

Universidad Católica de Santa María

Escuela de Postgrado

Maestría en Salud Mental del Niño, del Adolescente y de la Familia



RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO. AREQUIPA, 2019

Tesis presentada por la Bachiller:

Montánchez Salas, Gina Melisa

Para optar al Grado Académico de:
Maestro en Salud Mental del Niño, del
Adolescente y de la Familia

Asesora:

Dra. Chocano Rosas, Teresa

**Arequipa – Perú
2019**

DICTAMEN BORRADOR DE TESIS

A : Dr. Jose A. Villanueva Salas
DE : Miembro del jurado Dictaminador

BORRADOR DE TESIS: "RELACION ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO. AREQUIPA, 2019."

MAESTRISTA: MONTANCHEZ SALAS, Gina Melisa

FECHA : 23 De Octubre 2019

Visto el borrador de Tesis se sugieren las siguientes observaciones:

- 1.- Mejorar los títulos y subtítulos de las tablas..
- 2.- En las recomendaciones precisar la intervención de nuestra Universidad para poder mejorar la problemática planteada.
- 3.- Ampliar el objetivo del trabajo a nivel de nuestra realidad y sociedad.

Subsanadas las observaciones del borrador de Tesis, puede sustentar el trabajo.

Atentamente,



Dr. José Alvarado Aco



**DECRETUM DE BORRADOR DE TESIS PARA
OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN SALUD
MENTAL DEL NIÑO, ADOLESCENTE Y DE LA FAMILIA**

Título : RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA
AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL
VERAMENDI E HIDALGO. AREQUIPA, 2019.

Graduando : MONTANCHEZ SALAS, GINA MELISA

Fecha : Arequipa, 21 de octubre del 2019

Se informa las siguientes observaciones de su Borrador de tesis:

- Resultados, especificar títulos en las tablas ordenar, revisar fuentes.
- Variables, especificar y ordenar sub indicadores debe ir los resultados del instrumento.
- Referencias bibliográficas, actualizar.

Subsanadas las observaciones puede pasar a sustentar.

Atentamente,


Dra. Teresa Chocano Rosas
Dictaminador


Mgter. Elva Anchante Hernandez
Dictaminador

INDICE

RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN.....	1
HIPÓTESIS	4
OBJETIVOS.....	4
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO	5
A. MARCO CONCEPTUAL.....	5
B. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	20
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	26
1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN.....	26
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	27
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
CAPITULO III. RESULTADOS	33
A. RESULTADOS	34
B. DISCUSIÓN.....	42
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	47
ANEXOS.....	50
ANEXO N° 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	
ANEXO N° 2. INSTRUMENTOS	
ANEXO N° 3. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	
ANEXO N° 4. CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	

INDICE DE TABLAS

TABLA 1.	EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	34
TABLA 2.	SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	35
TABLA 3.	ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO VIVEN CON SUS PADRES	36
TABLA 4.	MIEMBROS QUE COMPONEN LA FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO	37
TABLA 5.	NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO ..	38
TABLA 6.	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO ..	38
TABLA 7.	RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO	40

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1.	EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO	34
GRÁFICO 2.	SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO	35
GRÁFICO 3.	ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO VIVEN CON SUS PADRES	36
GRÁFICO 4.	MIEMBROS QUE COMPONEN LA FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	37
GRÁFICO 5.	NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	38
GRÁFICO 6.	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	39
GRÁFICO 7.	RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO.....	41

RESUMEN

El presente estudio titula: Relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes investigados. Se utilizó como técnica la Encuesta Colectiva, como instrumento se utilizaron: Test de funcionamiento Familiar (FF-SIL) e Inventario de Autoestima Coopersmith. Las unidades de estudio fueron 53 estudiantes. Se obtuvo como resultados que la edad predominante fue de 16 años (52.8%). El sexo femenino fue ligeramente mayor con un 52.8%. El 75.5% viven con sus padres. En su mayoría (90.6%) su familia está compuesta por más de tres miembros. Se concluyó que el nivel de funcionamiento familiar global de los adolescentes es mayoritariamente familia moderadamente funcional (62.3%); Los niveles de autoestima global en los adolescentes, son de nivel medio (47.2%) y alta (45.3%) y que estadísticamente, se ha podido comprobar que el nivel autoestima y el funcionamiento familiar no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Palabras claves: Funcionamiento familiar – Autoestima – Estudiantes

ABSTRACT

The present study entitled: Relationship between family functioning and self-esteem in students in the fifth year of secondary school of the Manuel Veramendi e Hidalgo Educational Institution, whose objective was to determine the relationship between family functioning and the level of self-esteem of the students investigated. The Collective Survey was used as a technique, as an instrument were used: Family Functioning Test (FF-SIL) and Coopersmith Self-Esteem Inventory. The units of study were 53 students. It was obtained as results that the predominant age was 16 years (52.8%). The sex was slightly older with 52.8%. 75.5% live with their parents. The majority (90.6%) of his family is composed of more than three members. It was concluded that the level of global family functioning of adolescents is mostly a moderately functional family (62.3%); The levels of global self-esteem in adolescents are of medium level (47.2%) and high (45.3%) and that statistically, it has been found that the level of self-esteem and family functioning do not have a significant statistical relationship ($P > 0.05$).

Keywords: Family functioning - Self-esteem - Students

INTRODUCCIÓN

La familia es parte esencial de la sociedad, dentro de ella, los padres buscan formar a sus hijos para que puedan ser personas de bien a futuro; el camino no es fácil, pero es necesario que desde muy pequeños se les inculque valores, que aprendan a quererse y valorarse, no es un secreto que existe muchos cambios en la sociedad actual, que nos obligan a fortalecer la autoestima de los adolescentes, los problemas emocionales que se evidencian, como son: la depresión, ansiedad, y otros; lo que nos compromete al profesional de salud y a la sociedad en general a plantearnos estrategias para encontrar soluciones.

Con el tiempo toda nueva generación trae consigo, nuevos retos, más aún cuando se trata de adolescentes que están cursando el último año de estudios secundarios, donde se presentan nuevas inquietudes con su futuro, lo que necesita de mayor soporte emocional brindado por su entorno familiar, el cual se vulnera por factores externos e internos que determinan que el funcionamiento familiar no se de manera óptima, dentro de ellos podemos considerar la falta de sus progenitores en casa, el no contar con hermanos, el vivir con los abuelos, tíos o algún pariente, hacinamiento en su hogar, falta de interés por su desarrollo personal, en fin, tantas situaciones que pueden condicionar que el adolescente, vea que no existe una real preocupación por lo que será su vida a futuro.

Un punto de quiebre en la falta de comunicación personal y social, se da porque la mayoría de adolescentes viven aferrados al mundo tecnológico, forjando una vida virtual a través de las redes sociales, la comunicación entre amigos, se ha vuelto automatizada, dejando de lado a la familia, porque se encuentran frente a una realidad laboral de sus padres, a veces muy difícil de superar, porque existe una lucha constante en él, de querer ser importantes para su familia y por otro lado no quieren que nadie se involucre en su vida. Lo que significa que son incapaces de desarrollar ese vínculo afectivo, lazos que le permitirán imaginarse a sí mismos en forma positiva, a sentirse satisfechos con lo que sienten y piensan sobre ellos mismos.

El término funcionamiento familiar, se ha ido utilizando con mayor frecuencia en los últimos años, en razón a que existe mayor preocupación querer identificar si los adolescentes, pertenecen a familiar funcionales o disfuncionales, esta percepción podría ser vulnerable tomando en cuenta que se encuentran en una etapa signada por intensos y dinámicos cambios biológicos, psicológicos y sociales que acontecen progresivamente en distintos niveles e influyen en la construcción de su autonomía.

Cuando existe ausencia de parte de la familia, el adolescente puede ver mellada su autoestima, modificada por sentirse postergado e ignorado, y esto con el estilo de vida que llevamos actualmente, no permiten que nuestros adolescentes sientan que son parte importante de su entorno familiar.

Los estudiantes del quinto año de Secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo, son una población de adolescentes, que nos brindan la posibilidad de encontrar resultados variados, por tratarse de un colegio de nivel mixto, por encontrarse en una zona alejada del centro de la ciudad, además de ser una entidad pública.

Por lo que es muy importante tomar las medidas necesarias, como profesionales en la salud, en los problemas de índole mental, que vienen afectando a los adolescentes, porque con la identificación a tiempo de ellos, se logrará mejorar la salud mental de esta población.

La presente investigación, es un tema inminentemente de salud mental, se encontró que actualmente existen “más de seis millones de peruanos que requieren atención médica relacionada a problemas de salud mental, se tiene que 20% de habitantes del Perú padecen trastornos emocionales como son: depresión, ansiedad, estrés u otros más complejos que derivan de las adicciones y de episodios de violencia que pueden originar hasta psicosis”(1).

Es importante, ser estudiado, considerando que “la salud mental de la población es una tarea compartida entre todas las instancias del Estado, siendo la acción

intergubernamental articulada fundamental para la gestión entre el MINSA, a través de la Dirección de Salud Mental de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública y la Dirección General de Gestión Descentralizada, con las DIRESA/GERESA/DIRIS, los gobiernos locales y entidades de otros sectores, en el marco de la descentralización y una organización basada en competencias compartidas” (2).

La relevancia social, puede ser ubicada en la situación que se vive actualmente en el entorno familiar de los adolescentes, que ven como los horarios de trabajo, de estudios, entre otros, hace que la comunicación entre los miembros se ve disminuida y a veces anulada, con la intervención de la tecnología, que nos aleja cada día más de la humanidad, que se vivían en otros tiempos.

La relevancia científica, está comprendida en la determinación de la identificación de nuevos elementos que se dan en las familias.

Es factible, de ser realizado por contar con las facilidades institucionales y por tener las unidades de estudios necesarias para desarrollar un trabajo de investigación.

La motivación personal, como profesional de salud, es el compromiso que está enmarcado en conservar la salud de las personas, pero en pleno siglo XXI, existe un nuevo reto, priorizar la salud mental para lograr el equilibrio en el ser humano, expuesto a otras enfermedades en la mente, que deterioran su forma de vida, haciendo más susceptible a otras enfermedades concomitantes.

HIPÓTESIS

Dado que el núcleo familiar tiene la capacidad para satisfacer las necesidades de sus hijos adolescentes y lograr que se adapten a las situaciones de cambio.

Es probable que un funcionamiento familiar disfuncional se relacione con nivel de autoestima bajo en los estudiantes del quinto año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo de la ciudad de Arequipa.

OBJETIVOS

- A. Precisar el nivel de funcionamiento familiar global de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo Arequipa, 2019
- B. Identificar los niveles de autoestima global en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo Arequipa, 2019
- C. Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo de Arequipa, 2019.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

A. MARCO CONCEPTUAL

1. FAMILIA

La familia es la célula principal de una sociedad, donde se aprenden los valores y la práctica de éstos constituye la base para el desarrollo y progreso de la sociedad. Espacio donde el miembro integrante se siente confiado, seguro, donde son aceptados y apoyados, amados y respetados.

En tiempos anteriores, la familia era integrada por la madre, el padre y los hijos, denominado como familia nuclear, hoy en día este término ha sido modificado, logrando establecer que los lazos consanguíneos, no son determinantes para denominar a una familia, sino que se considera al grupo personas con quien vivimos, donde nos sentimos protegidos, amados y felices.

Dentro de esta definición tan moderna, encontramos la contraparte que considera a la “Familia como la primera escuela de las virtudes humanas y sociales que todas las sociedades necesitan, la cual se da por lazos naturales, lo que favorece el desarrollo de lo irreplicable de la persona, de su intimidad, de las virtudes humanas. La familia es una red de influencias silenciosas, profundas de un gran alcance en la vida de una persona humana” (3).

“Antropológicamente la familia nuclear es aquella que se refiere a la pareja y a su descendencia, la familia extensa es la que se refiere a la relación sanguínea existente entre padres e hijos hasta la cuarta generación. El enfoque biológico en la familia se refiere a la vida en común de dos personas de sexo distinto para la reproducción y conservación de la especie, la preservación de los miembros de la familia y la crianza de los hijos en un ambiente familiar. Con respecto al ambiente psicológico, presenta a la familia, como una institución social, constituyendo un área de desenvolvimiento en el que se intervienen la patria, el suelo natal y las condiciones de desarrollo” (3).

1.1. Tipos de Familia

- **“Familia Extendida:** Formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extendida puede incluir abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines” (4).
- **“Familia Monoparental:** Formada por uno sólo de los padres (la mayoría de las veces la madre) y sus hijos. Puede tener diversos orígenes: padres separados o divorciados donde los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por un embarazo precoz donde se constituye la familia de madre soltera y por último el fallecimiento de uno de los cónyuges” (4).
- **“Familia Homoparental:** Formada por una pareja homosexual (hombres o mujeres) y sus hijos biológicos o adoptados” (4).
- **“Familia Ensamblada:** Está formada por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con hijos se junta con padre viudo con hijos). En este tipo también se incluyen aquellas familias conformadas solamente por hermanos, o por amigos, donde el sentido de la palabra “familia” no tiene que ver con parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos, convivencia y solidaridad, quienes viven juntos en el mismo espacio” (4).
- **“Familia de Hecho:** Este tipo de familia tiene lugar cuando la pareja convive sin ningún enlace legal” (4).

1.2. Funciones de la familia.

Se puede considerar seis funciones básicas de la familia, las cuáles son:

- 1) La de proporcionar afecto, brindando estabilidad emocional y apoyo en los momentos de crisis que puedan atravesar los miembros de la familia.
- 2) Prestar apoyo, proporcionando apoyo afectivo, físico, económico.
- 3) Facilitar la comunicación verbal y no verbal: transmite afecto, apoyo, normas, creencias, lengua

- 4) Fijar reglas y normas, para establecer autoridad, repartir los papeles, facilitando las relaciones y mantener la armonía y el orden.
- 5) Se adaptan ante los cambios, relaciones dinámicas en un contexto de cambios (familiares y sociales), previsibles o imprevistos.
- 6) Permiten la autonomía personal, asegurando independencia para permitir el crecimiento, la maduración y la incorporación a la sociedad

1.3. Los estilos familiares de socialización.

“Considerar que el aprendizaje es un proceso psíquico humanizante y que el aprendizaje familiar, específicamente, es un elemento mediador de la existencia y de la adaptabilidad psico-socio-cultural, nos conduce a referirnos a los estilos de crianza como determinantes no absolutos que han dado significado a nuestra historia personal y familiar. El estilo educativo de los padres (democrático, autoritario, etc.) también es influyente tanto en el proceso educativo de los estudiantes como en las relaciones familia-escuela” (5).

Debemos identificar que existen varios estilos educativos que vienen determinados por la presencia o ausencia de dos variables fundamentales a la hora de establecer la relación de padres e hijos. Determinados por el tiempo y afecto que brindan los padres, aunada a las exigencias que tienen sobre sus hijos, lo que da origen a las diferentes prácticas educativas.

Por lo expuesto anteriormente, es que encontraremos cuatro estilos de familia:

- **Estilo autoritario:** se caracteriza por unos padres que utilizan el poder para conseguir la obediencia. Privan de libertad a sus hijos, adoptan una actitud severa basada en una disciplina rígida e intransigente que sanciona de forma extremada hasta las faltas más leves. Los hijos se vuelven rebeldes e inadaptados, introvertidos y tímidos. Sus armas son la agresividad y la mentira y suelen convertirse en adultos inmaduros e inseguros con una baja autoestima. Los padres que no suelen expresar abiertamente su afecto a los hijos y tienen poco en cuenta sus intereses o necesidades inmediatas.

- **Estilo permisivo:** los padres dejan hacer a sus hijos lo que quieren. No existen normas ni límites evitando así los conflictos y eludiendo sus responsabilidades. No transmiten noción de autoridad, son los intereses y deseos del menor los que parecen dirigir las interacciones adulto- niño/a, pues los padres están poco interesados en establecer normas, plantear exigencias o ejercer control sobre la conducta de los menores que les ayuden a desarrollar su inteligencia emocional y su sentido común.
- **Estilo democrático o positivo:** Los padres favorecen la autonomía de sus hijos potenciando su responsabilidad y su autoestima a través del diálogo, la tolerancia, se comprometen, buscan soluciones, expresan cariño y afecto, escuchan pacientemente y fomentan la participación. En consecuencia, los hijos son respetuosos y tolerantes, y se convierten en adultos capaces de enfrentarse a los problemas, seguros, críticos, reflexivos y constructivos.
- **Estilo negligente:** Cuando los padres muestran poco compromiso en las tareas de crianza y educación, y sus relaciones con los hijos se caracterizan por la frialdad y distanciamiento. Toda la familia esta desconectada, muchos gritos. Tienen hijos con poca tolerancia a la frustración y poco control emocional, no tienen metas a largo plazo y son propensos a actos delictivos.

2. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

2.1. Definición

La funcionalidad familiar es un concepto de carácter sistémico, que aborda las características relativamente estables, por medio de las que se relacionan internamente como grupo humano, los sujetos que la conforman. Es el conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia.

La dinámica relacional conforma la calidad del ambiente y la atmósfera del hogar, le imprime al mismo un clima agradable, de satisfacción o un clima desagradable, de tensión y regula el desarrollo del grupo familiar como un todo.

Los investigadores de la familia, que generalmente provienen del campo de la terapia familiar, debaten actualmente la pertinencia de las dimensiones que deben conformar el concepto de funcionamiento familiar así como los indicadores para su evaluación; sus métodos evaluativos son fundamentalmente clínicos, lo que ha traído consigo que hiperbolicen el valor de uno u otro de estos procesos interactivos como causantes de las disfunciones familiares, a la vez que descontextualizan la familia de su entorno socio-cultural y obvian el valor de lo psicológico e intrasubjetivo en el proceso de hacer familia.

A pesar de esas limitaciones, las investigaciones para la evaluación del funcionamiento familiar han aportado métodos y teorías de indudable valor, aunque en la bibliografía consultada sobre el tema “funcionamiento familiar” hallamos una gran variedad de acepciones y descripciones del concepto.

Así se ha definido que la funcionalidad familiar no es sólo el cumplimiento de las funciones familiares, sino el proceso resultante de las interacciones entre los convivientes en el seno de esta institución, es decir, que funcionalidad familiar es la síntesis de las relaciones intra familiares.

La mayoría de los autores coinciden en aceptar que, el funcionamiento familiar se

concreta a partir de dos procesos esenciales, que operan a partir de la dinámica relacional sistémica en el seno de la familia (6).

Estructura:	Dinámica:
más estable y permanente	morfogénesis de la familia, constituye un proceso vivo e interactivo
tiende a hacerse resistente a los cambios	a partir de la cual discurren los cambios
estructura visible constituida por la composición de la familia (número de sus integrantes, las condiciones socioeconómicas, la distribución de los espacios, el estado de la vivienda)	menos visible, permite la adaptación a las crisis
estructura subyacente que tiene que ver con los espacios psicológicos (las jerarquías, las estructuras de poder, los roles que cada miembro asume, los límites)	estilos comunicativos, relaciones triangulares y duales, sistema emocional, estilos afectivos, solución a los conflictos y movilización de las redes de apoyo familiar y social
Papel biunívoco en la comunicación y estructuración personal y grupal	

2.2. Dimensiones del Funcionamiento Familiar

Según el cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL, las dimensiones que componen el funcionamiento familiar son:

- A. Cohesión:** Es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí. Es la unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas. Cuando la cohesión es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto.
- B. Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- C. Comunicación:** refleja los patrones de interacción a través de los cuales los

miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La adecuación o inadecuación de los patrones comunicativos familiares juega un rol principal en la funcionalidad o disfuncionalidad de la misma. La funcionalidad o no de la comunicación familiar, en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad.

- D. Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- E. Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- F. Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- G. Adaptabilidad:** La adaptabilidad familiar se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles, etc., ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a esquemas, normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan encontrar una solución viable a la situación familiar problemática.

2.3. Tipos de funcionamiento familiar:

- A. Familia funcional:** Es aquella donde las interrelaciones como grupo humano favorece el desarrollo sano y el crecimiento personal de cada uno de sus miembros, en la medida que existe un equilibrio en el cumplimiento de sus funciones y a su vez disponga de recursos adaptativos para enfrenar los cambios.
- B. Familia moderadamente funcional:** Es una expresión intermedia entre la familia funcional y la familia disfuncional, de las categorías de que define el funcionamiento familiar.
- C. Familia disfuncional:** Es la expresión negativa de las categorías que definen el funcionamiento familiar. Las disfunciones familiares se generan debido a perturbaciones, creencias, mitos familiares problemáticos, sintomatología individual, estresores del ciclo de vida e incapacidad de la familia para realizar las tareas familiares, así como la falta de afinidad.
- D. Familia severamente disfuncional:** Es una expresión negativa de extremo de las categorías que define el funcionamiento familiar

2.4. Funcionamiento Familiar Saludable

Un funcionamiento familiar saludable es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados, entre los cuales podemos citar los siguientes:

- La satisfacción de las necesidades afectivo-emocionales y materiales de sus miembros.
- La transmisión de valores éticos y culturales.
- La promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.
- El establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.
- El establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales (la educación para la convivencia social).
- La creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad

personal y la adquisición de la identidad sexual.

Las principales funciones de la familia pueden sintetizarse en:

1. Función biosocial.
2. Función económica.
3. Función cultural y afectiva.
4. Función educativa.

La familia es una institución que se encuentra en constante cambio y evolución, por lo que los objetivos y funciones arriba mencionados tienden a adecuarse al marco histórico-social dentro del cual se desenvuelve. Sin embargo, algunos autores hablan de una cierta estabilidad en el denominado ciclo vital de la familia, que marca su rumbo evolutivo.

Con algunas pequeñas variaciones en general se han planteado las siguientes etapas del ciclo vital familiar:

1. Formación o constitución.
2. Expansión o extensión (nacimiento de los hijos, distintas etapas y tareas de atención a los mismos: preescolar, escolar, adolescente, etc.)
3. Contracción (los hijos constituyen su propia familia, etapa del nido vacío, etc.)
4. Disolución (muerte de uno de los cónyuges).

La manera en que la familia aborda las distintas etapas del ciclo vital, los eventos o tareas de desarrollo que se presentan en cada una de ellas, estará muy en correspondencia con sus recursos, mecanismos de afrontamiento, estilos de funcionamiento familiar, etc., y puede provocar o no estados transitorios de crisis, con un mayor o menor riesgo de surgimiento de trastornos emocionales en uno o más de sus miembros.

Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros

del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto.

Entre los indicadores más utilizados para valorar la dinámica familiar, podemos señalar los siguientes: la adaptabilidad o flexibilidad, la cohesión, el clima emocional y la comunicación.

La adaptabilidad familiar se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles, etc., ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a esquemas, normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan encontrar una solución viable a la situación familiar problemática.

La cohesión es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí. Cuando la cohesión es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto.

La comunicación familiar refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La adecuación o inadecuación de los patrones comunicativos familiares juega un rol principal en la funcionalidad o disfuncionalidad de la misma.

“La funcionalidad o no de la comunicación familiar, en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales” (7).

“En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad” (7).

En las familias saludables predomina, igualmente, un clima emocional afectivo positivo (que indica cómo cada sujeto se siente en relación con los demás y con el grupo en su conjunto), lo cual, unido a los factores antes apuntados, potencia la integración familiar y eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar.

3. ADOLESCENCIA.

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, donde se producen una serie de cambios que serán el preludio de la edad adulta. Estos van a afectar a todas las áreas de la vida; por una parte, se desencadenan transformaciones a nivel físico que repercutirán tanto a nivel relacional como en la imagen que ellos van a ir creando de sí mismos. Por otra, encontramos una evolución del pensamiento. Uno de los cambios más significativos en este sentido es la aparición del pensamiento abstracto. El adolescente, gracias a esta nueva habilidad, puede plantearse el futuro e imaginarse como pueden ser las cosas al margen de lo que realmente son.

La adolescencia es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima. Esta etapa del ciclo evolutivo se ubica cronológicamente entre la niñez y la adultez. Se divide en 3 etapas: la primera en la preadolescencia desde los 8 hasta los 11 años, la segunda etapa la adolescencia desde los 11 años hasta los 15 años y finalmente la adolescencia desde los 15 años hasta los 18 años. Se producen grandes cambios en todos los integrantes del núcleo familiar y en la relación de éstos con el exterior. Es la etapa en que la persona necesita desarrollar una firme identidad, es decir, saberse individuo diferente a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia un futuro. En función a lo expuesto es que Delgado y

Barrenechea manifiestan “la educación secundaria coincide, en gran medida, con el desarrollo de la etapa del ciclo conocida como adolescencia (término de origen latino que significa “crecer hacia” y proviene de: ad, hacia; crecer o ser alimentado)” (8).

Funes sostiene que “los y las adolescentes son de una forma u otra en función de las posibilidades que tienen de serlo de las dinámicas, interacciones y prácticas adolescentes que se produzcan en estos años de su vida y, finalmente, en función de las respuestas que reciban de las instituciones adultas que les rodean” (9) .

3.1. La familia peruana con hijos adolescentes

No toda sociedad es igual a otra, en este caso debemos considerar a la familia peruana con hijos adolescentes, donde el término crecer y desarrollarse para la madurez, es lo que muchos padres deciden considerar, que son muy inmaduros para participar y colaborar en el establecimiento de una familia funcional.

Comparado a otras sociedades complejas, donde el paso de la niñez a la adultez es prolongado y ambiguo, existen conflictos. En culturas tribales donde esa transición es atravesada naturalmente mediante un ritual de iniciación, no existen en esta etapa tales crisis o dificultades. Por lo que el adolescente de las grandes ciudades, psicológicamente se encuentra en una situación marginal que no le permite adaptarse, porque es demasiado grande para desempeñar el rol de niño y aún demasiado joven como para ser considerado adulto (10)

4. AUTOESTIMA

La autoestima es: “el núcleo de la personalidad que garantiza la proyección hacia el futuro de la persona, ayuda a superar las dificultades que se presenta en la vida, condiciona el aprendizaje, compromete la responsabilidad y da seguridad y confianza en sí mismo” (11)

“La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de sí mismo” (12).

“La autoestima es el conjunto de percepciones, imágenes, pensamientos, juicios y afectos sobre nosotros mismos. Es lo que yo pienso y siento sobre mí. La satisfacción de cada uno respecto de sí mismo” (13).

Eagly define la autoestima como: “el adecuado desarrollo del proceso de identidad, conocimiento de sí mismo, así como su valoración sentido de pertenencia, dominio de habilidades de comunicación social y familiar, sentimiento de ser útil y valioso, orientado a establecer el propio autoconcepto y autoafirmación” (14).

Furth afirma que “ Una imagen favorable de sí mismo puede ser la clave del éxito y de la felicidad durante la vida, ya que permite a la persona reconocer sus logros y fracasos, confiar en sus propias capacidades, aceptar y tolerar la crítica, tomar riesgos, hacer frente a los obstáculos y solucionar los problemas de manera efectiva” (15).

Maslow dentro de la psicología social y especialmente en la teoría de la motivación se dice la autoestima “se da solo si podemos respetar a los demás cuando uno se respeta a sí mismo, sólo podemos dar cuando nos damos a nosotros mismos, solo podemos amar cuando nos amamos a nosotros mismos” (16).

Además de que el poseer autoestima nos permite ser capaces de aceptarnos y valorarnos, consideremos que la adquisición de la autoestima es un proceso, que se ve fortificado por el conocimiento que posee uno mismo. Por lo que, si no nos conocemos e identificamos los pro y contras de nuestra personalidad, será difícil poder desarrollar un buen nivel de autoestima, generando en el adolescente, la falta de confianza, seguridad en sus decisiones, el no poder relacionarse con sus compañeros, en fin, situaciones que constituirán el primer bloque para obtener un desarrollo óptimo y adaptación a la sociedad.

“La autoestima es, fundamentalmente, estar a gusto con uno mismo, saberse importante y sentirse especial, para ti y para el resto. El alumno con un nivel adecuado de autoestima se afirma orgulloso de su trabajo, de lo que piensa y siente; y está contento. Tener autoestima significa, también, ser responsable y aceptar las dificultades sin enfadarse cuando no salen las cosas como uno quiere, saber reconocer los límites propios y no sentirse peor por ellos. La autoestima es, en general, tener entusiasmo por las cosas,

mantener buenas relaciones con el resto y saber expresar las emociones. Tener claro que todos te siguen aceptando si algo no te sale bien. Cada persona es especial y distinta. Aunque nos parezcamos al resto en ciertos aspectos, cada uno destaca por algo que sabe hacer especialmente bien: practicar algún deporte, tener una gracia especial para algo, tener aficiones, saber mucho de alguna materia. Debemos ayudar al alumno con baja autoestima a encontrar ese algo que lo hace especial, a potenciarlo” (12).

4.1. Componentes de la Autoestima.

La autoestima tiene tres componentes:

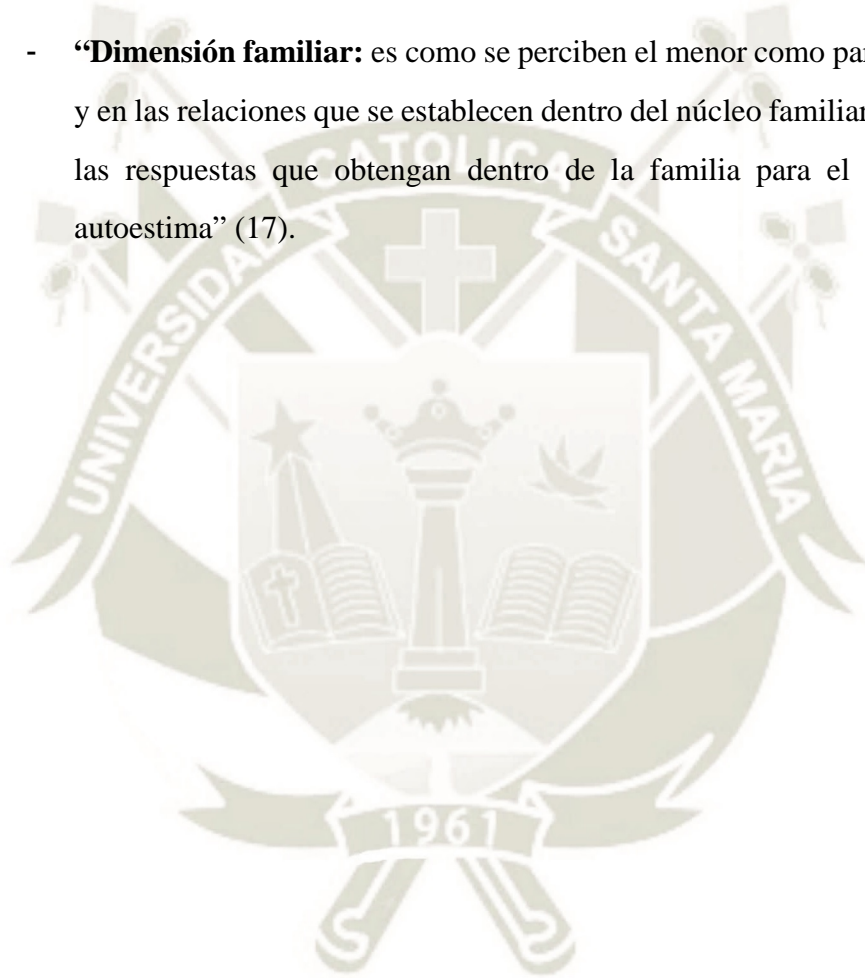
- **“Cognitivo:** La descripción que tiene cada uno de sí mismo en las diferentes dimensiones de su vida. Incluye la opinión que se tiene de la propia personalidad y conducta, así como las ideas, creencias, etc. sobre sí mismo” (13).
- **“Afectivo:** Es el resultado de la valoración que realizamos de la percepción de nosotros mismos. Supone un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, la respuesta afectiva ante la percepción de uno mismo” (13).
- **“Conductual:** Es el proceso final de la valoración anterior, que se plasma en la decisión e intención de actuar. Lógicamente, nuestras acciones vendrán muy determinadas por la opinión que tengamos de nosotros mismos” (13).

4.2. Dimensiones de la Autoestima.

- **“Dimensión afectiva:** Engloba todo lo que tiene que ver con cómo se ve el niño se ve a sí mismo y cómo define los rasgos de la personalidad. Hace referencia a si se ve, simpático, fuerte, tranquilo” (17).
- **“Dimensión física:** Es la valoración que hace el niño de todo lo que tiene que ver con su físico. Incluye todo lo relacionado con su aspecto y con sus destrezas físicas. (se ve alto, fuerte, guapo...)” (17)
- **“Dimensión social:** Hace referencia a si el niño se siente querido por parte del resto de los menores y adultos con los que se relaciona. Incluye el sentimiento de pertenencia a un grupo social y lo habilidoso que se considere el menor para

hacer frente a las diferentes demandas sociales del medio, como relacionarse con otros niños o solucionar los problemas” (17).

- **“Dimensión académica:** Se basa en cómo se percibe el niño en el ámbito escolar, si se cree capaz de rendir académicamente lo que desde el centro escolar se le demanda. Si se considera buen o mal estudiante en relación con su capacidad cognitiva, si es capaz de superar los fracasos” (17).
- **“Dimensión familiar:** es como se perciben el menor como parte de una familia y en las relaciones que se establecen dentro del núcleo familiar. Es fundamental las respuestas que obtengan dentro de la familia para el desarrollo de su autoestima” (17).



B. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

1. Internacionales

1.1. Yáñez Trávez, L. (2018) Ecuador. “Funcionamiento familiar y su relación con la Autoestima de Adolescentes. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación del funcionamiento familiar con la autoestima de los adolescentes, en la Universidad Técnica de Cotopaxi localizada en la ciudad de Latacunga provincia de Cotopaxi, con una muestra de 74 estudiantes de ambos sexos, con edades entre 17 y 18 años, los mismos que fueron evaluados mediante la Prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL y la Escala de Autoestima de Coopersmith. Posterior a la aplicación de la prueba de chi cuadrado los resultados mostraron que tanto el funcionamiento familiar y la autoestima se encuentran relacionadas, siendo la familia disfuncional la que presenta mayor número de estudiantes con autoestima baja. Por lo que es importante implementar talleres de psicoeducación y desarrollo de una inadecuada autoestima con el fin de promover la salud mental de los adolescentes” (18).

2. Nacionales

2.1. Hanco Mamani, M. Puno (2018). “Funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa secundaria San Andrés del distrito de Atuncolla. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla, estudio de tipo descriptivo transversal y diseño correlacional; la muestra estuvo conformada por 168 adolescentes de ambos sexos, los cuales se seleccionaron de forma estratificada; la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta; el instrumento aplicado es el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la lista de evaluación de habilidades sociales. Los resultados obtenidos fueron: Respeto

al funcionamiento familiar por dimensiones: La adaptabilidad y permeabilidad son disfuncional con un porcentaje de 58% y 49 %; referente al tipo de funcionamiento familiar los adolescentes pertenecen a familia moderadamente funcional y disfuncional con 61% y 25%; en cuanto a las habilidades sociales en general el 30% de los adolescentes desarrollaron promedio, seguido de promedio bajo con 29%; las habilidades sociales según las dimensiones por categoría obtuvieron promedio bajo y promedio en toma de decisiones 42% y 31 % en asertividad 35% y 23% y en comunicación 33% y 23% respectivamente en dichas categorías. Para conocer la relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales, se aplicó la prueba estadística de Pearson: $0,397 r =$ y su probabilidad $0,000 p =$; que es menor al nivel de significancia $05,0 = \alpha$, entonces se dice que el funcionamiento familiar tiene una relación débil con las habilidades sociales. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula” (19).

2.2. Casto Aranda, B. (2017) Huancayo “Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael. La presente investigación, tiene como objetivo principal determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes, ya que considero que la funcionalidad de la familia es un factor determinante para la formación integral de sus miembros. Como conclusión más importante se tiene que la relación es significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes en la Institución Educativa “Víctor Raúl Haya de la Torre” de San Rafael Huánuco-2016, puesto que en la prueba de hipótesis el coeficiente de correlación tiene un valor de 0.653 y se encuentra dentro de una valoración positiva considerable del mismo modo el significado bilateral (0,000) es menor que el error estimado (0,01). Del mismo en promedio los estudiantes pertenecen a familias medianamente funcionales, donde el 58.8% pertenecen a familias medianamente funcionales, el 39.2%, a familias funcionales y solo el 1.0% a familias disfuncionales. Así

mismo en promedio los estudiantes tienen una regular autoestima, donde el 52.6% de ellos tienen regular autoestima, el 44.3%, tienen alta autoestima; el 2.1% baja autoestima, el 1.0% muy baja y ningún estudiante tiene muy alta autoestima” (20).

2.3. Macedo Long, J. (2016) Iquitos. “Funcionalidad familiar y autoestima relacionado con la ideación suicida en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Generalísimo José de San Martín Punchana 2016. El objetivo fue determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar, la autoestima y la ideación suicida en estudiantes; el método fue cuantitativo descriptivo correlacional; la población estuvo conformada por 180 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, la muestra por 123 estudiantes; la técnica fue la entrevista, los instrumentos fueron el test de APGAR familiar, la escala modificada de autoestima de Rosenberg, y la escala modificada de ideación suicida de Beck; los resultados fueron: al relacionar la funcionalidad familiar y la ideación suicida se encontró $X^2 c = 18,225$ $g.l = 3$ $p = 0,000$ ($p < 0,05$); al relacionar la autoestima y la ideación suicida se encontró $X^2 c = 12,590$ $g.l = 1$ $p = 0,000$ ($p < 0,05$) demostrando que existe relación estadísticamente significativa entre las variables; las conclusiones fueron: existe relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida $p = 0,0000$ ($p < 0,05$), en los estudiantes de la I.E. Generalísimo José de San Martín Punchana, 2016” (21).

2.4. Ávila Quispe, A. (2015) Lima. “Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes con bajo rendimiento académico del 3° al 5° año del nivel secundario en una institución educativa de Lima-Este. El presente trabajo tuvo por objetivo identificar si existe relación significativa entre funcionamiento familiar y autoestima en los estudiantes de 3° a 5° año de nivel secundario en una institución educativa de Lima - Este, 2015. Los participantes fueron 160 estudiantes de ambos sexos con edades entre 14 y 16 años. Los instrumentos

utilizados fueron el cuestionario Family Assesment Device para conocer el nivel de funcionalidad familiar y la escala de autoestima de Coopersmith que mide las actitudes valorativas de los estudiantes en cuanto a su desempeño. Los resultados indican que existen relación inversa significativa entre el funcionamiento familiar y la autoestima. Esto refleja que a menores puntajes de disfuncionalidad mejores son los niveles de autoestima en los estudiantes. Asimismo, existen relaciones inversas significativas entre las dimensiones del funcionamiento familiar y la autoestima. Se concluye que un funcionamiento adecuado en la familia es un predictor para el desarrollo de la autoestima en la población de estudio” (22).

- 2.5. Alarcón Pacheco, G. (2014) Huacho.** “Funcionamiento Familiar y Rendimiento Académico de los Alumnos de 6 to de Primaria I.E. N° 20983 Julio C. Tello - Hualmay 2014. Tuvo como objetivo: Conocer la relación entre funcionamiento familiar y rendimiento académico de los alumnos de 6to grado de primaria. El tipo de investigación básica no experimental, descriptiva correlacional, la población de estudio lo conformaron 46 alumnos de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre 11 y 13 años de edad de los alumnos de 6to grado de primaria, El instrumento fue Test de Funcionamiento Familiar FF–SIL De la Cuesta Ortega, Dolores y Díaz Retureta Caridad (1999) y el Registro de Actas del Ministerio de educación (2010). Al determinar estadísticamente la relación entre el funcionamiento familiar se relaciona con el rendimiento académico en alumnos del 6to grado de primaria. *Conclusiones:* El estadístico Chi- cuadrado devuelve un valor de significancia $p=0.000 < 0.05$ la hipótesis nula se rechaza y se acepta la hipótesis alterna, Por lo tanto, se infiere que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y rendimiento académico de los alumnos” (23).

3. Locales

- 3.1. Rodríguez Delgado, S. (2016) Arequipa.** “Funcionalidad Familiar y su relación con la Autoestima en adolescentes de la I.E.P. Jean Harzic de Jacobo Hunter. El presente estudio de investigación se realizó en la Universidad Alas

Peruanas filial Arequipa, el objetivo principal fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar con la autoestima en los adolescentes de la I.E.P. Jean Harzic de Jacobo Hunter, Arequipa 2016, donde la muestra fue de tipo censal y estuvo constituida por 110 adolescentes, cuyo predominio fue el sexo masculino en un 53,6%, que proceden principalmente de la ciudad de Arequipa un 57,3% y migrantes de la ciudad Puno un 27,3%. El tipo de investigación fue correlacional simple no experimental. Las principales conclusiones fueron las siguientes: se encontró que existe relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima, donde los adolescentes que presentan una autoestima de nivel medio, pertenecen a una familia con disfuncionalidad moderada en un 48,1%, aceptando la hipótesis propuesta por la investigadora; también se encontró que los adolescentes pertenecen en a una familia disfuncional moderada en un 54,5%; La autoestima de los adolescentes es en el nivel medio en un 63,6%. Existe relación importante entre la funcionalidad familiar moderada y la autoconfianza de los adolescentes en un 52,6%, la autovaloración de los adolescentes con la funcionalidad familiar moderada en 52,6%, la autoimagen con una familia funcional media en un 45,4% y finalmente el autoconocimiento se relaciona con familias funcionales moderadas. El enfermero tiene un rol de vital importancia realizando intervenciones oportunas en prevención y promoción de la salud mental, contribuye a mantener un equilibrio psicoafectivo en los adolescentes, detectando precozmente los problemas y a la disminuyendo del impacto negativo que esto genera en la persona, familia y comunidad” (24)

- 3.2. Arapa Rivera, B. (2013) Arequipa.** “Funcionamiento familiar y autoestima relacionado con el estado nutricional en adolescentes de la institución Educativa Juan Domingo Zamácola y Jáuregui. En los últimos años el estado nutricional de los adolescentes se ha visto afectado por la malnutrición por defecto (desnutrición) y por exceso (sobrepeso y obesidad). Muchos adolescentes empiezan esta etapa con problemas en su estado nutricional, lo

cual los hace más vulnerables a enfermedades y a una muerte prematura. En la adolescencia las necesidades de energía y nutrientes son superiores al resto de etapas de vida en el ser humano debido a los cambios fisiológicos y psicológicos que afronta los cuales influyen en su comportamiento, en sus necesidades nutricionales y hábitos alimenticios. Hoy en día la mayoría de adolescentes controlan su propia dieta y el nivel de actividad física que realizan, esto puede conducir a la adquisición de hábitos inadecuados que en la mayoría de ellos se mantendrán a lo largo de su vida. Cada año mueren más de 2,6 millones de jóvenes entre 10 a 24 años de edad por causas prevenibles, muchas de ellas relacionadas con la alimentación como: la Hipertensión arterial, la diabetes, aterosclerosis, entre otros (OMS, 2012). Sin embargo, pocos estudios han abarcado el importante rol que juega la familia a través del funcionamiento familiar pues es una parte fundamental en el desarrollo del adolescente. Según Herrera, los adolescentes de familias disfuncionales tienen mayor riesgo de sufrir trastornos o malestares, al no recibir el apoyo y orientación de sus padres. Asimismo la autoestima y el estado nutricional de la mayoría de adolescentes puede verse influenciado por la opinión de amigos y la sociedad, ya que el adolescente busca sentirse aceptado actuando incluso en contra de su propia salud” (25).

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

1.1 TÉCNICAS

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la Encuesta Colectiva

1.2 INSTRUMENTO

Los instrumentos empleados para la recolección de información fueron:

- Para la primera variable: Test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)
- Para la segunda variable: Inventario de Autoestima de Coopersmith

1.3 CUADRO DE COHERENCIAS

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO	ITEMS
Variable Independiente Funcionamiento Familiar	2. Cohesión	Encuesta Colectiva	Test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)	1 y 8
	3. Armonía			2 y 13
	4. Comunicación			5 y 11
	5. Permeabilidad			7 y 12
	6. Afectividad			4 y 14
	7. Roles			3 y 9
	8. Adaptabilidad			6 y 10
	Variable dependiente: Autoestima			1. Dimensión Si Mismo o General
2. Dimensión Social		5,8,14,21,28,49,499,52		
3. Dimensión Hogar		6,9,11,16,20,22,299,44		
4. Dimensión Escuela		2,17,23,33,37,42,46,54		
5. Escala de Mentiras		26,32,36,41,45,50,53,58		

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

El estudio se realizó en la ciudad de Arequipa, en el distrito de Mariano Melgar en la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo ubicada Calle Comandante Canga 2200 en el distrito de Mariano Melgar, alberga 267 estudiantes del nivel secundario, corresponde a la Ugel Arequipa Sur que controla la institución educativa, que es de gestión pública, y esta última pertenece a la Gerencia regional de educación de la Región de Arequipa.

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

El horizonte temporal de estudio estuvo referido a los meses de julio a noviembre del 2019.

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

Las unidades de estudio fueron los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo.

2.3.1. UNIVERSO

El universo estuvo compuesto por 267 estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo.

A. Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Criterios de Inclusión:**
 - Estudiantes de ambo sexos
 - Estudiantes que aceptaron participar en la investigación mediante la firma del consentimiento informado de sus padres.
- **Criterios de Exclusión:**
 - Estudiantes que faltaron y estuvieron con permiso el día de la aplicación de los instrumentos.

- Estudiantes con algún tratamiento psicológico
- Estudiantes, cuyos padres no firmaron el Consentimiento Informado

La muestra final fue de 53 estudiantes, distribuidos de la siguiente manera:

Grado y Sección	Cantidad
5to "A"	28
5to "B"	25
Total	53

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Una vez aprobado el proyecto, para efectos de la recolección de datos, se coordinó con la Directora de la Institución Educativa.
- Se coordinó con los tutores del Quinto de Secundaria, quienes apoyaron en la presentación con los estudiantes de ambas secciones.
- Se explicó la finalidad de la investigación, posteriormente se distribuyó los instrumentos.
- Se agradeció la participación de los estudiantes

3.2. Recursos:

a) Humanos:

- Investigadora

b) Materiales:

- Material de estudio bibliográfico
- Fotocopias de los Instrumentos
- Laptop
- Cuaderno de apuntes
- Bolígrafos
- Internet

c) Económicos:

- Financiado por la investigadora

d) Institucionales:

- Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo

3.3. Criterios para el manejo de los resultados

A nivel de Recolección: Se realizó el vaciado de la recolección de datos a la matriz.

A nivel de Sistematización: Para el procesamiento de datos se procedió a tabular manualmente los datos recogidos, para luego convertirlos al sistema digital, para su posterior análisis estadístico.

3.4. Estrategia para manejar resultados

3.4.1. Plan de procesamiento

a) Tipo de procesamiento: En el presente trabajo de investigación se optó por un procesamiento mixto (procesamiento electrónico y procesamiento manual)

b) Operaciones de la Sistematización: Se realizó un plan de tabulación y un plan de codificación.

3.5. Validación del Instrumento

Instrumento 1: TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL)

Elaborado en 1999, por Teresa Ortega Máster en Atención Primaria de Salud, Dolores de la Cuesta Máster en Psicología de Salud y Caridad Díaz licenciada en Enfermería. El cuestionario consta de 14 reactivos divididos en 7 áreas (cohesión, roles, armonía, comunicación, afectividad, permeabilidad y adaptación).

Es una prueba de evaluación de las relaciones intrafamiliares que aporta información válida y confiable con un Alfa de Cronbach=0.94. La prueba fue sometida en el año 1994 y en el 2000 a varios procedimientos que evidenciaron su confiabilidad y validez (López Sutil V. validación de la prueba de Funcionamiento Familiar) a nivel comunitario. Tesis en opción al grado de especialista en psicología de la salud. 2000. Facultad “Calixto García”). El test es de fácil comprensión e implica un bajo costo. Las categorías a evaluar son:

Componentes	Nro. de preguntas
Cohesión	1 y 8
Armonía	2 y 13
Comunicación	5 y 11
Permeabilidad	7 y 12
Afectividad	4 y 14
Roles	3 y 9
Adaptabilidad	6 y 10

Cada pregunta tiene 5 respuestas de las cuales se obtiene según la opción seleccionada:

Casi nunca	= 1 punto
Pocas veces	= 2 puntos
A veces	= 3 puntos
Muchas veces	= 4 puntos
Casi siempre	= 5 puntos

De la sumatoria de los 14 ítems se obtienen el puntaje total para su ubicación en escalas de categorías las que describen el funcionamiento familiar, de la siguiente manera:

Familia funcional	= de 57 a 70 puntos
Familia moderadamente funcional	= de 43 a 56 puntos
Familia disfuncional	= de 28 a 42 puntos
Familia severamente disfuncional	= de 14 a 27 puntos

INVENTARIO DE AUTOESTIMA ORIGINAL DE COOPERSMITH STANLEY

Inventario de Autoestima elaborado por Cooper Smith Stanley (1967), traducido al español por Panizo en 1988. La validez del constructo el instrumento se evaluó estimando el poder de discriminación de los reactivos de las calificaciones altas y bajas por medio de pruebas T. El coeficiente de confiabilidad encontrado al usar el alfa de Cronbach fue de 0.81.

El cuestionario está constituido por 58 afirmaciones con respuestas dicotómicas (SI, NO) reactivos que exponen información acerca de las características de la autoestima a través de la evaluación de cuatro sub escalas como son:

Dimensión Si Mismo o General : 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 24,
25,27, 30, 31, 34, 35, 38, 39, 43,47,
48, 51, 55, 56, 57.

Dimensión Social : 5, 8, 14, 21, 28, 40, 49, 52.

Dimensión Hogar : 6, 9, 11, 16, 20, 22, 29, 44.

Dimensión Escuela : 2, 17, 23, 33, 37, 42, 46, 54.

Escala De Mentiras : 26, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58.

La calificación se puede hacer siguiendo la clave de respuestas donde cada reactivo resuelto adecuadamente es calificado por un punto (1 punto) y los reactivos mal resueltos se califican con 0 (cero puntos).

Siendo lo valores finales:

Autoestima Alta	35-58	pts.
Autoestima Media	26-34	pts.
Autoestima Baja	0-25	pts.

3.6. Criterios para Manejo de Resultados

Luego de la recolección de datos, estos serán sistematizados estadísticamente para el análisis, interpretación y conclusiones finales. Uso de estadística descriptiva e inferencial (χ^2).

Para la verificación de la hipótesis se trabajará con la prueba estadística de Chi cuadrado, para establecer la relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de autoestima. Teniendo un $\alpha = 0.05$ y un nivel de aceptación de 95%.

Formula del Chi Cuadrado:

$$\chi^2 = \frac{\sum (F_o - F_e)^2}{F_e}$$

Donde:

χ^2 = Chi Cuadrada

F_o = Frecuencia Observada

F_e = Frecuencia Esperada

Σ = Sumatoria



CAPITULO III
RESULTADOS

A. RESULTADOS

TABLA 1

**EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL
VERAMENDI E HIDALGO**

Edad	N°	%
15 años	2	3.8
16 años	28	52.8
17 años	19	35.8
18 años	2	3.8
19 años	2	3.8
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 1, podemos observar que los estudiantes investigados en un 52.8% tienen 16 años, el 35.8% tienen 17 años, el 3.8% tienen 15 años, 18 años y 19 años.

Lo que nos permite evidenciar, que el rango de edades corresponde a lo que se observa en nuestra realidad educativa, en las instituciones educativas de la ciudad de Arequipa.

GRÁFICO 1



Fuente: Tabla 1

TABLA 2

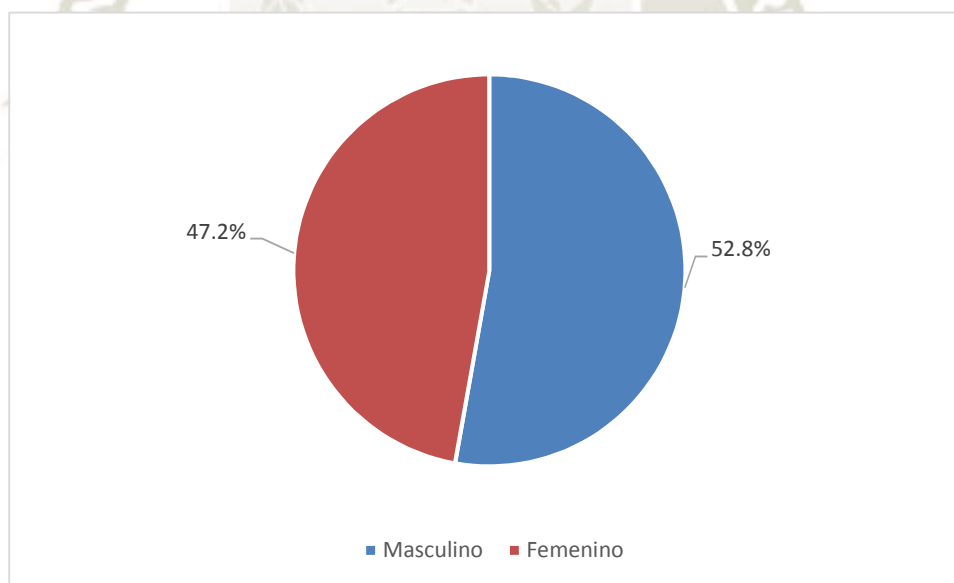
**SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL
VERAMENDI E HIDALGO**

Sexo	N°	%
Masculino	28	52.8
Femenino	25	47.2
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 2, podemos observar que el 52.8% de estudiantes investigados pertenecen al sexo masculino y el 47.2% al sexo femenino.

GRÁFICO 2



Fuente: Tabla 2

TABLA 3.

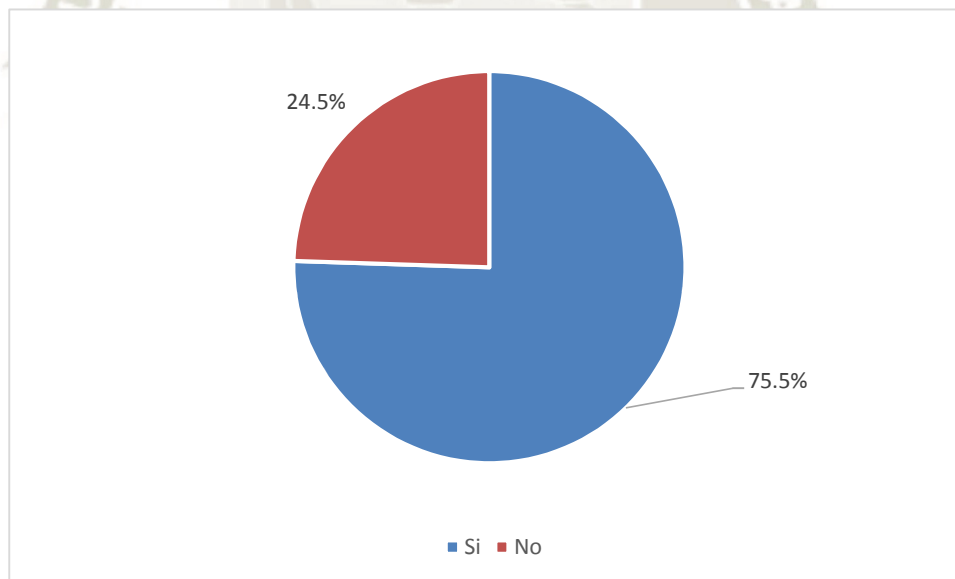
**ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E
HIDALGO VIVEN CON SUS PADRES**

Vive con sus padres	N°	%
Si	40	75.5
No	13	24.5
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 3, podemos observar que el 75.5% de estudiantes investigados viven con sus padres y 24.5% no viven con sus padres, afirman vivir con apoderada, hermano, madre y abuelos; padre, tía y primos; y dos de ellos afirmaron vivir solos.

GRÁFICO 3.



Fuente: Tabla 3

TABLA 4.

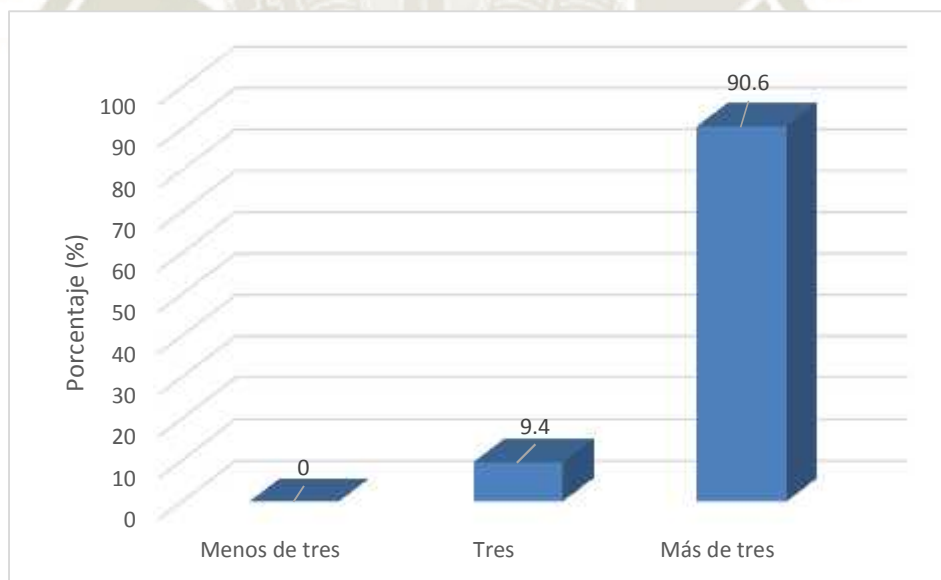
**MIEMBROS QUE COMPONEN LA FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO**

Número de miembros que componen tu familia	N°	%
Menos de tres	0	0.0
Tres	5	9.4
Más de tres	48	90.6
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento elaborado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 4, se puede evidenciar que el 90.6% de los estudiantes investigados viven con un núcleo familiar compuesto de más de tres miembros, el 9.4% cuya familia está conformada por tres.

GRÁFICO 4.



Fuente: Tabla 4

TABLA 5

**NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO**

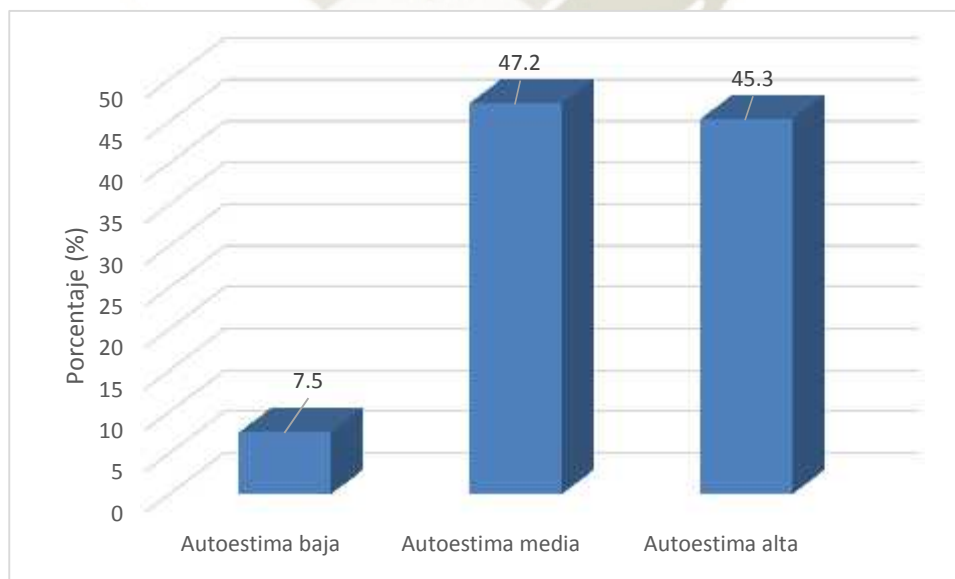
Nivel de Autoestima	N°	%
Autoestima baja	4	7.5
Autoestima media	25	47.2
Autoestima alta	24	45.3
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 5, podemos encontrar que el 47.2% de estudiantes investigados presentan un nivel de autoestima medio, el 45.3% un nivel de autoestima alto, el 7.5% un nivel de autoestima baja.

Por lo que podemos deducir, que existe un porcentaje considerable de estudiantes que presentan un nivel de autoestima alto y medio.

GRÁFICO 5



Fuente: Tabla 5

TABLA 6

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO**

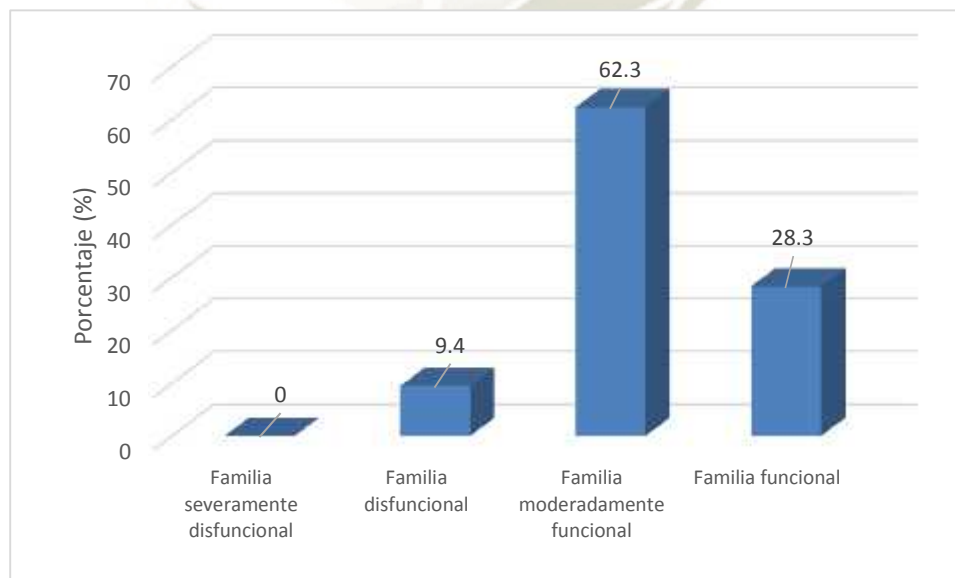
Funcionamiento familiar	N°	%
Familia severamente disfuncional	0	0.0
Familia disfuncional	5	9.4
Familia moderadamente funcional	33	62.3
Familia funcional	16	28.3
Total	53	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora. Arequipa, 2019

En la tabla 6, podemos observar que el 62.3% de estudiantes investigados evidencian vivir en una familia moderadamente funcional, el 28.3% en una familia funcional, el 9.4% en una familia disfuncional.

Por lo que podemos deducir, que los estudiantes presentan en mayor porcentaje una familia moderadamente funcional.

GRÁFICO 6



Fuente: Tabla 6

TABLA 7

**RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL NIVEL DE
AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MANUEL VERAMENDI E HIDALGO**

Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima						Total	
	Autoestima baja		Autoestima media		Autoestima alta			
Familia disfuncional	0	0.0	4	7.5	1	0.0	5	9.4
Familia moderadamente funcional	4	7.5	17	32.1	12	22.6	33	62.3
Familia funcional	0	0.0	4	7.5	11	20.8	15	28.3
Total	4	7.5	25	47.2	24	45.3	53	100.0

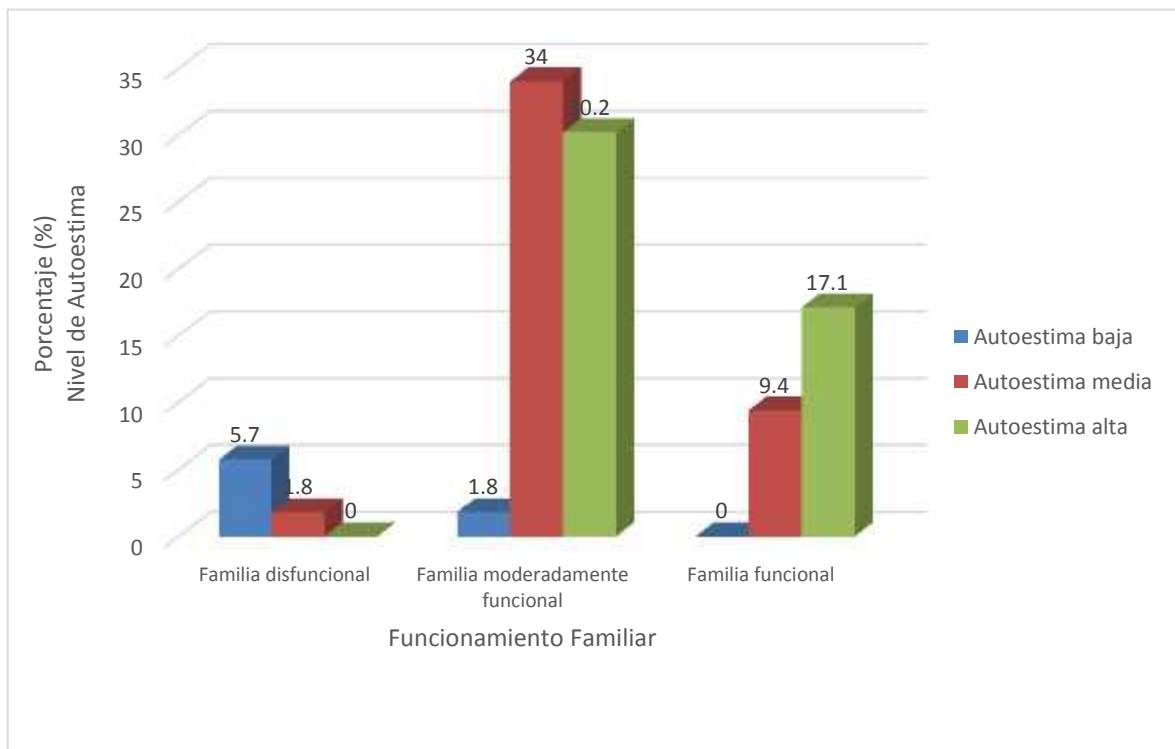
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora. Arequipa, 2019

$$X^2=8.93 \quad P>0.05 \quad P = 0.06$$

En la tabla 7, según la prueba de chi cuadrado ($X^2=8.93$) muestra que el nivel autoestima y el funcionamiento familiar no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo, se observa que el 32.1% de los estudiantes investigados con nivel de autoestima medio presentan una familia moderadamente funcional.

GRÁFICO 7



Fuente: Tabla 7

B. DISCUSIÓN

La presente investigación busca determinar si existe una relación entre el funcionamiento y autoestima de adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria de una institución educativa pública de la ciudad de Arequipa, aplico los instrumentos se ha podido encontrar que los estudiantes investigados en un 52.8% tienen 16 años, el 35.8% tienen 17 años, el 3.8% tienen 15 años, 18 años y 19 años. Lo que nos permite evidenciar, que el rango de edades corresponde a lo que se observa en nuestra realidad educativa, en las instituciones educativas de la ciudad de Arequipa.

Trabajos similares en adolescentes de nivel secundario fueron los realizados por **Yañez** (18) que trabajó con 74 estudiantes con edades de 17 a 18 años en el país de Ecuador; **Hanco** (19), trabajó con 168 adolescentes de la ciudad de Puno; **Castro** (20), amplió más su estudio aplicando a todos los estudiantes del nivel Secundario de una institución educativa en la ciudad de Huancayo; **Macedo** (21), trabajó con estudiantes de 4to y 5to años en número de 180 en la ciudad de Iquitos; **Avila** (22), trabajó con estudiantes de 3ro a 5to grado de secundaria con una población de 160 estudiantes; **Rodríguez**, realizó su investigación en 110 adolescentes de la I.E.P. Jean Harzic de Jacobo Hunter y **Arapa**, que investigó a adolescentes de la Institución Educativa Juan Domingo Zamácola y Jáuregui de la ciudad de Arequipa.

En la tabla 2, podemos observar que el 52.8% de estudiantes investigados pertenecen al sexo masculino y el 47.2% al sexo femenino. Otros estudios trabajaron con estudiantes de ambos sexos, como el de **Yañez** (18), **Avila** (22), **Rodríguez** (24) y **Arapa** (25).

En la tabla 3, podemos observar que el 75.5% de estudiantes investigados viven con sus padres y 24.5% no viven con sus padres, afirman vivir con apoderada, hermano, madre y abuelos; padre, tía y primos; y dos de ellos afirmaron vivir solos. Importante indicador, que nos mostraría la realidad existente, según lo afirma **Arapa** (25), “que en la familia juega un rol muy importante a través del funcionamiento familiar pues una parte fundamental en el desarrollo del adolescente”.

En la tabla 4, se puede evidenciar que el 90.6% de los estudiantes investigados viven con un núcleo familiar compuesto de más de tres miembros, el 9.4% cuya familia está conformada por tres.

En la tabla 5, podemos encontrar que el 47.2% de estudiantes investigados presentan un nivel de autoestima medio, el 45.3% un nivel de autoestima alto, el 7.5% un nivel de autoestima baja. Por lo que podemos deducir, que existe un porcentaje considerable de estudiantes que presentan un nivel de autoestima alto y medio. **Arapa** (25), encontró que el nivel de autoestima medio es el predominante con un 54.19%, seguido del nivel alto con un 31.72%.

En la tabla 6, podemos observar que el 62.3% de estudiantes investigados evidencian vivir en una familia moderadamente funcional, el 28.3% en una familia funcional, el 9.4% en una familia disfuncional. Por lo que podemos deducir, que los estudiantes presentan en mayor porcentaje una familia moderadamente funcional. Similares resultado los obtuvieron los estudios de **Arapa**, evidencio en su estudio que los adolescentes presentan una familia moderadamente funcional (57.7%) y disfuncional (23.7%) y **Hanco**, que también presento una familia moderadamente funcional (61.0%) y disfuncional (25.0%)

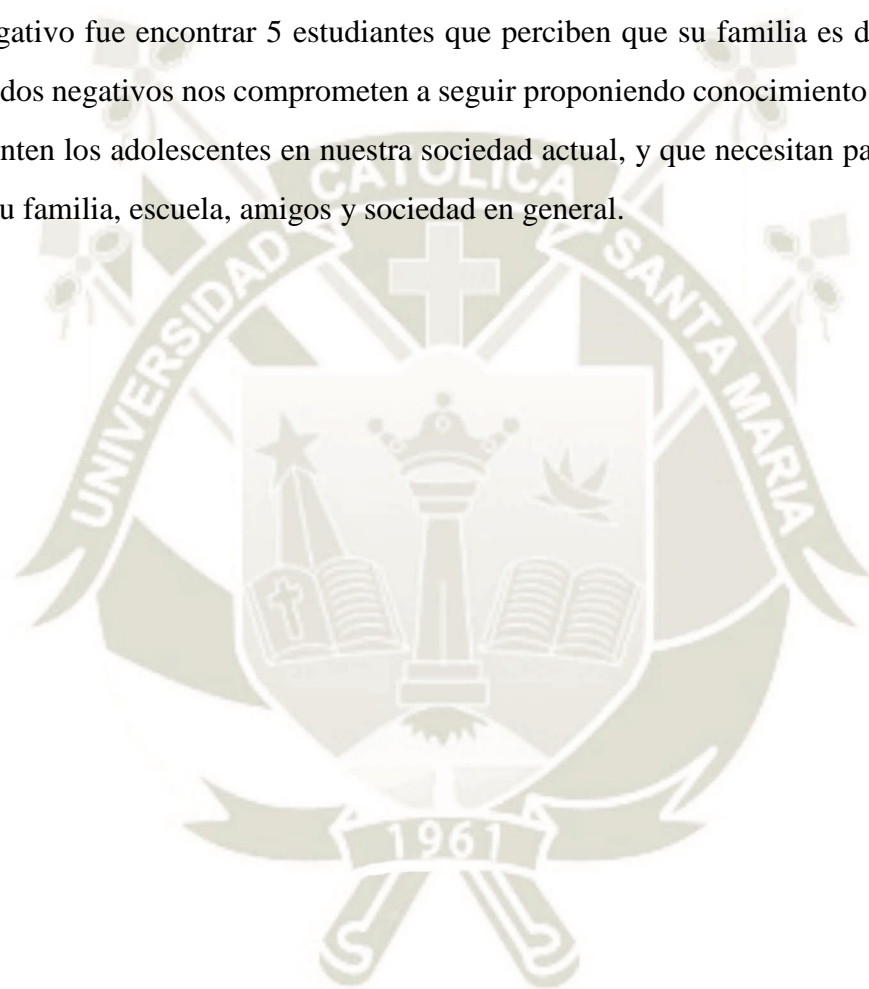
En la tabla 7, según la prueba de chi cuadrado ($X^2=8.93$) muestra que el nivel autoestima y el funcionamiento familiar no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$). Asimismo, se observa que el 32.1% de los estudiantes investigados con nivel de autoestima medio presentan una familia moderadamente disfuncional.

Yáñez (18) en su estudio *Funcionamiento familiar y su relación con la Autoestima de Adolescentes*, pudo evidenciar que posterior a la aplicación de la prueba de chi cuadrado los resultados mostraron que tanto el funcionamiento familiar y la autoestima se encuentran relacionadas, siendo la familia disfuncional la que presenta mayor número de estudiantes con autoestima baja. Por lo que es importante implementar talleres de psicoeducación y desarrollo de una inadecuada autoestima con el fin de promover la salud mental de los adolescentes”

Castro (20), evidenció en sus estudio que la relación es significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes en la Institución Educativa “Víctor Raúl Haya de la Torre” de San Rafael Huánuco, puesto que en la prueba de hipótesis el coeficiente de correlación tiene un valor de 0.653 y se encuentra dentro de

una valoración positiva considerable del mismo modo el significado bilateral (0,000) es menor que el error estimado (0,01).

Finalmente, los resultados son cifras que nos indican que todavía hay cosas por mejorar, pero lo más rescatable es considerar que los estudiantes investigados en porcentajes considerables poseen un nivel de autoestima de alta y media; sólo habiendo identificado 4 estudiantes con nivel de autoestima baja. En cuanto al funcionamiento familiar, el saldo negativo fue encontrar 5 estudiantes que perciben que su familia es disfuncional. Los saldos negativos nos comprometen a seguir proponiendo conocimiento más sobre lo que sienten los adolescentes en nuestra sociedad actual, y que necesitan para adaptarse más a su familia, escuela, amigos y sociedad en general.



CONCLUSIONES

Los resultados muestran que:

- PRIMERA** : El nivel de funcionamiento familiar global de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo de Arequipa son mayoritariamente familia moderadamente funcional (62.3%)
- SEGUNDA** : Los niveles de autoestima global en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo de Arequipa, son de nivel medio (47.2%) y alta (45.3%)
- TERCERA** : Estadísticamente, se ha podido comprobar que el nivel de autoestima y el funcionamiento familiar no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

RECOMENDACIONES

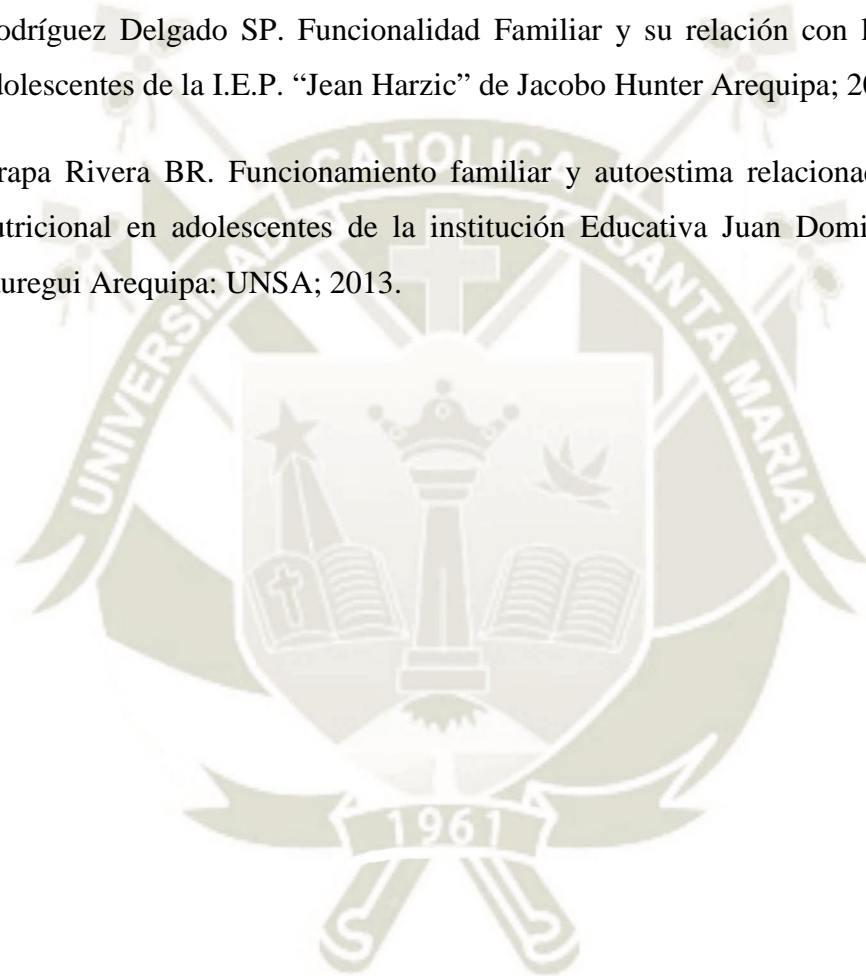
1. A la directora de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo del distrito de Mariano Melgar, que coordine con el Centro de Salud de la zona para la realización de Charlas informativas para los adolescentes, para mejorar su nivel de conocimiento sobre determinados temas propios de su edad.
2. A la directora de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo fortalecer las actuales Escuela de Padres, incentivando a los padres para asistan a dichas Charlas, porque es la única manera de lograr una mayor participación de los padres, así mejorar la comunicación con sus hijos.
3. Que a través de la Dirección de la Institución Educativa se proponga la realización de Conversatorios, donde se pueda escuchar más a los adolescentes, conocer su realidad familiar actual, ya que conociendo los problemas se podrá encontrar soluciones.
4. A la directora de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo que coordine con la Dirección de la Universidad Católica de Santa María, para que se puede realizar una evaluación psicológica de los estudiantes del nivel primario y secundaria, para lograr la identificación de niveles de autoestima a temprana edad e precisar cómo se encuentra actualmente el funcionamiento familiar.

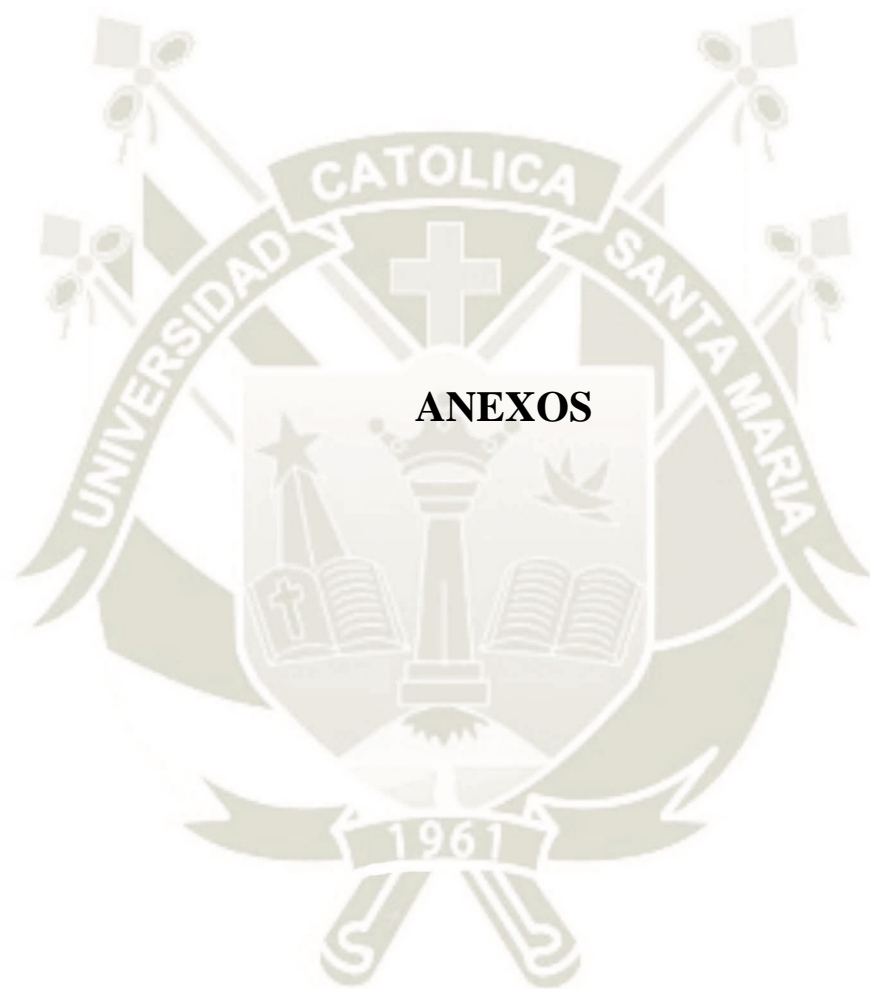
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. García A. Preocupante situación de la salud mental: Más de seis millones de peruanos necesitan atención Lima: Peru.21; 2019.
2. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2018 - 2021 Lima: MINSA; 2018.
3. Carrillo L. La familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolescente España: Universidad de Granada-Facultad de la Educacion; 2009.
4. Habitat para la Humanidad - México. La familia como base de la sociedad. [Online].; 2018 [cited 2019 Julio 17. Available from: <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>.
5. Robles Agreda L. Relación entre Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa del Callao Lima : Universidad San Ignacio de Loyola; 2012.
6. Ares Muzio P. Situación actual y propuesta para el fortalecimiento familiar. Conferencia dictada en el Taller Nacional de Intercambio de Experiencias del Programa de los trabajadores sociales México: Granma; 2010.
7. Zaldívar Pérez D. Funcionamiento familiar saludable. [Online].; 2014 [cited 2019 Agosto 09. Available from: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Sd1Qpv5xdqAJ:www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/funcionamiento_familiar.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe.
8. Delgado E, & Barrenechea O. Tutoría y orientación educativa en la educación secundaria Lima : MED-VMGP-OTUPI; 2005.
9. Funes J. Propuestas para observar y comprender el mundo de los adolescentes o de cómo mirarlos sin convertirlos en un problema México: FAD y MTAS; 2005.
10. Espino C. Psicología adolescente España: Funiber; 2012.

11. López J. Relación entre los hábitos de estudio, la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela profesional de medicina veterinaria de la Universidad Alas Peruanas Lima: Universidad Alas Peruanas; 2009.
12. Espinoza C. Autoestima Definición: Conceptos básicos de la autoestima. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 12. Available from: <https://psicologosenlinea.net/96-autoestima-definicion-conceptos-basicos-de-la-autoestima.html>.
13. Arroyo G. La Autoestima. ¿Qué es la Autoestima. [Online].; 2014 [cited 2019 Julio 17.
14. Eagly A. Escala de autoestima México: Trillas; 2005.
15. Furth H. La potenciación de la autoestima en la escuela Madrid: Paidós-Ibérica; 2004.
16. Maslow A. Motivación y personalidad New York: Harper y Row; 2006.
17. Soto C. Dimensiones del Autoestima: ¿Cuales son las Dimensiones del Autoestima?, y Milicic. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 15. Available from: <https://psicologosenlinea.net/1703-dimensiones-del-autoestima-cuales-son-las-dimensiones-del-autoestima-y-milicic.html>.
18. Yañez Trávez LE. Funcionamiento Familiar y su relación con la Autoestima de Adolescentes Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2018.
19. Hanco Mamani MF. Funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa secundaria San Andrés del distrito de Atuncolla Puno: UNA; 2018.
20. Castro Aranda B. Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael Huanuco: UDH; 2017.
21. Macedo Long JM, Rimachi Lopez MV. Funcionalidad familiar y autoestima relacionado con la ideación suicida en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Generalísimo José de San Martín Punchana 2016 Iquitos: UPS; 2016.

22. Avila Quispe AD, Rojas Guzmán JD. Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes con bajo rendimiento académico del 3° al 5° año del nivel secundario en una institución educativa de Lima-Este, 2015 Lima: UPEU; 2015.
23. Alarcón Pacheco GA. Funcionamiento Familiar y Rendimiento Académico de los Alumnos de 6 to de Primaria I.E. N° 20983 Julio C. Tello - Hualmay 2014 Huacho: UNJFSC; 2018.
24. Rodríguez Delgado SP. Funcionalidad Familiar y su relación con la Autoestima en adolescentes de la I.E.P. “Jean Harzic” de Jacobo Hunter Arequipa; 2017.
25. Arapa Rivera BR. Funcionamiento familiar y autoestima relacionado con el estado nutricional en adolescentes de la institución Educativa Juan Domingo Zamácola y Jáuregui Arequipa: UNSA; 2013.







ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

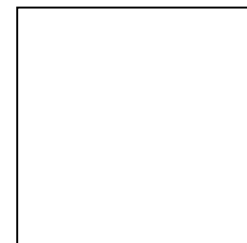
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

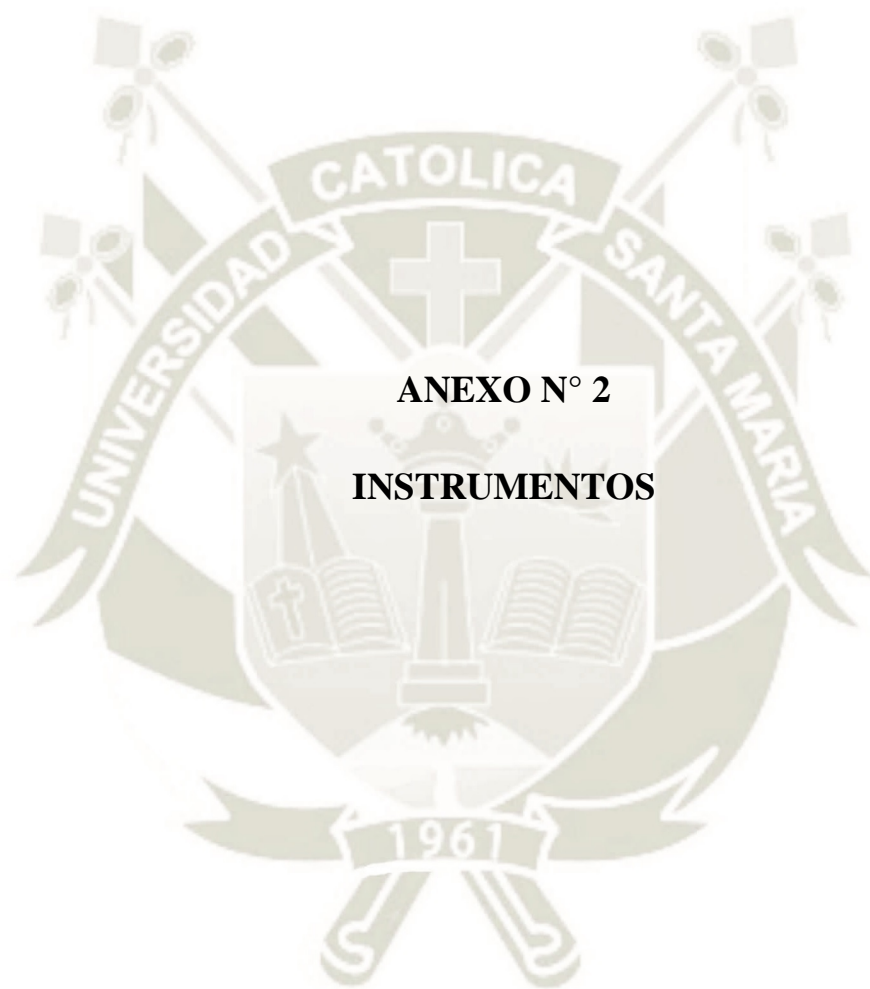
Yo de años de edad,
identificado con DNI y con domicilio
.....habíendome
explicado en lenguaje, claro y sencillo sobre el proyecto de investigación: RELACIÓN
ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN LOS
ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO. AREQUIPA, 2019, y que dicha
investigación publicará los resultados guardando reserva de mi identidad.

Estando en pleno uso de mis facultades mentales, acepto participar en la investigación para
lo cual suscribo el presente documento.

Fecha:

Firma.....Huella digital





CUESTIONARIO

Estimado(a) estudiante:

El cuestionario que a continuación va a llenar, pretende conocer algunos aspectos de tu vida, de lo que siente o piensa, no debes escribir tu nombre. Tus respuestas serán confidenciales y solo serán vistas por los profesionales de salud que realizan el estudio. No permitas que nadie más observe o te sugiera las respuestas. Agradecemos tu confianza e interés. Recuerda no existen respuestas buenas, malas, correctas o incorrectas. Todas son importantes

DATOS GENERALES

1. Edad:

- 16 años ()
- 17 años ()
- 18 años ()
- 19 años ()

2. Sexo:

- Femenino ()
- Masculino ()

3. Vive actualmente con sus padres:

- Si ()
- No ()

Si su respuesta es no, ¿Con quién vive?

Especificar: _____

4. Cuántos miembros componen su familia:

- Menos de tres ()
- Tres ()
- Más de tres ()

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR “FF-SIL”

Estimado estudiante: A continuación te presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en tu familia. Contesta todas las preguntas marcando con una (x) dentro del cuadro contiguo a la respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación. Recuerda tus respuestas son anónimas contesta verazmente.

1. Casi nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Muchas veces
5. Casi siempre

Nº	SITUACIONES	1	2	3	4	5
1	Se toman decisiones para las cosas importantes en tu familia.					
2	En tu casa predomina la armonía.					
3	En tu familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de la vida cotidiana de tu familia.					
5	En tu familia se expresa de forma clara, directa y sin rodeos.					
6	En tu familia se acepta los defectos de los demás y saben sobrellevarlos.					
7	Se toma en consideración las experiencias de otras familias ante diversas situaciones.					
8	Cuando alguien de tu familia tiene un problema, lo ayudan.					
9	En tu familia se distribuyen las tareas de forma que nadie se siente sobrecargado.					
10	Las costumbres de tu familia se pueden modificar ante determinadas situaciones.					
11	En tu familia se puede conversar de diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil son capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada miembro de tu familia son aceptados y respetados por el núcleo familiar.					
14	En tu familia hay demostración de cariño, por ejemplo: abrazos, palabras tiernas, saludos, etc.					

Autor: Teresa Ortega, 1999

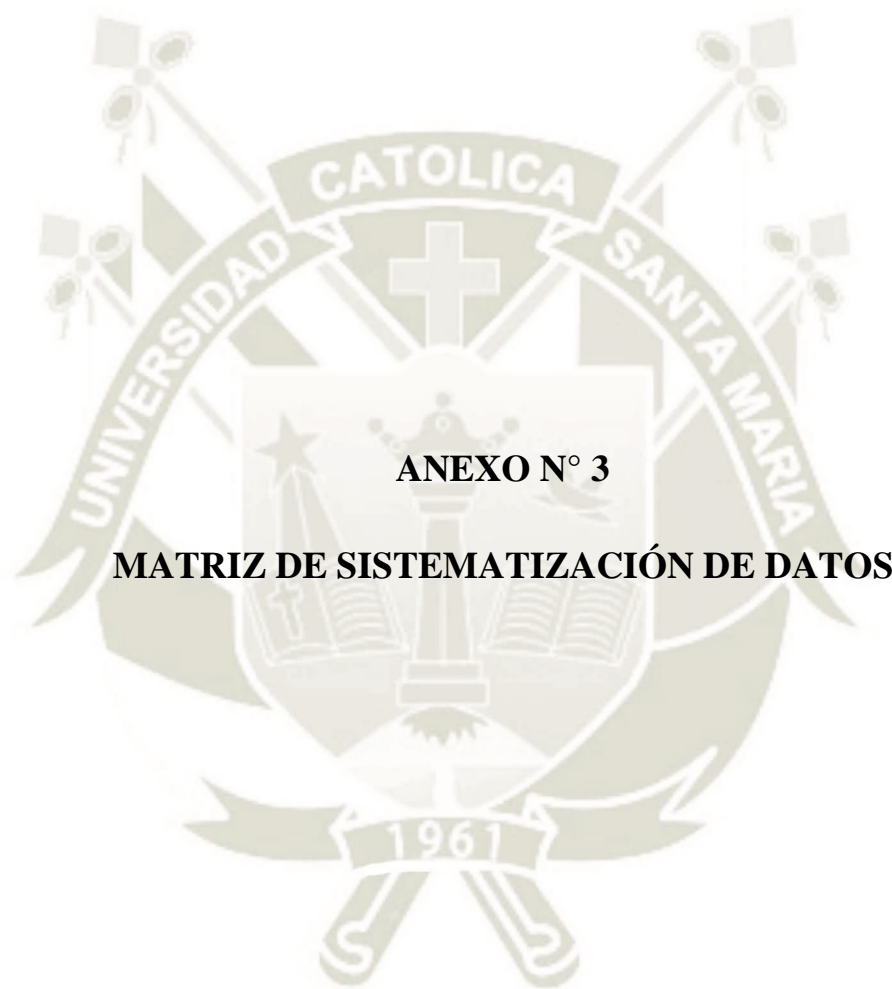
TEST DE COOPERSMITH

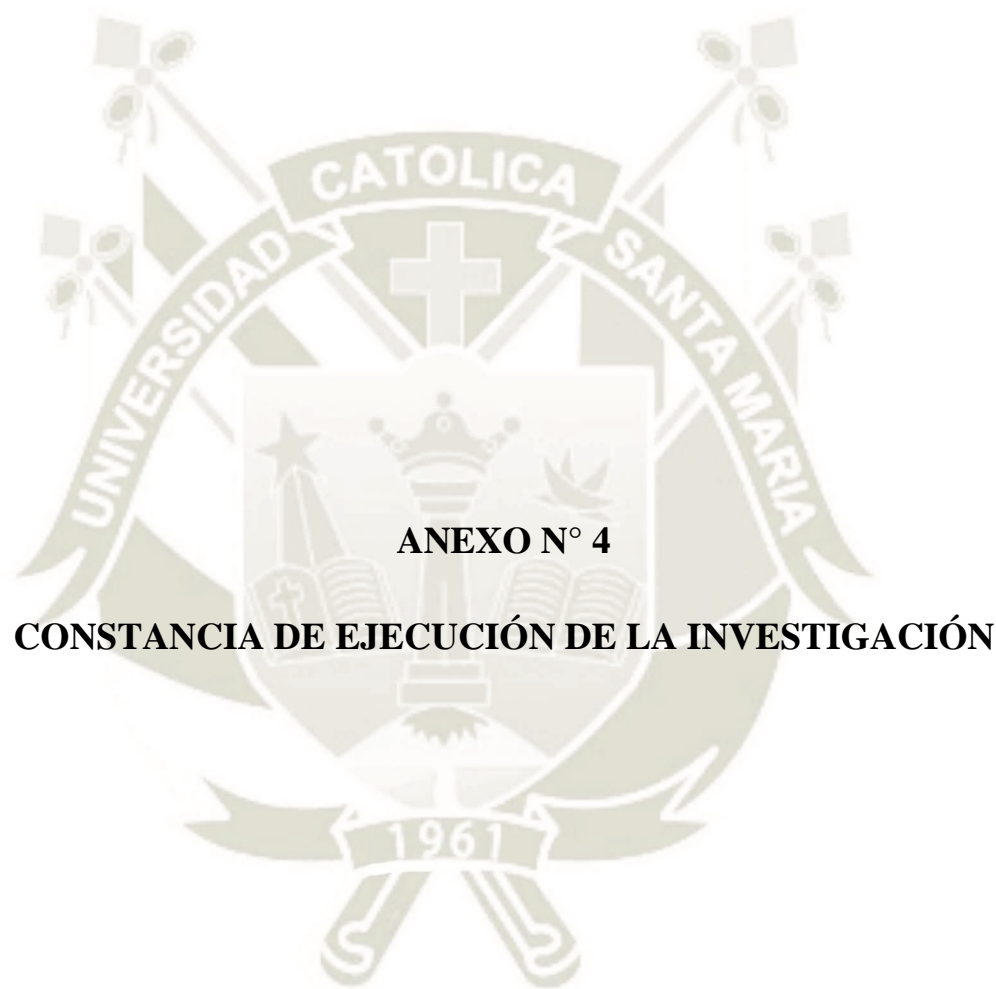
A continuación, te presentamos una lista de frases sobre sentimientos. Si la frase describe cómo te sientes generalmente, responde “sí” y si la frase no describe cómo te sientes generalmente, responde “no”. (No hay respuesta correcta o incorrecta)

N°	PREGUNTA	SI	NO
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco.		
2	Me cuesta mucho trabajo hablar en público.		
3	Si pudiera, cambiaría muchas cosas de mí.		
4	Puedo tomar una decisión fácilmente.		
5	Soy una persona simpática.		
6	En mi casa me enojo fácilmente.		
7	Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.		
8	Soy popular entre las personas de mi edad.		
9	Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10	Me doy por vencido fácilmente.		
11	Mis padres esperan demasiado de mí.		
12	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.		
13	Mi vida es complicada.		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.		
15	Tengo mala opinión de mí mismo.		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa.		
17	Con mucha frecuencia me siento a disgusto en el colegio.		
18	Soy menos guapo (bonita) que la mayoría de la gente.		
19	Si tengo algo que decir generalmente lo digo.		
20	Mi familia me comprende.		
21	Los demás son mejor aceptados que yo.		
22	Generalmente siento como si mi familia me estuviera presionando.		
23	Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo.		
24	Muchas veces me gustaría ser otra persona.		
25	Se puede confiar muy poco en mí.		
26	Nunca me preocupo por nada.		
27	Estoy seguro de mí mismo.		
28	Me aceptan fácilmente.		
29	Mi familia y yo la pasamos muy bien juntos.		
30	Paso bastante tiempo soñando.		
31	Desearía tener menos edad.		
32	Siempre hago lo correcto.		
33	Estoy orgulloso de mi rendimiento como estudiante en el colegio.		
34	Alguien, siempre tiene que decirme lo que debo hacer.		

35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36	Nunca estoy contento.		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38	Generalmente puedo cuidarme solo(a).		
39	Soy bastante feliz.		
40	Preferiría estar con personas menores que yo.		
41	Me gustan todas las personas que conozco.		
42	Me gusta cuando me invitan a salir a la pizarra.		
43	Me entiendo a mí mismo.		
44	Nadie me presta mucha atención en mi casa.		
45	Nunca me reprenden.		
46	No me está yendo en el colegio tan bien como quisiera.		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48	Realmente no me gusta ser un(a) joven.		
49	No me gusta estar con otras personas.		
50	Nunca soy tímido.		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo.		
52	Los chicos generalmente se la agarran conmigo.		
53	Siempre digo la verdad.		
54	Mis docentes me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55	No me importa lo que pasó.		
56	Soy un fracaso.		
57	Me fastidio fácilmente cuando me reprenden.		
58	Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

Autor: Cooper Smith Stanley, 1967







INSTITUCION EDUCATIVA
N° 40129
MANUEL VERAMENDI E HIDALGO
CODIGO ESCOLAR N° 061201
CODIGO NIVEL SECUNDARIO 0579807
CODIGO NIVEL PRIMARIO 0219360
CODIGO NIVEL INICIAL 1373232



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"

CONSTANCIA

LA DIRECTORA (E) DE LA I.E. N° 40129 "MANUEL VERAMENDI E HIDALGO", DEL DISTRITO DE MARIANO MELGAR, DEL DEPARTAMENTO DE AREQUIPA,

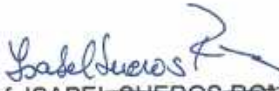
HACE CONSTAR:

QUE LA Bach. **GINA MELISA MONTANCHEZ SALAS**, ESTUDIANTE DE LA MAESTRIA EN SALUD MENTAL DEL NIÑO, DEL ADOLESCENTE Y LA FAMILIA, DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA AREQUIPA, HA EJECUTADO EN LA I.E. DE MI DIRECCIÓN, LA TESIS TITULADA "RELACION ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL VERAMENDI E HIDALGO DE AREQUIPA", REALIZADO EN EL MES DE SETIEMBRE Y OCTUBRE DEL AÑO 2019

SE EXPIDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA INTERESADA PARA FINES QUE ESTIME POR CONVENIENTE.

AREQUIPA, 12 DE NOVIEMBRE DEL 2019




Prof. ISABEL SUEROS ROMERO
DIRECTORA (E) DE LA I.E. N° 40129
"MANUEL VERAMENDI E HIDALGO"