

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

**APEGO Y COMPETENCIA PARENTAL PERCIBIDA EN MUJERES
REFERIDAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD CLAS SAN
JERÓNIMO, 2023**

PRESENTADO POR:

Br. MELISA LIDIA BACA ARIAS

Br. LIZ ROCIO QUISPE SARMIENTO

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

ASESOR:

Mg. PERCY EDGAR YAÑEZ MUJICA

CUSCO – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: APEGO Y COMPETENCIA PARENTAL PERCIBIDA EN MUJERES REFERIDAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD CLAS SAN JERÓNIMO, 2023

presentado por: MELISA LIDIA BACA ARIAS con DNI Nro.: 73209766 presentado por: LIZ ROCIO QUISPE SARMIENTO con DNI Nro.: 47782888 para optar el título profesional/grado académico de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 4%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	<input type="checkbox"/>
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 28 de OCTUBRE de 2024



Firma

Post firma

Nro. de DNI 23817858

ORCID del Asesor 0000-0001-7577-2679

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:399303170

NOMBRE DEL TRABAJO

APEGO Y COMPETENCIA PARENTAL PERCIBIDA EN MUJERES REFERIDAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD CULIACÁN LAS SAN JERÓNIMO, 2023.pdf

AUTOR

MELISA LIDIA BACA ARIAS LIZ ROCIO QUISPE SARMIENTO

RECUENTO DE PALABRAS

34185 Words

RECUENTO DE CARACTERES

179214 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

179 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.6MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 28, 2024 10:39 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 28, 2024 10:41 AM GMT-5**● 4% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de Internet
- Base de datos de publicaciones
- Base de datos de trabajos entregados



Melisa Lidia Baca Arias Liz Rocío Quispe Sarmiento
28-X-24

AGRADECIMIENTOS

A todos los docentes de la Escuela Profesional de Psicología, por impartirnos sus conocimientos y experiencias en nuestra formación académica.

Al Mgtr. Psic. Percy Edgard Yañez Mujica por su disposición, su tiempo, sus enseñanzas y ser guía durante nuestro proceso de investigación.

Al Mgtr. Psic. Celso León Ramírez, jefe del Área de Psicología del Centro de Salud CLAS San Jerónimo, por su disposición a brindarnos información requerida para realizar nuestra de investigación.

A la Mgtr. Psic. Roxana Paricoto Garcia, encargada del área de psicología en el Centro de Salud de San Sebastián por permitirnos la aplicación de nuestra prueba piloto en la institución que regenta.

A todas las mujeres que fueron partícipes de esta investigación, pues gracias a su disposición logramos concluir con satisfacción este proyecto. A todas las personas que nos ofrecieron su respaldo de forma directa como indirecta.

Bach. Melisa Lidia Baca Arias

Bach. Liz Rocío Quispe Sarmiento

DEDICATORIA

A Dios por ser mi fuente de fortaleza e inspiración en cada logro. A mi familia, a mis hermanos y en especial a mis padres Raúl y Eva, quienes nunca dejaron de apoyarme y me aconsejaron para contribuir en mi crecimiento personal, es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida. A mi compañera de tesis por el compromiso, dedicación y apoyo constante para culminar este proyecto.

Bach. Melisa Lidia Baca Arias

A Dios por todo lo brindado y siempre darme la fortaleza necesaria para superar cada desafío. A mis padres Faustino Quispe Laura y Carlota Sarmiento Saico y hermanos por su amor incondicional y apoyo constante que me fortalece y motiva en ser una mejor persona.

Bach. Liz Rocio Quispe Sarmiento

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del Problema de Investigación	1
1.2. Formulación del Problema	6
1.2.1. Problema General	6
1.2.2. Problemas Específicos	6
1.3. Objetivos	6
1.3.1. Objetivo General	6
1.3.2. Objetivos Específicos	6
1.4. Justificación	7
1.4.1. Valor Social	7
1.4.2. Valor Teórico	7
1.4.3. Valor Metodológico	8
1.4.4. Valor Aplicativo	8
1.5. Viabilidad	8
1.6. Área de Estudio	9

CAPÍTULO II 10

MARCO TEÓRICO 10

2.1. Antecedentes 10

2.1.1. Antecedentes Internacionales 10

2.1.2. Antecedentes Nacionales 12

2.1.3. Antecedentes Locales 14

2.2. Marco Teórico – Conceptual 16

2.2.1. Apego 16

2.2.2. Competencia Parental 29

2.2.3. Violencia Familiar 42

2.3. Definiciones Conceptuales 52

CAPÍTULO III 57

HIPÓTESIS Y VARIABLES 57

3.1. Formulación de Hipótesis 57

3.1.1. Hipótesis General 57

3.1.2. Hipótesis Específicas 58

3.2. Especificación de Variables 59

3.3. Operacionalización de Variables 60

CAPÍTULO IV 61

METODOLOGÍA 61

4.1. Tipo de Investigación 61

4.2. Diseño de Investigación 61

4.3. Población y Muestra 62

4.3.1. Población 62

4.3.2. Muestra 62

4.4.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	65
4.4.1.	Técnica de Recolección	65
4.4.2.	Instrumento de Recolección	65
4.4.3.	Validación de Instrumentos a la Población Investigada	68
4.4.4.	Validez de Contenido	68
4.4.5.	Confiabilidad por Alfa de Cronbach	71
4.5.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	74
4.6.	Matriz de Consistencia	76
CAPÍTULO V		77
RESULTADOS		77
5.1.	Descripción Sociodemográfica de la Investigación	77
5.2.	Estadística Descriptiva Aplicada al Estudio	87
5.2.1.	Resultados Respecto a la Variable Apego Parental	87
5.2.2.	Resultados Respecto a la Variable Competencia Parental Percibida	90
5.3.	Estadística Inferencial Aplicada al Estudio	95
5.3.1.	Prueba de Normalidad	95
5.3.2.	Prueba de Hipótesis	96
5.3.3.	Prueba de Hipótesis General.	97
5.3.4.	Prueba de Hipótesis Específica 1	99
5.3.5.	Prueba de Hipótesis Específica 2	100
CAPÍTULO VI		102
DISCUSIÓN		102
CAPÍTULO VII		107
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		107
REFERENCIAS		112

ANEXOS 123

Anexo 1. Matriz de Consistencia 124

Anexo 2. Operacionalización de Variables 125

Anexo 3. Instrumentos 127

Anexo 4. Validación de Instrumentos 131

Anexo 5. Corrección de Ítems 146

Anexo 6. Carta de Aceptación del IPRESS de San Sebastián y San Jerónimo 149

Anexo 7. Consentimiento Informado 151

Anexo 8. Ficha Sociodemográfica 152

Anexo 9. Referencia del Poder Judicial 153

Anexo 10. Prueba Piloto 154

Anexo 11. Sorteo de participantes en la investigación en Excel. 155

Anexo 12. Base de Datos 156

Anexo 13. Imágenes de la Aplicación de los Instrumentos. 158

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1 Características del apego según la teoría de Bowlby 20
- Tabla 2 Tipos del apego según la teoría de Bowlby 27
- Tabla 3 Operacionalización de las variables. 60
- Tabla 4 Confiabilidad del instrumento adaptado Lazos parentales. 66
- Tabla 5 Confiabilidad del instrumento adaptado de competencia parental percibida 67
- Tabla 6 Tabla de veredictos de los expertos 68
- Tabla 7 Tabla de procesamiento de criterio de expertos para el Apego Parental. 68
- Tabla 8 Determinación de la ubicación del valor DPP en la escala de valoración de expertos para el Apego Parental 69
- Tabla 9 Tabla de procesamiento de criterio de expertos para la Competencia Parental Percibida 70
- Tabla 10 Determinación de la ubicación del valor DPP en la escala de valoración de expertos para la Competencia Parental Percibida 70
- Tabla 11 Estadística de fiabilidad de la variable apego parental. 71
- Tabla 12 Escala de valoración alfa de Cronbach. 71
- Tabla 13 Estadística de fiabilidad del total de elementos de la variable apego parental 71
- Tabla 14 Estadística de confiabilidad de la variable competencia parental percibida 73
- Tabla 15 Escala de valoración alfa de Cronbach. 73
- Tabla 16 Estadística de fiabilidad del total de elementos de la variable competencia parental percibida 74
- Tabla 18 Matriz de consistencia 76
- Tabla 18 Resultados de la edad. 77
- Tabla 19 Resultados de la ocupación. 78
- Tabla 20 Resultados del estado civil. 79

Tabla 21 Resultados del grado de instrucción.	81
Tabla 22 Resultados del número de hijo.	82
Tabla 23 Resultados de con quien vive actualmente.	83
Tabla 24 Resultados de la vivienda donde habita.	84
Tabla 25 Resultados de número de veces que acudió a un centro de salud, Demuna, comisaria, CEM por casos de violencia familiar.	85
Tabla 26 Resultados del ingreso promedio mensual.	86
Tabla 27 Resultados de la dimensión afecto o cuidado – madre.	87
Tabla 28 Resultados de la dimensión afecto o cuidado - padre.	88
Tabla 29 Resultados de la dimensión control o sobreprotección - madre.	88
Tabla 30 Resultados de la dimensión control o sobreprotección - padre.	89
Tabla 31 Resultados de la variable apego parental - madre.	89
Tabla 32 Resultado de la variable apego parental - padre.	90
Tabla 33 Resultados de la dimensión implicación escolar.	90
Tabla 34 Resultados de la dimensión dedicación personal.	91
Tabla 35 Resultados de la dimensión ocio compartido.	91
Tabla 36 Resultados de la dimensión asesoramiento y orientación.	92
Tabla 37 Resultados de la dimensión asunción del rol de ser madre.	93
Tabla 38 Resultados de la variable competencia parental percibida.	93
Tabla 39 Prueba de normalidad	95
Tabla 40 Niveles de correlación bilateral	97
Tabla 41 Relación de las variables apego y competencia parental percibida.	97
Tabla 42 Contingencia de la variable apego y la variable competencia parental percibida.	98
Tabla 43 Relación de la dimensión afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida.	99

Tabla 44 Contingencia de la dimensión afecto o cuidado de la competencia y variable competencia parental percibida. 99

Tabla 45 Relación de la dimensión control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida. 100

Tabla 46 Contingencia de la dimensión control o sobreprotección del apego y variable competencia parental percibida. 101

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Niveles de la teoría ecológica de Bronfenbrenner.....	36
Figura 2 Círculo de la violencia.....	51
Figura 3 Resultados de la edad	77
Figura 4 Resultados de la ocupación y profesión	79
Figura 5 Resultados del estado civil	80
Figura 6 Resultados del grado de instrucción	81
Figura 7 Resultados del número de hijos.....	82
Figura 8 Resultados con quien vive actualmente.....	83
Figura 9 Resultados de la vivienda donde habita.....	84
Figura 10 Resultados del número de veces que acudió a un Centro de Salud, Demuna, Comisaria, CEM por casos de violencia familiar.	85
Figura 11 Resultados del ingreso promedio mensual.	86

RESUMEN

El estudio actual tuvo como objetivo determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. El enfoque fue cuantitativo y con un diseño no experimental de corte transversal, en cuanto al alcance es descriptivo-correlacional de tipología básica, en tanto la muestra fue probabilística, conformado por 194 casos del Poder Judicial que acuden al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, se aplicó la técnica de la encuesta y de instrumento el Cuestionario de Apego Parental (PBI) junto con el Test de Competencia Parental Percibida, versiones padres (ECP-p). En base a los hallazgos, se determinó que existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023, en consideración la Rho de Spearman con un valor de 0.337 que pone en evidencia la existencia de una correlación positiva media entre el apego y competencia parental percibida, con un nivel de significancia de $p = 0.000$ inferior a 0.05, por lo que se acepta la hipótesis alternativa. Los resultados muestran que el 71% de las mujeres consultadas poseen un nivel medio de apego parental hacia sus madres, un 69% denotan un apego parental medio hacia sus padres y el 34.5% demuestran una competencia parental percibida media. Las mujeres muestran comportamientos afectivos intermitentes, que indica una calidad variable en la conexión emocional. Además, hay una discrepancia entre su nivel de involucramiento en la crianza.

Palabras clave: Apego, competencia, parental, percibida.

ABSTRACT

The current study had the objective of determining the relationship between attachment and perceived parental competence in women referred from the Judicial Branch to the CLAS San Jerónimo Health Center, 2023. The approach was quantitative and with a non-experimental cross-sectional design, in terms of scope it is descriptive-correlational of basic typology, while the sample was probabilistic and consisted of 194 cases from the Judicial Branch attending the CLAS San Jerónimo Health Center. The survey technique was applied and the Parental Attachment Questionnaire (PBI) was used as an instrument, together with the Test of Perceived Parental Competence, parent version (ECPP-p). Based on the findings, it was determined that there is a significant relationship between attachment and perceived parental competence in women referred from the Judiciary to the CLAS San Jerónimo Health Center, 2023, considering Spearman's Rho with a value of 0.337, which shows the existence of a positive correlation between attachment and perceived parental competence, with a significance level of $p = 0.000$ lower than 0.05, so the alternative hypothesis is accepted. The results show that 71% of the women consulted have a medium level of parental attachment to their mothers, 69% show a medium parental attachment to their fathers, and 34.5% show a medium perceived parental competence. Women show intermittent affective behaviors, indicating a variable quality of emotional connection. In addition, there is a discrepancy between their level of involvement in parenting.

Key words: Attachment, competition, parental, perceived.

INTRODUCCIÓN

A partir del comienzo de la existencia y durante toda ella, surge la exigencia de contar con modelos que repercutan en la formación de nuestra personalidad. Por lo general, los modelos iniciales son las madres, padres o cuidadores, con los que se establece un lazo directo generando apego, que se dará por vínculos de afecto familiar y seguirán de forma generacional.

Los lazos directos del individuo con el cuidador (a menudo sus padres) pueden influir en los vínculos que forma a lo largo de la vida. Debido a la falta de afectividad en el interior de las familias, los vínculos que existen en ellas no tienen necesariamente una condición de simetría y equilibrio. A tal punto que en ciertos entornos familiares, las mujeres, menores y personas de la tercera edad enfrentan la posibilidad de sufrir violencia dentro de la vivienda. A lo largo de la historia de la humanidad, ha sido sobre todo a las mujeres a quienes se les ha impuesto este estigma, incluso siendo consideradas normalmente como un estándar cultural en diversos países alrededor del mundo, se trata de un problema que se ha generalizado u normalizado tanto que ha pasado desapercibido. (Hurtado y Marchan, 2017)

En lo que respecta a la competencia parental, los niños necesitan ser educados con amor y afecto si queremos que se desarrollen adecuadamente y crezcan para ser futuros adultos consientes, responsables y sanos.

El cuidado, la dirección, el reconocimiento, el empoderamiento y la enseñanza sin violencia son claves de una buena crianza. Sin embargo, los padres inmersos en un contexto de violencia, necesitan ayuda para cumplir con sus deberes parentales, tratar a sus hijos con respeto y proporcionarles todo el amor que necesitan. (Save the Children, 2019)

Al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, acuden mujeres madres que fueron víctimas de violencia en el seno de sus familias, de las cuales muchas se vieron amenazadas, recibieron golpes, sufrieron violencia psicológica y otras formas de violencia.

A continuación, se expone la estructura de los capítulos del presente estudio:

En el primer capítulo se plantea la descripción del problema, se desarrolla el problema general junto con los específicos, los objetivos tanto generales como los específicos, y por último, la justificación de estudio.

En el segundo capítulo encontraremos los antecedentes del estudio, bases teóricas de apego parental y competencia parental, finalizando con el desarrollo de la definición de términos básicos.

En el tercer capítulo se hallan nuestras hipótesis tanto la general como las específicas, la identificación de las variables y su operacionalización correspondiente.

En el cuarto capítulo se presenta el tipo de investigación, el diseño, los métodos y las técnicas de la investigación y del procesamiento para la recolección de los datos, también se presenta la población y muestra.

En el quinto capítulo se detallan los resultados que se obtuvieron.

En el sexto se presenta la discusión de los mismos.

Finalmente, se detallan las conclusiones, recomendaciones, concluyendo con las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del Problema de Investigación

La familia tiene un papel fundamental para el desarrollo del ser humano, es el principal contexto de crianza y educación que promueve el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de sus miembros (Muñoz, 2005). Los padres o cuidadores son generalmente las principales figuras responsables de la disciplina y estrategias de crianza derivadas de las competencias parentales, pero existen ciertos factores que ponen en riesgo dichas competencias parentales en el adulto, como la ausencia de vínculos de apego significativos en su infancia, relaciones conflictivas en su entorno, entre otros. (Lara & Quintana Moye, 2022).

El término “apego” se define como la necesidad inherente de los individuos para construir vínculos afectivos confiables y seguros con personas determinadas a lo largo de la vida. (Kenneth N., Kividad, Johnson, & Gooch, 2018).

Bowlby en su Teoría del Apego, sostiene que los seres humanos tienen un impulso intrínseco de búsqueda de seguridad y cercanía con importantes modelos de apego y que la solidez del lazo en esta primera relación ejerce una gran influencia en la salud emocional y el crecimiento en el futuro (Bowlby J. , 1993). Las interacciones familiares proporcionan el primer y más influyente modelo para fomentar el crecimiento de habilidades sociales y promover conexiones interpersonales. La naturaleza de estos lazos familiares ya sea segura y afectuosa o negativa y traumática, ejerce un impacto duradero en la capacidad de las personas a la hora de establecer relaciones saludables y satisfactorias en la edad adulta.

Por otro lado, las competencias parentales son aquellas capacidades y habilidades que poseen específicamente los padres, las madres o cuidadores, para tener respuestas dirigidas al

afecto, la cognición, la comunicación y el comportamiento expresado en el contexto familiar con sus hijos/as. La finalidad es garantizar el bienestar, cuidado, protección y contribuir en el desarrollo óptimo de los hijos e hijas. (Barudy & Dantagnan, 2009)

Esta concepción de las competencias parentales implicará la destreza de los padres para explorar y responder de manera adecuada a las necesidades de crecimiento y formación de su hijo(a). Se debe considerar a la persona como una especie distinta y única, el cual la forma de tratarlo tendrá una particularidad diferente (Gómez & Muñoz, 2014).

Por consiguiente, la parentalidad adecuada va enfocada a mejorar las competencias parentales para proporcionar el desarrollo de una personalidad sana y una buena autoestima. (Vargas & Oros, 2011).

La falla en el ejercicio de competencias parentales tiene como consecuencia diferentes déficits o dificultades para formar vínculos afectivos con los hijos/as y conductas de apego sanas (Bowlby J. , 1986). Las incompetencias parentales se reflejan en patrones de crianza donde generalmente el adulto se muestra ausente e inaccesible, no comprende las necesidades de sus hijos/as, por lo tanto, no los atiende y cuando los atiende, lo hace de manera inestable, cambiante e impredecible. Estas incompetencias parentales están ligadas con la aparición de condiciones de negligencia, manifestados en cuidados inadecuados, métodos disciplinarios violentos, que desencadenan un aumento progresivo de la violencia intrafamiliar, exponiendo al menor a un desarrollo perjudicial y desfavorable. (Ara, 2012, citado por Lara & Quintana Moye, 2022).

Es fundamental destacar que la población de estudio de la presente investigación son mujeres madres víctimas de violencia. A nivel internacional, en España, en la Macroencuesta de Violencia de Género, se obtuvo que un 63,6% de los y las hijas de las víctimas, presenciaron o escucharon alguna situación de violencia familiar, de los cuales el 92,50% fueron menores de 18 años y el 64,2% sufrieron a su vez violencia, (Ministerio de Sanidad,

Servicios Sociales e Igualdad, 2015), a partir de esta encuesta se puede inferir que la madre víctima de violencia se ve afectada en su desempeño de rol materno, dificultando su compromiso con las necesidades de sus hijos, lo que resulta en respuestas afectivas deficientes y complicaciones en la satisfacción de las necesidades básicas, donde muchas veces los hijos tienen que autogestionar sus propias necesidades.

La violencia doméstica puede afectar a cualquier miembro familiar, pero las víctimas más frecuentes son las mujeres y los menores. A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2021, el 54.9% de las mujeres de 15 a 49 años, alguna vez fueron víctimas de violencia familiar por causa de su pareja o esposo. Por otro lado, el Ministerio de Salud (2023), en el año 2022, atendió 101 273 casos de violencia contra la mujer, siendo la población más afectada, mujeres de 30 a 59 años (39 845 casos), seguido de mujeres de 18 a 29 años (25 993 casos). Es decir, cada día se han atendido entre 5 a 6 casos por violencia en cada establecimiento de salud a nivel nacional.

De acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en su boletín epidemiológico del Perú publicado en el 2022, notificaron casos de violencia familiar por departamentos, desde el año 2017 al 2022, obteniéndose las cifras más elevadas en los departamentos de Lima con 18903 casos, Ayacucho con 15466 casos y Cusco con 14989 casos. Estas son las regiones con las cifras mayores de casos registrados de violencia familiar, mientras que el resto de los departamentos registran entre 252 a 9824 casos (Ministerio de Salud, 2022).

En base a los resultados anteriores, Cusco se encuentra dentro de los tres departamentos del Perú con mayor índice de violencia familiar, siendo esta una problemática latente de salud pública en nuestra jurisdicción, es por ello que en el ejercicio de la responsabilidad social, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en colaboración con el Poder Judicial, Centro Emergencia Mujer, Policía Nacional del Perú y otras entidades

está proporcionando a través de los centros de salud a nivel nacional, servicios especializados que ofrecen atención integral y multidisciplinaria a las víctimas de violencia familiar. (Ministerio de Salud, 2022).

El Centro de Salud CLAS San Jerónimo no es ajeno a esta problemática, ya que atiende diariamente a mujeres víctimas de violencia familiar, que refieren en su mayoría provenir de familias donde hubo dificultades en la convivencia, disputas y problemas entre sus miembros, y que además actualmente estas mujeres ejercen el rol de madre.

Las investigadoras durante su labor voluntaria en el Centro de Salud en el año 2022, observaron que un considerable número de mujeres que acudían a dicho establecimiento a recibir intervención psicológica, lo hacían por mandato del Poder Judicial o Centro de Emergencia Mujer, tras haber presentado una denuncia y estar atravesando un proceso legal, dicho establecimiento sigue un protocolo de atención, que parte desde la recepción del oficio judicial de orden para terapia psicológica en mesa de partes, posteriormente dentro de las 24 horas es derivado al área de psicología para ser abordado por el especialista que según protocolo de intervención del Ministerio de Salud se dispone la realización de entre 12 a más sesiones de terapia psicológica; al cumplir con todo el protocolo de atención, se emite un oficio dando informe sobre la atención de terapia psicológica.

También de acuerdo al diálogo con el personal multidisciplinario (Psicólogo, enfermeras, entre otros), seguimiento de casos, observaciones, entrevistas realizadas por parte de las investigadoras durante la intervención psicológica a estas mujeres madres víctimas de violencia, se evidenció que la mayoría de mujeres destacaban haber recibido una educación deficiente con privaciones afectivas y económicas, refiriendo no haber recibido señales de afecto y validación de parte de sus padres, es así que una de las madres víctimas de violencia familiar manifiesta: “de niña recuerdo que a mis papás no les importaba, no habían palabras de cariño, era como un animalito más, si estaba en mi casa o no les daba igual”, otras mujeres

relataban no haber vivido con sus progenitores desde muy pequeñas y haber vivido con cuidadores negligentes que no respondían adecuadamente a sus necesidades básicas y afectivas, que muchas veces les infringían castigos drásticos a su corta edad, provocándoles emociones de angustia, temor y rechazo, guardando así malos recuerdos de su figura de apego. Por otro lado, en menor cuantía otras mujeres referían haber tenido un entorno familiar adecuado, cálido y afectivo, donde sus padres cubrían sus necesidades básicas de acuerdo a sus posibilidades.

De igual manera, las investigadoras observaron que muchas de las mujeres que acudían a sus sesiones, lo hacían en compañía de sus hijos menores de edad, estas mujeres se cuestionaban sobre su eficacia materna y su adecuado desenvolvimiento como madres en ese contexto de violencia, afirmando estar pasando por momentos de desequilibrio personal, familiar y económico; teniendo sobrecarga de responsabilidades y no contar con apoyo emocional, económico dándole más prioridad a sus problemas y trabajo que a la formación de sus hijos, todo ello les hacía pensar que estaban fallando en el desempeño como madres; No obstante otras mujeres a pesar de las dificultades que enfrentaban afirmaban que su desempeño como madre no se veía afectado, refiriendo que los problemas de adultos no debían repercutir en sus hijos, a pesar de las adversidades tenían la fortaleza necesaria para luchar por sus hijos y brindarles la mejor educación posible.

Por todo lo mencionado anteriormente; el alarmante incremento de casos de violencia familiar que diariamente son difundidos en diferentes medios de comunicación y los resultados estadísticos alarmantes que posicionan a Cusco dentro de los departamentos con mayores índices de violencia familiar, nos motivó a la realización de esta investigación en el Centro de Salud CLAS San Jerónimo, en el año 2023; es por ello que planteamos las siguientes preguntas:

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los niveles de apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?
- ¿Cuáles son las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar los niveles de apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.
- Identificar las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

- Determinar la relación entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.
- Determinar la relación entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

1.4. Justificación

Las motivaciones de esta investigación, deviene de los casos presenciados en el Centro de Salud; se observó que un importante porcentaje de mujeres atendidas son madres que fueron víctimas de violencia familiar, remitidas por el Poder Judicial para recibir terapia psicológica; la relevancia de enfocar los esfuerzos en esta población radica en el hecho de que estas mujeres han experimentado un vínculo de apego durante su propia crianza que podría estar relacionado a su rol de madres.

1.4.1. Valor Social

El estudio tiene un valor social, ya que tiene potencial de generar una influencia positiva en la sociedad al proporcionar información relevante sobre el apego y la relación con la competencia parental en madres víctimas de violencia, a través de este estudio, la sociedad en general y especialmente estas mujeres, tendrán información relevante de estas variables, así mismo, se busca concientizar a toda la población que la violencia familiar debe ser inaceptable.

1.4.2. Valor Teórico

Esta investigación presenta un valor teórico, al proporcionar una mayor información de cómo se manifiesta estas variables en nuestro entorno, contribuyendo con la expansión de nuestra comprensión científica, esto se sustenta en que a pesar de que el apego parental ha sido objeto de estudio de investigaciones anteriores, ninguna de estas investigaciones ha

examinado su relación con la competencia parental, por lo que es novedosa, igualmente no se dispone de evidencia actualizada sobre la relación entre el apego y la competencia parental en la población mencionada, especialmente en un contexto de violencia.

1.4.3. Valor Metodológico

Este estudio reviste una relevancia metodológica, dado que los instrumentos usados fueron adaptados a la población de estudio con contenido válido y confiabilidad comprobada para la realidad específica, los cuales servirán como base para posteriores investigaciones que podrán ser aplicadas en realidades similares.

1.4.4. Valor Aplicativo

Los resultados obtenidos servirán como referencia a todas aquellas instituciones y profesionales que aborden estos temas de violencia y competencia parental, para tener un conocimiento más amplio y puedan diseñar programas y estrategias de intervención para fortalecer y mejorar los entornos afectados y evitar la violencia, así mismo esta información complementará en el ejercicio de la labor clínica, social y educativa.

Por otro lado, esta información permitirá que los padres o cuidadores puedan desarrollar buenas prácticas parentales para establecer un vínculo de apego saludable con sus hijos, de esta forma, se maximizará el bienestar emocional y la calidad de vida en el entorno familiar.

1.5. Viabilidad

El presente estudio fue viable, puesto que cumplió con las exigencias para su correcto desarrollo, las investigadoras cuentan con las capacidades, el bagaje académico y experiencia previa abordando temas relacionados. Además, se cumplieron con las exigencias éticas y metodológicas requeridas para llevar a cabo una investigación responsable.

Se ejecutó de manera efectiva y exitosa, se obtuvo la autorización del Centro de Salud CLAS San Jerónimo, por ende, se tuvo acceso a la población de estudio e información de los

casos de violencia familiar, además, se contó con apoyo de los profesionales que laboran para que las investigadoras apliquen los instrumentos; así como del consentimiento de las mujeres que forman parte de la presente investigación, finalmente, no representó un coste económico alto.

1.6. Área de Estudio

La presente investigación se encuentra dentro del área de psicología Clínica porque analiza de qué manera las dinámicas de apego y las percepciones sobre la competencia parental influyen en la salud mental y el bienestar emocional de las mujeres, particularmente en situaciones de vulnerabilidad. Este enfoque es crucial en el ámbito de la psicología clínica, que se dedica a la identificación y tratamiento de problemas psicológicos y emocionales, así como al diseño de intervenciones que fortalecen las habilidades parentales y optimizan las relaciones afectivas, aspectos fundamentales para prevenir trastornos mentales tanto en los niños como en sus cuidadores.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. *Antecedentes Internacionales*

Arias (2023) en la ciudad de Cuenca, Ecuador, en la Universidad Politécnica Salesiana, en su estudio titulado: “Incidencia del tipo de vínculo parental en la generación de violencia intrafamiliar de las usuarias que han recibido atención psicológica en la fundación María Guare de la parroquia Tarqui de la ciudad de Guayaquil durante el año 2022”, tuvo como propósito investigar la influencia del tipo de vínculo parental en la aparición de violencia intrafamiliar entre las usuarias que recibieron atención psicológica en la Fundación María Guare, durante el periodo 2022. Su población de estudio estuvo compuesta por 100 usuarias que reciben asistencia psicológica en la Fundación. Se halló que, el cuidado materno promedia 40.22% y el cuidado paterno 30.24%. La sobreprotección materna es del 64.76% y la paterna del 69.62%, lo que indica que el vínculo predominante en las usuarias es control sin afecto, caracterizado por padres fríos, distantes, y controladores. Además, se evidencia que no existe relación entre el tipo de vínculo parental” control sin afecto con la violencia intrafamiliar. En conclusión, se observa que el vínculo parental predominante en esta población es el control sin afecto, debido a una crianza negligente durante la infancia, estas conductas persisten y afectan negativamente el comportamiento adulto, reproduciendo un ciclo de negligencia, exceso de control y un ciclo de agresión hacia los integrantes de la familia.

Quelca (2022) realizó una investigación en la ciudad de La Paz, Bolivia, en la Universidad Mayor de San Andrés, denominada: “Competencia parental percibida y su relación con la ansiedad infantil en niños y niñas de 1ro de primaria de la Unidad Educativa Norah Gutiérrez de Zevallos, de la ciudad de Viacha”, tuvo como propósito principal,

determinar la existencia de relación entre la competencia parental percibida por los padres y la ansiedad en niños y niñas de primaria en la Unidad Educativa Norah Gutiérrez de Zevallos, en la ciudad de Viacha. Su muestra estuvo compuesta por 50 padres de familia y 25 niños de primero de primaria de la institución. De acuerdo con los resultados de la competencia parental percibida se muestra un porcentaje alto de un 100%, evidenciándose que un 85.7% es de alta implicación escolar así mismo ocio compartido, asesoramiento y orientación con un 95.2%, finalmente asunción de ser padre o madre y dedicación persona con un 100% siendo todas altas. En general, los resultados obtenidos muestran una correlación positiva de Pearson de 0.61 con un nivel de significancia de 0.5, encontrando la relación entre la ansiedad infantil y las competencias parentales percibidas por los padres de familia. Por lo tanto, se puede inferir que a mayores competencias parentales que los padres tienen en sus hijos puede dar lugar a un factor determinante para que sus hijos tengan indicios de niveles de ansiedad alta o ansiedad moderada.

Morales y Almeida (2022) en la ciudad Ambato, Ecuador, en la Universidad Estatal de Milagro, realizaron una investigación titulada: “Relación entre los tipos de apego y las competencias parentales percibidas en adolescentes de la ciudad de Ambato”, con el objetivo de analizar la relación entre el apego y las competencias parentales percibidas en los adolescentes. La muestra lo conformó 265 adolescentes. Los resultados revelaron una relación con significancia positiva entre la dimensión de seguridad y los indicadores de competencias parentales maternas y paternas: cercanía $\rho = .519$; $p < 0.01$, comunicación $\rho = .583$, $p < 0.01$, y apoyo $\rho = .384$; $p < 0.01$. Asimismo, se observa una correlación moderadamente positiva con las competencias parentales de los padres: cercanía ($\rho = 0.499$; $p < 0.01$), comunicación ($\rho = 0.583$; $p < 0.01$) y soporte ($\rho = 0.383$; $p < 0.01$), así como una correlación negativa significativa con el indicador de conflicto ($\rho = -0.253$; $p < 0.01$). Estos descubrimientos indican que existe una conexión entre los tipos de apego y las

competencias parentales tanto de las madres como de los padres de adolescentes. Se revela que el apego más común es el seguro, seguido por el apego inseguro preocupado y, en menor medida, el apego inseguro evitativo. Basándose en los resultados del coeficiente de correlación de Spearman, se proponen dos modelos explicativos empíricos relacionados con los roles parentales maternos y paternos en relación con los tipos de apego: seguro, inseguro preocupado e inseguro evitativo, lo cual confirma las premisas de la teoría de Bowlby.

Saldías (2021) realizó una investigación en la ciudad de Santiago, Chile, en la Universidad de Chile, titulada: “Competencias Parentales de las madres, padres y cuidadores de niños/as entre 8 y 12 años durante la Pandemia por COVID-19 en Chile” con el objetivo de analizar las habilidades parentales considerando la situación sociodemográfica, contexto social y relaciones familiares de los padres o tutores de niños de entre 8 y 12 años. La muestra estaba formada por 624 participantes que se sometieron a cuarentena forzosa o facultativa. Los resultados demuestran que las competencias parentales difieren significativamente según el estado civil en la subescala de competencias protectoras ($F(3,599) = 3,96, p = ,008$). Según contrastaciones post-hoc de Holm, los cuidadores casados ($M = 45,44, SD = 4,09$) presentan mayores competencias. Se concluyó que los cuidadores examinados en la muestra presentaron una escasa frecuencia de competencias parentales, lo que significa que la incidencia con la que estos llevan a cabo buenas prácticas de crianza es muy inferior a la de la muestra normativa del instrumento.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

La Rosa y Villanueva (2023) en la ciudad de Huacho-Lima, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, desarrollaron su investigación titulada: “Competencia parental en madres con doble jornada de la Asociación Agrupación Familiar Los Pinos Tercera Etapa, Distrito Santa María, 2023”, la cual tuvo como propósito del estudio fue analizar la competencia parental en madres que realizan doble jornada laboral en la

asociación de vivienda. La muestra estuvo constituida por 50 madres con doble jornada que pertenecen a la asociación familiar Los Pinos tercera etapa. De acuerdo con los hallazgos, el 64% de las madres que tienen dos jornadas de trabajo, consideran que la variable competencia parental se completó en un nivel adecuado, el 32% confirman que se completó en un nivel regular, en tanto el 4% refieren que se completó en un nivel deficiente. En el estudio se concluye que el nivel de competencia parental de las madres es adecuado, con un 64%. Esto sugiere que las madres se perciben a sí mismas cumpliendo eficazmente las dimensiones de la competencia parental, que incluyen la asunción de roles y la dedicación personal, la implicación escolar, la orientación compartida y el ocio.

Baca (2021) en la ciudad de Lambayeque, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, se realizó la investigación titulada: “Vínculo de apego parental en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a un hospital de Ferreñafe, Perú 2019”, que tuvo por objetivo analizar la relación de apego parental en función de la edad y el tipo de violencia, asimismo, la muestra la conformó 60 mujeres víctimas, comprendidas en un rango de edad que oscilan entre 16 a 60 años. A partir de los resultados, se constató que, con 63% y 38%, respectivamente, el vínculo predominante es el ausente resulta en una mayor incidencia de vínculos ausentes en términos de apego, pues, aunque las figuras de apego estén presentes en esta localización, hay un abandono emocional, principalmente por parte de la figura materna. En conclusión, se encontró que el vínculo óptimo prevalece en los grupos de edad de 40 a 65 años tanto para las figuras paternas como maternas, mientras que el vínculo de constricción afectiva es más común en los grupos de edad de 20 a 40 años para ambas figuras parentales. También, se observó que entre las mujeres víctimas de violencia doméstica, el vínculo parental predominante fue la ausencia de vínculo tanto con la figura materna como paterna.

Zavaleta (2019), en la ciudad de Trujillo, Universidad César Vallejo en su investigación titulada: “Lazos Parentales y Dependencia Emocional en mujeres víctimas de Violencia familiar del distrito de Trujillo”, tuvo como objetivo establecer la relación entre los lazos parental y la dependencia emocional en mujeres que han sufrido violencia familiar en el distrito de Trujillo, la muestra estuvo constituida por 300 mujeres que fueron víctimas de violencia en los meses de agosto a octubre, del distrito de Trujillo. Los resultados indican que al correlacionar ambas variables se identificó que, la dimensión “afecto” emitido por la madre se correlaciona directamente con un efecto moderado sobre la dependencia de este conjunto de mujeres ($r = .34$, IC [.24 a .43]). Mientras que la dimensión “sobrepotección”, reporto un grado de relación pequeña y de manera inversa con el fenómeno de dependencia emocional ($r = -.11$, IC [-.22 a .00]). En el caso de la madre, la dimensión afecto reporto un grado de correlación pequeño, pero a diferencia del padre, esta lo hizo en sentido inverso ($r = -.14$, IC [-.23 a -.05]). Y, la sobrepotección reporto correlación directa, en magnitud o efecto pequeño ($r = .17$, IC [.06 a .38]).

2.1.3. Antecedentes Locales

Callañaupa (2023) en la ciudad de Cusco, Universidad Andina del Cusco, en su investigación titulada: “Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro Salud de Zarzuela, Cusco – 2022” que tuvo por objetivo establecer la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que visitan el centro de salud de Zarzuela, Cusco – 2022. Su unidad de estudio estuvo compuesta por 80 mujeres víctimas de agresión. Según los principales hallazgos, el 46.30% de las mujeres indicó que los cuidados recibidos de sus madres fueron bajos, y el 82.50% señaló que la protección brindada por ellas también era baja. Además, el 52.50% manifestó que los cuidados de sus padres fueron bajos, y el 50% indicó que la sobrepotección por parte de ellos también era baja. De acuerdo a ello, se llegó a concluir que

existe una alta correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional, la mayoría de las encuestadas presentó vínculos parentales bajos, caracterizados por la ausencia de afecto y conexión con sus padres, quienes no les brindaron supervisión ni cuidado.

Mamani (2021), realizó su investigación en la ciudad de Cusco, Universidad Andina del Cusco, titulada: “Competencias parentales percibidas en padres y madres de quinto de secundaria de una institución educativa privada del Cusco - 2020”, tuvo como objetivo determinar el nivel de competencia parental percibido por los padres y madres de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Privada Millennium del Cusco en el año 2020, su unidad de estudio estuvo compuesto por 300 padres y madres de quinto secundaria de la propia institución educativa. Los resultados revelan que, la mayoría de los padres y madres presentan un nivel de competencia parental percibida es bajo con un 52.1%, implicación escolar bajo con 62.1%, dedicación personal bajo con 49.1%, ocio compartido medio con 56.2%, asesoramiento y orientación medio con 59.2% y asunción de ser padres/madre bajo con un 66.9%. A partir de ello, se llegó a la concluir lo siguiente: Los padres y madres presentan bajos niveles de competencia parental, lo que implica una falta de capacidades para proteger, enseñar y apoyar el desarrollo de sus hijos, además, muestran un bajo interés en la implicancia escolar, lo que impacta negativamente en el rendimiento académico de sus hijos y, finalmente, también evidencian una escasa dedicación personal, lo que se traduce en la falta de tiempo de calidad para dialogar, aclarar dudas y transmitir valores.

Saire (2020) en la ciudad de Cusco, Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, en su investigación titulada: “Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud San Jerónimo, Cusco-2019”, tuvo como objetivo determinar la correlación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en

mujeres que son víctimas de violencia. La muestra estuvo constituida por 214 mujeres, en tanto se llegó a concluir que existe una relación entre el vínculo con el padre y la dependencia emocional. La prueba de hipótesis chi-cuadrado arrojó un valor de 83 mayor que 16,92 y un valor p de 0,000, lo que indica una relación significativa entre la dependencia emocional y el vínculo con el padre; del mismo modo, la prueba chi cuadrado arrojó un valor de 63 mayor que 16,92 y un valor p de 0,000, lo que indica una relación significativa entre la dependencia emocional y el vínculo con la madre.

2.2. Marco Teórico – Conceptual

2.2.1. Apego

La explicación que proporciona la teoría del apego dilucida el modo en que las vivencias relacionales tempranas inciden en el funcionamiento interpersonal de un individuo durante toda su vida. Este marco teórico ha sido fundamental para comprender las relaciones entre niños y padres y/o tutores en los años actuales. (Karen, 1998). Gradualmente, ha ido adquiriendo importancia como estructura teórica de cara a la interpretación sobre los elementos constitutivos de la personalidad, la construcción de la coexistencia y las interacciones íntimas durante la edad adulta. (Gillath, Karantzas, & Fraley, 2016).

Según Bowlby, postula la inclinación inherente que poseemos a forjar vínculos emocionales estrechos con personas fijas y es calificado como un factor primordial de acuerdo a la naturaleza de las personas que se materializa en el niño desde una edad temprana y se prolonga durante toda la existencia. En esencia, Bowlby argumenta que estos lazos se forman con los progenitores o tutores en la niñez, de quienes se busca amparo, consuelo y apoyo. Al llegar a la adolescencia y la adultez, aunque estos vínculos perduran, se ven complementados por otros nuevos. (Bowlby J. , 1989)

Por otra parte, Ainsworth (1999 ,citado por Sadurní, Rostán, & Serrat 2008) describe que no solo es importante la existencia del vínculo afectivo entre el individuo y su cuidador,

sino también la calidad de dicho vínculo, ya que la seguridad dentro del entorno familiar será un factor crucial para el desarrollo de habilidades e intereses. Además, la conducta de Apego es el vínculo afectivo que una persona tiene con otra, establecida durante la infancia y adolescencia persistiendo a lo largo de la vida. (Ainsworth M. , 1989)

2.2.1.1. Antecedentes y aproximación teórica del Apego.

Un momento crucial en el proceso de desarrollo de la teoría del apego, llega cuando Bowlby, un estudiante de medicina, comienza a trabajar como pasante en una escuela especial para niños con problemas psicológicos. Según informes históricos, se sentía particularmente atraído por dos niños: un niño de ocho años que regularmente mostraba tendencias de apego hacia las personas, y un adolescente muy distante, evasivo y reacio al contacto.

Es así que Bowlby plantea la Teoría del Apego plasmando en sus tres libros el corpus teórico: El Vínculo de Apego (1969) este libro es el primero de la trilogía donde se establece las bases de la teoría del apego. Bowlby explora cómo las relaciones tempranas con los cuidadores influyen en el desarrollo emocional y social de los individuos “Separación afectiva” era el título del segundo libro (Bowlby J. , 1973), aquí se aborda las respuestas emocionales derivadas de la separación de los cuidadores. Bowlby examina cómo la ansiedad y la ira son reacciones naturales ante la separación y su influencia en el desarrollo psicológico. “La pérdida afectiva”, el último libro de su trilogía, integra el tema del duelo y la tristeza. Bowlby examina las reacciones a la pérdida y cómo estas pueden llevar a la depresión, enfatizando la importancia de la conexión emocional en el proceso de duelo. (Bowlby J. , 1988)

John Bowlby ha sido una de las figuras primordiales que se han centrado en el estudio del apego (1969, 1973, 1980). Aunque no debemos pasar por alto las contribuciones de Mary Ainsworth, quien se sintió igualmente inclinada hacia el progreso de la personalidad y la

relevancia en los primeros vínculos entre padres e hijos, incluso antes de su fructífera colaboración con Bowlby y Ainsworth (1991). Esta idea ha sido reconocida como la explicación más confiable y convincente de cómo los niños pequeños forman vínculos emocionales con sus familiares y amigos más cercanos. Estos vínculos emocionales brindan a los niños la estabilidad que necesitan para investigar su entorno y hacerse cargo de su propio crecimiento. El resultado intelectual de este trabajo une la historia de la literatura sobre la ciencia del apego: John Bowlby y Mary Ainsworth según indica Goldberg (2000); Holmes (1993)

Por otro lado, la investigación inicial de Mary Ainsworth demostró que los infantes presentan diferencias individuales en sus comportamientos de apego hacia sus madres desde los primeros meses de vida, además, se identificó que un predictor significativo del nivel de apego del infante es la denominada “sensibilidad” materna, es decir, la habilidad de la madre para percibir, interpretar y manejar las señales de estrés del bebé. Por fin, Ainsworth pudo reconocer los tres patrones de apego que había visto en Uganda (más tarde rebautizados como “apego resistente o ambivalente”, “apego evitativo inseguro” y “apego seguro”). (Lecannelier, 2017)

2.2.1.2. Teorías Relacionadas al Apego Parental

A. Teoría del Apego de Bowlby

Fue creada la teoría del apego por John Bowlby en los años 60 y expone cómo los acontecimientos tempranos y la relación de apego de un niño con su primera figura afectiva afectan a su desarrollo. Como al nacer no podemos controlar nuestras emociones por nosotros mismos, este vínculo es el primero que formamos nos enseña a hacerlo. (Benlloch, 2020)

La teoría del apego hace alusión a un enfoque novedoso para comprender y conceptualizar las funciones de los lazos de apego presentes en las relaciones

de apego entre adultos, así como entre padres e hijos. También incluye la comprensión de los aspectos motivacionales y emocionales de estos vínculos y la proyección de sus efectos potencialmente determinantes en el desarrollo.

(Marrone, 2018)

– **Fases de construcción del apego según J. Bowlby**

Desde una perspectiva biológica, los seres humanos estamos inherentemente diseñados para formar lazos con aquellos que nos brindan cuidado y nos ayudan a sobrevivir, generalmente nuestros cuidadores principales. Este vínculo, conocido como apego según la teoría de J. Bowlby, tiene un impacto significativo a lo largo de toda la vida, lo que subraya la importancia de cultivar un apego saludable desde temprana edad.

El desarrollo del apego tiene 4 fases:

1) Preapego

Durante las primeras seis semanas de vida, por lo general, los bebés no muestran preferencia específica por ninguna persona que los cuide. En este período, buscan la atención de los adultos mediante conductas innatas y responden a estímulos externos, mostrando un deseo natural de contacto físico.

2) Formación

Entre las seis semanas y los seis u ocho meses de edad, el bebé comienza a reaccionar ante la ausencia de las personas que le cuidan, especialmente la figura principal, usualmente la madre o el padre. Durante este período, el bebé puede sonreír y emitir sonidos en presencia de la figura de cuidado principal, pero aún no manifiesta ansiedad por separación cuando esta figura no está presente.

3) El Apego

Entre los ocho meses y aproximadamente los dos años de edad, comienza a desarrollarse la ansiedad por separación en los niños, lo que evidencia un vínculo con la figura de cuidado principal, a la que buscan activamente y necesitan para sentirse seguros. A partir de los ocho meses, es común que experimenten ansiedad cuando están separados de la figura de apego, y también pueden mostrar miedo hacia personas desconocidas.

4) Relaciones Recíprocas

Después de los dos años, los niños y niñas empiezan a comprender que la ausencia de la figura de apego no es permanente y pueden manejar su ansiedad al entender que eventualmente regresarán. Durante esta etapa, surge el lenguaje y son capaces de imaginar mentalmente a la figura de cuidado, lo que ayuda a reducir sus niveles de ansiedad, especialmente si se les ha explicado previamente el motivo de la separación y cuándo pueden esperar su regreso. Al concluir las fases del apego, se espera que haya surgido un vínculo seguro entre ambas partes, donde ni el niño/a ni la figura de cuidado principal requieran una búsqueda constante de contacto físico o su presencia ininterrumpida para que el niño/a se sienta confortado. (ReaAsociación, 2023)

– **Características del apego según la teoría de Bowlby**

Las 4 principales características del apego son las siguientes:

Tabla 1

Características del apego según la teoría de Bowlby

CARACTERÍSTICAS	
Mantenimiento de la proximidad	El mantenimiento de proximidad era definido por Bowlby como el deseo de estar cerca de aquellas personas con las que se había creado un vínculo.
Base segura (desde la cual explorar el mundo)	Permite explorar y descubrir el mundo con mayor confianza al sentir mayor seguridad y autonomía. La base segura es una característica relacionada con la capacidad del niño de sentir que puede explorar el ambiente circundante sin peligros, gracias al apego.
Refugio seguro (en el que buscar consuelo y seguridad ante el peligro una amenaza)	Para buscar consuelo ante cualquier amenaza, miedo o inseguridad. El refugio seguro es la característica que sugiere que el apego es una figura utilizada para sentir seguridad y comodidad ante aquellas situaciones que puedan representar una amenaza o un miedo.
Angustia por separación	Se genera, no por el apego en sí, sino por sensación de la ausencia.

Nota. Extraído de Psicología-Online, elaborado por Lugo (2021)

B. Teoría de la Base Segura de Mary Ainsworth

La teoría de la base segura de Mary Ainsworth es un marco psicológico que se enfoca en los vínculos afectivos entre el niño y su figura de apego primaria.

Ainsworth desarrolló esta teoría a partir de sus observaciones de las interacciones entre madres e hijos en un entorno de laboratorio. Según esta teoría, un niño desarrolla un apego seguro cuando su cuidador demuestra sensibilidad y receptividad hacia sus necesidades emocionales y físicas. Esta relación segura proporciona al menor una impresión de protección y fiabilidad que le ayuda a descubrir el mundo sin riesgos y a buscar el apoyo de su figura de apego cuando lo necesita. (Salter, Waters, & Wall, 1979).

Ainsworth también identificó otros estilos de apego, como el apego evitativo, en el cual el cuidador muestra rechazo o falta de sensibilidad, y el apego ambivalente, en el cual el cuidador responde de manera inconsistente. Estos estilos de apego pueden tener efectos negativos en el desarrollo emocional y social del niño. (Salter, Waters, & Wall, 1979).

Los hallazgos del estudio confirman que la actitud de los padres hacia sus hijos juega un papel crucial en el desarrollo saludable y adecuado de estos últimos. Por lo tanto, es fundamental que los padres dediquen atención y cuidado meticuloso a sus hijos, asegurándose de que crezcan de manera saludable y robusta para enfrentar con éxito las situaciones y desafíos que les depare el futuro.

En base a esto se resume lo siguiente:

- Es importante prestar atención a las señales de los niños y cómo se comunican.
- Es fundamental establecer una base de confianza y protección,
- Se debe responder a sus necesidades y brindarles afecto a través de abrazos, caricias, besos y juegos.
- Es crucial cuidar el propio bienestar físico y emocional, ya que esto influirá en la relación y comportamiento hacia sus hijos. (IPSIA, 2023)

C. Teoría de la Sensibilidad Parental de Mary Main.

La teoría de la sensibilidad parental de Mary Main es un enfoque que se centra en cómo las experiencias de los padres influyen en la capacidad de los hijos para formar vínculos seguros y saludables. Esta teoría se basa en la investigación sobre el apego y se relaciona con el concepto de apego adulto, que se refiere a cómo los estilos de apego de los padres pueden afectar el

desarrollo emocional y social de sus hijos. Main sostiene que la sensibilidad parental, que implica una respuesta atenta y receptiva a las necesidades del niño, es fundamental para el desarrollo de un apego seguro.

De acuerdo con Main, cuando los cuidadores son sensibles y responden de manera consistente a las señales de sus hijos, estos desarrollan un sentido de seguridad y confianza en la relación de apego. Por el contrario, cuando los cuidadores son insensibles o inconsistentes en sus respuestas, los niños pueden experimentar inseguridad y dificultades en el apego. (Main & Hesse, 1990)

La teoría de la sensibilidad parental de Main ha sido ampliamente empleada para comprender los patrones de apego en niños, adultos y ha influido en la forma en que se aborda la crianza y el cuidado infantil. (Main & Hesse, 1990).

D. Teoría del apego adulto de Cindy Hazan y Phillip Shaver.

Se fundamenta en la idea de que los esquemas de apego establecidos durante la infancia persisten e influyen en las relaciones adultas. Hazan y Shaver ampliaron la teoría del apego ideada por John Bowlby y Mary Ainsworth para aplicarla al ámbito de las relaciones sentimentales en la edad adulta.

De acuerdo con Hazan y Shaver, los adultos pueden manifestar tres estilos de apego en sus relaciones románticas: Seguro, ansioso y evitativo. Quienes tienen un estilo de apego seguro extienden a experimentar relaciones más duraderas y gratificantes, confiando en su pareja y sintiéndose cómodos con la intimidad emocional. Por otro lado, aquellos con un estilo de apego ansioso tienden a mostrar preocupación y dependencia en sus relaciones, buscando firmemente validación y afecto por parte de su pareja. En cambio, quienes tienen un estilo de apego evitativo suelen eludir la intimidad emocional, por lo

que, es posible que tengan problemas a la hora de fiarse de otros. (Hazan & Shaver, 1987)

En sus investigaciones, Hazan y Shaver (1987) descubrieron que los modelos de apego romántico reportados por los participantes estaban asociados con varias variables teóricamente relevantes. Estas incluyen creencias sobre el amor y las relaciones, modelos operativos de las relaciones y recuerdos de experiencias tempranas con los padres.

2.2.1.3. Tipos de Apego

A. Apego Seguro

La persona deposita su confianza en la disponibilidad, comprensión y asistencia que las figuras de apego le proporcionarán en circunstancias adversas. La sensibilidad y el comportamiento que sus cuidadores que les ofrecieron le permitieron construir internamente una base de seguridad que se manifiesta en un sistema organizado de pensamientos, emociones y comportamientos de apego que buscan la cercanía. La estructura interna de esta amplia base segura le permite desarrollar el deseo de aprender sobre el mundo social y físico con confianza. (Labin, y otros, 2022)

B. Apego Inseguro Evitativo

Los infantes que desarrollan este modelo de apego no albergan la suficiente esperanza de hallar el respaldo que requieren y han construido estrategias que disimulan la tensión interna, acompañadas de engañosas demostraciones de capacidad para autorregularse y autosostenerse. Aunque en apariencia parecen no padecer, sus indicadores biológicos evidencian dicho sufrimiento oculto. Así, en situaciones que les generan tensión, ignoran la presencia del cuidador principal o lo eluden activamente como si pudieran manejarse por sí mismos. A su vez, las estrategias de evitación suelen potenciar las conductas de los cuidadores que gradualmente fueron generando esta percepción. En apariencia, muestran

indiferencia, frialdad. Parecen estar predestinados a tratar de vivir su propia vida afectiva al margen del apoyo y el afecto de otros, con tendencia a el autoabastecimiento y carencia de manifestaciones de miedo, malestar o cólera. (Labin, y otros, 2022).

Esto puede parecer un buen comportamiento debido a sus acciones atípicas en una situación inusual y su respuesta sin emoción a su madre. Sin embargo, Ainsworth se dio cuenta de que los niños experimentaban problemas emocionales debido a su significado remoto, que les recordaba separaciones traumatizantes. (citado en Oliva, 2004). El rechazo, la rigidez, la hostilidad y la renuencia a tocar son los rasgos del cuidado materno en este caso. (Botella & Sanchis, 2014). Respecto a las conductas maternas, Aizpuru (1994) indica que las mujeres que adoptan un enfoque de evitación insegura para sus hijos pueden resultar demasiado estimulantes e invasivas.

C. Apego Ansioso o Ambivalente

Las expectativas que emergen de las reiteradas experiencias relacionales vividas con los cuidadores primordiales son impredecibles y no dan certeza de que las figuras significativas estén disponibles o preparadas para responder a la búsqueda de proximidad y proporcionar consuelo. La presencia de los cuidadores significativos no apacigua al niño, ya que son percibidos como inconsistentes y contradictorios. La manifiesta ambivalencia conduce a reacciones de ira y rechazo de la interacción, para casi inmediatamente buscar ansiosamente el contacto. De este modo, las oscilaciones entre la búsqueda y el rechazo de los cuidadores marcan la modalidad relacional. La angustia de separación es relevante, por lo que desarrollan estrategias de aferramiento y simultáneamente despliegan, de manera amplia y excesiva, expresiones de ira, miedo y molestia. (Labin, y otros, 2022)

El niño expresa ansiedad por la separación en un entorno incierto y conflictivo, pero no se siente cómodo reuniéndose con su madre o cuidador. Este tipo de apego parece limitar la disponibilidad física y emocional de la madre o el cuidador, lo que aumenta el riesgo de

ansiedad por separación y temor a aventurarse en el mundo. En este caso, los rasgos del cuidado materno incluyen inconsistencia, intrusión e insensibilidad (Botella & Sanchis, 2014). Se podría argumentar que no estar disponible la mayor parte del tiempo es la característica que más caracteriza a estas mamás.

D. Apego Inseguro – Desorganizado

Posteriormente, Main (1996) sugirió una cuarta forma de apego inseguro, conocido como apego desorganizado-desorientado, que tiene muchos rasgos con las dos categorías previamente identificadas y que al principio se pensó que era inclasificable. En consecuencia, tanto las estrategias cognitivo-conductuales como la relación son desorganizadas y fluctuantes, con conductas supuestamente ‘aleatorios’, confusos y alterados. Existe una oscilación alterada entre la búsqueda y el tropiezo. (Labin, y otros, 2022). En el 80% de los casos de maltrato o abuso, los niños exhiben este tipo de relación aparentemente ambivalente (Botella & Sanchis, 2014). Estos son los niños que muestran la mayor inseguridad y exhiben una variedad de acciones desconcertantes y contradictorias cuando se reúnen con su madre o su cuidador principal después de un período de separación (Olivia, 2004). En su investigación del tema, Botella y Sanchis (2014) Es digno de mención el hecho de que estos niños experimenten un colapso de la estrategia de comportamiento.

Tabla 2*Tipos del apego según la teoría de Bowlby*

Tipos de apego	
Apego	Características
Seguro	<ul style="list-style-type: none"> • Tendencia a tener buenas relaciones con los demás • Buena autoestima • Buscar apoyo social
Ambivalente	<ul style="list-style-type: none"> • Desconfiar de extraños • Ser reacio a acercarse a los demás • Rupturas frecuentes
Evitativo	<ul style="list-style-type: none"> • Poca emoción en las relaciones románticas • Incapacidad para compartir pensamientos y sentimiento con otros • Problemas en la intimidad
Desorganizado	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para formar relaciones y afectos significativos • Dificultades para ver a los demás sin distorsiones significativas • Conductas contradictorias

Nota. Extraído de Psicología-Online, elaborado por Lugo (2021).

2.2.1.4. Consecuencias de la Privación de Apego hacia los Padres a Temprana Edad

Si el niño está siendo criado por alguien en quien confía y con quien tiene una conexión emocional, las repercusiones podrían ser nulas o mínimas, mientras que la privación parcial produce ansiedad persistente, así como otras emociones desagradables y perturbadoras como la melancolía y la ira, por último, la privación total tiene impactos más profundos cuando la personalidad se está desarrollando que afectan toda la vida. Los niños que experimentan rechazo o abandono por parte de una figura de apego pueden tener consecuencias que afectan su comportamiento tanto por dentro como por fuera, la desvinculación social, el comportamiento autodestructivo, la inactividad, la indiferencia, las anomalías del sistema nervioso, los síntomas depresivos o los problemas de salud son todos

indicadores de un comportamiento internalizado. El comportamiento externalizante se manifiesta como acciones agresivas en el entorno, junto con un comportamiento social inadecuado y una incapacidad para regular los impulsos, esto conduce a una sensación de inutilidad, baja autoestima y una autopercepción negativa, lo que hace que el mundo les parezca hostil. (Torres, 2023)

2.2.1.5. Dependencia Emocional en el Apego

Se describe como el intenso anhelo de una pareja por un afecto y un contacto constante y excesivo que resultan en relaciones sofocantes, insalubres y gravemente desequilibradas. Las causas profundas incluyen deficiencias emocionales tempranas que la pareja intenta encubrir o compensar de forma poco saludable, así como la falta de apoyo, la baja autoestima y la falta de aceptación de uno mismo. Por lo tanto, las personas emocionalmente dependientes dependen de su cónyuge para que les ayude a afrontar la vida, sentirse completos y llenar el vacío emocional que experimentan. Esto lleva a un temor profundo y persistente al rechazo, al abandono, a dejar de ser amado y a sentirse menos importante. Dado que sería difícil abandonar la relación, se ha identificado la dependencia emocional como una de las variables que contribuyen a la longevidad de las relaciones entre parejas violentas. También es habitual que estas parejas afirmen que siguen enamorados a pesar del grado de violencia que han vivido. (Momeñe, 2021)

2.2.1.6. Dimensiones del Apego

A. Afecto o Cuidado

Los comportamientos que fomentan la intimidad emocional y el apoyo están vinculados a las dimensiones de apego, apoyo y cuidado parental. Es, sin duda, el factor más importante a considerar a la hora de caracterizar las conexiones entre padres e hijos, ya que se ha demostrado en varios estudios que es el factor más estable. (Oliva, 2006)

B. Control o Sobreprotección

Esto se refiere a tácticas de socialización de los padres, como establecer límites y regulaciones, hacer cumplir sanciones, asignar deberes y vigilar o ser consciente de las acciones de sus hijos. (Oliva, 2006)

2.2.2. Competencia Parental

Según Barudy y Dantagnan (2009) citados por Lazo et al. (2021), se conocen como competencias parentales a las cualidades y habilidades que toda madre y todo padre poseen para salvaguardar y educar a sus hijos, guiándolos hacia un proceso suficiente, saludable e íntegro. A diferencia de la parentalidad biológica, que se define como la capacidad de procrear o generar vida en otro ser vivo, esta idea se conoce como parentalidad social.

Para Jiménez et al. (2022), la competencia parental se asemeja a un saber-hacer; que es la capacidad práctica que los padres poseen para proporcionar a sus hijos un crecimiento, protección, cuidado y educación adecuados. De acuerdo con Márquez et al. (2022) “Las competencias parentales son un instrumento importante para desarrollar estilos de crianza, que se consideran pautas necesarias para potenciar el desarrollo holístico de los niños”.

Las competencias parentales, es decir, el conjunto de habilidades, destrezas y actitudes que los padres tienen para instruir a sus hijos según sus necesidades, etapa de desarrollo y circunstancias familiares, condicionan, entre otras cosas, la calidad de las relaciones que los padres mantienen con sus adolescentes.

2.2.2.1. Importancia de las Competencias Parentales

Dado que, los padres son los principales cuidadores de sus hijos y les proporcionan el apoyo material y emocional necesario para su desarrollo social y evolutivo, las competencias parentales son esenciales para la crianza y el bienestar general del niño. Los factores hereditarios, los procesos de aprendizaje influenciados por contextos sociales, culturales e históricos, y las experiencias de buen o mal trato que los padres o las madres han

experimentado en sus historias personales de crianza con sus padres son algunos de los procesos complejos que interactúan para producir habilidades parentales. Por lo tanto, es importante pensar en las competencias parentales como un concepto globalizador que incorpora las habilidades de las personas para responder (afectivas, cognitivas, comunicativas y conductuales) y actuar (flexible y adaptativamente) en respuesta a las demandas que se les hacen. A medida que desarrollan técnicas para maximizar el potencial del contexto y aprovechar las oportunidades que se les presentan, asignan tareas educativas a sus familias. (Márquez, Morán, Merchán, Márquez, & Bravo, 2022)

2.2.2.2. Composición de la Competencia Parental Percibida

A. Competencia Vincular

Es la sensibilidad de los padres, que tiene como objetivo identificar e interpretar las señales de comunicación del niño para proporcionar una respuesta de apertura, escucha y cercanía emocional positiva; calidez emocional, que incluye mostrar afecto y tratar bien al niño; e implicación de los progenitores en las experiencias y tareas cotidianas del niño. La mentalización se define como la capacidad de interpretar la conducta del menor a través de las atribuciones de creencias, sentimiento y actitudes respecto de las conductas que presentan los niños. (Márquez, Morán, Merchán, Márquez, & Bravo, 2022, págs. 39 - 40)

B. Competencia Formativa

Este tipo de competencias se declaran, especialmente mediante las prácticas didácticas o cognitivas de crianza, y consiste en una gran variedad de componentes que les facilitan a los padres, estimulan a sus hijos a involucrarse con el medio que los rodea. La Formativa estimulación del intelecto dirección y supervisión socialización a través de la disciplina positiva permite la estimulación del aprendizaje y alcanzar el fortalecimiento de las neuronas y manifiesta que dicho proceso debe comprenderse como un juego sin forzar al niño en ningún momento, ya que lo que se busca es que este alcance autonomía e independencia. La

orientación y guía, la tarea de los padres, debe ir enfocada en acompañar, orientar, potenciar y conducir la autonomía progresiva de sus hijos. Al hacer referencia a la disciplina positiva, es entender sobre las habilidades de los padres para educar desde la comprensión y entendimiento hacia la firmeza, y que este componente depende de la aplicación de técnicas que incluyen el permitirles a los niños/as que exploren el medio que los rodea, formándolos sobre las emociones, el mal comportamiento, la importancia de la disciplina, así como también, otorgándoles diversión y distracción. El último componente que afianzan las funciones formativas es el relacionado con la socialización, un aspecto sumamente importante que debe ser direccionado asumiendo la capacidad parental de enseñarle a los niños/as las reglas y normas que la sociedad acepta como comportamiento. (Márquez, Morán, Merchán, Márquez, & Bravo, 2022, págs. 59 -61)

C. Componente Protector

Estas habilidades generalmente se manifiestan como técnicas materiales de crianza, que incluyen cómo los padres configuran y proporcionan el entorno físico de sus hijos, cuántos y qué tipo de objetos inanimados (libros o juguetes) están a la accesibilidad, qué tan estimulante es el entorno, cuánta libertad tienen. El niño tiene que explorar el mundo físico y más. Además, las técnicas de crianza basadas en nutrientes atienden las exigencias físicas del bebé, así como las de supervisión y protección contra peligros externos.

Teniendo las cuatro claves:

1.- Logro de garantías de seguridad física, emocional y psicosexual: Reconocida como la capacidad de los progenitores para prevenir y cuidar a sus niños de abusos de cualquier tipo.

2.- Provisión de cuidados cotidianos: Donde el padre planifica una serie de actividades y técnicas de crianza para satisfacer los requisitos básicos del bebé.

3.- Organización de la vida cotidiana: La capacidad de los progenitores para proporcionar un ambiente estable a sus niños y así disminuir los efectos adversos en su desarrollo similar al estrés tóxico.

4.- Búsqueda de apoyo social: La capacidad de los progenitores de depender de su contexto para recibir asistencia “emocional, instrumental o económica”. (Márquez, Morán, Merchán, Márquez, & Bravo, 2022, pág. 74)

D. Componente Reflexivo

1.- El adelanto de escenarios que puedan surgir: Se puede definir, “Las capacidades parentales para realizar alternativas de acción ante varios temas parentales o escenarios adversos que logren presentarse”. Para que se puedan acomodar a los cambios y evoluciones de sus hijos, también deben poseer flexibilidad.

2.- Supervisión de elementos que afectan el desarrollo de los niños: Pueden caracterizarse como la habilidad o aptitud del padre o de la madre para reconocer y realizar un rastreo de los numerosos impactos biopsicosociales en el avance de sus hijos dentro de los diversos sistemas ecológicos a los que pertenecen.

3.- La meta-parentalidad o autosupervisión parental: Se compone de la capacidad de los padres para pensar críticamente sobre tres temas interrelacionados: la conexión padre/madre-hijo, los estilos de crianza del presente y la historia experimentada de la crianza.

4.- El autocuidado parental: Para tener la energía y los recursos necesarios para funcionar eficazmente en los demás aspectos de la crianza de los hijos, se entiende que los apoderados tienen que ser capaces de “mostrar condiciones y experiencias que promuevan una salud física y mental (bienestar subjetivo) adecuada”. (Márquez, Morán, Merchán, Márquez, & Bravo, 2022, págs. 91 -92)

2.2.2.3. Enfoques y Teorías de las Competencias Parentales.

A. Enfoque Psicodinámico

Díaz (2020) quien cita a Cohler y Paul (2002), indica lo siguiente:

Esta teoría pone un fuerte énfasis en el inconsciente, que contiene todos los recuerdos de los primeros acontecimientos de la vida que tienen un impacto en la persona como adulto y como padre. Destaca que los problemas no resueltos de la educación del individuo tendrán un impacto en cómo esa persona se comporta como padre.

En el Enfoque Psicodinámico, se considera que las habilidades que los padres asumen en cuanto al cuidado físico y emocional de sus hijos e hijas tienen un impacto significativo en el desarrollo de los recursos propios de estos últimos, lo que eventualmente influye en su capacidad para alcanzar la autonomía.

(Jami, 2019)

B. Enfoque Cognitivo Conductual.

Desde la perspectiva Cognitivo Conductual, las competencias parentales se refieren a las experiencias y comportamientos adquiridos por el individuo, que se manifiestan a través de acciones. Estas acciones ayudan a establecer normas, reglas y roles, contribuyendo así a definir un estilo educativo de crianza. (Jaramillo J. , 2018)

Díaz (2020) quien cita a Azar y Cote (2002), determina que, la competencia parental está relacionada a la capacidad de los padres para adaptarse a los cambios en cada etapa del desarrollo del niño, esto determina su nivel de competencia parental, identificando así cinco áreas:

- **Educativas:** Vinculado con el soporte físico, emociones y seguridad del niño.
- **Sociocognitivas:** Con referencia a nuestras expectativas sobre la aptitud del niño.

- **Autocontrol:** Asociado con suficiente regulación emocional.
- **Manejo de estrés:** Refiriéndose a gestionar la relajación y participar en interacciones sociales agradables.
- **Sociales:** Vinculado a abordar las dificultades con los iguales, ponerse en el lugar del otro y detectar fácilmente lo que siente a nivel emocional.

C. **Teoría Ecológica - Sistémica**

Diaz (2020) quien cita a Bronfenbrenner (1979), sostiene lo siguiente:

Este método se relaciona con cómo el entorno afecta las interacciones padre-hijo de forma macro o micro. Según Bronfenbrenner, el desarrollo de un niño dependerá de cómo las personas se adaptan a los cambios de su entorno. A partir de esto se desarrollarán las capacidades parentales de acuerdo con el entorno familiar, el nivel de apoyo y las condiciones que promuevan el mejor crecimiento posible.

Según el Enfoque Ecológico y Sistémico de Bronfenbrenner, el entorno ejerce una influencia significativa en el ser humano durante sus interacciones, utilizando sistemas que van desde lo más pequeño hasta lo más amplio. Estos sistemas incluyen el microsistema (el nivel más inmediato de desarrollo), el mesosistema (las interrelaciones), el exosistema (los contextos amplios), el macrosistema (la cultura y la subcultura) y el cronosistema. Por lo tanto, la crianza de un niño o una niña ocurre en un espacio ecológico donde los progenitores reciben información relacionada con la crianza efectiva y saludable para el bienestar de sus hijos. (Rodrigo et al., 2009)

- **Niveles de la teoría ecológica de Bronfenbrenner**

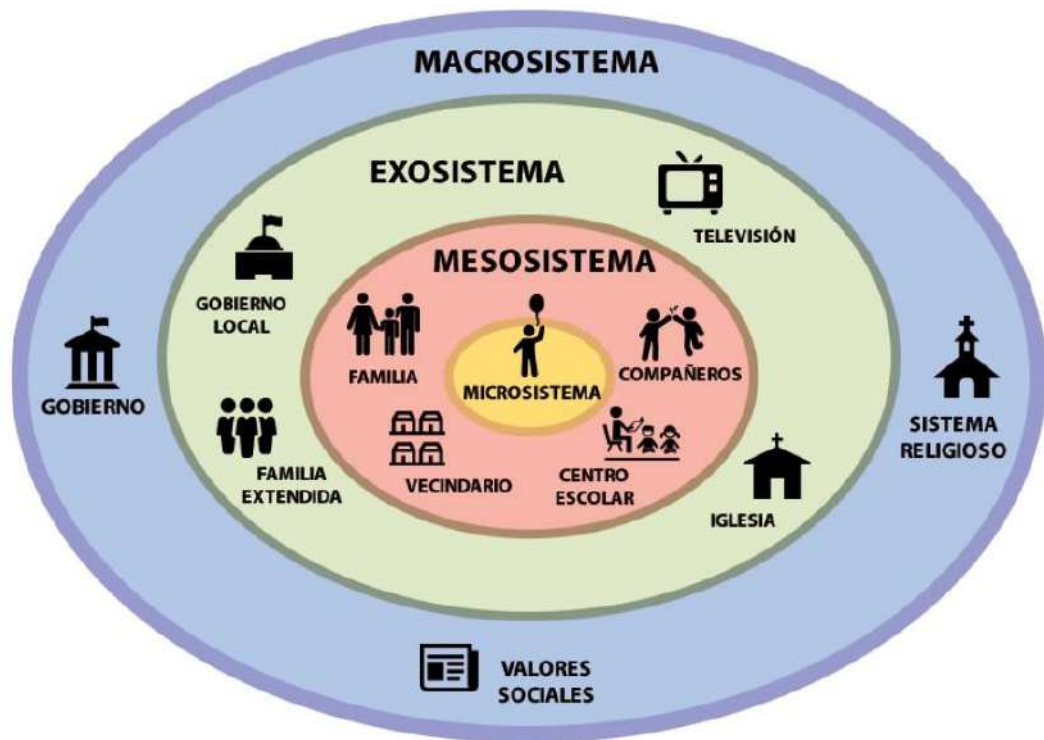
La teoría ecológica de Bronfenbrenner se centra en comprender el desarrollo humano mediante el análisis de diversos niveles de influencia que interactúan

entre sí, abarcando desde los más cercanos al individuo hasta los más distantes. Estos niveles son:

1. **El microsistema:** Se trata del entorno inmediato donde el individuo interactúa diariamente, como la familia, la escuela o la comunidad. Los eventos y comportamientos en este nivel afectan directamente el desarrollo del individuo.
2. **El mesosistema:** se enfoca en las interacciones entre diferentes contextos del microsistema, como la relación entre la familia y la escuela. Este nivel influye en cómo se perciben, interpretan y responden a las situaciones en los distintos microsistemas.
3. **El exosistema:** abarca contextos más amplios en los que el individuo no participa directamente, pero que afectan su desarrollo, como por ejemplo el trabajo de los padres, la política gubernamental o la economía de un país.
4. **El macrosistema:** se refiere a las normas culturales, valores, leyes y costumbres de la sociedad donde vive el individuo. Este nivel influye en el desarrollo de los demás niveles al establecer directrices para el comportamiento y las relaciones sociales. (Fernández, 2020)

Figura 1

Niveles de la teoría ecológica de Bronfenbrenner



Nota. Extraída de teoría online

La teoría ecológica de Bronfenbrenner ha tenido un impacto significativo en el campo del desarrollo humano. Se ha utilizado para diseñar intervenciones eficaces destinadas a mejorar tanto la salud mental como la física de las personas, así como para guiar el desarrollo de políticas públicas que fomenten el bienestar de las comunidades. Esta teoría ha resultado especialmente valiosa para comprender los desafíos que enfrentan los niños y jóvenes en entornos familiares y educativos, y ha inspirado la creación de programas destinados a promover el desarrollo positivo entre los jóvenes en situación de riesgo.

D. Teoría de Barudy y Dantagnan

Barudy y Dantagnan sostienen que la parentalidad se manifiesta tanto en el ámbito biológico como en el social. La competencia parental biológica se refiere a la capacidad de procrear, mientras que la competencia parental social

se relaciona con la habilidad de los padres para proporcionar el cuidado y la educación necesarios a los menores. Asimismo, Barudy y Dantagnan (2005) afirman que, en un entorno sociocultural adecuado, es posible asumir la responsabilidad de los menores, independientemente de ser o no los progenitores biológicos, que al brindarles un cuidado adecuado, se garantiza su desarrollo saludable y adecuado.

Según lo mencionado la parentalidad social, se deben considerar dos componentes esenciales: las capacidades y las habilidades parentales. Las capacidades parentales se refieren a los recursos emocionales, cognitivos y conductuales que los cuidadores o padres poseen para enfrentar adecuadamente cada etapa del desarrollo de los menores, fortaleciendo así el vínculo existente. Por otro lado, las habilidades parentales aluden a la flexibilidad para proporcionar respuestas adecuadas y adaptadas a las diferentes etapas del desarrollo infantil.

E. Teoría de la Competencia Parental de Bayot y Hernández

Por su lado, Bayot y Hernández (2008) , en sus diferentes investigaciones sobre Competencia parental percibida explican sobre las diferencias que existe entre dos conceptos: Eficacia parental percibida (EPP) y Competencia parental percibida (CPP). Asimismo, reconocen que la eficacia parental percibida consiste en el conjunto de creencias que los padres desarrollan respecto a su capacidad para llevar a cabo acciones que generen los resultados deseados, esta noción se fundamenta en el estudio de Bandura sobre la autoeficacia, destacando aspectos como las creencias personales, la habilidad, y la capacidad para organizar y ejecutar acciones que produzcan resultados efectivos.

No obstante, la eficacia parental percibida se refiere a las creencias que las personas desarrollan en diversas situaciones, sin abordar las distintas habilidades que poseen. En contraste, la competencia parental percibida sí incluye estas habilidades, destacando la capacidad para realizar actividades de manera adecuada y placentera, finalmente se concluye que competencia parental percibida, se trata sobre aquellas competencias y habilidades que los padres perciben al afrontar situaciones relacionadas con la educación de sus hijos, de una manera satisfactoria y saludable para el buen desarrollo físico, cognitivo y conductual de sus hijos. Según Bayot y Hernández 2008 (citado por Silva, 2022).

La presente investigación, para la variable competencia parental percibida se basa en el aporte teórico de Bayot y Hernández, con su Teoría competencia parental.

Las Escalas de Competencia Parental Percibida (ECP-p; ECP-h versión padres e hijos; 2005) fueron desarrolladas por Agustín Bayot, José Vicente Hernández Viadel y Luis Felipe de Julián con el propósito de evaluar la labor diaria de ser padres. Estas escalas han sido utilizadas en varias investigaciones. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005)

La ECP-p conceptualiza las competencias parentales como una serie de cualidades y comportamientos que los padres y las madres llevan a cabo de manera habitual, y cómo este proceso influye en la conducta y personalidad de sus hijos/as. Esta evaluación considera la autoeficacia en la crianza de los padres, así como su capacidad para fomentar la autonomía y las conductas adaptativas en sus hijos.

Realizaron un estudio que se conformó por 5 dimensiones:

- La primera dimensión es la implicación escolar, que incluye la participación de los padres en el proceso de aprendizaje y su involucramiento en las tareas realizadas en el colegio por sus hijos.
- La segunda dimensión es la dedicación personal, que considera el tiempo y los espacios que los padres dedican para tener una conversación, aclararles sus dudas, etc.
- La tercera dimensión es el ocio compartido, que implica a la familia como un agente socializador y formador de la personalidad del niño, permitiendo que el niño conozca y se integre en el entorno en el que vive.
- La cuarta dimensión es el asesoramiento y orientación, relacionada con la capacidad de diálogo y comunicación de los padres ante las demandas y necesidades de sus hijos.
- Finalmente, la quinta dimensión es la asunción del rol de ser padre/madre, que se refiere a la capacidad de adaptación de los progenitores a las circunstancias que demanda el nacimiento de un hijo.

En varios estudios, la Evaluación de la Competencia Parental Positiva (ECCPP-p) se ha empleado para explorar aspectos de la competencia parental que podrían mejorar en familias con hijos con discapacidad. Estas investigaciones se han centrado en identificar las estrategias y acciones de los padres frente a esta situación, comparando grupos de padres con hijos con y sin discapacidad. (Valencia, 2022)

2.2.2.4. Dimensiones de la Competencia Parental Percibida

Según Bayot et al. (2005) está ampliamente aceptado como la “paternidad” es definida por todos los comportamientos y actos fundamentales y requeridos que los padres deben exhibir para criar hijos que puedan tomar sus propias decisiones. Así, el término

“competencia parental percibida” describe cómo los padres ven su propia capacidad para gestionar la escolarización de los niños, en una forma saludable y productiva. Por último, la propuesta de competencia parental percibida de Bayot et al. tiene en cuenta las cinco áreas importantes que se enumeran a continuación:

A. Implicación Escolar

Este término proviene del hecho de que es medido el grado de interés y colaboración que surge al reconocer la escala en las partes educativas de la vida de los niños.

Implica que los progenitores participen en las acciones que hacen sus hijos en la escuela y contribuyan a su educación. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005, pág. 117)

B. Dedicación Personal

Esta subescala evalúa cuánto tiempo y espacio dedican los padres a tener conversaciones, aclarar malentendidos e impartir moralejas, es decir, “estar con ellos de una manera constructiva”. Dar a los progenitores un poco de tiempo y espacio para hablar con sus niños, resolver cualquier duda que puedan tener, etc. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005, pág. 118)

C. Ocio Compartido

Plantea la cuestión de cómo se ven los padres a sí mismos en términos de si programan actividades familiares durante el tiempo de inactividad o, por el contrario, lo utilizan para actividades solitarias. Como agente socializador, los miembros de la familia juegan un papel inevitable en la alineación y el desarrollo de sus niños, el tiempo libre es un elemento crucial de este proceso, ya que permite a los niños conocer su entorno e integrarse en él. Según Bayot, el ocio es significativo en el desarrollo personal. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005, pág. 118)

D. Asesoramiento y Orientación

Es la capacidad de los padres para conversar y comunicarse eficazmente en respuesta a los deseos y solicitudes de sus hijos. Es incuestionable que una familia que se comunica tiene compañerismo, cooperación y sentimiento de unidad y cariño. Lo más importante es que habrá ideales más definidos y respeto mutuo. Sin embargo, no siempre es sencillo fomentar esta cultura de comunicación dentro de la familia. Los padres necesitan apoyar a sus hijos con algunos comportamientos, como introducir sistemas que faciliten la comunicación. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005, págs. 118 - 122)

E. Asunción del Rol de ser Padre/Madre

Habla de la manera como se adaptan los padres a las distintas situaciones que se requiere en el hogar, a algunos papás y mamás les cuesta adaptarse a las nuevas circunstancias, por lo que asignan deberes a otras personas. Es decir, les resulta difícil ajustarse a los requerimientos de los hijos, lo que los hace propensos a ser padres negligentes. Uno de los tipos de agresión infantil más comunes en nuestra nación es la negligencia familiar, que tiene en los niños un efecto tan perjudicial. (Bayot, Hernández, & De Julián, 2005, págs. 118 - 122)

2.2.2.5. La Incompetencia Parental

Estas fallas o incompetencias parentales están ligadas con la aparición de condiciones de negligencia, malos tratos y violencia, manifestados en cuidados inadecuados, conductas disciplinarias violentas, que provocan una escalada de violencia familiar exponiendo al menor a un desarrollo nocivo y desfavorable. (Acevedo, De León, & Delgadillo, 2018)

Situaciones que pueden llevar a la incompetencia parental:

- *Fuentes de carencias y de estrés*: Las dinámicas familiares pueden verse afectadas por la presencia de violencia conyugal, el consumo de sustancias psicoactivas o la

existencia de trastornos mentales en uno o ambos progenitores. Estas circunstancias alteran la función nutritiva de la parentalidad, impidiendo así el establecimiento de un apego seguro en los niños. Como consecuencia, se pone en riesgo el desarrollo de la empatía en estos menores, una habilidad esencial que permite a un adulto desempeñar su rol como padre competente.

- *Contexto familiar con características desfavorables*: Las circunstancias de pobreza, desempleo, exclusión social o inmigración pueden llevar a que padres y madres, así como figuras sustitutas como hermanos, tíos o abuelos, que poseen la disposición y las competencias necesarias para cuidar de los niños, no encuentren en su entorno los recursos mínimos requeridos para desempeñar su función parental. Como resultado de estas situaciones, a menudo se generan mensajes comunicativos impregnados de impotencia, frustración y desesperanza, que pueden perturbar los procesos relacionales de apego. (Sallés & Ger, 2010)

Las repercusiones y efectos en los hijos e hijas derivados de las incompetencias parentales impactan la dimensión afectiva, manifestándose en estados de angustia, frustración persistente, irritabilidad, agresividad y conductas de chantaje. En el ámbito cognitivo, se evidencian dificultades en el aprendizaje, problemas de atención y memoria, lo que resulta en un bajo rendimiento escolar. En cuanto a la dimensión social, estas dificultades se reflejan en las relaciones interpersonales, donde los niños pueden tener problemas para desarrollar empatía, exhibiendo comportamientos agresivos o, por el contrario, mostrándose sumisos. (Alarcón , Araújo, Godoy, & Vera , 2010)

2.2.3. *Violencia Familiar*

Según la Organización Mundial de la Salud (2002) define violencia familiar como los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, infligidas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la

misma: niños, mujeres y ancianos. Así mismo se considera violencia familiar cualquier acto u omisión deliberada que afecte lazos interpersonales dentro de la familia y tenga el potencial de dañar a otros miembros física, psicológica o materialmente y al mismo tiempo muestre desprecio por sus derechos.

Las investigaciones indican que la mayoría de las víctimas son mujeres. Sin embargo, los datos de una variedad de estudios demuestran que los niños en estos hogares también se ven afectados por exposición a abuso doméstico, tanto directa como indirectamente, que puede ser perjudicial, significativo en la salud emocional, el crecimiento personal, la interacción social y el rendimiento académico y cognitivo del niño. Como resultado, tienen terribles secuelas que perduran durante toda la pubertad, la adolescencia y la adultez. Lo que conlleva a que ellos mismos se vuelven abusivos y se suman al ciclo de violencia en una comunidad en particular. (Perpetua del Socorro, 2019)

La violencia familiar afecta no solo a las víctimas de los ataques, sino también a los testigos y otros familiares. Es un problema social, los efectos son psicológicos o emocionales, además de corporales. Las víctimas de abuso doméstico ven comprometida su libertad, integridad y dignidad. Las familias pueden experimentar violencia familiar independientemente de su estatus educativo o social. Hay informes de un número significativo de casos de violencia doméstica; Sin embargo, muchos de estos incidentes no se denuncian. (López, 2020)

La familia es una parte integral de la sociedad y tiene derecho a la protección por el estado, porque es la institución principal para el desarrollo humano, a través del cual los individuos se conocen entre sí, establecen relaciones y moldean sus personalidades en respuesta a su educación. (Jaramillo J. , 2014)

2.2.3.1. Tipos de Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar

a. Violencia Física

Es el comportamiento que compromete la integridad física o la salud.

Independientemente del tiempo necesario para la recuperación, abarca los malos tratos provocados por negligencias, descuido o negación de las necesidades que hayan provocado lesiones corporales o puedan inspirar cualquier esfuerzo. (Ministerio de Salud, 2019)

b. Violencia Psicológica

Al margen del tiempo que tarde alguien en recuperarse, es el acto o la inacción lo que tiende a dominar su comportamiento, a aislarle en contra de su elección y a degradarle, avergonzarle, insultarle, estigmatizarle o estereotiparle. (Ministerio de Salud, 2019)

c. Violencia Sexual

Son actos sexuales contra un individuo realizados contra su voluntad o bajo coacción. Entre ellos se encuentran los actos sin contacto físico ni penetración. También incluyen la exhibición a contenidos pornográficos y los actos que infringen contra la libertad de las personas para tomar decisiones voluntarias sobre su vida sexual o reproductiva mediante el uso de la fuerza, la intimidación, las amenazas u otras formas de coacción. (Ministerio de Salud, 2019)

d. Violencia Económica o Patrimonial

De acuerdo con protocolos reconocidos, por el Ministerio de Salud (2019), es la acción u omisión, dentro de los parámetros de autoridad, responsabilidad o vínculos de confianza, que reduce los recursos económicos o patrimoniales de una mujer como resultado de su condición de tal o en oposición a cualquier miembro de la familia, por ejemplo, por:

- La perturbación de la propiedad, posesión o propiedad de sus pertenencias.
- Robo, pérdida, destrucción, apropiación indebida o retención cosas, herramientas de trabajo, documentos privados, mercancías, valores y derechos de propiedad.

- La escasez de recursos financieros destinados a satisfacer sus necesidades o la negación de recursos esenciales para llevar una vida respetable; también, el incumplimiento de sus compromisos alimentarios.
- La restricción o el control de sus ingresos y la impresión de que se les paga menos por hacer el mismo trabajo dentro de la misma organización. (Ministerio de Salud, 2019)

e. Violencia por Abandono o Negligencia

Esta violencia abarca cualquier acción o falta de acción por parte de uno o más miembros de la familia que obstaculiza la satisfacción oportuna y adecuada de las necesidades básicas (biológicas, emocionales y sociales) de otro miembro familiar, cuando tienen la capacidad de hacerlo. Esta violencia se observa comúnmente en niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad. (Ministerio de Salud, 2007)

2.2.3.2. Causas de la Violencia Familiar

El problema de la violencia familiar puede atribuirse a dos grupos principales de razones. El primer grupo analiza las dificultades que encuentran los miembros de la familia al intentar resolver disputas entre ellos, especialmente en momentos de tensión. El estrés insoportable puede llevar a veces a la violencia familiar, especialmente cuando los parientes agotaron sus recursos para afrontar una situación concreta. Incluso cuando los miembros de la familia estén bien, la armonía familiar puede ocasionalmente verse perturbada por la acumulación de desafíos financieros, laborales, de vivienda, de gestión del tiempo o educativos para los niños. La comunicación ineficaz y la incapacidad de controlar sentimientos como la frustración, la desesperación y la rabia pueden conducir a un comportamiento violento en interacciones padres-hijos y en la pareja. Las familias pueden recurrir a conductas violentas como medio para resolver problemas si no pueden utilizar los recursos personales y familiares, tienen barreras de comunicación, están expuestas a

presiones externas importantes o no pueden controlar sus emociones. La segunda categoría de factores está fuertemente vinculada a elementos socioculturales, los cuales promueven la inequidad en varios sectores de la sociedad, incluyendo adultos e infantes, así como hombres y mujeres. La tolerancia hacia la violencia como medio de comunicación se ve en la vida diaria. Un conjunto de puntos de vista conocidos como “machismo” (los varones son mayores que las mujeres, deben ser los jefes de hogar y los responsables de la casa), ha contribuido al desarrollo de violencia en las relaciones. (Saldaña & Gorjón, 2020, pág. 199)

2.2.3.3. Consecuencias de la Violencia Familiar

No importa cuán grave sea, la violencia doméstica siempre tiene un impacto en la dinámica dentro de la familia junto con sus integrantes. La agresión intrafamiliar perjudica el bienestar afectivo y físico del individuo y lo expone a sufrir violencia en otros contextos sociales, como el trabajo, la escuela o las amistades. En casos de crimen de pareja, se produce la pérdida de elementos fundamentales en la relación, como el amor, la armonía, la comunicación y la confianza; esto deriva en sentimientos de frustración, amargura, soledad, temor y miedo. En el contexto familiar, las mujeres que sufren violencias de sus parejas a menudo experimentan una disminución en su autoestima y habilidad para comunicarse con el resto, creando consecuencias perjudiciales en sus hijos. Estos pueden manifestar tristeza, agresividad, deficiencias para tomar responsabilidades en la escuela o en la familia, descuido en su higiene y estudios, falta de respeto, y refugiarse en relaciones de amistad con comportamientos nocivos y socialmente inaceptables, como la drogadicción, la delincuencia y la embriaguez. También, existe la posibilidad de que estos hijos se conviertan en futuros agresores de sus propios descendientes. (Saldaña & Gorjón, 2020, pág. 205)

2.2.3.4. Protocolos de Atención a Personas Víctimas de Violencia Familiar

En conformidad a la Ley N° 30364 (Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar), la ruta a seguir para la

atención de casos de víctimas de violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar es el siguiente:

- **Paso 1: Interponer la denuncia**

El juzgado de familia, la fiscalía y la comisaría reciben la denuncia de violencia familiar. La determinación de si se presenta una denuncia penal o una denuncia por violencia familiar se realiza con base en el tratamiento y castigo del agresor.

Cuando se presenta una denuncia sobre un presunto delito, se presenta ante la fiscalía. Luego, el Ministerio Público hace uso de su autoridad para proceder con el caso y lo remite al tribunal de familia para su revisión expedita.

- **Paso 2: Programación de audiencia e incorporación de medio probatorios**

Está previsto realizar una audiencia única para decidir si se otorgan o no medidas protectoras y/o preventivas.

Las partes podrán presentar prueba recurriendo a los datos recabados por el ordenamiento jurídico. Los informes psicológicos sirven como base principal para dictar medidas de protección; En los casos en los que el resultado es incierto o se supone que un comportamiento inadecuado resultará de un resultado negativo, se proporciona un segundo informe psicológico. Del mismo modo, en los casos en los que se prevé un resultado positivo, los certificados e informes médicos pueden considerarse significativos o no.

- **Paso 3: Auto final, audiencia única donde se evalúa si se otorgan medidas de protección**

Excepto en situaciones de extremo peligro, donde se prescindirá de la audiencia única conforme a las normas del artículo 36 de la Ley 30364, todas las medidas protectoras y/o preventivas se dan en una sola audiencia.

Antes de emitir la orden de protección definitiva, el juez de familia debe revisar minuciosamente el informe policial, la hoja de evaluación de riesgos, las valoraciones médicas y psiquiátricas y la información presentada por las partes. En última instancia, el juez debe determinar si el imputado. Cuando existen acciones violentas amparadas por órdenes de protección, la víctima y el agresor se encuentran en relaciones de dominación, sumisión y subordinación.

- **Paso 4: Efectos de las medidas de protección**

Las medidas protectoras y/o preventivas permanecen vigentes hasta que concluya el procedimiento ante un tribunal penal o procurador penal de paz.

De igual forma, el artículo 41 del Reglamento de la Ley 30364 establece que el juez de familia podrá alterar las medidas de protección y/o cautelares siempre que se presenten nuevos hechos de violencia y que el juez penal o juez de paz judicial aún no haya conocido de la situación. (Mondragón M. , 2018)

2.2.3.5. Datos Estadísticos sobre Violencia Familiar.

La violencia familiar constituye un problema que impacta a individuos de todos los géneros y grupos etarios. Si bien históricamente se ha vinculado en mayor medida la violencia familiar con las mujeres, es fundamental reconocer que los hombres también pueden ser víctimas de violencia. De acuerdo a los datos estadísticos recientes, se estima que una proporción significativa de varones en Perú ha sufrido violencia familiar en algún momento a lo largo de sus vidas. Así mismo el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) , en el 2022 se ha reportado 154 202 casos de violencia familiar de los cuales un 13% son casos de varones víctimas de violencia familiar, siendo 20 766 casos y en el 2023 los casos reportados por violencia familiar fueron 166 313 de los cuales un 15% fueron varones víctimas de violencia con 24 131 casos, estos datos respaldan la noción de que

la violencia no es exclusiva de un solo género y subrayan la importancia de incluir a todas las víctimas en los esfuerzos destinados a prevenir y abordar este problema social.

Por otro lado, acorde a las estadísticas se reportó que la población con mayor índice de violencia fueron las mujeres, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática al presentar los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023, dio a conocer que el 53,8% de las mujeres declararon haber sido víctimas de violencia psicológica, física o sexual, alguna vez por el esposo o compañero; porcentaje menor al obtenido durante el año 2022 (55,7%).

Entre los tipos de violencia más empleados destacó la violencia psicológica y/o verbal que fue declarada con mayor frecuencia (49,3%), seguida por la violencia física (27,2%) y la violencia sexual (6,5%).

En año 2023, el 45,3% de mujeres entrevistadas declararon que recurrieron a personas cercanas para buscar ayuda cuando experimentaron violencia física. De este total, recurrieron principalmente a la madre (39,0%), seguido de amiga(o)/vecina(o) (19,9%), hermana (15,5%), padre (14,9%), entre las principales.

Entre los motivos manifestados por las mujeres que fueron víctimas de violencia física y que no buscaron ayuda, el 45,0% dijo que no era necesario, el 16,8% que sentían vergüenza y el 11,1% que no sabían a dónde ir o no conocen servicios de ayuda. (INEI, 2024)

2.2.3.6. Circulo de la violencia

El concepto del ciclo de la violencia fue creado por la psicóloga estadounidense Leonor Walker en 1978. Este ciclo proporciona una comprensión y explicación sobre por qué a las mujeres que sufren violencia les resulta tan complicado abandonar una relación abusiva y buscar formas de cambio.

Tiene tres etapas definidas, las se presentan a continuación:

- **Fase 1: Tensión acumulada**

Durante esta etapa inicial, el agresor se enfoca en utilizar violencia verbal, manifestando cambios de humor repentinos que desorientan a la víctima, haciéndola sentir culpable por cualquier malestar en la relación. En respuesta, la mujer tiende a esforzarse por mitigar esa incomodidad y comienza a complacer al agresor, creyendo que de esta manera se evitarán conflictos.

- **Fase 2: Agresión**

En la segunda fase del ciclo, la tensión acumulada anteriormente alcanza su punto máximo, manifestándose en violencia física, psicológica o sexual. La víctima experimenta ansiedad y miedo hacia su pareja, lo que puede impulsarla a buscar ayuda de familiares o amigos. En algunos casos, esto puede llevarla a tomar la decisión de denunciar a su agresor.

- **Fase 3: Reconciliación**

Durante esta etapa, el agresor típicamente muestra arrepentimiento y solicita perdón por los actos violentos previos. Se observan falsas promesas, como asegurar que nunca volverá a repetirse, o intenta justificar su comportamiento culpando a factores externos. También es común que culpe a la víctima por provocarlo y por su propia violencia.

Este ciclo de violencia es altamente peligroso, ya que, si la víctima llega a la fase tres y perdona a su agresor, es probable que el ciclo se repita nuevamente, con las agresiones intensificándose en cada ocasión. Esto resulta en la normalización del ambiente de violencia y aumenta significativamente el riesgo para la vida de la víctima.

Figura 2*Círculo de la violencia*

Nota. Extraída de Psicosalud Herrera (2021)

2.2.3.7. Paquetes de atención de los servicios de salud mental PP131

El programa presupuestal 0131, denominado "Control y prevención en la salud mental", ofrece tratamiento para casos de violencia con el objetivo de mejorar la atención en salud mental para mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas o exparejas y que acuden a establecimientos de salud en todo el país. La distribución de este programa es la siguiente:

A. Tratamiento en violencia familiar en el primer nivel de atención no especializado

- 03 Consultas de salud mental
- 08 Intervención breve
- 01 Intervención familiar
- 01 Visita domiciliaria
- 01 Sesiones de movilización social

B. Tratamiento especializado en violencia familiar

- 03 Consultas médicas
- 03 Psicoeducación

- 03 Intervenciones individuales
- 08 Psicoterapia Individual
- 03 Intervenciones familiares
- 02 Visita domiciliaria
- 02 Sesiones de movilización social

C. Tratamiento especializado de personas afectadas por violencia sexual

- 03 Consultas médicas
- 03 Psicoeducación
- 12 Psicoterapia Individual
- 04 Intervenciones familiares
- 02 Visita domiciliaria
- 03 Sesiones de movilización social (Ministerio de Salud, 2021)

2.3. Definiciones Conceptuales

a) Acoso

Ajuntament de Barcelona (2018) afirma que:

Una conexión que puede desarrollarse entre dos personas de cualquier edad es el acoso. Este tipo de relación ocurre cuando una de las partes no ve al otro como igual y abusa de una “superioridad” real o percibida sobre el otro.

b) Agresor

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2019), detalla: “Un agresor es alguien que, debido a su condición, tiene un comportamiento que causa daños físicos, sexuales o psicológicos”.

c) Agredido

Según la Universidad Veracruzana (UV, 2018), se afirma que: “El concepto de agredido engloba la violencia que vive la persona convirtiéndose en víctima cuando se

expone a actos dañinos realizados por alguien u otros de manera regular y durante un período prolongado de tiempo”.

d) Amenazas

Reyes y Castillo (2017) menciona que: “Una amenaza es un suceso, ya sea natural o generado por el hombre, que, si no se controla, podría poner en peligro a una comunidad, sus pertenencias y su entorno”.

e) Autonomía

De acuerdo con Higuera y Carrillo (2024) “Un concepto esencial que dirige las relaciones sociales y fomenta el respeto mutuo y el rechazo a ser coaccionados es la autonomía”.

f) Burla

Para el British Council (2018) afirma que: “La burla es una conducta de una persona o grupo, repetitivo en el tiempo, que intencionalmente daña física o emocionalmente a otros individuos o grupos de individuos”.

g) Depresión

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2020) detalla que: “Condición de salud mental caracterizada por melancolía duradera, desesperanza, agotamiento y problemas para realizar las actividades cotidianas”.

h) Desánimo

Frade (2019) señala que: “Es una emoción deprimente y triste que nos golpea cuando nos enfrentamos a ciertos desafíos. Evidentemente, se trata de una condición interior muy restrictiva que podría incluso detenernos emocionalmente”.

i) Desesperación

Nicuesa (2018) define que: “La esperanza es la antítesis de la desesperación. Al final, es un nivel de profunda melancolía que se siente”.

j) Estrés

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2020) señala que:

La reacción del cuerpo a la presión ya sea mental, física o emocional, es el estrés. El estrés provoca reacciones químicas en el cuerpo que elevan la presión sanguínea, la pulsación del corazón y los índices de glucosa en sangre. Además, frecuentemente resulta en emociones de molestia, preocupación, furia o melancolía.

k) Golpes

Según la Asociación Española de Pediatría (AEP, 2022) menciona que: “Se refiere a cualquier tipo de disciplina cuando se utiliza la mano o un objeto para infligir dolor o malestar, por menor que sea, mediante el uso de fuerza física”.

l) Manipulación

De acuerdo con Dijk (2006) citado por Porto y Santibañez (2019), un fenómeno cognitivo porque la manipulación siempre implica la manipulación de las mentes de los participantes, un fenómeno discursivo-semiótico porque la manipulación se lleva a cabo a través de palabras escritas o habladas, así como de señales visuales, y un fenómeno social porque implica la interacción y el abuso de poder entre grupos. y actores sociales.

m) Parentesco

Según Pérez (2019) La Universidad Nacional Autónoma de México señala que:

“Parentesco se refiere a las conexiones jurídicamente reconocidas entre parientes. Esta relación tiene tres orígenes: adopción, filiación y matrimonio”.

n) Percepción

Según Bartley (1982) Cualquier acto o procedimiento que implique aprender cosas, hechos o verdades, ya sea mediante cognición o experiencia sensorial, se denomina percepción. Es la conciencia de las cosas y el conocimiento de ellas.

o) Sobreprotección

Conforme a Anchundia y Navarrete (2021) “Es el exceso de cuidado que se muestra a los niños desde sus primeros años y que a menudo continúa durante el resto de sus vidas”.

p) Temor

Según la RAE (2022) “El miedo es el deseo del alma que hace que uno huya o rechace cosas que se consideran peligrosas, inseguras o dañinas”.

q) Víctima

Según la Organización Mundial de la salud (OMS, 2003) menciona que: “Se trata de personas o grupos de personas que han sufrido daños como consecuencia de actos u omisiones que contravienen las leyes penales contemporáneas. Este daño puede tomar la forma de sufrimiento, pérdida emocional o financiera, lesiones corporales o mentales o un menoscabo significativo de los derechos básicos”.

r) Violencia

Según la Organización Mundial de la salud (OMS, 2003) menciona que: “Es el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.”.

s) Violencia sexual

Según la Defensoría del Pueblo (2022), este tipo de violencia se define como "la realización, el deseo o la intención de realizar actos de naturaleza sexual sin consentimiento, incluso sin contacto físico, que vulneran la libre decisión sobre la sexualidad de una persona".

t) Violencia psicológica

Según la Defensoría del Pueblo (2022), la violencia psicológica ocurre "Cuando, mediante acciones u omisiones, se busca ejercer control sobre una persona, aislarla, humillarla, avergonzarla, insultarla, estigmatizarla o estereotiparla".

u) Violencia física

La Defensoría del Pueblo (2022) define la violencia física como "La acción que causa daño a la integridad corporal o la salud de una persona, incluso por negligencia, descuido o privación de necesidades básicas".

v) Violencia económica

Según la Defensoría del Pueblo (2022), la violencia económica implica "acciones u omisiones que afectan los recursos económicos o patrimoniales de las mujeres y los miembros del grupo familiar, en el contexto de una relación de poder, responsabilidad o confianza".

w) Violencia política

La Defensoría del Pueblo (2022) describe la violencia política como " El acoso político dirigido hacia mujeres que causa daño, discriminación, anulación, impedimento, limitación, obstaculización o restricción de sus derechos políticos debido a su género".

x) Violencia por negligencia o abandono

Según Soriano (2015), la negligencia intrafamiliar se refiere a la falta de acción requerida para garantizar el desarrollo y el bienestar físico y psicológico de un menor. Esta negligencia se asocia con el incumplimiento de las responsabilidades que socialmente se esperan de los padres o tutores hacia un menor.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de Hipótesis

3.1.1. *Hipótesis General*

Alternativa: Existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023.

Operacionalización:

$$\mathbf{H_i: r_{xy} \neq 0}$$

Donde:

H_i: Hipótesis alternativa

x: Apego

y: Competencia Parental Percibida

$r_{xy} \neq 0$: Existe relación significativa

Nula: No existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023.

Operacionalización:

$$\mathbf{H_0: r_{xy} = 0}$$

Donde:

H₀: Hipótesis nula

x: Apego

y: Competencia Parental Percibida

$r_{xy} = 0$: No existe relación significativa

3.1.2. *Hipótesis Específicas*

H₁: Existe una relación significativa entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

Operacionalización:

$$\mathbf{H_i: r_{x(1)y} \neq 0}$$

Donde:

H_i: Hipótesis alterna

x₍₁₎: Afecto o cuidado dimensión de la variable apego

y: Competencia Parental Percibida

r_{x(1)y} ≠ 0: Existe relación significativa

H₀: No existe una relación significativa entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

$$\mathbf{H_0: r_{x(1)y} = 0}$$

Donde:

H₀: Hipótesis alterna

x₍₁₎: Afecto o cuidado dimensión de la variable apego

y: Competencia Parental Percibida

r_{x(1)y} = 0: No existe relación significativa

H₂: Existe una relación significativa entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

Operacionalización:

$$\mathbf{H_i: r_{x(2)y} \neq 0}$$

Donde:

H_i : Hipótesis alterna

$x_{(2)}$: Control o sobreprotección dimensión de la variable apego

y : Competencia Parental Percibida

$r_{x_{(2)}y} \neq 0$: Existe relación significativa

H_0 : No existe una relación significativa entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

Operacionalización:

$$H_0: r_{x_{(2)}y} = 0$$

Donde:

H_0 : Hipótesis nula

$x_{(2)}$: Control o sobreprotección dimensión de la variable apego

y : Competencia Parental Percibida

$r_{x_{(2)}y} = 0$: No existe relación significativa

3.2. Especificación de Variables

Las variables de estudio son:

V1: Apego.

V2: Competencia parental percibida.

Las operacionalizaciones de las variables fueron en función de la conceptualización, las dimensiones con sus respectivos indicadores y la escala de valoración de las variables que son el apego parental y la competencia parental percibida.

3.3. Operacionalización de Variables

Tabla 3

Operacionalización de las variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración
Apego parental	Es la inclinación inherente que poseemos a forjar vínculos emocionales estrechos con personas fijas y es calificado como un factor primordial de acuerdo a la naturaleza de las personas que se materializa en el niño desde una edad temprana y se prolonga durante toda la existencia. (Bowlby J, 1989)	Se define en función al puntaje obtenido en la evaluación realizada a la población investigada, este instrumento (P.B.I) está diseñado para evaluar la percepción de la conducta parental durante la infancia y adolescencia hasta los 16 años, se compone de 25 ítems para madre y padre, que tienen dos dimensiones: Afecto o cuidado y Control o sobreprotección. Cada ítem se califica utilizando una escala tipo Likert de 0 a 3, donde 0 indica "nunca" y 3 "siempre".	Afecto o cuidado	<ul style="list-style-type: none"> - Voz cálida - Ayuda necesaria - Libertad de gustos - Poco cariño - Comprensión de problemas - Muestra de afecto - Apoyo en la toma de decisiones - Deseo de no ser mayor - Manipulación - Invasión de la privacidad - Comunicación agradable - Sonrisas frecuentes 	Siempre = 3 Algunas veces = 2 Rara vez = 1 Nunca = 0
			Control o sobreprotección	<ul style="list-style-type: none"> - Tratos como niño - Falta de comprensión - Tomar propias decisiones - Sentimiento de desdicha - Levantar los ánimos - Comunicación excesiva - Generar dependencia - Sentimiento de desprotección - Libertad deseada - Salidas deseadas - Sobreprotección - Reconocimiento y valoración - Libre vestimenta 	
Competencia parental percibida.	Para Jiménez et al. (2022), la competencia parental se asemeja a un saber-hacer; es la capacidad práctica que los padres poseen para proporcionar a sus hijos un crecimiento, protección, cuidado y educación adecuados	El instrumento ECPP-p, está diseñado para evaluar la percepción que tienen los padres sobre su propia competencia en la crianza de sus hijos. Este instrumento consta de 22 ítems que abarcan cinco dimensiones: implicación escolar, dedicación personal, ocio compartido, asesoramiento y orientación del rol parental, en un rango desde siempre hasta nunca. .	Implicación escolar de los padres	<ul style="list-style-type: none"> - Compromiso con la escuela - Asisto a reuniones - Consultó rendimiento académico de mis hijos - Converso con el personal de la escuela - Establezco con el maestro metas y expectativas del menor 	Siempre = 4 Casi siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1
			Dedicación personal	<ul style="list-style-type: none"> - Establezco rutinas de estudio y hábitos - Estoy presente de manera constructiva - Conozco los deberes y tareas de mis hijos - Colaboro en las tareas del hogar - Organizó todo con respecto a mis hijos 	
			Ocio compartido	<ul style="list-style-type: none"> - Comparto actividades familiares - Ayudó a la interrelación social - Participó en las actividades de mis hijos - Comparto y comento con ellos programas de TV 	
			Asesoramiento y orientación	<ul style="list-style-type: none"> - Establezco rutina de estudio - Comunicación asertiva - Organizó horarios - Destacó sus habilidades 	
			Asunción del rol de ser padre/madre	<ul style="list-style-type: none"> - Atiendo demandas y necesidades - Respeto sus opiniones - Aliento o corrijo actitudes - Felicito a mis hijos 	

Nota. Elaboración propia en base a Parker et.al (1979) y Bayot & Hernández et.al (2005)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Tipo de Investigación

La investigación fue de tipología básica. Todo estudio es básico cuando:

“Su objetivo es ampliar y mejorar el conocimiento científico actual teniendo en cuenta las circunstancias actuales. Las teorías científicas son el tema de la investigación, y las mismas teorías se analizan para mejorar el contenido” (Carrasco, 2019).

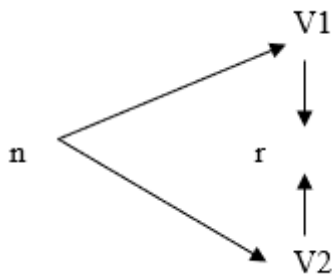
La investigación fue de alcance descriptivo – correlacional. Según Hernández y Mendoza (2018) menciona que, el objetivo de la investigación descriptiva es describir los rasgos, atributos y perfiles de individuos, comunidades, grupos, procesos, objetos y cualquier otro fenómeno que se esté estudiando, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos y las variables a las que se refieren. Asimismo, refieren que encontrar la relación o grado de asociación entre dos o más ideas en una situación particular, ya sean variables o categorías en un contexto particular es el objetivo del tipo de investigación correlacional.

4.2. Diseño de Investigación

Fue desarrollado con un diseño no experimental de corte transversal, esto dado que, las variables de investigación no fueron alteradas ni manipuladas y se recolectaron los datos en el año 2023. Respecto a ello, Hernández & Mendoza (2018) señalan que:

Es la investigación donde las variables independientes no se modifican de manera intencional en estos estudios para ver cómo impactan las otras variables. En el estudio no experimental, las variables y fenómenos se ven o miden en sus entornos naturales y luego se analizan. Los diseños transversales o transeccionales recopilan datos todos a la vez, en un instante.

La metodología para el estudio fue:



Donde:

n = Muestra

V1 = Apego

V2 = Competencia parental percibida

r = Grado de correlación.

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población

Los 391 casos de mujeres derivadas del poder judicial que acuden al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo en el año 2023, constituyeron la población de esta investigación, mujeres (madres) que son mayores de 18 años.

4.3.2. Muestra

La muestra, según Hernández y Mendoza (2018) “Es un subgrupo de los elementos a los que pertenece el conjunto definido por sus propiedades y que se denomina población” (p. 175). Este estudio se hizo con un diseño de muestreo probabilístico que según Arias et al. (2022) el proceso implica elegir unidades para que cada unidad tenga las mismas posibilidades de ser elegida. También deben ser estadísticamente representativos, lo que se logra mediante el uso de un procedimiento estadístico. Además, la fórmula estadística solo se utiliza en los casos en que la población está compuesta de individuos. (p. 94)

El procedimiento para la selección de la muestra para el estudio presente, se siguió un enfoque metódico, se establecieron criterios de inclusión que definen a las mujeres que tienen los requisitos para participar en el estudio, luego se utilizó el muestreo aleatorio simple, (Hernández Sampieri et al., 2014) ello con el fin de garantizar la representatividad de la muestra. Por lo tanto, la muestra se calculó usando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{(p \cdot q) Z^2 \cdot N}{E^2 (N-1) + (p \cdot q) Z^2}$$

Donde:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 391}{(391 - 1)(0.05^2) + 1.96^2 \times 0.37 \times 0.37}$$

$n = 194$

Donde:

n : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población

Z : Valor de la distribución normal estandarizada correspondiente al nivel de confianza; para el 95%, $z=1.96$

E : Máximo error permisible, es decir, un 5%

p : Proporción de la población que tiene la característica que nos interesa medir, es igual a 0.5.

q : Proporción de la población que no tiene la característica que nos interesa medir, es igual a 0.5.

De esta manera, la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se desarrolló de junio a noviembre del 2023, en el cual la muestra estuvo conformada por 194 casos del poder judicial que acuden al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo.

Se observó que de los 194 casos, la edad crucial de las mujeres que sufren abuso familiar es 37 años, teniendo la mayor cantidad de casos en mujeres de 30 y 39 años de edad, por otro lado, la ocupación que realiza la mayor cantidad de estas mujeres es la de comerciante y la de ama de casa, asimismo, el estado de civil de la gran mayoría es de conviviente seguido muy de cerca por soltera, en cuánto al grado de instrucción que lograron estas mujeres, se encuentra que la mayoría alcanzó el grado de instrucción secundaria, seguido por técnico, la cantidad de hijos que tienen las madres víctimas de violencia familiar es 1,61 observando que este promedio se divide en que la gran mayoría tiene 1 u 2 hijos, asimismo, la mayor parte de las víctimas de violencia familiar actualmente viven con su pareja e hijos, igualmente un gran porcentaje es la primera vez que acuden a un centro de salud por casos de violencia familiar, finalmente la vivienda en donde habitan en su gran mayoría es alquilada.

A. Criterios de inclusión

- Mujeres mayores de 18 años.
- Mujeres víctimas de violencia familiar.
- Mujeres remitidas por el Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo.
- Mujeres que estén recibiendo el paquete de intervención VIF en el CLAS San Jerónimo.
- Mujeres con al menos un hijo en etapa escolar y que el hijo tenga entre 3 a 18 años.
- Mujeres que son partícipes voluntariamente en la investigación y que hayan firmado el consentimiento informado.

B. Criterios de exclusión

- Personas del sexo femenino menores de 18 años.

- Mujeres que no hayan sufrido violencia familiar.
- Mujeres que hayan sido remitidas de otras instituciones que no sean el Poder Judicial.
- Mujeres que no estén recibiendo ningún paquete de intervención VIF en el CLAS San Jerónimo.
- Mujeres que no tengan hijos.
- Mujeres que no acepten ser participe en el estudio y que no hayan firmado el consentimiento informado.

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Se utilizaron los siguientes instrumentos y técnicas para recopilar datos con el propósito de cumplir con las metas del estudio.

4.4.1. Técnica de Recolección

La técnica aplicada en este estudio fue:

La encuesta: Se desarrolló con un objetivo específico, se realizó una serie de preguntas a las mujeres víctimas de violencia familiar, derivadas del Poder Judicial que acuden al Centro de Salud CLAS San Jerónimo en el año 2023.

4.4.2. Instrumento de Recolección

Para la medición cuantitativa se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Instrumento de Lazos Parentales.
- Test “Competencia Parental Percibida” (versión de padres).

Instrumento de Lazos Parentales (PBI)

Para el apego en mujeres víctimas de violencia familiar, derivadas del Poder judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo en el 2023 se usó el instrumento de Lazos parentales (PBI), que fue desarrollada por Parker et al. (1979).

- **Nombre:** Parental Bonding Instrument-P.B.I (Instrumento de Lazos Parentales)

- **Autor y año:** Desarrollado G.Parker, H. Tupling y L.Brown. (1979)
- **Origen:** Australia.
- **Adaptado por:** Adaptado en Perú por Espinoza (2016), UCV
- **Administración:** Individual y colectiva.
- **Aplicación:** Mayores de 16 años.
- **Propósito de la Prueba:** Mide en relación a la percepción del sujeto acerca de la forma de conducta y actitud de sus padres en relación a su infancia y adolescencia.
- **Duración:** De 20 a 25 minutos.

El instrumento está conformado por dos subpruebas, una forma materna y otra paterna. Cada subprueba contiene 25 ítems replicados, teniendo la escala un total de 50 ítems. Las respuestas se obtienen a través de una Escala Likert con cuatro opciones de respuesta: 3= siempre, 2= algunas veces, 1= rara vez y 0= nunca.

Asimismo, se divide en 2 dimensiones, afecto o cuidado y control o sobreprotección.

Confiabilidad del test “Lazos parentales”

Tabla 4

Confiabilidad del instrumento adaptado Lazos parentales.

Figura paterna	Escala	Alpha de Cronbach
Padre	Cuidado	0,86
	Sobreprotección	0,75
Madre	Cuidado	0,81
	Sobreprotección	0,75
Total	Apego parental	0.793

Nota. Elaborado por las investigadoras en base a Espinoza (2016).

Instrumento “Competencia Parental Percibida” (versión de padres).

- **Nombre del test:** Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-PP)
- **Autor:** Agustín Bayot Mestre, José Vicente Hernández Viadel, Elisa Hervías Arquero, M. Amalia Sánchez, Rubio, Ana Isabel Valverde Martínez.
- **Año:** 2005
- **Adaptado por:** Adaptado en Perú por Vera et al. (2014) UPCH.
- **Aplicación:** Madres con hijos cuyas edades oscilen entre 3 a 18 años.
- **Propósito de la Prueba:** Evaluar la competencia parental percibida.
- **Duración:** 15 minutos.

Estuvo compuesto el cuestionario de 22 ítems que miden la competencia parental percibida.

Se utilizó para medir esta variable, una escala que consta de las siguientes dimensiones y se usó para proporcionar muchas alternativas: Implicación escolar de los padres con 5 ítems, dedicación personal con 5 ítems, ocio compartido con 4 ítems, asesoramiento y orientación con 4 ítems y asunción del rol de ser padre/madre con 4 ítems.

Confiabilidad del test “Competencia Parental Percibida (versiones padres)”

Tabla 5

Confiabilidad del instrumento adaptado de competencia parental percibida

Dimensiones	Alpha de Cronbach
D1, Implicación escolar 5 ítems.	0,749

D2, Dedicación personal 5 ítems.	0,752
D3, Ocio compartido 4 ítems.	0,624
D4, Asesoramiento y la orientación 4 ítems.	0,712
D5, Asunción del rol de ser padre/madre 4 ítems.	0,697
Total 5 dimensiones, 22 ítems	0,870

Nota. Elaborado por las investigadoras en base a Vera et al. (2014).

4.4.3. Validación de Instrumentos a la Población Investigada

En tanto, la validez de los instrumentos se realizó bajo la aprobación del juicio de expertos en el área de Psicología que evaluaron cuantitativamente cada ítem.

Tabla 6

Tabla de veredictos de los expertos

Experto	Resultado de la validación
Ps. Judith Zurita Velasque Farfán	Apto para aplicar
Mgt. Roxana Masías Figueroa	Apto para aplicar
Ps. Alipio León Torres	Apto para aplicar
Mgt. Meyssi Briseth Sotomayor Mamani	Apto para aplicar
Ps. Katia Cornejo Flores	Apto para aplicar

Nota. Elaborado por las investigadoras.

4.4.4. Validez de Contenido

Para la validación del presente estudio profesionales expertos en la materia y el tema a abordar evaluaron los instrumentos. Para calificar, se entrevistó a cinco expertos y se les dieron preguntas en un formato que incluía su propia escala de calificación además de los objetivos y el sistema de calificación de la encuesta.

Tabla 7

Tabla de procesamiento de criterio de expertos para el Apego Parental.

ÍTEM	EXPERTOS					TOTAL	PROMEDIO
	A	B	C	D	E		
1	5	4	4	5	5	23	4.60
2	5	5	4	5	5	24	4.80
3	4	4	4	5	5	22	4.40
4	5	4	5	5	5	24	4.80
5	5	4	4	5	5	23	4.60
6	4	4	4	5	5	22	4.40
7	5	5	4	5	5	24	4.80
8	5	3	4	5	5	22	4.40
9	5	4	5	5	5	24	4.80

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Tabla 8

Determinación de la ubicación del valor DPP en la escala de valoración de expertos para el Apego Parental

Escala	Valoración	Valoración de Expertos
0 - 2.4	A = Adecuación total	DPP = 1.25
2.5 – 4.8	B = Adecuación en gran medida	
4.9 – 7.2	C = Adecuación promedio	
7.3 – 9.6	D = Escasa adecuación	
9.7 – 12	E = Inadecuación	

Nota: Elaborado por las investigadoras

Se determinó la trayectoria del punto múltiple obtenido (DPP) en la escala, elaborada, y se realizó una evaluación del valor. Donde, DPP = 1.25, hallándose este en el intervalo A, respecto a ello, se afirma que, el instrumento del estudio para la variable apego parental presenta una adecuación total, por consiguiente, es apto para su uso y aplicación. Mientras que se determina que no es necesario llevar a cabo un segundo juicio de expertos.

Tabla 9

Tabla de procesamiento de criterio de expertos para la Competencia Parental Percibida

ÍTEM	EXPERTOS					TOTAL	PROMEDIO
	A	B	C	D	E		
1	4	4	4	5	5	22	4.40
2	4	5	4	5	5	23	4.60
3	5	4	4	5	5	23	4.60
4	5	4	5	5	5	24	4.80
5	5	4	4	5	5	23	4.60
6	4	4	4	5	5	22	4.40
7	5	4	4	5	5	23	4.60
8	5	4	4	5	5	23	4.60
9	5	4	5	5	5	24	4.80

Nota. Elaborado por las investigadoras

Tabla 10

Determinación de la ubicación del valor DPP en la escala de valoración de expertos para la Competencia Parental Percibida

Escala	Valoración	Valoración de Expertos
0 - 2.4	A = Adecuación total	DPP = 1.26
2.5 – 4.8	B = Adecuación en gran medida	
4.9 – 7.2	C = Adecuación promedio	
7.3 – 9.6	D = Escasa adecuación	
9.7 – 12	E = Inadecuación	

Nota. Elaborado por las investigadoras

En la escala creada se ubicó el camino de puntos múltiples (DPP) obtenido y se evaluó el valor. dónde: DPP = 1.26, que se encuentra en el intervalo A, por lo cual, se determina que, el instrumento del estudio para la variable competencia parental percibida tiene una adecuación total, por ende, es apto para su uso y aplicación. De la misma forma, se determina que no es necesaria una segunda opinión experta.

4.4.5. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Posteriormente, se exhiben los niveles de confiabilidad de los instrumentos en las siguientes tablas:

Tabla 11

Estadística de fiabilidad de la variable apego parental.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.890	50

Nota. Elaborado por las investigadoras

De la tabla se observa que el alfa de Cronbach para el instrumento tiene un valor de 0.890 lo que indica una fiabilidad alta, según los rangos de interpretación este valor se halla ($0.70 \leq \alpha \leq 0.89$) del puntaje indicado.

Tabla 12

Escala de valoración alfa de Cronbach.

Escala	Confiabilidad
$\alpha > 0.89$	Muy alta
$0.70 \leq \alpha \leq 0.89$	Alta
$0.60 \leq \alpha \leq 0.69$	Aceptable
$0.40 \leq \alpha \leq 0.59$	Moderada
$0.30 \leq \alpha \leq 0.39$	Baja
$0.10 \leq \alpha < 0.29$	Muy baja
$0 \leq \alpha \leq 0.09$	Despreciable

Nota: Extraída De la Torre y Accostupa. (2013)

Tabla 13

Estadística de fiabilidad del total de elementos de la variable apego parental

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	116.96	179.342	0.457	0.880
	117.47	176.958	0.512	0.878
Ítem 2	117.18	176.115	0.536	0.877

	117.49	172.876	0.624	0.873
Ítem 3	117.07	180.995	0.426	0.882
	117.17	181.413	0.350	0.883
Ítem 4	117.52	201.803	0.423	0.908
	117.28	205.694	0.527	0.913
Ítem 5	117.07	177.230	0.509	0.878
	117.51	175.855	0.557	0.876
Ítem 6	116.98	177.557	0.504	0.878
	117.45	174.675	0.562	0.876
Ítem 7	116.70	187.480	0.118	0.890
	116.80	187.610	0.089	0.891
Ítem 8	118.17	185.243	0.207	0.888
	118.37	184.558	0.258	0.886
Ítem 9	117.51	186.980	0.108	0.891
	117.85	184.979	0.175	0.889
Ítem 10	118.11	189.758	0.011	0.893
	118.45	185.571	0.229	0.887
Ítem 11	116.90	178.448	0.491	0.879
	117.51	174.689	0.593	0.875
Ítem 12	116.91	179.674	0.433	0.881
	117.46	173.489	0.621	0.874
Ítem 13	117.32	178.269	0.501	0.879
	117.65	174.365	0.597	0.875
Ítem 14	117.24	199.193	0.362	0.905
	117.00	201.125	0.409	0.907
Ítem 15	116.85	189.354	0.032	0.893
	116.89	188.462	0.055	0.893
Ítem 16	117.88	200.345	0.358	0.907
	117.65	206.750	0.528	0.915
Ítem 17	116.98	178.093	0.493	0.879
	117.45	173.571	0.616	0.874
Ítem 18	116.94	180.085	0.439	0.881
	117.49	175.782	0.576	0.876
Ítem 19	117.80	186.277	0.130	0.890
	118.06	185.194	0.192	0.888
Ítem 20	118.08	186.879	0.130	0.890
	118.36	185.493	0.239	0.887
Ítem 21	117.15	189.076	0.043	0.892
	117.18	187.816	0.076	0.892
Ítem 22	117.31	189.901	0.002	0.894
	117.33	188.275	0.058	0.893
Ítem 23	117.46	181.114	0.329	0.884
	117.82	177.962	0.383	0.881
Ítem 24	117.20	176.826	0.515	0.878
	117.63	173.244	0.635	0.873
Ítem 25	116.72	183.984	0.263	0.886
	116.76	180.349	0.366	0.883

Nota. Elaborado por las investigadoras

Análisis e Interpretación

Con base en los datos proporcionados, se puede observar que el índice del Alfa de Cronbach tiene un valor de 0,890, donde indica la confiabilidad del instrumento en la ejecución del procesamiento de datos para la variable apego parental. De la misma manera, los ítems del Cuestionario de Apego Parental demuestran una fiabilidad destacada, lo que evidencia la sólida consistencia interna del instrumento.

Tabla 14

Estadística de confiabilidad de la variable competencia parental percibida

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.928	22

Nota. Elaborado por las investigadoras

De la tabla se observa que el alfa de Cronbach para el instrumento tiene un valor de 0.928 lo que indica una confiabilidad muy alta pues según los rangos de interpretación pues este valor se halla ($\alpha > 0.89$) del puntaje indicado.

Tabla 15

Escala de valoración alfa de Cronbach.

Escala	Confiabilidad
$\alpha > 0.89$	Muy alta
$0.70 \leq \alpha \leq 0.89$	Alta
$0.60 \leq \alpha \leq 0.69$	Aceptable
$0.40 \leq \alpha \leq 0.59$	Moderada
$0.30 \leq \alpha \leq 0.39$	Baja
$0.10 \leq \alpha < 0.29$	Muy baja
$0 \leq \alpha \leq 0.09$	Despreciable

Nota: Extraída De la Torre y Accostupa (2013)

Tabla 16*Estadística de fiabilidad del total de elementos de la variable competencia parental percibida*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	59.75	115.876	0.619	0.924
Ítem 2	59.79	116.527	0.576	0.925
Ítem 3	60.04	115.662	0.563	0.925
Ítem 4	59.85	114.024	0.688	0.923
Ítem 5	59.87	113.263	0.706	0.922
Ítem 6	60.49	113.008	0.654	0.923
Ítem 7	60.60	114.261	0.609	0.924
Ítem 8	60.50	115.826	0.479	0.927
Ítem 9	59.19	122.390	0.251	0.930
Ítem 10	59.85	114.843	0.675	0.923
Ítem 11	59.86	114.297	0.678	0.923
Ítem 12	59.89	115.341	0.570	0.925
Ítem 13	59.90	115.264	0.656	0.923
Ítem 14	60.13	112.935	0.679	0.923
Ítem 15	60.26	111.995	0.713	0.922
Ítem 16	60.14	117.150	0.526	0.926
Ítem 17	59.82	115.786	0.602	0.924
Ítem 18	60.06	114.002	0.709	0.922
Ítem 19	60.57	113.325	0.608	0.924
Ítem 20	59.83	117.852	0.466	0.927
Ítem 21	59.41	118.264	0.456	0.927
Ítem 22	59.08	122.159	0.322	0.928

Nota. Elaborado por las investigadoras

Análisis e Interpretación

Conforme a la información presentada, se estima que el índice de Alfa de Cronbach cuenta con un valor de 0.928, a partir de ello se determina que el instrumento usado para procesar los datos de la variable competencia parental percibida es fiable para su realización. Asimismo, los ítems que componen el instrumento de Competencia Parental Percibida para Padres presentan fiabilidad, además de que no muestran diferencias considerables en los índices, por lo cual, se reconoce que el instrumento exhibe una sólida consistencia interna.

4.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Para la realización del estudio actual, la información se recogió utilizando las técnicas e instrumentos mencionados anteriormente. Acto seguido, fueron procesados en el software

Statistical Product and Service Solutions (SPSS) en su versión 27, puesto que este cuenta con las herramientas necesarias para hacer el análisis estadístico, en este se generaron las tablas y figuras con frecuencias y precisiones porcentuales basadas en los datos procesados, y en base a ello se comprobó las hipótesis a través de la prueba de Rho Spearman. El procedimiento seguido se detalla a continuación:

Paso 1: Análisis y observación de teorías relacionadas al tema de investigación, recopilación de información respecto a las variables de estudio, mediante la revisión de libros, artículos científicos e informes.

Paso 2: Se ejecuto la búsqueda de los instrumentos para medir las variables, estos fueron sometidos a un riguroso proceso de validación por parte de expertos en la materia.

Paso 3: Se presentó una solicitud de permiso al Centro de Salud CLAS San Jerónimo para realizar el trabajo de investigación.

Paso 4: Se procedió a la aplicación de los instrumentos a los participantes del estudio, bajo su expreso consentimiento para el tratamiento de los datos.

Paso 5: Se vaciaron los datos recopilados en una hoja de cálculo Excel y se llevó a cabo el procesamiento de estos a través del programa estadístico SPSS versión 27.

Paso 6: Los hallazgos obtenidos, se ostentaron en tablas y figuras acompañadas de interpretaciones y análisis detalladas.

Paso 7: Según los resultados logrados, se procedió a realizar las discusiones, conclusiones y las recomendaciones pertinentes.

4.6. Matriz de Consistencia

Tabla 17

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.</p>	<p>V1: Apego parental</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Afecto o cuidado – Control o sobreprotección 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativo - básico</p> <p>Descriptivo - Correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el afecto o cuidado y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cuál es la relación que existe entre el control o sobreprotección y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cómo es el apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cómo es la competencia parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el afecto o cuidado y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Determinar la relación entre el control o sobreprotección y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Describir el apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Describir la competencia parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación significativa entre el afecto o cuidado y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Existe una relación significativa entre el control o sobreprotección y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. 	<p>V2: Competencia parental percibida</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Implicación escolar de los padres – Dedicación personal – Ocio compartido – Asesoramiento y orientación – Asunción del rol de ser padre/madre 	<p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 391 casos del poder judicial.</p> <p>Muestra: 194 casos del poder judicial.</p>

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción Sociodemográfica de la Investigación

A continuación, se muestran los hallazgos sociodemográficos de las mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023. Estos resultados proporcionan contexto y comprensión sobre las características sociodemográficas de las participantes, lo que permitió entender los hallazgos de la investigación con respecto al apego y la competencia parental percibida.

Tabla 18

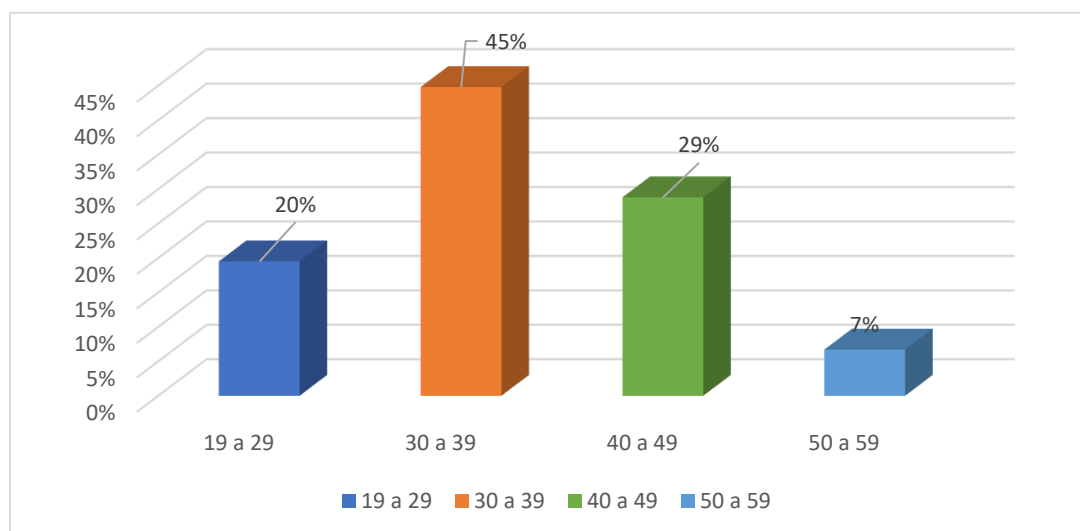
Resultados de la edad.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
19 a 29	38	20%	19.6	19.59
30 a 39	87	45%	44.8	64.43
40 a 49	56	29%	28.9	93.30
50 a 59	13	7%	6.7	100.00
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 3

Resultados de la edad



Nota. Elaborado por las investigadoras.

Análisis e Interpretación

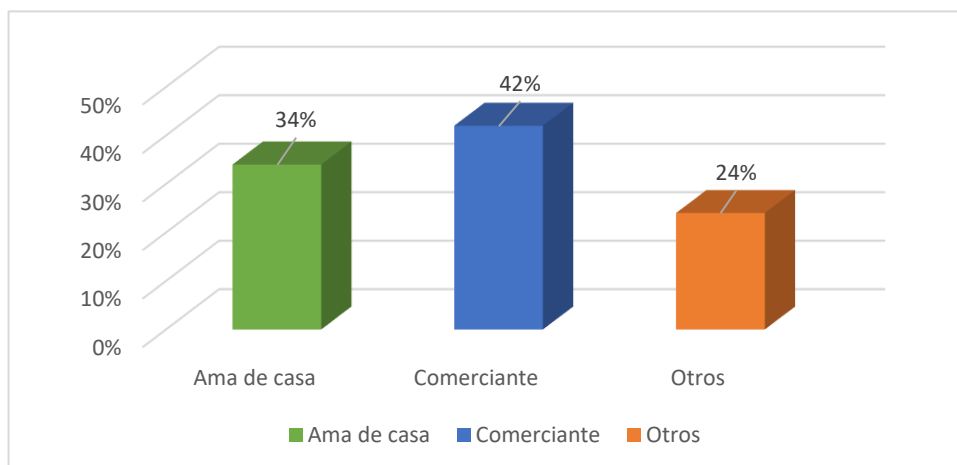
En la tabla N°18, se muestra que, el 45% de las mujeres que acuden al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, tienen de 30 a 39 años, en segundo lugar, con 29% tienen entre 40 a 49 años, además un 20% de 19 a 29 años y finalmente con un 7% de 50 a 59 años. La edad proporciona un contexto sobre la etapa en la que están viviendo las mujeres participantes, nos permiten contextualizar las experiencias parentales de las madres, de la misma forma, nos facilitan la comprensión de cómo las experiencias y capacidades parentales pueden variar a lo largo del ciclo de vida. El mayor porcentaje de la población de estudio oscila entre 30 a 39 años, cuyas edades se posicionan en la etapa de adultez temprana. Esta etapa se caracteriza porque las personas suelen adquirir habilidades emocionales y sociales más robustas, así como un mayor sentido de responsabilidad y madurez que se ve traducido en prácticas saludables de crianza. La experiencia adquirida a lo largo de los años también les proporciona una perspectiva más amplia sobre la educación y el desarrollo infantil, permitiéndoles tomar decisiones informadas que beneficien a sus hijos.

Tabla 19

Resultados de la ocupación o profesión.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ama de casa	66	34%	34.0%	34.0%
Comerciante	82	42%	42.3%	76.3%
Otros	46	24%	23.7%	100.0%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 4*Resultados de la ocupación y profesión**Nota.* Elaborado por las investigadoras.**Análisis e Interpretación**

En la tabla N°19 se observa que un alto porcentaje de 42% y 34% de las mujeres tienen por ocupación comerciante y ama de casa respectivamente, siendo el menor porcentaje otras ocupaciones y profesiones. La ocupación o profesión de una madre puede influir en su disponibilidad temporal y emocional para interactuar con sus hijos, por consiguiente, los resultados respecto a las ocupaciones o profesión de las madres nos permiten discernir mejor cómo diversos factores contextuales y recursos disponibles influyen en sus dinámicas parentales y en el bienestar de la familia en general.

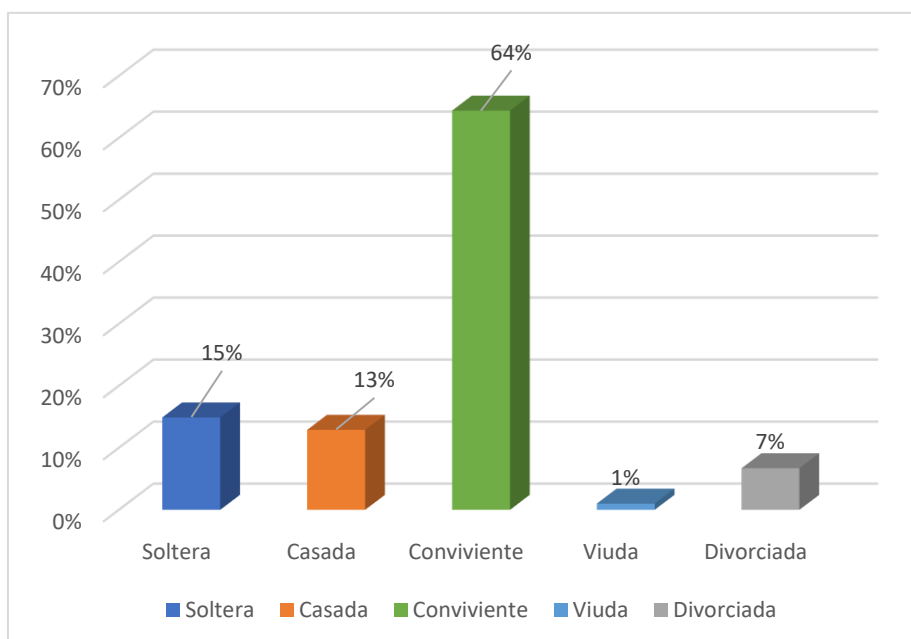
Tabla 20*Resultados del estado civil.*

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera	29	15%	14.9	14.9
Casada	25	13%	12.9	27.8
Conviviente	125	64%	64.4	92.3
Viuda	2	1%	1.0	93.3
Divorciada	13	7%	6.7	100.0
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 5

Resultados del estado civil



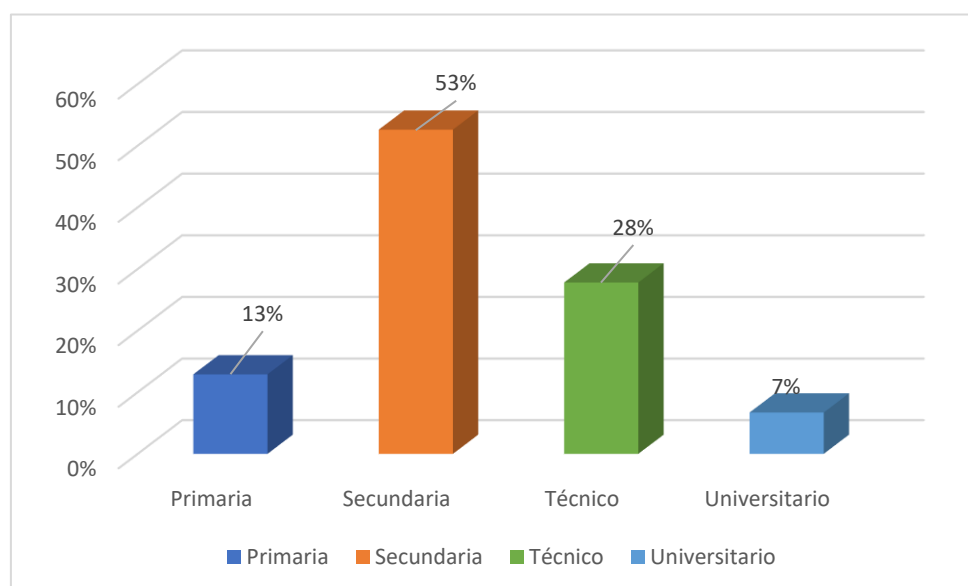
Nota. Elaborado por las investigadoras

Análisis e Interpretación.

En la tabla N°20, de acuerdo a los hallazgos, se obtiene que el 64% de las mujeres tienen el estado civil de convivientes, además de solteras, casadas, divorciadas y viudas con un porcentaje de 15%, 13%, 7% y 1% en ese mismo orden. El estado civil puede llegar a influir en la percepción de la competencia parental, las dinámicas familiares y el apoyo social disponible. Por ejemplo, las madres solteras a menudo enfrentan desafíos adicionales en la crianza de sus hijos, como la carga de responsabilidades y el estigma social, lo que puede afectar su autoestima y su interacción con otros padres. En contraste, las madres casadas suelen contar con diferentes fuentes de apoyo, como un compañero que comparte las responsabilidades parentales y redes familiares más amplias, lo que puede facilitar un entorno más equilibrado y menos estresante.

Tabla 21*Resultados del grado de instrucción.*

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	25	13%	12.9	12.9
Secundaria	102	53%	52.6	65.5
Técnico	54	28%	27.8	93.3
Universitario	13	7%	6.7	100.0
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.**Figura 6***Resultados del grado de instrucción**Nota.* Elaborado por las investigadoras**Análisis e Interpretación**

En la tabla N°21, de los datos recolectados, se evidencia que, el 53% de las mujeres tienen el grado de secundaria, seguidamente el de técnico con un 28%, con un 13% primaria y por último con un 7% un grado de universitario. El grado de instrucción de la madre puede afectar las competencias parentales, inciden en la manera de interpretar y procesar sus propias experiencias de crianza, así como en la forma en que estas enfrentan los desafíos parentales y perciben su capacidad para establecer vínculos seguros con sus hijos. Aquellas madres con un nivel educativo superior, podrían tener un mayor pensamiento crítico sobre las dinámicas

familiares y las estrategias de crianza, mientras que aquellas con un nivel educativo básico podrían enfrentar dificultades adicionales para comprender y procesar sus experiencias de crianza, lo que podría afectar su autoeficacia parental y su capacidad para establecer vínculos de apego seguros con sus hijos.

Tabla 22

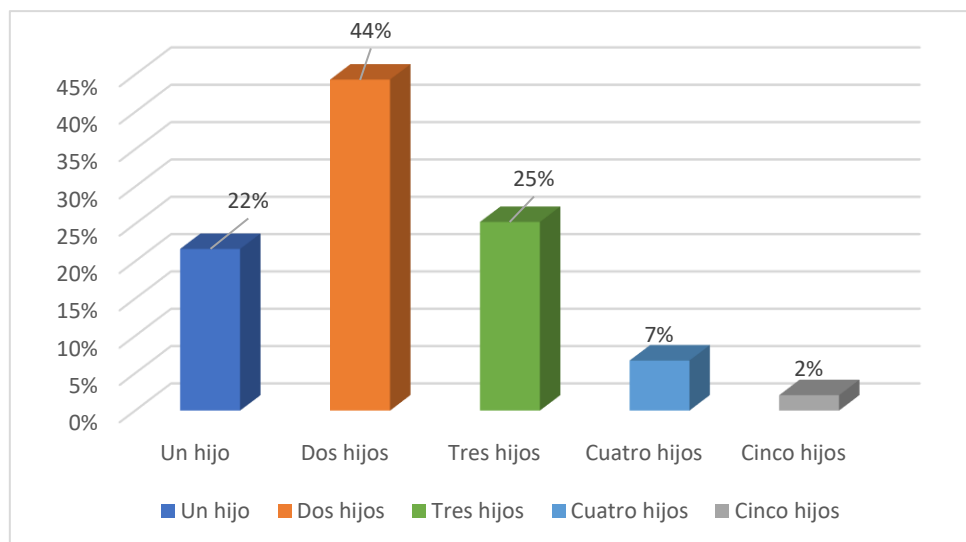
Resultados del número de hijo.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Un hijo	42	22%	21.6	21.6
Dos hijos	86	44%	44.3	66.0
Tres hijos	49	25%	25.3	91.2
Cuatro hijos	13	7%	6.7	97.9
Cinco hijos	4	2%	2.1	100.0
Total	194	100%	100	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 7

Resultados del número de hijos.



Nota. Elaborado por las investigadoras

Análisis e Interpretación

En la tabla N°22, se verifica en los resultados que, el 44% de las madres poseen dos hijos, el 25% tienen tres hijos, por otro lado, el 22% tienen un hijo, asimismo el 7% de las

madres tienen 4 hijos, mientras que el 2% de las madres tienen cinco hijos. La cantidad de hijos puede influir en la dinámica familiar, los recursos disponibles y la atención individual que cada hijo recibe, de la misma forma, la cantidad de hijos también puede afectar la percepción de competencia parental de las madres, ya que la gestión de múltiples roles y responsabilidades pueden generar mayores dificultades.

Tabla 23

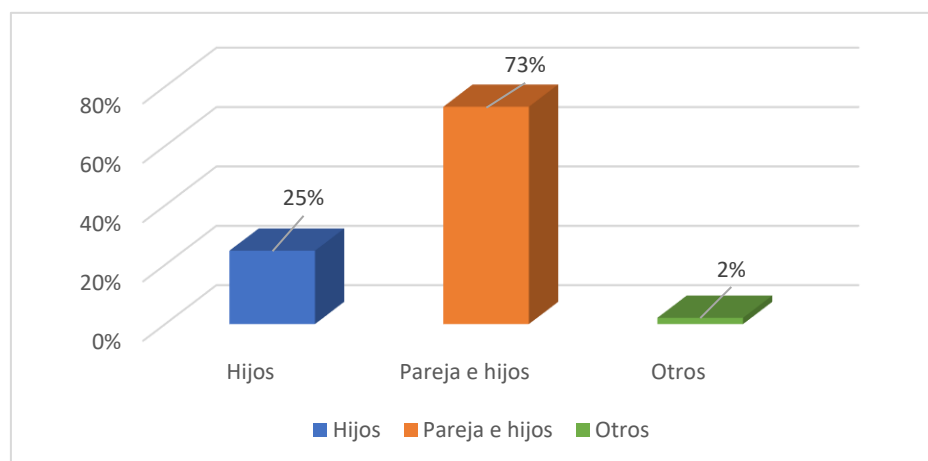
Resultados de con quien vive actualmente.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Hijos	48	25%	24.7	24.7
Pareja e hijos	142	73%	73.2	97.9
Otros	4	2%	2.1	100.0
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 8

Resultados con quien vive actualmente.



Nota. Elaborado por las investigadoras.

Análisis e Interpretación

En la tabla N°23, referente a los resultados recogidos, se tiene que el 73.2% de las mujeres que acuden al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, viven actualmente con su pareja e hijos, del mismo modo se percibe que el 24.7% vive solo con sus hijos y el 2.1%

restante con otras personas. Identificar con quién residen las madres ofrece un contexto relevante para evaluar la calidad de las relaciones parentales, así como el grado de apoyo y estabilidad en el ambiente familiar.

Tabla 24

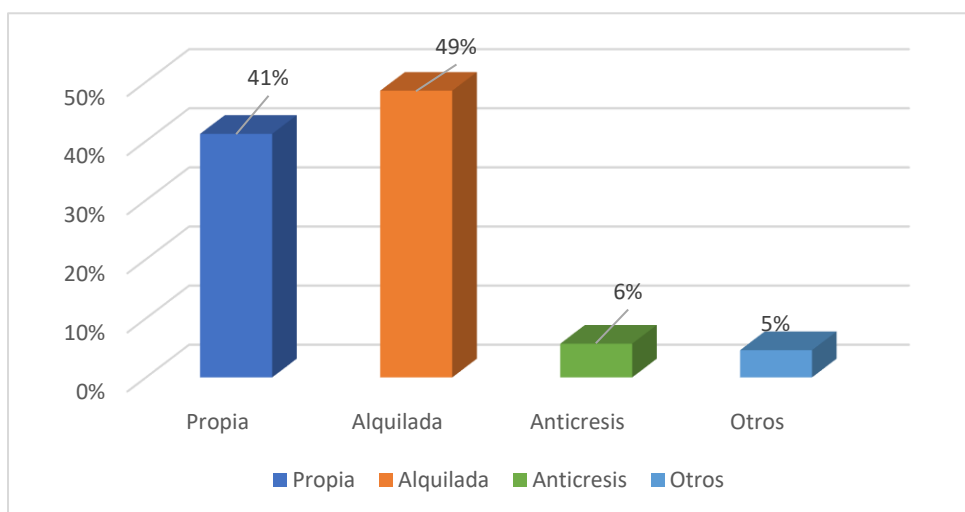
Resultados de la vivienda donde habita.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Propia	80	41%	41.2	41.2
Alquilada	94	49%	48.5	89.7
Anticresis	11	6%	5.7	95.4
Otros	9	5%	4.6	100.0
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 9

Resultados de la vivienda donde habita.



Nota. Elaborado por las investigadoras.

Análisis e Interpretación

En la tabla N°24, se aprecia en los hallazgos que, la vivienda donde habita el 49% de las mujeres es alquilada, del mismo modo el 41% tiene una vivienda propia, por otro lado, el 6% habita una vivienda en anticresis y el 5% restante en otros. La vivienda donde habita puede influir en el bienestar familiar y la efectividad de las competencias parentales al impactar directamente en la estabilidad emocional y económica del hogar. Por un lado, una

vivienda propia puede proporcionar una mayor sensación de seguridad y permanencia a sus miembros, permitiendo a la madre establecer rutinas consistentes y un ambiente propicio para el desarrollo emocional de sus hijos, esta estabilidad facilita prácticas educativas efectivas. En cambio, las madres que habitan en casas alquiladas enfrentan incertidumbres relacionadas con la movilidad, la inestabilidad financiera y otros, lo que puede generar estrés y limitar su capacidad para ofrecer un entorno seguro.

Tabla 25

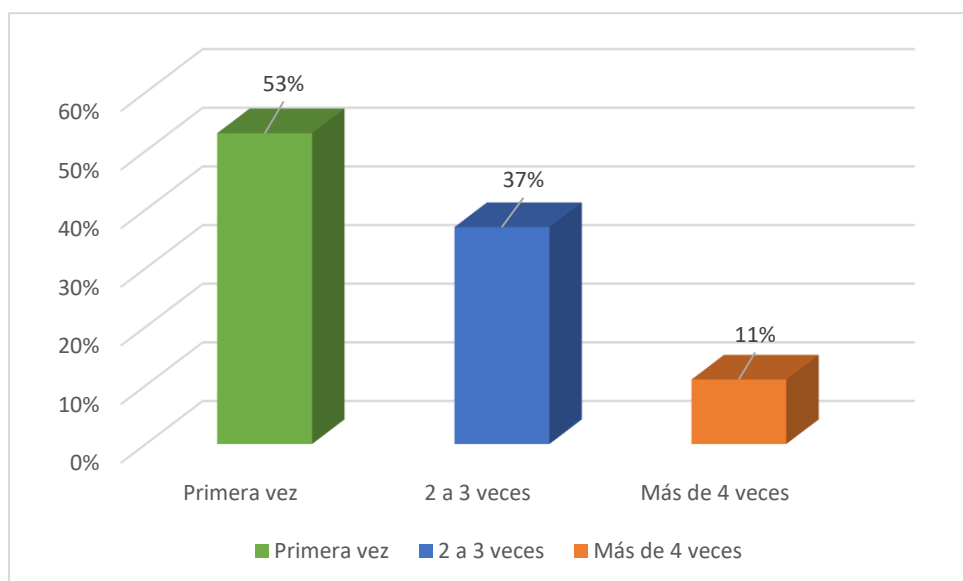
Resultados de número de veces que acudió a un centro de salud, Demuna, comisaria, CEM por casos de violencia familiar.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primera vez	102	53 %	52.6	52.6
2 a 3 veces	71	37%	36.6	89.2
Más de 4 veces	21	11%	10.8	100.0
Total	194	100.0%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 10

Resultados del número de veces que acudió a un Centro de Salud, Demuna, Comisaria, CEM por casos de violencia familiar.



Nota. Elaborado por las investigadoras.

Análisis e Interpretación

En la tabla N°25, se detalla que, el 53% de las mujeres encuestadas acudieron por primera vez a un centro de salud, Demuna, CEM por casos de violencia familiar y el 37% acudió de 2 a veces, mientras que el 11% acudió más de 4 veces. El número de veces que las mujeres acudieron a los centros puede interpretarse como un indicador de que está enfrentando un problema persistente, lo puede influir en su desempeño como madre, por ende, en el bienestar de sus hijos.

Tabla 26

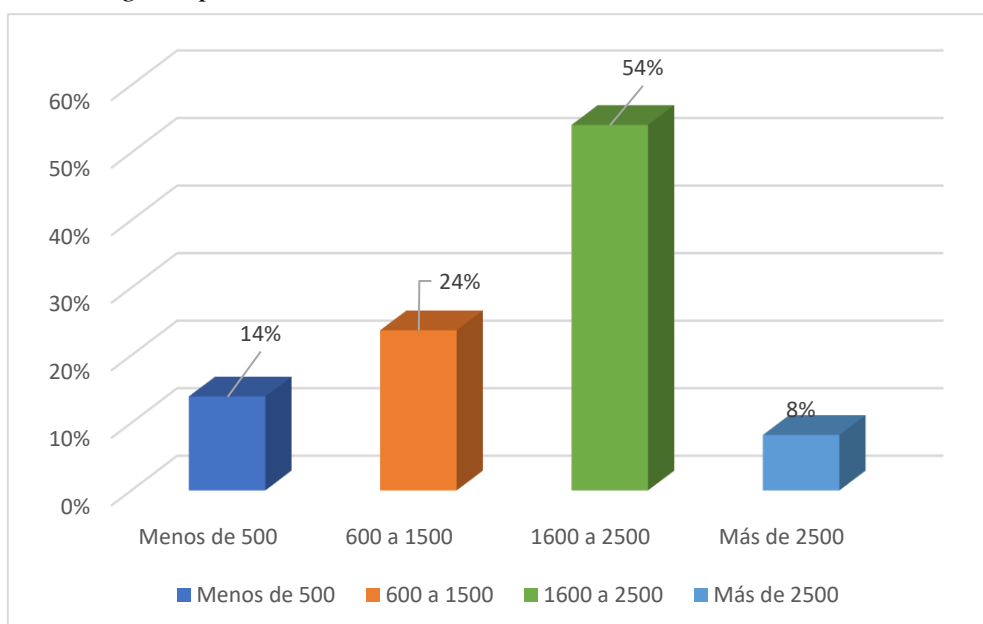
Resultados del ingreso promedio mensual.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Menos de 500	27	14%	13.9	13.9
600 a 1500	46	24%	23.7	37.6
1600 a 2500	105	54%	54.1	91.8
Más de 2500	16	8%	8.2	100.0
Total	194	100%	100.0	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Figura 11

Resultados del ingreso promedio mensual.



Nota. Elaborado por las investigadoras

Análisis e Interpretación

En la tabla N°26, se visualiza que, el 54% de las mujeres madres tienen un ingreso promedio al mes de 1600 a 2500, de forma similar el 24% de 600 a 1500, seguidos de un 14% que tienen un ingreso menor a 500 y finalmente con un 8% con más de 2500. Un nivel de ingresos elevado permite a las madres acceder a recursos educativos, actividades extracurriculares y atención médica, facilitando la práctica de crianza efectiva y el establecimiento de vínculos afectivos saludables. En contraposición, las madres con ingresos limitados pueden experimentar estrés financiero y dificultades para satisfacer las necesidades básicas, lo que puede repercutir negativamente en su bienestar físico, educativo y emocional de sus hijos.

5.2. Estadística Descriptiva Aplicada al Estudio

5.2.1. Resultados Respecto a la Variable Apego Parental

Tabla 27

Resultados de la dimensión afecto o cuidado – madre.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	23	12%	12%	12%
Medio	106	55%	55%	66%
Alto	65	34%	34%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras

Interpretación

En la tabla N°27, se puede apreciar que el nivel predominante en la población investigada, en cuanto a la dimensión afecto o cuidado (madre), es el nivel medio con un 55%, un nivel alto con 34% y finalmente 12% con un nivel bajo.

Tabla 28*Resultados de la dimensión afecto o cuidado - padre.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	40	21%	21%	21%
Medio	121	62%	62%	83%
Alto	33	17%	17%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.**Interpretación**

En la tabla N°28, conforme a la información proporcionada, se puede apreciar que el nivel predominante en las mujeres encuestadas, en cuanto a la dimensión afecto o cuidado por parte de su figura paterna, se obtuvo un nivel medio con un 62%, un nivel bajo con 21% y por último 17% con un nivel alto.

Tabla 29*Resultados de la dimensión control o sobreprotección - madre.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	33	17%	17%	17%
Medio	156	80%	80%	97%
Alto	5	3%	3%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.**Interpretación**

En la tabla N°29, según la información obtenida, se visualiza que el 80% de las mujeres encuestadas, reportan un nivel medio de control o sobreprotección por parte de su figura materna, el 17% experimenta un nivel bajo y solo el 3% percibe un nivel alto de control o sobreprotección.

Tabla 30

Resultados de la dimensión control o sobreprotección - padre.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	35	18%	18%	18%
Medio	137	71%	71%	89%
Alto	22	11%	11%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°30, se puede apreciar que el nivel predominante en la población investigada, en cuanto a la dimensión control o sobreprotección (padre), es el nivel medio con un 71%, un nivel bajo con 18% y finalmente 11% con un nivel alto.

Tabla 31

Resultados de la variable apego parental - madre.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	23	12%	12%	12%
Medio	137	71%	71%	82%
Alto	34	18%	18%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°31, según la información presentada, se observa que el 71 % de las mujeres encuestadas manifiestan un nivel medio de apego parental por parte de su figura materna, seguido del 18% que reporta un nivel alto de apego y finalmente el 12 % evidencia un apego parental bajo.

Tabla 32

Resultado de la variable apego parental - padre.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	32	16%	16%	16%
Medio	134	69%	69%	86%
Alto	28	14%	14%	100%
Total	194	100%	100%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la Tabla N°32, conforme a la información proporcionada, se observa que el 69% de las mujeres encuestadas reportan un nivel medio de apego por parte de su figura paterna, en contraste, el 16% indica un nivel bajo de apego, mientras que el 14% experimenta un nivel alto.

5.2.2. Resultados Respecto a la Variable Competencia Parental Percibida

Tabla 33

Resultados de la dimensión implicación escolar.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	16	8.2%	8.2%	8.2%
Bajo	35	18.0%	18.0%	26.3%
Medio	70	36.1%	36.1%	62.4%
Alto	32	16.5%	16.5%	78.9%
Muy alto	41	21.1%	21.1%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°33, de acuerdo con la información presentada, se evidencia que el 36.1% de las mujeres encuestadas refieren que su implicación escolar en las actividades académicas de su hijo(s) es de nivel medio, el 18.0% indican que esta es baja, 21.1% califican

a esta como muy alta, asimismo, un 16.5% mencionan que esta es alta, mientras que una minoría representada por el 8.2% la califican como muy baja.

Tabla 34

Resultados de la dimensión dedicación personal.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	29	14.9%	14.9%	14.9%
Bajo	43	22.2%	22.2%	37.1%
Medio	82	42.3%	42.3%	79.4%
Alto	18	9.3%	9.3%	88.7%
Muy alto	22	11.3%	11.3%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°34, según los resultados obtenidos de las mujeres encuestadas, el 42.3% señalan que la dimensión dedicación personal tiene un nivel medio, el 22.2% manifiestan que esta presenta un nivel bajo, mientras que un 14.9% manifiesta que la dedicación personal tiene un nivel muy bajo, 11.3% de las mujeres encuestadas precisan que esta es muy alta y solo el 9.3% refiere que la dedicación personal es alta.

Tabla 35

Resultados de la dimensión ocio compartido.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	9	4.6%	4.6%	4.6%
Bajo	45	23.2%	23.2%	27.8%
Medio	42	21.6%	21.6%	49.5%
Alto	52	26.8%	26.8%	76.3%
Muy alto	46	23.7%	23.7%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°35, con respecto a la información proporcionada de las mujeres encuestadas, el 26.8% de las madres manifiestan que la dimensión ocio compartido tiene un nivel alto, 23.7% precisan que este es muy alto, por otro lado un 23.2% la califican como bajo, el 21.6% señalan que este es medio y solo un 4.6% de las mujeres refieren que es muy bajo.

Tabla 36

Resultados de la dimensión asesoramiento y orientación.

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	8	4.1%	4.1%	4.1%
Bajo	51	26.3%	26.3%	30.4%
Medio	59	30.4%	30.4%	60.8%
Alto	43	22.2%	22.2%	83.0%
Muy alto	33	17.0%	17.0%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla N°36, con respecto a la información presentada, se evidencia el 30.4% de las mujeres encuestadas precisan que la dimensión asesoramiento y orientación es media, 26.3% refieren que es bajo, 22.2% califican a este como alto, además, el 17.0% mencionan que es un nivel muy alto, finalmente un porcentaje menor representado por el 4.1% de las mujeres encuestadas manifiestan que esta es muy baja.

Tabla 37*Resultados de la dimensión asunción del rol de ser madre.*

	Frecuencias	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	5	2.6%	2.6%	2.6%
Bajo	32	16.5%	16.5%	19.1%
Medio	62	32.0%	32.0%	51.0%
Alto	70	36.1%	36.1%	87.1%
Muy alto	25	12.9%	12.9%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.**Interpretación**

En la tabla N°37, con respecto a la información proporcionada de las mujeres encuestadas, el 36.1% refieren que la asunción del rol de ser madre es de nivel alto, un 32.0% revelan un nivel medio, además de ello, el 16.5% exhiben un nivel bajo, en tanto, el 12.9% demuestran que este se encuentra en un nivel muy alto y tan solo el 2.6% de mujeres evidencian un nivel muy bajo.

Tabla 38*Resultados de la variable competencia parental percibida.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	9	4.6%	4.6%	4.6%
Bajo	43	22.2%	22.2%	26.8%
Medio	67	34.5%	34.5%	61.3%
Alto	41	21.1%	21.1%	82.5%
Muy alto	34	17.5%	17.5%	100.0%
Total	194	100.0%	100.0%	

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En la tabla N°38, los resultados según los datos brindados, se evidencia que el 34.5% de las madres encuestadas muestran una competencia parental percibida de nivel medio, el 22.2% evidencian un nivel bajo, asimismo, el 21.1% muestran un nivel alto, de la misma manera, la competencia parental percibida es de nivel muy alto según lo manifestado por el 17.5% y de nivel muy bajo por el 4.6% de las madres.

5.3. Estadística Inferencial Aplicada al Estudio

5.3.1. Prueba de Normalidad

Hipótesis de normalidad

H0: La distribución de la muestra sigue una distribución normal (datos paramétricos- Rho de Pearson).

H1: La distribución de la muestra no sigue una distribución normal (datos no paramétricos- Rho de Spearman).

Regla de correspondencia:

N<50= Shapiro – Wilk

N>50= Kolmogorov - Smirnov

Tabla 39

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Apego parental	0.087	194	0.001	0.979	194	0.006
Competencia parental percibida	0.059	194	0.032	0.982	194	0.013

Nota. Elaborado por las investigadoras

Interpretación:

Cuando la muestra supera los 50 elementos, la prueba de normalidad que se debe considerar para su interpretación es la de Kolmogórov-Smirnov, en la que se puede apreciar que para la variable apego parental con un nivel de significancia de 0.001, el cual es menor a 0.05, se procede a aceptar la hipótesis alternativa (H_1). Por esa razón, se llega a concluir que el estudio no sigue una distribución normal, ya que, se opta por la estadística no paramétrica y se aplica Rho de SPEARMAN.

Respecto a la variable competencia parental percibida, esta tuvo un nivel de significancia de 0.032 en donde tiene que ser menos que 0.05, por ello, dado que la

investigación no tiene una distribución normal, se opta por la estadística no paramétrica y se utiliza SPEARMAN.

5.3.2. Prueba de Hipótesis

En relación con la comprobación de hipótesis, se emplean los siguientes términos

Ha = Si hay significancia (existe relación)

Ho = No hay significancia (no existe relación)

Regla de decisión

Para determinar la existencia de una relación entre las variables, se emplea la siguiente regla basándose en los resultados de la significancia aproximada:

Si la significancia es mayor que 0.05, se acepta la hipótesis nula (Ho).

Si la significancia es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula (Ho).

Tras identificar la relación entre las variables, se cuantifica el grado de correlación mediante el valor P.

Para medir el grado de relación, se consideró la información presentada por Mondragón (2014) propone los niveles de correlación bilateral, los cuales se describen a enseguida:

Tabla 40*Niveles de correlación bilateral*

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
0.11 a -0.50	Correlación negativa media
0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Nota. Revista Movimiento Científico, Mondragón (2014)

5.3.3. Prueba de Hipótesis General.

Tabla 41*Relación de las variables apego y competencia parental percibida.*

	Valor	Error estándar asintótico^a	T aproximada^b	Significación aproximada
Ordinal	Correlació			
por	n de	0.337	0.068	4.968
ordinal	Spearman			0,000 ^c
N de casos válidos		194		

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

Según el hallazgo de la prueba de correlación de Spearman, que arroja un valor de 0.337, se evidencia la presencia de una correlación positiva media. La significancia de $p =$

0.000 inferior a 0.05, en donde la hipótesis nula es rechazada y es admitida la hipótesis alterna. En tanto, se concluye que, existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023.

Tabla 42

Contingencia de la variable apego y la variable competencia parental percibida.

	Competencia parental percibida					Total
	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Bajo	2.6%	5.7%	5.2%	3.1%	2.1%	18.6%
Apego Medio	7.2%	13.4%	24.7%	13.9%	6.2%	65.5%
Alto		1.5%	4.6%	2.6%	7.2%	16.0%
Total	9.8%	20.6%	34.5%	19.6%	15.5%	100.0%

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

En consideración a la información presentada, se detalla que el 5.7% de mujeres encuestadas indican cuando el apego es bajo, la competencia parental percibida es baja; el 24.7% precisan que cuando el apego es medio, la competencia parental percibida es media; asimismo, un 2.6% de mujeres encuestadas refieren que cuando el apego es alto, la competencia parental es alta. En base a los resultados, se precisa que el apego se relaciona con la competencia parental percibida, en tanto, se deduce que las experiencias de apego que han tenido las madres en la infancia llegan a influir en la manera como perciben su competencia parental, al influir en su autoeficacia parental, así como en su capacidad para manejar los desafíos de la crianza.

5.3.4. Prueba de Hipótesis Específica 1

Tabla 43

Relación de la dimensión afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida.

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal	Correlación				
por	de	0.382	0.067	5.719	0,000 ^c
ordinal	Spearman				
N de casos válidos		194			

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

Según el cuadro, se demuestra la existencia de una correlación positiva media de acuerdo con la conformidad a la prueba Rho de Spearman cuyo valor es de 0.382. De acuerdo con la significancia de $p = 0.000$ inferior a 0.05, la hipótesis alternativa de estudio se acepta, mientras es rechazada la hipótesis nula. Se deduce que, existe una relación significativa entre la dimensión afecto o cuidado del apego y la competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

Tabla 44

Contingencia de la dimensión afecto o cuidado de la competencia y variable competencia parental percibida.

		Competencia parental percibida					Total
		Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Afecto o cuidado	Bajo	4.6%	5.2%	5.2%	3.6%	1.5%	20.1%
	Medio	5.2%	14.4%	24.7%	11.9%	7.2%	63.4%
	Alto		1.0%	4.6%	4.1%	6.7%	16.5%
Total		9.8%	22.2%	34.5%	21.1%	17.5%	100.0%

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Análisis e Interpretación.

Según la información presentada, se aprecia que el 5.2% de las mujeres encuestadas refieren que cuando el afecto o cuidado es bajo, la competencia parental percibida es baja, el 24.7% manifiestan que, cuando el afecto o cuidado es medio, la competencia parental percibida es media, de la misma forma, el 4.1% de las mujeres señalan que cuando el afecto o cuidado es alto la competencia parental percibida es alta. Según los resultados, sugieren que la dimensión afecto o cuidado del apego y la competencia parental percibida guardan cierta relación, puesto que las mujeres tienden a modelar su propio comportamiento parental en función de las experiencias de afecto o cuidado que han tenido con sus padres durante su infancia. El afecto o cuidado recibido durante la infancia pueden influir en la autoestima y la confianza en sí misma de una madre, lo que a su vez contribuye en una mayor resiliencia y adaptabilidad en su papel como madres.

5.3.5. Prueba de Hipótesis Específica 2

Tabla 45

Relación de la dimensión control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida.

	Valor	Error estándar asintótico^a	T aproximada^b	Significación aproximada
Ordinal	Correlación			
por	de	0.159	2.235	0,027 ^c
ordinal	Spearman			
N de casos válidos	194			

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

El resultado de la prueba Rho de Spearman expone en la tabla y el valor de 0,159 indica una correlación positiva media. La hipótesis nula se rechaza porque se acepta la hipótesis de investigación alternativa con base en la significancia de $p = 0,027$, que es menor

que 0,05. Como resultado, se determina que, existe una relación significativa entre la dimensión control o sobreprotección del apego y la competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.

Tabla 46

Contingencia de la dimensión control o sobreprotección del apego y variable competencia parental percibida.

		Competencia parental percibida					Total
		Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Control o sobreprotección	Bajo	2.1%	6.7%	8.8%	3.6%	2.6%	23.7%
	Medio	7.7%	12.4%	23.7%	14.4%	8.8%	67.0%
	Alto		1.5%	2.1%	1.5%	4.1%	9.3%
Total		9.8%	20.6%	34.5%	19.6%	15.5%	100.0%

Nota. Elaborado por las investigadoras.

Interpretación

Respecto a la información proporcionada, se muestra que, el 6.7% de las mujeres encuestadas manifiestan que, cuando el control o sobreprotección es bajo, la competencia parental percibida es baja, mientras que, el 23.7% señalan que cuando el control o sobreprotección es medio, la competencia parental percibida es media, además de ello, un 1.5% mujeres encuestadas precisan cuando el control o sobreprotección es muy alto, la competencia parental percibida es alta. Estos resultados sugieren una relación entre el control o la sobreprotección y la competencia parental percibida. Cuando las madres han crecido en un entorno familiar donde tenían poca libertad para tomar decisiones o expresar sus necesidades emocionales, su competencia como madres puede verse afectada. Esto puede generarles una sensación de limitación en su capacidad para desarrollar habilidades autónomas y en la forma en que cuidan a sus hijos pequeños.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

El presente estudio, tiene como objetivo determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023, por lo que se tomara en consideración los antecedentes de estudio y las bases teóricas, para la corroboración de semejanzas y de diferencias, lo cual se muestra a continuación.

De acuerdo con el objetivo general: Determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023. Conforme a los resultados logrados, se demuestra que existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres, en consideración a la estadística de Rho de Spearman el cual fue de 0.337 que corrobora la existencia de una correlación positiva media, con una significancia de valor $p = 0.000$ que es menor a 0.05, entonces, la hipótesis alternativa es aceptada. Los hallazgos revelan que el 71% de las mujeres encuestadas tienen un nivel medio de apego parental hacia sus madres, mientras que un 18% muestran un nivel alto; de manera similar, el 69% presentan un apego parental medio hacia sus padres, y solo un 16% muestran un nivel bajo. Además, las mujeres manifiestan una presencia intermitente de comportamientos afectivos, lo que sugiere que la calidad de la conexión emocional entre progenitores e hijas no alcanza un nivel de solidez consistente. De la misma manera, el 34.5% de las mujeres encuestadas muestran una competencia parental percibida de nivel medio, y el 22.2% revelan un nivel bajo. Los hallazgos obtenidos son congruentes con los del estudio desarrollado por Morales y Almeida (2022), quienes concluyen en su investigación que existe una relación significativa entre los tipos de apego y las competencias parentales maternas y paternas,

evidenciándose que existe una correlación media positiva significativa entre la dimensión de seguridad, comunicación y los indicadores de las competencias parentales maternas, de igual manera en relación a las competencias parentales paternas existe una correlación media positiva con cercanía, comunicación y soporte; que se sustenta con la teoría de Karen (1998) quien indica que la teoría del apego dilucida el modo en que las vivencias relacionales tempranas inciden en el funcionamiento interpersonal de un individuo durante toda su vida. Este marco teórico ha sido fundamental para comprender las relaciones entre niños y padres y/o tutores en los años actuales.

Respecto al objetivo específico 1: Determinar los niveles de apego parental en mujeres referidas del poder judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023; se determinó que el apego parental hacia la madre es predominantemente de nivel medio en un 71% de las mujeres encuestadas, y de nivel alto en un 18%. En cuanto al apego parental hacia el padre, un 69% lo calificó como de nivel medio y un 16% como de nivel bajo. Estos resultados guardan diferencia con la investigación de Callañaupa (2023) quien llegó a concluir que los mayores niveles de vínculo parental de padre y madre se concentran en un nivel bajo, donde la mayoría de las encuestadas tuvo vínculos parentales ausentes o sin afecto. Lo que implica, que los padres no pudieron conectar con ellas, no las supervisaron, no las cuidaron; los seres humanos necesitamos cuidados, protección, atención y apego; y ante una carencia de ello, desarrollaran miedo, abandono e inseguridad y esos sentimientos pueden a su vez provocar la necesidad de buscar y reafirmar continuamente atención y afecto. En tanto, se sustenta con Galán (2020) quien indicó que las primeras relaciones afectivas influyen en los esquemas mentales del individuo. En consecuencia, las respuestas de los padres se acumulan como experiencias placenteras o angustiosas, afectando la estabilidad psicológica en la adultez. Asimismo, cuando el niño se desarrolla en un entorno adecuado, esto se reflejará en su comportamiento futuro.

En cuanto al objetivo específico 2: Identificar las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS Jerónimo, 2023; se evidencia que las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo son la implicación escolar de los padres con un nivel medio según el 36.1% de las mujeres encuestadas, la dedicación personal según el 42,3% de las encuestadas es medio, el 26,8% consideran que el ocio compartido es alto, el asesoramiento y orientación lo calificaron con un nivel medio según el 30.4% de las mujeres encuestadas; finalmente, la asunción del rol de ser padre/madre obtuvo un nivel alto según el 36,1%, a partir de ello se infiere que un porcentaje representativo de madres muestran una dedicación hacia el cuidado, la demandas que implica la crianza de hijos, ello porque están en constante búsqueda de un bienestar tanto de los niños como de la familia en general, además de que se involucran en sus actividades y los acompañan en sus logros personales como educativos. Los resultados tienen semejanza con lo hallado por Rosa y Villanueva (2023) quienes en su investigación determinaron según la percepción de las madres que cumplen efectivamente con su competencia parental, que involucra las dimensiones implicación escolar con un nivel medio de 42%, ocio compartido con un nivel medio de 56% y asunción del rol de ser madre con un nivel adecuado de 72%. Por otro lado, la investigación difiere con los resultados de Quelca (2022) quien concluye que los resultados de su investigación con respecto a la competencia parental percibida son altos con un 100%, evidenciándose un 85.7% en implicación escolar, ocio compartido, asesoramiento y orientación con un 95.2%, finalmente asunción de ser padre o madre y dedicación personal con un 100%. También difiere con la investigación de Mamani (2021), quien concluye que el nivel de competencia parental percibida es bajo con un 52.1%, implicación escolar bajo con 62.1%, dedicación personal bajo con 49.1%, ocio compartido medio con 56.2%, asesoramiento y orientación medio con 59.2% y asunción de ser padres/madre bajo con un 66.9%. Todo ello concuerda con lo que sugiere Paz y

Sahuquillo (2011) Las competencias parentales son las capacidades que permiten a los padres adaptarse y responder de manera efectiva a las exigencias de la crianza, basándose en sus experiencias de vida y las oportunidades proporcionadas por los diversos sistemas de influencia que rodean a su familia.

Respecto al objetivo específico 3: Determinar la relación entre afecto o cuidado del apego y la competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023 ; La hipótesis alternativa es aceptada, considerando que existe una relación significativa entre el afecto o cuidado y la competencia parental percibida, con base en la estadística de Rho de Spearman tiene el valor de 0.382, el cual pone en manifiesto la existencia de una correlación positiva media, con una significancia de $p = 0.000$ menor a 0.05, en consideración a ello, se acepta la hipótesis alternativa. Según los hallazgos, el 63.4% de las mujeres han experimentado un nivel medio de afecto o cuidado, mientras que el 16.5% reportan un nivel alto. Los resultados alcanzados tienen guardan diferencia con Arias (2023), quien en su investigación sobre la incidencia del vínculo parental en la generación de la violencia intrafamiliar, halló que el vínculo predominate en su población es el control sin afecto, vínculo caracterizado por un cuidado bajo y sobreprotección alta. Esto se sustenta con lo mencionado por Olivia (2006) quien menciona que los comportamientos que fomentan la intimidad emocional y el apoyo están vinculados a las dimensiones de apego, apoyo y cuidado parental. Es sin duda, el factor más importante a considerar a la hora de caracterizar las conexiones entre padres e hijos; también se sustentan por Galarreta (2016) quien refiere, las modalidades de crianza implementadas por los progenitores, que abarcan tanto actitudes como comportamientos relacionados con el cuidado y la protección, están íntimamente ligadas a la formación de patrones de apego en su propia infancia. Estos patrones, junto con las características distintivas de los vínculos afectivos de padres a hijos

influyen significativamente en la vida adulta, actuando como factores de riesgo o de protección.

Respecto al objetivo específico 4: Determinar la relación entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023; La hipótesis alternativa es aceptada, se demuestra la existencia de una relación significativa entre el control o sobreprotección y la competencia parental percibida, ello en consideración a la estadística de Rho de Spearman de valor 0.159, que pone en manifiesto la existencia de una correlación positiva media, mientras que en cuanto a significancia, este tuvo un valor de $p = 0.027$ que es menor a 0.05, el cual indica que la hipótesis alterna es aceptada. Los hallazgos revelan que, según lo expresado por las mujeres en la dimensión control o sobreprotección se tuvo un nivel medio con un 67% y de nivel alto con un 9.3%. Estos resultados difieren con la investigación de Callañaupa (2023) que concluye que la dimensión control o sobreprotección del apego de ambos padres, fueron bajos; respecto a la dimensión control o sobreprotección por parte de la madre el 82.50% fueron bajos, así mismo, el 50% de mujeres víctimas de agresión, indicaron que en cuanto a la dimensión control o sobreprotección por parte de su padre fue bajo. En tanto, se sustenta con lo manifestado por Oliva (2006) quien señala que el control o sobreprotección se refiere a tácticas de socialización de los padres, como establecer límites y regulaciones, hacer cumplir sanciones, asignar deberes y vigilar o ser consciente de las acciones de sus hijos.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

PRIMERA: De los resultados obtenidos, se demuestra que existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo en el año 2023, en consideración a la estadística de Rho de Spearman el cual fue de 0.337 que corrobora la existencia de una correlación positiva media, con una significancia de valor $p = 0.000$ que es menor a 0.05, entonces, la hipótesis alternativa es aceptada, lo que sugiere que a medida que mejora la percepción del apego, también se incrementa la competencia parental. Los hallazgos revelan que el 71% de las mujeres encuestadas tienen un nivel medio de apego parental hacia sus madres, mientras que un 18% muestran un nivel alto. De manera similar, el 69% presentan un apego parental medio hacia sus padres y solo un 16% muestran un nivel bajo, en base a los resultados obtenidos se evidencia que el nivel predominante en la población estudiada en cuanto al apego parental es el nivel medio, manifestándose en comportamientos afectivos intermitentes por parte de sus cuidadores, lo que indica que la calidad de la conexión emocional entre cuidadores e hijas no alcanzaba un nivel de solidez consistente. De la misma manera, el 34.5% de las mujeres encuestadas muestran una competencia parental percibida de nivel medio, y el 22.2% revelan un nivel bajo, en base a estos resultados obtenidos sobre la competencia parental se concluye que el nivel prevalente es el medio, esto indica una discrepancia entre su involucramiento en la crianza y su capacidad para ofrecer apoyo emocional adecuado teniendo en cuenta el contexto de violencia que vivieron, lo que puede afectar el desarrollo biopsicosocial de sus hijos.

SEGUNDA: De acuerdo con los resultados obtenidos, se puede concluir que, los niveles de apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo varían entre bajo, medio y alto. Se encontró que el apego parental hacia la madre es predominantemente de nivel medio en un 71% de las mujeres encuestadas, y de nivel alto en un 18%. En cuanto al apego parental hacia el padre, un 69% lo calificó como de nivel medio y un 16% como de nivel bajo. Aunque la dinámica entre progenitores e hijas muestra un equilibrio general, el hecho de que algunas mujeres reporten relaciones menos favorables con sus padres y madres sugiere posibles factores como la falta ocasional de expresiones de afecto y cuidado, la ausencia de una conexión emocional sólida, y la aplicación excesiva de prácticas de control y autoritarismo. Además, la percepción de manipulación en ciertos contextos y la falta de fluidez en la comunicación parental podrían agravar las dificultades en la relación, afectando negativamente la calidad del vínculo y el bienestar emocional.

TERCERA: De acuerdo a los hallazgos, se llega a concluir que, las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo son la implicación escolar de los padres con un nivel medio según el 36.1% de las mujeres encuestadas, la dedicación personal según el 42,3% de las encuestadas es medio, el 26,8% consideran que el ocio compartido es alto, el asesoramiento y orientación lo calificaron con un nivel medio según el 30.4% de las mujeres encuestadas; finalmente, la asunción del rol de ser padre/madre obtuvo un nivel alto según el 36,1%. Con estos datos, se puede determinar que la competencia parental percibida en general es de nivel medio, como lo indican el 34.5% de las madres encuestadas. Sin embargo, el 22.2% muestra un nivel bajo y el 21.1% un nivel alto. Estos resultados sugieren que una proporción significativa de madres se dedica a satisfacer las necesidades y demandas básicas de sus hijos, esto podría deberse a su participación activa en la mayoría de los aspectos que favorecen el bienestar de sus hijos, lo

que permite inferir que existe un compromiso en actividades tanto personales como educativas, por ende les permite compartir tiempo de calidad con ellos.

CUARTA: Se llega a concluir que, existe una relación significativa entre el afecto o cuidado y la competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo en el año 2023, con base en la estadística de Rho de Spearman tiene el valor de 0.382, el cual pone en manifiesto la existencia de una correlación positiva media, con una significancia de $p = 0.000$ menor a 0.05, en consideración a ello, se acepta la hipótesis alternativa. Según los hallazgos, el 63.4% de las mujeres han experimentado un nivel medio de afecto o cuidado, mientras que el 16.5% reportan un nivel alto. Esta situación se refleja en la falta de apoyo adecuado y en la ausencia de demostraciones de afecto por parte de sus progenitores. Además, la percepción de contextos disfuncionales contribuye a que estas mujeres experimenten momentos de tensión o conflicto en sus relaciones parentales. A esto se suma la falta de una comunicación abierta, lo que exagera su sensación de inseguridad y disminuye la confianza en sus vínculos familiares.

QUINTA: Se demuestra que existe una relación significativa entre el control o sobreprotección y la competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo en el año 2023, ello en consideración a la estadística de Rho de Spearman de valor 0.159, que pone en manifiesto la existencia de una correlación positiva media, mientras que en cuanto a significancia, este tuvo un valor de $p = 0.027$ que es menor a 0.05, el cual indica que la hipótesis alterna es aceptada. Los hallazgos revelan que, según lo expresado por las mujeres, el control o la sobreprotección se califican como de nivel medio en un 67% y de nivel alto en 9.3%. Este patrón se alinea con experiencias previas de adversidad vividas por ellas, como la falta de apoyo emocional parental, que ha generado una inseguridad persistente. Además, la insuficiencia en el reconocimiento de logros y comportamientos adaptativos ha tenido un impacto en su autoestima y autoeficacia.

RECOMENDACIONES:

1.- Al ministerio de Salud y Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, se recomienda tener en cuenta la importancia de los lazos afectivos y las competencias parentales, para implementar programas y proyectos dirigidas a familias en contextos de violencia.

2.- Se recomienda a la Municipalidad de San Jerónimo la implementación de programas de concientización sobre la importancia del apego parental en contextos de violencia, haciendo un especial énfasis en las mujeres madres en situación de vulnerabilidad. Este programa podría incluir talleres y sesiones grupales que aborden estrategias para mejorar la comunicación y la interacción entre madres e hijos, con el fin de fomentar un apego más seguro y saludable, que contribuirá a la buena práctica de competencias parentales logrando un adecuado desarrollo emocional y social de los niños, así como al bienestar general de las familias.

3.- Se sugiere al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, considerar los hallazgos de este estudio en cuanto a la competencia parental para realizar acciones orientadas a la intervención psicoeducativa en madres, adaptado al contexto sociocultural y nivel de instrucción, con el objetivo de fortalecer dichas competencias parentales. Esta sugerencia implica que el personal multidisciplinario que labora en el Centro de Salud, pueda desarrollar programas que fortalezcan las competencias parentales a través de talleres y sesiones informativas teniendo la participación activa de madres e hijos.

4.- Se sugiere al área de psicología del Centro de Salud CLAS de San Jerónimo considerar la realización de un programa de intervención psicoeducativa tomando en cuenta los resultados acorde a las variables investigadas. Este programa estaría dirigido a mujeres

que han sido referidas por el Poder Judicial y que enfrentan desafíos en su rol como madres. La propuesta implica que el equipo de psicología desarrolle sesiones grupales e individuales que aborden temas relacionados con el apego, la crianza y la gestión emocional, adaptadas a las características socioculturales.

5.- Con la finalidad de comprender de mejor manera la relación entre el apego parental con su dimensiones y competencia parental, se sugiere a los potenciales investigadores que profundicen la investigación, dado su impacto significativo en el bienestar familiar y el desarrollo infantil. La evidencia recopilada en esta investigación sugiere la existencia de una relación entre estas variables, lo que abre la puerta a nuevas líneas de indagación que podrían enriquecer el campo de la psicología. Al fomentar investigaciones adicionales, se podrá generar un corpus más robusto de antecedentes que no solo amplíe la comprensión teórica de estos conceptos, sino que también informe la práctica clínica y las políticas públicas. Se sugiere explorar diversas poblaciones y contextos, así como implementar metodologías mixtas que permitan obtener una visión más integral del fenómeno del apego y la competencia parental.

REFERENCIAS

- Lara, Y. N., & Quintana Moye, L. N. (2022). Fortalecimiento de competencias parentales y apego: propuesta de programa psicoeducativo para padres y madres de familia en Ciudad Juárez. *Revista Internacional De Políticas De Bienestar Y Trabajo Social*.(17), 47-78. Obtenido de <https://doi.org/10.15257/ehquidad.2022.0002>
- Acevedo, J., De León, C. A., & Delgadillo, G. A. (2018). Ante la crianza con violencia: las competencias parentales. *Trabajo Social UNAM*, 111-131. Obtenido de <https://doi.org/10.22201/ents.20075987p.2016.11-12-13.64174>
- AEP. (2022). Los tipos de violencia. *Asociación Española de Pediatría*.
- Ainsworth, M. (1989). *Attachment beyond infancy* (Vol. 4). American Psychologist.
- Ainsworth, M., & Bowlby, J. (1991). Un enfoque etológico para el desarrollo de la personalidad. *American Psychologist*, 331-341.
- Ajuntament de Barcelona. (2018). ¿Qué es el acoso? *Ajuntament de Barcelona*.
- Alarcón , L. C., Araújo, A. P., Godoy, A. P., & Vera , M. E. (2010). Maltrato infantil y sus consecuencias a largo plazo. *Med UNAB*, 13(2). Obtenido de <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/1155/1143>
- Anchundia, R., & Navarrete, Y. (2021). Incidencia de la sobreprotección familiar en el desarrollo autónomo del niño de Inicial I y II de la Unidad Educativa Provincia de Manabí, Cascol. *VARONA*, 73.
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vasquez, M. (2022). *Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis*. Biblioteca Nacional del Perú N° 2022-03929. doi:<https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>

- Arias, M. E. (2023). *Incidencia del tipo de vínculo parental en la generación de violencia intrafamiliar de las usuarias que han recibido atención psicológica en la fundación María Guare de la parroquia Tarqui de la ciudad de Guayaquil durante el año 2022*. Universidad Politécnica Salesiana .
- Baca, L. (2021). *Vínculo de apego parental en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a un hospital de Ferreñafe, Perú 2019*. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. doi:<http://hdl.handle.net/20.500.12423/3300>
- Bartley, S. H. (1982). *Principios de percepción*. Mexico D.F: Trillas.
- Barudy, J., & Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia. Parentalidad, apego y resiliencia*. Barcelona : Gedisa.
- Barudy, J., & Dantagnan, M. (2009). *Los buenos tratos a la infancia* . GEDISA.
- Bayot, A., & Hernández , J. (2008). *Evaluación de la competencia parental*. Madrid: CEPE.
- Bayot, A., Hernández, J., & De Julián, L. (2005). Análisis factorial exploratorio y propiedades psicométricas de la escala de competencia parental percibida. Versión para padres/madres (ECP-P). *Revista electrónica de investigación y evaluación educativa*, 11(002), 113- 126.
doi:http://www.uv.es/RELIEVE/v11n2/RELIEVEv11n2_2.htm
- BC. (2018). Anti Burla/Hostigamiento. *British Council*.
- Benlloch, S. (2020). Teoría del apego en la práctica clínica: Revisión teórica y recomendaciones. *Revista de Psicoterapia*, 31(116), 169-189.
- Botella, L., & Sanchis, F. (2014). Apego y sintomatología depresiva en la adolescencia: Su relación con los acontecimientos vitales. *Universidad Ramón Llull*.

- Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss*. New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1973). *La separación afectiva*. Paidós.
- Bowlby, J. (1986). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. . Madrid: Morata.
- Bowlby, J. (1988). *Una base segura*. Buenos Aires: Paidós.
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura*. Paidós.
- Bowlby, J. (1993). *El apego y la pérdida*. Paidós.
- Callañaupa , W. (2023). *Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro Salud de Zarzuela, Cusco –2022*. Universidda Andina del Cusco .
- Carrasco, S. (2019). *Metodología de la investigación científica*. Lima: San Marcos.
- De la Torre Dueñas, C., & Accostupa Quispe, Y. (2013). *Estadística aplicada a las Ciencias de la Salud*. Cusco.
- Defensoría del Pueblo. (2022). *Rompe el ciclo*. Gobierno del Perú.
- Díaz, E. (2020). *Competencia parental percibida y autoconcepto en estudiantes con déficit de habilidades sociales de un colegio nacional del Distrito de los Olivos*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Espinoza, L. (2016). *Propiedades Psicométricas del Instrumento Lazos Parentales en internos de Comunidades Terapéuticas de Trujillo*. Universidad César Vallejo.
- Frade, A. (2019). Desmotivación: Cuando perdemos el impulso a mitad del camino. *El Prado Psicólogos*.

- Galán , A. (2020). ¿En qué mejora la teoría del apego nuestra práctica clínica? Es hora de recapitular. *Papeles del psicólogo*, 41, 66-73. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/pappsicol/v41n1/0214-7823-pappsicol-41-1-66.pdf>
- Galarreta Arribasplata, V. J. (2016). *Propiedades psicométricas del Instrumento de Lazos Parentales en estudiantes de institutos superiores tecnológicos de la ciudad de Trujillo*. Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo, Trujillo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/272>
- Gillath, O., Karantzas, G., & Fraley, R. C. (2016). *Adult Attachment: A Concise Introduction to Theory and Research*. Academic Press.
- Gómez, E., & Muñoz, M. (2014). Escala de Parentalidad Positiva E2P Manual. *Fundacion Ideas para la Infancia*, 1-41.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52(3), 511-524.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación* . Mexico D.F: McGRAW-HILL.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education.
- Hesse, E., & Main, M. (2000). Disorganized infant, child, and adult attachment: collapse in behavioral and attentional strategies. *Journal of the American Psychoanalytic Association*, 48(4), 1097-1127. doi:<https://doi.org/10.1177/00030651000480041101>
- Higuera, M., & Carrillo, T. (2024). Estrategias para la autonomía de las mujeres. Un análisis de las redes formales de apoyo en el noroeste de México. *Ehquidad International Welfare Policies and Social Work Journal*(21), 65-88.

- IPSIA. (2023). Teoría del Apego de Mary Ainsworth. *Instituto de Psicoterapias Avanzas*.
- Jami, J. (2019). *Estructura Factorial y Confiabilidad de la Escala de Parentalidad Positiva (e2p) aplicado a una muestra de padres de familia ecuatorianos con hijos de 12 a 36 meses de edad de los Centros de Desarrollo Infantil del GAD de Calderón*. Universidad Central del Ecuador.
- Jaramillo, J. (2014). Construcción de una escala de violencia intrafamiliar, Cuenca-Ecuador 2013. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*.
- Jaramillo, J. (2018). *Estilos de crianza y la personalidad en adolescentes*. Universidad Técnica de Machala.
- Jiménez, A., Vergara, M., Rainha, E., Chacón, R., Castro, C., Martín, M., . . . Perandones, T. (2022). *Participación, innovación y emprendimiento en la escuela*. Dykinson Ebook.
- Karen, R. (1998). *Becoming attached: First relationships and how they shape our capacity to love*. New York: Oxford University Press.
- Kenneth N., L., Kividad, Y., Johnson, B., & Gooch, C. (2018). Adult attachment as a predictor and moderator of psychotherapy outcome: A meta-analysis. *Journal of clinical psychology, 11(74)*, 1996-2013. Obtenido de <https://doi.org/10.1002/jclp.22685>
- La Rosa, A., & Villanueva, A. (2023). *Competencia parental en madres con doble jornada de la Asociación Agrupación Familiar Los Pinos Tercera Etapa, Distrito Santa María, 2023*. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8164/TESIS%20CO>

MPETENCIA%20PARENTAL%20EN%20MADRES%20CON%20DOBLE%20JORNADA-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

La teoría del apego y su relación con el niño maltratado. (1994). *Psicología Iberoamericana*, 2, 1, 37-44.

Labin, A., Taborda, A., Cryan, G., Sadurní, M., Moretti, M. P., Martínez, M. L., . . . Pierrehumbert, B. (2022). *CaMir Fundamentos teóricos y directrices para su administración e interpretación en la Argentina*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria.

Lazo, Y., Figueroa, O., Astuvilca, I., & Montalvo, G. (2021). Competencias Paternales: Un reto para las familias. *Sinergias educativas*.

Lecannelier, F. (2017). *El legado del apego temprano: Traslación desde la descripción a la intervención*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.

López, M. (2020). Violencia Familiar. *Revista México Justia*.

Lugo, M. (2021). Teoría de Bowlby sobre el apego: qué es, etapas y características. *Psicología-Online*.

Main, M. (1996). Introduction to the special section on attachment and psychopathology. *National Library of Medicine (NIH)*.

Main, M., & Hesse, E. (1990). *Los padres con experiencias traumáticas no resueltas y su relación con el apego desorganizado del lactante: ¿Es el comportamiento de los padres asustados y/o aterradores el mecanismo de conexión?* Madrid: Morata.

Mamani, S. (2021). *Competencias parentales percibidas en padres y madres del quinto de secundaria de una institución educativa privada*. Universidad Andina del Cusco.

- Márquez, V., Morán, K., Merchán, M., Márquez, K., & Bravo, D. (2022). *Las competencias parentales: Un recurso para la promoción de estilos de crianza saludable y el desarrollo integral de los niños*. Editorial Grupo Compás.
- Marrone, M. (2018). La teoría del apego y el psicodrama. *Revista Clínica Contemporánea*, 9(11), 1-9.
- MIMP. (2019). Características de las personas agresoras en el entorno familiar. *Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los integrantes del Grupo Familiar*.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2022). *gob.pe*. Obtenido de <https://www.mimp.gob.pe/omep/cubo-estadistico.php>
- Ministerio de Salud. (2007). *Guía técnica para la atención integral de las personas afectadas por la violencia basada en género*. Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud. (2019). *Protocolo de actuación conjunta entre los Centros Emergencia Mujer - CEM y los Establecimientos de Salud - EE.SS. para la atención de las personas víctimas de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, en el marco de la Ley N° 3036*.
- Ministerio de Salud. (2021). *Guía Técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja*. Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud. (2022). *Situación epidemiológica de la violencia familiar en el Perú - 2022*.
- Ministerio de Salud. (2023). *gob.pe*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2015). *Macroencuesta de violencia de género*. Madrid: Gobierno de España. Obtenido de

[http://www.msssi.gob.es/ssi/violenciaGenero/laDelegacionInforma/pdfs/DGVGInforma Macroencuesta.pdf](http://www.msssi.gob.es/ssi/violenciaGenero/laDelegacionInforma/pdfs/DGVGInformaMacroencuesta.pdf)

Momeñe, J. (2021). *Factores psicológicos intervinientes en la relación entre la dependencia emocional y la violencia de pareja*. EIDUNED Escuela Internacional de Doctorado.

Mondragón, M. (2014). Información científica. *Ibero Americana*, 98-104.

Mondragón, M. (27 de Marzo de 2018). *Cómo proceder en casos de violencia contra la mujer y los integrantes del grupo familiar según la Ley 30364 y sus últimas modificatorias*. Obtenido de LP Pasión por el derecho: <https://lpderecho.pe/como-proceder-violencia-mujer-integrantes-grupo-familiar-ley-30364-ultimas-modificatorias/>

Morales, I., & Almeida, L. (2022). Relación entre los tipos de apego y las competencias parentales percibidas en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Revista Psicología UNEMI*, 6(10), 76-85. doi:<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss10.2022pp76-85p>

Muñoz, A. (2005). La familia como contexto de desarrollo infantil. Dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social. *Portularia*, 2, 147-163. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/60630894.pdf>

Nicuesa, M. (2018). ¿Cómo aliviar la desesperación? *Psicología*.

NIH. (2020). Depresión. *Instituto Nacional del Cáncer*.

NIH. (2020). Estrés. *Instituto Nacional del Cáncer*.

Oliva, A. (2006). Relaciones familiares y desarrollo adolescente. *Anuario de Psicología*, 37(3), 209-223.

- Olivia, A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del adolescente*, 65 - 81.
- OMS. (2003). En O. P. Salud, *Informe mundial sobre la violencia y salud*. Washington, D.C. Obtenido de Naciones Unidas, Derechos Humanos:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf
- Organización mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre la violencia y la Salud*. Washington, D.C. .
- Paz , L., & Sahuquillo Mateo, P. (2011). El desarrollo de las competencias parentales como factor de resiliencia. *Educatio siglo XXI: Revista de la Facultad de Educación*, 14-18.
- Perez, M. (2019). Derecho de familia y sucesiones. *Biblioteca Jurídica Virtual de Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM*.
- Perpetua del Socorro, M. (2019). *Violencia familiar, una revisión teórica del concepto*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán.
- Porto, P., & Santibañez, C. (2019). Hacia una definición conversacional de la manipulación. *Letratura y Lingüística*(40), 273 - 293.
- Quelca, S. (2022). *Competencia parental percibida y su relación con la ansiedad infantil en niños y niñas de 1ro de primaria de la Unidad Educativa Norah Gutiérrez de Zevallos, de la ciudad de Viacha*. Universidda Mayor de San Andrés.
- RAE. (2022). *Temor*. Madrid: Real Academia Española.
- ReaAsociación. (2023). Qué es el apego y sus fases. *Asociación castellano leonesa para la defensa de la infancia y juventud*.

Reyes, A., & Castillo, P. (2017). Amenaza, vulnerabilidad y riesgo ante eventos naturales.

Factores socialmente contruidos. *Universidad Pedagógica Experimental Libertador*.

Saire, S. (2020). *Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud San Jerónimo, Cusco-2019*. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Saldaña, H., & Gorjón, G. (2020). Causas y consecuencias de la violencia familiar: caso

Nuevo León. *Justicia*, 25(38), 189-214. doi:<https://doi.org/10.17081/just.25.38.4002>

Saldías, M. (2021). *Competencias Parentales de las madres, padres y cuidadores de niños/as entre 8 y 12 años durante la Pandemia por COVID-19 en Chile*. Universidad de

Chile, Santiago, Chile. Obtenido de

<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/185005/Competencias-parentales-de-las-madres-padres-y-cuidadores-de-ni%3%bl0s-as-entre-8-y-12-a%3%bl0s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sallés, C., & Ger, S. (2010). Las competencias parentales en la familia contemporánea:.

Educación Social, 25-47. Obtenido de

https://core.ac.uk/outputs/39107518/?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1

Salter, M., Waters, E., & Wall, S. (1979). *Patrones de Apego, Un estudio psicologico de una extraña situación*. Nueva York: Psychology Press.

Save the Children. (2019). Parentalidad Positiva. *Save the Children*.

Soriano, F. (2015). Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la atención primaria de la salud. *PrevInfad*.

- Torres, H. (2023). *Tipos de apego y ausencia de la figura parental en niñas en etapa escolar: Estudio de caso*. Universidad del Azuay.
- UV. (2018). *Violencia y Agresividad*. Universidad Veracruzana.
- Valencia, Y. (2022). Estructura Factorial de la Escala de Competencia Parental Percibida: Version para padres (ECP-P). *Interacciones*, 8.
doi:<http://dx.doi.org/10.24016/2022.v8.297>
- Vargas, J. A., & Oros, L. B. (2011). Una propuesta de intervención psicoeducativa para promover la autoestima infantil. *Acta Psiquiátr Am Lat*, 3(53), 235-244. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/221960264_Una_propuesta_de_intervencion_psicoeducativa_para_promover_la_autoestima_infantil
- Vera, C., Zaragoza, A., & Musayón, F. (2014). Validación de la «escala de competencia parental percibida versión padres (ECP-P)» para el cuidado de los hijos. *Rev. Enferm Herediana*, 7(1), 17-24.
- Zavaleta, D. M. (2019). *Lazos Parentales y Dependencia Emocional en mujeres víctimas de Violencia familiar del distrito de Trujillo*. Universidad César Vallejo.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Apego y Competencia Parental Percibida en Mujeres Referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS de San Jerónimo, 2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación significativa entre el apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023.</p>	<p>V1: Apego parental</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afecto o cuidado - Control o sobreprotección 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativo - básico</p> <p>Descriptivo - Correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los niveles de apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cuáles son las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cuál es la relación entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? • ¿Cuál es la relación que existe entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023? 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los niveles de apego parental en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Identificar las competencias parentales en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Determinar la relación entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Determinar la relación entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación significativa entre el afecto o cuidado del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. • Existe una relación significativa entre el control o sobreprotección del apego y competencia parental percibida en mujeres referidas del Poder Judicial al Centro de Salud CLAS San Jerónimo, 2023. 	<p>V2: Competencia parental percibida</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implicación escolar de los padres - Dedicación personal - Ocio compartido - Asesoramiento y orientación - Asunción del rol de ser padre/madre 	<p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 391 casos del poder judicial.</p> <p>Muestra: 194 casos del poder judicial.</p>

Anexo 2. Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración
Apego parental	Es la inclinación inherente que poseemos a forjar vínculos emocionales estrechos con personas fijas y es calificado como un factor primordial de acuerdo a la naturaleza de las personas que se materializa en el niño desde una edad temprana y se prolonga durante toda la existencia. (Bowlby J, 1989)	Se define en función al puntaje obtenido en la evaluación realizada a la población investigada, este instrumento (P.B.I) está diseñado para evaluar la percepción de la conducta parental durante la infancia y adolescencia hasta los 16 años, se compone de 25 ítems para madre y padre, que tienen dos dimensiones: Afecto o cuidado y Control o sobreprotección. Cada ítem se califica utilizando una escala tipo Likert de 0 a 3, donde 0 indica "nunca" y 3 "siempre".	Afecto o cuidado	<ul style="list-style-type: none"> - Voz cálida - Ayuda necesaria - Libertad de gustos - Poco cariño - Comprensión de problemas - Muestra de afecto - Apoyo en la toma de decisiones - Deseo de no ser mayor - Manipulación - Invasión de la privacidad - Comunicación agradable - Sonrisas frecuentes 	Siempre = 3 Algunas veces = 2 Rara vez = 1 Nunca = 0
		Control o sobreprotección	<ul style="list-style-type: none"> - Tratos como niño - Falta de comprensión - Tomar propias decisiones - Sentimiento de desdicha - Levantar los ánimos - Comunicación excesiva - Generar dependencia - Sentimiento de desprotección - Libertad deseada - Salidas deseadas - Sobreprotección 		

Competencia parental percibida	Para Jiménez et al. (2022), la competencia parental se asemeja a un saber-hacer; es la capacidad práctica que los padres poseen para proporcionar a sus hijos un crecimiento, protección, cuidado y educación adecuados	El instrumento ECPP-p, está diseñado para evaluar la percepción que tienen los padres sobre su propia competencia en la crianza de sus hijos. Este instrumento consta de 22 ítems que abarcan cinco dimensiones: implicación escolar, dedicación personal, ocio compartido, asesoramiento y orientación y asunción del rol parental, en un rango desde siempre hasta nunca.	Implicación escolar de los padres	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento y valoración - Libre vestimenta - Compromiso con la escuela - Asisto a reuniones - Consultó rendimiento académico de mis hijos - Converso con el personal de la escuela - Establezco con el maestro metas y expectativas del menor 	<p>Siempre = 4 Casi siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1</p>
			Dedicación personal	<ul style="list-style-type: none"> - Establezco rutinas de estudio y hábitos - Estoy presente de manera constructiva - Conozco los deberes y tareas de mis hijos - Colaboro en las tareas del hogar - Organizó todo con respecto a mis hijos 	
			Ocio compartido	<ul style="list-style-type: none"> - Comparto actividades familiares - Ayudó a la interrelación social - Participó en las actividades de mis hijos - Comparto y comento con ellos programas de TV 	
			Asesoramiento y orientación	<ul style="list-style-type: none"> - Establezco rutina de estudio - Comunicación asertiva - Organizó horarios - Destacó sus habilidades 	
			Asunción del rol de ser padre/madre	<ul style="list-style-type: none"> - Atiendo demandas y necesidades - Respeto sus opiniones - Aliento o corrijo actitudes - Felicito a mis hijos 	

Anexo 3. Instrumentos

Instrumento de lazos parentales

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas, por lo cual nos gustaría que, por favor, pensaras sobre cada una de ellas y que señalaras el número (0,1,2,3) que MEJOR DESCRIBE COMO RECUERDAS A TU MADRE Y PADRE EN LOS PRIMEROS 16 AÑOS DE TU VIDA. Recuerda, no existen respuestas correctas o incorrectas.

Te agradeceríamos que intentaras ser lo más honesto posible respondiendo de la manera que tu creas que tu madre/padre se comportaba contigo realmente, sin confundirte de la manera en que te hubiera gustado que lo hiciera.

Si no puedes responder la relación de tu Madre y/o Padre, hazlo en relación a la Mujer y/o Hombre que sea significativo para ti como figura materna y/o paterna en el periodo de tiempo especificado. Por favor, anota en caso de quienes son estas figuras de referencia.

Escala de medición	0 = NUNCA	1 = RARA VEZ	2 = ALGUNAS VECES	3 = SIEMPRE
---------------------------	-----------	--------------	-------------------	-------------

MI MADRE-MI PADRE		SIEMPRE	ALGUNAS VECES	RARA VEZ	NUNCA
1. Me hablaba con una voz cálida y agradable.	MADRE				
	PADRE				
2. No me ayudaba en todo lo que necesitaba.	MADRE				
	PADRE				
3. Me dejaba hacer las cosas que me gustaba hacer.	MADRE				
	PADRE				
4. Parecía emocionalmente frío(a) conmigo.	MADRE				
	PADRE				
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones.	MADRE				
	PADRE				
6. Era cariñoso(a) conmigo.	MADRE				
	PADRE				
7.- Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones.	MADRE				
	PADRE				
8. No quería que yo crezca.	MADRE				
	PADRE				
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía.	MADRE				
	PADRE				

10. Invadían mi privacidad.	MADRE				
	PADRE				
11. Disfrutaba hablar conmigo.	MADRE				
	PADRE				
12. Con frecuentemente me sonreía.	MADRE				
	PADRE				
13.- Tendía a consentirme.	MADRE				
	PADRE				
14. No parecía entender lo que yo necesitaba o quería.	MADRE				
	PADRE				
15. Me dejaba decidir las cosas por mí misma.	MADRE				
	PADRE				
16. Me hacía sentir que no me quería.	MADRE				
	PADRE				
17. Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba molesta o disgustada.	MADRE				
	PADRE				
18. No hablaba mucho conmigo.	MADRE				
	PADRE				
19. Trataba de que yo dependa emocionalmente de ella o él.	MADRE				
	PADRE				
20. Sentía que no podía cuidar de mí misma a menos que él o ella estuviese a mi alrededor	MADRE				
	PADRE				
21. Me daba toda la libertad como yo quería.	MADRE				
	PADRE				
22. Me dejaba salir tanto como yo quería.	MADRE				
	PADRE				
23. Era sobreprotector(a) conmigo.	MADRE				
	PADRE				
24. No me elogiaba.	MADRE				
	PADRE				
25. Me dejaba vestir de la manera que yo quería.	MADRE				
	PADRE				

Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-P)

Instrucciones: A continuación, va a observar un conjunto de oraciones relacionadas con la función de ser madre. Lea detenidamente cada una de ellas y coloque **X** en el casillero con el que se sienta identificado, conteste según su criterio de acuerdo con cada ítem o situación.

S = SIEMPRE	CS = CASI SIEMPRE	AV = A VECES	N = NUNCA
-------------	-------------------	--------------	-----------

	Ítems: Situaciones	S	CS	AV	N
1.	Felicito a mis hijos/as cada vez que hacen algo bien.				
2.	Respaldo en casa las reglas, normas y expectativas de conducta de la escuela.				
3.	En casa se fomenta cada uno exprese sus opiniones.				
4.	Consulta con el/la maestro/a la evolución de mis hijos/as en el colegio.				
5.	Conozco los deberes y tareas que les ponen en el colegio a mis hijos.				
6.	Acudo a lugares donde hay más niños/as para potenciar que mis hijos/as se relacionen.				
7.	Veó con mis hijos/as, ciertos programas de TV y los comento con ellos/as después.				
8.	Me preocupo de incluir a mis hijos/as en actividades extraescolares.				
9.	Colaboro con las tareas del hogar.				
10.	Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en cuanto a hábitos de higiene.				
11.	Mantengo un contacto frecuente con la escuela para estar al tanto de cualquier información referente a los programas y recursos para las familias.				
12.	Mantengo organizado una especie de archivo de mis hijos/as donde se incluyan: datos médicos, escolares, fotos, documentación legal, etc.				
13.	Tengo mentalidad positiva y abierta al conversar con el personal de la escuela.				
14.	Respondo a las encuestas escolares que busquen averiguar los intereses, talento y habilidades de mis hijos/as.				
15.	Establezco conjuntamente con el maestro/a, las metas y expectativas del niño.				
16.	Existe una hora fija en la que mis hijos/as tengan que estar acostados o levantados.				
17.	Dedico un tiempo al día para hablar con mis hijos/as				

18.	Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en lo referido al estudio.				
19.	Hago pequeñas excursiones con la familia al cine, zoológicos, museos, parques, etc.				
20.	Dispongo de suficiente tiempo para atender a mis hijos/as.				
21.	Asisto regularmente a las reuniones que se establecen en la Asociación de Madres y Padres de alumnos.				
22.	Soy muy consciente del cambio que ha experimentado mi familia con la llegada de mis hijos/as.				

Anexo 4. Validación de Instrumentos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Psicólogo(a): *Ps. Judith Zurita Velosquez Farión*

Presente Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Es muy grato comunicarse con usted para expresarles nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo egresadas de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, necesitamos validar los instrumentos con el cual recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Licenciado.

El título de nuestro proyecto de investigación es: "APEGO PARENTAL Y COMPETENCIA MATERNAL PERCIBIDA EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, DERIVADAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD DE SAN JERÓNIMO EN EL AÑO 2023".

Siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas clínicos y/o su experiencia como Psicólogo(a).

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Formato de Validación de los instrumentos por criterio de Expertos
- Matriz de Consistencia
- Operacionalización de Variables

Expresándoles nuestro sentimiento de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dé a la presente.

Atentamente.



Melisa Lidia Baca Arias
Tesisista



Liz Rocio Quispe Sarmiento
Tesisista

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1. **TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** Apego parental y competencia maternal percibida en mujeres víctimas de violencia familiar, derivadas del Poder Judicial al Centro de Salud de San Jerónimo en el año 2023.

1.2. **INVESTIGADORAS:** 1. Bach. Melisa Lidia Baca Arias
2. Bach. Liz Rocio Quispe Sarmiento

II. DATOS DEL EXPERTO:

2.1. Nombres y apellidos:

..... Judith Zurita Velazquez Faylan

2.2. Especialidad:

..... Psicología Clínica

2.3. Lugar y fecha:

..... Cusco, 27-06-2023

2.4. Cargo e Institución donde labora:

..... Hospital de Salud Mental San Juan Pablo II

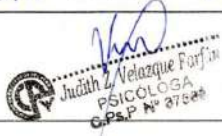
2.5. Experiencia profesional:

..... 3 años

Validación por criterio de Expertos del Instrumento N° 01 (Cuestionario PBI)

CUESTIONARIO PBI APEGO PARENTAL		CRITERIOS A EVALUAR						Observaciones (indique si el ítem requiere modificación)
		Claridad en la redacción		Coherencia interna		Mide lo que pretende medir		
N°	ÍTEMS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me hablaba con una voz cálida y agradable.	X		X		X		
2	No me ayudaba en todo lo que necesitaba.	X		X		X		
3	Me dejaba hacer las cosas que me gustaba hacer.	X		X		X		
4	Parecía emocionalmente frío(a) conmigo.	X		X		X		
5	Parecía entender mis problemas y preocupaciones.	X		X		X		
6	Era cariñoso(a) conmigo.	X		X		X		
7	Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones.	X		X		X		
8	No quería que yo crezca.	X		X		X		
9	Trataba de controlar todo lo que yo hacía.	X		X		X		
10	Invadían mi privacidad.	X		X		X		
11	Disfrutaba hablar conmigo.	X		X		X		
12	Con frecuencia me sonreía.	X		X		X		
13	Tendía a consentirme.	X		X		X		
14	No parecía entender lo que yo necesitaba o quería.	X		X		X		
15	Me dejaba decidir las cosas por mí misma.	X		X		X		
16	Me hacía sentir que no me quería.	X		X		X		
17	Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba molesta o disgustada.	X		X		X		
18	No hablaba mucho conmigo.	X		X		X		
19	Trataba de que yo dependa emocionalmente de ella o él.	X		X		X		
20	Sentía que no podía cuidar de mí misma a menos que el o ella estuviese a mi alrededor.	X		X		X		
21	Me daba toda la libertad como yo quería.	X		X		X		
22	Me dejaba salir tanto como yo quería.	X		X		X		
23	Era sobreprotector(a) conmigo.	X		X		X		
24	No me elogiaba.	X		X		X		
25	Me dejaba vestir de la manera que yo quería.	X		X		X		

Hoja de preguntas del instrumento "Lazos Parentales (P.B.I)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					X
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?				X	
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?					X
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				X	
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					X
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					X
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? Sin Observación					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE <input checked="" type="checkbox"/>		NO APLICABLE ()				
VALIDADO POR:		Judith Zurita Velazque Farfán				
FIRMA o (SELLO):						


Validación por criterio de Expertos del instrumento N° 02 (ECP.P)

ESCALA DE COMPETENCIA PARENTAL PERCIBIDA PARA PADRES		CRITERIOS A EVALUAR						Observaciones (indique si el ítem requiere modificación)
		Claridad en la redacción		Coherencia interna		Mide lo que pretende medir		
N°	ÍTEM	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Consulta con el/la maestro/a la evolución de mis hijos/as en el colegio	X		X		X		
2	Mantengo un contacto frecuente con la escuela para estar al tanto de cualquier información referente a los programas y recursos para las familias	X		X		X		
3	Tengo mentalidad positiva y abierta al conversar con el personal de la escuela.	X		X		X		
4	Asisto regularmente a las reuniones que se establecen en la Asociación de Madres y Padres de alumnos	X		X		X		
5	Establezco conjuntamente con el maestro/a, las metas y expectativas del niño.	X		X		X		
6	Conozco los deberes y tareas que les ponen en el colegio a mis hijos		X	X		X		les ponen
7	Colaboro en las tareas del hogar	X		X		X		
8	Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en cuanto a hábitos de higiene	X		X		X		
9	Mantengo organizado una especie de archivo de mis hijos/as donde se incluyan: datos médicos, escolares, fotos, documentación legal, etc.	X		X		X		
10	Dispongo de suficiente tiempo para atender a mis hijos/as	X		X		X		
11	Acudo a lugares donde hay más niños/as para potenciar que mis hijos/as se relacionen	X		X		X		
12	Veó con mis hijos/as, ciertos programas de TV y los comento con ellos después	X		X		X		
13	Me preocupo de incluir a mis hijos/as en actividades extraescolares	X		X		X		
14	Hago pequeñas excursiones con la familia al cine, zoo, museos, parques, etc.	X		X		X		zoológico
15	Existe una hora fija en la que mis hijos/as tengan que estar acostados o levantados.		X	X		X		hora
16	Dedico un tiempo al día para hablar con mis hijos/as	X		X		X		
17	Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en lo referido al estudio.	X		X		X		

18	Respondo a las encuestas escolares que busquen averiguar los intereses, talento y habilidades de mis hijos/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Felicito a mis hijos/as cada vez que hacen algo bien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Respaldo en casa las reglas, normas y expectativas de conducta de la escuela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	En casa fomento que cada uno exprese sus opiniones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Soy muy consciente del cambio que ha experimentado mi familia con la llegada de mis hijos/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Ítems del instrumento organizado de acuerdo a las dimensiones.

Hoja de preguntas del instrumento "Competencia Parental Percibida (CPP-p)"

PREGUNTAS	Escala de valoración				
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5
1				X	
2				X	
3					X
4					X
5					X
6				X	
7					X
8					X
9					X
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? <i>Modificar los errores ortográficos -</i>				
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICABLE ()					
VALIDADO POR: <i>Judith Zurita Velazque Farfán</i>					
FIRMA o (SELLO): 					


Hoja de preguntas del instrumento "Lazos Parentales (P.B.I)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Casi siempre 4	Siempre 5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				X	
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?				b	
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				b	
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?				X	
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				X	
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					X
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?			X		
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?				X	
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? <i>Se van a hacer cambios con la versión que se aplicará</i>					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (X) NO APLICABLE ()						
VALIDADO POR: <i>Roxana Masías Figueroa</i>						
FIRMA o (SELLO): <i>Roxana Masías Figueroa</i>						


Hoja de preguntas del instrumento "Competencia Parental Percibida (CPP-p)"

PREGUNTAS	Escala de valoración				
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?				
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?				
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?				
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? <i>Modificar... la palabra "zoo" y poner la versión de abf</i>				
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (<input checked="" type="checkbox"/>) NO APLICABLE (<input type="checkbox"/>)					
VALIDADO POR: <i>Roxana Mestas Figueroa</i>					
FIRMA o (SELLO): <i>RM-5.5</i>					



Hoja de preguntas del instrumento "Lazos Parentales (P.B.I)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Casi siempre 4	Siempre 5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				X	
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?				X	
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?				X	
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				X	
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				X	
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					X
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (X) NO APLICABLE ()						
VALIDADO POR: ALPIO LEON TORRES						
FIRMA o (SELLO):						
						



Hoja de preguntas del instrumento "Competencia Parental Percibida (CPP-p)"

PREGUNTAS	Escala de valoración				
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5
1 ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				X	
2 ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3 ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?				X	
4 ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5 ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?				X	
6 ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				X	
7 ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				X	
8 ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9 ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					X
10 ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (X) NO APLICABLE ()					
VALIDADO POR:					
FIRMA o (SELLO):					
					

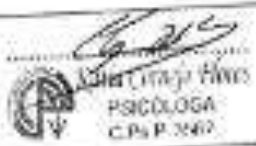
Hoja de preguntas del instrumento "Lazos Parentales (P.B.I)"

PREGUNTAS	Escala de valoración				
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5
1					X
2					X
3					X
4					X
5					X
6					X
7					X
8					X
9					X
10					X
<p>.....</p> <p>.....</p>					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (X)			NO APLICABLE ()		
VALIDADO POR: MEYSSI BRISETH SOTOMAYOR MAMANI					
FIRMA o (SELLO):					
 					



Hoja de preguntas del instrumento "Competencia Parental Percibida (CPP-p)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					X
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					X
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?					X
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					X
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					X
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					X
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (x)		NO APLICABLE ()				
VALIDADO POR:						
MEYSSI BRISETH SOTOMAYOR MAMANI						
FIRMA o (SELLO):						
 						

Hoja de preguntas del instrumento "Lazos Parentales (P.B.I)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					✓
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					✓
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					✓
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					✓
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?					✓
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					✓
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					✓
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					✓
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					✓
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (x)		NO APLICABLE ()				
VALIDADO POR:		MARIA CECILIO FLORES				
FIRMA o (SELLO):						

Hoja de preguntas del instrumento "Competencia Parental Percibida (CPP-p)"

PREGUNTAS		Escala de valoración				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					✓
2	¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión, son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					✓
3	¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					✓
4	¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					✓
5	¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?					✓
6	¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					✓
7	¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					✓
8	¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					✓
9	¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia de estudio?					✓
10	¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? D. W. G. J. D.					
EL INSTRUMENTO ES APLICABLE (✓)		NO APLICABLE ()				
VALIDADO POR:		KATIA GONZALEZ FLORES				
FIRMA o (SELLO):		  DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA FACULTAD DE EDUCACIÓN UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO				

Anexo 5. Corrección de Ítems

En el proceso de validación por criterio de expertos para los instrumentos de la presente investigación, se recurrió al juicio de cinco expertos, los cuales, mediante una escala, valoraron los ítems que componen los instrumentos. Se recibieron observaciones únicamente sobre los ítems del instrumento para la variable competencia parental, los cuales fueron abordados y corregidos según se detalla en la siguiente tabla:

Escala de Competencia Parental Percibida Para Padres						
Ítems	Observaciones					Correcciones
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	
1. Consulto con el/la maestro/a la evolución de mis hijos/as en el colegio.						
2. Mantengo un contacto frecuente con la escuela para estar al tanto de cualquier información referente a los programas y recursos para las familias.		¿Se aplica al contexto?				El ítem si aplica al contexto, en vista de que al mantener las madres un contacto frecuente con la escuela demuestra un compromiso activo, en tanto el acceso a programas y recursos pueden fortalecer la crianza y el desarrollo académico.
3. Tengo mentalidad positiva y abierta al conversar con el personal de la escuela.						
4. Asisto regularmente a las reuniones que se establecen en la Asociación de Madres y Padres de alumnos						
5. Establezco conjuntamente con el maestro/a, las metas y expectativas del niño.						

6. Conozco los deberes y tareas que es ponen en el colegio a mis hijos	Les ponen					El ítem fue modificado por su error de redacción. 6.Conozco los deberes y tareas que les ponen en el colegio a mis hijos.
7. Colaboro en las tareas del hogar						
8. Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en cuanto a hábitos de higiene						
9. Mantengo organizado una especie de archivo de mis hijos/as donde se incluyan: datos médicos, escolares, fotos, documentación legal, etc.						
10. Dispongo de suficiente tiempo para atender a mis hijos/as						
11. Acudo a lugares donde hay más niños/as para potenciar que mis hijos/as se relacionen						
12. Veo con mis hijos/as, ciertos programas de TV y los comento con ellos después						
13. Me preocupo de incluir a mis hijos/as en actividades extraescolares						
14. Hago pequeñas excursiones con la familia al cine, zoo, museos, parques, etc.	Zoológico	Corregir zoo				El ítem fue modificado. 14.Hago pequeñas excursiones con la familia al cine, zoológico, museos, parques, etc.
15. Existe un hora fija en la que mis hijos/as tengan que estar acostados o levantados.	Hora					El ítem fue corregido por su error de redacción. 15.Existe una hora fija en la que mis hijos/as tengan

						que estar acostados o levantados.
16. Dedico un tiempo al día para hablar con mis hijos/as						
17. Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en lo referido al estudio.						

Anexo 6. Carta de Aceptación del IPRESS de San Sebastián y San Jerónimo

SOLICITO: Permiso para realizar
PRUEBA PILOTO de trabajo de
investigación.

Señora:


DRA. LIZ SHERLLY GUTIERREZ VELASQUEZ
Jefe de la IPRESS de San Sebastián
Avenida Cusco S/N San Sebastián, Cusco


RECIBIDO
Fecha: 28/06/23
Hora: 10:35

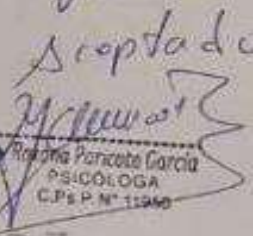
Nosotras, **MELISA LIDIA BACA ARIAS**, identificada con DNI 73209766 con domicilio en A.P.V San Camilo A-11, distrito de San Sebastián, provincia y departamento de Cusco; y **LIZ ROCIO QUISPE SARMIENTO** identificada con DNI 47782888, con domicilio en A.P.V El Tablón B-1, distrito de San Jerónimo, Provincia y departamento de Cusco, respetuosamente nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de **PSICOLOGIA** en la Universidad San Antonio Abad del Cusco - UNSAAC, solicitamos a usted permiso para realizar la aplicación de nuestra prueba piloto en el IPRESS de San Sebastián para desarrollar nuestra investigación, titulada: **"APEGO PARENTAL Y COMPETENCIA MATERNA PERCIBIDA EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, DERIVADAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD DE SAN JERONIMO EN EL AÑO 2023"**, a su vez adjuntamos las pruebas psicológicas a aplicar.

POR LO EXPUESTO.
Ruego a usted acceder a nuestra solicitud
Cusco, 28 de junio del 2023.


 Melisa Lidia Baca Arias
 DNI: 73209766


 Liz Rocio Quispe Sarmiento
 DNI: 47782888

v.B
 Aceptado

 Roxana Pariscote Garcia
 PSICOLOGA
 C.P.S.P. N° 11940
 921923087

MINISTERIO DE SALUD
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
 M.C. Liz Sherlly Gutierrez Velasquez
 JEFE DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN
 CUSCO - PERU
 PS Roxana Kucote

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación.

Señor:

DR. JORGE REYES GUEVARA

Director General Del Centro De Salud San Jerónimo.

Manco Ccapac S/N San Jerónimo, Cusco.



Nosotras, **MELISA LIDIA BACA ARIAS**, identificada con DNI 73209766 con domicilio en A.P.V San Camilo A-11, distrito de San Sebastián, provincia y departamento de Cusco; y **LIZ ROCIO QUISPE SARMIENTO** identificada con DNI 47782888, con domicilio en A.P.V El Tablón B-1, distrito de San Jerónimo, Provincia y departamento de Cusco, respetuosamente nos presentamos y exponemos lo siguiente.

Que habiendo culminado la carrera profesional de **PSICOLOGIA** en la Universidad San Antonio Abad del Cusco - UNSAAC, solicitamos a usted permiso para aplicar nuestras pruebas psicológicas en el Centro De Salud San Jerónimo con el fin de desarrollar nuestra investigación, titulada: **"APEGO PARENTAL Y COMPETENCIA MATERNAL PERCIBIDA EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, DERIVADAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD DE SAN JERONIMO EN EL AÑO 2023"**

POR LO EXPUESTO.

Ruego a usted acceder a nuestra solicitud

Cusco, 11 de julio del 2023.

Melisa Lidia Baca Arias

DNI:73209766

Liz Rocio Quispe Sarmiento

DNI: 47782888

Acceptado

Anexo 7. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Estimada participante:

La presente prueba para nuestra investigación, realizada por las bachilleres en Psicología, Melisa Lidia Baca Arias y Liz Rocio Quispe Sarmiento de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco-UNSAAC, tiene como objetivo recabar información para el trabajo de investigación : "APEGO PARENTAL Y COMPETENCIA MATERNAL PERCIBIDA EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, DERIVADAS DEL PODER JUDICIAL AL CENTRO DE SALUD DE SAN JERÓNIMO"

Si usted accede a participar en este trabajo se le pedirá responder dos cuestionarios que a continuación se desarrollan, los cuales tienen un tiempo de 15 minutos para su conclusión y una finalidad estrictamente académica.

En respeto a su integridad, toda la información que usted pueda brindar será tratada de manera confidencial y solo para los fines académicos de esta investigación, por lo que usted es libre de hacer las preguntas que necesite, así como aclarar sus dudas antes de aceptar su participación.

Recuerde que su participación durante todo el proceso es completamente VOLUNTARIA Y ANÓNIMA. Si usted tiene alguna duda o desea mayor información con respecto a la investigación, puede escribir a: 150940@unsaac.edu.pe o 150962@unsaac.edu.pe.

Desde ya agradecemos su participación.

- Acepto participar voluntariamente en esta investigación
 No acepto participar voluntariamente en esta investigación

 Participante

 Melisa Lidia Baca Arias

 Liz Rocio Quispe Sarmiento

Anexo 8. Ficha Sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA DE LA INVESTIGACIÓN

Lugar y fecha: _____

Nombre: _____ Edad: 34

Ocupación: Mma de Casa Distrito de residencia: San Jerónimo.

1.- Estado Civil

a.- Soltera b.- Casada c.- Conviviente d.- Viuda e.- Divorciada

2.- Grado de Instrucción:

a.- Primaria b.- Secundaria c.- Técnico d.- Universitario

3.- Indique el número de hijos(as) y las edades:

a.- Número de hijos: 1 Edad(es): 10

b.- Número de hijas: 1 Edad(es): 3

4.- Indique con quien(es) vive actualmente :

a.- Hijos b.- Pareja e hijos c.- Otros , especifique

5.- La vivienda donde donde habita es:

a.- Propia b.- Alquilada c.- Anticresis d.- Otros , especifique

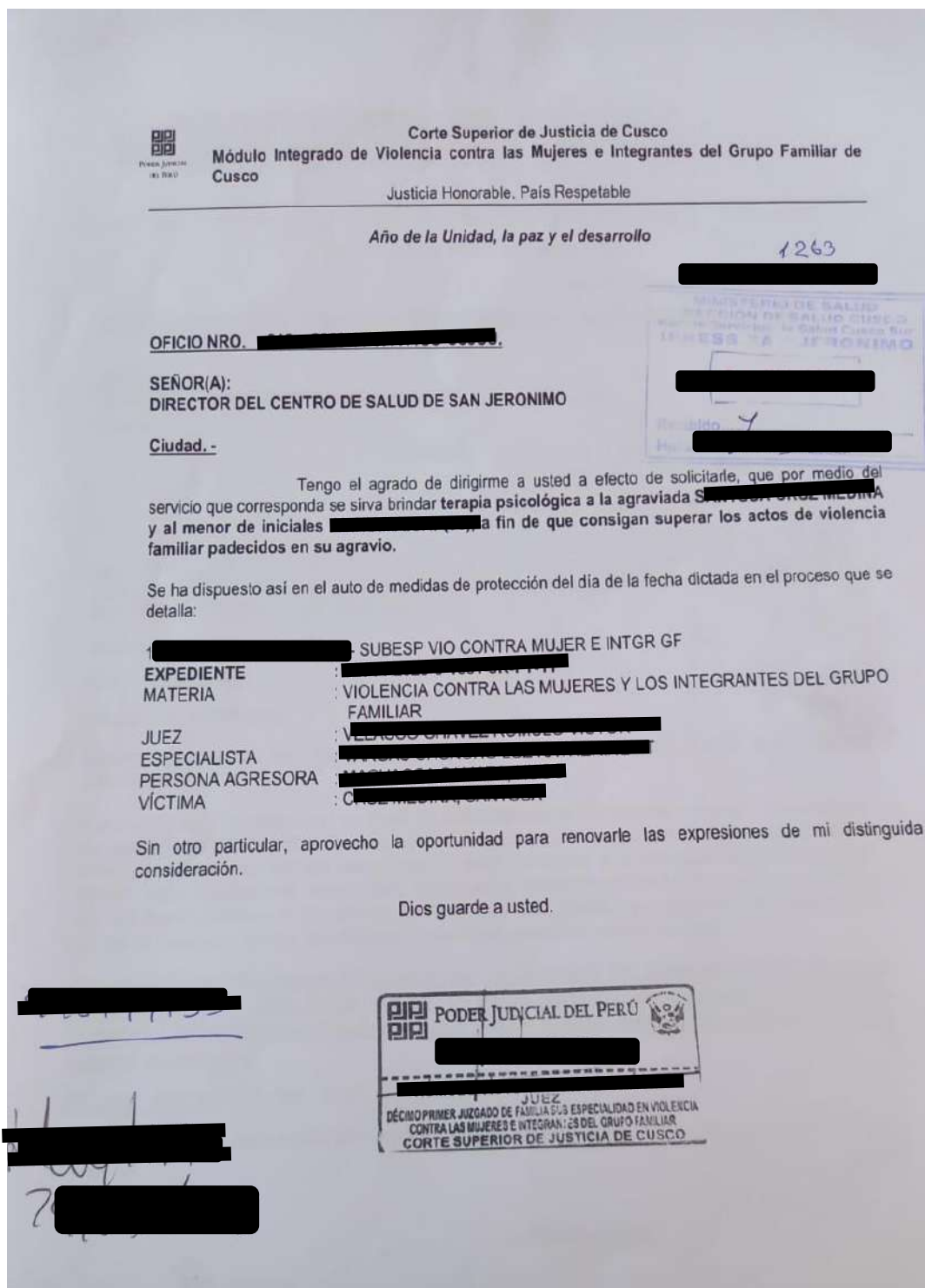
6.- Número de veces que acudió a un centro de salud, Demuna, Comisaría, CEM por casos de violencia familiar. :

a.- Primera vez b.- 2 a 3 veces c.- Más de 4 veces.

7.- Indique su ingreso promedio mensual:

a.- Menos de 500 b.- 600 a 1200 c.- 1200 a 2000 d.- Más de 2000

Anexo 9. Referencia del Poder Judicial



Anexo 10. Prueba Piloto

APEGO PARENTAL														
AFECTO O CUIDADO														
N°	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	DISTRITO DE RESIDENCIA	1	2	3				4	5	6	7
							n° hijos	A2	n° hijas	B2				
1		39	Comerciante	San Sebastián	2	2	3	4,7,13			2	1	1	4
2		22	Asistente cocina	San Sebastián	1	2			1	4	3	4	3	2
3		36	Ama de casa	San Sebastián	1	2	2	11,5	1	2	1	4	2	1
4		20	Ama de casa	San Sebastián	1	3	1	4			3	1	1	3
5		37	Ama de casa	San Sebastián	2	3			1	6	2	1	1	4
6		18	Comerciante	San Sebastián	1	2			1	11	1	2	1	1
7		35	Técnica	San Sebastián	3	3	1	13	1	5	2	3	3	3
8		22	Comerciante	San Sebastián	1	4			1	5	2	4	2	2
9		37	Emprendedora	San Jeronimo	3	3	2	17,10			2	1	1	3
10		45	Comerciante	San Sebastián	3	2	1	18	2	15,13	2	1	3	3
11		27	Comerciante	San Sebastián	1	3	2	7,7			1	2	1	3
12		48	Técnica	San Sebastián	5	3	1	25	2	20,12	3	1	1	3
13		33	Comerciante	San Sebastián	1	2			1	15	1	2	3	2
14		48	Comerciante	San Sebastián	3	2	1	30	1	19	2	1	2	3
15		39	Comerciante	San Sebastián	3	2	3	10,15,22			2	3	2	3

Anexo 11. Sorteo de participantes en la investigación en Excel.

NÚMERO		NOMBRE				
1	1					
2	2					
3	3					
4	4					
5	5					
6	6					
7	7					
8	8					
9	9					
10	10					
11	11					
12	12					
13	13					
14	14					
15	15					
16	16					
17	17					
18	18					
19	19					
20	20					
21	21					
22	22					
23	23					
24	24					
25	25					
26	26					
27	27					
28	28					
29	29					
30	30					
31	31					
32	32					
33	33					
34	34					
35	35					
36	36					
37	37					
38	38					
39	39					
40	40					
41	41					
42	42					
43	43					

MUESTREO ALEATORIO SIMPLE	
NÚMERO DE MUESTRA	SELECCIONADOS
1	176
2	185
3	67
4	4
5	192
6	32
7	155
8	174
9	188
10	193
11	182
12	11
13	156
14	180
15	104
16	136
17	17
18	99
19	146
20	33
21	62
22	51
23	156
24	49
25	38
26	17
27	122
28	178
29	165
30	116
31	95
32	70
33	184
34	232
35	257
36	97
37	371

COMPETENCIA PARENTAL RECIBIDA																												
N°	IMPLICACIÓN ESCOLAR DE LOS PADRES					DEDICACIÓN PERSONAL					OCIO COMPARTIDO				ASESORAMIE NTO Y ORIENTACIÓN				ASUNCIÓN DEL ROL DE SER PADRE				DY1	DY2	DY3	DY4	DY5	VARIABLE Y
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22						
1	2	2	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	10	12	7	8	10	47
2	3	3	2	3	2	2	2	1	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	4	4	13	11	10	10	12	56
3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	3	4	15	15	12	13	13	68	
4	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	4	4	14	12	9	9	12	56
5	3	3	2	2	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3	3	3	12	11	9	9	10	51	
6	3	3	2	3	3	2	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	14	13	12	11	11	61
7	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	4	11	12	10	9	9	51
8	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	2	4	4	4	20	16	13	15	14	78
9	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	14	13	12	12	11	62
10	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	3	3	4	9	8	7	8	11	43
11	2	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	3	12	10	10	8	9	49
12	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	4	14	12	12	11	13	62
13	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	15	16	12	12	13	68
14	3	2	2	3	3	2	2	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	4	4	13	13	12	10	13	61
15	2	2	3	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	4	11	8	8	8	10	45
16	3	3	2	2	2	1	1	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	4	4	12	11	12	9	12	56
17	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	4	4	14	12	12	11	12	61
18	3	3	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3	4	4	12	12	9	9	12	54
19	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	4	4	4	15	14	12	13	14	68
20	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	4	3	14	12	10	10	12	58
21	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	19	17	16	16	14	82
22	2	3	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	4	11	8	9	8	10	46
23	3	3	2	2	3	1	1	1	4	2	4	2	3	3	2	3	3	3	1	4	4	4	13	9	12	11	13	58
24	3	3	2	3	3	2	2	2	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	4	4	4	14	12	11	11	14	62
25	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	14	11	10	10	11	56
26	3	3	3	2	2	1	1	2	4	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	3	4	4	13	10	9	8	12	52
27	4	4	4	3	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	3	4	19	15	16	13	14	77
28	4	4	4	3	4	4	3	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	19	16	15	16	16	82
29	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	20	19	15	15	16	85
30	2	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	1	4	4	2	2	4	4	3	3	4	4	16	18	13	12	14	73

Anexo 13. Imágenes de la Aplicación de los Instrumentos.

