupo de capacidades que tiene la persona con la cual puede hacer frente a las dificultades que se le presenten a lo largo de la vida, así como para los eventos traumáticos que ha podido experimentar (Barudy & Dantagnan, 2005). Por tal motivo es de vital importancia que los padres de familia cuenten con resiliencia pues esta los dotara de recursos para superar eventos desafortunados y brindar soluciones asertivas a los problemas que se presenten en la crianza de sus hijos.

3.1.7.3. Inteligencia emocional. La inteligencia emocional es la capacidad que posee cada persona de analizar, reconocer y controlar la emociones y sentimientos de sí mismo como de las demás personas, pues la persona discriminará entre realizar o no determinados comportamientos, puesto que la decisión esta orientadas en mantener el equilibrio (Dueñas, 2002). Es por ello que la inteligencia emocional es imprescindible en la parentalidad positiva, puesto a que esta permite que los padres mantengan la calma y sepan como actuar frente a las demandas presentadas por sus hijos.

3.1.7.4. Estilos de crianza. Los estilos de crianza, son los patrones conductuales que tiene los padres para con sus hijos, estos poseen una característica importante pues son transmitidas de generación en generación, asimismo estos se encuentran bajo la influencia de la cultura y el aprendizaje de los padres. Es por ello que se busca que los estilos impartidos en la parentalidad positiva sea el estilo democrático, pues en este estilo se le permitirá al menor participar dando opiniones acerca de sus vivencias, y a su vez permite que los padres establezcan límites sanos.

3.1.7.5. Entorno saludable. Este factor se encuentra estrechamente relacionado con el anterior puesto que si los padres se encuentran en un entorno seguro y saludable esto les permitirá consultar acerca de las diferentes dudas que se presenten en la crianza, asimismo se estará abriendo las puertas a un diálogo sano.

3.1.7.6. Flexibilidad cognitiva. Este factor hace referencia a la capacidad que tiene la persona para adaptar la conducta y el pensamiento ante nuevas situaciones, tales como estresantes, novedosas o inesperadas (Maddio & Greco, 2010). Es decir, este factor permite que los padres de familia se percaten que las acciones que están realizando no surten resultados por tal implementarán nuevas acciones que sean más adecuadas.

3.1.7.7. Vínculos afectivos saludables. Contar con vínculos afectivos saludables, permite que los padres puedan forjar relaciones sanas emocionalmente con sus menores hijos, debido a que los padres aportarán bienestar, a través de la generación de sensación de cuidado y protección.

3.1.7.8. Estrategias de afrontamiento al estrés. Son los recursos que poseen las personas para poder controlar la activación fisiológica ocasionada por el estrés, generando respuestas adaptativas ante las demandas. Por tal es importante que los padres cuenten con estas herramientas para ejercer una parentalidad positiva.

3.1.7.9. Capacidad de resolución de problemas. Este factor hace referencia a la generación de respuestas adecuadas y adaptativas que realiza la persona para poder obtener una solución que sea adecuada para todos (Maddio & Greco, 2010). Es por ello que los padres de familia deben contar con este recurso puesto que el proceso de crianza es una constante fuente de situaciones nuevas, las

cuales no están exentas de dificultades por tal al tener esta herramienta podrán tomar decisiones adecuadas y beneficiosas para sus hijos.

Capítulo IV

Metodología

4.1. Enunciado de las Hipótesis

4.1.1. *Hipótesis General*

Existe relación entre autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

4.1.2. *Hipótesis Específicas*

Se presentan nivel bajo de autoestima en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Se presentan una zona de riesgo en la parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos”, Tacna 2021.

Existe un grado de relación significativa entre los niveles de autoestima y los niveles de parentalidad positiva en los padres del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

4.2. Operacionalización de Variables y Escalas de Medición

Variable 01: Autoestima

Definición Operacional: Se entiende a la autoestima como la valoración que la persona hace de sí misma, manifestando actitudes de aprobación o desaprobación (Coopersmith, 1996).

Tabla 1*Operacionalización de la variable autoestima*

DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES	TIPO
Si mismo	Autoconcepto Autopercepción Autoafecto Autocrítica Identidad personal		
Social	Actitudes ante el medio social Expectativas sociales	Autoestima Alta Autoestima Medio Autoestima Baja	Ordinal
Familiar	Comunicación y relación familiar Autonomía		

Variable 02: Parentalidad Positiva

Definición operacional: La parentalidad positiva hace referencia a las conductas de los padres dirigidos a el interés superior de sus hijos, donde se promueve el cuidado, protección, el desarrollo de sus capacidades, la práctica de la no violencia, etc. Dichas conductas podrán ser medidas por la Escala de Parentalidad Positiva E2P (Gómez & Muñoz , 2015).

Tabla 2*Operacionalización de la variable parentalidad positiva*

DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES	TIPO
Competencias Vinculares	Mentalización Sensibilidad parental Calidez emocional Involucramiento		
Competencias Formativas	Estimulación del aprendizaje Orientación y guía Disciplina positiva Socialización	Zona óptima Zona de monitoreo Zona de riesgo	
Competencias Protectoras	Garantías de seguridad física, emocional y psicosexual Cuidado y satisfacción de necesidades básicas Organización de la vida cotidiana Búsqueda de apoyo emocional		Ordinal
Competencias Reflexivas	Anticipar escenarios vitales relevantes Monitorear influencias en el desarrollo del niño(a) Meta-Parentalidad o automonitoreo parental Autocuidado parental		

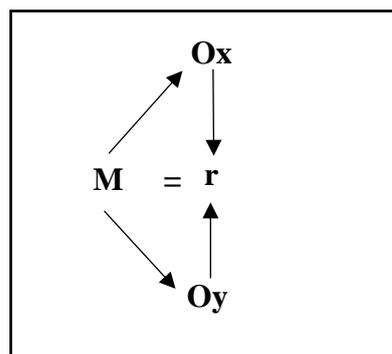
4.3. Tipo y Diseño de la Investigación

4.3.1. Tipo de Investigación

Corresponde al tipo descriptivo correlacional. Es descriptivo porque busca especificar las propiedades, las características la variable, es decir únicamente se pretende medir o recoger información de manera independiente de las variables. Asimismo, es correlacional porque tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre las variables (Hernández, et al., 2010).

4.3.2. Diseño de la Investigación

El diseño del presente trabajo de investigación es no experimental transversal correlacional. Es decir, no se manipulará las variables, sino que se observará el fenómeno tal y como se da en su contexto natural en un momento determinado, para posteriormente evaluarlo y establecer la consistencia fundamental de llegar a saber las relaciones entre las variables de estudio (Hernández, et al., 2010). El diagrama de este tipo de estudio para el presente trabajo es el siguiente:



Leyenda:

M : Muestra en quien se realiza el estudio

Ox : Autoestima

r : Correlación de las variables

Oy : Parentalidad Positiva

4.4. Ámbito de la Investigación

El Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”, fue construido por el ex presidente militar Juan Velazco Alvarado el 17 de mayo de 1970. Le puso por nombre “Los Cabitos” en honor a los soldados adolescentes caídos en la infausta Guerra del Pacífico. La creación de este centro, tuvo inicialmente por finalidad la atención de niños y niñas menores de cinco años, cuyos padres y madres no tenían un lugar de cuidado donde dejarlos para irse a trabajar.

Actualmente se viene atendiendo a niños y niñas de uno a cinco años Cuna Jardín, población de siete a once años población de desarrollo complementario, Servicio de promoción a la adolescente 12 a 17 Años, personas adultos mayores y Centro de Educación Técnico Productiva (CETPRO) que se encarga de preparar a Madres, padres para que puedan generar sus propios ingresos e inclusive a crear sus microempresas, priorizando aquellas familias en situación difícil y de riesgo social para promover el desarrollo de sus capacidades y habilidades, y el fortalecimiento de la integración familiar; a partir de agosto de 2007 pasan a depender del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MINDES). Actualmente, dicho ministerio se denomina Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). Actualmente se encuentra ubicada en la Av. Basadre y Forero 2118, Tacna 23001.

En relación al personal lo conforma, este se encuentra formado por psicólogos, asistentes sociales, docentes y personal administrativo, quienes son los encargados de la recepción, selección y brindar apoyo a las familias usuarias del Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Los Cabitos”.

4.5. Unidad de Estudio, Población y Muestra

4.5.1. *Unidad de Estudio*

Padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”.

4.5.2. Población

La población está conformada por 230 padres de familia los cuales son usuarios del CEDIF “Los Cabitos”.

4.5.3. Muestra

Se trabajó con los padres de familia que tengan niños no mayores a siete años de edad, siendo un total de 100 sujetos de investigación; constituyéndose así un muestreo no probabilístico de carácter intencional.

4.5.4. Criterio de Inclusión

Padres de familia usuarios del CEDIF “Los Cabitos”.

Padres de familia de ambos sexos.

Padres de familia que accedan a la evaluación.

4.5.5. Criterios de Exclusión

Padres de familia que no sean usuarios del CEDIF “Los Cabitos”.

Padres de familia que no deseen participar en la investigación.

Padres de familia con niños mayores a siete años.

4.6. Procedimientos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.6.1. Procedimientos

En esta investigación se seleccionaron los instrumentos de recolección de datos, de igual forma, se verificó la fiabilidad de los mismos, luego de ello, fueron aplicados en la muestra ya descrita. Seguidamente se procedió a procesar los datos obtenidos en una base de datos Excel, conjuntamente se trabajó con el programa estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 22. Se utilizaron tablas de frecuencias y figuras para describir los resultados.

4.6.2. Técnicas

Para la evaluación psicométrica la cual se realizó de forma colectiva, a través de la plataforma Google Meet, haciendo uso de la Escala de Autoestima Stanley Coopersmith, en donde se conoció las dimensiones; si mismo, social y familia, asimismo con la variable parentalidad positiva se utilizó la Escala de Parentalidad Positiva (E2P), que distinguirá las diferentes competencia parentales y posteriormente los resultados fueron evaluados con los baremos correspondientes, con los que se realizó el análisis estadístico con el programa paquete estadístico Statistic Package For The Social Science (SPSS) en su versión 22.

4.6.3. Instrumentos

El Inventario de Autoestima de Coopersmith en su versión para adultos, cuenta con 25 ítems. La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con adolescentes y adultos a partir de los 16 años de edad en adelante. Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso.

El inventario de Autoestima de Coopersmith, fue creado por Stanley Coopersmith en 1959, con el objetivo de medir la autoestima y autoconocimiento en las personas evaluadas, asimismo se trabajó en unos factores altamente significativos para la estima, entre ellos se encuentran la aceptación, la historia de éxito, la interpretación que las personas hacen de sus experiencias y finalmente la forma de respuesta que tienen las personas evaluadas.

Las dimensiones a medir en la versión de adulto son, sí mismo, donde se refieren a las actitudes que tiene la persona frente a la propia valoración de las experiencias vividas, del mismo modo se mide el área social, en la que se miden las actitudes que tiene la persona frente a su entorno social, y finalmente el área familiar, donde se hace referencia a las actitudes y experiencias que tiene la persona con su medio familia.

En relación a la confiabilidad del instrumento, se halló que por medio de la aplicación del test-retest y la modalidad de dos mitades, osciló entre .78 y .92, dando

resultados óptimos. En el Perú el inventario ha sido de gran interés para diversos autores, es por ello que se reportó su utilización a través de diversos estudios, por ello que Rodrich (2019) ejecuto un trabajo investigador en estudiantes universitarios en la ciudad de Lima, en el cual expresó que el test cuenta con un coeficiente Kuder-Richarson 20 de .61 y Alfa de Cronbach general de .79.

La Escala de Parentalidad Positiva (E2P) es un cuestionario de auto informe construido por Gómez y Muñoz (2014) el cual puede ser contestado por cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Como objetivo tiene identificar las competencias parentales que las personas responsables de la crianza ponen en práctica al momento de relacionarse con los menores a su cargo, las competencias se han agrupado en cuatro dimensiones las cuales son: vínculo, formación, protección y reflexión. El instrumento cuenta con 54 reactivos, los cuales son respondidos a través de una escala Likert utilizando de 1 a 4 puntos.

En relación a la creación de la escala se conoce que esta fue creada en el año 2013, sin embargo, tras pasar muchas pruebas pilotos y revisión de diversos expertos, en el año 2014 se llegó a la versión final. Por otro lado, su origen se dio en Chile bajo la investigación de dos psicólogos clínicos, quienes impulsaron el estudio de la variable parentalidad positiva.

La adaptación en el Perú estuvo a cargo de Toscano (2019), quien valido la escala aplicándola en una población de 456 personas padres y cuidadores de niños de cero a cinco años, provenientes de una provincia de la región andina del Perú.

En relación a la confiabilidad de la escala Gómez y Muñoz (2014) lograron determinar que esta poseía una consistencia interna buena a excelente, pues el área de competencia parental, se evidenció una consistencia interna con valores de alfa de Cronbach de .95 para la escala total, un valor de .89 para las competencias vinculares, .86 para competencias formativas, .84 para competencias protectoras y .82 para competencias reflexivas

Capítulo V

Los Resultados

5.1. El Trabajo de Campo

Para la recolección de la información se procedió a hacer las coordinaciones con las psicólogas encargadas del CEDIF “Los Cabitos”, Psic. Sonia Acosta Ruela y la Psic. Marlene Guerra Alanoca, quienes brindaron las facilidades y permisos pertinente, dichos permisos se dieron de forma verbal, para la aplicación de los instrumentos a los padres de familia.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo en cinco días consecutivos: del 1 de noviembre al 5 de noviembre del año 2021 en la ciudad de Tacna, debido a que los padres de familia cuentan con horarios diversos y se encuentran divididos en diferentes grupos. El tiempo de aplicación por cada uno duró aproximadamente 45 minutos, donde los padres de familia resolvieron los test con buena disposición y entusiasmo.

Una vez acumulada la información, se procesó estadísticamente los datos obtenidos, haciendo uso de estrategias que permitieron llegar a comprobar las hipótesis a través de las tablas, gráficos y la prueba de chi cuadrado, en este caso se utilizó el programa estadístico SPSS en su versión 22.

5.2. Diseño de Presentación de Resultados

5.2.1. Variable: Autoestima

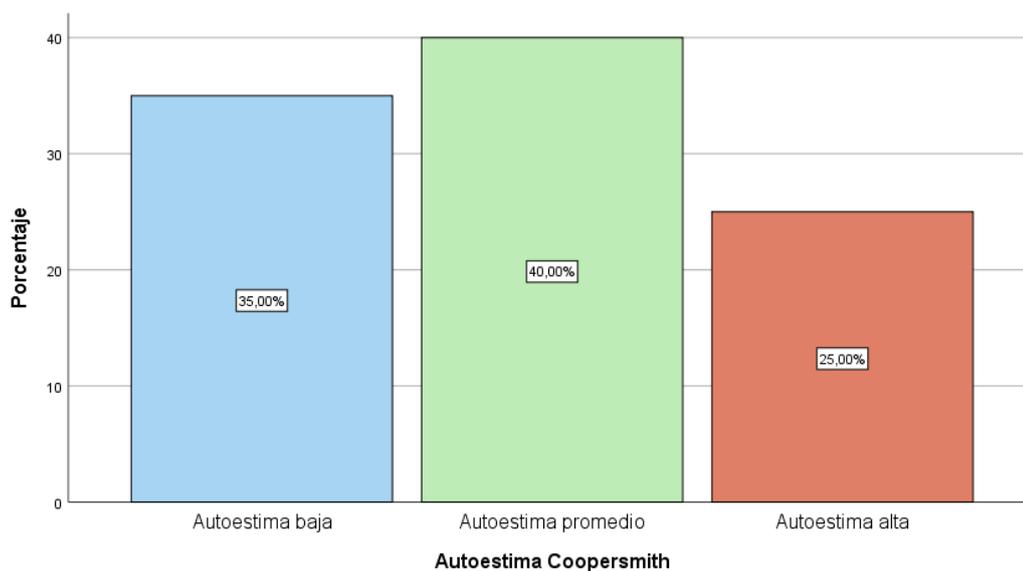
Tabla 3

Niveles de la Escala General de Autoestima de los Padres de Familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

Autoestima general	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima baja	35	35,00%
Autoestima promedio	40	40,00%
Autoestima alta	25	25,00%
Total	100	100,00%

Figura 1

Niveles de la Escala General de Autoestima de los Padres de Familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 3 y Figura 1, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de autoestima total, predomina el nivel promedio con un porcentaje de 40%, baja con 35% y alta con 25%.

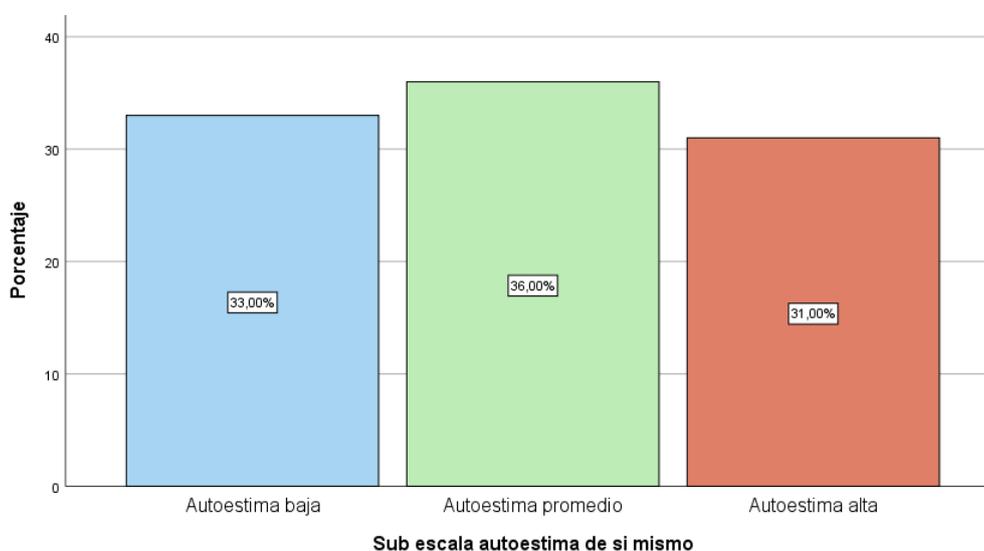
Tabla 4

Niveles de la Sub Escala de Autoestima de Si Mismo de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

Sub Escala de Autoestima de Si Mismo	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima baja	33	33,00%
Autoestima promedio	36	36,00%
Autoestima alta	31	31,00%
Total	100	100,00%

Figura 2

Niveles de la Sub Escala de Autoestima de Si Mismo de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 4 y Figura 2, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala de autoestima de sí mismo, predomina el nivel promedio con un porcentaje de 36%, baja con 33% y alta con 31%.

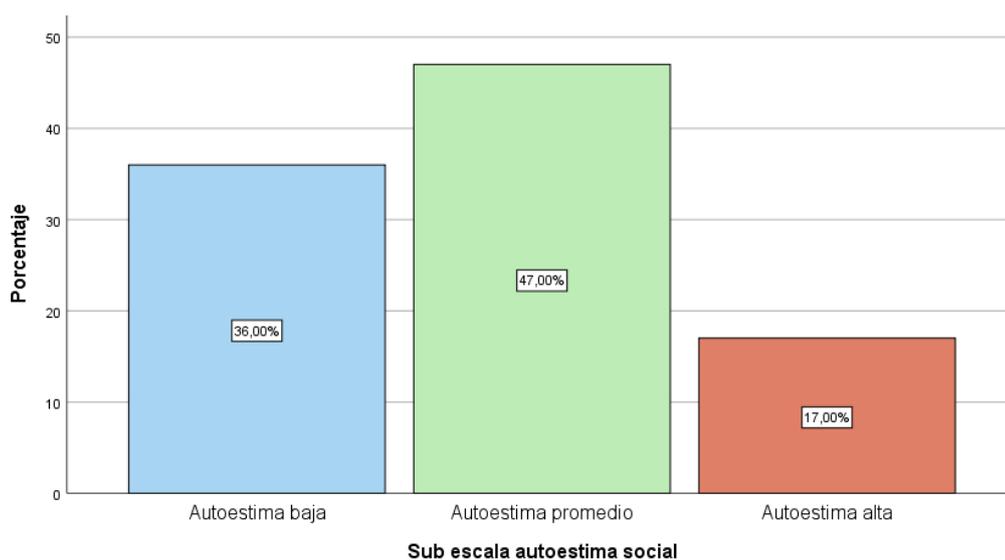
Tabla 5

Niveles de la Sub Escala de Autoestima Social de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

Sub Escala de Autoestima Social	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima baja	36	36,00%
Autoestima promedio	47	47,00%
Autoestima alta	17	17,00%
Total	100	100,00%

Figura 3

Niveles de la Sub Escala de Autoestima Social de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 5 y Figura 3, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala de autoestima social, predomina el nivel promedio con un porcentaje de 47%, baja con 36% y alta con 17%.

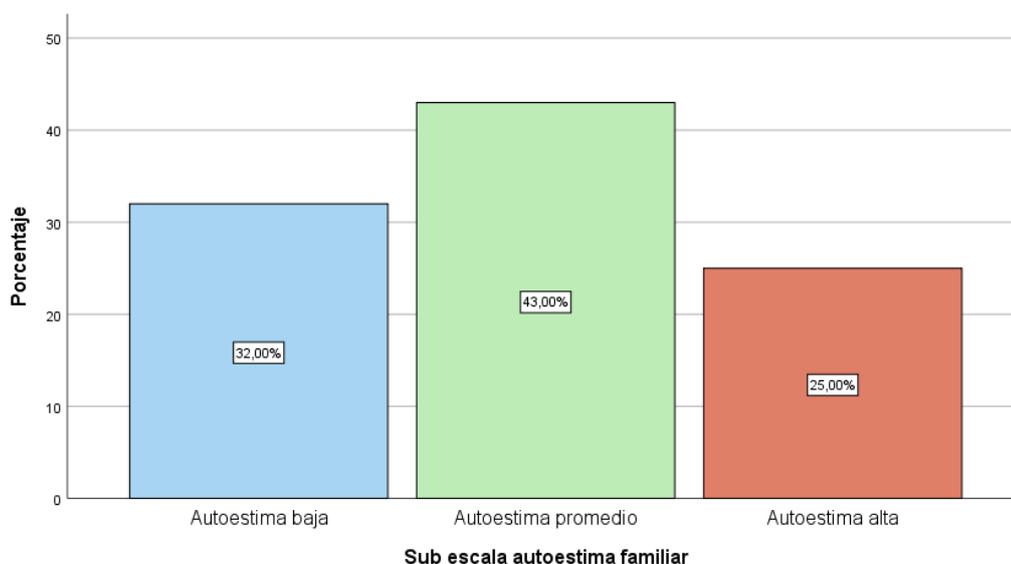
Tabla 6

Niveles de la Sub Escala de Autoestima Familiar de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

Sub Escala de Autoestima Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima baja	32	32,00%
Autoestima promedio	43	43,00%
Autoestima alta	25	25,00%
Total	100	100,00%

Figura 4

Niveles de la Sub Escala de Autoestima Familiar de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 6 y Figura 4, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala de autoestima familiar, predomina el nivel promedio con un porcentaje de 43%, baja con 32% y alta con 25%.

5.2.2. Variable: Parentalidad Positiva

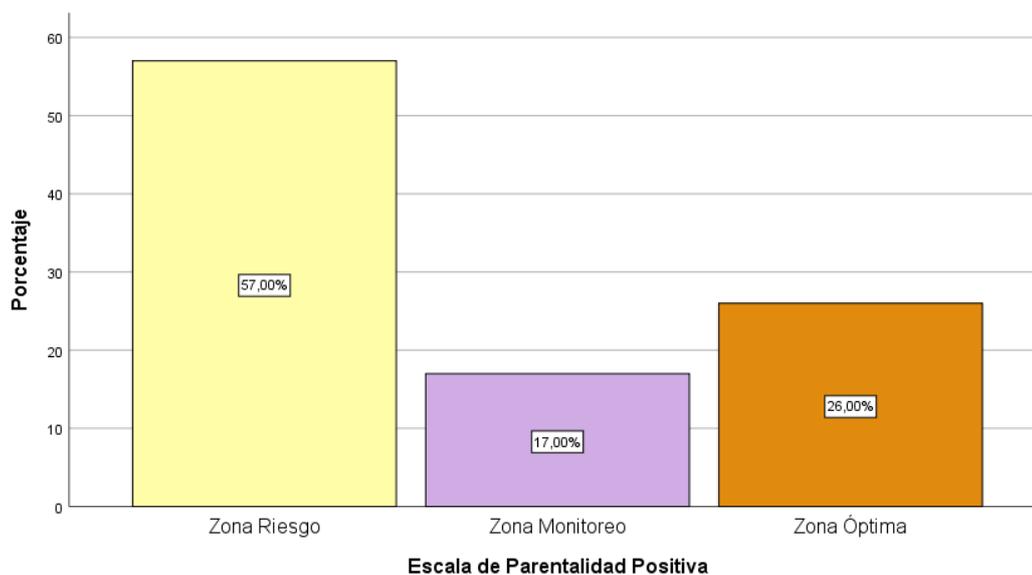
Tabla 7

Niveles de la Escala de Parentalidad Positiva de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

	Frecuencia	Porcentaje
Zona Riesgo	57	57,00%
Zona Monitoreo	17	17,00%
Zona Óptima	26	26,00%
Total	100	100,00%

Figura 5

Niveles de la Escala de Parentalidad Positiva de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 7 y Figura 5, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de escala de paternidad positiva, predomina la zona de riesgo con 57%, zona optima 26% y zona de monitoreo 17%.

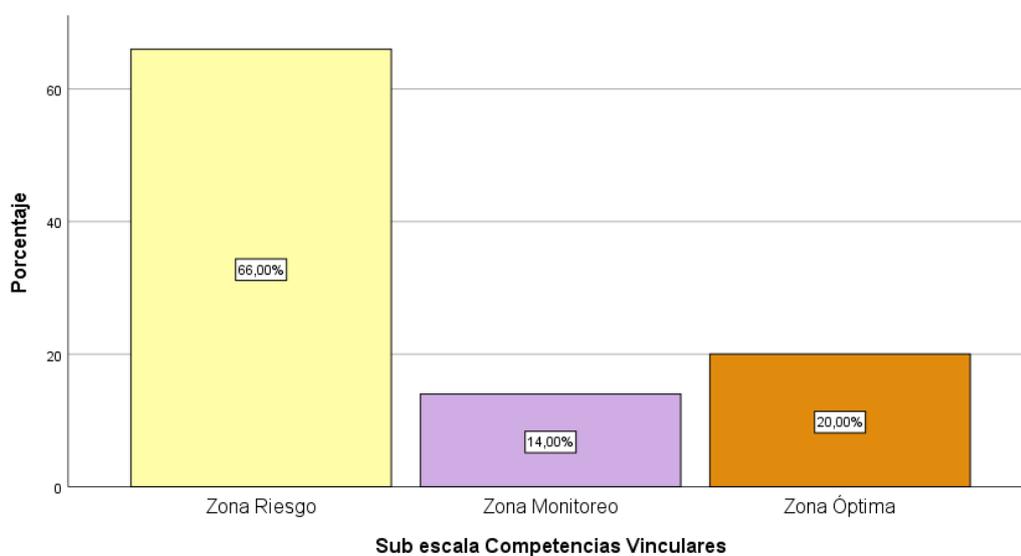
Tabla 8

Niveles de la Sub escala Competencias Vinculares de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

	Frecuencia	Porcentaje
Zona Riesgo	66	66,00%
Zona Monitoreo	14	14,00%
Zona Óptima	20	20,00%
Total	100	100,00%

Figura 6

Niveles de la Sub escala Competencias Vinculares de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 8 y Figura 6, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala competencias vinculares, predomina la zona de riesgo con 56%, zona optima 20% y zona de monitoreo 14%.

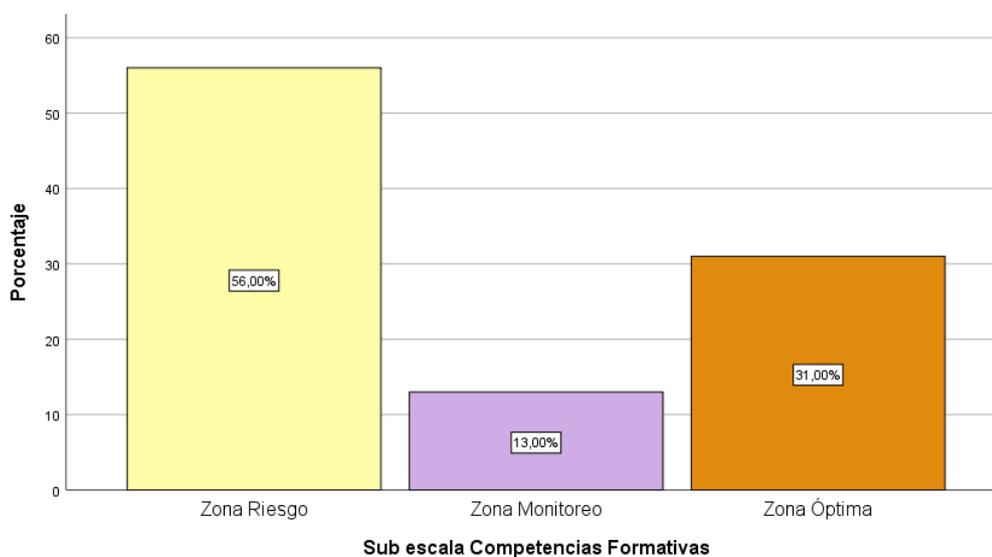
Tabla 9

Niveles de la Sub escala Competencias Formativas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

	Frecuencia	Porcentaje
Zona Riesgo	56	56,00%
Zona Monitoreo	13	13,00%
Zona Óptima	31	31,00%
Total	100	100,00%

Figura 7

Niveles de la Sub escala Competencias Formativas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 9 y Figura 7, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala competencias formativas, predomina la zona de riesgo con 56%, zona optima 31% y zona de monitoreo 13%.

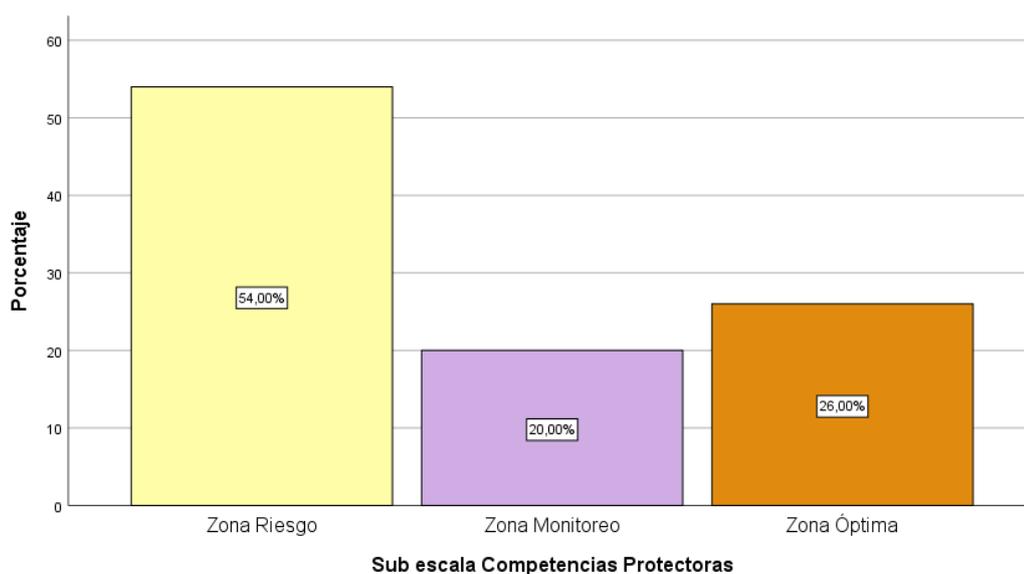
Tabla 10

Niveles de la Sub escala Competencias Protectoras de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

	Frecuencia	Porcentaje
Zona Riesgo	54	54,00%
Zona Monitoreo	20	20,00%
Zona Óptima	26	26,00%
Total	100	100,00%

Figura 8

Niveles de la Sub escala Competencias Protectoras de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 10 y Figura 8, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala competencias protectoras, predomina la zona de riesgo con 54%, zona optima 26% y zona de monitoreo 20%.

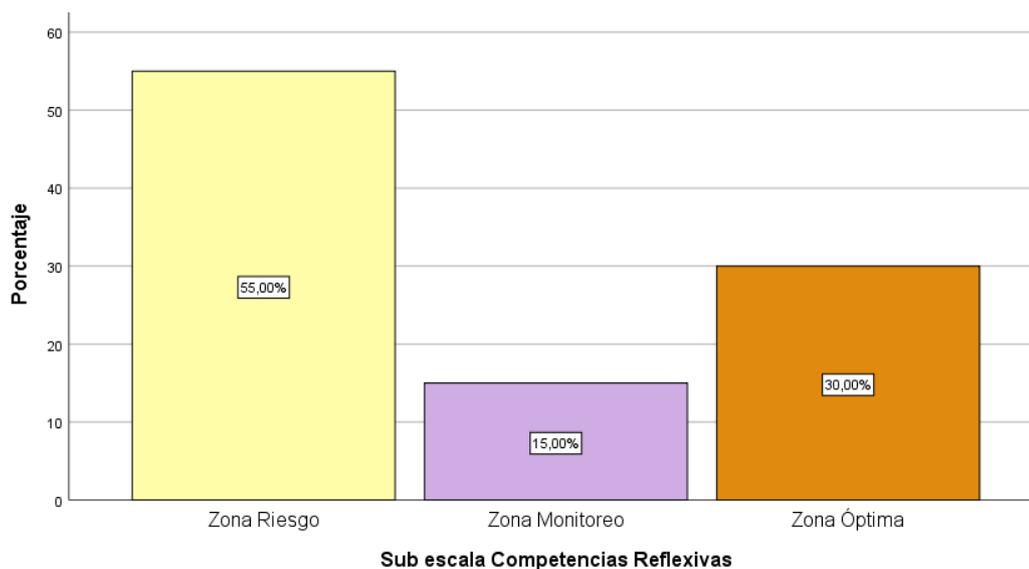
Tabla 11

Niveles de la Sub escala Competencias Reflexivas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos

	Frecuencia	Porcentaje
Zona Riesgo	55	55,00%
Zona Monitoreo	15	15,00%
Zona Óptima	30	30,00%
Total	100	100,00%

Figura 9

Niveles de la Sub escala Competencias Reflexivas de los Padres de Familia del Centro De Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos



En la Tabla 11 y Figura 9, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a niveles de la sub escala competencias reflexivas, predomina la zona de riesgo con 55%, zona optima 30% y zona de monitoreo 15%.

Tabla 12*Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva*

Autoestima	Parentalidad Positiva				Total
	Valor	Zona Riesgo	Zona Monitoreo	Zona Óptima	
Autoestima baja	F %	19 19,00%	7 7,00%	9 9,00%	35 35,00%
Autoestima promedio	F %	23 23,00%	7 7,00%	10 10,00%	40 40,00%
Autoestima alta	F %	15 15,00%	3 3,00%	7 7,00%	25 25,00%
Total	F %	57 57,00%	17 17,00%	26 26,00%	100 100,0%

En la Tabla 12, se observa que los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos en cuanto a la relación entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva, la mayor concentración se encuentra en el nivel de autoestima promedio y zona de riesgo de parentalidad positiva con un 23%, seguido de un nivel de autoestima baja y la zona de riesgo de la parentalidad positiva representado por un 19%.

5.3. Contrastación de Hipótesis

5.3.1. Prueba de Distribución de Normalidad

Tabla 13

Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smimov

Variable/Dimensión	Kolmogorov - Smimov		
	Estadístico	Gl	Sig
V1: Autoestima general	0.228	100	0.000
D1: Autoestima Si mismo	0.219	100	0.000
D2: Autoestima Social	0.246	100	0.000
D3: Autoestima Familiar	0.217	100	0.000
V2: Escala de parentalidad positiva	0.359	100	0.000
D1: Competencias vinculares	0.408	100	0.000
D2: Competencias formativas	0.357	100	0.000
D3: Competencias protectoras	0.340	100	0.000
D4: Competencias reflexivas	0.350	100	0.000

En la Tabla 13 se puede apreciar que la distribución de los datos de las variables y sus respectivas dimensiones no mantienen una distribución normal, ya que el valor de significancia es 0,000.

5.3.2. *Comprobación de las Hipótesis Específicas*

5.3.2.1. Primera Hipótesis Específica. Para la contratación de la primera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste, la cual permite determinar la forma en la que los datos se ajustan a una distribución esperada.

H₀: El nivel de autoestima no es bajo en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos, Tacna 2021

H₁: El nivel de autoestima es bajo en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos, Tacna 2021

Tabla 14

Prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable autoestima

	Valor
Chi – Cuadrado de Pearson	3,500
GI	2
Sig. Asintomática	0,174

En la Tabla 14 se observa que el valor p es igual a 0,174 y es mayor al nivel de significancia al 5% (0,05), por tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la H₁, afirmando con un 95% de confiabilidad que los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos no presentan un nivel bajo de autoestima.

5.3.2.2. Segunda Hipótesis Específica. Para la contratación de la primera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste, la cual permite determinar la forma en la que los datos se ajustan a una distribución esperada.

H₀: No se presenta una zona de riesgo en la parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos, Tacna 2021

H₁: Se presenta una zona de riesgo en la parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos, Tacna 2021

Tabla 15

Prueba estadística no paramétrica chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable parentalidad positiva

	Valor
Chi – Cuadrado de Pearson	26,420
GI	2
Sig. Asintomática	0,000

En la Tabla 15 se observa que el valor p es igual a 0,000 y es menor al nivel de significancia al 5% (0,05), por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la H₁, afirmando con un 95% de confiabilidad que se evidencia zona de riesgo de parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de La Familia Los Cabitos.

5.3.2.3. Tercera Hipótesis Específica. Para la contrastación de la tercera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística chi cuadrado de independencia, la cual permite determinar el tipo y grado de relación entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos.

H₀: No existe un grado de relación significativa entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021

H₁: Existe un grado de relación significativa entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Tabla 16

Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva en los Padres de Familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos

	Valor
Chi – Cuadrado de Pearson	0,700
Sig. Asintomática	0,951

En la Tabla 16 se demuestra que el p valor es de 0,951; por lo tanto, el grado de relación según la Tabla 16. Por consiguiente, se decide rechazar H₁, lo cual se concluye que, no existe un grado de relación significativa entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

6.1.1. *Comprobación de la Hipótesis General*

Para la contrastación de la tercera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística chi cuadrado de independencia, la cual permite determinar el tipo y grado de relación entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia Los Cabitos

Ho: No existe relación entre autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

H1: Existe relación entre autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Tabla 18

Relación entre Autoestima y Parentalidad Positiva en los Padres de Familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”

	Valor
Chi – Cuadrado de Pearson	0,700
Sig. Asintomática	0,951

Según lo observado en la tabla 18, el valor p (0,951) es mayor al nivel de significancia (0,05), es por ello que se acepta la Ho y se rechaza la H1, lo cual se concluye que, no existe relación entre autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, Tacna 2021.

6.2. Discusión

La presente investigación tuvo como finalidad principal el determinar la relación entre autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos, debido a esto, en la presente sección se discutirán los resultados obtenidos siguiendo el orden de primeramente las hipótesis específicas planteadas para culminar con la hipótesis general.

Con relación a la variable autoestima, se obtuvo que predominó el nivel promedio en los padres de familia siendo representado con un 40%, seguido del nivel bajo con un 35% y finalmente el nivel alto con un 25%. Estos resultados contrastan con los obtenidos por Mullisaca (2018) que obtuvo en una muestra de padres de niños de 5 años que el nivel de autoestima bajo es el que obtuvo mayor frecuencia con un 45%. También contrastan con los obtenidos por López (2018) donde prima el nivel alto en un 79% en padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria

Por el contrario, los obtenidos por Pizarro (2018), Gutiérrez (2018) y Herrera (2018) concuerdan con los que se consiguieron, primando el nivel medio alto en poblaciones de padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria, de diferente colegio cada investigación, cuyos porcentajes fueron 72%, 77% y 77% respectivamente. Luna (2013) en una muestra de 118 padres de familia entre 20 y 63 años conformada por todos los padres de familia que asistían al programa comunitario APSE, se obtuvo que el 57% presentó un nivel de autoestima promedio. Según Luna (2013) es necesario que los padres de familia tengan la oportunidad de poder adquirir capacidades y habilidades que den paso a que puedan desarrollar su autoestima, esto se verá reflejado en la manera en cómo pueden afrontar las situaciones de una vida adulta parental.

Hablando de la sub escala de la autoestima de sí mismo el resultado obtenido que predominó el nivel promedio en los padres de familia siendo representado con un 36%, seguido del nivel bajo con un 33% y finalmente el nivel alto con un 31%. Los resultados son parecidos a los obtenidos por Pizarro (2018), Gutiérrez (2018) y Herrera (2018) donde se obtuvieron niveles de medio alto. López (2020) difiere presentando un nivel alto en su investigación.

Con referencia a la subescala de la autoestima social se obtuvo que predominó el nivel promedio en los padres de familia siendo representado con un 47%, seguido del nivel bajo con un 36% y finalmente el nivel alto con un 17%. Pizarro (2018) con un 55%, Gutiérrez (2018) con un 54% y López (2018) con un 79%, en sus respectivas investigaciones, manifiestan niveles de medio alto en esta dimensión con porcentajes de 79%. Los resultados de Herrera (2018) indican niveles promedio bajo con un porcentaje de 50%.

Por otro lado, a la sub escala de la autoestima hogar se obtuvo que predominó el nivel promedio en los padres de familia siendo representado con un 43%, seguido del nivel bajo con un 32% y finalmente el nivel alto con un 25%. Los autores Pizarro (2018), Gutiérrez (2018), López (2018) y Herrera (2018) manifestaron resultados parecidos teniendo mayores porcentajes en el nivel medio alto en esta sub escala.

Por lo presentado se podría afirmar que en promedio de las investigaciones relacionadas a esta variable no definen un patrón parejo con respecto al nivel de autoestima, si no que este varía de acuerdo a la población donde se aplica, esto puede ser debido a factores propios de cada muestra.

La segunda variable analizada han sido las competencias parentales a través de la escala de parentalidad positiva en los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia Los Cabitos, donde prevalece el nivel de zona de riesgo con un 57% seguido de un 26% que se encuentran en una zona óptima y finalmente un 17% se mantiene en una zona de monitoreo. Según Sulca e Ysla (2018) manifestar el nivel de zona de riesgo significa que los padres de familia no presentan los conocimientos y capacidades necesarias con respecto a su rol parental en dirección a sus hijos o hijas, estas ausencias de competencias se manifiestan en los distintos contextos de la crianza y la vida familiar, llegando a influir negativamente en las distintas dimensiones como física, cognitiva, comunicativa y socioemocional del desarrollo de sus hijos e hijas, poniendo en riesgo su bienestar y el ejercicio pleno de sus derechos.

Los resultados de la escala general de componentes familiares no concuerdan con los obtenidos por Arce y Rodríguez (2020), su estudio fue realizado

en una muestra de 130 padres de niños que asisten a Centros de Desarrollo Infantil públicos de Cuenca, acá se obtuvo que el nivel de zona optima fue el que primo con un 42.3%. Arones y Barreda en 2019 presentan resultados parecidos con un 48.6% de competencias parentales en nivel de zona optima en padres de niños 6 a 7 años. Lazo (2017) También manifiesta resultados de nivel de zona optima con el 56.5% de padres del programa Familias fuertes: amor y límites de la región Callao. En una población de padres de niños de Síndrome de Down también se presenta un nivel de zona optima con un 83.3% (Montes, 2021).

Una investigación con resultados similares es la de Sulca e Ysla (2018) en familias participantes del programa de aldeas infantiles SOS Arequipa, donde también se encontraron niveles de zona de riesgo con un 51.4%, esta población tenía en común el contexto de factores de riesgo. Las condiciones de vida inadecuadas, son uno de los indicadores que caracterizan los contextos de familias con posibilidades de evidenciar conductas de maltrato por parte de los padres de familia o deficiencia en las competencias parentales. Las condiciones psicosociales inciden en el desarrollo de las competencias parentales, factores como el pertenecer a una familia monoparental, el nivel educativo de los padres, las condiciones económicas, el contexto de vida y otros, contribuyen a que se dificulte el rol de ser padre, si los padres no consiguen desarrollarse adecuadamente en este, en un futuro cercano o lejano se presentarían efectos negativos en contextos de riesgo para los menores (Rodrigo, et al, 2009).

En relación a la dimensión de competencias vinculares el 66% de los padres se ubicaron en el nivel de zona de riesgo, el 20% en el nivel de zona optima y el 14% en el nivel de zona de monitoreo. Arce y Rodríguez (2020), Arones y Barreda (2019) y Montes (2021) en sus respectivas investigaciones encontraron niveles de zona óptima en la dimensión de competencias vinculares. Lazo (2017) obtuvo mayor porcentaje en el nivel de zona de monitoreo.

De manera similar los resultados obtenidos de Sulca e Ysla (2018) manifiestan un porcentaje de 56.8% en el nivel de zona de riesgo. Para Gómez y Muñoz (2015) las competencias vinculares se refieren a las prácticas parentales dirigidas a promover un apego seguro y un desarrollo socioafectivo apropiado en

los hijos e hijas. Al encontrarse en una zona de riesgo se refiere a la falta involucramiento en una relación con los hijos y poco involucramiento en la formación emocional. Según Chávez y Acle (2016) Si es que no se da una unión en el sistema familiar, la cual se entiende como el vínculo afectivo que se mantiene entre los miembros y también como los patrones de relación que delimitan los límites de las relaciones con los hijos, no se podrá dar el apego y la empatía. Un padre que no desarrolla esta dimensión, favorecerá que los menores hijos no acudan en busca de soporte cuando lo requieran, no sean sensibles a demandas de otras personas y no tengan seguridad para poder tomar decisiones.

Con respecto a la dimensión competencias formativas el 56% de los padres se ubicaron en el nivel de zona de riesgo, el 31% en el nivel de zona optima y el 13% en el nivel de zona de monitoreo. Por otro lado, Arce y Rodríguez (2020), Arones y Barreda (2019), Montes (2021) y Lazo (2017), en sus respectivas investigaciones, presentaron mayores porcentajes en el nivel de zona óptima en esta dimensión.

Sulca e Ysla (2018) manifiestan resultados parecidos con un porcentaje de 45.9% en el nivel de zona de riesgo. Las competencias formativas están relacionadas a la búsqueda de los padres de familia de promover el desarrollo, aprendizaje y socialización del niño, busca preparar al menor para poder ser autónomo consigo mismo y las actividades de su vida, compone el prepararlo en la formación de valores, normas, reglas y costumbres para que interactúe adecuadamente con la sociedad (Gómez y Muñoz, 2015). El hecho de que se manifiesten en zona de riesgo implica que los padres no están viéndose involucrados en la formación de los menores, esto implica una situación de riesgo para ellos, puede deberse a diversos factores como la poca presencia de los padres, poca implicancia u otros.

Siguiendo con la dimensión competencias protectoras el 54% de los padres se ubicaron en el nivel de zona de riesgo, el 26% en el nivel de zona optima y el 20% en el nivel de zona de monitoreo. Arce y Rodríguez (2020), Arones y Barreda (2019) y Montes (2021) contrastan con lo obtenido, presentando mayores

porcentajes en el nivel de zona optima, cada uno respectivamente. Lazo (2017) en su investigación obtuvo mayor porcentaje en el nivel de zona de monitoreo.

Sulca e Ysla (2018) manifiestan resultados análogos a los elaborados con un porcentaje de 54.1% en el nivel de zona de riesgo. De acuerdo a Gómez y Muñoz (2015) Las competencias parentales protectoras se dirigen a cuidar de forma responsable al hijo, buscando el resguardo de sus necesidades básicas, la protección y prevalencia de la salud del menor. El nivel de zona de riesgo se puede interpretar como un descuido del hijo por parte de los padres en referencia a la salud y bienestar de este. Las practicas parentales orientadas al cuidado y protección de los niños, generan un ambiente de estimulación y favorecen el funcionamiento cognitivo de estos (Bornstein, 2012), por el contrario, se puede decir que crecer en un ambiente familiar sin protección expone al niño a situaciones de riesgo que influyen en las áreas cognitiva, física, psicológica, social y las diferentes esferas en las que se desenvuelva.

Por otro lado, la dimensión competencias reflexivas el 55% de los padres se ubicaron en el nivel de zona de riesgo, el 30% en el nivel de zona optima y el 15% en el nivel de zona de monitoreo. Con resultados diferentes Arce y Rodríguez (2020), Arones y Barreda (2019) y Montes (2021) exponen mayores porcentajes en el nivel de zona óptima. Lazo (2017) en su investigación obtuvo mayor porcentaje en el nivel de zona de monitoreo.

Sulca e Ysla (2018) manifiestan resultados equivalentes a los exhibidos en esta investigación con un porcentaje de 49% en el nivel de zona de riesgo. Las competencias parentales reflexivas están relacionadas con la propia consciencia del estilo parental que se aplica, una autoevaluación de las acciones que realiza en pro de su hijo, esta se da para poder retroalimentar las otras competencias parentales (Gómez y Muñoz, 2015). Según Sulca e Ysla (2018) decretan que finalmente las competencias parentales reflexivas tienen una relación con el factor de condiciones de vida, esto puede ser uno de los factores causantes del nivel de zona de riesgo en el cual se encuentran los padres. Unas competencias parentales reflexivas desarrolladas favorecen el proceso de metaparentalidad, (Nicholson, et al, 2008), lo cual influye positivamente en el hecho de poder monitorearse a si mismo sobre el

ejercicio de la parentalidad y sobre la calidad de relación que tiene con sus hijos o hijas. Esto se relaciona con el control que tiene el padre de su propia conducta y esto se puede traspasar a los hijos, la zona de riesgo implica todo lo contrario, padres que no son conscientes de su crianza y la calidad de relación con los hijos, si este nivel de consciencia no se eleva no podrán realizar cambios y mantendrán conductas que a la larga pueden perjudicar a sus hijos.

Para la relación de las dos variables autoestima y parentalidad positiva en los padres, se encontró que la mayor concentración se encuentra en el nivel de autoestima promedio y zona de riesgo de parentalidad positiva con un 23%, seguido de un nivel de autoestima baja y la zona de riesgo de la parentalidad positiva representado por un 19%. Se obtuvo un chi cuadrado de 0.70 y un p valor de 0.951 lo cual indica que no existe correlación entre estas variables. Actualmente no se encuentran antecedentes con las mismas variables en la población estudiada. A pesar de que no exista relación se plantea que las deficiencias de competencias parentales no necesariamente deben depender de la autoestima de los padres sino también a la presencia o ausencia de otros factores como podrían ser, como plantean Sulca e Ysla (2018) existe relación entre las condiciones de vida inadecuadas y las condiciones parentales deficientes.

Por último, de acuerdo a diversos marcos teóricos se toma como relevantes factores de riesgo asociados a la ineficacia de las competencias parentales, a los factores nivel de educación de los padres y las redes de apoyo de la familia, los cuales en la investigación realizada por Sulca e Ysla (2018) no mostraron relación con las competencias parentales. Otros factores que tiene relación con estas son las condiciones económicas inestables o insuficientes, la poca atención médica o falta de acceso a esta. Otro factor que puede ser relevante es que la mayoría de sujetos que manifestaron haber sido víctimas de violencia doméstica presentan mayores probabilidades de que sus competencias parentales se encuentren en zona de riesgo. varios factores de riesgo que predicen la socialización inadecuada o pobre en los niños Las prácticas disciplinarias de los padres pueden llegar a constituirse como factores de riesgo familiares proximales (Jiménez, 2014). Por consiguiente, la psicopatología parental, el clima emocional familiar y las deficiencias parentales

modelan las conductas que en el futuro dificultarán la integración adecuada del niño en la escuela y en la sociedad. Frente a todo esto no está de más decir que debe ser importante realizar una prevención en salud mental de los padres y cuidadores de problemáticas como el estrés y la depresión, que eventualmente pueden afectar de manera negativa las pautas de crianza y generar agresividad, rechazo entre otros sin decir las consecuencias sobre el desarrollo emocional y social de sus hijos durante la infancia

A pesar de los resultados obtenidos se deja abierta la posibilidad a nuevas investigaciones que busquen dar respuesta a las nuevas preguntas surgidas a través de los resultados obtenidos a fin de que se genere conocimiento que sea relevante y útil.

Capítulo VI

Conclusiones y Sugerencias

6.1. Conclusiones

Primera

En la presentación de resultados se pudo comprobar que no existe relación entre la autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Segunda

En referencia a la autoestima, se observó que esta se encuentra en un nivel medio en su escala general, del mismo modo en cuanto a las dimensiones sí mismo, social y familiar predomina un nivel promedio de autoestima en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Tercera

Con respecto a la parentalidad positiva, se concluye que los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos” alcanzan el nivel de zona de riesgo en las competencias vinculares, formativas, protectoras y las competencias reflexivas.

Cuarta

En cuanto a los niveles de autoestima y parentalidad positiva se comprobó que no existe relación entre ambas variables en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

6.2. Sugerencias

Primera

Se sugiere que el centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, a través del área de psicología y apoyo de los asistentes sociales, continúen con los esfuerzos conjuntos para contrarrestar las problemáticas evidencias en la presente investigación, a través de planes de intervención y programas de fortalecimiento de la práctica de adecuados patrones de crianza.

Segunda

Se sugiere que el centro de desarrollo integral de la familia “Los Cabitos”, a través de la ventana de comunicación llamada escuela para padres, se elabore un plan de intervención con la finalidad de instaurar, elevar y fortalecer las competencias parentales en los padres de familia usuarias del CEDIF, asimismo fomentar la motivación y participación activa de los mismos, y de tal forma poder evidenciar cambios, de igual forma se recomendaría reforzar estas actividades con un constante seguimiento.

Tercera

Se sugiere que el Centro de Desarrollo Integral de la Familia, elabore un plan de prevención para poder contrarrestar los niveles críticos de las competencias parentales, debido a que estos se encuentran en un nivel preocupante, por medio de las actividades de escuela para padres, donde se pueda fomentar la inteligencia emocional en los padres, del mismo modo cerciorarse del cumplimiento de las actividades de relajación, aunado a ello se recomienda fomentar el ejercicio de la no violencia en el cuidado de los menores.

Cuarta.

Se sugiere a futuros investigadores que deseen trabajar con los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, se enfoquen en evaluar las competencias parentales, para determinar cuales se encuentran presentes y a su vez conocer aquellas que no se encuentren para poder trabajar en función a ellas.

Referencias

- Adrianzen, W. (2006). *Mejore su autoestima*. Mirbet
- Arce, A. & Rodriguez, M. (2020). *Competencias parentales en padres de niños que asisten a Centros de Desarrollo Infantil públicos de Cuenca* [Tesis de licenciatura] Universidad de Cuenca. Repositorio UDC. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33775/1/TRABAJO%20DE%20TITULACION%203%93N.pdf>
- Arones, K. & Barreda, M. (2019). *Dimensiones del temperamento en niños de 6 y 7 años y su relación con las competencias parentales* [Tesis de licenciatura] Universidad San Agustín de Arequipa. Repositorio Institucional UNAS. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10046/PSarmaks.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barudy, J. & Dantagnan, M. (2005). *Buenos tratos a la infancia: parentalidad, apego y resiliencia*. Editorial Gedisa.
- Barudy, J. & Dantagnana, M. (2010). *Los desafíos invisibles de ser madre o padre*. Manual de evaluación de las competencias y la resiliencia parental. Barcelona: Editorial Gedisa.
- Bastidas, M & Inaquiza, E (2018). *Autoestima y rendimiento escolar de los estudiantes de octavo año de educación general básica de la unidad educativa Diego Abad de Cepeda de la ciudad de Quito, año lectivo 2016-2017*. [Tesis de Licenciatura en Ciencias de la Educación, Universidad

- Central del Ecuador]. Repositorio Institucional UCE.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14150/1/T-UCE-0010-PEO026-2018.pdf>
- Berk, L. E. (2000). Desarrollo infantil. *Allyn & Bacon*. 5(1), 23-38.
- Branden, N. (2001). *Los seis pilares de la autoestima*. Buenos Aires: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. Trad. Cast.: *La ecología del desarrollo humano*. Ediciones Paidós.
- Bronfenbrenner, U. & Evans, G. (2000). La ciencia del desarrollo en el siglo XXI: emergentes preguntas, modelos teóricos, diseños de investigación y hallazgos empíricos. *Desarrollo Social*, 9(1), 115-125.
- Canto, J., & Moral, F. (2005). El sí mismo desde la teoría de la identidad social. *Escritos De Psicología*, 7, 59-70.
- Cartié, M. (2008). *Competencias parentales en familias con dinámicas violentas*. Editorial SATAF, Barcelona.
- Carrasco, J. (2012). *Cómo influyen las familias ensambladas en el desarrollo de la autoestima de los niños/as*, Quito. [Tesis de licenciatura] Universidad Central del Ecuador. Repositorio UCE.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1994/1/T-UCE-0007-59.pdf>
- Coila, Y. (2016). *Factores psicosociales y su relación con la autoestima de las estudiantes de la I.E. Santísima Niña María, Tacna, 2016*. [Tesis de

- licenciatura] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Repositorio Institucional UNJBG.
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2264/993_2016_coila_tenicela_ya_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Coopersmith, S. (1996). *La autoestima*. San Francisco: Freeman.
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80525207.pdf>
- Dueñas, M. (2002). Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. *Educación XXI*, 5, 77-96.
- Gil R. (2006). *Valores Humanos y Desarrollo Personal*. España: Escuela Española.
<http://www.terras.edu.ar/biblioteca/2/2GIL-MARTINEZ-Ramon-CAP-1-la-persona-primer-valor.pdf>
- Gómez, E., & Muñoz, M. (2015). Escala de Parentalidad Positiva E2P. Fundación Ideas para la Infancia. <https://www.observaderechos.cl/site/wp-content/uploads/2013/12/Manual-de-la-Escala-de-Parentalidad-Positiva.pdf>
- Gragera, T. (2017). Autoestima en el adolescente. Recuperado de:
https://www.onmeda.es/mi_hijo/autoestima-adolescente.html.
- Gutiérrez, A. (2018). *Nivel de autoestima en los padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria de la i.e. san francisco de Chocán, Querecotillo – Piura 2018* [Tesis de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Repositorio Institucional ULADECH.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18141/AUTOESTIMA_PADRES_RIVERA%20RONCAL_%20RUTH_%20ISO

LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. 5ta. Ed. Mc Graw Hill.

Herrera, K. (2018). *Nivel de autoestima de los padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria de la institución educativa "Sechura", Sechura – Piura 2018* [Tesis de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Repositorio Institucional ULADECH. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15987/ADULTEZ_AUTOESTIMA_HERRERA_MACHADO_KYREYNA_ZELMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hiyo, C (2018). *Propiedades psicométricas y estandarización del inventario de autoestima de Coopersmith en escolares de secundaria de Lima Sur: Chorrillos, Surco y Barranco*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma del Perú. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/557/1/CARMEN%20CECILIA%20HIYO%20BELLIDO.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015) *Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales - ENARES 2013 y 2015*.

Jami, J. (2019). *Estructura factorial y confiabilidad de la Escala de Parentalidad Positiva (e2p) aplicado a una muestra de padres de familia ecuatorianos con hijos de 12 a 36 meses de edad de los Centros de Desarrollo Infantil del Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) de Calderón*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Central del Ecuador. Repositorio de la UCE.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17618/3/T-UCE-0007-CPS-083.pdf>

Kifafi, S., Lizana, V. y Ortiz, R. (2012). Personalidad Eficaz y Rendimiento Académico en Estudiantes de Séptimo y Octavo Año de Educación Básica. *Revista de Psicología-Universidad Viña del Mar*, 2 (1), 30-45.

Lazo, Y. (2017). *Competencias Parentales en las familias del Programa “Familias Fuertes: Amor y Límites” de la Región Callao, 2017* [Tesis de postgrado] Escuela de postgrado Universidad César Vallejo. Repositorio UPC. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25229>

López, L. (2018). *Nivel de autoestima en padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria de la I.E. PNP Bacilio Ramírez Peña, Piura 2018* [Tesis de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote

Luna, Y. (2013). *Taller para el fortalecimiento de la autoestima de los padres de familia* [Tesis de licenciatura] Universidad Pedagógica Nacional. Repositorio UPN. <http://200.23.113.51/pdf/30098.pdf>

Martínez, O. (2010). *La Autoestima*. Recuperado de: <https://escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/11/la-autoestima.pdf>

Maddio, S., y Greco, C. (2010). Flexibilidad Cognitiva para Resolver Problemas entre Pares ¿Difiere esta Capacidad en Escolares de Contextos Urbanos y Urbanomarginales?. *Sociedad Interamericana de Psicología*, 44(1), 98 – 109.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2021). *Una mirada sobre la*

violencia contra las niñas, niños y adolescentes en el Perú.

[https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2021/04/Brief-](https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2021/04/Brief-Una-Mirada-sobre-violencia-a-NNA.pdf)

[Una-Mirada-sobre-violencia-a-NNA.pdf](https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2021/04/Brief-Una-Mirada-sobre-violencia-a-NNA.pdf)

Molina, M.; Baldares; T. & Maya, A. (1996). *Fortalezcamos la autoestima y las relaciones interpersonales*. San José: Impresos Sibaja

Montes, M. (2021). *Parentalidad positiva y bienestar psicológico en padres de niños con síndrome de Down de un centro educativo básico especial en Trujillo* [Tesis de licenciatura] Universidad Privada Antenor Orrego.

Repositorio

UPAO.

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7712/1/REP_PSI

[C_MARIA.MONTES_PARENTALIDAD.POSITIVA.BIENESTAR.PSI](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7712/1/REP_PSI)

[COL%c3%93GICO.PADRES.NI%c3%91OS.S%c3%8dNDROME.DO](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7712/1/REP_PSI)

[WN.CENTRO.EDUCATIVO.B%c3%81SICO.ESPECIAL.TRUJILLO.p](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7712/1/REP_PSI)

[df](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7712/1/REP_PSI)

Moreno, M. y Ortiz, G. (2009). Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 27 (2), 181-190.

Mullisaca, E. (2017). *Influencia del nivel de autoestima de los padres de familia en sus hijos de cinco años de edad de la Institución Educativa Inicial Bruno Brey N° 55 de la provincia de San Antonio de Putina* [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional del Altiplano. Repositorio UNAP.

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8856/Mullisaca_

[Mullisaca_Esther_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8856/Mullisaca_)

- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 7(3), 1-24.
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Nuñez, R, & Ortiz, J (2020). *Funcionalidad Familiar, Autoestima y Depresión en estudiantes de Educación Superior en la ciudad de Tacna – 2020*.
<https://doi.org/10.18050/psiquemag.v10i1.223>
- Oliva, L., León, D. y Rivera, E. A. (2007). La emigración del adulto como factor de riesgo en la autoestima de los adolescentes. *Enseñanza e investigación en psicología*, 12 (2), 359-366.
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños*.
<https://www.who.int/es/teams/social-determinants-of-health/violence-prevention/global-status-report-on-violence-against-children-2020>.
- Panesso, K. & Arango, M. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista electrónica Psyconex*, 14(9), 1–9.
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>
- Pastor, L. (2020). *Autoestima y Rendimiento Académico de estudiantes de la escuela de educación de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2018* [Tesis de magíster en docencia universitaria y gestión educativa] Universidad Privada de Tacna. Repositorio UPT.
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1657/Pastor-Yanez-Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas psicología*, 41(1), 22-32.
<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
- Pizarro, G. (2018). *Nivel de autoestima en los padres de familia de los estudiantes del primer grado de secundaria de la institución educativa “San José”, Piura 2018* [Tesis de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Repositorio Institucional ULADECH.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23274/AUTOESTIMA_ADULTEZ_PIZARRO_VERA_GRACE_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodrigo, M.J., Martín, J.C., Cabrera, E. & Máiquez, M.L. (2009). Las competencias parentales en contextos de riesgo psicosocial. *Intervención Psicosocial*, 18(2), 113-120
- Rodrigo, M., Máiquez, M. & Martín, J. (2010). La educación parental como recurso psicoeducativo para promover la Parentalidad Positiva. FEMP
- Rutter, M. (2007). Resiliencia, competencia y afrontamiento. *Abuso y negligencia infantil*. 31 (1), 205-209.
- Sanchez-Herrero, A. y Sanchez – Lopez, Ma. (2011). Salud, ansiedad y autoestima en mujeres de mediana edad cuidadoras y no cuidadoras. *EBSCO*, 17(1), 27-37.
- Salas, R. (2003). ¿La educación necesita realmente de la neurociencia? *Estudios*

pedagógicos. (29), 155-171.

Suarez, P. & Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*. 12(2), 173-198.

Sulca, J. & Ysla, Y. (2018). *Competencias parentales y factores de riesgo de pérdida del cuidado parental, en las familias participantes del programa de aldeas infantiles SOS Arequipa* [Tesis de licenciatura] Universidad Católica Santa María. Repositorio de UCSM. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/8347/76.0371.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tarazona, R. (2013). *Variables Psicológicas Asociadas al uso de Facebook: Autoestima y Narcisismo en Universitarios* [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Perú. Repositorio PUCP. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/4619>

Tello, J. (2016). Autoestima y dependencia emocional en los adolescentes de tercero de bachillerato de la unidad educativa Salcedo [Tesis de pregrado]. Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23849/2/Tello%20Carrillo%20Jessenia%20del%20Carmen.pdf>

Torío, S., Peña, J. y García, O. (2015). Parentalidad Positiva y Formación Experiencial: Análisis de los Procesos de Cambio Familiar. *REMIE – Multidisciplinary Journal of Educational Research*. 5 (3), 296-315.

Valek de Bracho, M. (2007). *Dimensiones de la Autoestima*.

<https://es.scribd.com/document/348159338/Valek-2007>

Vargas, M. (2016). *Clima Social Familiar y Autoestima En Los Estudiantes De Quinto De Secundaria De La Institución Educativa Coronel Bolognesi De Tacna, 2016* [Tesis de licenciatura en Psicología] Universidad Alas Peruanas. Repositorio UAP.
https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/1588/Tesis_Clima_social_Familiar_Autoestima.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Wilhelm, K., Martin, G, y Miranda, C. (2012). Autoestima profesional: competencia mediadora en el marco de la evaluación docente. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 10 (1), 339-350.

Zamora, M. (2012). El desarrollo de la autoestima en educación infantil. Murcia: UNIR.
https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/972/2012_11_15_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia de la investigación.

Anexo B: Formularios de aplicación de instrumentos.

Anexo C: Validación de juicio de expertos para la aplicación virtual de los instrumentos.

Anexo A: Matriz de consistencia de la investigación.

MATRIZ

Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia “Los Cabitos”, Tacna. 2021.

Problema General	Objetivos General	Hipótesis General	Variables	Indicadores / Dimensiones	Instrumentos	Metodología
¿Existe relación entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia Centro De Desarrollo Integral De La Familia “Los Cabitos”, Tacna 2021?	Determinar la relación entre autoestima y parentalidad positiva en los padres de familias del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.	Existe relación entre los niveles de autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.		Si mismo Autoconcepto Autopercepción Autoafecto Autocritica Identidad personal Social Actitudes ante el medio social Expectativas sociales	Escala de autoestima adultos Coopersmith	Tipo Descriptivo correlacional Diseño No experimental transversal correlacional.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Autoestima	Familiar Comunicación y relación familiar Autonomía		Muestra 100 padres de familia.
¿Qué nivel autoestima presentan los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021?	Determinar el nivel de autoestima que presentan los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.	Se presentan niveles bajo de autoestima en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.				

¿Qué zona de parentalidad positiva predominan en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021?

Determinar los niveles de parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Se evidencia una zona de riesgo de parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

¿Qué grado de relación existe entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del centro de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021?

Determinar el grado de relación entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021..

Existe un grado de relación significativa entre los niveles de autoestima y la parentalidad positiva en los padres de familia del CEDIF “Los Cabitos”, Tacna 2021.

Parentalidad Positiva

Competencias Vinculares

Mentalización
Sensibilidad parental
Calidez emocional
Involucramiento

Competencias Formativas

Estimulación del aprendizaje
Orientación y guía
Disciplina positiva
Socialización

Competencias Protectoras

Garantías de seguridad física, emocional y psicosexual
Cuidado y satisfacción de necesidades básicas
Organización de la vida cotidiana
Búsqueda de apoyo emocional

Escala de Parentalidad Positiva (E2P)

Competencias Reflexivas

Anticipar escenarios vitales relevantes
Monitorear influencias en el desarrollo del niño(a)
Meta-Parentalidad
Autocuidado parental

Anexo B: Formularios de aplicación de instrumentos.**Inventario de Coopersmith**

AUTOESTIMA - COOPERSMITH

Coloque Verdadero o Falso, según coincida la respuesta que Ud. considere apropiada. Al final Verifique que no ha dejado de responder algún ítem.

*Obligatorio

Nombre y Apellidos *

Tu respuesta

Edad *

Tu respuesta

Para observar el instrumento completo ingresar al siguiente link:
<https://forms.gle/RhvGmDEyFKzwRLen8>

Escala de Parentalidad Positiva

ESCALA DE PARENTALIDAD POSITIVA

La Escala de Parentalidad Positiva (E2P) es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

Para observar el instrumento completo ingresar al siguiente link:
<https://forms.gle/RkH1oAjgBSF9sruXA>

Anexo C: Validación de juicio de expertos para la aplicación virtual de los instrumentos.

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AUTOESTIMA

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Guerra Alanoca Marlene del Carmou
2. Cargo e institución donde labora: Psicóloga - INARIF
3. Autor del instrumento: Stanley Coopersmith
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia "Los Cabitos", Tacna. 2021.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los items están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los padres de familia.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				X	
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de items proporcionales para medir la variable planteada.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de autoestima de los padres de familia.				X	
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				X	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				X	
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				X	
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.				X	
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.				X	
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidos por la plataforma virtual.				X	
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder				X	
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, tablet, computador)				X	
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.				X	
SUMA TOTAL					63	

NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 63

Lugar y fecha: Tacna, 27 de Octubre del 2021.

Teléfono N° 975725046



Firma del experto informante

DNI: 00571612

Colegiatura: 8659

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PARENTALIDAD POSITIVA

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Guerra Alanoca Marlene del Carmen
2. Cargo e institución donde labora: Psicóloga - INABIF
3. Autor del instrumento: Esteban Gómez Mussio y María Magdalena Muñoz- adaptado Ps. Nina Guerra
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia "Los Cabitos", Tacna. 2021.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los Padres de familia.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				X	
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de parentalidad positiva.				X	
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				X	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGIA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				X	
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				X	
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.				X	
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.				X	
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidas por la plataforma virtual.				X	
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder				X	
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, tablet, computador)				X	
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.				X	
SUMA TOTAL						63

NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 63

Lugar y fecha: Tacna, 27 de Octubre del 2021.

Teléfono N° 975125046



Firma del experto informante

DNI: 00511672

Colegiatura: 8659

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AUTOESTIMA

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Santos Sonia Acosta Ruelas
2. Cargo e institución donde labora: Psicóloga CEDIF los Cabitos
3. Autor del instrumento: Stanley Coopersmith
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia “Los Cabitos”, Tacna. 2021.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los padres de familia.				x	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.				x	
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				x	
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de autoestima de los padres de familia.				x	
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				x	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				x	
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				x	
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.			x		
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.				x	
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidos por la plataforma virtual.				x	
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder				x	
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, 2tablet ,computador)				x	
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.				x	
SUMA TOTAL		60				

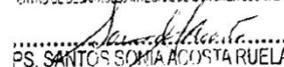
NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 60

Lugar y fecha: Tacna, 27 de Octubre del 2021.

Teléfono N° 29440783

PROGRAMA INTEGRAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR
CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA LOS CABITOS

PS. SANTOS SOMÁ ACOSTA RUELAS

Firma del experto informante

DNI:29440783

Colegiatura:8285

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PARENTALIDAD POSITIVA

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Santos Sonia Acosta Ruelas
2. Cargo e institución donde labora: CEDIF los Cabitos
3. Autor del instrumento: Esteban Gómez Mussio y María Magdalena Muñoz- adaptado Ps. Nina Guerra
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia “Los Cabitos”, Tacna. 2021.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los Padres de familia.			x		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.				x	
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				x	
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de parentalidad positiva.				x	
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				x	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				x	
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				x	
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				x	
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.			x		
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.				x	
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidos por la plataforma virtual.				x	
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder			x		
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, tablet, computador)				x	
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.			x		
SUMA TOTAL					60	

NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 60

Lugar y fecha: Tacna, 27 de octubre del 2021.

Teléfono N° 952642427

PROGRAMA INTEGRAL SOCIAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR
CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA LOS CABITOS
.....
PS. SANTOS SOMA ACOSTA RUELAS

Firma del experto informante

DNI: 29440783

Colegiatura: 8285

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AUTOESTIMA

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Candela Najar Blanca
2. Cargo e institución donde labora: Experiencia Docente en la Universidad Privada de Tacna y ejercicio particular de la profesión.
3. Autor del instrumento: Stanley Coopersmith
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia “Los Cabitos”, Tacna. 2021.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los padres de familia.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.					X
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de autoestima de los padres de familia.					X
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.					X

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.						X
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.						X
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.						X
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.						X
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.						X
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidos por la plataforma virtual.						X
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder						X
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, tablet, computador)						X
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.						X
SUMA TOTAL							80

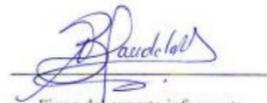
NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80

Lugar y fecha: Tacna, 25/10/2021

Teléfono N° 952633530


Firma de experto informante
DNI: 00423900
Colegiatura: 8683

DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PARENTALIDAD POSITIVA

III. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Candela Najjar Blanca
2. Cargo e institución donde labora: Experiencia Docente en la Universidad Privada de Tacna y ejercicio particular de la profesión.
3. Autor del instrumento: Esteban Gómez Mussio y María Magdalena Muñoz -Adaptado Ps. Nina Guerra
4. Título de investigación: Autoestima y Parentalidad Positiva en los padres de familia del Centro De Desarrollo Integral De La Familia "Los Cabitos", Tacna. 2021.

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los padres de familia.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.					X
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel de autoestima de los padres de familia.					X
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.					X

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.						X
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.						X
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.						X
11. MANEJO DE PLATAFORMAS VIRTUALES	La plataforma de evaluación es sencilla y fácil de manejar, requiere de un conocimiento básico para acceder.						X
12. APLICACIÓN VIRTUAL	Orden en la presentación de las instrucciones y preguntas.						X
13. ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	Las alternativas de respuesta se adecuan al formato de respuestas ofrecidos por la plataforma virtual.						X
14. ORDEN EN EL INSTRUMENTO	Orden en los ítems y alternativas, el esquema de presentación es fácil de comprender y responder						X
15. DISPOSITIVO	Se puede tener acceso a la plataforma de evaluación desde cualquier dispositivo (celular, tablet, computador)						X
16. ACCESO A INTERNET	La plataforma de evaluación requiere de conexión a internet para ser desarrollada, todos los participantes deben contar con internet.						X
SUMA TOTAL							80

NO APLICABLE	15-45 puntos
APLICABLE	46- 75 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80

Lugar y fecha: Tacna, 25/10/2021

Teléfono N° 952633530


Firma del experto informante
DNI: 00423900
Colegiatura: 86F3

Tacna, 20 de diciembre del 2021

Informe N° 047-2021-JBVV

Señor

Dr. Raúl Valdivia Dueñas

Decano de la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades

Presente.-

ASUNTO: Dictamen de Tesis.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento la culminación de la revisión de tesis presentada por el Bachiller en Psicología **QUICA QUISPE, Sheyla Carolina**, la cual fue designada a mi persona con resolución N°611-D-2021-UPT/FAEDCOH, que lleva por título **“Autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “los cabitos”, Tacna 2021”**.

Se propone: Seguimiento de tesis, por cuanto reúne las condiciones del caso.
Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial deferencia.

Atentamente,



Mtro. Julio Berne Valencia Valencia

ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES
Carrera Profesional de Psicología

Estructura del informe de investigación o TESIS

TÍTULO DE LA TESIS	Autoestima y parentalidad positiva en los padres de familia del centro de desarrollo integral de la familia “los cabitos”, Tacna 2021
AUTORÍA Y AFILIACIÓN	QUICA QUISPE, Sheyla Carolina
SEMESTRE ACADÉMICO	2021-II
JURADO DICTAMINADOR	Mtro. Julio Valencia Valencia
FECHA DE EVALUACIÓN	20-12-2021

Nº	COMPONENTES DE LA TESIS	INDICADORES	% AVANCE
1	Portada	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
2	Título, autor y asesor	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
3	Línea y Sublínea de investigación	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
4	Índice de contenido, tablas y figuras	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
5	Resumen y Abstract	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
6	Introducción	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
7	Determinación del problema	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
8	Formulación del problema	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
9	Justificación de la investigación	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
10	Objetivos	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.	5

		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
11	Antecedentes del estudio	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de investigación y metodología de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
12	Definiciones operacionales	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
13	Fundamentos teórico científicos de las variables	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
14	Enunciado de las Hipótesis	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
15	Operacionalización de las variables y escala de medición	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del informe de investigación o Tesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
16	Tipo y diseño de investigación	El informe de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y la relación entre las variables.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		El diseño de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y el nivel de investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
17	Ámbito de la investigación	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
18	Unidad de estudio, población y muestra	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto y el ámbito de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
19	Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
20	El trabajo de campo	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
21	Diseño de presentación de los resultados	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de investigación seleccionado.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
22	Los resultados	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	

		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		La investigación considera pruebas estadísticas	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
23	Comprobación de las hipótesis	La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
24	Discusión	Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
25	Conclusiones	Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
26	Sugerencias	Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
27	Referencias	Respetar las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
28	Anexos	Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
29	Aspectos formales	La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
TOTAL % DE APROBACIÓN			100%

% de APROBACIÓN: 205 = 100 %

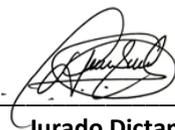
DONDE:

Bueno	Regular
5 %	2.5 %

$$x = \frac{? \times 100\%}{205}$$

EVALUACIÓN

- 80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis
- 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis



Jurado Dictaminador

INFORME N°04/2021 YATG/ FAEDCOH

Al: **Dr. Marcelino Raúl Valdivia Dueñas**
Decano de la Facultad de Educación, Ciencias de la comunicación
y Humanidades.

De: **Mgtr. Yefer Andrés Torres Gonzales**
Jurado Dictaminador.

Asunto: Culminación de evaluación del informe de investigación o tesis.

Fecha: Tacna 20 de diciembre de 2021.

Doc. Ref.: Resolución N° 611-D-2021-UPT/FAEDCOH

Me dirijo a Ud., para hacerle llegar el informe de evaluación del informe de investigación o tesis titulada: “AUTOESTIMA Y PARENTALIDAD POSITIVA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA “LOS CABITOS”, TACNA 2021.”; realizado por la bachiller en psicología: QUICA QUISPE, Sheyla Carolina.

Al respecto debo informar que:

<input checked="" type="checkbox"/> Cumple con los requisitos del informe de investigación o tesis.
<input type="checkbox"/> No cumple con los requisitos del informe de investigación o tesis

Observaciones: Se levantaron las observaciones hechas directamente.

Atte.



.....

Mgtr. Yefer Andrés Torres Gonzales
D.N.I. 29688902
ORCID: 0000000238230915