

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

Carrera Profesional de Psicología

**ESTILOS DE APEGO Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA**

Gómez Santos, Carmen Katherine

Miranda Cortegana, Cindy Mirella

Asesora:

Mg. Lorena Elizabeth Cuenca Torrel

Cajamarca – Perú

Enero – 2021

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

Carrera Profesional de Psicología

**ESTILOS DE APEGO Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA**

**Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el
Título Profesional de Licenciado en Psicología**

Bach. Carmen Katherine Gómez Santos

Bach. Cindy Mirella Miranda Cortegana

Cajamarca – Perú

Enero– 2021

COPYRIGHT © 2021 by

CARMEN KATHERINE GÓMEZ SANTOS

CINDY MIRELLA MIRANDA CORTEGANA

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

APROBACIÓN DE TESIS PARA OBTAR TÍTULO PROFESIONAL

ESTILOS DE APEGO Y AUTOESTIMA

Presidente: Dr. Lucia Milagros Esaine Suarez

Secretario: Dr. Liz Verónica Álvarez Cabanillas de Guevara

Vocal:

Asesor: Mg. Lorena Cuenca Torrel

Coasesor (*):

(* Si lo hubiera y de ser pertinente

DEDICATORIA:

A:

A mi amada madre Katuska Santos por su amor incondicional, perseverancia y paciencia en esta etapa académica, por incentivar me a nunca rendirme, sosteniéndome siempre, hoy más que nunca es un gran logro de ambas. A mí querido padre por haberme brindado su apoyo y amor a lo largo de toda mi vida. A mi querida Estefani por brindarme su amor incondicional de hermana y motivarme a ser mejor. Y a cada persona que me llevo a conseguir este gran paso en mi vida profesional.

CARMEN

A:

Mi familia, porque me estuvieron apoyando siempre en todo el proceso de mi formación profesional, guiándome y motivándome para ser mejor. También a todas aquellas personas que de alguna u otra forma siempre estuvieron conmigo, mostrándome su apoyo e interés en todo momento.

CINDY

AGRADECIMIENTO:

Un agradecimiento especial a Dios por cuidarnos, protegernos y guiarnos en cada etapa de nuestra vida, a nuestra asesora la Mg. Lorena Cuenca Torrel por ser una excelente profesional y un grandioso ser humano, quien nos acompañó no solo en el desarrollo de este trabajo de investigación, sino en los años de vida universitaria y la manera en cómo trascendió en nuestra vida.

También a la plana docente y administrativa de la Institución Educativa Privada San Fernando que nos brindaron su colaboración y apoyo para la aplicación del presente trabajo.

RESUMEN:

La presente investigación estuvo orientada a conocer la relación existente entre los estilos de apego y autoestima en adolescente de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca, en el cual la población estuvo conformada por 307 estudiantes, varones y mujeres de 14 a 17 años. La muestra es de 171 estudiantes del nivel secundario. Para encontrar la correlación entre estas dos variables se utilizaron dos instrumentos de medición, la primera variable de investigación elegida es el apego para la cual se ha seleccionado el cuestionario Camir – R que se encontró conformado por 32 ítems, y la segunda variable es autoestima, para la que se eligió la escala de autovaloración de Rosenberg, el cual constó de 10 ítems. El tipo de investigación fue correlacional de tipo no experimental con corte transversal.

Los resultados mostraron que, si existe una correlación significativa entre el apego y la autoestima en los adolescentes de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca, indicando que el estilo de apego seguro presenta una correlación significativa directa con la autoestima ($Rho=0,429^{**}$). Asimismo, se encontró correlación significativa e inversa entre apego inseguro ambivalente y autoestima ($Rho= -0,291^{**}$). También existe una correlación significativa e inversa entre el apego inseguro evitativo y autoestima ($Rho= -0,443^{**}$). Finalmente se encontró una correlación significativa e inversa entre el apego inseguro desorganizado y autoestima ($Rho=-0,353$).

Palabras claves: Apego, autoestima, adolescencia.

ABSTRACT

This research was aimed at knowing the relationship between attachment styles and self-esteem in adolescents from a private educational institution in the city of Cajamarca, in which the population is made up of 307 students, men and women between 14 and 17 years old. The sample is 171 students at the secondary level. To find the correlation between these two variables, two measurement instruments were used, the first research variable chosen is attachment for which the Camir-R questionnaire was selected, which was found to be made up of 32 items, and the second variable is self-esteem, for which the Rosenberg self-assessment scale was chosen, which consisted of 10 items. The type of research was correlational of a non-experimental type with a cross-sectional section.

The results showed that, if there is a significant correlation between attachment and self-esteem in adolescents from a Private Educational Institution in the city of Cajamarca, indicating that the secure attachment style presents a direct significant correlation with self-esteem ($Rho = 0.429^{**}$). Likewise, a significant and inverse correlation was found between ambivalent insecure attachment and self-esteem ($Rho = -0.291^{**}$). There is also a significant and inverse correlation between avoidant insecure attachment and self-esteem ($Rho = -0.443^{**}$). Finally, a significant and inverse correlation was found between disorganized insecure attachment and self-esteem ($Rho = -0.353$).

Keywords: Attachment, self-esteem, adolescence.

INDICE

DEDICATORIA:	v
AGRADECIMIENTO:	vi
RESUMEN:	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	14
1.1. Planteamiento del problema:	15
1.2. Enunciado del problema:	19
1.3. Justificación e importancia:	20
1.4. Objetivos de la investigación:	21
1.4.1. Objetivo general:	21
1.4.2. Objetivo específico:	22
CAPÍTULO II	23
2.1. Antecedentes de investigación:	24
2.1.1. Internacionales:	24
2.1.2. Nacionales:	24
2.1.3. Locales:	26
2.2. Bases teóricas:	28
2.2.1. Apego:	28
2.2.2. Autoestima:	34
2.2.3. Adolescencia:	39
2.3. Definición de términos básicos:	40
2.3.1. Apego:	40
2.3.2. Autoestima:	40
2.3.3. Adolescencia:	40
2.4. Hipótesis de investigación:	41
2.4.1. Hipótesis general:	41
2.4.2. Hipótesis nula:	41
2.4.3. Hipótesis específicas:	41
2.4.4. Operacionalización de variables:	41
CAPITULO III	44
3.1. Tipo de investigación:	45

3.2.	Diseño de investigación:	45
3.3.	Población, muestra y unidad de análisis:	45
3.3.1.	Población:	45
3.3.2.	Muestra:	46
3.3.3.	Unidad de análisis:	46
3.4.	Instrumentos de recolección de datos:	46
3.4.1.	Cuestionarios de modelos internos de las relaciones de Apego – R:	46
3.4.2.	Escala de autoestima de Rosenberg:	48
3.5.	Procedimiento de recolección de datos:	49
3.6.	Análisis de datos:	49
3.7.	Consideraciones éticas:	50
CAPÍTULO IV		51
4.1.	Análisis de resultados:	52
4.2.	Discusión de resultados:	57
CAPÍTULO V		63
5.1.	Conclusiones:	64
5.2.	Recomendaciones:	64
REFERENCIAS:		66
ANEXOS		75
ANEXO A		76
ANEXO B		79
ANEXO C		81
ANEXO D		83
ANEXO E		85
ANEXO F		86
ANEXO G		87
ANEXO H		88

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: <i>Operacionalización de variables</i>	42
Tabla 2: <i>Prueba de normalidad de los estilos de apego y autoestima</i>	52
Tabla 3: <i>Prueba de normalidad de las dimensiones del apego</i>	53
Tabla 4: <i>Correlaciones de los estilos de apego y autoestima</i>	54
Tabla 5: <i>Correlaciones entre las dimensiones de los estilos de apego y la autoestima</i>	55
Tabla 6: <i>Descripción entre los estilos de apego y la autoestima</i>	56
Tabla 7: <i>Estilos de apego</i>	57
Tabla 8: <i>Niveles de autoestima</i>	58

INTRODUCCIÓN

El apego y la autoestima son dos constructos socioemocionales de gran importancia puesto que el nivel en que repercuten en la vida del ser humano es crucial, el primero sirve como un modelo de lazos afectivos que el niño va a establecer con su cuidador en las primeras etapas de su vida y va a influir en la autoestima o autoconcepto que este tenga sobre sí mismo, por lo que, el tipo de apego que el niño desarrolle lo va a acompañar a lo largo de cada etapa, siendo una de estas la adolescencia, en la que posiblemente experimente cambios significativos; Siegel (2013) menciona que muchas veces los adolescentes entran en esta etapa con un apego seguro pero no garantiza que van a continuar con este estilo de apego, ya que se tienen en cuenta las relaciones en el ámbito personal, familiar, social y académica. Por otro lado, Carrillo (2009) hace énfasis en el rol que cumple la familia en establecer los lazos afectivos, y como este va a trascender en el desarrollo biopsicosocial de la persona. Es por ello, la importancia que tiene la presente investigación, la cual se encuentra constituida a través de capítulos, para mayor entendimiento del lector.

En el capítulo uno, se encuentra el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos de la investigación.

En el capítulo dos, se indaga los antecedentes, en donde incluye estudios anteriores de nivel internacional, nacional y local que contienen las variables de la investigación, también se encuentra el marco conceptual, hipótesis y la operacionalización de las variables.

En el capítulo tres se presenta la metodología de la investigación, en donde se encuentran el tipo y diseño de estudio, asimismo como la población, muestra y la unidad de análisis. Seguidamente se describe los instrumentos de medición que se utilizaron para la recolección de datos, también se describe el procedimiento que se usó para el análisis de los datos y las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta.

En el capítulo cuatro se explica el análisis y la discusión de los resultados, aquí se muestra los resultados que responden tanto al objetivo general y a los objetivos específicos, además se encuentra la discusión de la investigación, la cual ayuda a confirmar y analizar los datos con estudios previos, además del marco teórico y de los objetivos planteados.

Por último, en el capítulo cinco, están las conclusiones y las recomendaciones, en donde se detalla de forma específica las conclusiones de la presente investigación y las recomendaciones que ayudarán a futuros estudios que comprendan las variables de investigación.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema:

La familia tiene un rol significativo en el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes, ya que es el ambiente en donde crecerán durante los primeros años de vida. Para Palacios (1999, citado en Muñoz, 2005) menciona que la familia es el ambiente más idóneo para la educación y crianza de los niños y adolescentes, porque este incentiva el crecimiento a nivel intelectual, social y personal, además que promueve un contexto de protección ante situaciones de riesgo, es por ello que en la familia se generan conexiones que perdurarán durante toda la vida del individuo, estas conexiones se le llaman relaciones de apego.

Se entiende por apego al lazo afectivo que se establece con los padres o cuidadores durante los primeros años de vida del infante, por ello es importante analizar la teoría del apego, Bowlby (1989, citado por Eyras, 2007) indica que todos los sujetos presentan la tendencia a formar vínculos emocionales íntimos con otras personas y esto es considerado un componente básico de la naturaleza humana.

Durante la infancia el niño busca la protección, el consuelo y apoyo que los padres o cuidadores le pueden brindar, es esta búsqueda la que termina actuando como un sistema de regulación emocional, que tiene como objetivo generarle experiencias de seguridad para su vida.

Sayers (2002, citado por Repetur y Quezada 2005) menciona que el desarrollo de una relación saludable entre el niño y su cuidador es importante

para la estabilidad y el desarrollo adecuado del menor, asimismo Oliva (2004) indican que la imagen de la primera persona que cuida al niño es muy significativa, ya que a partir del tipo de relación que este tenga con él será determinante en el estilo de apego que desarrollará en un futuro y de las relaciones afectivas que pueda tener más adelante.

Para Siegel (2013) las escasas relaciones de apego que el individuo tiene son considerados como modelos de apego, este modelo muestra la forma en que el cerebro recuerda las relaciones de apego que ha tenido o que todavía se tiene y como es que la persona se ha logrado adaptar a esas experiencias, asimismo llega a influir en como uno se siente, piensa o actúa y como llega a conectar con otras personas en un futuro.

Las interacciones que logren existir entre padres e hijos se encuentran orientadas hacia un objetivo, que es el adecuado desarrollo socioemocional del niño, el cual comienza desde la primera infancia y continua en la adolescencia, en donde las conductas de apego son evidenciadas cuando un adolescente está ante diversos problemas, enfermo o al reencontrarse con la persona que tuvo como figura de apego después de un tiempo. La adolescencia es una etapa en donde existen diversos cambios a nivel social, emocional y cognitivo los cuales tienen consecuencias de manera directa en los procesos de apego; es aquí donde se lo comienza a ver como un sistema integrado, único y global porque se inicia una reflexión de las experiencias en la relaciones previas que ha tenido el adolescente, las cuales evidenciarán la seguridad y ayudarán a ver cuál será el

comportamiento que presente tanto dentro como fuera de su familia (Oliva, 2011).

Por otro lado, Marrone (2001) menciona que “los modelos operativos de uno mismo contienen la idea de ser objeto de amor y aprecio, lo que normalmente llamamos autoestima” (p.74), estos modelos se llegan a formar a partir de situaciones importantes que se encuentran asociadas al apego y se evidencian como consecuencia de aquellas demandas del individuo que han logrado ser resueltas.

Pérez et al., (2016) indica que el apego afecta en el desarrollo de la autoestima que tiene el adolescente en el transcurso de su vida ya que “el establecimiento de los primeros lazos afectivos con las principales figuras de apego (padres o cuidadores), son fuentes esenciales para el desarrollo de una buena valoración personal, además son los pilares para futuras relaciones afectivas y buenas habilidades sociales”

Bonet (1997) menciona que la autoestima es la evaluación que tiene la persona de sí mismo, la actitud que tiene hacia él, la manera de pensar, de sentir, de portarse con el mismo y que esta puede ser académica, social e interpersonal.

Durante la adolescencia es habitual que los jóvenes presenten problemas de autoestima, ya que están dentro de etapa de crecimiento y de desarrollo personal en el que el grupo de iguales, la familia y los medios de comunicación ejercen un poder significativo sobre la valoración que tiene cada persona.

Además, hay conflictos que se dan dentro de la relación padres e hijo, que pueden generar que esté presente cierto nivel de vergüenza lo cual da como resultados significativas alteraciones en su autoestima

La autoestima es la estimación, percepción o el juicio positivo o negativo que un individuo tiene de el mismo y esta se da de acuerdo a la evaluación de las experiencias, sentimientos y pensamientos que tenga. La manera en que una persona llega a valorarse, muchas veces se ve involucrada por terceras personas y por el contexto en donde esta se encuentra ya que tienen gran influencia en los pensamientos.

El apego y la autoestima son dos constructos con un gran nivel de importancia, especialmente para el desarrollo socioemocional de la persona, por ello Bretherton (1985, citado en Schore 2003) menciona que

Si una figura de apego frecuentemente rechaza o ridiculiza la solicitud de consuelo del niño en situaciones estresantes, el niño desarrolla no solo un modelo interno de trabajo del padre como rechazador, sino también uno de sí mismo como indigno de ayuda y consuelo (p. 49).

Es decir, si las figuras de apego que tiene el niño no satisfacen las necesidades básicas de este, él puede crear una percepción errónea de sí mismo; principalmente si estas no han sido satisfechas en situaciones a las cuales le genera cierto nivel de ansiedad o temor y es así que el infante termina viéndose como alguien que no tiene valor y generando a futuro un inadecuado desarrollo

de su autoestima, el cual se evidencia principalmente en la etapa de la adolescencia.

A partir de esto existen algunas investigaciones las cuales comprenden estas dos variables, Montalvo (2019) realizó una investigación la cual tuvo como objetivo determinar la relación significativa entre las representaciones de apego y la autoestima en adolescentes, dando como resultado la existencia de una correlación directa entre estas dos variables, es decir, si el adolescente presenta un apego seguro con sus progenitores o cuidadores, existirá un adecuado nivel de autoestima.

Por último, los estilos de apego son importantes para el desarrollo de la autoestima, pero esto dependerá muchas veces de como el adolescente se llegue a percibir a sí mismo, valiéndose de todas las vivencias que llegó a tener durante la infancia y como los progenitores o cuidadores han permitido un desarrollo óptimo en su desempeño; si bien es cierto cada sociedad tiene características diferentes por lo que es necesario analizar cómo es la situación socioemocional de los adolescentes pertenecientes a la población de estudio, como es el caso de la ciudad de Cajamarca; además se sabe que existe estudios a nivel internacional y nivel nacional, pero a nivel local no existe una investigación que involucre ambas variables.

1.2. Enunciado del problema:

¿Cuál es la relación entre los estilos de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca?

1.3. Justificación e importancia:

El primer grupo de apoyo con el que cuentan las personas es la familia, esta tiene un nivel de importancia significativa en la formación de los niños, por esto es relevante saber que es el principal modulador de comportamiento y conducta que va a nutrir de herramientas a nivel cognitivo, físico y/o conductual a sus hijos y a permitir afrontar eficazmente las situaciones de la cotidianidad, así mismo permite analizar el vínculo afectivo que llegan a establecer los adolescentes con sus padres y pares, y como esto se relaciona con la búsqueda de sensaciones (Gutiérrez y Gálvez, 2017).

La adolescencia es una etapa de transición y de cambios significativos en la vida del ser humano, puesto que es aquí donde surge la búsqueda de autonomía por parte del adolescente, y reflejan el choque entre la necesidad de apoyo parental en un momento en el que tienen que afrontar muchas tareas evolutivas, y la exigencia de exploración que requiere la resolución de dichas tareas. El adolescente ha de alcanzar un equilibrio entre dichas necesidades, que no son sino la continuación, en un nuevo escenario, de la pugna entre los sistemas de apego y exploración (Oliva, 2011). Al ser un periodo clave en este proceso de formación de la identidad del ser humano y de individuación de la persona en todos los sentidos: desde su separación de sus figuras parentales, debido a que es aquí donde se reactivan todas las conexiones neuronales activadas y aprendidas durante la infancia para quedarse y actuar como sistemas de regulación e interacción con el medio (Siegel, 2014).

Es por ello, que se considera la presente investigación de gran importancia ya que busca analizar la relación existente entre el apego y la autoestima en la población adolescente de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca, debido a que es en la adolescencia en donde asumen un papel protagónico otras experiencias de vinculación afectiva diferentes de las familias, sobre todo el grupo de iguales y las primeras relaciones de pareja y por consiguiente tendrá repercusión en la autopercepción que tendrán de sí mismo.

Por lo que permitirá ofrecer a la población cajamarquina nueva información sobre apego y su relación con la autoestima, cuyo resultado adquirido brindará a nivel práctico, la posibilidad de generar un plan de intervención que favorezca el desarrollo de la población objetivo además de la construcción de propuestas preventivas promocionales para brindar una atención ante situaciones que hayan sido generadas por el poco conocimiento del tema expuesto.

1.4. Objetivos de la investigación:

1.4.1. Objetivo general:

- Establecer la relación entre los estilos de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca

1.4.2. Objetivo específico:

- Determinar la relación entre las dimensiones de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.
- Describir la relación entre los estilos de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.
- Identificar el estilo de apego en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.
- Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación:

2.1.1. Internacionales:

Martínez, Castañeiras y Posada (2011) efectuaron un estudio cuyo objetivo fue analizar la relación entre estilos de apego y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes, para así identificar si algunas características de apego están ligadas a un elemento positivo del autoconcepto, siendo una investigación experimental, en el cual la muestra seleccionada es de 583 adolescentes de 15 a 18 años de escuelas públicas y privadas en la ciudad de Mar de Plata y se utilizó instrumentos de medición como registro de datos socio – descriptivos básicos, inventario de apego con padres y pares, escala multidimensional de autoconcepto. Se obtuvieron como resultados que el tipo de apego predominante es el apego seguro, además en cuanto a la relación entre apego y autoconcepto se evidenció que las dimensiones de comunicación y confianza se relacionan de manera adecuada con el autoconcepto familiar, dando a entender que los vínculos familiares son importantes en la vida del adolescente ya que estos lo ven como una base segura a la cual ir cuando se encuentren en situaciones difíciles o de angustia.

2.1.2. Nacionales:

Paucar y Mendoza (2018), ejecutaron una investigación que tuvo como objetivo describir el nivel de autoestima de los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa “9 de diciembre” de Pueblo Nuevo, Chíncha -2017, fue una investigación no experimental. La muestra fue de 133 alumnos; el

instrumento que se utilizó fue el Test de Coopersmith. Finalmente, como resultado se obtuvo que el 67.7% de alumnos del tercer grado tienen una autoestima física baja, el 80,5% tienen una autoestima general baja, el 88,7% presentan una autoestima de competencia académica intelectual media, el 37.6% tiene una autoestima emocional baja, el 35,3% una media y el 65,4% una autoestima media relacionada con padres y profesores y para concluir el nivel de autoestima que presentan los alumnos es baja.

Ojeda (2018) realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de apego y el bienestar psicológico de los estudiantes de secundaria de un colegio del cono norte de Lima, es una investigación de diseño no experimental de tipo correlacional transversal. La población fue de 317 estudiantes de 1ero al 5to de secundaria. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Cuestionario de Relación (CR) que evalúa los estilos de apego predominantes y la Escala de Bienestar Psicológico para jóvenes y adolescentes (BIEPS - J) que evaluar el nivel de bienestar de acuerdo a su percepción. Finalmente se concluyó que la edad no muestra ser un causante determinante en todos los grupos etarios ya que la adolescencia es una etapa de evidentes crisis de identidad y cambios, en la cual interviene la relación establecida con los cuidadores o padres desde edades tempranas y el ambiente en donde se desenvuelven, el cual puede ser un factor de riesgo o protector, sobre todo por la presión de los grupos. No obstante, durante la adolescencia

aún se establecen vínculos seguros o inseguros, los cuales influirán en la percepción del bienestar del adolescente durante algún momento de su vida.

Montalvo (2019) ejecutó una investigación que tuvo como objetivo, determinar la relación significativa entre las representaciones de apego y la autoestima en 309 alumnos de un colegio particular de Lima este. La metodología utilizada fue un estudio cuantitativo no experimental, descriptivo, correlacional, de corte transversal. Los instrumentos que se utilizaron fue la prueba de autoestima para adolescentes y la versión reducida del cuestionario de Camir para la evaluación del apego. Se encontró que existe una correlación entre las variables de estudio, ya que existe una correlación directa entre las dimensiones de preocupación familiar, interferencias de los padres, autosuficiencia y rencor, traumatismo infantil con la autoestima. Asimismo, una relación directa y significativa entre la dimensión seguridad con la autoestima, en cambio en la dimensión de valor de autoridad y permisividad parental con la autoeficiencia no existe una correlación significativa.

2.1.3. Locales:

Alfaro y Sánchez (2016) realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y la socialización de los adolescentes que se encuentran en el primer año. El tipo de investigación fue aplicada de carácter descriptivo – correlacional, se utilizó una muestra de 135 estudiantes de sexo masculino de 11 a 13 años. Los instrumentos utilizados fueron el test de autoestima – 25 y la escala facilitadora de la socialización de la batería de

socialización BAS – 3. Tuvo como resultado la existencia de una correlación nula entre la autoestima y la socialización ($r=0,039$ $p=0.652$), asimismo en cuanto a la dimensión consideración con los demás y el área de identidad personal de autoestima mostraron correlaciones nulas al igual que la dimensión autocontrol en las relaciones sociales y el área de emociones de autoestima. Por otro lado, el nivel de autoestima predominante en los adolescentes fue autoestima alta y en la escala facilitadora de la socialización la dimensión de consideración con los demás y liderazgo tuvieron un nivel promedio en contraste con autocontrol en las relaciones sociales en donde existe un nivel bajo.

Ñontol y Pérez (2018) ejecutaron una investigación que tuvo como propósito conocer la relación entre estilos de apego y las estrategias de afrontamiento en adolescentes, fue una investigación empírica no experimental. Se utilizó una muestra de 167 adolescentes que se encontraban cursando el nivel secundario y se utilizó como instrumento de evaluación el cuestionario de Camir reducido (Camir – r) y la escala de estrategias de afrontamiento de Lazarus, como resultado se obtuvo que el 95,8% de los participantes tiene un apego inseguro y que el 4,2 presentan un apego seguro. Además, la estrategia de afrontamiento más empleada por la población objetivo es la búsqueda de soluciones, asimismo se observa una relación representativa entre los estilos de apego y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Apego:

El apego es el lazo afectivo más intenso, íntimo y relevante que se establece con los seres humanos. Bowlby (1980) menciona que la conducta de apego es un comportamiento el cual tiene como fin retener o alcanzar una proximidad con alguna persona a la cual se le considera como preferida y diferenciada, por tal motivo mientras la figura de apego se encuentre receptiva y accesible, este comportamiento va a radicar en verificar ya sea de manera visual o auditiva el lugar en donde se encuentra la figura y así intercambiar saludos y miradas ocasionales.

Para Sroufe y Waters (1977) “el apego se refiere a un vínculo afectivo entre infante y cuidador y a un sistema conductual operar de manera flexible en términos de objetivos establecidos, mediado por sentimiento y en interacción con otro comportamiento sistemas” (p.2).

Di Bártolo (2019) menciona que “el vínculo de apego, es un vínculo emocional que proporciona seguridad y permite recuperar el equilibrio emocional cuando se perturba” (p.18).

2.2.1.1. Representaciones del apego o el modelo operativo interno (MOI)

Son perspectivas cognitivas, patrones, formas que una persona tiene de sí misma y de su ambiente en donde se consideran las costumbres, las características a nivel cognitivo, subjetivo y la conducta adaptativa del ser humano, además para aceptar el ingreso de información sobre uno mismo o del

mundo existen diversos modelos de operación los cuales pueden respaldarse, apartarse unos de otros o unidos a partir de los procesos integrativos (Marrone, 2001).

2.2.1.2. Características del apego según Gómez (2009)

- Esfuerzo por mantener la cercanía con la persona con que se tiene el vínculo, el cual se activa en situaciones de peligro, inseguridad y pesar, ante esto el ser humano buscará como primera reacción la cercanía y el contacto.
- Continuo contacto a través de los sentidos, hay un alto nivel de cercanía corporal que se da entre dos personas, así como también existe un distanciamiento corporal en donde la interacción se trasmite a través de la mímica, el lenguaje, los sonidos, los olores.
- El vínculo del apego promueve una sensación de seguridad lo cual ayuda a que el niño puede explorar el ambiente en donde se encuentra, generando en un futuro que este establezca adecuadas relaciones.
- Ante la separación de la figura de apego se evidencia la existencia de ansiedad la cual va disminuyendo cuando esta comienza a acercarse al niño y al tener contacto con él.

2.2.1.3. Teoría del apego según Bowlby:

Los primeros inicios de la teoría del apego fueron hechos por John Bowlby y Mary Ainsworth quien tuvo como punto de inicio que a partir de la pérdida de la figura materna en edades temprana y en conjunto con otras

circunstancias puede llegar a generar una respuesta y desarrollo de psicopatologías.

Para Bowlby (1979) la teoría del apego es

Una forma de conceptualizar la propensión de los seres humanos a hacer fuertes lazos afectivos con otros particulares y de explicar las muchas formas de angustia emocional y alteración de la personalidad, incluyendo ansiedad, ira, depresión y desapego emocional, a lo que dan lugar la separación involuntaria y la pérdida (p.151).

Otro termino que se habla dentro de esta teoría es la conducta de apego la cual es una conducta que tiene como consecuencia la obtención de la proximidad de otra persona la cual es vista como alguien mejor preparado para enfrentar las situaciones cotidianas, además está relacionado con los distintos comportamientos que un individuo realiza para mantener y obtener una proximidad aceptada (Bowlby, 1989).

2.2.1.4.Representaciones del apego y de la estructura familiar Lacasa y Muela

(2014):

- Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego: es la apreciación de sentirse y haberse sentido amado o querido por las figuras de apego, debido a que les brindaron confianza y estaban disponibles cuando el niño los necesitaba, es decir, que los cuidadores respondieron a sus necesidades brindando protección y consuelo.

- Preocupación familiar: apreciación de una fuerte ansiedad por separación de sus seres queridos y de una desmedida preocupación por sus figuras de apego, debido a esto, la persona se rehúsa a distanciarse de sus figuras de apego, esta ansiedad por separación impide que la persona tenga una autonomía.
- Interferencia de los padres: se refiere al recuerdo de sobreprotección durante la infancia, de miedo y preocupación al abandono, características de padres controladores, asfixiantes y sobreprotectores, la persona tiene un pensamiento negativo de sí mismo y de sus cuidadores.
- Autosuficiencia y rencor contra los padres: se expresa con la desaprobación del sentimiento de rencor, dependencia y el afecto mutuo hacia sus figuras de apego, la persona suele ocultar los sentimientos de dependencia y la necesidad y el valor del apego, destacando sus capacidades para confrontar las dificultades a partir de su autosuficiencia compulsiva.
- Traumatismo infantil: recuerdos de violencia, amenaza o falta de disponibilidad por parte de los cuidadores, la persona suele distanciarse de ellos ya que los aprecia como amenazantes.
- Valor de la autoridad de los padres: valoración positiva que la persona hace hacia la autoridad y jerarquía de su familia, el reconocimiento del respeto y la autoridad de los padres es una cualidad del apego seguro, la negación de esta autoridad es del apego evitativo y el reconocimiento de estos, pero con resentimiento es una cualidad del apego preocupado.

- Permisividad parental: recuerdo de falta de reglas y guía por parte de los padres durante la infancia, una persona con apego ha sido guiada durante las dificultades por sus cuidadores y tuvo normas claras, mientras que la ausencia de reglas o la existencia de estas, pero de manera poco clara es una característica de un apego inseguro o desorganizado.

2.2.1.5. Estilos de apego según Marrones (2001) y Siegel (2013):

- Apego seguro: existen dos grupos dentro del apego seguro, el primero es el que ha crecido dentro de una familia funcional y el segundo es el que ha tenido vivencias complicadas durante su infancia, pero evidencia una adecuada resiliencia y llega a mostrarse como alguien maduro y reflexivo, además son clasificados como personas que han llegado a adquirir una adecuada seguridad. También ayuda a nivelar las emociones, que la persona se entienda bien y que llegue a acoplarse con otros individuos de forma satisfactoria para ambas partes, este apego llega a extenderse a lo largo de la vida.
- Apego inseguro – ambivalente: el niño llega a observar discordancia entre ambos padres; este estilo no permite que el ser humano se encuentre tranquilo ya que no sabe que es lo que va a esperar, se encuentra en un punto en donde no puede llegar a confiar y por lo tanto sus emociones y sentimientos llenan su mundo interior.

Las conductas de apego se encuentran activadas en un alto nivel y esto se ha dado porque la figura de apego ha generado que se activen y se frustren dichas conductas. A nivel interpersonal establece relaciones de manera fácil, sin

embargo, tiene un conducta adhesiva y ambivalente ante estas en donde existe momentos de ira.

- Apego inseguro – evitativo: el infante se encuentra en una relación en la que los padres no logran tranquilizarlo, generando en él que en un futuro se sienta ajeno a las demás personas y también de sus propias necesidades y emociones. Además, mantienen las conductas de apego a un nivel bajo debido a como se encuentran organizadas sus defensas, además no buscan ni esperar apoyo de los demás, asimismo como cariño, intimidad y empatía en sus relaciones interpersonales. No toleran el sentimiento de vulnerabilidad que ellos presentan por tal motivo proyectan esto hacia otra persona, asimismo tienen una reacción débil ante la pérdida de haciendo un proceso de duelo con baja intensidad emocional.
- Apego inseguro – desorganizado: este estilo se puede dar dentro de los otros tres estilos de apego; la figura de apego llega a ser una fuente de miedo lo cual hace que la persona sea vulnerable y puede generar que no logre contrarrestar sus emociones, tener adecuadas relaciones con otras personas o pensar de manera idónea ante situaciones estresantes.

2.2.1.6. Apego en la adolescencia:

Para Allen y Miga (2010) el apego cambia en un adolescente ya que este pasa de depender de una a dos figuras de apego para así poder aumentar sus modelos de las relaciones, además a medida que él va creciendo comienza a

sobrellevar distintos desafíos sobre como regular sus emociones a pesar de no contar con la figura de apego de manera directa.

Por otro lado, para Oliva (2011) los adolescentes muestran una mayor inclinación hacia la exploración cuando observan que sus padres están para ellos y les muestran apoyo, pero existen chicos que llegan a aumentar las conductas de exploración y disminuyen las manifestaciones de apego durante esta etapa, asimismo a muchos les agrada las relaciones cercanas y cálidas que hay con sus padres ya que necesitan del aprecio y el respeto de ellos y antes situaciones estresantes para ellos buscarán a sus padres los cuales siguen siendo sus figuras de apego en esta etapa del desarrollo.

2.2.2. Autoestima:

Una de las principales cosas que logra diferenciar a un individuo de otros es la conciencia que este tiene de sí mismo, la capacidad de poder tener identidad y generarle un valor a esta.

Coopersmith (1976) define a la autoestima como la valoración que el individuo hace de sí mismo, manifestándolo a través de cogniciones afirmativas y reprobatorias, basadas en interpretaciones subjetivas y sus interpretaciones con el medio.

Por otro lado, Rosenberg (1965) la define como la manifestación subjetiva que la persona tiene de sí mismo, el cual es determinado por los sentimientos, pensamientos y comportamientos que experimenta, puesto que

está basado en la información percibida por sí mismo en base a la experiencia social.

Para Rogers y Rusell (2002), la conceptualiza como un conjunto de experiencias, el cual está constituido por percepciones referidas a sí mismo, y con el medio con el que interactúa, el cual le servirá como marco de referencia ante determinadas situaciones.

Y Branden (1995), indica que es el juicio positivo o negativo, el sentimiento de ser respetado, la valoración y reconocimiento de sí mismo, también considera la confianza que el ser humano tiene en su capacidad de pensar y en la manera en cómo se enfrenta a las diversas situaciones cotidianas.

2.2.2.1.Elementos que conforman la autoestima:

Para poder comprender el proceso de la autoestima es importante considerar los siguientes conceptos de:

- Autoimagen: es la capacidad que tiene la persona de verse a él mismo no mejor ni peor de lo que este es, se tienen en cuenta el proceso de toma de conciencia de los deseos, sentimientos, debilidades, virtudes, para poder obtener una imagen realista.

Celda (2013, citado por López, 2018) menciona que “es la dimensión afectiva de la imagen personal que se relaciona con datos objetivos, con experiencias vitales y con expectativas” (p.262), asimismo Vernieri (2006)

la define como la interpretación positiva o negativa que muestra ante los demás, el cual está basado en la apariencia personal que tiene de sí mismo.

- Autovaloración: es la manera en que el ser humano suele apreciarse a sí mismo y para los demás, si una persona tiene una buena autoimagen es porque se valorar positivamente y tiene fe en su competitividad. (Álvarez et al. 2007).

Cueva y Covarrubias (2018) menciona que esta surge como parte del autoconcepto y la relación que establece con nuestros valores e ideales para poder emitir un juicio de valor de sí mismo, basado en el nivel de exigencia y la capacidad de evaluar nuestras experiencias previas.

- Autoconfianza: es considerarse capaz de realizar diferentes cosas de manera correcta, permite que la persona se sienta tranquilo al momento de enfrentar retos y provocar cierta independencia frente a la presión que puede ejercer un grupo (Álvarez et al. 2007).

Por otro lado, Owen (2007) lo define como la capacidad que tiene el individuo de ser poder generar y demostrar elevados indicadores de seguridad y confianza en el entorno en el que se rodea, generando así estabilidad a nivel cognitivo y emocional.

2.2.2.2.Desarrollo de la autoestima según Rosenberg y Galiano (1973):

Identifican a la autoestima como una característica netamente del ser humano, el cual desempeña un papel importante en el desarrollo de

sentimientos y emociones positivas, cada cual relacionada con los dos tipos de autoestima que plantean: La autoestima negativa y la autoestima positiva.

2.2.2.3. Tipos de autoestima según Rosenberg y Galiano (1973):

- Autoestima positiva: existe un adecuado reconocimiento, por ello hay una valoración y aceptación de las características de la persona, esto se evidencia a partir de optimismo, sentimientos de aprecio, percepción de ser útil, agrado hacia sus rasgos personales y optimismo.
- Autoestima negativa: falta de identificación de las características personales que no son valoradas por la persona, esto se puede evidenciar a partir de sentimientos de inutilidad, minusvalía o inferioridad, actitudes pesimistas sobre él mismo y pensamientos de fracaso.

2.2.2.4. Teoría de la autoestima según Rosenberg (1965):

Estudia la autoestima como un constructo único, se encuentra unido a la autovaloración y al autoconcepto que tiene la persona de él mismo. Por esto, la autoestima se refiere a la opinión que el individuo tiene sobre sí mismo, este puede ser positivo cuando las características son aceptadas, o puede ser negativo cuando éstas no son aceptadas.

Así mismo considera que las interacciones y los diversos grupos de pertenencia que el individuo pueda establecer son determinantes para la percepción que pueda construir de sí mismo, esta percepción es fluctuante puesto que puede cambiar en distintas etapas y de acuerdo a como ha sido concebido los primeros años de vida.

Durante las etapas críticas, o etapas de autodescubrimiento este constructo emocional fluctúa considerablemente cambiando constantemente de intereses, gustos y preferencias.

2.2.2.5. Niveles de autoestima según Rosenberg y Galiano (1973):

- Autoestima alta: el individuo se acepta completamente y tiene una opinión positiva sobre él mismo.
- Autoestima media: existe una deficiencia en la valoración de sí mismo, por lo que puede experimentar sentimientos de superioridad o inferioridad en cuanto a los demás.
- Autoestima baja: hay una desestimación de sí mismo debido a que no se llega a aceptar.

2.2.2.6. Componentes de la autoestima según Rosenberg (1963, citado por Páliz, 2015):

- Cognitivo: haciendo referencias a las ideas, opiniones, creencias, percepciones que uno tiene sobre sí mismo, es decir el autoconcepto, el cual va acompañado por la representación mental y la autoimagen de uno mismo. Esto tiene un lugar importante para el origen y mantenimiento de la autoestima.
- Afectivo: indica la interiorización de lo positivo y negativo, de agradable y desagradable de uno mismo, se da un discernimiento para valorar sus cualidades personales, así mismo considera la implicancia emocional que involucra la misma.

- Conativo: describe la intención, tensión y decisión de actuar, de practicar los comportamientos consecuentes y coherentes. Hace referencia a la autoafirmación que está guiada hacia él mismo y la búsqueda de reconocimiento y consideración por los demás.

2.2.2.7. Autoestima en adolescentes:

Rosenberg (1965), indica que la autoestima en la adolescencia, el individuo empieza a experimentar una serie de cambios significativos cognitivos y emocionales puesto que los intereses, percepciones empiezan a cambiar en base a experiencias e interacción con el medio se va ver limitado a experiencias previas e interacciones con el medio.

La autoimagen en la adolescencia se ve afectada por cambios inusuales, los cambios fisiológicos, el incremento del impulso sexual, los intereses se vuelven más superficiales y surge la necesidad de suplirlos inmediatamente, el rol de los padres o el adulto modulador es crucial, puesto que en muchas oportunidades esta trata o interactúa con el adolescente tratándolo como un niño y en otras oportunidades como un adulto, generando confusión en la manera de comportarse.

2.2.3. Adolescencia:

El ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (2012) de Paraguay definen a la adolescencia como una etapa con un nivel de vulnerabilidad elevada tanto a nivel social psicológica y física, además de la influencia de conductas y factores los cuales pueden generar un resultado negativo para la

vida del adolescente ya sea actual o futura, por otro lado, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, 2002) menciona que es una etapa de cambios súbitos los cuales son: físicos, emocionales, psicológicos, sociales y espirituales

Y por último Papalia, Wendkos y Duskin (2004) menciona que la adolescencia es un periodo de cambios, uno de ellos es la apariencia y esto se da por la modificación hormonal de la pubertad, también hay un cambio en sus pensamientos, sus sentimientos cambian.

2.3. Definición de términos básicos:

2.3.1. Apego:

Es una conducta que tiene como finalidad tener una proximidad con una persona a la cual se le va a considerar como una figura de apego y mientras esta se encuentre accesible para él va a tratar de tener un contacto visual o auditivo con este (Bowlby, 1980).

2.3.2. Autoestima:

Es la expresión propia que tiene el ser humano de él mismo, esta se encuentra englobada por los pensamientos, comportamientos y sentimientos que uno percibe y se encuentra establecido por la información apreciada por uno mismo apoyado de su experiencia a nivel social (Rosenberg, 1965).

2.3.3. Adolescencia:

La adolescencia es una etapa en donde existen diversos cambios, tanto a nivel físico en donde su apariencia comienza a cambiar, a nivel psicológico

el pensamiento y los sentimientos cambian y a nivel social el grupo de iguales tiene mucha más importancia en su vida (Papalia, et al., 2004).

2.4.Hipótesis de investigación:

2.4.1. Hipótesis general:

Existe una relación directa entre los estilos de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

2.4.2. Hipótesis nula:

No existe relación directa entre los estilos de apego y la autoestima en adolescentes de educación secundaria de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

2.4.3. Hipótesis específicas:

He1: Existe relación significativa entre las dimensiones de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca

2.4.4. Operacionalización de variables:

Tabla 1:

Operacionalización de variables:

Hipótesis	Definición operacional de la variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Existe relación directa entre los estilos de apego y los niveles de autoestima en adolescentes una institución educativa privada de Cajamarca.	Apego	Bowlby (1980) Indica que el apego es una conducta en donde el ser humano busca la proximidad con otra persona con la cual forman un lazo afectivo, a partir del cual el comportamiento que tenga se va a basar en la verificación de la cercanía ya sea de forma auditiva o visual.	Variable 1	Seguridad: disponibilidad y apoyo	- Sentimientos de aceptación. - Confianza de los padres. - Disposición de los padres. - Acompañamiento.	3, 6, 7, 11, 13, 21, 30	Cuestionario de Apego Reducida (CAMIR – R)
				Preocupación familiar	- Ansiedad por separación. - Preocupación por las figuras de apego. - Evitar alejamiento de las figuras de apego. - Poca autonomía personal.	12, 14, 18, 26, 31, 32	
				Interferencia de los padres	- Sobreprotección en la infancia. - Preocupación por abandono. - Padres sobreprotectores. - Resentimiento hacia los padres.	4, 20, 25, 27	
				Valor de autoridad de los padres	- Evaluación positiva de los valores familiares. - Reconocimiento de la autoridad de los padres. - Respeto a las figuras de apego.	5, 19, 29	

			Permisividad parental	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de límites en el hogar. - Falta de guía parental en la infancia. 	2, 15, 22	
			Autosuficiencia y rencor contra los padres	<ul style="list-style-type: none"> - Rechazo a los sentimientos de dependencia. - Rencor a los seres queridos. - Rechazo a la reciprocidad afectiva. 	8, 9, 16, 24	
			Traumatismo infantil	<ul style="list-style-type: none"> - Recuerdos de falta de disponibilidad por los padres. - Recuerdos de violencia durante la infancia. - Recuerdos de amenazas en la niñez. 	1, 10, 17, 23, 28	
Autoestima	Es la propia expresión que tiene una persona sobre sí misma, la cual incluye los comportamientos, pensamientos y sentimientos que uno observa los cuales se refuerzan por el apoyo social (Rosenberg, 1965).	Variable 2	Alta	Autoconcepto Autoconfianza	1,2,3,4,5 6,7,8,9,10	Escala de autovaloración de Rosenberg
			Media			
			Baja			

CAPITULO III
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación:

El tipo de investigación del presente estudio es descriptiva correlacional debido a que Hernández, Fernández y Baptista (2014) indican que este tipo de estudio tiene como fin medir el nivel de relación que hay entre dos o más variables relacionadas en los mismos sujetos y después se analiza la correlación.

3.2. Diseño de investigación:

Es un estudio de tipo no experimental puesto que será realizado sin la manipulación intencional de las variables, con corte transversal ya que tiene como finalidad describir las variables y analizarlas en un momento dado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.3. Población, muestra y unidad de análisis:

3.3.1. Población:

Estuvo conformada por 307 estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca, el cual osciló entre las edades de 14 a 17 años, dentro del cual hay 161 hombres (52,4%) y 146 mujeres (47,6%), pertenecientes a un nivel socioeconómico medio – alto.

Dentro de los criterios de inclusión se tomó en cuenta a estudiantes del sexo masculino y femenino con edades que se encuentran entre los 14 y 17 años, alumnos que asisten regularmente a clases, asimismo que sus padres hayan aceptado que sus menores hijos participen en el estudio.

Los criterios de exclusión fueron aquellos alumnos que deciden no participar de la evaluación y estudiantes que no pertenecieron a la población de estudio.

3.3.2. Muestra:

Para una adecuada recolección de información se logró determinar un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple en donde Otzen y Manterola (2017) indica que todos los participantes van a tener la misma oportunidad de ser seleccionados, es decir, el método a utilizar ayudará a que la muestra sea elegida equitativamente y esto es debido a que cuentan con las características necesarias para poder integrarlos.

Para poder hallar la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, en donde se consideró un nivel de confianza de 95% con un margen de error del 5% y con una varianza de 0.5, ya que según Molina (2013) indica que estas cantidades “nos permiten apreciar entre qué valores está el valor inaccesible real de la población a partir del que podemos obtener de nuestra muestra, con una probabilidad de equivocarnos del 5%”. Por tal motivo la muestra se encontró conformada por 171 estudiantes del nivel secundario, siendo el 59% estudiantes del sexo masculino y 41% del sexo femenino, asimismo el 7% pertenecieron a la edad de 17 años, el 18% a la edad de 14 años, el 35% a la edad de 16 años y el 39% a la edad de 15 años.

3.3.3. Unidad de análisis:

La unidad de análisis lo integraron cada estudiante del nivel secundario que se encuentre entre las edades de 14 a 17 años de la Institución Educativa Privada San Fernando - Cajamarca

3.4. Instrumentos de recolección de datos:

3.4.1. Cuestionarios de modelos internos de las relaciones de Apego – R:

Este cuestionario fue creado en Estados Unidos por Pierrehumbert, Karmaiola y Sieye en 1996, consta de 72 ítems que se miden a partir de una escala Likert de 5 puntos

donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 es totalmente de acuerdo; estos se encuentran divididos en 13 factores de apego los cuales exponen las distintas características de las representaciones de este, Lacasa en el 2008 realiza una versión española de la prueba, la cual cuenta con niveles adecuados de fiabilidad y validez.

En el 2011 Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert desarrollan una versión resumida del cuestionario de modelos internos de relaciones de apego al cual lo denominaron CaMir – R, con un formato Likert en donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 es totalmente de acuerdo, el cual está compuesto por 32 ítems, los cuales ayudan a evaluar siete dimensiones, cinco de ellas referidas a las representaciones del apego (seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, preocupación familiar, interferencia de los padres, autosuficiencia y rencor contra los padres y traumatismo infantil) y dos referidas a las representaciones de la estructura familiar (valor de la autoridad de los padres y permisividad parental), la población objetivo a la que está dirigida esta prueba es de 14 a 19 años. Respecto a la validez de los factores a través de análisis factorial, se obtuvieron valores de 0.89. Finalmente, para obtener la consistencia interna obtuvieron valores de alpha de Cronbach que oscilan entre 0.60 y 0.85.

Espinoza (2018) realizó revisión a la adaptación de la prueba CaMir – R en adolescentes de 13 a 19 años de Lima, Perú; en donde se estableció la validez del esta mediante el análisis factorial exploratorio dando como resultado un KMO de 0.807, indicando una adecuada relación entre los valores obtenido y la muestra seleccionada, asimismo en la prueba de esfericidad de Bartlett existió una significancia de 0.000 lo cual demuestra una la existencia de una relación significativa entre los ítems de la variable y por último la varianza total fue de 84% lo cual demuestra que las siete

dimensiones explican el constructo en un 84%. Por otro lado, la confiabilidad de la prueba se estableció mediante el método de consistencia interna del Alfa de Cronbach en donde se obtuvo un 0.87, dando a entender que existe una adecuada confiabilidad; también se utilizó el estadístico Coeficiente Omega de Mc Donald dando como resultado valores del 0.82 al 0.97.

El Cuestionario de CaMir – R cada dimensión tienen sus rangos de evaluación, en la dimensión de seguridad: bajo (7 – 27), medio (38 – 34) y alto (35); preocupación familiar: bajo (6 – 18), medio (19 – 27) y alto (28 – 30); interferencia de los padres: bajo (5 – 10), medio (11 – 20) y alto (21 – 25); valor de la autoridad de los padres: bajo (4 – 9), medio (10 – 16) y alto (17 – 20); permisividad parental: bajo (3 – 6), medio (7 – 12) y alto (13 – 15); autosuficiencia y rencor contra los padres: bajo (4 – 8), medio (9 – 14) y alto (15 – 20) y por último traumatismo infantil: bajo (3 – 6), medio (7 – 9) y alto (10 – 15).

3.4.2. Escala de autoestima de Rosenberg:

Esta escala fue creada en 1965 por Rosenberg, consta de 10 ítems los cuales se evalúan en una escala tipo Likert de 4 puntos en donde 1 equivale a muy de acuerdo y 4 a totalmente en desacuerdo, además los primeros cinco ítems evalúan la autoestima positiva y los cinco últimos la negativa; la población a la cual se le aplica este test es de 11 años en adelante; la puntuación total de la prueba se encuentra entre 10 y 40 puntos. Esta escala ha sido adaptada y traducida en diferentes idiomas, asimismo a mostrado adecuados resultados psicométricos en distintas poblaciones del mundo.

Ventura, Cycho, Barboza y Salas (2018) realizaron una revisión de la escala en adolescentes en Lima, Perú, en donde a partir del análisis factorial confirmatorio se obtuvo un 0.80 indicando una adecuada consistencia interna para todos los modelos.

Las puntuaciones para la escala de autoestima de Rosenberg oscilan entre autoestima alta de 30 a 40 puntos, autoestima media de 26 a 29 puntos y autoestima baja menos de 25 puntos.

3.5. Procedimiento de recolección de datos:

Para la etapa de recolección de datos, se tomó en cuenta la situación actual sobre la pandemia del Covid – 19, por tal motivo se solicitó el permiso a través de llamadas telefónicas con las personas encargadas de la Institución Educativa y a la vez se presentó una carta de presentación dirigida al director de la Institución Educativa Privada.

Una vez que se logró el permiso, se realizó las coordinaciones con los diferentes docentes de los alumnos para la aplicación de los instrumentos de medición. La aplicación de estos se hizo de manera virtual, el formato brindado contenía un consentimiento y un asentimiento informado.

3.6. Análisis de datos:

Las confiabilidades de los dos instrumentos fueron procesados y analizados a través del programa Software estadístico Statistical Package of Social Science (SPSS) en la versión 25 en donde se calculó la confiabilidad de estos y a la vez se analizó los datos obtenidos, a través de un análisis descriptivo y un análisis estadístico de confiabilidad, tablas de correlación y de normalidad. Asimismo, se utilizó el Microsoft Excel en el cual se

desarrolló una base de datos, en donde se colocaron los datos obtenidos de cada uno de los participantes.

Por otro lado, para el análisis de resultados se tuvo en cuenta el programa estadístico SPSS – 25. Empleando el análisis de tipo descriptivo, para calcular las frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central, medidas de dispersión, puntajes máximos y puntajes mínimos.

Además, se analizaron los datos con la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov (K – S) la cual determinó la distribución de las variables de estudio dando como resultado el uso del coeficiente de correlación no paramétrica de Rho de Spearman.

3.7. Consideraciones éticas:

Se tomó los principios del Código de Ética para la Investigación de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo el cual fue elaborado por Bazán (2017), entre los cuales se consideró los siguientes:

- Gestionar y adquirir el consentimiento informado de las personas que llegarán a formar parte del estudio y a la vez afirmar que estas participarán de manera voluntaria.
- Respetar la cultura, creencias y personalidad de las personas que forman parte del estudio de investigación.
- Aplicar los principios de confiabilidad y anonimato en todo momento.
- Cuidar la confidencialidad de las personas que forman parte del estudio.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados:

En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos de las variables apego y autoestima en estudiantes de una institución educativa privada. Inicialmente se presentarán las correlaciones entre Estilos de apego y autoestima para determinar si hay relaciones significativas entre ellas. Luego se continuará con los objetivos de la investigación, en donde se realizó un análisis descriptivo de las variables de apego y autoestima.

La tabla 2 muestra la prueba de normalidad según Kolmogorov Smirnov, presentan un sig. menor a 0.05; indicando que, de los estilos de apego y la autoestima, no siguen una distribución normal.

Tabla 2

Prueba de normalidad de los estilos de apego y autoestima

Estilos de apego y autoestima	Estadístico	gl	Sig.
Estilo de apego seguro	0,103	171	0,000
Estilo de apego inseguro ambivalente	0,081	171	0,008
Estilo de apego inseguro evitativo	0,088	171	0,002
Estilo de apego desorganizado	0,130	171	0,000
Autoestima	0,080	171	0,010

Fuente: Autoras de la tesis

A través de la tabla 3 se evidencia la prueba de normalidad según Kolmogorov Smirnov, presentan un sig. menor a 0.05; indicando que las dimensiones de los estilos de apego, no siguen una distribución normal. Por tanto, se usa el coeficiente de correlación no paramétrica de Rho de Spearman.

Tabla 3

Prueba de normalidad de las dimensiones de apego

Dimensiones	Estadístico	gl	Sig.
Seguridad: Disponibilidad y apoyo	0,113	171	0,000
Valor de autoridad de los padres	0,175	171	0,000
Preocupación familiar	0,082	171	0,007
Interferencia de los padres	0,106	171	0,000
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0,088	171	0,002
Permisividad parental	0,130	171	0,000
Traumatismo infantil	0,082	171	0,000

Fuente: Autoras de la tesis

En Tabla 4 se evidencia las correlaciones de los estilos de apego y autoestima, en el cual se observa que existe una correlación directa y significativa ($Rho=0,429^{**}$) entre el estilo de apego seguro y la autoestima, es decir, a un apego seguro, mayor autoestima, por tal se llega a aceptar la hipótesis planteada en la investigación, concluyendo que existe una relación directa significativa entre el estilo de apego seguro y la autoestima, así mismo se observa que entre el estilo de apego inseguro ambivalente y la autoestima existe una correlación significativa e inversa ($Rho=-0,291^{**}$); dando a entender que, a un apego inseguro ambivalente, menor autoestima. En cuanto al apego inseguro evitativo y la autoestima existe una correlación significativa e inversa ($Rho=-0,443^{**}$); en otras palabras, a un apego inseguro evitativo, menor autoestima y, por último, entre el apego inseguro desorganizado y la autoestima existe una correlación significativa e inversa ($Rho=-0,353^{**}$); es decir a un apego inseguro desorganizado, existe menor autoestima.

Tabla 04

Correlación entre los estilos de apego con autoestima

Estilo		Autoestima
Apego seguro	Rho de Spearman	0,429**
	Sig. (bilateral)	0,000
Apego inseguro ambivalente	Rho de Spearman	-0,291**
	Sig. (bilateral)	0,000
Apego inseguro evitativo	Rho de Spearman	-0,443**
	Sig. (bilateral)	0,000
Apego inseguro desorganizado	Rho de Spearman	-0,353**
	Sig. (bilateral)	0,000

Fuente: Autoras de la tesis

En la tabla 05 se evidencia que la correlación entre la dimensión de disponibilidad y apoyo y autoestima es significativa y directa (Rho= -0,012), puesto que a una mayor seguridad: disponibilidad y apoyo existe mayor autoestima. En la segunda dimensión valor y autoridad de los padres y autoestima, se obtuvo una correlación directa y significativa (Rho=0,132), indicando de que, a mayor valor y autoridad de los padres, mayor autoestima. En la tercera dimensión, preocupación familiar y autoestima se obtuvo una correlación inversa y significativa (Rho=-0,193**), por lo que, a mayor preocupación familiar, existe menor autoestima. En la cuarta dimensión interferencia de los padres y autoestima se obtuvo una correlación inversa y significativa (Rho=-0,250**), deduciendo que, a mayor interferencia de los padres, menor autoestima. En la quinta dimensión autosuficiencia y rencor contra los padres y autoestima, se evidencia que existe una correlación inversa y

significativa ($Rho=-0,443^{**}$), dando como resultado, a mayor autosuficiencia y rencor contra los padres, menor autoestima. En la quinta dimensión permisividad parental y autoestima se obtiene una correlación inversa y media ($Rho=-0,158^*$) es decir, mayor permisividad parental, existe menor autoestima. Finalmente, en la séptima dimensión traumatismo infantil y la correlación con autoestima, se muestra una correlación inversa y significativa ($Rho=-0,353^{**}$), por lo que, a un mayor traumatismo infantil, menor autoestima.

Tabla 5

Correlación entre las dimensiones de los estilos de apego y la autoestima

Dimensiones		Autoestima
Seguridad: Disponibilidad y apoyo	Rho de Spearman	0,429**
	Sig. (bilateral)	0,000
Valor de autoridad de los padres	Rho de Spearman	0,132
	Sig. (bilateral)	0,084
Preocupación familiar	Rho de Spearman	-0,193**
	Sig. (bilateral)	0,012
Interferencia de los padres	Rho de Spearman	-0,250**
	Sig. (bilateral)	0,001
Autosuficiencia y rencor contra los padres	Rho de Spearman	-0,443**
	Sig. (bilateral)	0,000
Permisividad parental	Rho de Spearman	-0,158*
	Sig. (bilateral)	0,039

Traumatismo infantil	Rho de Spearman	-0,353**
	Sig. (bilateral)	0,000

Fuente: Autoras de la tesis

En la tabla 6, se puede evidenciar que cuando existe un apego seguro existe un 11% de autoestima baja, un 28% de autoestima media y un 61% de autoestima alta. Por otro lado, cuando existe un estilo de apego inseguro ambivalente hay un 26% de autoestima baja, un 41% de autoestima media y un 33% de autoestima alta. Por otra parte, cuando hay un estilo de apego inseguro evitativo y desorganizado se puede evidenciar que hay un 0% de autoestima baja, un 0% de autoestima media y un 0% de autoestima alta

Tabla 6

Descripción entre los estilos de apego y la autoestima

Estilos de apego	Autoestima			Total
	Baja	Media	Alta	
Seguro	11%	28%	61%	100%
Inseguro ambivalente	26%	41%	33%	100%
Inseguro evitativo	0%	0%	0%	0%
Inseguro Desorganizado	0%	0%	0%	0%
Total	25%	39%	36%	100%

Fuente: Autoras de la tesis

Respecto a los estilos de apego, en la tabla 7, se logra apreciar que el 89% de los participantes presentan un apego inseguro ambivalente, el 11% un apego seguro y un 0% tanto en el apego inseguro evitativo como en el apego inseguro desorganizado.

Tabla 7

Estilos de apego

Estilos de apego	Porcentaje
Seguro	11%
Inseguro ambivalente	89%
Inseguro evitativo	0%
Inseguro Desorganizado	0%

Fuente: Autoras de la tesis

En cuanto a los niveles de autoestima, en la tabla 8, se logra observar que el 39% de los participantes muestran una autoestima media, el 36% una autoestima alta y el 25% una autoestima baja.

Tabla 8:

Niveles de autoestima

Autoestima	Porcentaje
Baja	25%
Media	39%
Alta	36%

Fuente: Autoras de la tesis

4.2. Discusión de resultados:

La adolescencia una etapa de transición en la que diversos factores juegan un rol importante, uno de ellos es el autoconcepto que el adolescente ha logrado obtener, desarrollar y potenciar durante las primeras etapas de su ciclo vital, en la que existen

coactores que contribuyen a su desarrollo socioemocional y que habitan influyendo de manera positiva o negativamente en este. Esta influencia bidireccional se conoce como apego, el cual es entendido según Sroufes y Waters (1977), como un vínculo afectivo entre el niño y su cuidador, además del sistema de regulación conductual; siendo este un modelo operativo (Marrone, 2001) que determina el accionar de cada una de las personas con las que interactúa.

En la presente investigación se buscó determinar si existe una relación entre los estilos de apego y autoestima en adolescentes de 14 a 17 años, por lo que se hará una comparación con investigaciones previas.

En primer lugar, el análisis indicó que existe una correlación directa entre el estilo de apego y la autoestima, es decir a un apego seguro mayor autoestima, por lo que Lafuente (2000) refiere que los adultos que presentan un apego seguro tienen una autoestima alta, del mismo modo Bartholomew y Horowitz (1991, citado en Sanchis, 2008) realizaron un estudio en donde encontraron que los adolescentes que presentaron un apego seguro tienen una valoración positiva de su familia, una personalidad asertiva, adecuada socialización, empatía, dominio y autoestima. Dentro de este estilo de apego se encuentra la dimensión seguridad: disponibilidad y apoyo, la cual hace referencia a la impresión que tiene el adolescente de sentirse querido por sus figuras de apego; por lo cual Carrillo (2009) indica que la familia es el responsable de producir el sentimiento de seguridad emocional, la cual tendrá consecuencias en la conducta de la persona, creará estabilidad y una apropiada socialización.

Asimismo, se encontró una correlación inversa y significativa entre el estilo de apego inseguro ambivalente y la autoestima, dando a entender que a un apego ambivalente menor

autoestima. Por ello Martínez, Castañeiras y Posada (2010), mencionan que las personas que presentan un apego inseguro – ambivalente presentan una mirada más negativa de sí mismo en comparación con las personas que presentan un apego seguro, además tienen niveles bajos de confianza, no desean establecer relaciones interpersonales con otras personas, ya que tienen temor a ser rechazados y no presentan un adecuado manejo de situaciones emotivas. Este estilo de apego presenta dos dimensiones: la primera es preocupación familiar, que se encuentra orientada a la impresión de una fuerte ansiedad por separación de las figuras de apego y una preocupación desmedida actual por estas. Para Barudy y Dantagnan (2005) la familia influye notoriamente en la aparición de sintomatología ansiógena en cada uno de sus integrantes, puesto que, si no han logrado satisfacer sus necesidades físicas y materiales de manera óptima y se presencia un estilo de crianza ambiguo, esto puede ocasionar dificultad en la creación del clima afectivo y apoyo emocional de cada uno de los integrantes. La segunda dimensión es interferencia de los padres la cual está orientada a la sobreprotección durante la niñez, generando que en un futuro la persona sea miedosa y este preocupada constantemente por el abandono. Nardone, Giannotti y Rocchi (2001) mencionan que para que exista una relación de complementariedad entre padres e hijos, es necesario que el padre se posicione como una imagen de superioridad, mientras que el hijo adoptaría la posición de inferioridad, es por ello, que ante esta relación la comunicación entre ellos limita el deseo de independencia que tiene el hijo, llegando a emitir mensajes contradictorios para este disminuyendo así la posibilidad de un adecuado desarrollo personal.

También se encontró la existencia de una correlación inversa y significativa entre el estilo de apego inseguro evitativo y la autoestima, en donde a un estilo de apego evitativo

menor autoestima. Martínez, Castañeiras y Posada (2010) indican que los adolescentes con este estilo de apego presentan puntuaciones significativas menores en todas las dimensiones del autoconcepto, por otro lado, Pérez (S.f). menciona que, si un niño es criticado o controlado de manera excesiva y a la vez no se le da la oportunidad de manifestarse, se sentirá inadecuado, lo cual generará que se vuelva dependiente de las demás personas, carecerán de autoestima y causará un sentimiento de vergüenza o inseguridad de sus capacidades. Dentro de este estilo de apego se encuentra la dimensión autosuficiencia y rencor contra los padres; Dávila (2015) menciona que los jóvenes o adolescentes que manifiestan una postura de adecuada capacidad de afrontamiento y resolución de problemas, se definen como autosuficientes y con una adecuada autorregulación emocional, denotando que no existe una necesidad de protección por parte de los padres y desinterés por establecer vínculos afectivos cercanos a ellos, puesto que posiblemente hayan sido niños que han experimentado separaciones dolorosas.

Igualmente se encontró una correlación inversa y significativa entre el estilo de apego inseguro desorganizado y la autoestima, en el cual a un estilo de apego desorganizado menor autoestima; dando a entender que el niño o adolescente siente miedo por lo que presenta inseguridad con el mismo, causando que no controle sus emociones y que no tenga buenas relaciones interpersonales (Siegel, 2013). En este estilo de apego se encuentra la dimensión traumatismo infantil en donde Flynn, Cichetti y Rogosch (2014) manifiesta que aquellos niños y niñas que han vivido múltiples eventos traumáticos presentan problemas de adaptación y funcionamiento social, dificultades en las relaciones interpersonales, baja autoestima e inseguridad; por otro lado, Oliva (2011) menciona que aquellas conductas de desapego que se han generado en la infancia debido a las situaciones de conflicto

experimentadas, no solo afecta a la persona con la que ha establecido el vínculo sino también en las posibles interacciones futuras, afrontando las mismas con menos seguridad de sus capacidades de resolución de conflictos.

Dentro de los resultados analizados existen dos dimensiones que evalúan la estructura familiar: la primera es el valor de autoridad de los padres, que se encuentra orientada a la evaluación positiva que tiene la persona de los valores familiares. Para Shaffer (2009) la persona da mayor relevancia a la relación de cariño, al tiempo que los padres le brindan, la calidad de relación que se le da y estas cualidades se encuentran orientadas a un apego seguro; la segunda dimensión es permisividad parental, esta se encuentra guiada a haber tenido falta de límites y de guía por parte de los padres durante su infancia. De igual manera, Branden (2000) indica que, si los padres se muestran con una conducta permisiva, puede producir en el adolescente o niño inseguridad, dependencia o abatimiento, los cuales son características de una autoestima baja.

En comparación a la investigación realizada por Martínez, Castañeiras y Posada (2011) cuyo objetivo fue analizar la relación entre estilos de apego y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes, dando como resultados que el tipo de apego predominante es el apego seguro, además en cuanto a la relación entre apego y autoconcepto se evidenció que las dimensiones de comunicación y confianza se relacionan de manera adecuada con el autoconcepto familiar, dando a entender que los vínculos familiares son importantes en la vida del adolescente ya que estos lo ven como una base segura a la cual ir cuando se encuentren en situaciones difíciles o de angustia; lo cual a través de la presente investigación se corrobora la información obtenida puesto que en ambas investigaciones se encontró correlaciones directas en relación al apego seguro y a la autoestima o

autoconcepto, evidenciando que aquellos adolescentes que tienen un adecuado vínculo afectivo con sus cuidadores o figuras de apego tendrán una mejor autopercepción de sí mismo, por otro lado la diferencia entre ambas radica que el estilo de apego más predominante para la investigación ya mencionada fue el estilo de apego seguro y en la presente investigación fue el estilo de apego ambivalente, esto puede estar relacionado a los diferentes medios de interacción del adolescente.

Por otro lado, al contrastar el presente trabajo con la investigación de Montalvo (2019) quien ejecutó un estudio que tuvo como objetivo, determinar la relación significativa entre las representaciones de apego y la autoestima se encontró que en este estudio existe una correlación directa entre las dimensiones de preocupación familiar, autosuficiencia y rencor contra los padres, interferencias de los padres y traumatismo infantil con la autoestima. Dando a entender que a mayor preocupación familiar, interferencia de los padres, autosuficiencia y rencor contra los padres y traumatismo infantil existe menor autoestima, puesto que estas dimensiones están ligadas al apego inseguro, lo cual partiendo desde la premisa inicial generaba menor autoestima en los adolescentes, pero si se encontró una similitud entre la relación de la dimensión de disponibilidad: seguridad y apoyo y autoestima, porque en ambas investigaciones se encontró una correlación significativa directa; es decir a mayor disponibilidad: seguridad y apoyo, mayor autoestima.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones:

Luego de haber realizado el análisis, la interpretación y la discusión de los resultados, se logró obtener las siguientes conclusiones:

- El estilo de apego más destacado en los adolescentes de 14 a 17 años de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca es el apego inseguro y el menos prevalente es el apego seguro.
- Los estilos de apego más notables de los adolescentes de 14 a 17 años una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca es el estilo de apego ambivalente.
- Mientras tanto, el nivel de autoestima más notable en los adolescentes de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca es la autoestima media.
- Existe una relación directa y significativa entre los estilos de apego y autoestima en los adolescentes de 14 a 17 años de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca.

5.2. Recomendaciones:

- Es fundamental realizar programas de prevención y promoción con los padres y con los estudiantes con el objetivo de reforzar los vínculos entre ellos, ya que trabajar tanto en el apego y la autoestima durante las etapas de la niñez y la adolescencia ayudarán a que el padre como el hijo sobrelleven de mejor manera diversas situaciones.
- Realizar investigaciones las cuales involucren el apego con otras variables, para así poder reforzar los resultados obtenidos por otros estudios y poder mejorar los programas existentes en cuanto a estas variables.

- Se recomienda replicar este estudio en niños, ya que esto ayudaría a que se pueda identificar cual es el estilo de apego que tiene cada niño y así poder reforzar o mejorar ciertas características para que desarrollen mejores estrategias a partir de programas ya sean preventivos o promocionales.
- Es relevante ejecutar campañas informativas, sobre los estilos de apego y la autoestima, debido a que, si bien la autoestima es un constructo muy conocido, muchas veces no se sabe cómo fomentar un adecuado desarrollo de esta; mientras que los estilos de apego no son muy conocidos por tal motivo es importante difundir información sobre este tema, para que así la población tenga conocimiento sobre como un adecuado apego ayuda en el desarrollo de sus hijos.

REFERENCIAS:

- Allen, J. y Miga, E. (2010). Attachment in adolescence: a move to the level of emotion regulation. *Journal of Social and Personal Relationship*, 27(2), 181 – 190. Recuperado de: <http://people.virginia.edu/~psykliff/Teenresearch/GRANTS-PUBLICATIONS/Pub%20Files/Attachment%20in%20adolescence%20-%20a%20move%20to%20the%20level%20of%20emotion%20regulation.pdf>
- Alfaro, L. y Sánchez, J. (2016). *Autoestima y socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca* (tesis de pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/261/Ps.002%20TESIS%20AUTOESTIMA%20Y%20SOCIALIZACI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed>
- Álvarez, A., Sandoval, G. y Velásquez, S. (2007). *Autoestima en los(as) alumnos(as) de los 1° medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E) de la ciudad de Valdivia* (tesis de pregrado). Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile. Recuperado de: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/ffa473a/doc/ffa473a.pdf>
- Barudy, J. y Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia: parentalidad, apego y resiliencia*, Barcelona. España: Gedisa. Recuperado de: <https://books.google.cl/books?id=GiUIBQAAQBAJ&printsec=copyright&hl=es#v=onepage&q&f=false>

- Bazán, H. (2017). *Código de ética para la investigación*. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Recuperado de: <http://upagu.edu.pe/es/wp-content/uploads/2017/08/10.-C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA.pdf>
- Bowlby, J. (1979). *The Making and Breaking of affectional Bonds*, Londres, Inglaterra: Tavistock Publications Limited.
- Bowlby, J. (1980). *Loss sadness and depression: attachment and loss (vol 3)*, Londres, Inglaterra: Hogarth Press
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*, Buenos Aires, Argentina: Paidós
- Bonet, J. (1997). *Se amigo de ti mismo: manual de autoestima*. España: Sal Terrae Polígono de Raos.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona, España: Paidós. Recuperado de: <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
- Branden, N. (2000). *El respeto hacia uno mismo*, Barcelona, España: Paidós.
- Carrillo, L. (2009). *La familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolescente* (tesis doctoral). Universidad de Granada, Granada, España. Recuperado de: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/2150/17811089.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Coopersmith, S. (1976). *Estudio sobre la estimación propia. Psicología Contemporánea. Selections Scientifics American*, Madrid, España: Blume.
- Cuevas, A. y Covarrubias, M. (2018). La autovaloración del desarrollo en estudiantes universitarios a través de la narrativa, *Integración Académica en Psicología*, 6(18), 86 –

104. Recuperado de: <https://integracion-academica.org/attachments/article/216/08%20Autovaloracion%20-%20ACuevas.pdf>

Dávila, Y. (2015). La influencia de la familia en el desarrollo del apego. *Anales*, 57(1). 121-130. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22943/1/10.pdf>

Díaz, D., Fuentes, I. y Senra, N. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98 – 103. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/328529437_Adolescencia_y_autoestima_su_desarrollo_desde_las_instituciones_educativas

Di Bártolo, I. (2019). *Apego y crianza*, Buenos Aires, Argentina: Penguin Random House Grupo Editorial, S.A

Eyras, M. (2007). *La teoría del apego: fundamentos y articulaciones de un modelo integrador* (tesis de pregrado). Universidad Católica. Montevideo, Uruguay. Recuperado de: <http://magix.ucu.edu.uy:8086/opac9/doctesis/psicologia/54287.pdf>

Flynn, M., Cicchetti, D. y Rogosch, F. (2014). The prospective contribution of childhood maltreatment to low self-worth, low relationship quality, and symptomatology across adolescence: A developmental-organizational perspective. *Developmental Psychology*, 50(9), 2165–2175. <https://doi.org/10.1037/a0037162>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2002). *Estado mundial de la infancia 2002 capacidad de liderazgo*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/spanish/sowc/archive/SPANISH/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202002.pdf>

Gómez, J. (2009). *Apego y sexualidad: entre el vínculo afectivo y el deseo sexual*, Madrid, España: Alianza Editorial

Gutiérrez, S. y Gálvez, R. (2017). *Apego y búsqueda de sensaciones en adolescentes que participan en el Programa Estratégica del Delito Jóvenes Líderes del Ministerio Público – Fiscalía de la Nación de Lima, 2016* (tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/385/Sara_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*, México: Mc Graw Hill Education. Recuperado de: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Lacasa, F. y Muela, A. (2014). Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir – R. *Psicopatol.salud ment*, 24(1), 83 – 93. Recuperado de: <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/02/Lacasa-Fernando-24.pdf>

La fuente, J. (2000). Patrones de apego y pautas de interacción familiar y funcionamiento cognitivo (de los 70 a los 90). *Revista psicología general y aplicada: Revista de la federación española de Asociaciones de psicología*, 53(1), 165 – 190. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2356868>

López, S. (2018). Análisis del orden en el que el autoconcepto, la autoestima y la autoimagen deberían aparecer en el proceso de maduración personal para alcanzar el bienestar emocional. *INFAD. Revista de Psicología*, 1(2), 257 – 264. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/322748497_Analisis_del_orden_en_el_que_el_autoconcepto_la_autoestima_y_la_autoimagen_deberian_aparecer_en_el_proceso_de_maduracion_personal_para_alcanzar_el_bienestar_emocional.

- Marrone, M. (2001). *La teoría del apego: Un enfoque actual*, España: Editorial Psimática.
- Martinez, V., Castañeiras, C. y Posada, C. (2011) Estilos de apego y autoconcepto: bases para una adolescencia positiva. *Psicodebate*, 1(1), 27 – 42. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/280307080_Estilos_de_apego_y_autoconcepto_bases_para_una_adolescencia_positiva
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2012). *Adolescencia: Manual clínico*, Asunción, Paraguay. Recuperado de: https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&Itemid=253
- Molina, M. (2013). El significado de los intervalos de confianza. *Revista de pediatría de atención primaria*, 14(57), 91 – 94. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000100016
- Montalvo, M. (2019). *Representaciones de apego y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Adventista, Lima, 2018* (tesis de maestría). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2224/Monica_Tesis_Maestro_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Muñoz, A. (2005). La familia como contexto de desarrollo infantil. Dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social. *Portularia*, 5(2), 147 – 163. Recuperado de: <https://educrea.cl/wp-content/uploads/2017/01/DOC2-familia.pdf>
- Nardone, G., Giannotti, E. y Rocchi, R. (2001). *Modelos de familia: conocer y resolver los problemas entre padres e hijos*, Milano, Italia: Ponte alle Grazie. Recuperado de:

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Modelos%20de%20Familia.%20Conocer%20y%20resolver%20los%20problemas%20entre%20padres%20e%20hijos%20-%20Nardone.pdf>

Ñontol, M. y Pérez, C. (2018). *Estilos de apego y estrategias de afrontamiento En adolescentes de una institución educativa de Cajamarca* (tesis de pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/661/%c3%91ONTOL%20Y%20PEREZ%202018%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2004). *Psicología del desarrollo*, México: Mc Graw Hill Education. Recuperado de: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2019/04/Papalia-y-Otros-2009-psicologia-del-desarrollo.-Mac-GrawHill.-pdf.pdf>

Paucar, M. y Barboza, S. (2018). *Niveles de autoestima de los estudiantes de la institución educativa 9 de diciembre de pueblo nuevo chincha – 2017* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1900/TESIS%20SEG.ESP.2018-PAUCAR%20SANTIAGO%2C%20MARTINA%20J.%20Y%20BARZOLA%20D%20%80VILA%2C%20SANDRA%20M..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Páliz, M. (2015). *Autoestima y Obesidad en pacientes de la Clínica de Cirugía Bariátrica del Hospital Carlos Andrade Marín* (tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/13964/1/T-UCE-0007-PC028-2017.pdf>

Pérez, A. et al., (2016). *El apego y la autoestima: ¿qué son y cómo se trabajan en psicoterapia*. Recuperado de: <https://www.avancepsicologos.com/apego-y-autoestima/>

- Pérez, G. (S.f). *El desarrollo del ego. Sus ocho etapas según Erik Erikson*. Recuperado de:
http://files.uladech.edu.pe/docente/32906377/psicologia_del_desarrollo_enfermeria/sesion_05/peccleculiacan_mazatlanpri_lec_21.pdf
- Ojeda, B. (2018). *Estilos de apego y bienestar psicológico en estudiantes de secundaria de un colegio del cono norte de lima* (tesis de pregrado). Universidad Privada del Norte, Lima, Perú. Recuperado de:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13446/Blanca%20Anne%20Ojeda%20G%c3%a1vez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Oliva, A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de psiquiatría y psicología del niño y del adolescente*, 4(1), 65 – 81. Recuperado de:
<https://psiquiatriainfantil.org/numero4/Apego.pdf>
- Oliva, A. (2011). Apego en la adolescencia. *Acción psicológica*, 8(2), 55 – 65. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030766005.pdf>
- Otzen, T. y Manterola C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227 – 232. Recuperado de:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Owen, E. (2007). Diccionario de competencias. *Revista Ser Mejores*, 1(1), 8. Recuperado de:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/infodir/diccionario_de_competencias_letra_a.pdf
- Repetur. K. y Quezada. A. (2005). Vínculo y desarrollo psicológico: la importancia de las relaciones tempranas. *Revista Digital Universitaria*, 6(11). 3 – 15. Recuperado de:
http://revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov_art105.pdf
- Rogers, C. y Rusell, D. (2002). *The quiet revolutionary. An oral history*, Canada: Penmarin Books

- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*, New Jersey, EEUU: Quinn y Boden Company, Inc., Rahway. Recuperado: <https://b-ok.lat/book/3621277/b26205>
- Rosenberg, M., y Galiano, M. (1973). *La autoimagen del adolescente y la sociedad*, Buenos Aires, Argentina: Paidós
- Sanchis, F. (2008). *Apego, acontecimientos vitales y depresión en una muestra de adolescentes* (tesis de pregrado). Universitat Ramon Llull, Barcelona, España. Recuperado de: <https://www.tdx.cat/handle/10803/9262#page=1>
- Schore, A. (2003). *Affect Dysregulation and disorders of the self*, New York: Norton y Company
- Shaffer, D. (2009). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*, México: International Thomson. Recuperado de: <https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/2398/2/Cap%202.%20Parte%20I.%20Teorías%20del%20desarrollo%20humano%20-%20D.R.%20Shaffer%28Páginas%2037-52%29.pdf>
- Siegel, D. (2013). *Tormenta cerebral: el poder y el propósito del cerebro adolescente*, España: Alba editorial.
- Sroufe, A. y Waters, E. (1977). Attachment as an Organizational Construct. *Child Development*, 48(1), 1184 – 1199. Recuperado de: http://www.psychology.sunysb.edu/attachment/courses/620/pdf_files/org_construct.pdf
- Ventura, L., Caycho, T., Barboza, M. y Salas, G. (2018). Evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44 – 60. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/326381072_EVIDENCIAS_PSICOMETRICAS

DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG EN ADOLESCENTES L
IMENOS

Vernieri, M. (2006). *Adolescencia y autoestima*. 2ª ed, Buenos Aires, Argentina: Bonum.

Recuperada de:

<https://books.google.es/books?id=OScABwE5FREC&pg=PA5&dq=libros+de+autoestima+para+adolescentes&hl=es419&sa=X&ei=O9j7VL3wDLfIsAThxoBg&ved=0CCEQ6AEwAA#v=onepage&q=libros%20de%20autoestima%20para%20adolescentes&f=false>

ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ESTILOS DE APEGO Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1	Tipo de investigación	Población
¿Cuál es la relación entre los estilos de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca?	Establecer la relación entre los estilos de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca	Existe una relación directa entre los estilos de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.	Apego	Correlacional	Estuvo conformada por 307 estudiantes del nivel secundario de una institución educativa privada de la ciudad de cajamarca, que oscilaron entre las edades de 14 a 17 años
	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas	Variable 2	Diseño de investigación	
			Autoestima	No experimental con corte trasversal	
				Método	Muestra

- Determinar la relación entre las dimensiones de apego y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

- Existe relación significativa entre las dimensiones de apego y autoestima en adolescentes de una Institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca

Estadístico

Estuvo conformada por 171 estudiantes del nivel secundario que oscilaron entre las edades de 14 a 17 años

- Describir la relación entre los estilos de apego y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

- Identificar el estilo de apego en adolescentes de una institución

educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

- Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca.

ANEXO B

FICHA TÉCNICA DE CAMIR – R

Nombre de la Prueba	Cuestionario de modelos internos de apego – reducido
Nombre original	Cuestionario de modelos internos de apego – reducido
Autor/es	Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert
Año de creación	2011
Procedencia (lugar)	España
Objetivo	Administración sencilla y rápida en comparación con la prueba original, resultado más útil para la evaluación de las representaciones de apego y de la estructura familiar.
Significación	Este instrumento evalúa las representaciones de apego a partir de las dimensiones, así como los prototipos de apego seguro, preocupado y evitativo a partir de las experiencias de apego pasado y presenta además del funcionamiento familiar.
Tipo de prueba	Clínica
Administración	Individual y colectiva
Duración	15 a 20 minutos
Áreas de aplicación	Investigación. Orientación y asesoría psicológica
Materiales	✓ Test ✓ Lápiz o lapicero
Ámbito de aplicación	De 14 a 19 años
Puntuación	Escala tipo Likert de 5 puntos (1= totalmente en desacuerdo, 5= totalmente de acuerdo acuerdo).
Tipo de ítems	Polinómica
Total de ítems	32 reactivos
Confiabilidad de la prueba	los índices de consistencia interna oscilaron entre 0.60 y 0.85, lo cual permitió evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca del funcionamiento familiar de forma válida y fiable este instrumento es válido y viable en el Perú (Lima)
Dimensiones	Representaciones de apego:

-
- Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego
 - Preocupación familiar
 - Interferencia de los padres
 - Valor de la autoridad de los padres
 - Permisividad parental

Representaciones de la estructura familiar

- Autosuficiencia y rencor contra los padres
- Traumatismo infantil

Estilos de apego

- Apego seguro
 - Apego evitativo
 - Apego preocupado
 - Apego desorganizado
-

ANEXO C

CUESTIONARIO DE MODELOS INTERNOS DE APEGO – CAMIR R

EDAD: 14 () 15 () 16 () 17 ()

SEXO: Femenino () Masculino ()

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares. Tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	5	4	3	2	1
2. Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario.	5	4	3	2	1
3. En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	5	4	3	2	1
4. Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido.	5	4	3	2	1
5. En la vida familiar, el respeto a los padres es muy importante.	5	4	3	2	1
6. Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	5	4	3	2	1
7. Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen en general positivas.	5	4	3	2	1
8. Detesto el sentimiento de depender de los demás	5	4	3	2	1
9. Solo cuento conmigo para resolver mis problemas.	5	4	3	2	1
10. Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	5	4	3	2	1
11. Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	5	4	3	2	1
12. No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	5	4	3	2	1
13. Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	5	4	3	2	1
14. Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	5	4	3	2	1

15. Cuando era niño(a), tenían una actitud de dejarme hacer.	5	4	3	2	1
16. De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	5	4	3	2	1
17. Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	5	4	3	2	1
18. Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	5	4	3	2	1
19. Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	5	4	3	2	1
20. Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia.	5	4	3	2	1
21. Siento confianza en mis seres queridos	5	4	3	2	1
22. Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	5	4	3	2	1
23. Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	5	4	3	2	1
24. A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres.	5	4	3	2	1
25. Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado(a).	5	4	3	2	1
26. Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	5	4	3	2	1
27. Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	5	4	3	2	1
28. Cuando era niño(a) había peleas insoportables en casa.	5	4	3	2	1
29. Es importante que el niño aprenda a obedecer.	5	4	3	2	1
30. Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	5	4	3	2	1
31. La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	5	4	3	2	1
32. A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	5	4	3	2	1

ANEXO D

FICHA TÉCNICA DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Nombre de la Prueba	Escala de Autoestima de Rosenberg
Nombre original	Rosenberg Self-Esteem Scale
Autor	Marshall Rosenberg
Año de creación	1965
Procedencia (lugar)	Estados Unidos
Objetivo	Explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.
Tipo de prueba	Clínica
Administración	Individual y colectiva
Duración	Sin especificar
Áreas de aplicación	Investigación, orientación y asesoría psicológica
Materiales	✓ Test ✓ Lápiz o lapicero
Ámbito de aplicación	De 11 años en adelante
Puntuación	Escala tipo Likert de 4 puntos Del ítem 1 al 5 (valor es del 4 al 1) Del ítem 6 al 10 (valor es del 1 al 4)
Tipo de ítems	Polinómica
Total de ítems	10 reactivos
Confiabilidad de la prueba	Ventura, Cycho, Barboza y Salas (2018) realizaron una revisión de la prueba dando como resultado a partir de un análisis factorial confirmatorio un 0.80 indicando una adecuada consistencia.
Dimensiones	Percepción positiva: - Satisfacción personal - Autoconfianza Percepción negativa - Devaluación personal

BAREMOS DE LA PRUEBA

NIVELES DE LA AUTOESTIMA	PUNTAJE
Autoestima alta	30 – 40
Autoestima media	26 – 29
Autoestima baja	Menos de 25

ANEXO E

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

EDAD: 14 () 15 () 16 () 17 ()

SEXO: Femenino () Masculino ()

Este test tiene como finalidad la evaluación del sentimiento de satisfacción que la persona tiene de ella misma, se le pide que responda con un X las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

A: Muy de acuerdo

B: De acuerdo

C: En desacuerdo

D: Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo (a).				
5. En general estoy satisfecho (a) de mí mismo (a).				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso (a).				
7. En general me inclino a pensar que soy un fracasado (a).				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy inútil				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

ANEXO F

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia invitamos a que su hijo pueda participar en un estudio de investigación que se titulada EL APEGO Y LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, este estudio está dirigida por las bachilleres de Psicología Carmen Katherine Gómez Santos identificada con el DNI 72032093 y Cindy Mirella Miranda Cortegana identificada con el DNI 75909012 de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, el objetivo de la presente investigación es encontrar la relación entre el apego y el autoestima en los adolescentes, y a la vez la obtención del título profesional de Licenciado en Psicología.

La participación para este estudio es voluntaria, además que la información recogida será confidencial y no será usada para ningún otro fin fuera de la investigación.

Por tal motivo, por el presente acepto que mi menor hijo participe en la investigación para la realización del proceso de investigación que realizarán los bachilleres de Psicología Carmen Katherine Gómez Santos y Cindy Mirella Miranda Cortegana de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

(Indicar nombre y apellido del apoderado)

DNI

ANEXO G

OFICIO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA EMITIDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA



Jr. José Sabogal N° 913
Cajamarca – Perú

Tel.: (076) 365819
www.upagu.edu.pe

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Cajamarca, 11 de Noviembre de 2020.

OFICIO N° 032-2020-FPs-UPAGU

Señor
Lic. Ronal Rudy Rumay Chuzo
Director
Institución Educativa "San Fernando"

Presente.-

De mi consideración:

Tengo el alto honor de dirigirme a usted para saludarlo en nombre de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urreola y, al mismo tiempo, presentar a las Bachilleres Carmen Katherine Gomez, Santos y Cindy Mirella Miranda Cortegana, quienes están ejecutando a un proyecto de investigación intitulada "Estilos de apego y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Privada de la ciudad de Cajamarca", motivo por el cual, recorro a su digno Despacho, para solicitarle les brinde las facilidades del caso, y puedan aplicar de manera virtual los instrumentos de investigación, cuya duración aproximada es de 30 minutos.

Reiteramos el apoyo hacia nuestros ex alumnos, de tal forma puedan cumplir los objetivos trazados en su investigación.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD PRIVADA "ANTONIO GUILLERMO URREOLA"
Facultad de Psicología
Dra. Lucía Milagros Esaine Suárez
DECANA

ANEXO H



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ANEXO H - DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Las señoritas Cindy Mirella Miranda Cortegana y Carmen Katherine Gómez Santos, egresadas de la Carrera Profesional de Psicología, de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo (UPAGU), identificadas con DNI N° 75909012 y 72032093 respectivamente, y con conocimiento de lo establecido en el Reglamento de Graduación y Titulación de la UPAGU, y de la Ley Universitaria 30220, **declara(n) bajo juramento:**

Que, el Informe de Tesis intitulado ESTILOS DE APEGO Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, presentado para optar el Título Profesional de LICENCIADO EN PSICÓLOGIA, demuestra total originalidad. En consecuencia, se ponen a disposición de la Universidad, los documentos que acrediten la autenticidad de la información proporcionada; si estos fueran solicitados.

Cajamarca, 25 de enero del 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Gómez', written over a horizontal line.

Carmen Katherine Gómez Santos
DNI: 72032093

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'C. Miranda', written over a horizontal line.

Cindy Mirella Miranda Cortegana
DNI: 75909012