



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TÉSIS

**“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE 15 A 16 AÑOS DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MODELO SAN ANTONIO” DE LA
CIUDAD DE MOQUEGUA 2019”.**

PRESENTADA POR

María Alejandra Stefany Quispe Vera

ASESOR

Dra. Areliz Irma Colque Jara

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

Licenciada en Psicología

MOQUEGUA – PERÚ

2020

ÍNDICE

PÁGINA DE JURADO	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPITULO I	5
EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.1. Definición del Problema.....	5
1.2. Objetivo de Investigación.....	5
1.3. Cuadro Operalización de Variables.....	6
1.4. Hipótesis de la Investigación.....	7
CAPITULO II	10
MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	10
2.2. Bases Teóricas.....	12
2.3. Marco Conceptual.....	30
CAPITULO III	33
MÉTODO	33
3.1. Tipo de Investigación.....	33
3.2. Diseño de la Investigación.....	33
3.3. Población y Muestra.....	34
3.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	36
3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos.....	44
CAPITULO IV	45
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	45
4.1. Presentación de Resultados.....	45
4.2. Contrastación de Hipotesis.....	61
4.3. Discusión de los Resultados.....	73
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES	76
BIBLIOGRAFÍA	77
ANEXOS	79

Anexo 1.	79
Anexo 2.	81
Anexo 3.	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	6
Tabla 2.....	45
Tabla 3.....	46
Tabla 4.....	47
Tabla 5.....	48
Tabla 6.....	49
Tabla 7.....	50
Tabla 8.....	51
Tabla 9.....	52
Tabla 10.....	53
Tabla 11.....	54
Tabla 12.....	55
Tabla 13.....	56
Tabla 14.....	57
Tabla 15.....	58
Tabla 16.....	59
Tabla 17.....	62
Tabla 18.....	62
Tabla 19.....	64
Tabla 20.....	64
Tabla 21.....	66
Tabla 22.....	66
Tabla 23.....	68
Tabla 24.....	68
Tabla 25.....	69
Tabla 26.....	70
Tabla 27.....	71
Tabla 28.....	72

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	45
Gráfico 2.....	46
Gráfico 3.....	47
Gráfico 4.....	48
Gráfico 5.....	49
Gráfico 6.....	50
Gráfico 7.....	51
Gráfico 8.....	52
Gráfico 9.....	53
Gráfico 10.....	54
Gráfico 11.....	55
Gráfico 12.....	56
Gráfico 13.....	57
Gráfico 14.....	58
Gráfico 15.....	59

RESUMEN

El funcionamiento familiar es preocupante, las familias descuidan ciertos puntos en cuanto a la constitución de la familia, encontrándonos aproximadamente altas tasas de embarazos en adolescentes, delincuentes, pandillaje o consumo de sustancias psicoactivas, por ello es oportuno entender que el funcionamiento familiar no debe ser captada como un elemento “inmovil”, sino por el contrario, debería llegar a ser evaluada al tomar en cuenta la importancia para la familia en sí. La presente investigación tiene como objetivo principal determinar la relación del funcionamiento familiar y la autoestima de los estudiantes, siendo que consideramos que el funcionamiento familiar cumpliría un factor importante para lograr tener una enseñanza adecuada de todos los integrantes.

Es un estudio observacional, descriptivo correlacional, la Técnica que se utilizó es la técnica psicométrica, pues se evaluará las variables de estudio a través del Cuestionario de evaluación del Funcionamiento familiar del modelo MCMASTER (EFF) y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos. La población de estudio estuvo conformada por un total de 215 estudiantes siendo de 4º y 5º grado de educación secundaria de la I.E. “Modelo San Antonio”.

Como principales resultados se encontró que los estudiantes que están cursando el 4º grado del nivel secundario, el porcentaje de familias disfuncionales es mayor con un 10.7% que las familias de los alumnos que pertenecen a 5º grado del nivel secundario con 3.6%, correspondiente al indicador de funcionalidad, 4º grado presenta un 46.7% y 5º grado con un 39.1% presenta un mayor porcentaje en lo funcional. A partir de los hallazgos encontrados aceptamos la hipótesis general que establece que existe relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años.

Palabras Claves: Funcionamiento Familiar, Autoestima, adolescentes.

ABSTRACT

Family functioning is worrying, families neglect certain points regarding the constitution of the family, finding us approximately high rates of teenage pregnancy, delinquents, gangs or consumption of psychoactive substances, it is for this reason that it is necessary to consider that family functioning should not be captured as a "static" element, but on the contrary, it must be evaluated taking into account its great importance for the family itself. The main objective of this research is to determine the relationship between family functioning and student self-esteem, since we consider that family functioning is a determining factor in achieving adequate training for all its members.

It is an observational, descriptive correlational study, the technique used was the psychometric technique, as the study variables will be evaluated through the MCMASTER Model Family Function Assessment Questionnaire (EFF) and the Stanley Coopersmith Self-Esteem Inventory, (SEI) Adult version. The study population was made up of a total of 215 students, being from 4th and 5th grade of secondary education of the I.E. "Model San Antonio".

As main results, it was found that the students who are studying the 4th grade of the secondary level, the percentage of dysfunctional families is higher with 10.7% than the families of the students who belong to 5th grade of the secondary level with 3.6%, corresponding to the indicator. of functionality, 4th grade presents 46.7% and 5th grade with 39.1% presents a higher percentage in terms of functionality. Based on the findings, we accept the general hypothesis that there is a relationship between family functioning and self-esteem in adolescents from the secondary level of 15 to 16 years.

Key Words: Family Functioning, Self-esteem, adolescents.

INTRODUCCIÓN

El funcionamiento familiar es considerado como un grupo de cualidades con el cual logra caracterizar a la célula familiar como un todo organizado, los rasgos básicos de como una familia se desarrolla para evaluar su forma de ser y su conducta, cualquier tipo de alteración en el funcionamiento familiar puede repercutir directamente en el desenvolvimiento de cada uno de los integrantes. En el Perú, afirman que el funcionamiento familiar es preocupante, las familias descuidan ciertos puntos en cuanto a la constitución de la familia, encontrándonos aproximadamente altas tasas de embarazos en adolescentes, delincuentes, pandillaje o consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual es necesario tener consideración que el funcionamiento familiar no debe permitir ser captada como un elemento “inmovil”, más bien, debe ser evaluada al tomar en cuenta su gran importancia para la familia en sí.

Pérez J. (2008) asegura que la autoestima, es como la estabilidad y consideración de sí mismo, reflejando una autoevaluación interna de la habilidad que se tiene con el propósito de resolver problemas de la vida cotidiana y aceptar el derecho a la tranquilidad libre de conflictos. Por ende, la autoestima es más importante en la que radica los resultados tanto positivos o negativos en el comportamiento de una persona, tanto en el ámbito científico como de mejoramiento en el tratamiento psicológico, constituyéndose un elemento importante en el mejoramiento afectivo y de conocimiento, así como un excelente desarrollo psicoemocional integral.

Asimismo, puede percibir en instituciones educativas locales del distrito de Moquegua, que cada vez tiene importante la autoestima en el proceso educativo, para que se logren verdaderos resultados en el desarrollo de enseñanza – aprendizaje. Esta sería una explicación de la disminución en el rendimiento académico de los estudiantes de 15 a 16 años del nivel secundaria.

Por el contrario, a lo que debe ser, la Institución Educativa Modelo “San Antonio” representa una realidad de carencia de autoestima en los estudiantes de 15 y 16 años del nivel Secundaria. A pesar de la importancia que tiene este

aspecto, se percibe una indiferencia para tratar el problema, dicho problema debe tratarse desde el currículo como contenido transversal, con el fin de lograr cumplir con la programación curricular.

Por eso la presente investigación pretenderá estudiar la importancia de la familia como un gran factor tanto de resguardo o de en el avance de la misma autoestima de los adolescentes en su familia. En la Institución Educativa “Modelo San Antonio”, se puede evidenciar ciertos problemas en las familias y falta de autoestima en sus estudiantes, como la ausencia de autonomía y la toma de decisiones propias, es por esto que se determino desarrollar la actual investigación sobre el funcionamiento familiar y la autoestima en los adolescentes, dicho esto esta investigación será muy beneficiosa ya que no se encuentran investigaciones con respecto al funcionamiento familiar y de autoestima en la Universidad José Carlos Mariátegui (UJCM), logrando aportar a dicha institución registros de control sobre las problemáticas que están aquejando hoy en día a los mismos adolescentes en relación a dichas variables.

La relevancia científica de la presente investigación, está en lograr incrementar nuevo conocimiento relacionada a dichas variables investigadas.

En el interés personal nos permitirá el desarrollo profesional previa sustentación y aprobación, la obtención de tan anhelado título profesional en psicología.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Definición del Problema.

¿Cuál es la relación entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en Adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019?

1.2. Objetivo de Investigación.

1.2.1. Objetivo General

- Relacionar el funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

1.2.2. Objetivo Específico

- Determinar el funcionamiento familiar en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.
- Determinar la autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

1.3. Cuadro Operalización de Variables

Tabla 1

Matriz de Operalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor Esperado	
			Unidad de Medida/Categoría	Escala
Funcionamiento Familiar	Solución de Problemas.			
	Comunicación.	<ul style="list-style-type: none"> Identificar el problema, elegir una alternativa. 		
	Control de Conducta.	<ul style="list-style-type: none"> Comunicación clara, directa o indirecta y oscura. 		
	Involucramiento Afectivo.	<ul style="list-style-type: none"> Muestra interés. Apoyo, felicidad, consuelo o enojo, tristeza y furia. 	Categoría	Ordinal
	Expresión de Afecto.	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo personal y gratificación. 		
Autoestima	Roles.			
	A sí mismo general.	<ul style="list-style-type: none"> Capacidad para desempeñar tareas. 		
	Social.	<ul style="list-style-type: none"> Niveles morales y éticos. 	Categoría	Ordinal
Familiar.	<ul style="list-style-type: none"> Apoyo, amor, aceptación. 			

Fuente: Elaboración propia.

1.4. Hipótesis de la Investigación

1.4.1. Hipótesis General

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

1.4.2. Hipótesis Especifico

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativaentre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el FuncionamientoFamiliar y la Autoestima en la Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncionalen adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el FuncionamientoFamiliar y la Autoestima en la Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Comunicación Disfuncional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el FuncionamientoFamiliar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Comunicación Disfuncional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Comunicación Funcional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el FuncionamientoFamiliar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Comunicación Funcional en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Resolucion de Problemas en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el FuncionamientoFamiliar y la Autoestima en la Dimensión Resolucion de Problemas en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

- **Ha:** Existe una relación de influencia significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Control de Conducta en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

Ho: No existe relacion significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en la Dimensión Patrones de Control de Conducta en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua 2019.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Yáñez Liseth, investigó sobre el “Funcionamiento Familiar y su relación con la Autoestima de Adolescentes” Ambato - Ecuador, (2018). Utilizando 74 estudiantes como muestra, siendo de 17 y 18 años de edad, concluye que, el funcionamiento familiar y la autoestima si tienen una relación significativa, demostrando que la familia disfuncional presenta mayor cantidad de alumnos con baja autoestima.

Hidalgo I., Moscoso S, y Ramos W, en su tema de investigación “Relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 12 y 14 años en una Institución Publica” Lima - Perú, (2018). La población estuvo conformada por 113 estudiantes; en las secciones de 1er y 2do año del nivel secundario, concluye que, si existe una relación significativa y leve entre la funcionalidad familiar y autoestima de los estudiantes de 12 y 14 años dedicha Institución Educativa.

Giménez Daysi, en su tema de investigación “Relación del Funcionamiento Familiar y el Autoestima de los estudiantes de la ESEN –UNJBG” Tacna - Perú, (2012). La muestra se conformó con 89 alumnos de la escuela profesional de enfermería de la UNJBG, concluye que, si se logró una relación del funcionamiento familiar con la autoestima, con un porcentaje alto de 19.1% de familia moderadamente funcional con un nivel de autoestima promedio bajo, siendo que en un menor porcentaje 1.1% las familias disfuncionales y severamente disfuncionales tiene un nivel de autoestima bajo.

Castro Bertha, en su tema de investigación “Funcionalidad Familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre” Huánuco - Perú, (2017). Concluye que se tiene una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes, donde las familias medianamente funcionales pertenecen al 58.8%, un 39.2% a las familias funcionales y solo el pequeño 1.0% a las familias disfuncionales. Finalmente, en promedio los estudiantes presentan una autoestima regular, donde el 52.6% de estudiantes tienen una regular autoestima, el 44.3% tienen una alta autoestima; el 2.1% una autoestima baja, el 1.0% una autoestima muy baja y ningún estudiante tiene una muy alta autoestima.

Cuzcano Cynthia, en su tema de investigación “Funcionamiento Familiar y autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Publica Andrés Avelino Cáceres” Ica - Perú, (2017). Concluye sobre el funcionamiento familiar, que en el nivel balanceado se encontró un 28.9%; en nivel medio un 32.8% y en nivel extremo un 38.3%; acerca del nivel de autoestima se encontró un 49.2% de adolescentes con muy alta autoestima, 17.2% con alta autoestima; 18.7% con autoestima media; 9.4% con autoestima baja y un 5.5% con muy baja autoestima, por lo tanto, si existe una relación estadística significativa entre estas dos variables de estudio.

Rosales Mayra, en su tema de investigación “Funcionalidad Familiar en los estudiantes del tercer año del nivel secundario de la I.E.T María Inmaculada” Huancayo - Perú, (2016). Utilizando una muestra de 120 estudiantes, concluye que las familias de los estudiantes son moderadas a buena, acorde a los indicadores que presenta estudios de comunicación, cohesión, afectividad, flexibilidad, adaptabilidad y satisfacción oscilan de 31 a 60% lo que implica que las familias presentan una funcionalidad moderada con tendencia a buena funcionalidad familiar.

2.2. Bases Teóricas

Existen diferentes conceptos de funcionamiento familiar.

Berger y Luckman, (2003) afirman lo siguiente: “La primera organización social es la familia, representa significativamente la adaptación del infante a la sociedad”.

Por otro lado, según la información que da a conocer la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia, y la Cultura (UNESCO) asegura que de manera similar: “La familia es una entidad que practica una significativa función social la de transmitir valores culturales-éticos, de igual forma, tiene un papel definido en el avance psico-social del adolescente, donde desempeña un gran papel terminante en la instrucción informal y determinado, es el lugar en el que los adolescentes desarrollan algunos valores humanísticos y éticos, también profundizan los lazos de solidaridad”.

La Organización Mundial de la Salud, (2003) reconoce como: “Una fuente principal que transmite conocimientos, hábitos, actitudes y valores”.

Por otro lado; Ortiz y Louro, (1996) dice: “El Funcionamiento Familiar se manifiesta de acuerdo a como el sistema familiar en forma grupal, es capaz de afrontar las dificultades, apreciar la manera en que se consienten la expresión de conmuevo, el desarrollo de cada uno de los individuos, y la interacción entre todos, respecto al tema del respeto, la independencia y dar el espacio a la otra persona”.

De igual manera; Macías, (1994) dice: “El Funcionamiento Familiar debe ser evaluado mediante las siguientes variables: normas de salud, límites, modos, roles, expresión de afectos, alianza y jerarquía; además las dificultades sobre la salud tienden a exacerbar o propiciar un mal Funcionamiento Familiar”.

También Herrera P., (1997) afirma que: “Cada miembro es un sistema de apoyo en la familia, en la actualidad el funcionamiento familiar esta constituido por el estudio de patrones y normas para poder interactuar en una familia mutua, esto permite conocer el inicio de los problemas en la familia y la causa de la separación familiar; tradicionalmente esta situación se daba de forma lineal ya que las normas y pautas eran regidas de manera autoritaria”.

Por otra parte, Escardó (1974) señala que: “El infante crece, y al crecer amplía su mirada hacia el mundo y de esta manera surge una mirada individualizada en el infante. El individualismo trata en como percibimos y nos acercamos hacia el entorno que nos rodea. Estas percepciones tienen una causa, donde la familia cumple su función en diferentes circunstancias, que permite el desarrollo y crecimiento en el infante”.

❖ **Composición Familiar**

Bilbao y otros, (2000) afirman que: “Se encontraron 2 clases de familia, la familia nuclear y extensa. La familia nuclear, está compuesta por una mamá y un papá, con o a excepción de niños, o por uno de los integrantes de la pareja y sus hijos”. (p. 34) Esta se subdivide en 3 clases:

- a) Familia nuclear simple:** “Compuesta por una madre y padre sin ningún hijo”.
- b) Familia nuclear biparental:** “Compuesta por los padres, con uno o varios hijos”.
- c) Familia nuclear monoparental:** “Compuesta por el papá o mamá y uno o más hijos”.

De igual manera, Bilbao y otros, (2000) afirma que: “La familia extensa, esta “compuesta por una madre y padre y uno de sus parientes, con o sin hijos, y por otro lado pueden o no ser familiares”. (p.34) Existen 4 subcategorías:

- a) **Familia extensa simple:** Esta “compuesta por padre y madre sinningún hijo, con uno o más familiares o no familiares”.
- b) **Familia extensa biparental:** Conformada por ambos padres con uno o varios hijos, y por otros familiares”.
- c) **Familia extensa monoparental:** Esta “compuesta por uno de los miembros del conyugue con uno o más hijos, y otros familiares”.
- d) **Familia extensa amplia, o Familia integrada:** “Conformada por un dúo o uno de los familiares, de uno a más hijos, y por otros familiares y no familiares”.

❖ **La Familia**

Según Lauro (2012), la familia desde la mirada y enfoque del autor nos dice que, puede ser apreciada por ejemplo por una célula social y una membrana que resguarda desde lo más profundo a sus organismos y hace relación a lo externo con otros organismos parecidos.

Ares (2004) asevera que la familia es una alianza de individuos que participan en un plan fundamental de preexistencia frecuente, donde se forman enérgicos sentimientos de pertenecer al presente conjunto, vive un compromiso propio entre los demás y se implantan grandes lazos de confianza, empatía y por supuesto la sumisión. Dicha entidad desempeña un fundamental servicio social, transmitiendo las virtudes culturales y éticos, y de igual forma tiene una consideracion en el desarrollo psicosocial de cada uno de los integrantes que formanuna familia.

Musitu y Cava (2001) nos dice que el vínculo familiar es un sostén dentro de casa, y también en el transcurso de la educación del alumno. La creencia básica es la colaboración de la familia como una situación donde los hijos sobresalgan de sus problemas, fundando redes de apoyo que mantengan y ayuden a cada alumno. Es desde ahí que la trascendencia del mundo natural, la vida diaria, el ambiente, las personas, la cultura

local; ya que brindan varios contextos de instrucción que, al ser utilizadas por el colegio, crecen significativamente, el progreso y éxito de niños(as).

❖ **Funcionamiento Familiar**

Se lo define como un grupo de propiedades que identifican a la familia como un metodo exponiendo dichas características halladas de cómo se maneja, calcula o se procede el sistema familiar (McCubbin y Thompson, 1987).

Un funcionamiento familiar saludable, se da cuando la persona / individuo viabiliza a la familia efectuar satisfactoriamente con funciones y objetivos que se encuentran socialmente e históricamente establecidos entre los que alcanzamos mencionar los siguientes:

- a. Complacencia de la escasez sensibilizada y materiales directos de cada miembro
- b. Trasmisión de valores moralistas y formativos.
- c. El impulso y estado de todo el proceso de socialización de cada uno de los miembros.
- d. La instauración y sustento de una estabilización que sea útil de continente hacia las resistencias que se causan en el recorrido del ciclo trascendente.
- e. Consolidación de modelos a las relaciones interpersonales (instruir hacia la armonía social).
- f. Establecer situaciones indicadas a fin de mejorar la identidad propia y también sobre la identidad sexual.

El funcionamiento familiar es notable en la mejora de cada integrante, que actua como el soporte requerido con el fin de una mejora personal y familiar; es la dinámica que se relaciona interactivamente y sistémicamente dándose entre los diferentes integrantes de la familia y evalúa el valor de complacencia de los cargos elementales dentro del sistema familiar; que son fundamentales para los vínculos interpersonales

entre los parientes dentro del hogar, esto ayuda en gran parte a tener un equilibrio saludable en la salud.

En la literatura se dice que existen factores del funcionamiento familiar que están constituidos en condiciones de protección o riesgo para dicha salud de cada uno de los integrantes de la familia. Los factores protectores se encargan de reducir las probabilidades de sufrir consecuencias negativas para su lozanía, además motivan al individuo al logro de cada actividad en las etapas de su desarrollo (Florenzano, 2005).

❖ **Tipo de Familia**

Las familias están catalogadas de la siguiente forma:

- a. Familia nuclear: Constituida por los dos progenitores y sus hijos.
- b. Familia extensa: Compuesta por familiares que tienen vínculos que no son exclusivamente entre papa, mama e hijos. Una familia amplia puede estar compuesta por los abuelos, sobrinos, otros semejantes de sangre.
- c. Familia monoparental: Es cuando en el hogar los niños solo viven con el padre o madre.
- d. Familia homoparental: Es cuando el hogar esta constituida por una pareja del mismo sexo y sus hijos.
- e. Familia hermanastral: Es cuando en el hogar viven dos hermanos que están cansados.
- f. Familia ensamblada: Conformada por dos o más familias (por ejemplo: una madre que vive solo con sus hijos y forma una relación con un padre que se quedó al cuidado de sus hijos).

❖ **Características de las familias funcionales y disfuncionales**

- **Familia Funcional**

Smilkinstein (1978) citado por Ccoicca (2000), define familia funcional cuando los miembros tienen la capacidad de hacer uso de los recursos tanto intra y extra familiar con la finalidad de resolver

cualquier problema que se presente, del mismo modo la intervención para la toma de decisiones y compromisos, alcanzando la madurez física y emocional en la autorrealización de los sujetos por medio del soporte y ayuda recíproca, expresando cariño y cuidado entre los integrantes de la familia con una responsabilidad de entrega, tiempo y espacio entre ellos, las peculiaridades de estas familias funcionales. Dicho sistema familiar favorece al avance de la propia igualdad y la independencia de cada uno que integra la familia. Cuando la familia requiere una función o un sometimiento enorme de responsabilidad entre las personas que integran la familia restringe el progreso y realización propia de estos, en cambio, cuando el vínculo familiar es amplio y protege bastante la personalidad suelen cerrar y/o ya no mostrar los sentimientos de pertenecer a la familia.

Para que resulte que una familia sea funcional nunca debe existir exceso de roles, sino más bien la complementariedad o flexibilidad de los miembros con el fin de garantizar la independencia y autonomía de cada participante y así procurar un crecimiento personal como el sustento del plan familiar, la distancia generacional o jerarquía debe ser de forma horizontal, en la conexión del matrimonio se debe dar de forma vertical, con relación en padres e hijos.

En la consanguinidad se da un trato adecuado, entendible y afectuoso en la búsqueda de soluciones de los conflictos y así evitar que la agresión sea mutua o unilateral.

Las alianzas interpersonales están basadas en metas y afinidades en común y no con la intención de perjudicar a otra persona.

El sistema familiar tiene las condiciones de adecuarse a las variaciones que se puedan presentar, para conseguir adecuarse al cambio, los integrantes de la familia tienen que tener la probabilidad de modificar todas las relaciones familiares, ya que no son autónomos entre ellos.

- **Familia Disfuncional**

En las familias disfuncionales, las jerarquías y límites se encuentran definidas pobremente. Son familias que se organizan poco, donde los

integrantes mas jóvenes se encuentran desorientados, con carencias de valoración, además tienden a satisfacer fuera del ámbito familiar sus necesidades afectivas.

Las familias disfuncionales son esencialmente el fruto de adultos co-dependientes, de igual manera se pueden ver involucrados por los problemas de alguno de los integrantes de la familia, como por ejemplo abusar de sustancias (drogas, alcohol, etc.) otros orígenes son los padecimientos cerebrales que no se tratan, y los padres que luchan o pretenden reprender a sus papás disfuncionales. En algunas circunstancias, un papá o mamá concedera que el padre predominante maltrate a sus hijos, las características son:

- Presentan una distorsión en la comunicación.
- Se impiden los desafíos y no se comenta de los contextos confusos, motivo por el que no se habla de ello, y teniendo como resultado la carga emocional de la persona como “explosivo que pronto estallara” en el tiempo menos deseable. El nerviosismo se aprecia en el aire, por ello nadie habla de lo que se piensa.
- La sobreprotección parental, dicha particularidad es destructora que tiende a herir emocionalmente al individuo. El sobreproteger es una errada manera de intentar solucionar todas las dificultades de sus hijos.
- La dureza consta en establecer reglas y normas que no aceptan la probabilidad de alguna alteración, que se instituyen infundadamente para la totalidad de los integrantes de una familia, excluyendo posiblemente quien lo asignó. Cualesquiera de las consecuencias de la dureza son, la rebelión, el fracaso y el rencor.
- Una familia combinada, en la cual no existe la obediencia a los sentimientos y opiniones de cada miembro del grupo. Su esquema de comportamiento disfuncional, frena el desarrollo de una sana

personalidad dado que priva el espacio vital, emocional, espiritual, físico y mental del individuo.

- Los padres que no persisten, son débiles en otras palabras, no respetan y no hacen respetar las decisiones o son dictatoriales o "todopoderosos", creen que no deben ser cuestionados y que siempre tienen la razón en todo.

❖ **Niveles de función familiar**

- **Función Familiar Normal**

Las funciones básicas que tiene la familia deben ser cumplidas y son las siguientes: la función espiritual, económica, cultural, biológica y educativa. Siendo esta capaz de compensar las carestías primordiales espirituales y materiales de la totalidad de los integrantes, la cual actúa como un sistema de apoyo.

En el sistema familiar está la blandura en las normas y roles para la resolución de los problemas, se tiene que investigar las relaciones familiares que entran en relación haber-asumir los roles, quiere decir, el interactuar tiene mucho que ver con lo que no se debe y se debe hacer con las obligaciones, compromisos y derechos de cada individuo de la familia. Asimismo, este indicador tiene que ser analizado desde la jerarquía.

El sistema familiar da una comunicación precisa, entendible y afectuosa que consienta colaborar las problemáticas. Demostración de sentimientos hacia las personas que integran la familia.

- **Disfunción Familiar Leve**

La ausencia de empatía, comprensión y sensibilidad hacia algunos integrantes del grupo familiar, entretanto, la muestra de empatía abulta hacia una persona o más personas pertenecientes a la familia (inclusive mascotas) que adquieren "necesidades personales" (existentes o percibidas).

Falta del tiempo que se comparte entre los integrantes de la familia, más que nada en eventos sociales y actividades de recreación.

- **Disfunción Moderada**

Los infantes sienten temor de comentarse sobre lo que pasa dentro de su familia, o en todo caso, tienen miedo de sus apoderados.

Preferencia a un hijo y hacerlo evidente, ignorando al otro (hijo "favorito").

Oposición (la oposición a explorar la conducta abusiva, también se conoce como el "elefante en el cuarto").

Niveles irregularmente y excesivos de celos u otras conductas que se controlan.

Intolerancia emocional (integrantes de la familia que tienen impedimento de manifestar las "malas" emociones).

- **Disfunción Severa**

Excesivos en aprietos (ya sea exagerada lucha o el argumento escaso entre las personas que integran la familia).

Diferencia o trato indebido de uno o más personas de la familia en vista de la edad y sexo.

Padres separados o incomunicados en aprieto constante, que deben seguir juntos, pero ignoran la situación.

Padre ausente (casi nunca tiene tiempo para sus hijos a causa de la sobrecarga de trabajo, el juego, abuso de drogas/alcohol, entre otras adicciones).

- ❖ **Modelo MAC MASTER de funcionamiento familiar**

De acuerdo a la teoría de Mac Master (1983), observa a la familia como un elemento y sistema significativo con el fin de establecer la salud emocional, en los integrantes del grupo familiar como personas. El patrón transaccional y la organización moldean y determinan el comportamiento de sus integrantes. Utiliza varias dimensiones:

Solución de problemas: Capacidad que posee la familia con el propósito de la resolución de sus inconvenientes y cuidar del equilibrio. Para evaluar se considera 7 criterios:

- Identificación del problema.
- Comunicación del problema al individuo adecuado.

- Implementar opciones para una solución.
- Elegir una opción.
- Llevar a cabo el acto.
- Revisar el cumplimiento de la acción.
- Evaluar el éxito.

Comunicación: Es donde se transmite información y el cambio de conocimientos entre los integrantes y su función, esto define las relaciones con su entorno. Tipos: clara directa e indirecta.

Control de conducta: Es la manera que acoge una familia con el propósito de imponer sus reglas propias. Tipos: flexible, rígido, control caótico, deja hacer.

Involucración afectiva: Se refiere al nivel en que la familia demuestra interés y aprecia las acciones de interés de cada persona que integra la familia. Tipos: Empático, excesivo, simbólica, ausencia total de involucramiento.

Expresión de afecto: Capacidad para responder a un estímulo determinado con el apropiado sentimiento en calidad y cantidad. Categorías de Afecto: bienestar: apoyo, satisfacción, amor, felicidad, ternura y consuelo. Malestar: depresión, enojo, esperanza, tristeza y furia.

Roles: Son patrones que se repiten en la conducta de acuerdo a las funciones familiares que llevan los miembros. Roles más efectivos: flexibilidad. Roles menos efectivos: rigidez.

❖ **La Familia Peruana**

Según Lafosse (1984) Nos dice que una familia peruana es muy complicada de encontrar ciertas características únicas debido a la realidad familiar que es muy variada en el país.

Dentro de esta diversidad muchas familias que se basan en lo matrimonial es decir de tipo convivencia, son el resultado de vínculos eventuales y diversas uniones por ejemplo están las familias que no son completas hay madres solteras que crían solas a sus hijos y esto se da debido a rupturas matrimoniales, quedar viudo, entre otros aspectos.

Definitivamente esto cambia según la región geográfica el grado de dura y por supuesto el factor económico, hay factores que se vinculan produciendo problemas determinados. Según estudios estructurales de las familias de nacionalidad peruana son nuevos, se dice que sólo una investigación fue corregida en forma muy específica donde se exponen dos tipos de familias polares llamadas igualitaria y patriarcal. El contexto a un primitivo de una familia igualitaria se da porque es muy poca la participación de la mujer respecto al factor económico activo (PEA) del país donde se le coloca en una situación en el que depende en su totalidad al esposo.

Para Zevallos (2003) es indispensable saber sobre las distintas particularidades de las familias que habitan en la nación. Refiriéndonos a la composición el autor Zevallos explica:

En el año 1999, la familia peruana mayormente estaba compuesta por cinco integrantes: la mamá el papá y cuatro hijos, el doble de hijos que aquellos habitantes del lugar urbano que llegaban a procrear hasta dos hijos. El termino medio es de 2 hijos por cada mujer en la región costa, cinco hijos en la región sierra y en la región selva mucho más. Estos indicadores señalan una significancia distinta si se considera las particularidades de la cultura y el sistema económico de las regiones ya mencionadas. Hablando de la región sierra, zona rural, una familia puede ser amplia quiere decir que comparten en el hogar, múltiples integrantes fuera de la familia nuclear, por otro lado, en la selva rural la relación de las familias es comunal, quiere decir que habitan juntos varios integrantes de distintas familias.

Zevallos también nos dice que en la región costa pareciese que se predomina la familia nuclear con características monogámicas, y es que en esta región destaca en grandes cantidades la importancia de un matrimonio religioso y civil, teniendo en bajos porcentajes la convivencia. Por otro lado, en la región sierra la mayoría de las familias son extensas y se dice que es recomendable vincularse con otra persona de la propia comunidad con el objetivo de no extinguir la probabilidad de tener más

bienes. En la región selva se ve también que la mayoría de las familias son extensas y predomina en un alto porcentaje de familias convivientes.

Por otro lado, Zevallos (2003) asevera que hoy en día es preocupante el tema de las familias peruanas cuando se habla de la autoridad de los padres de familia y las normas que se deben dar en el hogar. Bastantes padres se encuentran preocupados pues quieren reformular una estructura familiar como ellos fueron criados antiguamente, donde según ellos se respetaban todo tipo de reglas ya que eran puntuales. Los padres de familia tenían la autoridad bastante definida, no existían murmuraciones por parte de los hijos ya que ellos obedecían siempre. Sin embargo, hoy en pleno siglo XXI se observa que se está dando un cambio por parte de un ciclo, de una ordenación en desarrollo donde lo más importante es la intervención como sujetos.

❖ **Autoestima**

La autoestima es una fuerza esencial que promueve al individuo a autovalorarse asimismo orientándose para la vida, con dirección a una ejecución tranquila de todas las funciones que se dirigen a su desarrollo personal, esto es muy importante con una direccionalidad y organización presente en su totalidad de funciones y procedimientos, ya sean cognitivos motores o emocionales.

La autoestima también refiere que es una capacidad a desarrollar y enfocar en experimentar y conocer sobre la existencia ser conscientes del potencial propio y conocer también los requerimientos reales de estos, de quererse incondicionalmente y confiar en uno mismo para obtener y o alcanzar objetivos y metas, independiente de las restricciones que se puedan presentar debido a las situaciones externas que se generan por los diversos contextos en los que se corresponde interactuar.

Existen diferentes conceptos de Autoestima:

Mejía y Pastrana, (2011) afirman lo siguiente: “La autoestima se considera como la apreciación que uno tiene, implicando las emociones pensamientos experiencias y comportamientos que el individuo almacena en su vida”.

También Coopersmith, (1967) afirma: “La autoestima considerándolo como una estimación que un individuo hace y usualmente conserva con relación a sí mismo, hablando con una manera de conformidad que muestra la medida en que el individuo considera ser esencial, triunfante, competente, y capaz, resumiendo un juicio de mérito personal”.

Según Rosenberg, (1965) en términos similares a Coopersmith define la autoestima como: “un comportamiento efectivo o deficiente dirigido hacia una meta en particular en concreto, el yo.”

Según Coopersmith, (1967) Asevera que: “La autoestima tiene una clasificación de tres aspectos: alto, medio y bajo, esto se muestra cuando las personas traspasan por similares situaciones, pero que cada uno de ellos reacciona de una manera diferente, esto se debe a la diferente mirada que uno posee, sus procedimientos positivos y sobre sí mismo”.

De igual manera es importante recalcar que Coopersmith, (1967) asevera que: “Los niveles que se presentan pueden cambiar respecto a los indicadores conductuales, emocionales antecedentes o incitaciones anteriores Y también por motivos propios que los individuos tienen en su persona”.

❖ **Componentes de la autoestima**

Martínez, (2010) informa que la clasificación de la autoestima interviene distintos elementos, por los que los nombra como componentes se dividen de la siguiente manera:

- **Componente afectivo:** Contestación afectuosa que se distingue de uno mismo.

- **Componente conductual:** Hace referencia al proposito que se tienen al momento de realizar un acto, de acuerdo al juicio que se tengan de sí y lo que se esté dispuesto a hacer.
- **Componente cognitivo:** Interviene en la imagen, opiniones, creencias y la representación que se tiene de uno mismo en los distintos contextos de la vida.

Según Reasoner, para la construcción de la autoestima presenta cinco componentes, los cuales son:

- **Seguridad:** Sí alguna o alguno siente que es una persona segura y positiva y que lo manifiesta en su conducta y las relaciones dan una mirada referido a que los problemas tienen siempre soluciones. En dicha perspectiva el individuo tiene que sentirse muy seguro y tranquilo con uno mismo en los diferentes ámbitos.
- **Autoconcepto:** La persona tiene un adecuado y real auto concepto, entendiendo sus deberes y roles, sintiéndose adecuado, aceptando elogios y un fuerte sentido de individualidad; comprende de forma clara, cuáles son sus debilidades y fortalezas aceptándolos de manera segura de autodefinición, es como las personas perciben cómo es la otra persona.
- **Pertenencia:** Es el grado en que el individuo se encuentra, relacionado efectivamente con otros individuos como son las amistades, compañeros y la familia. Un individuo que sea capaz de expresar conexión con su entorno y siente que es aceptado por los demás, no sólo buscando amigos, más bien conservarlos, siendo empático de acuerdo a las necesidades de otros y compartir.
- **Misión:** Aquella persona que sabe fijar metas alcanzables y reales; trazándose así un plan para cumplirlas.
- **Aptitud o capacidad:** Es la habilidad de tener la iniciativa y sentirse apto para compartir opiniones e ideas y enfrentar riesgos. Dicha sensación es el resultado de éxitos y logros anteriores, que el ser humano tilda de manera significativa e importante.

❖ Niveles de Autoestima

La autoestima correcta se relaciona una definición afectiva y muy positiva de sí mismo, desarrollará la capacidad de los individuos para poder avanzar y conocer sus habilidades y destrezas ya que con esto crecerá el nivel de una seguridad personal, de igual manera es un punto clave para la salud mental y física correcta, por otro lado, la autoestima bajo se relaciona íntimamente al fracaso y derrota.

Según Rosenberg (1973), tiene 3 niveles la autoestima:

- **Alta autoestima.** El individuo se conceptualiza como positivo y se acepta completamente.
- **Mediana autoestima.** El individuo no piensa qué está por encima de los demás ni tampoco admite asimismo completamente.
- **Baja autoestima.** El individuo considera que es menos que los demás y tiene un desprecio del mismo.

❖ Factores que influyen en la Autoestima

Dichos factores se encargan de ayudar de una forma que depende en la instrucción de la personalidad de la persona, y así consolidar cada cosa de la persona y hacerlo de manera recíproca. Estos son:

- **Seguridad:** Si un individuo, cree tener seguridad en sí misma se manifiesta a través de su conducta y sus vínculos, esto da una sensación de que todo tiene solución. En este panorama, el individuo debe concebir seguridad y comodidad por sí mismo en los diferentes ámbitos.
- **Identidad:** Es la seguridad del autoconcepto; la percepción que se tienen a sí mismos los individuos. La instrucción de la autodefinición comienza su formación desde el origen, con la percepción de primeras imágenes mediante sus experiencias vividas y el trato del padre y madre. El individuo con un buen concepto entrega una confianza en sí misma y las demás personas. Se siente cómoda con cualquier

cambio. Toman la decisión de, correr peligros e ingresar en la operación para obtener los resultados.

- **Integración o pertenencia:** Cuando se tiene agrado y satisfacción en la compañía de su entorno. La persona debe tener un buen sentido de integración que muestre comprensión, confianza e intuición para los demás, destreza en ayudar y participar. Uno cree estar cómodo en el conjunto, manifiesta particularidades sociales efectivas y está dispuesto a participar sus saberes y sentimientos, encontrándose preparada para relacionarse con su entorno.
- **Finalidad:** Procura que el individuo intervenga de manera apropiada, inevitable y necesaria. Cuando el individuo cuenta con motivos precisos cambia su conducta, haciendo todo lo inevitable con el fin de lograrlo. Desde ese punto de vista se anulan miedos, vanidades aparentes y vergüenzas. El primordial componente de estimulación del individuo se da cuando se tiene certeza de lograr todo lo que se proponga. Sentirse entusiasmado para empezar nuevos trabajos y a averiguar sobre alternativas como también soluciones; toma una decisión y comienza en proyectos y acciones cuando crea ser oportuno; es proactivo; se hace cargo del compromiso de sus operaciones y de sus consecuencias según la manera de comportarse.
- **Competencia:** Es cuando uno mismo toma la decisión de tener una autoestima propia. Siempre y cuando se ha asimilado y desarrollado incluso el presente, la persona puede motivarse y hacerse responsable de lo que requiere aprender para más adelante, en otras palabras, que herramientas usar y empezar a trabajar para lograrlo, y como se debe hacer. El individuo con un sentido de competitividad quiere intervenir y auto superarse en vez de luchar. Admite el vencimiento como una sabiduría para desarrollar mejor su identidad. Sentirse motivada ayuda al éxito personal. Es sensato de sus virtudes, habilidades, entusiasmo y flaquezas y accede a tener las últimas oportunidades de desarrollo.

❖ **Adolescencia**

El término *adolescente* proviene del latín *adolescens, adolescentes*, significando “que se encuentra en período de crecimiento”. De manera frecuente se suele confundir con el término *adolecer*, donde el significado es “Poseer o padecer alguna enfermedad, dolencia, carencia”.

La Real Academia Española (RAE) define a la adolescencia cuando se tiene la edad que acontece a la infancia, que pasa desde la pubertad hacia el total progreso del organismo.

Es un ser único cada adolescente, que se diferencia de otros. Así mismo, cada uno se encuentra influenciado por las circunstancias dentro del medio sociocultural e histórico con el cual convive, la raza y género al que forma parte, carga genética que tuvo al nacer y la nutrición y afecto que recibió. El inicio de esta etapa se da con los cambios corporales en la pubertad y culmina cuando adquiere la madurez física, vocacional, emocional, económica y laboral.

❖ **Etapas de la Adolescencia**

a) Adolescencia Temprana de 10 a 13 años: Una etapa que se caracteriza por alteraciones drásticas funcionales y corporales que son fundamentales para la apariencia. Iniciando con la indagación de la autonomía de los padres y su entorno, donde manifiestan cierta rebeldía. No aceptan consejos, obedecen menos, reclaman más sobre las normas que imponen los padres y sus propios valores predominan. A la par tienen la necesidad de comprensión y amor, buscan soporte en sus amigos, más no en grupos. Se percibe la pérdida de la “identidad de niño”, permitiéndole saber lo que podía y debía hacer. En cambio, ahora inicia el desarrollo del pensamiento abstracto y de su identidad, obstaculizando el proceso de identidad e independencia.

Aún no tienen el control de sus impulsos y sus metas planteadas son utópicas e inalcanzables. Los modelos adecuados deben tener una presencia ya que cumplen un rol fundamental durante todo el procedimiento de identificación; esto se da ya que deseantener privacidad. La autoestima está consolidándose siendo delicado a la

crítica. De igual modo, ellos buscan ser el centro de atención en todo, volviéndose narcisistas.

b) Adolescencia Media de 14 a 16 años: En dicha etapa ya se va completando sus cambios funcionales y corporales, reduciendo la preocupación por ellos mismos. Todavía no se define su imagen corporal, produciendo cierta incertidumbre sobre su apariencia y su físico.

Psicológicamente, tienen más relaciones amicales, y muchos confrontamientos con sus padres, se muestran desafiantes y rebeldes con deseos de emancipación, reduciendo el interés por ellos mismos.

Por otro lado, se encuentra mejor desarrollada la identidad, donde el grupo coopera en la afirmación de la identidad personal. El pensamiento abstracto se desarrolla con mayor intensidad, ayudando al avance del proceso de identidad. También, se pueden ver capacidades de proyección del futuro e intereses académicos, pero no están bien definidas.

c) Adolescencia Tardía de 17 a 19 años: Etapa final, donde los adolescentes alcanzan su madurez biológicamente, de igual manera, su imagen corporal la aceptan ya que se encuentra mejor definida; debe haberse completado su autonomía siendo justa. Sus valores son más avanzados, ya que desarrollaron el pensamiento indefinido; sin embargo, aún no se establecen de forma definitiva sus valores porque existe influencia por parte de sus amigos. Además, la autoestima y la personalidad deben estar establecidas y ser satisfactorias para ellos.

❖ Factores que influyen en la adolescencia

a) Factores de riesgo:

- Consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Tiende a conducir a la pérdida de la autocrítica, alteraciones del comportamiento con desinhibición y facilitando los actos violentos, distorsión de la realidad, debilita la voluntad y facilita el consumo de otras sustancias.

- Cambios repentinos de humor. Entre ellas están: ansiedad, mal humor, aislamiento, tristeza, hostilidad hacia los amigos y familiares, violencia, permanente aburrimiento, entre otros.
- Alteraciones en el estilo de vida. Se dan los trastornos de sueño, falta de interés, expectativas inalcanzables, fatiga frecuente y motivación por cosas que antes interesaban.
- Disminución en el rendimiento laboral o estudiantil, frecuentes faltas sin motivo, alteraciones de conducta y sanciones disciplinarias.
- Situaciones de conflicto familiares prolongados, problemas de conducta entre los integrantes, falta de comunicación.

b) Factores protectores:

- Una relación familiar armoniosa, expresan la atención necesaria y el afecto hacia cada uno de los integrantes, mediante la comunicación y comprensión efectiva.
- Estilo de vida armonioso, se encuentra la escala de valores, amenidades compartidas con los amigos y la familia, un buen descanso, practicar deportes y actividades participativas en la comunidad.

2.3. Marco Conceptual

La Familia

Prepara al individuo que va a formar parte de una sociedad con sus propios intereses, necesidades y objetivos.

Funcionamiento Familiar

Es un ligado de propiedades que identifican a la familia como un eje y que exponen las precisiones que se hallan en la manera cómo el sistema familiar maneja, valora o se tolera.

Familia nuclear: Compuesta por la figura materna, paterna y sus hijos.

Familia extensa: Compuesta por familiares cuyos vínculos no son precisamente entre los padres de familia y sus hijos.

Familia monoparental: Hace referencia cuando el hijo solo vive ya sea solo con su mamá o papá.

Familia homoparental: Es cuando el hijo convive con una pareja de mismo sexo.

Familia ensamblada: Conformada de dos a más familias que viven en el mismo hogar.

Función Familiar Normal: El grupo familiar debe cumplir funciones básicas las cuales son: la función espiritual, cultural, educativa, económica y biológica.

Disfunción Familiar Leve: Ausencia de empatía, cariño y ternura hacia determinados integrantes de la familia, por otro lado, cuando se expresa empatía que se siente en un nivel extremadamente dirigido a uno o más integrantes de la familia que poseen "necesidades especiales".

Disfunción Moderada: Los infantes apalean desconfianza de conversar sobre lo que está ocurriendo dentro de la familia o tienen de otra forma de tener desconfianza de su papá y mamá.

Disfunción Severa: Cuando los problemas son constantes (ya sea exagerada disputa o argumento escaso entre los integrantes de la familia).

Autoestima

Es la habilidad que se desarrolla al percibir la presencia, conscientes de del potencial y nuestros requerimientos reales; de querernos sin condiciones y tener confianza en nosotros mismos para conseguir nuestros fines.

Alta autoestima. El individuo se conceptualiza como sensible y se reconoce completamente.

Mediana autoestima. El individuo no cree y siente que está por encima de los demás ni así mismo completamente.

Baja autoestima. El individuo se cree muy poco ante los demás y siente desprecio por sí mismo.

Adolescencia

Se da cuando en la infancia, va transcurriendo partiendo desde la pubertad con dirección al desarrollo completo del organismo.

CAPITULO III

MÉTODO

3.1. Tipo de Investigación

La investigación presente es abordada desde un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, ya que no habrá ninguna manipulación de variables. En otras palabras, es una investigación donde no se cambia ni varia de una manera intencional dichas variables. Lo que se realizó es observar el fenómeno tal y como se da en su contexto natural y seguidamente se analizó.

Es transeccional por que la información y los datos que se obtiene son considerados parte de una sección de un todo, en un solo momento, único tiempo, quiere decir que durante el presente año y los datos que se reflejaron corresponde a ese momento específico y de las variables, con la finalidad de explicar las variables y observar su incidencia y su interrelación en un momento dado.

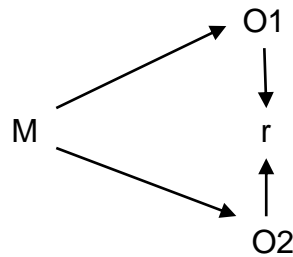
El tipo de investigación es observacional, prospectivo, transversal y analítico.

3.2. Diseño de la Investigación

La metodología que se toma es según Vara (2010) así como mismo Psicoya (2009). Está presente investigación es cuantitativa de tipo descriptivo, correlacional, la misma que se fundamenta con las fuentes de información primaria (encuestados) y secundaria (bibliografía) y una investigación para la obtención de datos necesarios para una posterior información de un solo periodo.

Es no experimental, debido a que las variables independientes de análisis no son manipulables y algún tipo de control en el momento del estudio, quiere decir que no son manipulados por el que investiga, sino que ya están presentes.

Un diagrama de este tipo de estudio seria el siguiente:



M: Muestra conformada por estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la Institucion Educativa “Modelo San Antonio”, Moquegua 2019.

O1: Observacion de la Variable 1, Funcionamiento Familiar.

O2: Observacion de la Variable 2, Autoestima.

R: Correlacion entre las variables, Funcionamiento Familiar y Autoestima.

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población está constituida por un total de 215 estudiantes, siendo de 4° año de nivel secundario 56 mujeres y 42 hombres haciendo un total de 117 estudiantes y de 5° año de nivel secundario 62 mujeres y 55 hombres haciendo un total de 98 estudiantes entre las edades de 15 a 16 años del nivel secundario, matriculados en el año escolar 2019, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión, cuya distribución es según sexo y edad.

Tabla 2

Poblacion de Estudio

Ciudad	Cuarto y Quinto grado del Nivel secundario de la I.E. “Modelo San Antonio”	N° de estudiantes	%
Moquegua	1. Cuarto Grado	113	57.4
	2. Quinto Grado	84	42.6
Total	02	192	100.00

Fuente: Elaboración Propia

❖ **Criterios de Inclusión:**

- Ser de la región de Moquegua.
- Estudiar en la I.E. Modelo San Antonio y estar en 4° y 5° grado de secundaria.
- Tener entre 15 a 16 años.
- Estar debidamente matriculados y ser estudiantes regulares.
- Estudiantes que los padres autorizaron, a través del consentimiento informado para participar del estudio.

❖ **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes con más del 30% de inasistencia.
- Estudiantes que estén recibiendo tratamiento psicológico.
- Estudiantes que desarrollaron el Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (EFF) y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos de manera incorrecta, como dejar ítems en blanco o marcar más de una alternativa.
- Estudiantes con necesidades educativas especiales.

3.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

❖ Técnicas:

Para la presente investigación se utilizará la técnica del cuestionario, pues se evaluará las variables de estudio a través del Cuestionario de evaluación del Funcionamiento familiar del modelo MCMASTER (EFF) y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos.

❖ Instrumentos:

Cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar del modelo MCMASTER (EFF).

Ficha técnica:

Se utilizará el Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (EFF) construido por Raquel Atri Y Zetune.

El EFF es un instrumento que evalúa la percepción de un miembro de la familia que tiene acerca de su funcionamiento familiar.

El cuestionario es elaborado a partir del modelo de McMaster de funcionamiento familiar.

El modelo de funcionamiento familiar de McMaster (MMFF) proporciona una descripción clara de lo que es una familia funcional, por medio de seis dimensiones: resolución de problemas, comunicación, roles, involucramiento afectivo, respuestas afectivas y control de conducta.

El cuestionario EFF es de tipo Likert que utiliza cinco opciones para valorar cada reactivo: totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1).

El cuestionario es de tipo exploratorio, con una validez de constructo con el método Varimax para analizar los datos, cuenta de seis dimensiones: involucramiento afectivo funcional (17 reactivos),

involucramiento afectivo disfuncional (11 reactivos), patrones de comunicación disfuncionales (4 reactivos), patrones de comunicación funcionales (3 reactivos), resolución de problemas (3 reactivos) y patrones de control de conducta (2 reactivos). En total 40 reactivos. Consistencia interna con una alfa de Cronbach 0.92.

Para obtener la calificación es necesario:

- a.- Seleccionar los reactivos que pertenecen a cada factor.
- b.- Sumar la calificación de los puntajes (1, 2, 3, 4 o 5) dados por el encuestado.
- c.- El puntaje obtenido es la calificación de cada factor.
- d.- Comparar el puntaje con el punto medio o punto de corte, tomando en cuenta también el puntaje máximo que podemos obtener, así como el mínimo.

Para saber si la calificación de cada factor tiende hacia la categoría o definición de ese factor, habrá de obtenerse el punto medio del puntaje, también llamado punto de corte, que es diferente en cada factor.

Este punto de corte o punto medio se obtiene multiplicando el número total de reactivos de cada factor por 3, que en la escala Likert es el puntaje medio. Por ello al obtener el punto medio o punto de corte, ya se puede evaluar si la persona está por encima o por debajo de éste. Para obtener el puntaje máximo se multiplica el número total de reactivos de cada factor por 5, que en la escala de Likert es el puntaje más alto, y para obtener el puntaje mínimo es multiplica el número total de reactivos de cada factor por 1, que en la escala Likert es el puntaje más bajo asignado.

Factor 1: Involucramiento afectivo funcional

Reactivos: 1, 2, 4, 10, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 21, 24, 26, 29, 33, 35 y 38. Total: 17 reactivos (Reactivos redactados en positivo.)

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte: $17 \times 3 = 51$ (punto de corte o punto medio) La suma de los puntajes por arriba de 51 puntos indica el nivel de involucramiento afectivo funcional. El máximo de puntaje a obtener es de 85 y el mínimo de 17.

Factor 2: Involucramiento afectivo disfuncional

Reactivos: 3, 6, 7, 14, 15, 22, 30, 32, 34, 37 y 39. Total: 11 reactivos (Reactivos redactados en negativo.)

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte: $11 \times 3 = 33$ (punto de corte o punto medio) La suma de los puntajes por arriba de 33 puntos indica el nivel de involucramiento afectivo disfuncional. El máximo de puntaje a obtener es de 55 y el mínimo de 11.

Factor 3: patrones de comunicación disfuncionales

Reactivos: 5, 16, 25 y 27 Total: 4 reactivos (Reactivos redactados en negativo.)

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte: $4 \times 3 = 12$ (punto de corte o punto medio) La suma de los puntajes por arriba de 12 puntos indica el grado de patrones de comunicación disfuncionales. El máximo de puntaje a obtener es de 20 y el mínimo de 4.

Factor 4: patrones de comunicación funcionales

Reactivos: 8, 36 y 40 Total: 3 reactivos (Reactivos redactados en positivo.)

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte: $3 \times 3 = 9$ (punto de corte o punto medio) La suma de los puntajes por arriba de 9 puntos indica el grado de patrones de comunicación funcionales. El máximo de puntaje a obtener es de 9 y el mínimo de 3.

Factor 5: Resolución de problemas

Reactivos: 17, 23 y 31 Total: 3 reactivos (Reactivos redactados en positivo.)

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte: $3 \times 3 = 9$ (punto de corte o punto medio) La suma de los puntajes por arriba de 9 puntos indica el grado de resolución de conflictos. El máximo de puntaje a obtener es de 9 y el mínimo de 3.

Categorización:

- Factor 1: máximo 85, mínimo 17 y punto de corte 51.
- Factor 2: máximo 55, mínimo 11 y punto de corte 33.
- Factor 3: máximo 20, mínimo 4 y punto de corte 12.
- Factor 4: máximo 15, mínimo 3 y punto de corte 9.
- Factor 5: máximo 15, mínimo 3 y punto de corte 9.
- Factor 6: máximo 10, mínimo 2 y punto de corte 6.

Los puntajes obtenidos de acuerdo a las respuestas de cada factor se ubicarán por arriba o por abajo del punto de corte, lo que determina

que es funcional, los encontrados por arriba del referente y disfuncional los que se encuentre por abajo.

Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos.

Ficha Técnica:

Nombre: Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos.

Autor: Stanley Coopersmith.

Administración: Individual y colectiva.

Duración: 15 minutos aproximadamente.

Niveles de aplicación: De 16 años de edad en adelante.

Finalidad: Medir las actitudes valorativas hacia el SI MISMO, en las áreas: Personal, Familiar y Social de la experiencia de un sujeto.

Descripción del Instrumento:

El Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos, de acuerdo al análisis del inventario en referencia se puede observar que a diferencia de la versión Escolar (original), el Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos toma como referencia los primeros 25 ítems del primer inventario en mención, modificando los reactivos correspondientes al de las áreas “Hogar Padres” por el de “Familiar” (06 reactivos), y unifica las áreas “Social Pares y Escolar” en uno solo, al que denomina “Área Social” (07 reactivos); y con relación al contenido de los ítems, éstos son similares a los que se mencionan en el inventario original.

Está conformado por 25 Ítems, en los que no se encuentran incluidos ítems correspondientes a la escala de mentiras. La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con

adolescentes y adultos a partir de 16 años de edad en adelante, los ítems se deben responder de acuerdo a sí el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso.

Los 25 ítems del inventario generan un puntaje total, así como puntajes separados en tres áreas:

- I. **Si mismo general:** Se refiere a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.
- II. **Social:** Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como sus referentes a las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional.
- III. **Familiar:** Estos ítems hacen referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con respecto a la convivencia.

Puntaje y Calificación:

El puntaje máximo es de 100 puntos. Cada respuesta vale un punto, así mismo un puntaje total de autoestima que resulta de la suma de los totales de las sub-escalas multiplicadas por CUATRO.

La calificación es un procedimiento directo, el sujeto debe responder de acuerdo a la identificación que tenga o no con la afirmación en términos de Verdadero (Tal como a mí) o Falso (No como a mí).

El puntaje se obtiene sumando el número de ítems respondidos de manera correcta (de acuerdo a la clave) y multiplicando éste por (4), siendo al final el puntaje máximo 100.

Clave de Respuesta:

Ítems Verdaderos: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20.

Items Falsos: 2,3,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,21,22,23,24,25.

Sub Escalas:

- I. **Si mismo general (13 ítems):**1,3,4,7,10,12,13,15,18, 19,23,24,25.
- II. **Social (6 ítems):**2, 5, 8, 14, 17, 21.
- III. **Familiar (6 ítems):** 6, 9, 11, 16, 20, 22.

Categorías:

Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

De 0 a 24	Nivel de Autoestima Bajo
De 25 a 49	Nivel de Autoestima Medio bajo
De 50 a 74	Nivel de Autoestima Medio alto
De 75 a 100	Nivel de autoestima Alto.

Validez y Confiabilidad:

El alfa de Cronbach denota al instrumento con índices aceptables, significando que el nivel de precisión o certeza será del 81%, con un margen de error aceptable afirmando un 0.700 es un índice aceptable para investigaciones en ciencias del comportamiento.

❖ Estrategias de Recolección.

Se inició el procedimiento de recolección de datos, con la presentación de una carta de autorización por parte de la Facultad de Ciencias de la Salud a la Institución Educativa “Modelo San Antonio”, solicitando el permiso correspondiente para la aplicación del Cuestionario de Funcionamiento Familiar del modelo MCMaster (EFF) y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos.

Luego se procederá a tramitar el consentimiento informado previa sensibilización a los participantes.

Luego de que la Institución mencionada aprobara la petición, se procedió a organizar las fechas para la respectiva realización de los instrumentos a los grados de 4° y 5° grado de secundaria que tengan adolescentes entre 15 y 16 años, en un tiempo máximo de dos semanas.

En el momento de la aplicación de los instrumentos se considera aplicarlos en la primera y segunda hora de la jornada, esto quiere decir entre la 1:00 p.m. y 3:00 p.m. de la tarde ya que en este horario los estudiantes se encuentran dispuestos para ser evaluados y por ende su sentido de percepción, atención y motivación es muy alto. No se consideraría las últimas horas porque en el término de la jornada el nivel de atención es bajo por haber tenido una jornada ardua y se encuentran cansados por lo tanto trataran de no tomar en serio el instrumento para la aplicación.

Habiéndose coordinado con la dirección del colegio me presentare ante el docente encargado del aula mostrando mi autorización. La presentación ante los estudiantes estará a mi cargo haciendo una introducción breve de cuál es el motivo y la importancia que tiene el hecho que ellos resuelvan con seriedad y madurez la encuesta.

Los grados con los cuales se trabajará son los de 4° y 5° grado de secundaria en el turno de la tarde. El aula que será evaluada en primer lugar es la que corresponde a 4° grado de secundaria y posteriormente será 5° grado de secundaria.

En cada aula se utilizará un tiempo de 30 minutos, los cuales serán distribuidos de la siguiente manera: a) 5 minutos la presentación y orientación, b) 20 minutos la aplicación de los dos instrumentos y c) 5 minutos para recoger los dos instrumentos aplicados. Cabe recalcar que se debe considerar un buen comportamiento por parte de los estudiantes en todo momento; este es un elemento importante en los resultados que pueda arrojar dichos instrumentos.

Por último, se procederá a entregar a cada estudiante las hojas correspondientes de los instrumentos a aplicar y mientras ellos resuelven, se realizará la orientación ante cualquier duda que se pueda presentar, tratando de no inducir una respuesta, pasado los 20 minutos se procederá el recojo de los dos instrumentos aplicados a cada estudiante. Se pedirá el apoyo del docente para controlar cualquier acto de indisciplina.

3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Para el análisis de la información, procesamiento y presentación de datos, se ha utilizado los estadígrafos apropiados y las medidas estadísticas correspondientes. Para el análisis de los datos que se recolectaran se elaborara una base de datos utilizando el programa SPSS, 22.

Una estadística descriptiva seria presentar los resultados en tablas de frecuencias absolutas y relativas para el contraste de hipótesis, se trabajará con la estadística inferencial con un nivel de significancia del 5%.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados.

A continuación, presentamos los resultados que pueden resumirse en las siguientes tablas y gráficos.

Análisis del Funcionamiento Familiar

Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional.

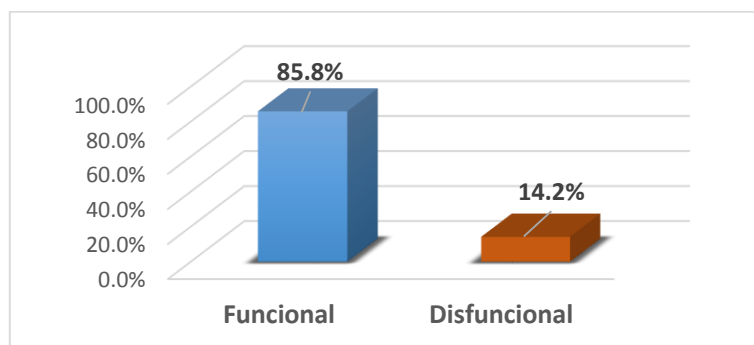
Tabla 3

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión involucramiento afectivo funcional

Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional	Nº	%
Funcional	169	85.8%
Disfuncional	28	14.2%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 1



Descripción: Según el gráfico 1; observamos que, el 85.8% de adolescentes en la dimensión involucramiento afectivo funcional, presentan familia funcional, mientras que el 14.2% de adolescentes en la dimensión involucramiento afectivo funcional, presentan familias disfuncionales.

Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncional.

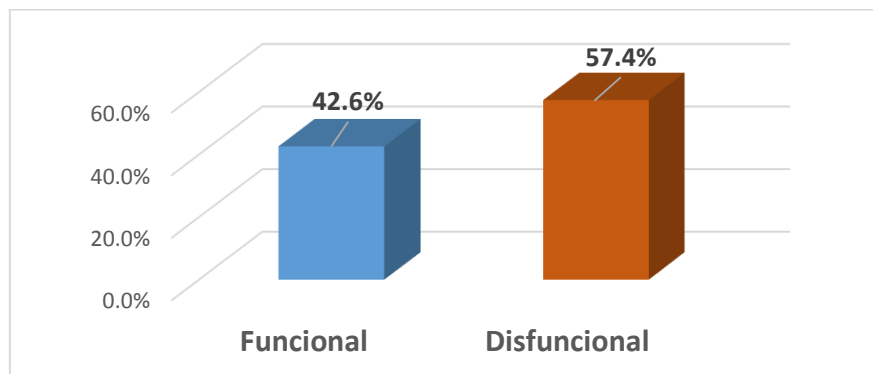
Tabla 4

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión involucramiento afectivo disfuncional.

Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncional	N°	%
Funcional	84	42.6%
Disfuncional	113	57.4%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 2



Descripción: Según el gráfico 2; observamos que, el 42.6% de adolescentes en la dimensión involucramiento afectivo disfuncional, presentan familia funcional, mientras que el 57.4% de adolescentes en la dimensión involucramiento afectivo disfuncional, presentan familias disfuncionales.

Dimensión Patrones de Comunicación Disfuncionales.

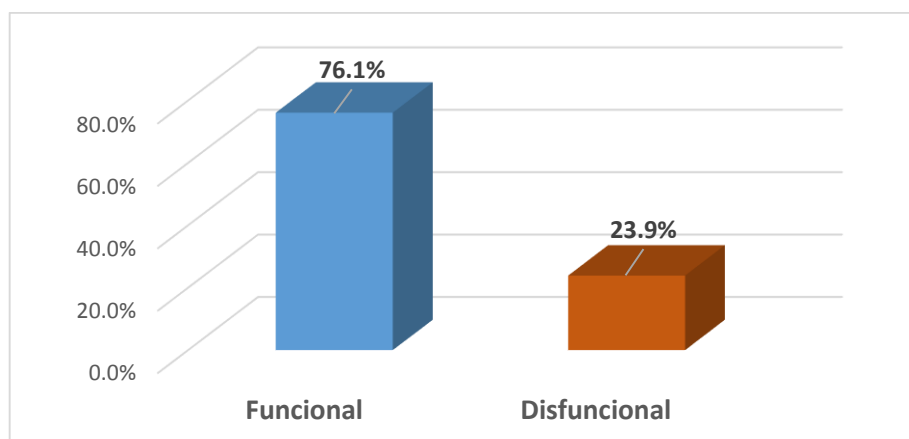
Tabla 5

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión patrones de comunicación disfuncionales.

Dimensión Patrones de comunicación disfuncionales	N°	%
Funcional	150	76.1%
Disfuncional	47	23.9%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 3



Descripción: Según el gráfico 3; observamos que, el 76.1% de adolescentes en la dimensión patrones de comunicación disfuncionales, presentan familia funcional, sin embargo, encontramos que, el 23.9% de adolescentes en la dimensión patrones de comunicación disfuncional provienen de familia disfuncional.

Dimensión Patrones de Comunicación Funcionales.

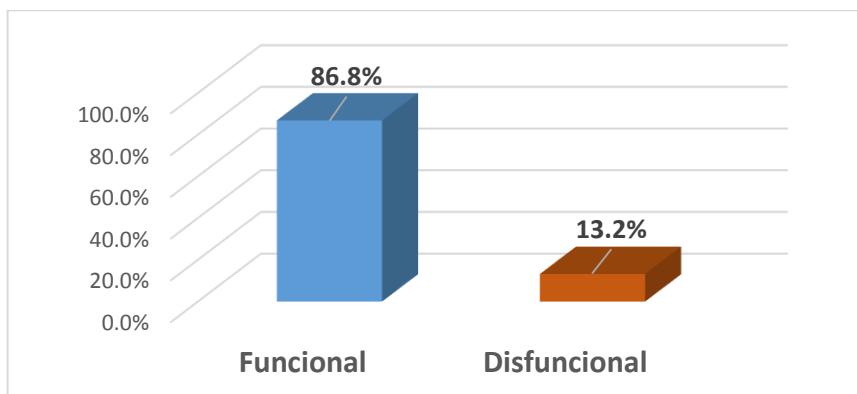
Tabla 6

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión patrones de comunicación disfuncionales.

Dimensión Patrones de comunicación funcionales	N°	%
Funcional	171	86.8%
Disfuncional	26	13.2%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 4



Descripción: Según el gráfico 4; observamos que, el 86.8% de adolescentes en la dimensión patrones de comunicación funcionales, presentan familia funcional, mientras que el 13.2% de adolescentes en la dimensión patrones de comunicación funcionales, poseen familias disfuncionales.

Dimensión Resolución de Problemas.

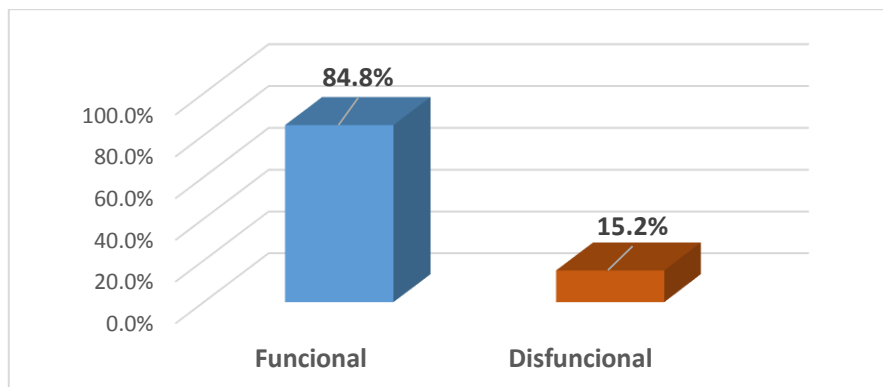
Tabla 7

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión resolución de problemas.

Dimensión Resolución de problemas	N°	%
Funcional	167	84.8%
Disfuncional	30	15.2%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 5



Descripción: Según el gráfico 5; observamos que, el 84.8% de adolescentes en la dimensión resolución de problemas, presentan familia funcional, sin embargo, 15.2% de adolescentes en la dimensión resolución de problemas presentan familia disfuncional.

Dimensión Patrones de Control de Conducta.

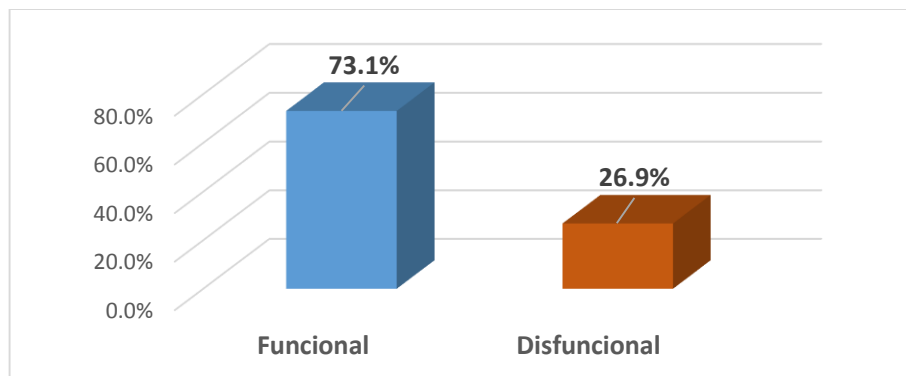
Tabla 8

Número de adolescentes según funcionamiento familiar en la dimensión control de conducta.

Dimensión Patrones de control de conducta.	N°	%
Funcional	144	73.1%
Disfuncional	53	26.9%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 6



Descripción: Según el gráfico 6; observamos que, el 73.1% de adolescentes en la dimensión patrones de control de conducta, presentan familia funcional, sin embargo, el 26.9% de adolescentes en la dimensión patrones de control de conducta, tienen familia disfuncional.

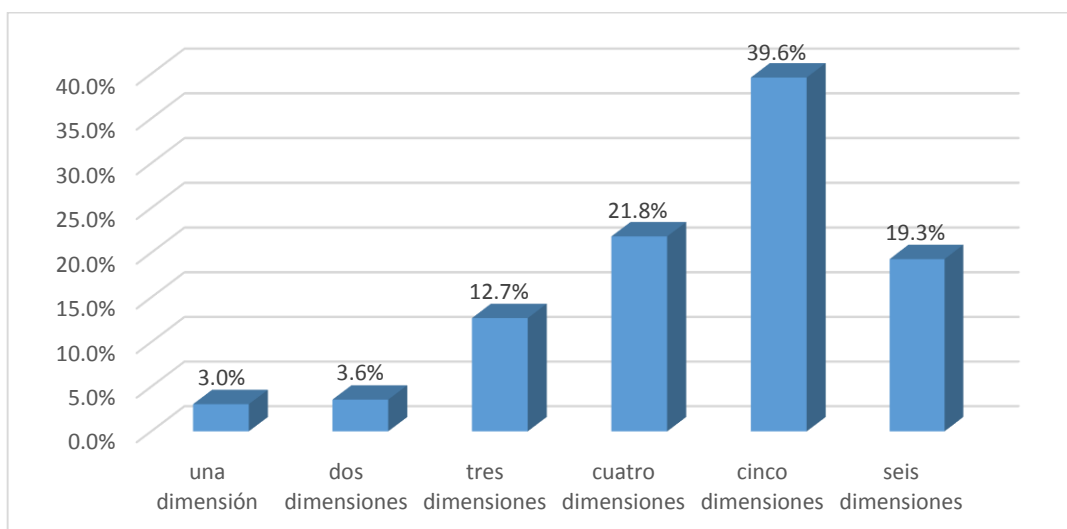
Tabla 9

Número de adolescentes que presentan funcionamiento familiar funcional en alguna de las seis dimensiones evaluadas.

Número de dimensiones que presentan funcionamiento familiar funcional	N° adolescentes	%
una dimensión	6	3.0%
dos dimensiones	7	3.6%
tres dimensiones	25	12.7%
cuatro dimensiones	43	21.8%
cinco dimensiones	78	39.6%
seis dimensiones	38	19.3%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 7



Descripción: Según el gráfico 7; observamos que 78 adolescentes que equivale al 39.6% de adolescentes resultan provenir de familias funcionales en cinco dimensiones de las seis evaluadas, siendo esta la cifra más alta, por otro lado, 43 adolescentes que equivalen al 21.8% resultan de una familia funcional por lo menos en cuatro de las dimensiones evaluadas.

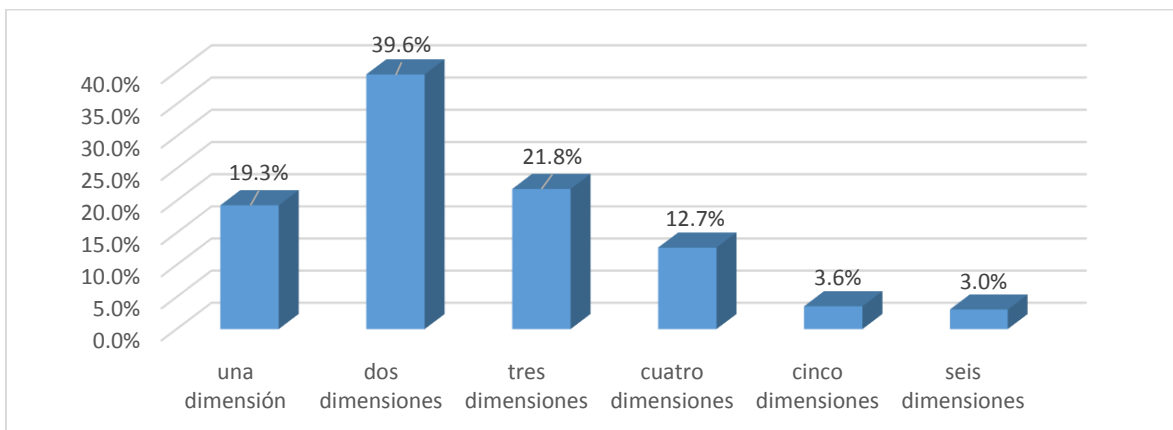
Tabla 10

Número de adolescentes que presentan funcionamiento familiar disfuncional en alguna de las seis dimensiones evaluadas.

Número de dimensiones que presentan funcionamiento familiar Disfuncional	N° adolescentes	%
una dimensión	38	19.3%
dos dimensiones	78	39.6%
tres dimensiones	43	21.8%
cuatro dimensiones	25	12.7%
cinco dimensiones	7	3.6%
seis dimensiones	6	3.0%
Total	197	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 8



Descripción: Según el gráfico 8; observamos que, 78 adolescentes que equivale al 39.6%, resulta provenir de familias disfuncionales en dos dimensiones de las seis evaluadas, siendo esta la cifra más alta, por otro lado, 43 adolescentes que viene hacer el 21.8% resultan de una familia disfuncional por lo menos en tres dimensiones evaluadas.

Análisis del Nivel de Autoestima

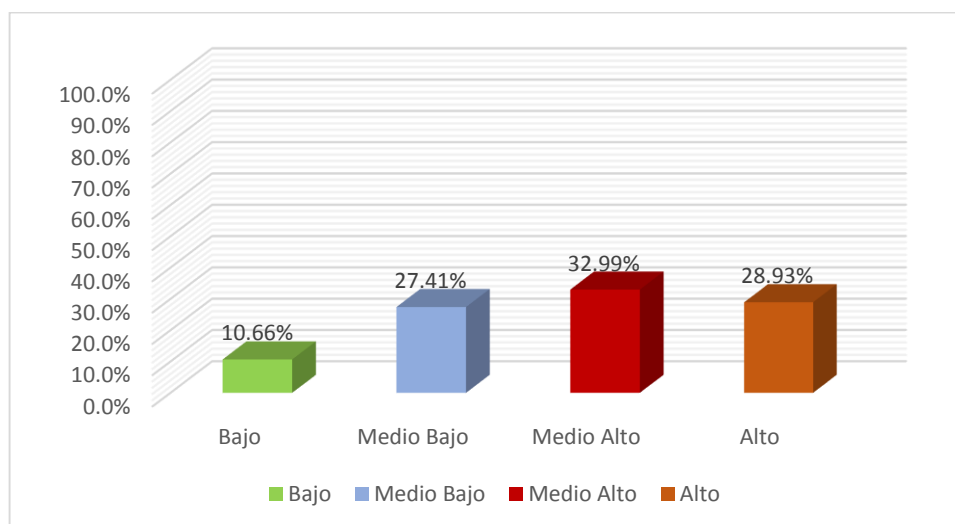
Tabla 11

Número de adolescentes que presentan niveles de autoestima.

Nivel de Autoestima	N°	%
Bajo	21	10.66%
Medio Bajo	54	27.41%
Medio Alto	65	32.99%
Alto	57	28.93%
Total	197	100.00%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 9



Descripción: Según el gráfico 9; observamos que, el 32.99% de adolescentes presentan un nivel de autoestima medio alto, 28.93% un nivel de autoestima alto, un 27.41% medio bajo y finalmente un 10.66% presenta un bajo nivel de autoestima, por lo tanto, el nivel de autoestima de los adolescentes es de medio alto.

Análisis de la Asociación del Funcionamiento Familiar y Autoestima

Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional y Nivel de Autoestima

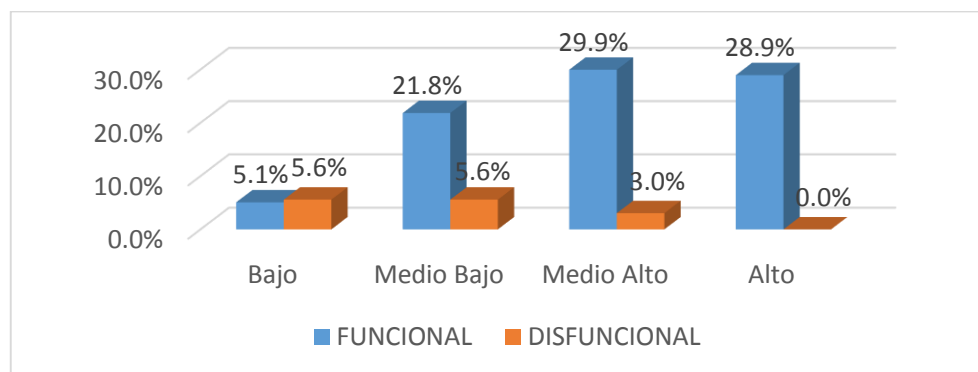
Tabla 12

Número de adolescentes según dimensión involucramiento afectivo funcional y nivel de autoestima.

Dimensión involucramiento afectivo funcional		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	10	43	59	57	169
	%	5.1%	21.8%	29.9%	28.9%	85.8%
Disfuncional	Frecuencia	11	11	6	0	28
	%	5.6%	5.6%	3.0%	0.0%	14.2%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 10



Descripción: Según el gráfico 10; observamos que, en esta dimensión evaluada el 58.8% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia funcional, por otro lado, del 14.2% de adolescentes que provienen de una familia disfuncional el 11.2% tienen nivel de autoestima medio bajo y bajo, un dato aún más importante es que no hay un solo adolescente que tenga un nivel de autoestima alto y que provenga de una familia disfuncional.

Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncional y Nivel de Autoestima.

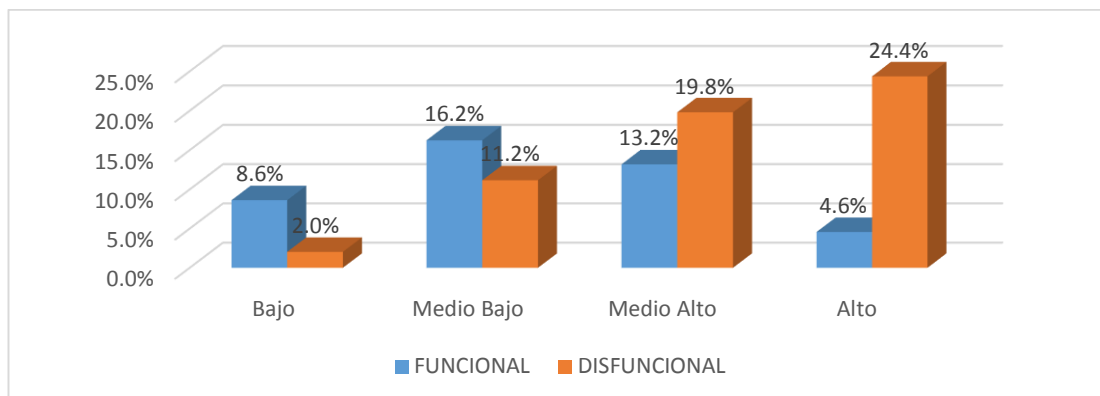
Tabla 13

Número de adolescentes según su nivel de autoestima en la dimensión involucramiento afectivo disfuncional.

Dimensión involucramiento afectivo disfuncional		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	17	32	26	9	84
	%	8.6%	16.2%	13.2%	4.6%	42.6%
Disfuncional	Frecuencia	4	22	39	48	113
	%	2.0%	11.2%	19.8%	24.4%	57.4%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 11



Descripción: Según el gráfico 11; observamos que, en esta dimensión evaluada el 44.2% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia disfuncional, por otro lado, el 27.4% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio bajo el 16.2% provienen de una familia funcional, un dato aún más importante es que del 10.6% de adolescentes que presentan nivel de autoestima bajo el 8.6% provienen de una familia funcional.

Dimensión Patrones de Comunicación Disfuncionales y Nivel de Autoestima

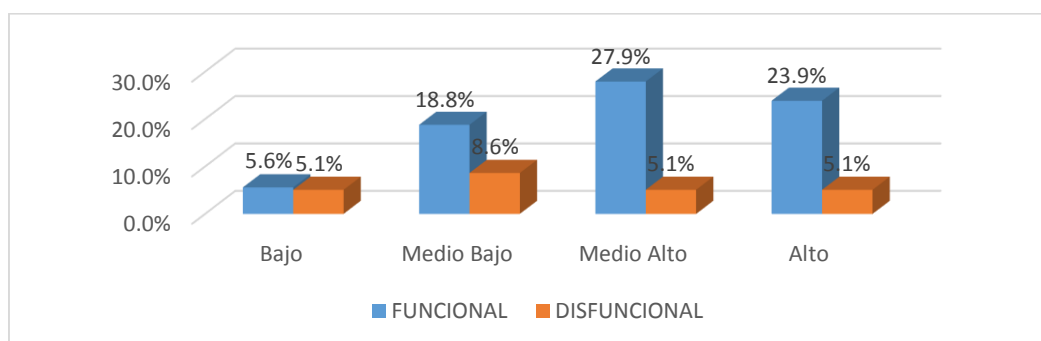
Tabla 14

Número de adolescentes según su nivel de autoestima en la dimensión patrones de comunicación disfuncionales.

Dimensión patrones de comunicación disfuncionales		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	11	37	55	47	150
	%	5.6%	18.8%	27.9%	23.9%	76.1%
Disfuncional	Frecuencia	10	17	10	10	47
	%	5.1%	8.6%	5.1%	5.1%	23.9%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 12



Descripción: Según el gráfico 12; observamos que, en esta dimensión evaluada el 51.8% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia funcional, por otro lado, del 27.4% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio bajo el 18.8% provienen de una familia funcional, asimismo, de un total de 23.9% de adolescentes que provienen de familias disfuncionales, en los cuatro niveles de autoestima observamos cifras porcentuales no muy distantes uno del otro, sin embargo, cabe destacar que el 13.7% tienen un nivel medio bajo y bajo cifra superior a los adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio alto y alto.

Dimensión Patrones de Comunicación Funcionales y Nivel de

Autoestima

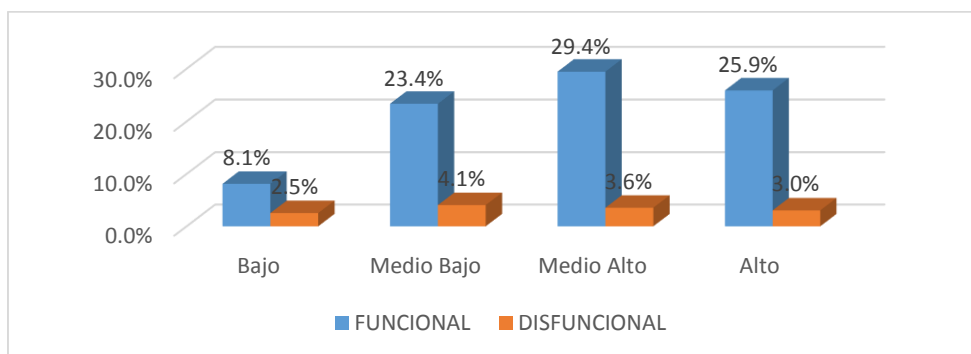
Tabla 15

Número de adolescentes según su nivel de autoestima en la dimensión patrones de comunicación funcionales.

Dimensión patrones de comunicación funcionales		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	16	46	58	51	171
	%	8.1%	23.4%	29.4%	25.9%	86.8%
Disfuncional	Frecuencia	5	8	7	6	26
	%	2.5%	4.1%	3.6%	3.0%	13.2%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 13



Descripción: Según el gráfico 13; observamos que, en esta dimensión evaluada el 55.3% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia funcional, por otro lado, el 27.4% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio bajo el 23.4% provienen de una familia funcional, un dato aún más importante es que del 13.2% de adolescentes que provienen de familias disfuncionales en los cuatro niveles de autoestima observamos cifras porcentuales no muy distantes uno del otro, sin embargo, en general se puede observar que en esta dimensión el 86.8% de adolescentes provienen de familia funcional y que más del 50% tiene un buen nivel de autoestima.

Dimensión Resolución de Problemas y Nivel de Autoestima

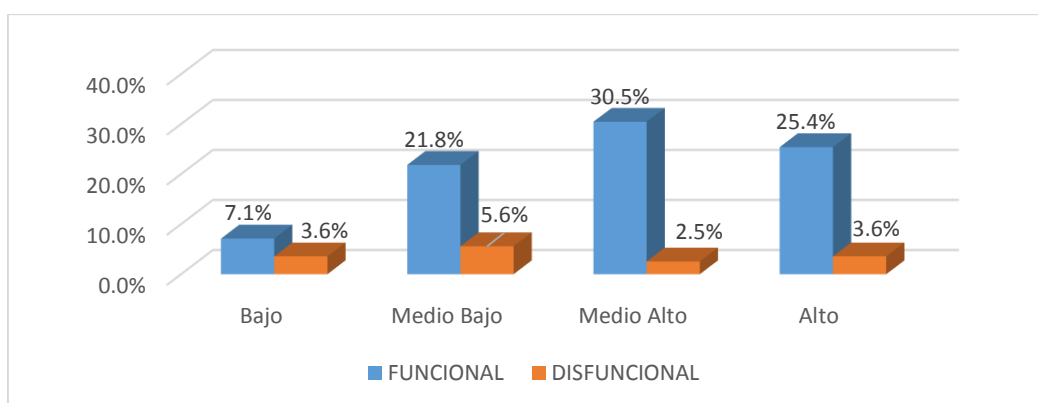
Tabla 16

Número de adolescentes según su nivel de autoestima en la dimensión resolución de problemas.

Dimensión resolución de problemas		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	14	43	60	50	167
	%	7.1%	21.8%	30.5%	25.4%	84.8%
Disfuncional	Frecuencia	7	11	5	7	30
	%	3.6%	5.6%	2.5%	3.6%	15.2%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 14



Descripción: Según el gráfico 14; observamos que, en esta dimensión evaluada el 55.9% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia funcional, por otro lado, el 27.4% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio bajo el 21.8% provienen de una familia funcional y el 5.6% disfuncional, un dato aún más importante es que del 10.7% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima bajo el 7.1% provienen de una familia funcional.

Dimensión Patrones de Control de Conducta y Autoestima

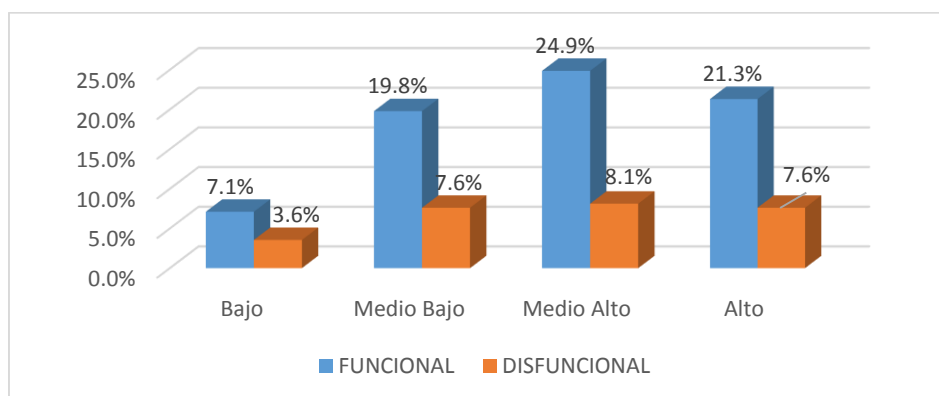
Tabla 17

Número de adolescentes según su nivel de autoestima en la dimensión control de conducta.

Patrones de control de conducta		Nivel de Autoestima				Total
		Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	Frecuencia	14	39	49	42	144
	%	7.1%	19.8%	24.9%	21.3%	73.1%
Disfuncional	Frecuencia	7	15	16	15	53
	%	3.6%	7.6%	8.1%	7.6%	26.9%
Total	Frecuencia	21	54	65	57	197
	%	10.7%	27.4%	33.0%	28.9%	100.0%

Fuente: Elaboración Propia.

Gráfico 15



Descripción: Según el gráfico 15; observamos que, en esta dimensión evaluada el 46.9% tiene un nivel de autoestima medio alto y alto, además provienen de una familia funcional, por otro lado, el 27.4% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima medio bajo el 19.8% provienen de una familia funcional y el 7.6% disfuncional, un dato aún más importante es que del 10.7% de adolescentes que tienen un nivel de autoestima bajo el 7.1% provienen de una familia funcional, por otro lado, en esta dimensión el 73.1% de los adolescente provienen de una familia funcional, además que la mayoría tiene un buen nivel de autoestima.

- Resumen de los Resultados Obtenidos.

VARIABLE		Valor Prueba estadística χ^2	gl	p	DECISIÓN, Ho : No existe relacion		
					99%	95%	90%
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	INVOLUCRAMIENTO AFECTIVO FUNCIONAL	37.536	3	0.000	RECHAZA	RECHAZA	RECHAZA
	INVOLUCRAMIENTO AFECTIVO DISFUNCIONAL	35.688	3	0.000	RECHAZA	RECHAZA	RECHAZA
	PATRONES DE COMUNICACIÓN DISFUNCIONALES	12.074	3	0.007	RECHAZA	RECHAZA	RECHAZA
	PATRONES DE COMUNICACIÓN FUNCIONALES	2.877	3	0.411	ACEPTA	ACEPTA	ACEPTA
	RESOLUCION DE PROBLEMAS	9.681	3	0.021	ACEPTA	RECHAZA	RECHAZA
	PATRONES DE CONTROL DE CONDUCTA	0.646	3	0.886	ACEPTA	ACEPTA	ACEPTA

4.2. Contrastación de Hipotesis

Se ha descartado el análisis de los datos mediante el modelo de regresión lineal múltiple debido a que la naturaleza de la información recopilada es netamente cualitativa por lo que para mejor análisis se utilizó la prueba de independencia de Ji-Cuadrado.

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^{rc} \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

X²: Es el valor estadístico

O_i: Representa el número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” según el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en alguna dimensión a evaluar.

E_i: Representa el número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” que se espera que sean según el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en alguna dimensión a evaluar (por ejemplo, la dimensión involucramiento afectivo funcional)

Análisis de Independencia entre el Funcionamiento Familiar y Autoestima en su Dimensión Involucramiento Afectivo Funcional.

Prueba de Hipotesis:

H₀: No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión involucramiento afectivo funcional de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

H_a: Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión involucramiento afectivo funcional de adolescentes del nivel

secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 18

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años según el nivel del Funcionamiento Familiar en su dimensión involucramiento afectivo funcional y el nivel de autoestima ordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	10	43	59	57	169
Disfuncional	11	11	6	0	28
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 19

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión involucramiento afectivo funcional y el nivel de Autoestima.

Valores Esperados				
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	18.0152284	46.3248731	55.76142132	48.89847716
Disfuncional	2.98477157	7.6751269	9.23857868	8.101522843

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(10-18.015)^2}{18.015} + \frac{(43-46.325)^2}{46.325} + \dots + \frac{(0-8.102)^2}{8.102} = 37.536$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

$$\text{grados de libertad } gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(37.536,3) = 0.0000000354$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se rechaza la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.000 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión involucramiento afectivo funcional influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible influye de manera significativa en el nivel de autoestima, ya que se encuentran muy relacionados.

Análisis de Independencia entre el Funcionamiento Familiar en su Dimensión Involucramiento Afectivo Disfuncional.

Prueba de Hipotesis:

H_0 : No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión involucramiento afectivo disfuncional de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

H_a : Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión involucramiento afectivo disfuncional de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 20

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años según el Funcionamiento Familiar en su dimensión involucramiento afectivo disfuncional y el nivel de Autoestima pordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	17	32	26	9	84
Disfuncional	4	22	39	48	113
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 21

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión involucramiento afectivo disfuncional y el nivel de Autoestima.

Valores Esperados				
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	8.95431472	23.0253807	27.71573604	24.30456853
Disfuncional	12.0456853	30.9746193	37.28426396	32.69543147

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(17-8.954)^2}{8.954} + \frac{(32-23.025)^2}{23.025} + \dots + \frac{(48-32.695)^2}{32.695} = 35.688$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

$$\text{grados de libertad } gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(35.688,3) = 0.0000000872$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se rechaza la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.000 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión involucramiento afectivo disfuncional influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible influye de manera significativa en el nivel de autoestima, ya que se encuentran muy relacionados.

Análisis de Independencia entre el Nivel de Autoestima y Funcionamiento Familiar y el Nivel de Autoestima y la Dimensión Patrones de Comunicación Disfuncionales.

Prueba de Hipotesis:

H_0 : No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de comunicación disfuncionales de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

H_a : Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de comunicación disfuncionales de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 22

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de comunicación disfuncionales y el nivel de Autoestima ordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	11	37	55	47	150
Disfuncional	10	17	10	10	47
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 23

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de comunicación disfuncionales y el nivel de Autoestima.

Valores Esperados				
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	15.9898477	41.1167513	49.49238579	43.40101523
Disfuncional	5.01015228	12.8832487	15.50761421	13.59898477

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(11-15.9898)^2}{15.9898} + \frac{(37-41.11675)^2}{41.11675} + \dots + \frac{(10-13.599)^2}{13.599} = 12.074$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

$\text{grados de libertad } gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(12.074,3) = 0.0071$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se rechaza la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.0071 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión patrones de comunicación disfuncionales influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible influye de manera significativa en el nivel de autoestima, ya que se encuentran muy relacionados.

Análisis de Independencia entre el Funcionamiento Familiar y el Nivel de Autoestima en su Dimensión Patrones de Comunicación Funcionales.

Prueba de Hipotesis:

H_0 : No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de comunicación funcionales de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

H_a : Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de comunicación funcionales de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 24

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de comunicación funcionales y el nivel de Autoestima ordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	16	46	58	51	171
Disfuncional	5	8	7	6	26
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 25

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de comunicación funcionales y el nivel de Autoestima.

Valores Esperados				
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	18.2284264	46.8730964	56.4213198	49.47715736
Disfuncional	2.7715736	7.12690355	8.578680203	7.52284264

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(16-18.228)^2}{18.228} + \frac{(46-46.873)^2}{46.873} + \dots + \frac{(6-7.523)^2}{7.523} = 2.877$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

grados de libertad $gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(2.877,3) = 0.411$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se acepta la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.411 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión patrones de comunicación funcional no influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible no influye en el nivel de autoestima, ya que no existe relación estadística.

Análisis de Independencia entre el Funcionamiento Familiar y el Nivel de Autoestima en su Dimensión Resolución de Problemas.

Prueba de Hipotesis:

H_0 : No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión resolución de problemas de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

H_a : Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión resolución de problemas de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 26

Número de adolescentes del nivel seduncario de 15 a 16 años según el Funcionamiento Familiar en su dimensión resolución de problemas y el nivel de Autoestima pordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	14	43	60	50	167
Disfuncional	7	11	5	7	30
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 27

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión resolución de problemas y el nivel de Autoestima.

Funcionamiento Familiar	Valores Esperados			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	17.8020305	45.7766497	55.10152284	48.31979695
Disfuncional	3.19796954	8.22335025	9.898477157	8.680203046

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(14-17.802)^2}{17.802} + \frac{(43-45.777)^2}{45.777} + \dots + \frac{(7-8.680)^2}{8.680} = 9.681$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

$\text{grados de libertad } gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(9.681,3) = 0.021$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se rechaza la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.021 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión resolución de problemas influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible influye en el nivel de autoestima, ya que existe relación estadística.

Análisis de Independencia entre el Funcionamiento Familiar y el Nivel de Autoestima en su Dimensión Patrones de Control de Conducta.

Prueba de Hipotesis:

Ho: No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de control de conducta de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Ha: Existe relación el Funcionamiento Familiar y el nivel de autoestima en su dimensión patrones de control de conducta de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio”.

Tabla 28

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de control de conducta y el nivel de Autoestima ordenado para la prueba Ji-cuadrado.

Valores Observados					
Funcionamiento Familiar	Nivel de Autoestima				Total
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto	
Funcional	14	39	49	42	144
Disfuncional	7	15	16	15	53
Total	21	54	65	57	197

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 29

Número de adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años que se esperaba según el Funcionamiento Familiar en su dimensión patrones de control de conducta y el nivel de Autoestima.

Funcionamiento Familiar	Valores Esperados			
	Nivel de Autoestima			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Funcional	15.3502538	39.4720812	47.51269036	41.66497462
Disfuncional	5.64974619	14.5279188	17.48730964	15.33502538

Fuente: Elaboración Propia.

Calculando la prueba estadística a partir de los datos tenemos:

$$\chi^2 = \frac{(14-15.35)^2}{15.35} + \frac{(39-39.47)^2}{39.47} + \dots + \frac{(15-15.34)^2}{15.34} = 0.646$$

Para calcular el valor de comparación de la prueba ji-cuadrado es necesario calcular los grados de libertad.

$\text{grados de libertad } gl = (\text{Numero de columnas} - 1) \times (\text{número de filas} - 1)$

$$gl = (2-1)(4-1) = 3$$

Utilizando la función de Microsoft Excel para calcular la probabilidad tenemos

$$p = \text{DISTR.CHICUAD.CD}(0.646,3) = 0.886$$

Decisión: **SI $P < 0.05$ → Se acepta la H_0** , en nuestro caso como la probabilidad es 0.886 entonces el funcionamiento familiar en su dimensión patrones de control de conducta no influye en el nivel de autoestima, es decir el hecho de que el adolescente provenga de un hogar cuyo funcionamiento familiar sea el mas adecuado posible no influye en el nivel de autoestima, ya que no existe relación estadística.

4.3. Discusión de los Resultados.

La presente investigación tiene el propósito de relacionar el funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa Modelo San Antonio donde se ha logrado evidenciar ciertos problemas en las familias, por lo que la investigación realizada refiere los siguientes resultados:

En cuanto al Funcionamiento Familiar.

En lo que respecta a Funcionamiento Familiar los resultados obtenidos se aproximan a lo reportado por Rosales M. (2016) que indica que las familias revelan una funcionalidad moderada con tendencia a buen funcionamiento familiar.

El funcionamiento familiar considera la armonía familiar, donde se desarrollan sentimientos de bienestar, seguridad e identidad, generando además un compromiso de sus integrantes quienes establecen relaciones de reciprocidad e intimidad lo que se relaciona con mejores grados de ajuste del adolescente en su entorno psicosocial.

Al analizar las dimensiones de la variable funcionamiento familiar, se encontró el predominio de funcionalidad en casi todas las dimensiones excepto en la dimensión involucramiento afectivo disfuncional que implica una sobrecarga en algún miembro de la familia que lo convierte en destinatario de los aspectos negativos.

En cuanto a la Autoestima.

En el conjunto de estudiantes que participaron de la investigación 65 adolescentes que representan el 32.99% presentan un nivel de autoestima medio alto, en tanto que 57 adolescentes correspondiente a 28.93% obtienen un nivel de autoestima alto, datos que indican resultados similares para autoestima alta y muy alta en Cuzcano (2017) con respecto al nivel de autoestima se encontró un 49.2% de adolescentes con autoestima muy alta, 17.2% con autoestima alta.

Sobre la relación de las variables.

Como conclusión general se encontró que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa Modelo San Antonio, Moquegua 2019, en este sentido los resultados concuerdan con la tendencia identificada por Hidalgo, Moscoso y Ramos (2018) donde existe relación significativa y leve entre la funcionalidad familiar y autoestima de los adolescentes de 12 y 14 años, Cuzcano (2017), Gimenez (2012) ,y Castro (2017) indican coincidentemente una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes.

Estos resultados guardan también relación con lo que sostiene Yañez (2018) donde el funcionamiento familiar y la autoestima se encuentran relacionadas, sin embargo esta investigación indica en sus resultados que la familia disfuncional y la autoestima baja se presenta en el mayor número de estudiantes lo que originaría algún tipo de repercusiones en la vida de los mismos; lo que nos hace reflexionar, ya que inicialmente se consideró la posibilidad de que estos resultados pudieran ser similares para nuestra investigación, sin embargo se obtuvo funcionalidad familiar asociado a una media alta autoestima en donde la dimensión comunicación y control de conducta no han sido correlacionados.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Como conclusión general se encontró que existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Autoestima, es decir que los adolescentes experimentan que sus familiares presentan un adecuado funcionamiento familiar y una autoestima alta por parte del adolescente, lo cual hace que se vean aspectos positivos en su familia y se sientan confiados en si mismos.

SEGUNDO: En el funcionamiento familiar en adolescentes del nivel secundario de 15 a 16 años de la Institución Educativa “Modelo San Antonio” de la ciudad de Moquegua se encontró familias funcionales en la mayoría de dimensiones, que indican la optimización en las autoevaluaciones del adolescente y sus diversos dominios de la vida como la familia, escuela y sociabilidad general.

TERCERO: En la autoestima en adolescentes se halló que el 61.9% de los adolescentes tienen un nivel de autoestima alto y medio alto, lo que conlleva a pensar que los adolescentes de 15 y 16 años incluidos en la investigación tienen un buen nivel de autoestima, lo que constituye una defensa a las diferentes conductas de riesgo o pueden formar un factor de riesgo potencial para el incremento de problemas conductuales.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: La importancia de los hallazgos de este estudio se traduce en la posibilidad para las autoridades educativas de la región Moquegua en organizar y desarrollar diferentes actividades (programas, conferencias, seminarios) orientadas a la potenciación del funcionamiento familiar y la autoestima.

SEGUNDA: A las autoridades de la institución educativa Modelo San Antonio para que a través de su área psicopedagógica se generen talleres con docentes, padres de familia y estudiantes, con el propósito de orientar e informar adecuadamente sobre los peligros a los que están expuestos los adolescentes cuando tienen autoestima baja y la importancia que tiene la función familiar.

TERCERA: A los padres de familia a que consoliden su hogar, transmitan valores éticos-culturales y de desarrollo psico-social en sus integrantes, considerando que, una de las cosas más significativas que los padres de familia pueden hacer por sus hijos es velar por que su autoestima sea lo mejor posible, por lo que deben crear un vínculo fuerte y sólido principalmente en la infancia, dado que un vínculo estable les otorga confianza y seguridad lo que ayuda a establecer relaciones sociales sanas y competentes.

BIBLIOGRAFÍA

- Alfaro Alfaro, L. (2016). *Autoestima y socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una Institución Educativa de la Ciudad de Cajamarca* . Cajamarca .
- Alfaro Alfaro, L., y Sanchez Soto, J. E. (2016). *Autoestima y socialización en adolescentes que cursan el primer año de seguridad de una institución educativa de la ciudad de cajamarca*. Cajamarca.
- Arapa Rivera, B. R. (2013). *Funcionamiento familiar y Autoestima relacionado con el estado nutricional en adolescentes de la Institución Educativa Juan Domingo Zamacola y Jauregui*. Arequipa.
- Arapa Rivera, B. R., y Cahuana Flores, R. A. (2013). *Funcionamiento familiar y autoestima relacionado con el estado nutricional en adolescentes de la institución educativa Juan Domingo Zamacola y Jauregui* . Arequipa .
- Avalos Uceda, K. L. (2016). *Autoestima en adolescentes de 1° y 5° de secundaria de la I.E "LUIE RYNNING DE ANTUNEZ DE MAYOLO"*. Lima.
- Bereche Tocto, V. M., y Osoreo Serquen , D. R. (2015). *Nivel de autoestima en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada "Juan Mejía Baca"*. Chiclayo .
- Castro Aranda , B. (2017). *Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre*. Huanuco .
- Castro Jorge , M., y Dueñas de la Cruz , E. J. (2014). *Nivel de autoestima de adolescentes en la comunidad de Pucarumi del distrito de ascension* . Huancavelica .
- Coleman , J., y Hendry, L. (2003). *Psicología de la Adolescencia* . España: Morata.
- Condori Ingaroca , L. J. (2002). *Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana* . Lima.
- Cuzcano Felix, C. V. (2017). *Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública Andres Avelino Caceres*. Ica.
- Estévez, E., Jiménez, T., y Musitu, G. (2007). *Relaciones entre padres e hijos adolescentes*. Venezuela: Nau Llibres.
- Estrada Cadillo , S. G. (2016). *Autoestima en adolescentes de la Institución Estatal Mariano Melgar* . Chimbote .
- Feldman , R., Martorell, G., & Papalia , D. (2012). *Desarrollo Humano 12va. Ed.* México: Mc Graw - Hill .

- Gonzales Garcia , B. K. (2018). *Funcionalidad Familiar y nivel de autoestima en adolescentes de quinto de secundaria de la Institucion Educativa del Pacifico - SMP*. Lima.
- Hidalgo Flores , I., Moscoso Camacho , S., y Ramos Huaman , W. (2018). *Relacion entre Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años en una Institucion Educativa Publica* . Lima .
- Lindenfield, G. (2003). *Como desarrollar la autoestima en Niños y Adolescentes: Potencia la Personalidad y el Bienestar Emocional de tu Hijo, ayudandolo a confiar en si mismo*. Neoperson .
- Loli Pineda , A. E., y Lopez Vega , E. (2001). Inventario de Autoestima para adultos ALPEL FORMA - AD. *Revista de Investigacion en Psicologia* , pag. 17.
- Mesias Ruiz, A. A. (2017). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Autoestima de Coopersmith en adolescentes de la provincia de Huallaga*. Trujillo.
- Meza Rojas, H. R. (2010). *Funcionamiento Familiar y rendimiento escolar en alumnas del tercer grado de secundaria de una institucion educativa del callao* . Lima.
- Suarez Soto , E. (2013). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresion en centros de salud publica* . Santiago .
- Uribe Castro , M. L. (2012). *Relacion que existe entre el nivel de autoestima y el tipo de dinamica familiar de adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado*. Lima .