

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**“RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA  
DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESEN - UNJBG  
TACNA - 2011”**

**TESIS**

**Presentada por:**

*Bach. Daysi Yaneth Giménez Flores*

**Para optar el Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TACNA - PERÚ**

**2012**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**“RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA  
DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESEN - UNJBG  
TACNA - 2011”**

**TESIS**

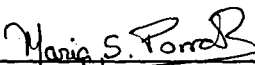
Presentada por:

**BACH. DAYSI YANETH GIMÉNEZ FLORES**

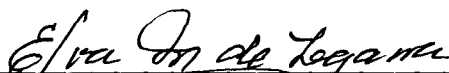
Para Optar el Título Profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Aprobada por \_\_\_\_\_, ante el siguiente Jurado:

  
\_\_\_\_\_  
**Mgr. María Soledad Porrás Roque**  
Presidenta

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Elide Eufemia Tipacti Sotomayor**  
Jurado

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Elva Maldonado de Zegarra**  
Jurado

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Eloina Tejada Monroy**  
Asesora

## DEDICATORIA

A nuestro padre celestial, todo poderoso por cultivar en nuestros corazones y mentes el ánimo contra la adversidad y desafíos, para que con firmeza siga en el camino a la superación.

A mis padres y docentes por guiarme hacia la senda del bien, por su apoyo y ayuda incondicional en la realización del presente trabajo de investigación.

## **INDICE**

**DEDICATORIA**

**RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN**

### **CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

- 1.1 Fundamentos y formulación del problema.....Pag.5
- 1.2 Objetivos .....Pag.9
- 1.3. Justificación.....Pag.10
- 1.4. Hipótesis .....Pag.11
- 1.5. Operacionalización de Variables.....Pag.12

### **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

- 2.1 Antecedentes del Problema:.....Pag.14
- 2.2. Base Teórica.....Pag.16
- 2.3. Definición conceptual de términos.....Pag.33

### **CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO**

- 3.1. Material y Métodos:.....Pag.36
- 3.2. Población y Muestra:.....Pag.39
- 3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión.....Pag. 39
- 3.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:.....Pag.40

3.4. Procedimientos recolección de datos:.....Pag.44

3.5. Procesamiento de datos:.....Pag.44

## **CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS**

4.1. Resultados.....Pag.45

4.2. Discusión.....Pag.56

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**BIBLIOGRAFIA**

**ANEXOS**

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación del funcionamiento familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann del departamento de Tacna – 2011, siendo una investigación de tipo no experimental, descriptivo y correlacional, cuya muestra fue de 89 alumnos de la escuela de enfermería de la UNJBG, obtenidos estadísticamente. La técnica que se utilizó para la recolección de datos se utilizó la encuesta, la misma que se aplicó en los meses de junio y julio, los resultados obtenidos fueron:

El funcionamiento familiar de los estudiantes de sexo femenino de la ESEN es en mayor porcentaje (44,9%) de familias moderadamente funcionales, y en un menor porcentaje (1,1%) son de familias severamente disfuncionales. El nivel de autoestima de los estudiantes de sexo femenino tienen un mayor porcentaje (29,2%) autoestima promedio bajo, y en un menor porcentaje (1,1%) autoestima bajo en ambos sexos. Se determinó la relación del funcionamiento familiar con el autoestima, los estudiantes en un mayor porcentaje (19.1%) de familia moderadamente funcional con un nivel de autoestima promedio bajo, mientras que en un menor porcentaje (1.1%) las familias disfuncionales y severamente disfuncionales tienen un nivel de autoestima bajo.

## **ABSTRACT**

The present investigation aims to determine the relationship of family functioning and self-esteem of students in the School of Nursing at the Universidad Nacional Jorge Basadre Tacna department Grohmann - 2011, being a non-experimental research, descriptive, correlational, whose sample was 89 students from the school of nursing UNJBG obtained statistically. The technique used to collect the survey data was used, the same that was applied in June and July, the results were:

The family functioning of female students ESEN is the highest percentage (44.9%) moderately functional families, and a lower percentage (1.1%) are severely dysfunctional families. The level of self-esteem of female students have a higher percentage (29.2%) low average self-esteem and a lower percentage (1.1%) low self-esteem in both sexes.

We determined the relationship of family functioning with self-esteem, students in a higher percentage (19.1%) moderately functional family with a low average level of self esteem, while a lower percentage (1.1%) and severely dysfunctional families are dysfunctional a low self-esteem.

## INTRODUCCION

La familia está considerada en nuestra sociedad como: un grupo de personas unidas por lazos del matrimonio, la sangre o la adopción; constituyendo una sola unidad doméstica; interactuando y comunicándose entre ellas en sus funciones sociales respectivas de marido y mujer; madre y padre, hijo e hija, hermano y hermana; creando y manteniendo una cultura común, teniendo como funcionamiento familiar, la manera de interactuar de los miembros de la familia, el autoestima es, la evaluación que tiene uno de sí mismo, de cómo nos percibimos en lo corporal, en lo intelectual y social. Se nota o expresa en la confianza para enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida, la confianza en nuestro derecho a triunfar, a ser felices, respetables y dignos.

En la adolescencia tanto el grupo familiar como el de una institución superior, los amigos, los medios de comunicación contribuyen a moldear la autoestima. Pero durante esta etapa la autoestima tiende a debilitarse. Una buena dosis de autoestima es uno de los recursos más valiosos del que puede disponer; un estudiante con un autoestima aprende más eficazmente, desarrolla relaciones mucho más gratas, está más capacitado para aprovechar las oportunidades que se les presenten, para trabajar productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor consciencia del rumbo que sigue. Por eso es muy importante que los

estudiantes que inician una nueva etapa como la de ingresar a una institución superior se fortalezca el nivel de autoestima para que en un futuro pueda concluir su etapa con una autoestima fuerte y desarrollada, con buena parte de los cimientos necesarios para poder llevar una existencia productiva y satisfactoria.

El presente estudio titulado “RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESEN – UNJBG. TACNA – 2011”, cuyo objetivo fué determinar la relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes; aplicando un instrumento que permitió el logro de los objetivos del presente estudio.

El siguiente trabajo de investigación consta de cuatro capítulos y tiene la visión de guiar al lector: En el primer capítulo se plantea y formula el problema, se mencionan los objetivos e hipótesis y la operacionalización de las variables de investigación. En el segundo capítulo se hace referencia a los antecedentes de estudio, bases teóricas y definición conceptual de términos. En el tercer capítulo se desarrolla el método, población y muestra, técnicas e instrumentos, procedimiento de recolección y procesamiento de datos. Y en el cuarto capítulo se presentan los resultados y la discusión, para finalizar con las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Fundamentos y formulación del problema**

La familia es el grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco; esta es la base de la sociedad y también esta familia constituye el núcleo fundamental de toda sociedad considerada como referente social para cada uno de sus miembros, más aun en el adolescente, quien vive en permanente cambio y evolución, pues es una etapa crucial en su desarrollo individual y en su identificación familiar.<sup>(1)</sup>

En la actualidad llamamos FAMILIA al núcleo familiar compuesto de: PADRE, MADRE E HIJOS.

Este núcleo familiar asume diversas funciones encauzadas hacia la formación, adaptación, socialización de la prole, a fin de que cumplan su papel como miembros útiles a la sociedad humana.<sup>(2)</sup>

De esta manera, el funcionamiento familiar es relevante en el desarrollo del adolescente, actuando, como el soporte necesario para su desempeño familiar e individual; por lo tanto el funcionamiento es

la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar, mediante las dimensiones de cohesión, armonía, rol, permeabilidad, participación y adaptabilidad; que son importantes para las relaciones interpersonales entre ellos y favorecen el mantenimiento de la salud.<sup>(3)</sup>

Pero a nivel internacional y nacional las familias descuidan esta dimensiones, encontrándose estadísticas aproximadamente altas cuando tocamos temas sobre embarazos en adolescentes, delincuencia, pandillaje o adictos a drogas es por eso necesario considerar que la funcionalidad familiar no debe ser entendida como un elemento “estático” de las familias, sino por el contrario, debe ser evaluada al tomar en cuenta su gran dinamismo.

En el Perú, el funcionamiento familiar es preocupante desde el ámbito de la formación de las familias, tanto en la nuclear como en la extensa se puede dar la ausencia física de uno o ambos progenitores, implicando la falta de figuras necesarias en el desempeño de acciones vitales para el grupo familiar, donde la violencia y los conflictos paternofiliales son frecuentes así como también la falta de autoridad eficiente para normar a los hijos, lo cual produce

desestabilización que, unida al proceso de cambios y transformaciones por los que atraviesa el adolescente, le acarrea confusiones.<sup>(3)</sup>

Pienso como lo harían otros autores que el funcionamiento familiar está relacionado con el rendimiento académico y la autoestima, dos factores importantes para el periodo de desarrollo del adolescente, y también que están estrechamente relacionados con la característica del estilo de paternidad y que contribuyen de manera significativa e independiente a construir el comportamiento de los adolescentes; en este sentido, la relación del adolescente con sus padres se considera una variable de gran peso en el desarrollo de su identidad personal y social, pues encontraron que el 68% de escolares con alto rendimiento académico presento autoestima alta; en el caso de escolares con bajo rendimiento académico el 78% presento una autoestima baja; al relacionar rendimiento académico con dinámica familiar se encontró que la disfuncionalidad familiar era un factor de riesgo.<sup>(4)</sup>

Otro dato importante cuando realice mis practicas pre profesionales en los colegios y en la comunidad, es que los integrantes de cada familia no tienen un rol definido de tal manera que pude apreciar niños

y adolescentes con baja autoestima, cuadros de violencia familiar, entre otros.

### **Formulación del Problema**

Es por ello que en base a lo antes mencionado se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es el funcionamiento familiar y su relación con el autoestima de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA 2011?

## **1.2 Objetivos**

### **Objetivo General:**

- Determinar la relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA-2011

### **Objetivos Específicos:**

- Identificar el funcionamiento familiar: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA-2011
- Identificar el autoestima: Baja, Promedio Bajo, Promedio, Promedio Alto, Alto y Muy Alto de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA-2011
- Relacionar el funcionamiento familiar con el autoestima de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA-2011

### **1.3. Justificación**

Con este trabajo se trata de dar herramientas suficientes a los adolescentes para que puedan desarrollarse en la vida cotidiana, tanto en lo familiar, personal, profesional y social a través de la atención de enfermería.

El nivel de autoestima negativo en el estudiante hace que viva en un ambiente de agresividad, intolerancia, falta de respeto, y esto conlleva a la desintegración familiar. Esta situación causa un gran problema al estudiante por no poder asimilar la situación familiar, no permite desarrollarse como persona, como ser humano, el cual se subestima o tiene considerablemente baja su autoestima al sentirse culpable de dicha situación.<sup>(5)</sup>

La enfermera juega un rol importante en la comunidad universitaria, de tal manera que con este trabajo de investigación va permitir conocer el actual funcionamiento familiar de los estudiantes universitarios de la ESEN así como su autoestima cuyos resultados van permitir tomar acciones preventivas promocionales y de esa manera fortalecer la personalidad del estudiante. También es justificable este trabajo porque es el primero en Tacna y este servirá

para ahondar más en el tema y de esa manera poder establecer medidas preventivas.

#### **1.4. HIPÓTESIS**

El funcionamiento familiar tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de la ESEN-UNJBG. TACNA 2011.

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Funcionamiento Familiar</p>	<p>Funcionamiento familiar es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignado. (según Olson)</p>	<p>➤ Familia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de familia               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nuclear</li> <li>✓ Monoparental</li> <li>✓ Reconstituida</li> <li>✓ Extendida</li> </ul> </li> <li>• Funcionamiento Familiar               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Familia funcional</li> <li>✓ Familia moderadamente funcional</li> <li>✓ Familia disfuncional</li> <li>✓ Familia severamente disfuncional</li> </ul> </li> </ul>	<p>57 a 70 pts</p> <p>43 a 56 pts</p> <p>28 a 42 pts</p> <p>14 a 27 pts</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>

<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Autoestima</p>	<p>“La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mensuales y espirituales que configuran nuestra personalidad”. (Según el MINSA – 2008)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Autoestima Muy Baja</li> <li>▪ Autoestima Bajo</li> <li>▪ Autoestima Promedio Bajo</li> <li>▪ Autoestima Promedio</li> <li>▪ Autoestima Promedio Alto</li> <li>▪ Autoestima Alto</li> <li>▪ Autoestima Muy Alto</li> </ul>	<p>menor de 21 ptos</p> <p>21 - 34 ptos</p> <p>35 – 41 ptos</p> <p>42 – 46 ptos</p> <p>47 – 50 ptos</p> <p>51 – 54 ptos</p> <p>55 ptos a mas</p>	<p>Nominal</p>
---	--	---	--	----------------

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes del Problema:

**Isabel Louro Bernal, 2004. Cali Colombia.** Realizó un estudio sobre "Funcionamiento Familiar" y se obtuvo que un 3% son familias que tienen disfuncionalidad severa, un 43% son familias disfuncionales y un 57% son familias funcionales.<sup>(4)</sup>

**Santander, Zubarew, Santelices, Argollo, Cerda Y Bórquez, 2008. Chile.** Realizaron estudios sobre "La influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares", y hallaron que el 66.5% de los estudiantes percibe que sus familias son disfuncionales.<sup>(5)</sup>

**Ccoicca Miranda Teófilo, 2010. Perú.** En la investigación "Bullying y Funcionalidad Familiar en una institución educativa del distrito de Comas", los niveles de funcionamiento familiar evidencian que el 32,5% presenta una buena función familiar, el 42,9% una disfunción leve, el 16,4% una disfunción moderada y el 8% una disfunción grave.<sup>(5)</sup>

**Chang Vallejos, M. y Cayo Ortega, Y. 2010. Arequipa.** En un estudio sobre “Violencia escolar o bullying asociado al comportamiento anómico y funcionamiento familiar, adolescentes I.E Mayta Cápac”, en cuanto al funcionamiento familiar refiere que la mayoría de adolescentes provienen de familias disfuncionales y severamente disfuncionales.<sup>(6)</sup>

**Guevara** en 1998, realizó el estudio sobre “Nivel de autoestima de los escolares de Moche – Trujillo”, que concluye que el 52.9% de los adolescentes tienen autoestima alta; y un 47.1% autoestima baja.<sup>(7)</sup>

**Gutiérrez-Saldaña** en 2004, realizó el trabajo de investigación sobre “Autoestima, Funcionalidad Familiar y rendimiento escolar en adolescentes” en Querétaro - México, Los escolares con alto rendimiento escolar tienen autoestima alta con 68% y una funcionalidad familiar con 54%. Los escolares con bajo rendimiento escolar presentaron una autoestima baja con 78% y una moderada funcionalidad familiar con 43%.<sup>(8)</sup>

## 2.2. Base Teórica

- **FAMILIA**

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. En ella, el ser humano nace, crece y se desarrolla.

La familia es un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad y afecto, y que está condicionado por los valores socioculturales en los cuales se desarrolla.<sup>(9)</sup>

En relación a enfermería, desde el 2005 se está utilizando el concepto de familia con el enfoque de la complejidad: "Familia, es un organismo vivo complejo, cuya trayectoria de vida es un transcurrir de diversidades, adversidades, semejanzas, diferencias, individualidades, singularidades y complementariedades, que lucha por su preservación y desarrollo en un tiempo, espacio y territorio dado y al cual se siente perteneciente, interconectada y enraizada biológica, solidaria, amorosa, cultural, política y socialmente".<sup>(10)</sup>

La familia está considerada como referente social para cada uno de sus miembros, más aun en el adolescentes, quien vive en permanente cambio y evolución, pues es una etapa crucial en su desarrollo individual y en su identificación familiar.<sup>(10)</sup>

La familia toma una importancia fundamental en el contexto social del individuo para el desarrollo y mantenimiento de un nivel de autoestima.<sup>(11)</sup>

### **Tipos de Familias**

Actualmente se consideran 5 tipos de familia, considerando diferentes variantes en su composición:

- Familias Nucleares: Se componen normalmente del padre, la madre y los hijos.
- Familias de un Solo Padre (incompleta): Sólo uno de los padres está presente para criar a los niños.
- Familias Extendidas: Incluye además de los padres e hijos, algún otro familiar (tíos, abuelos, primos, etc.).
- Familias Reconstituidas: Estas familias se forman cuando por alguna razón, alguno de los padres vuelve a casarse.<sup>(12)</sup>

### **Funciones de la Familia:**

#### **•Función Biológica:**

Cumple con la mantención de la especie a través de la procreación, basada en relaciones afectivas, de apoyo, y amor el que se prolonga y proyecta en los hijos.

**- Función Educativa o Social:**

Es la inserción de los hijos en la comunidad.

La familia en las actividades diarias enseña a sus miembros los comportamientos que necesitan para vivir junto a los demás.

**- Función Económica:**

Se orienta a proveer los alimentos, el abrigo y todos aquellos elementos necesarios para la subsistencia.

**- Función Espiritual:**

Identifica el apoyo de los padres en el ámbito emocional – afectivo.

Debe ser un apoyo positivo para determinar un camino eficaz hacia la identidad y aceptación de lo que cada uno es.

Cada miembro de la familia debe definirse como un ser individual.

Cada miembro desarrolla sus talentos en un marco de respeto y tolerancia.<sup>(13)</sup>

**Dinámica familiar**

Es el conjunto de pautas transaccionales que establece de qué manera, cuando y con quien se relaciona cada miembro de la

familia en un momento dado y de acuerdo al ciclo vital por el que esté atravesando dicha familia.<sup>(14)</sup>

En la familia existen fuerzas que continuamente modifican, condicionan y determinan las interacciones de los miembros que la integran, produciendo resultados que cambian la dinámica familiar. Sin duda, el sistema familiar está expuesto en forma permanente al cambio y desarrollo de sus integrantes. Puede decirse que no es solo la suma de ellos, sino el resultado de las interacciones de los integrantes lo que define la dinámica de una familia.<sup>(15)</sup>

### **Funcionamiento Familiar**

Según Olson “Funcionamiento familiar es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignado”.<sup>(14)</sup>

Es la manera de interactuar de los miembros de la familia.

Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de

sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto.

En las familias que se forman y desarrollan con un autoestima sana, la forma de funcionamiento de sus miembros tiene características particulares. En este contexto grupal, las reglas están claras, sus miembros las adoptan como faro de mar para transitar con certeza por las aguas de la vida, aunque se muestren dispuestos a revisarlas e incluso a modificarlas si acaso estas llegan a quedar desactualizadas y dejan de guiarlos a puerto seguro.<sup>(16)</sup>

Perez (2008): "Considera que el funcionamiento familiar se caracteriza principalmente por la libertad que muestran los miembros para comunicar lo que sienten, lo que les permite resolver muchos problemas que se manifiestan en la vida cotidiana".<sup>(16)</sup>

De la Cuesta Pérez y Louro, consideran que el Funcionamiento Familiar, como la dinámica relacional interactiva y sistemática que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de la categoría de cohesión, armonía, rol, permeabilidad, afectividad, participación y adaptabilidad.<sup>(14)</sup>

## **Dimensiones del Funcionamiento Familiar**

- ✓ **Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- ✓ **Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- ✓ **Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- ✓ **Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- ✓ **Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- ✓ **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- ✓ **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.<sup>(14)</sup>

- **AUTOESTIMA**

Branden (2000): “La autoestima es una poderosa fuerza dentro de cada individuo. Es la experiencia de ser competentes para enfrentarse a los desafíos básicos de la vida y de ser dignos de felicidad”.<sup>(14)</sup>

La autoestima es la confianza en nuestra capacidad de pensar y de enfrentarnos a los desafíos de la vida.

Es la confianza en el derecho a triunfar y a ser felices, al sentimiento de ser respetables, a afirmar nuestras necesidades y carencias y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos.

La esencia de la autoestima es confiar en la propia mente y en saber que somos merecedores de la felicidad.

Irigoyen – Coria (2002): “La autoestima es la clave mas importante en la que radica el éxito o el fracaso de una persona”. La autoestima es una experiencia íntima que radica en lo más profundo de nuestro ser, es lo que yo pienso y siento sobre mí, y no lo que otros piensen y sientan sobre mí. “La autoestima es la reputación que adquirimos frente a nosotros mismos”.<sup>(15)</sup>

Villegas (2002): “La autoestima es importante porque: condiciona el aprendizaje, supera las dificultades personales, fundamenta la responsabilidad, apoya la creatividad, determina la autonomía personal, posibilita una relación social saludable y garantiza la proyección futura de la persona”.<sup>(14)</sup>

Según el MINSA – 2009, “Es la valoración que tiene uno de sí mismo, de cómo nos percibimos en lo corporal, en lo intelectual y social. Se nota o expresa en la confianza para enfrentarnos en los desafíos básicos de la vida, la confianza en nuestro derecho a triunfar, a ser felices, respetables y dignos. Un buen nivel de estima le permite a una persona quererse, valorarse, respetarse, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar, social y educativo en el que esté inserto y los estímulos que éste le brinde.”<sup>(16)</sup>

La autoestima es el valor que los individuos tienen de sí. “Si la evaluación que hacen de sí mismo lo llevan a aceptarse, aprobarse y a un sentimiento de valor propio, tienen una autoestima elevada; si se ven de manera negativa, su autoestima es baja”.<sup>(17)</sup>

Las personas que tienen una elevada autoestima son optimistas, se sienten importantes, se quieren, reconocen sus habilidades y

limitaciones, toman decisiones y superan la frustración; por el contrario las personas que tienen una baja autoestima son temerosas, no se quieren, tienen dificultades para tomar decisiones y se frustran rápidamente.<sup>(18)</sup>

### **Pilares del Autoestima**

Una sana autoestima depende principalmente de la práctica de los 6 pilares fundamentales, denominadas también las 6 prácticas por Nathaniel branden. Son:

- La práctica de vivir conscientemente
- La práctica de aceptarse a si mismo
- La práctica de asumir la responsabilidad de uno mismo
- La práctica de autoafirmación
- La práctica de vivir con un propósito
- La práctica de la integridad personal <sup>(18)</sup>

Desarrollar la autoestima en el ser humano, es apuntar al desarrollo del amor por sí mismo, por sus capacidades, por sus valoraciones, es entender que el único ser capaz de fomentar el buen vivir, es el hombre, en el descubrimiento de sus potencialidades, que lo llevarán en última instancia a construir un proyecto de vida, cimentado en todo lo que significa ser humano,

con deseos de progreso, bienestar y crecimiento individual, para luego por supuesto, hacer partícipe a la comunidad familiar y social de sus aportes y significaciones.<sup>(19)</sup>

Ahora bien, para la construcción de la autoestima es necesario:

• **El Autoconocimiento:**

Pues bien sabemos que cada hombre es único, irremplazables como personas por ello somos diferentes los unos a los otros. Pero para ello se requiere de la comunicación interpersonal, porque a través de ella nos manifestamos, decimos quienes somos, qué buscamos, qué sentimos, qué apreciamos y a medida que nos damos a conocer, crecemos como persona. Por ello, el conocerse a sí mismo, permite reconocer la necesidad de cambio positivo desde las manifestaciones de sus defectos y cualidades en pro de las potencialidades del ser Humano. Quien no logra conocerse, no acierta a ubicar su puesto en la vida, vivirá receloso de las cualidades de los demás, sufrirá al no aceptar sus limitaciones.<sup>(20)</sup>

• **El Autoconcepto:**

Es el conjunto de creencias que una persona tiene de sí mismo. A lo largo de la vida, cada persona se forma una serie de ideas o de imágenes que la llevan a creer en lo que ella es. Esta fase es básica para conocer, cuáles son las potencialidades, virtudes, posibilidades, debilidades y defectos del ser humano, ya que al saber de ellos nos permite fortalecer las cualidades y trabajar para limar los defectos.

El autoconcepto nos permite, analizarnos, concientizarnos y mirarnos interiormente para poder retomar la disciplina y lograr los proyectos propuestos. Si logramos mejorar nuestro autoconcepto, aprenderemos a valorar a los demás y a reconocer que nosotros tenemos grandes potencialidades.

Los aspectos que contribuyen a la formación del autoconcepto y al mismo tiempo la alteran son:

- El juicio y la apreciación social
- La propia historia
- Las relaciones familiares
- La autovaloración
- La comparación con otros.

- **La Autoevaluación:**

Permite aprobarse a sí mismo, con defectos y cualidades, fomentar el respeto por tus acciones, confiar en tus propias decisiones, interesarte en lo que haces, perdonar cuando es necesario, tener confianza en tus sueños y esfuerzos, nos enseña a comprender a los demás y al mundo para llevar una existencia amable, a vivir el hoy, sin desconocer el ayer y el futuro, a no engañarse a sí mismo y a los demás.<sup>(20)</sup>

- **La Autoaceptación:**

Generalmente el hombre vive acosado por las preocupaciones y el afán de vivir siempre al día. El atormentarse por lo que no fue, no tiene ningún sentido porque lo único que se logra es el desgaste emocional. Lo que el hombre debe procurar es ser feliz por sí mismo; el concentrarse en planear el futuro con optimismo hace del hombre un sujeto dinámico y creativo, que saca provecho de sus cualidades y si fracasa aprende de la experiencia y empieza de nuevo.<sup>(20)</sup>

- **El Autorrespeto:**

Me quiero a mi mismo. El aceptarnos tal y como somos es la columna vertebral de la autoestima, ya que ésta nos lleva en

última instancia a respetar todo lo que somos y hacemos y así respetamos todo lo que son y hacen los otros.

El autorrespeto por el cuerpo, por los actos, por los espacios, por las ideas, permite la no anulación del otro, el reconocimiento del otro desde el lenguaje como vínculo de comunicación.<sup>(20)</sup>

#### • **Autoestima**

Creer en autoestima significa, crecer en autoconfianza, ya que ésta nos posibilita fomentar el valor de uno mismo y creer en las potencialidades individuales.

Estar satisfecho de lo que se es, de sí mismo y de lo que se logra:

- Fortalece la visión positiva de sí mismo y garantiza casi todo en la educación de una persona: su seguridad, su capacidad de comunicación eficiente, su colaboración grupal y su libertad en el encuentro amoroso.

Estar satisfecho de sí mismo supone mínimo dos cosas:

- No estarse engañando y
- No necesitar competir y ganar a alguien para sentirse bien.<sup>(20)</sup>

## **Tipos de Autoestima**

Según el ministerio de salud en la lista de evaluación de habilidades sociales (la persona es capaz de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables): autoestima se clasifican en:

- **Autoestima baja y muy baja:** Son personas con déficit, lo cual los sitúa como personas con riesgo.
  
- **Autoestima promedio bajo, promedio, promedio alto:** son personas que requieren mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia.
  
- **Autoestima alto y muy alto:** son personas con adecuadas habilidades sociales.

## **Indicadores del Autoestima**

- **Autoestima baja y muy baja:**
  - ✓ Es altamente dependiente, pesimista y fatalista
  - ✓ No se siente bien consigo mismo
  - ✓ Se condena a si mismo
  - ✓ Extremadamente perfeccionista
  - ✓ Muy temeroso de la nuevas situaciones

- ✓ Presenta profundo complejo de inferioridad o superioridad (este último es una tapadera para encubrir un sentimiento de inferioridad)
- ✓ Es solitaria y aislada
- ✓ Incapaz de entablar una intimas y profundas relaciones afectivas
- ✓ Se ve así misma como no merecedora de afecto, a veces con tendencias suicidas
- ✓ Reprime los sentimiento o es peligrosamente agresiva y violenta
- ✓ Negligente en cuanto a su bienestar físico
- ✓ Se rechaza a si misma
- ✓ Posesiva con los demás
- ✓ Constantemente necesitada de estímulo
- ✓ Es muy sensible a la crítica
- ✓ No admite cumplidos o retroinformación positiva
- ✓ Abiertamente proclive a la ansiedad y a la depresión
- ✓ Siente de forma distinta que los demás
- ✓ Se siente culpable de sus propias experiencias placenteras (o sea, cuando lo pasa bien)
- ✓ Temerosa de los errores y del fracaso
- ✓ Es indecisa, avergonzada de sí misma

✓ Trata constantemente de probarse a sí misma.<sup>(20)</sup>

▪ **Autoestima promedio bajo, promedio, promedio alto:**

- ✓ Dependiente de los demás
- ✓ Buscadora de aprobación
- ✓ Propensos a complacer a la gente
- ✓ Reacia a buscar apoyo, ayuda, consejo, etc
- ✓ Cautelosa y poco amiga de las aventuras
- ✓ Dispuesta a aceptar alguna crítica
- ✓ Moderado grado de optimismo
- ✓ Ve en la oposición una amenaza
- ✓ Suele expresar algunos sentimientos
- ✓ Dudosa acerca de vanos aspectos de su yo: constitución física, nivel intelectual, aceptación social, etc.
- ✓ Sentimiento general de insatisfacción
- ✓ Inclinada a culpar al prójimo
- ✓ Suele negar la existencia de problemas
- ✓ Insegura en sus relaciones interpersonales
- ✓ Dada a compararse con los demás
- ✓ Siente envidia del éxito y de la riqueza ajena
- ✓ Crítica de sí misma y de los demás
- ✓ Algo descuida en cuanto a su bienestar físico

- ✓ Hiperactiva o pasiva
- ✓ Escasa autonomía
- ✓ Muy ambiciosa
- ✓ Perfeccionista
- ✓ Tendencia a la preocupación y a la ansiedad.<sup>(20)</sup>

▪ **Autoestima alto y muy alto:**

- ✓ Independiente
- ✓ Abierta y espontánea
- ✓ Optimista, ve la vida como un excitante reto
- ✓ Flexible
- ✓ Dispuesta a entablar una comunicación directa y clara
- ✓ Hace suyo los problemas, sentimientos, percepciones, etc.
- ✓ Desde un punto de vista afectivo, solo mantiene intimidad con un selecto y pequeño grupo de personas
- ✓ Se acepta a sí misma y a los demás
- ✓ Respeta y valora las discrepancias ajenas
- ✓ Escucha al prójimo
- ✓ Acepta la crítica y la retroinformación adversa
- ✓ Tolera las frustraciones, emocionalmente madura
- ✓ Alentadora de sí misma y de los demás
- ✓ Tiene un concepto realista de sus puntos fuertes y débiles.

- ✓ Ve las debilidades como una oportunidad para adquirir fortaleza
- ✓ Solicita apoyo, consejo, ayuda o consuelo cuando lo necesita
- ✓ Tiene auto confianza y se valora a si misma
- ✓ Protege y cuida a los demás
- ✓ Firme e intransigente con ella misma y con todo aquel que intente imponer valores falsos. <sup>(20)</sup>

### **2.3. Definición conceptual de términos**

- **Funcionamiento Familiar.**- Capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital por las que atraviesa.
  
- **Dinámica familiar.**- Conjunto de fuerzas, motrices y patrones de actividad relacionada con el cambio y el crecimiento del grupo familiar.
  
- **Habilidades sociales.**- Son aquellas aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria. Son un conjunto de destrezas psicosociales cuyo desarrollo incrementa las posibilidades de las personas a aumentar su desempeño en la vida diaria.

- **Proceso de Adaptación:** Se refiere al proceso y al resultado por los que las personas, tienen la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno.

## **PROCESO DE ADAPTACIÓN SEGÚN EL MODELO DE CALLISTA ROY**

### **ADAPTACIÓN:**

Según Callista Roy, la adaptación se refiere al “proceso y resultado por lo que las personas, que tienen la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno”.<sup>(21)</sup>

El Modelo establece cuatro modos de adaptación:

### **Modo fisiológico y físico de adaptación**

El modo fisiológico “está relacionado con los procesos físicos y químicos que participan en la función y en las actividades de los organismos vivos”. La necesidad básica del modo fisiológico es la integridad fisiológica.

Las necesidades que se identifican en este modo se relacionan con la necesidad básica de la integridad fisiológica; oxigenación, nutrición, eliminación, actividad y reposo y protección.<sup>(21)</sup>

El modo de adaptación físico es “la manera con la que el sistema de adaptación humano manifiesta su adaptación con relación a las fuentes básicas operativas, a los participantes, a la capacidad física y a las fuentes económicas”. La necesidad básica del modo de adaptación físico es la integridad operativa.<sup>(21)</sup>

### **Modo de adaptación del autoconcepto de grupo**

Este modo “se centra, en particular, en los aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano. La necesidad básica, en la que subyace el modo de adaptación de la autoestima del individuo, se ha identificado como la integridad física y espiritual, o como la necesidad de saber quién es uno mismo para poder existir bajo un sentido de unidad, significado y finalidad en el universo”.<sup>(21)</sup>

“El autoconcepto se puede definir como el conjunto de creencias y sentimientos que uno tiene de y hacia sí mismo en un momento

determinado; se forma por la percepción interna y por la percepción de las reacciones de los demás individuos”.<sup>(21)</sup>

Sus componentes son:

- El yo físico, que engloba las sensaciones y el aspecto del cuerpo.
- El yo de la persona, que está formado por la constancia, los valores o expectativas, y la moral, la ética y la espiritualidad del ser.

El modo del autoconcepto de identidad de grupo refleja “cómo se ve y percibe la gente dentro de un grupo, basándose en reacciones ante el entorno. El modo del autoconcepto de identidad de grupo se compone de las relaciones interpersonales, la imagen que tiene del grupo, el entorno social y la cultura”. La necesidad básica de la identidad de grupo es la integridad de la identidad.<sup>(21)</sup>

### **Modo de adaptación de función de rol**

Este modo “es uno de los dos modos de adaptación social, y se centra en el papel que tiene la persona en la sociedad. El rol, interpretado como la unidad de funcionamiento de la sociedad, se describe como el conjunto de expectativas que se tienen del comportamiento de una

persona que ocupa una posición hacia otra persona que ocupa otra posición. La necesidad básica en la que subyace el modo de adaptación de la función del rol, se ha identificado como integridad social: a saber, la necesidad que se tiene de saber quién es uno mismo con respecto a los demás, para así saber cómo actuar”.<sup>(21)</sup>

### **Modo de adaptación de la interdependencia**

Este modo se centra en las relaciones cercanas de las personas (ya sea como individuos o como parte de un colectivo) y en su finalidad, estructura y desarrollo. Las relaciones dependientes entre sí afectan al deseo y a la capacidad de dar a los demás y de recibir de ellos aspectos de todo lo que uno puede ofrecer, como es amor, respeto, valores, educación, conocimientos, habilidad, responsabilidades, bienes materiales, tiempo y talento.<sup>(21)</sup>

El propósito de los cuatro modos de adaptación es conseguir la integridad fisiológica, psicológica y social.

La persona vista como un todo está compuesta por seis subsistemas (el regulador, el relacionador y los cuatro modos de adaptación), los

cuales se relacionan entre sí para formar un complejo sistema, cuyo propósito es la adaptación.

La Adaptación como fin último le da la característica definitoria a este modelo, permitiendo su aplicación en la vida cotidiana, donde diariamente las personas se deben adaptar a nuevos sucesos o circunstancias.<sup>(21)</sup>

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Material y Métodos:**

Se realizó un estudio descriptivo analítico, correlacional de corte transversal.

#### **3.2 Población y Muestra:**

Para fines de la presente investigación el universo estuvo conformado por los estudiantes de 1ro y 2do año, siendo una población de 116 estudiantes de la Escuela de Enfermería de UNJBG – TACNA.

La muestra de estudio se obtuvo mediante la fórmula estadística que se utiliza cuando se conoce el tamaño poblacional y se desea determinar la proporción de la muestra en estudio, por ende, la población en estudio fueron 89 estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG - TACNA. (Ver Anexo 01)

#### **3.3 Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes del 1ero y 2do año

- Estudiantes que se encontraron en el momento de la aplicación del instrumento
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes de todas las edades

#### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes del 3ro, 4to y 5to año
- Estudiantes que estuvieron ausentes en el momento de la aplicación del instrumento.

#### **3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de los datos.

El instrumento de medición que se utilizó es el cuestionario, el cual se aplicó a los estudiantes de la ESEN de la UNJBG.

**INSTRUMENTO N° 01** Es el cuestionario del funcionamiento familiar según OLSEN o conocido como PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES (FF-SIL) se diseñó en 1994, con la idea que fuera un instrumento sencillo para la evaluación de las relaciones intrafamiliares, de fácil aplicación y calificación por el equipo de salud de la Atención Primaria, que consta de 14 ítems con

7 situaciones variables (Anexo 02): 02 ítems que valoran la cohesión, 02 ítems que valoran la armonía, 02 ítems que valoran la comunicación, 02 ítems que valoran la permeabilidad, 02 ítems que valoran la afectividad, 02 ítems que valoran los roles, y 02 ítems que valoran la adaptabilidad.

Este cuestionario asume un rango de puntaje de 14 a 70 puntos obtenidos de la sumatoria de los puntajes parciales, cada uno de los ítems asumen los valores de:

- Casi Nunca : 1 pto
- Pocas Veces : 2 ptos
- A Veces : 3 ptos
- Muchas Veces : 4 ptos
- Casi Siempre : 5 ptos

El puntaje de calificación para la valoración del funcionamiento familiar se clasifica de la siguiente manera:

- De 70 a 57 ptos : Familia Funcional
- De 56 a 43 ptos : Familia Moderadamente Funcional
- De 42 a 38 ptos : Familia Disfuncional
- De 27 a 14 ptos : Familia Severamente Disfuncional

**INSTRUMENTO N° 02** Es la lista de evaluación de habilidades sociales: Autoestima del Ministerio de Salud que consta de 12 ítems. Este cuestionario asume un rango de puntaje de – de 21 puntos a + de 55 pts obtenidos de la sumatoria de los puntajes parciales, cada uno de los ítems asumen los valores de:

- Nunca : 1 pto
- Rara Vez : 2 ptos
- A Veces : 3 ptos
- A Menudo : 4 ptos
- Siempre : 5 ptos

Todos tienen los valores del 1 al 5.

\*Solo las sgts preguntas tiene un valor inverso 2,5,8,12 (Anexo 03)

El puntaje de calificación para la lista de evaluación de habilidades (Anexo 04) : autoestima se clasifica de la siguiente manera:

- Autoestima Muy Bajo : Menor de 21 ptos
- Autoestima Bajo : 21 – 34 ptos
- Autoestima Promedio Bajo : 35 – 41 ptos
- Autoestima Promedio : 42 - 46 ptos
- Autoestima Promedio Alto : 47 – 50 ptos
- Autoestima Alto : 51 – 54 ptos
- Autoestima Muy Alto : 55 ptos a más

**Validez:** el instrumento destinado para el estudio fue validado y asesorado por expertos en el tema como 3 enfermeras y 1 Estadísta.

**Confiabilidad:** La confiabilidad del instrumento se realizó a través del cálculo de coeficiente de confiabilidad Alfa Crombach, obteniendo como resultado para el cuestionario de funcionamiento familiar un valor de 0,908 y de la lista de evaluación de habilidades sociales: autoestima el valor fue de 0,685, encontrándose ambos dentro de los valores que brinda confiabilidad para la recolección de datos.

- **Confiabilidad del cuestionario del funcionamiento familiar:**

<b>N° de ITEMS</b>	14
<b>Alfa de Crombach</b>	0,908

- **Confiabilidad de la lista evaluación de habilidades sociales:**

**Autoestima:**

<b>N° de ITEMS</b>	12
<b>Alfa de Crombach</b>	0,685

### **3.5 Procedimientos recolección de datos:**

Para la recolección de los datos se solicitó a secretaria académica de ESEN la autorización para la ejecución de la presente investigación.

Se presentó una carta a la directora de la Escuela de Enfermería – UNJBG - Tacna, para que brinde las facilidades en la aplicación del instrumento a los estudiantes.

Durante los meses de Julio – Agosto se realizó la ejecución del instrumento.

Posterior a ello se aplicó el cuestionario (Anexo 05) a todos los estudiantes presentes de 1er y 2do año de la ESEN – UNJBG.

### **3.6 Procesamiento de datos:**

Los datos fueron procesados haciendo uso del paquete estadístico SPSS versión 17.0 ( Statistical Package for the Social Science), tanto para la realización de la prueba de confiabilidad como para la prueba de significancia mediante el Chi Cuadrado de independencia de criterios.

Se utilizó patrones de codificación simple como tabulación nominal porcentual. Los resultados fueron procesados en cuadros estadísticos, complementándose con representaciones gráficas.

## **CAPITULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. RESULTADOS**

En este capítulo se presentan cuadros estadísticos descriptivos de una y doble entrada y se utilizó la prueba Chi – Cuadrado con el 95% de confiabilidad y con un nivel de significancia  $p < 0.05\%$ .

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en cuadros y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

**CUADRO No.01**

**DATOS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA  
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
JORGE BASADRE GROHMANN  
JULIO – 2011**

		SEXO				TOTAL	
		MASCULINO		FEMENINO			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>EDAD</b>	16 – 17 años	5	5,6%	23	25,8%	28	31,5%
	18 – 19 años	8	9,0%	38	42,7%	46	51,7%
	20 a más años	2	2,2%	13	14,6%	15	16,9%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>16,9%</b>	<b>74</b>	<b>83,1%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>
<b>AÑO DE ESTUDIOS</b>	Primer Año	9	10,1%	37	41,6%	46	51,7%
	Segundo Año	6	6,7%	37	41,6%	43	48,3%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>16,9%</b>	<b>74</b>	<b>83,1%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>
<b>TIPO DE FAMILIA</b>	Nuclear	11	12,4%	53	59,6%	64	71,9%
	Monoparental	3	3,4%	12	13,5%	15	16,9%
	Extendida	1	1,1%	7	7,9%	8	9,0%
	Reconstituida	0	,0%	2	2,2%	2	2,2%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>16,9%</b>	<b>74</b>	<b>83,1%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

## **DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo a los datos obtenidos en el cuadro N° 01 se observa que el mayor porcentaje (83,1%) son universitarios de sexo femenino y un menor porcentaje (16,9%) son de sexo masculino. Respecto de la edad, la mayoría de los varones y mujeres tienen una edad entre 18 y 19 años (9,0% y 42,7%). Asimismo, la muestra de estudios está conformada por alumnos de primer y segundo año, en proporciones similares tanto en los varones como en las mujeres (51,7% y 48,3%).

El tipo de familia de los alumnos varones de la ESEN – UNJBG en mayor porcentaje es de tipo nuclear (12,4%), seguido del tipo monoparental y extendida con menor porcentaje (3,4% y 1,1%), respectivamente. Respecto a las alumnas de sexo femenino más de la mitad tienen un tipo de familia nuclear (59,6%); el 13,5% son familias de tipo monoparental, seguido del tipo extendida y reconstituida con solo el 7,9% y 2,2%.

**CUADRO No.02**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES  
DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
JULIO - 2011**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN OLSON	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
Familia Severamente Disfuncional	0	,0%	1	1,1%	1	1,1%
Familia Disfuncional	3	3,4%	14	15,7%	17	19,1%
Familia Moderadamente Funcional	7	7,9%	40	44,9%	47	52,8%
Familia Funcional	5	5,6%	19	21,3%	24	27,0%
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>16,9%</b>	<b>74</b>	<b>83,1%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

**DESCRIPCIÓN:**

En el cuadro N° 02 se observa que los estudiantes de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje con 44,9% familias moderadamente funcionales, y en un menor porcentaje el 1,1% son familias severamente disfuncionales.

**CUADRO No.03**

**RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR CON EL AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL**

**JORGE BASADRE GROHMANN**

**JULIO – 2011**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	AÑO DE ESTUDIOS				TOTAL	
	1ER AÑO		2DO AÑO		N°	%
	N°	%	N°	%		
Familia Severamente Disfuncional	1	1,1%	0	,0%	1	1,1%
Familia Disfuncional	5	5,6%	12	13,5%	17	19,1%
Familia Moderadamente Funcional	24	27,0%	23	25,8%	47	52,8%
Familia Funcional	16	18,0%	8	9,0%	24	27,0%
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>51,7%</b>	<b>43</b>	<b>48,3%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

**DESCRIPCIÓN:**

En el cuadro N° 03 se observa que los estudiantes de primer año de la ESEN son en mayor porcentaje con 27,0% familias moderadamente funcionales, mientras que en un menor porcentaje con 1,1% familias severamente disfuncionales.

**CUADRO No.04**

**RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR CON EL TIPO DE  
FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
JORGE BASADRE GROHMANN  
JULIO – 2011**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	TIPO DE FAMILIA								TOTAL	
	NUCLEAR		MONOPARENTAL		EXTENDIDA		RECONSTITUIDA			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Familia Severamente Disfuncional	1	1,1%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	1	1,1%
Familia Disfuncional	10	11,2%	3	3,4%	3	3,4%	1	1,1%	17	19,1%
Familia Moderadamente Funcional	36	40,4%	8	9,0%	3	3,4%	0	,0%	47	52,8%
Familia Funcional	17	19,1%	4	4,5%	2	2,2%	1	1,1%	24	27,0%
Total	64	71,9%	15	16,9%	8	9,0%	2	2,2%	89	100,0%

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

**DESCRIPCIÓN:**

En el cuadro N°04 se observa que los estudiantes de la ESEN tienen un mayor porcentaje con 40,4% son familias moderadamente funcionales de tipo nuclear y en un menor porcentaje con 1,1% son familias disfuncionales de tipo reconstituido.

**CUADRO No.05**

**AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA  
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
JORGE BASADRE GROHMANN  
JULIO - 2011**

AUTOESTIMA	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
Autoestima Bajo	1	1,1%	1	1,1%	2	2,2%
Autoestima Promedio Bajo	5	5,6%	26	29,2%	31	34,8%
Autoestima Promedio	3	3,4%	24	27,0%	27	30,3%
Autoestima Promedio Alto	2	2,2%	15	16,9%	17	19,1%
Autoestima Alto	4	4,5%	6	6,7%	10	11,2%
Autoestima Muy Alto	0	,0%	2	2,2%	2	2,2%
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>16,9%</b>	<b>74</b>	<b>83,1%</b>	<b>89</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

**DESCRIPCIÓN:**

En el cuadro N°05 se observa que los estudiantes de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje en 29,2% con autoestima promedio bajo, y en un menor porcentaje el 1,1% con autoestima bajo en ambos sexos.

## CUADRO No.06

### RELACIÓN DEL AUTOESTIMA CON EL AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN JULIO – 2011

AUTOESTIMA	AÑO DE ESTUDIOS				TOTAL	
	1ER AÑO		2DO AÑO		N°	%
	N°	%	N°	%		
Autoestima Bajo	1	1,1%	1	1,1%	2	2,2%
Autoestima Promedio Bajo	13	14,6%	18	20,2%	31	34,8%
Autoestima Promedio	13	14,6%	14	15,7%	27	30,3%
Autoestima Promedio Alto	12	13,5%	5	5,6%	17	19,1%
Autoestima Alto	5	5,6%	5	5,6%	10	11,2%
Autoestima Muy Alto	2	2,2%	0	,0%	2	2,2%
Total	46	51,7%	43	48,3%	89	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

#### DESCRIPCIÓN:

En el cuadro N°06 se observa que los estudiantes de segundo año de la ESEN son en mayor porcentaje en 20,2% con autoestima promedio bajo, y en un menor porcentaje el 1,1% con autoestima bajo en ambos años de estudios.

**CUADRO No.07**

**RELACIÓN DEL AUTOESTIMA CON EL TIPO DE FAMILIA DE LOS  
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE  
BASADRE GROHMANN  
JULIO – 2011**

AUTOESTIMA	TIPO DE FAMILIA								TOTAL	
	NUCLEAR		MONOPARENTAL		EXTENDIDA		RECONSTITUIDA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
autoestima bajo	2	2,2%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	2	2,2%
autoestima promedio bajo	22	24,7%	3	3,4%	5	5,6%	1	1,1%	31	34,8%
autoestima promedio	21	23,6%	6	6,7%	0	,0%	0	,0%	27	30,3%
autoestima promedio alto	12	13,5%	3	3,4%	1	1,1%	1	1,1%	17	19,1%
autoestima alto	6	6,7%	3	3,4%	1	1,1%	0	,0%	10	11,2%
autoestima muy alto	1	1,1%	0	,0%	1	1,1%	0	,0%	2	2,2%
Total	64	71,9%	15	16,9%	8	9,0%	2	2,2%	89	100,0%

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

**DESCRIPCIÓN:**

En el cuadro N°07 se observa que los estudiantes de la ESEN tienen un mayor porcentaje con 24,7% autoestima promedio bajo de familia tipo nuclear y en un menor porcentaje con 1,1% autoestima promedio bajo de familia tipo reconstituido.

**CUADRO No.08**

**RELACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR CON EL AUTOESTIMA  
DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE  
BASADRE GROHMANN  
JULIO – 2011**

AUTOESTIMA	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR								TOTAL	
	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL		FAMILIA DISFUNCIONAL		FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL		FAMILIA FUNCIONAL		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Autoestima Bajo	1	1,1%	1	1,1%	0	,0%	0	,0%	2	2,2%
Autoestima Promedio Bajo	0	,0%	12	13,5%	17	19,1%	2	2,2%	31	34,8%
Autoestima Promedio	0	,0%	4	4,5%	16	18,0%	7	7,9%	27	30,3%
Autoestima Promedio Alto	0	,0%	0	,0%	9	10,1%	8	9,0%	17	19,1%
Autoestima Alto	0	,0%	0	,0%	5	5,6%	5	5,6%	10	11,2%
Autoestima Muy Alto	0	,0%	0	,0%	0	,0%	2	2,2%	2	2,2%
Total	1	1,1%	17	19,1%	47	52,8%	24	27,0%	89	100,0%

**Fuente:** Cuestionario sobre funcionamiento familiar y nivel de autoestima aplicado a los estudiantes de la ESEN – UNJBG 2011

$X^2 = 72,760$

$p = 0,000$

$p < 0,05$

## **DESCRIPCIÓN:**

Los estudiantes con familia moderadamente funcional tiene un nivel de autoestima promedio bajo con 19,1%, mientras que las familias disfuncionales y severamente disfuncionales tienen un nivel de autoestima bajo con 1,1%.

## 4.2. DISCUSIÓN

De acuerdo a los datos obtenidos en el cuadro N° 01 se observa que el mayor porcentaje (83,1%) son universitarios de sexo femenino y un menor porcentaje (16,9%) son de sexo masculino. Respecto de la edad, la mayoría de los varones y mujeres tienen una edad entre 18 y 19 años (9,0% y 42,7%). Asimismo, la muestra de estudios está conformada por alumnos de primer y segundo año, en proporciones similares tanto en los varones como en las mujeres (51,7% y 48,3%).

El tipo de familia de los alumnos varones de la ESEN – UNJBG en mayor porcentaje es de tipo nuclear (12,4%), seguido del tipo monoparental y extendida con menor porcentaje (3,4% y 1,1%), respectivamente. Respecto a las alumnas de sexo femenino más de la mitad tienen un tipo de familia nuclear (59,6%); el 13,5% son familias de tipo monoparental, seguido del tipo extendida y reconstituida con solo el 7,9% y 2,2%.

El estudiante universitario es aquella persona que cursa el nivel superior de estudios, ya sea en una institución privada o estatal, con el objetivo de prepararse para poder ser en un futuro un profesional de éxito.

De acuerdo a los cuadros N° 02 - 03 - 04 se observa que los estudiantes del primer año de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje (44,9%) de familias moderadamente funcionales y de tipo nuclear (40,4%), y en un menor porcentaje (1,1%) son de familias disfuncionales y de tipo reconstituido (1,1%).

Estos resultados obtenidos concuerdan con Isabel Louro Bernal. Cali Colombia (2004) en su estudio sobre "Funcionamiento Familiar", obtuvo que un 3% son de familias que tienen disfuncionalidad severa, un 43% son de familias disfuncionales y un 57% son de familias funcionales.<sup>(4)</sup>

Igualmente los resultados obtenidos concuerdan con Ccoicca Miranda Teófilo. Perú (2010), en su investigación "Bullying y Funcionalidad Familiar en una institución educativa del distrito de Comas", los niveles de funcionamiento familiar evidencian que el 32,5% presenta una buena función familiar, el 42,9% una disfunción leve, el 16,4% una disfunción moderada y el 8% una disfunción grave.<sup>(6)</sup>

El funcionamiento familiar es la manera de interactuar de los miembros de la familia.

Según Olson “Funcionamiento familiar es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignado”.<sup>(14)</sup>

### **Dimensiones del Funcionamiento Familiar**

- ✓ **Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- ✓ **Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- ✓ **Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- ✓ **Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- ✓ **Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- ✓ **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- ✓ **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.<sup>(14)</sup>

Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto.<sup>(16)</sup>

Según De la Cuesta Pérez y Louro, consideran que el Funcionamiento Familiar, como la dinámica relacional interactiva y sistemática que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de la categoría de cohesión, armonía, rol, permeabilidad, afectividad, participación y adaptabilidad.<sup>(14)</sup>

Según Pérez, "Considera que el funcionamiento familiar se caracteriza principalmente por la libertad que muestran los miembros para comunicar lo que sienten, lo que les permite resolver muchos problemas que se manifiestan en la vida cotidiana".<sup>(16)</sup>

Estos resultados afirman que hay un porcentaje significativo de estudiantes con familias moderadamente funcionales, pero existe

aunque en un menor porcentaje estudiantes con familias disfuncionales, deduciendo que las familias dentro del hogar no manifiestan su cariño, los hijos no conversan con los padres sobre algunos temas por temor, o cuando algún integrante de la familia tienen algún problema los demás no ayudan para tratar de solucionarlo o no toman en consideración las experiencias de otras familias.

De acuerdo a los cuadros N° 05 - 06 - 07 se observa que los estudiantes del segundo año de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje (29,2%) con autoestima promedio bajo y de familia de tipo nuclear (24,7%), y en un menor porcentaje los estudiantes de primero y segundo año y de ambos sexos (1,1%) con autoestima bajo y de familia de tipo reconstituida (1,1%).

Estos resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por Guevara en 1998, en su estudio sobre “Nivel de autoestima de los escolares de Moche – Trujillo”, que concluye que el 52,9% de los adolescentes tienen autoestima alta; y un 47,1% autoestima baja. <sup>(8)</sup>

Según el MINSA – 2009, “La autoestima es la valoración que tiene uno de sí mismo, de cómo nos percibimos en los corporal, en los

intelectual y social. Se nota o expresa en la confianza para enfrentarnos en los desafíos básicos de la vida, la confianza en nuestro derecho a triunfar, a ser felices, respetables y dignos.<sup>(16)</sup>

Según Irigoyen – Coria (2002): “La autoestima es la clave más importante en la que radica el éxito o el fracaso de una persona”. La autoestima es una experiencia íntima que radica en lo más profundo de nuestro ser, es lo que yo pienso y siento sobre mí, y no lo que otros piensen y sientan sobre mí. “La autoestima es la reputación que adquirimos frente a nosotros mismos”.<sup>(15)</sup>

Según Villegas (2002): “La autoestima es importante porque: condiciona el aprendizaje, supera las dificultades personales, fundamenta la responsabilidad, apoya la creatividad, determina la autonomía personal, posibilita una relación social saludable y garantiza la proyección futura de la persona”.<sup>(14)</sup>

Por lo que se deduce que el nivel de autoestima es promedio bajo y bajo, debido a que los estudiantes no reconocen o no aceptan sus cualidades y defectos, cuando algo les sale mal los estudiantes no saben cómo expresar su cólera, o cuando les cuesta reconocer sus errores.

En el cuadro N° 08, se puede observar que los estudiantes con familia moderadamente funcional tiene un nivel de autoestima promedio bajo con 19,1%, mientras que las familias disfuncionales y severamente disfuncionales tienen un nivel de autoestima bajo con 1,1%.

Aplicando la prueba de Chi - cuadrado, con el 95% de confiabilidad y un nivel de significancia del  $p < 0.05$ . Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la autoestima en los estudiantes de la ESEN – UNJBG.

Estos resultados obtenidos concuerdan con el estudio realizado por Gutiérrez-Saldaña en 2004, sobre “Autoestima, Funcionalidad Familiar y rendimiento escolar en adolescentes” en Querétaro - México, donde los escolares con alto rendimiento escolar tienen autoestima alta con 68% y una funcionalidad familiar con 54%. Los escolares con bajo rendimiento escolar presentaron una autoestima baja con 78% y una moderada funcionalidad familiar con 43%.<sup>(9)</sup>

El funcionamiento familiar está relacionado con el rendimiento académico y la autoestima, dos factores importantes para el periodo de desarrollo del adolescente, y también que están estrechamente

relacionados con la característica del estilo de paternidad y que contribuyen de manera significativa e independiente a construir el comportamiento de los adolescentes; en este sentido, la relación del adolescente con sus padres se considera una variable de gran peso en el desarrollo de su identidad personal y social.<sup>(4)</sup>

## CONCLUSIONES

- Los estudiantes del primer año de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje (44,9%) de familias moderadamente funcionales y de tipo nuclear (40,4%), y en un menor porcentaje (1,1%) son de familias disfuncionales y de tipo reconstituido (1,1%).
- Los estudiantes del segundo año de sexo femenino de la ESEN son en mayor porcentaje (29,2%) con autoestima promedio bajo y de familia de tipo nuclear (24,7%), y en un menor porcentaje los estudiantes de primero y segundo año y de ambos sexos (1,1%) con autoestima bajo y de familia de tipo reconstituida (1,1%).
- Los estudiantes con familia moderadamente funcional tiene un nivel de autoestima promedio bajo con 19,1%, mientras que las familias disfuncionales y severamente disfuncionales tienen un nivel de autoestima bajo con 1,1%.
- La relación del funcionamiento familiar y la autoestima de los estudiantes de la ESEN – UNJBG. TACNA 2011, es significativa, presentando características ya mencionadas; se acepta como válida la hipótesis general.

## RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las autoridades responsables en la educación, realizar proyectos de extensión como horas extracurriculares dirigido a los estudiantes sobre temas de funcionamiento familiar y autoestima, sobre todo en los primeros años de nivel superior, ya que en su gran mayoría son adolescentes, los cuales pasan por cambios tanto físicos como psicológicos.
- Se recomienda realizar estudios de investigación sobre el funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en estudiantes universitarios, para poder identificarlos y de esa manera poder ayudarlos a mejorar su nivel de autoestima, conjuntamente con el apoyo de los padres de familia.
- Motivar a los estudiantes y a los padres de familia a realizar y participar en actividades de confraternidad realizadas dentro de la institución superior por lo menos 2 veces al año, con el fin de fomentar estilos saludables que favorezcan el funcionamiento familiar.
- Para los estudiantes de ciencias de la salud de diversas universidades, el presente trabajo de investigación, servirá de base

para otras investigaciones relacionadas con el funcionamiento familiar y el nivel de autoestima.

## BIBLIOGRAFIA

1. Cruz-Salmerón, Víctor Hugo; Martínez-Martínez, Martha Leticia; Garibay-López, Leticia; Camacho-Calderón, Nicolás. Comparación del perfil de funcionamiento familiar en los adolescentes con y sin drogadicción de un colegio de bachilleres.  
<http://www.elsevier.es/es/revistas/atencion-primaria-27/comparacion-perfil-funcionamiento-familiar-los-adolescentes-drogadiccion-90000301-originales-2011>
2. Jauregui – Suarez (2004), “Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Enfoque en salud familiar”, 2da edición, Editorial Medica Panamericana, Pag. 126 – 129
3. Camacho Palomino Patricia, León Nakamura Cynthia Liz, Silva Mathews Inés. “Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en Adolescentes”.
4. Isabel Louro Bernal. Escuela Nacional de Salud Pública. “Modelo Teórico –Metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar en la atención primaria”. Ciudad de La Habana, 2004  
[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/tesis\\_isabel\\_louro.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/tesis_isabel_louro.pdf)
5. Ccoicca Miranda Teófilo. BULLYING y Funcionalidad Familiar en una Institución Educativa del Distrito de Comas. PERU. 2010
6. Aguilar Alfaro Marcela y Cahuana Moron Delma (2001), “Algunos Factores Biopsicosociales relacionados con la autoestima del

adolescente escolar de 14 a 16 años del C.E. Modesto Basadre y Mariscal Cáceres, TACNA”

7. Anahua Pérez Mónica y Chura Segura Ruth (2003), “Maltrato del escolar y su relación con el autoestima y rendimiento académico en el colegio Mendiburu TACNA – 2002”
8. Gutierrez-Saldaña, Camacho-Calderon Nicolas y Martha L. Martinez-Martinez. “Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes”. Artículo 194.141
9. Aguirre Zaquinaula , Irma Rumela. “Cohesión Familiar y su relación con el rendimiento académico en los alumnos de Educación Primaria”. TRUJILLO . 2008.  
<http://www.monografias.com/trabajos-pdf/rendimiento-alumnos-primaria/rendimiento-alumnos-primaria.pdf>
10. Condori Ingaroca, Luis “Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana”.  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/condori\\_i\\_/cap2.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/condori_i_/cap2.htm)
11. Irma Huamán Huamán. “La Familia y sus Funciones”.  
<http://www.slideshare.net/XerikaX/la-familia-tipos-funciones-y-roles-de-genero>
12. Alonso Fernández Manuela. Relaciones Familiares y ajuste en la adolescencia. Valladolid. 2005

[http://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis\\_manuela.pdf](http://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis_manuela.pdf)

13. Isabel Louro Bernal y Otros. Manual para la intervención en la salud familiar. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de la Habana, 2002.

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/manual\\_salud\\_familiar.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/manual_salud_familiar.pdf)

14. Sandra Rebeca Munro González (2005), "Evaluación de la Autoestima y su Relación con la Funcionalidad Familiar en los Médicos de las unidades de Medicina Familiar, ZONA No.1. IMSS, COLIMA".

[http://digeset.uco.mx/tesis\\_posgrado/Pdf/Sandra\\_Rebeca\\_Munro\\_Glez.PDF](http://digeset.uco.mx/tesis_posgrado/Pdf/Sandra_Rebeca_Munro_Glez.PDF)

15. Adriana Osorio y Dr. Alejandro Alvarez Mora.(2004), "Introducción a la Salud Familiar", Modulo Once, 1ra edición, San José, Costa Rica

<http://es.scribd.com/doc/6926116/Varios-Introduccion-A-La-Salud-Familiar>

16. Guadarrama Guadarrama Rosalinda, Marquez Mendoza, Octavio, León Hernández Aurora. Funcionamiento familiar en estudiantes de nivel superior 2011. Vol.14

<http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num2/Vol14No2Art10.pdf>

17. Loayza-Céspedes Amilcar. Desarrollando Habilidades Psicosociales. MINSA ,pág. 18

[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039\\_DGSP200.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039_DGSP200.pdf)

18. Uribe-Obando Rita, Escalante-Palomino Manuel, Arevalo-Guzman Mercedes, Cortez-Vasquez Esmeralda, Velasquez-Rosales Walter. Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares. Lima: SINCO, 2006: 109 pág., pag. 33
  
19. Lauracio Apaza Gladys (2008), "Motivación que padres y docentes brindan a la autoestima del adolescentes de 14 – 16 años de la I.E. Jorge Chávez TACNA 2007"
  
20. Marriner–Tomey. "Modelos y Teorías en Enfermería". España; Tercera edición. Editorial Harcourt Brace; 1997. Pag. 246-257
  
21. Canales, Francisca Y Otros. "Metodología de la Investigación". Mexico; 2da edición, Editorial Limusa; 2000

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

### FORMULA DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

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

N=116

$$n = \frac{(1.96)^2(116)(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(116-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

z=1.96

$$n = \frac{(3.8416)(116)(0.5)(0.5)}{(0.0025)(115) + (3.8416)(0.5)(0.5)}$$

p=0.50

$$n = \frac{111.4064}{0.2875 + 0.9604}$$

q= (1-p) = 0.50

$$n = \frac{111.4064}{1.2479}$$

E=0.05

$$n_j = 89.27$$

N: Tamaño de la población

z: 1.96 (Para un nivel de Confianza de 95%)

p: Probabilidad de acierto o éxitos = 0.5

q: Probabilidad de desaciertos (1-p)

e: Margen de error

n: Muestra Final

Entonces la muestra con que se trabajará es de 89 estudiantes universitarios del 1er año y 2do año de la ESEN.

## **ANEXO 02**

### **CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN OLSON**

#### **Puntuación:**

- De 70 a 57 puntos. Familias funcional
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

#### **Número de pregunta y las Situaciones Variables que mide**

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

## ANEXO 03

### CLAVE DE RESPUESTAS DE LA LISTA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES: AUTOESTIMA

N°	HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud	1	2	3	4	5
2	No me siento contento con mi aspecto físico *	5	4	3	2	1
3	Me gusta verme arreglado (a)	1	2	3	4	5
4	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a)	1	2	3	4	5
5	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno *	5	4	3	2	1
6	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas	1	2	3	4	5
7	Puedo hablar sobre mis temores	1	2	3	4	5
8	Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera *	5	4	3	2	1
9	Comparto mi alegría con mis amigos (as)	1	2	3	4	5
10	Me esfuerzo para ser mejor estudiante	1	2	3	4	5
11	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as)	1	2	3	4	5
12	Rechazo hacer las tareas de la casa *	5	4	3	2	1

**NOTA:** LOS ASTERISCOS (\*) SON RESPUESTAS DE VALOR INVERSO

## **ANEXO 04**

### **CATEGORÍAS Y PUNTUACION DE LA LISTA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES: AUTOESTIMA**

- Autoestima Muy Bajo : Menor 21 ptos
- Autoestima Bajo : 21 – 34 ptos
- Autoestima Promedio Bajo : 35 – 41 ptos
- Autoestima Promedio : 42 – 46 ptos
- Autoestima Promedio Alto : 47 – 50 ptos
- Autoestima Alto : 51 – 54 ptos
- Autoestima Muy Alto : 55 ptos a mas

**ANEXO 05****UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA****CUESTIONARIO**

**Presentación:** Buenos días, soy Egresada de la UNJBG de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, estoy realizando un estudio de investigación científica, con la finalidad de conocer La Relación del Funcionamiento Familiar y el Nivel de Autoestima de los estudiantes de la ESEN-UNJBG, el cual se realiza de manera anónima esperando contar con su participación. Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y responda cada una de ellas marcando con un aspa (x) las alternativas que crea conveniente.

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

**A. DATOS GENERALES:**

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Año de estudios: Primero ( ) Segundo ( )

Tipo de familia: Nuclear ( )  
 Monoparental ( )  
 Extendida ( )  
 Reconstituida ( )

**B. CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN OLSON ( modificado por la autora)**

**Instrucciones:** A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. Clasifique y marque con una (x) su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

**CN:**Casi Nunca(1) **PV:**Pocas Veces(2) **AV:**A Veces(3) **MV:**Muchas Veces (4) **CS:**Casi Siempre (5)

N°	ITEMS	CN	PV	AV	MV	CS
1	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					
2	En mi casa predomina la armonía					

3	En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					
8	Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado					
10	Las costumbre familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor					
12	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14	Nos demostramos el cariño que tenemos					

### C. LISTA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES: AUTOESTIMA (MINSa)

**Instrucciones:** A continuación encontraras una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria: área de autoestima, lea detenidamente cada ítems y luego señala tu respuesta marcando con una x uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

**N:**Nunca    **RV:** Rara Vez    **AV:** A Veces    **AM:** A Menudo    **S:** Siempre

N°	HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud					
2	No me siento contento con mi aspecto físico					
3	Me gusta verme arreglado (a)					
4	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a)					
5	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno					
6	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas					
7	Puedo hablar sobre mis temores					
8	Cuando algo me sale mal no se cómo expresar mi cólera					
9	Comparto mi alegría con mis amigos (as)					
10	Me esfuerzo para ser mejor estudiante					
11	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as)					
12	Rechazo hacer las tareas de la casa					

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN...**

**Autora: Daysi Giménez Flores  
UNJBG - ESEN**