

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA-2019

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TACNA – PERÚ

2021

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019**

**TESIS**


Presentada por:

**Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ**

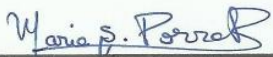
Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado



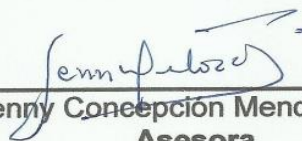
**Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario  
Presidenta**



**Dra. María Soledad Porras Roque  
Secretaria**



**Dra. María del Carmen Silva Cornejo  
Vocal**



**Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
Asesora**

## DEDICATORIA

*Quiero dedicar mi trabajo en primer lugar a Dios, quien me dio la fortaleza para seguir adelante cuando estuve a punto de caer.*

*A mis padres Constantino y Nicolasa, porque me dieron su apoyo en cada momento de mi vida otorgándome fuerzas para continuar y realizarme como profesional.*

*A mi hermana Margot por estar conmigo en todo momento que necesité de su compañía, siempre dándome su cariño.*

**Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por regalarme la vida y por colmarme de bendiciones al permitirme lograr mis objetivos en compañía de mis seres queridos en este día tan especial.

A mi asesora, la Dra. en Enf. Jenny Concepción Mendoza Rosado, por darme gran parte de su tiempo, paciencia y comprensión; y por su constante apoyo en cada uno de los procesos de mi investigación.

Al director, docentes y estudiantes de la I.E. “Enrique Paillardelle” por brindarme facilidades para trabajar dentro de sus aulas.

A mi mejor amiga Mariely, por apoyarme, motivarme, nunca dejarme sola y sobre todo por esos maravillosos años de amistad.

A mis docentes, gracias por todas sus enseñanzas brindadas durante estos años de formación.

**Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez**

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b> .....	xii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
 <b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	7
1.3. Objetivos.....	8
1.4. Justificación.....	9
1.5. Hipótesis.....	12
1.6. Variables de estudio.....	12
1.7. Operacionalización de variables.....	13
 <b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación.....	15
2.2. Base Teórica.....	19
2.2.1. Teoría General y/o de enfermería.....	19
2.2.2. Mapa Conceptual.....	23
2.2.3. Variables de estudio.....	25
2.3. Definición conceptual de términos.....	44
 <b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Enfoque de la investigación.....	45
3.2. Tipo de investigación.....	45

3.3.	Método de investigación.....	45
3.4.	Población.....	46
3.4.1.	Criterios de inclusión y exclusión.....	46
3.5.	Muestra.....	47
3.6.	Unidad de análisis.....	47
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	47
3.8.	Procedimiento de recolección de datos.....	52
3.9.	Validez y confiabilidad.....	52
3.10.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	53
3.11.	Consideraciones éticas.....	54
3.11.1.	Principio de autonomía.....	54
3.11.2.	Consentimiento informado.....	54
3.11.3.	Confidencialidad de los datos.....	54
3.11.4.	Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatario.....	54
3.11.5.	Protección de grupos vulnerables.....	55
3.11.6.	Principio de justicia.....	55
3.11.7.	La selección de seres humanos o sin discriminación.....	55
3.11.8.	Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	56

#### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

4.1.	Presentación de resultados en tablas y descripción.....	57
4.2.	Prueba de hipótesis.....	85
4.3.	Discusión de resultados.....	87

#### **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1.	Conclusiones.....	95
------	-------------------	----

5.2. Recomendaciones.....	96
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>98</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>103</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N° 01	Funcionamiento familiar – cohesión de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	69
TABLA N° 02	Funcionamiento familiar – armonía de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	71
TABLA N° 03	Funcionamiento familiar – comunicación de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	73
TABLA N° 04	Funcionamiento familiar – permeabilidad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	75
TABLA N° 05	Funcionamiento familiar – afectividad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	77
TABLA N° 06	Funcionamiento familiar – roles de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	79
TABLA N° 07	Funcionamiento familiar – adaptabilidad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	81
TABLA N° 08	Funcionamiento familiar de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	83
TABLA N° 09	Habilidades sociales – corporal de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	85

TABLA N° 10	Habilidades sociales – social de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	87
TABLA N° 11	Habilidades sociales – intelectual de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	89
TABLA N° 12	Habilidades sociales de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	91
TABLA N° 13	Funcionamiento familiar y su relación con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	93

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01 Funcionamiento familiar – cohesión de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	70
GRÁFICO N° 02 Funcionamiento familiar – armonía de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	72
GRÁFICO N° 03 Funcionamiento familiar – comunicación de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	74
GRÁFICO N° 04 Funcionamiento familiar – permeabilidad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	76
GRÁFICO N° 05 Funcionamiento familiar – afectividad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	78
GRÁFICO N° 06 Funcionamiento familiar – roles de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	80
GRÁFICO N° 07 Funcionamiento familiar – adaptabilidad de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	82
GRÁFICO N° 08 Funcionamiento familiar de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	84

GRÁFICO N° 09	Habilidades sociales – corporal de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	86
GRÁFICO N° 10	Habilidades sociales – social de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	88
GRÁFICO N° 11	Habilidades sociales – intelectual de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	90
GRÁFICO N° 12	Habilidades sociales de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	92
GRÁFICO N° 13	Funcionamiento familiar y su relación con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019	95

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo**, analizar la relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle Tacna 2019. **Metodología:** El enfoque de la investigación es cuantitativo y el tipo de investigación descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 151 estudiantes adolescentes del nivel secundario por muestreo no probabilístico por conveniencia, para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios, siendo estos: el Cuestionario de Funcionamiento Familiar y la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales: Autoestima, del Ministerio de Salud. **Resultados:** El 40,00% presentan un nivel de Autoestima Promedio, el 61,54% de los encuestados pertenecen a Familia Moderadamente Funcional. Se **Concluyó** que el Funcionamiento Familiar se relaciona de manera significativa con el Nivel de Autoestima de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle, demostrado mediante la prueba estadística R de Pearson con un p valor 0.001 ( $p < 0,05$ )

**Palabras clave:** Nivel de Autoestima, Funcionamiento Familiar, Adolescentes.

## **ABSTRACT**

The present research aimed to analyze the relationship between family functioning and self-esteem of students of the 5th grade of secondary level of the E.I. Enrique Paillardelle Tacna 2019. Methodology: The focus of investigation is quantitative with a descriptive cross-sectional correlational design. The sample consisted of 151 adolescent students at the secondary level by a non-probability sampling for convenience; to collect data, the survey was used as a technique and two questionnaires as an instrument, these are: the Family Functioning Questionnaire and the Social Skills Assessment List: Self-esteem of the Ministry of Health. The Results indicated that 40,00% have a level of Average Self-Esteem and 61,54% belong to Moderately Functional Family. It was concluded that Family Functioning is significantly related to the Self-esteem Level of the students of the E.I. Enrique Paillardelle, indicated by Pearson's R statistical test with a p value of 0.001 ( $p < 0.05$ ).

**Keywords:** Level of Self-esteem, Family Functioning, Adolescents.

## INTRODUCCIÓN

El actual trabajo titulado “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019”, tuvo como objetivo analizar el funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes; empleando una herramienta útil que permitió la realización de los objetivos.

La familia es el principal núcleo del desarrollo humano y las relaciones que se establecen dentro de este núcleo, son determinantes del bienestar de sus miembros. Por tanto, la familia es un sistema real, formado por personas que interactúan entre sí y experimentan cambios y evolución. Cuando llega la adolescencia de los hijos, este período está lleno de transformaciones en la vida de los adolescentes, y generalmente también habrá fluctuaciones para sus padres.

Actualmente, debido ausencia de valores y la actual crisis económica, el sistema familiar está atravesando distintos cambios en la comunicación, estructura y función, lo que mueve a los adolescentes a buscar otros medios en el cual apoyarse, como lo son sus compañeros, que en ocasiones no les ayudan y logran confundirlos aún más, distorsionando información y animándolos a cometer actos antisociales, en esta etapa, la percepción que

los niños y adolescentes tienen de sí mismos está influenciada por los seres más importantes para ellos, su familia.

La presente investigación abarca los siguientes capítulos:

Capítulo I.- se realiza el planteamiento del problema, describiendo, delimitando, formulando y definiendo consecuentemente los objetivos que se pretende alcanzar, además se establece la justificación, con las hipótesis y las variables de estudio con su operacionalización.

Capítulo II.- se presenta los fundamentos teóricos que enmarcan y sustentan la investigación, además de la teoría de enfermería que se relaciona con las variables de estudio.

Capítulo III.- se describe el proceso metodológico a seguir, enfoque, tipo y método de investigación, población y muestra, también se evidencia las técnicas y procedimientos que se utilizarán durante la investigación.

Capítulo IV.- contiene la presentación de resultados y discusión de los datos estadísticos obtenidos en la investigación.

Capítulo V.- Contiene las conclusiones y recomendaciones a la cual se llega a finalizar la investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

La familia es el núcleo social, conformado por la unión matrimonial, la unión no marital o algún vínculo; este es el principal cimiento y también constituye la esencia de toda sociedad considerada como modelo social para cada uno de sus integrantes, especialmente en el adolescente, el cual vive en constante cambio, ya que es una fase importante en el desarrollo personal y en su identidad familiar.

El impacto de los cambios de comportamiento en la adolescencia es particularmente interesante y, aunque estos cambios son multifacéticos, los principales impulsores del cambio de comportamiento de los adolescentes son las relaciones familiares que inician en el hogar, siendo la familia el origen de un comportamiento correcto.

A lo largo de la niñez y la infancia, los padres asumen la gran responsabilidad de formar en sus hijos una buena autoestima, por medio de las muestras afectivas que le deben dar; ya que, el autoestima es resultado de las vivencias que cada persona tenga desde la infancia habiendo diferentes

áreas, como el ámbito social que se refleja en las emociones del adolescente sobre las relaciones con su entorno de amistades, el área intelectual es una evaluación del estudiante, no una evaluación de logros, sino una función académica, y en todos los aspectos importantes de la satisfacción del estudiante. No se trata de la importancia de las calificaciones en este ámbito, sino de la satisfacción general en la escuela, también se encuentra el área corporal del cómo califica su apariencia física o sus capacidades físicas; en consecuencia, cuando tienen éxito en su día a día, los adolescentes experimentan emociones y sentimientos positivos y los guían para mantener o mejorar su alta autoestima; Por otro lado, cuando obtenga resultados negativos, experimentará pensamientos y emociones negativos y reducirá su autoestima.

La familia es considerado base de nuestra sociedad, que asume diversas funciones, entre las cuales son: la función biológica, la cual cumple con la preservación de la especie, la cual se da a través de la procreación, basadas en relaciones de amor y comprensión que se concreta en los hijos; la función social o educativa, la cual consiste en la inclusión de los hijos en la sociedad; la función económica, que se basa en proveer el abrigo, los alimentos, y aquellos elementos imprescindibles para la supervivencia; y la función espiritual, que establece el soporte de los padres en el ámbito afectivo –

emocional. Las cuales están orientadas hacia la socialización, formación y adaptación de los hijos, a fin de que desempeñen un papel útil en la sociedad.

Por lo tanto, el funcionamiento familiar está estrechamente relacionado con el desarrollo del adolescente y juega un papel de apoyo necesario en el funcionamiento de las familias y los individuos. Así pues, el funcionamiento es el motor de las relaciones interactivas y sistemáticas que ocurren entre los integrantes de las familias y mide la satisfacción con respecto a las funciones básicas del modelo familiar, mediante las dimensiones de permeabilidad, armonía, rol, cohesión, adaptabilidad y participación; que son fundamentales para las relaciones interpersonales entre ellos y promueven la conservación de la salud.

En el Perú, el panorama del funcionamiento familiar es alarmante desde el punto de vista de la formación de las familias, tanto las familias nucleares como las extensas puede ocurrir la ausencia física de uno o ambos padres, lo que significa una carencia de figuras importantes en el desarrollo de acciones beneficiosas para el ámbito familiar, donde los conflictos paternofiliales y la violencia son habituales así como la ausencia de autoridad adecuada para dirigir a los hijos, lo cual produce inestabilidad, que junto con

la fase de transformaciones y cambios por los que atraviesa el adolescente, le trae mucha incertidumbre.

En las instituciones educativas de la Región de Tacna, tenemos a la I.E. Enrique Paillardelle, ubicada en el cono sur distrito Gregorio Albarracín Lanchipa es una de las que mayor población estudiantil posee, contándose con 926 alumnos solo en el nivel secundario. Siendo tan numeroso, esta institución integra la UGEL TACNA quien observa la institución educativa pertenece a la Gerencia Regional de educación Dirección Regional de Tacna, en la I.E. Enrique Paillardelle se ha observado que quienes más problemas presentan son los alumnos de 5to de secundaria, los docentes y tutores refieren que “hay varios casos de estudiantes que se fugan del colegio, son cohibidos, se dejan maltratar, consumen bebidas alcohólicas, etc.” entre los problemas más frecuentes, lo que evidencia que la etapa donde se forma y consolida la identidad de los adolescentes, también los hace vulnerables a tener baja autoestima que es la valoración que tiene uno de sí mismo, de cómo nos percibimos en lo corporal, en lo intelectual y social lo que explicaría el problema de las fugas, estudiantes cohibidos, consumo de bebidas alcohólicas, como prueba de la existencia de baja autoestima; por ello también es necesario ver el ambiente familiar del cual provienen.

Es por ello que se ha percibido que los alumnos que asisten a la institución educativa son de condición económica media a baja, es por eso que sus padres dedican mucha parte de su tiempo a un empleo, el cual les permita cubrir la necesidad económica y educacional; pero a causa de esto se ve alterada la calidad de tiempo destinado a sus hijos. Esto afecta la comunicación entre hijos y padres lo cual puede contribuir de forma negativa en el apoyo emocional que deberían recibir.

Por todo lo antes mencionado el funcionamiento familiar está relacionado con el autoestima, un factor importante para el progreso del adolescente, y que está ampliamente relacionado con la característica del estilo de paternidad que aporta a la construcción de la conducta adolescente; por ende, la relación de los padres con el adolescente se considera una variable de gran importancia en el desarrollo de su identidad social y personal.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo es el funcionamiento Familiar y el Autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo General**

Analizar el funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle Tacna 2019

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Describir el funcionamiento familiar de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle
- Identificar el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle
- Relacionar el funcionamiento familiar con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle

## **1.4 JUSTIFICACION**

### **Justificación Teórica**

Se considera que la pubertad es uno de los principales períodos de cambio psicológico, y de construcción, que depende en gran medida de las experiencias en la etapa escolar y preescolar; así como las circunstancias familiares, ambientales y sociales que atraviesen los adolescentes.

Por sensaciones como la ansiedad, el desconocimiento, el miedo, vivir nuevas experiencias, y en ocasiones combinado con baja autoestima, es para muchos, un escenario propenso a adoptar conductas inapropiadas que puede reflejarse en las relaciones familiares, cambios en las relaciones personales o comportamiento autodestructivo más dañino, como adicción al tabaco, alcohol u otras drogas. Cuando el autoestima de un estudiante se encuentra en un nivel negativo, el estudiante vive en un ambiente de agresión, intolerancia y desprecio, lo que conduce a la ruptura familiar.

### **Justificación Social**

El funcionamiento familiar es muy importante en el desenvolvimiento del adolescente y brindan el soporte adecuado para el buen rendimiento familiar e individual; integrando creencias, valores, emociones y modos cognitivos. A

causa de las necesidades laborales actuales, en muchos hogares estos roles formadores ya no se cumplen o no se realizan muy bien y se han trasladado a instituciones educativas. Si hay presencia de cohesión familiar, una adecuada comunicación, armonía, flexibilidad y las reglas y roles claros, existe un sistema que favorece la salud familiar. No obstante, un funcionamiento incorrecto representa un factor de riesgo para los miembros.

### **Justificación Metodológica**

Este estudio tiene como objetivo que los profesionales de la salud, docentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, padres y otras organizaciones trabajen directamente con los adolescentes para desarrollar e implementar estrategias de intervención metodológica a través de programas preventivo promocionales en la comunidad para mejorar las relaciones interpersonales en los adolescentes. Animar y ayudarles a resolver los problemas de la vida cotidiana y fomentar un entorno social familiar deseable. También contribuir al desarrollo de los jóvenes promoviendo y reforzando comportamientos positivos, incluido la integración en diversos grupos sociales con los que interactúan habitualmente.

### **Justificación Práctica**

Desde una perspectiva de salud mental se ha visto la importancia realizar el presente estudio de investigación, debido a que ha observado que el bajo nivel de autoestima presentado entre la población joven ha aumentado considerablemente, acompañado de otros problemas, llevando incluso todo esto a una alta probabilidad de suicidios en los adolescentes.

### **Justificación Legal**

En este marco, los profesionales de enfermería juegan un papel importante de acuerdo con la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las Adolescentes – 2019, (NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP, aprobado por R.M. N° 1001-2019/MINSA), en donde su principal función es hacer cumplir en la práctica clínica las políticas, normas y leyes que alteran la asistencia de atención médica a los adolescentes. Por esta razón, la función de enfermería es promover el desarrollo adecuado en el adolescente para prevenir el consumo de alcohol, consumo de sustancias nocivas, actividades delictivas, entre otras conductas agresivas, por medio de medidas para fortalecer y adquirir habilidades sociales como el autoestima, creando un entorno familiar y social amigable, ya que la familia juega un papel importante en el desarrollo de la salud de los jóvenes; este será un aporte muy valioso que apoyara la teoría de otras investigaciones.

## **1.5 HIPÓTESIS**

### **Hi:**

El funcionamiento familiar tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle Tacna 2019

### **Ho:**

El funcionamiento familiar no tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle Tacna 2019

## **1.6 VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1 Variable Dependiente**

Autoestima

### **1.6.2 Variable Independiente**

Funcionamiento Familiar

## 1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Funcionamiento familiar es lo que le permite a la familia lograr con éxito las metas y funciones que se le han asignado histórica y socialmente.	Adaptabilidad	Capacidad de transformarse como respuesta a una circunstancia	Ítem 6 Y 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Familia Funcional (57 a 70)</li> <li>➤ Familia Moderadamente Funcional (43 a 56)</li> <li>➤ Familia Disfuncional (28 a 42)</li> <li>➤ Familia severamente disfuncional (14 a 27)</li> </ul>	ORDINAL
		Roles	Representación de cada integrante en una familia	Ítem 3 Y 9		
		Afectividad	Agrupación de emociones y sentimientos presentes dentro de una familia	Ítem 4 Y 14		
		Permeabilidad	Interacción de la familia con otros sistemas sociales	Ítem 7 Y 12		
		Comunicación	Relación constante entre los miembros de un hogar	Ítem 5 Y 11		
		Armonía	Comprensión entre los integrantes de una familia	Ítem 2 Y 13		
		Cohesión	Nexo de emociones entre los integrantes	Ítem 1 Y 8		

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION
AUTOESTIMA	“Es la percepción de uno mismo en lo social, intelectual y físico”. (Según el MINSA)	Corporal	Ideas positivas o negativas sobre la apariencia	10 y 12	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Muy Bajo (&lt; 21)</li> <li>➤ Bajo (21-34)</li> <li>➤ Promedio Bajo (35-41)</li> <li>➤ Promedio (42-46)</li> <li>➤ Promedio Alto (47-50)</li> <li>➤ Alto (51-54)</li> <li>➤ Muy Alto (&gt; 55)</li> </ul>	ORDINAL
		Social	Sensación de aceptación o rechazo por sus semejantes	4, 5, 7, 8, 9 ,11		
		Intelectual	Habilidad para generar ideas, transformar información y comprender nuevos conocimientos	1, 2 ,3 ,6		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### Internacional

**Álvarez A, (1)**, “El nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes en México”, 2010; cuyo **objetivo** fue analizar la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes; **Metodología** un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 109 adolescentes de edades entre 17 y 20 años. Se aplicaron dos instrumentos: AUDIT y Cuestionario de autoestima de Rosemberg. **Resultados** 63% de adolescentes presentaron autoestima alta y tuvieron bajo riesgo de consumo de alcohol; por lo tanto, se **concluye** que la mayor parte de los adolescentes presentan una alta autoestima y se recomienda integrar programas de prevención y factores de protección para que los jóvenes sigan llevando estilos de vida saludables.

**Uribe A. (2)**, “Bullying, redes de apoyo social y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santander – Colombia”, 2012, **Objetivo** determinar el funcionamiento familiar

en adolescentes frente al bullying **Metodología** diseño no experimental descriptivo-correlacional. La población se conformó de 304 estudiantes. Instrumentos se utilizaron el Cuestionario Paredes Lega y Vernon, (2006) y el Cuestionario MOS de apoyo social, **Resultados** se evidencia conductas relacionadas a bullying, el 30,5 %, siendo más reiterativa la ridiculización con un 44,5 %, **Conclusión** la relevancia de fortalecer y brindar apoyo a los adolescentes dentro del entorno estudiantil especialmente los que padecen de agresión.

### **Nacional**

**Ccoicca T. (3)** “Bullying y Funcionalidad en una institución educativa del Distrito de comas”, Lima - Perú, **Objetivo**, determinar la relación entre el bullying y la funcionalidad familiar, en una muestra de 261 estudiantes de secundaria **Metodología**, estudio de tipo descriptivo-correlacional no experimental, instrumentos el Apgar familiar y el Autotest Cisneros, **Resultados** ,cerca del 33% presenta una funcionalidad familiar buena y cerca del 43% llega a tener la categoría de disfuncionamiento leve , y moderada disfuncionalidad cerca de 17%, y un 8% una grave disfuncionalidad familiar **Conclusión** mejorar su entorno estudiantil, debido a que no está cumpliendo la capacidad de

otorgar apoyo a los adolescentes que muestran estas conductas, especialmente los que son agredidos.

**Graza S. (4).**, en su estudio de funcionalidad familiar y violencia en adolescentes de una Institución Educativa”, Lima – Perú, **Objetivo**, presenta relación significativa con la funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar, **Metodología**, descriptivo-correlacional. El trabajo lo realizo con 150 estudiantes primaria en termino y secundaria intermedia ; con edades entre 10 a 16 años, **Resultado**, encontrándose un nivel de violencia escolar alta con un 39% de adolescentes pertenecientes a familias disfuncionales, se llega a la **Conclusión** que una funcionalidad familiar deficiente es una de las razones para que haya violencia escolar.

### **Local**

**Giménez F. (5)**, “Relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de la ESEN- UNJBG Tacna 2011”. **Objetivo**, Determinar la relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de la ESEN- UNJBG Tacna 2011, **Metodología**, diseño de tipo descriptivo correlacional no experimental, **Resultados**, la relación del autoestima con el funcionamiento familiar un mayor porcentaje (19.1%) de familias

moderadamente funcionales con un promedio bajo de autoestima, y en menor porcentaje (1.1%) las disfuncionales y severamente disfuncionales con un autoestima bajo; se **Concluye** que la relación del funcionamiento familiar y la autoestima de los estudiantes de la ESEN – UNJBG. TACNA 2011, es significativa.

**Yupanqui D., (2012)**, En su estudio “Autoestima , dinámica familiar ,conductas de riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes de Tacna”, 2012, **Objetivo**, identificar su relación con la autoestima, dinámica familiar, conductas de riesgo de trastornos alimentarios .**Metodología**: descriptivo I. **Resultados**, se evidencia que no se relaciona el nivel de autoestima con dinámica familiar ni con las conductas de riesgo de trastornos alimentarios, por ende, se **Concluye** que no hay relación entre dichas variables. (6)

**Mamani K., (7)**, “Funcionamiento familiar relacionado con la calidad de vida en pacientes oncológicos del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud Tacna”, 2013, **Objetivo**, determinar el funcionamiento familiar relacionado con la calidad de vida en pacientes oncológicos del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud; **Metodología** diseño cuantitativo descriptivo correlacional

y de corte transversal, se utilizó una muestra de 60 pacientes, **Resultados**, existe relación con pacientes oncológicos en un 50% y las familias funcionales, sean moderadas, o disfuncionales con un 38,3% y con el 11,7 % respectivamente , **Concluyendo** que a superior funcionamiento familiar será superior la calidad de vida del paciente oncológico. (7)

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Teoría General y/o de Enfermería**

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

**ADAPTACIÓN:** La adaptación según Callista Roy, hace referencia al proceso y resultado por el que individuos pertenecientes a un sector social, son sensatos y eligen unirse con el hombre de su ambiente.

**El Modelo establece cuatro modos de adaptación:**

- **Modo fisiológico y físico de adaptación**

El modo fisiológico “se relaciona a los procesos tanto físicos como químicos que están involucrados en las funciones de los seres vivos”. La integridad fisiológica es la necesidad elemental del modo fisiológico.

Las necesidades de nutrición, oxigenación, actividad, protección, reposo y eliminación se relacionan con la necesidad elemental de la integridad fisiológica, a su vez todas estas necesidades se identifican en este modo.

El modo de adaptación físico es “la forma en la que el ser humano expresa su adaptación en relación a las fuentes básicas operativas”. La integridad operativa es la necesidad básica del modo de adaptación físico.

➤ **Modo de adaptación del auto concepto de grupo**

Este modo “se centra más en las características psicológicas y espirituales del ser humano. La necesidad elemental, en la que se basa este modo de adaptación, se ha determinado como la necesidad de conocerse a uno mismo y saber quién es para poder conseguir un propósito y finalidad en el mundo”.

“se puede decir del autoconcepto que es la apreciación que uno tiene de sí mismo; se forma por la percepción tanto interna como

externa, atribuyéndosele al conjunto de reacciones de las demás personas”.

Sus componentes son:

- El yo de la persona, que se compone de la moral, la ética y todos los valores del ser humano.
- El yo físico, que abarca las emociones y el aspecto corporal.

El modo del auto concepto de identidad de grupo, evidencia “cómo la gente se ve, guiándose por las reacciones externas. El modo del auto concepto de identidad de grupo se conforma por el entorno social, la imagen que se proyecta del grupo y su relación con el mismo”. La necesidad elemental de la identidad de grupo es la integridad de la identidad.

➤ **Modo de adaptación de función de rol**

“Este es uno de los dos modos de adaptación social que se enfoca en la función que desempeña el individuo en la sociedad. El rol, se puede describir como las expectativas que se forman de la conducta de una persona hacia otra persona. Se ha

identificado a la integridad social como la necesidad elemental del modo de adaptación de la función del rol”.

➤ **Modo de adaptación de la interdependencia**

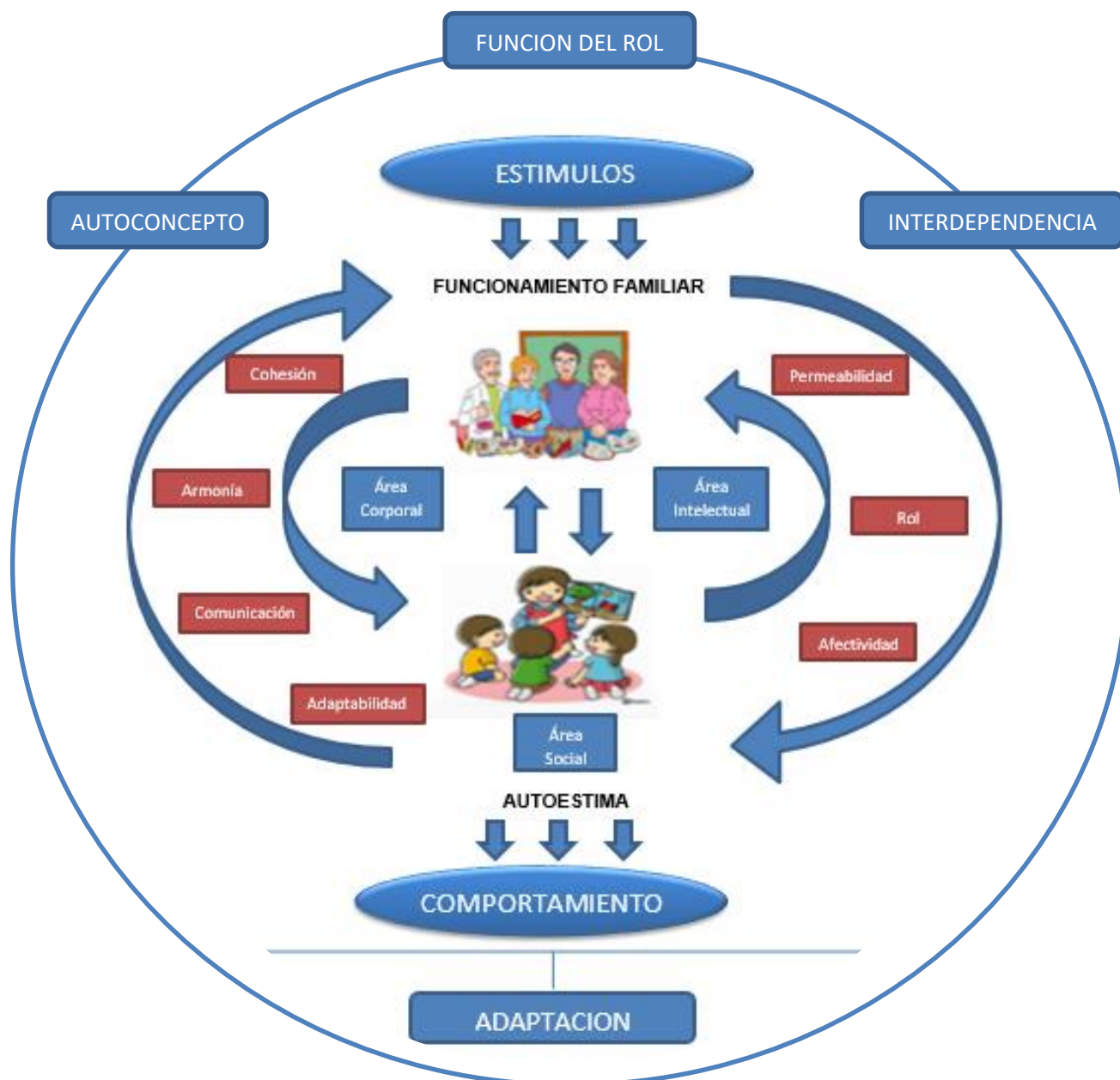
Se enfoca en las interrelaciones de las personas como seres individuales o como parte de un grupo, y en su propósito. Las relaciones dependientes llegan a afectar en cuanto a la capacidad de dar y recibir de los demás lo que uno tiene para brindar de sí mismo como los valores, las responsabilidades, los conocimientos, la educación, la habilidad, el tiempo y el talento.

La finalidad de los cuatro modos de adaptación es lograr una integridad social, psicológica y fisiológica. El individuo visto como una totalidad está conformado por seis subsistemas (los cuatro modos de adaptación, el regulador y el relacionador), los cuales, al relacionarse entre ellos, forman todo un sistema con el propósito de conseguir la adaptación.

La Adaptación como finalidad primordial, le brinda la característica a este modelo, permitiendo su aplicación en la vida diaria.

## 2.2.2 Mapa Conceptual

### TEORÍA DEL MODELO DE ADAPTACIÓN DE ROY RELACIONADO CON EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



MAPA CONCEPTUAL ELABORADO  
POR CALLAHUANCA D.

La idea principal del modelo de Callista Roy es la adaptación, el cual depende de la relación que tiene el individuo con su entorno y que tiene mucho que ver con los estímulos que perciben a su alrededor

Roy conceptualiza a la persona como un todo, donde la suma de sus partes presenta una interdependencia con los modos de adaptación, en este caso: el autoconcepto, la función del rol y la interdependencia, de tal manera que uno afecta al otro y así consecuentemente.

En el concepto de funcionamiento familiar encontramos que la familia asume el papel de adaptarse a diferentes circunstancias de la vida, lo que nos da a entender que la familia es un componente activo de la sociedad, asimismo es la base donde se edifica y forma el autoestima de los hijos, donde autoestima es la capacidad de aceptarse, elegirse y amarse. Ambos, tanto el funcionamiento familiar como el autoestima son dos aspectos que se interrelacionan entre sí.

### **2.2.3 Variables de Estudio**

#### **A. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

##### **FAMILIA**

La familia es el centro esencial de la sociedad, en el cual el individuo se desarrolla y desenvuelve.

La familia es un conjunto de individuos que comparten muchas características, ya sea vínculos de sangre, convivencia o afecto y que están normados por valores sociales que le permiten su desarrollo. (19)

En cuanto a enfermería, Según Condori, Luis: “La familia, es un todo muy complejo, cuyo paso por la vida es un conjunto de singularidades, adversidades, diferencias, semejanzas, individualidades y adversidades, que batalla por su permanencia en un territorio, espacio y tiempo en el cual se siente muy cómodo socialmente”.

La familia es el centro esencial de la sociedad que está constantemente relacionado con el medio que lo rodea.

En el campo de la salud, se debe introducir a la familia como un centro esencial de intervención, puesto que sus integrantes deben nutrirse de

manera física y emocional, y es aquí donde se debe mostrar mayor atención para fomentar la salud del país.

La familia es base fundamental para sus integrantes, principalmente en los adolescentes, quienes se encuentran en constante cambio, ya que es una etapa importante en su desarrollo e identidad familiar.

La familia toma un fuerte protagonismo en el desarrollo y desenvolvimiento del individuo y su autoestima.

### **Tipos de Familias (según su estructura)**

Están considerados en la actualidad 5 tipos de familia según su estructura:

**Familias Nucleares:** Compuesto por el papá, la mamá y los hijos.

**Familias de un Solo Padre (Monoparental):** Con solo la presencia de uno de los padres en el hogar.

**Familias Extendidas:** Con la presencia de otros familiares (primos, tíos, etc.) en el hogar aparte de los padres e hijos.

**Familias Reconstituidas:** Sucede cuando uno de los padres vuelve a rehacer su vida y se casan de nuevo.

**Familia Ensamblada:** Conformada por la reunión de dos o más miembros de distintas familias, esto sucede cuando, por ejemplo, una madre soltera se casa con un padre viudo con hijos.

Aquí también se incluyen las familias formadas solo por hermanos, o incluso amigos, donde no es necesaria la consanguinidad o parentesco para reconocerlo como familia, sino los sentimientos de convivencia.

Un funcionamiento familiar saludable tiene que ver con la presencia de una dinámica familiar adecuada. Cuando hablamos de dinámica, nos referimos a las pautas que los integrantes de una familia tienen para relacionarse, las que se ven reflejadas por la expresión de emociones de los miembros y la relación en conjunto.

Hernández. “Coincide que el funcionamiento familiar se caracteriza por la espontaneidad que muestran los integrantes para dar a conocer sus sentimientos y así poder solucionar las cuestiones que se presentan durante la vida diaria”.

De la Cuesta Pérez y Louro, consideran que el Funcionamiento Familiar es la forma dinámica en la que se relacionan los integrantes de las familias y que se evalúa a través de la participación, afectividad, rol, armonía, adaptabilidad, cohesión y armonía.

## **NIVEL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

Louro, I. lo define de la siguiente manera:

- a) Familia funcional:** Es la familia en la cual existe un ambiente sano que propicia el crecimiento de cada uno de sus integrantes y que a su vez permite un equilibrio en las funciones y responsabilidades que se deben de cumplir.
  
- b) Familia moderadamente funcional:** Expresa un espacio intermedio entre la familia disfuncional y la familia funcional.
  
- c) Familia disfuncional:** Expresa el concepto contrario y negativo del funcionamiento familiar.
  
- d) Familia severamente disfuncional:** Es una manifestación totalmente contraria y negativa al funcionamiento familiar.

## **CATEGORÍAS DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (Test FF - SIL)**

- a) Cohesión:** Vinculo que existe entre los miembros de una familia al atravesar diversas circunstancias del día a día, y en la toma de decisiones.
- b) Armonía:** Reciprocidad positiva de los miembros de la familia en cuanto a sus intereses y necesidades propios, manteniendo un equilibrio.
- c) Comunicación:** Los integrantes de una familia pueden intercambiar opiniones de manera precisa y sin rodeos.
- d) Adaptabilidad:** capacidad de la familia de poder modificar su contexto, estructura y roles cuando se requiere.
- e) Afectividad:** Capacidad que tienen los integrantes de una familia para poder sentir e intercambiar sentimientos entre ellos.
- f) Rol:** Función que cada integrante cumple de acuerdo a lo acordado por la familia.
- g) Permeabilidad:** Capacidad que tiene la familia para dar y recibir ayuda del exterior, tanto de instituciones como de otras familias.

## **Funciones y actividades de la enfermería centrada en la Familia**

- ✓ Educadora de salud: Guiar a las familias en la enseñanza de buenas prácticas de salud en su vida diaria y brindarles información importante para que puedan aplicar.
  
- ✓ Incentivar y promover estilos de vida saludable que le ayuden a conseguir un buen estado de salud.
  
- ✓ Defensora de la familia: Contribuir a dar información sobre el acceso a los diversos servicios de salud y otros de gran importancia.
  
- ✓ Realizar acciones que promuevan de forma efectiva la prevención de la enfermedad en las familias.
  
- ✓ Promotora de la salud: Trabajar con la familia sobre la responsabilidad que deben de tener ellos mismos sobre su salud a través del autocuidado.

## **B. AUTOESTIMA**

Branden: “El autoestima es una fuerza personal interna. Es la sensación de ser capaces de enfrentar retos en la vida diaria y ser merecedores de la felicidad”.

Irigoyen – Coria: “El autoestima es el indicador clave que nos dice si la persona va a tener éxito o va a fracasar”. El autoestima es una autoevaluación propia de lo que uno piensa de sí mismo y no de lo que los demás opinen de uno.

Villegas: “El autoestima es un aspecto muy importante porque: es la fortaleza ante las dificultades, participa en el aprendizaje, determina una buena relación social, ayuda a fomentar la autonomía personal y encamina la dirección futura del individuo”.

Según el MINSA, Es la percepción de uno mismo en lo social, intelectual y físico. Se aprecia en el grado de confianza que tenemos para afrontar los distintos retos de la vida. La confianza en uno mismo de saberse digno y triunfador. Un nivel de autoestima alto le permite a la persona tener una buena imagen de sí mismo. Todo esto depende del entorno que lo rodea, la familia, la educación, etc.

Las personas que tienen alta autoestima son personas positivas que conocen sus fortalezas y aceptan sus defectos; se aman, toman sus propias decisiones y fácilmente dominan la frustración; todo lo contrario de las personas con baja autoestima, que son personas que no se aceptan, tienen miedo a emprender cosas nuevas y tomar decisiones, y se frustran con facilidad.

### **NIVEL DE AUTOESTIMA (SEGÚN EL TEST DE HABILIDADES SOCIALES- MINSA)**

Según el MINSA, en la relación de evaluación de habilidades sociales, se ubica al autoestima en las siguientes categorías:

- **Autoestima baja y muy baja:** se les sitúa en un rango muy bajo, son personas con riesgo.
- **Autoestima promedio bajo, promedio, promedio alto:** se encuentran en un nivel intermedio, pero necesitan reforzar sus habilidades sociales.
- **Autoestima alto y muy alto:** presencia de habilidades sociales adecuadas.

## **COMPORTAMIENTOS DE BAJA Y MUY BAJA AUTOESTIMA**

- Muy dependiente de los demás
- Pesimista
- No se encuentra conforme con su persona
- Miedoso de las cosas nuevas
- Puede presentar complejos tanto de inferioridad como de superioridad (para encubrir su sentimiento de inferioridad ante los demás).
- Se aísla de los demás
- No es capaz de formar lazos afectivos profundos
- No se ve merecedor de cariño, puede tener inclinación al suicidio
- Oculta sus sentimientos
- Descuida su estado de bienestar
- Hay rechazo hacia sí misma
- Necesita un estímulo constante
- Se siente muy sensible a los aspectos críticos
- No le gustan los cumplidos
- Con tendencia a la depresión y a la ansiedad
- Experimenta culpa al sentirse bien
- Con miedo a cometer errores
- Muy vergonzosa e indecisa

**COMPORTAMIENTOS DE AUTOESTIMA PROMEDIO BAJO,  
PROMEDIO, PROMEDIO ALTO:**

- Depende mucho de los demás
- En constante búsqueda de la aprobación
- Complacientes
- Le cuesta buscar ayuda o consejos
- Poco arriesgada a las cosas nuevas
- Acepta críticas
- Optimismo moderado
- No se siente a gusto con la contradicción
- Puede expresar uno que otro sentimiento
- Insegura de muchos de sus características propias como su físico.
- Se siente insatisfecha con su persona
- No acepta sus problemas
- Sus relaciones son de inseguridad
- Tiende a compararse con otros
- Rechaza el éxito de las demás personas
- Tendencia a criticar su persona
- Un tanto descuidada en su bienestar
- Poca independencia
- Muy perfeccionista

- Propensa a la preocupación.

## **COMPORTAMIENTOS DE ALTA Y MUY ALTA AUTOESTIMA**

- Es una persona totalmente independiente
- Su forma de actuar natural y relajada
- Todo lo ve en positivo
- Libre de comunicar sus sentimientos y deseos
- Soluciona sus propios problemas sin dificultad
- Se quiere a si misma
- Acepta las opiniones contrarias a la suya
- Atenta con los demás
- Recibe bien las criticas
- Consigue sobrellevar las frustraciones de forma sensata
- Se anima a si misma
- Conoce sus fortalezas y debilidades
- Pide ayuda y consejos cuando lo requiere
- Posee confianza en sí misma

## **DIMENSIONES DEL AUTOESTIMA**

Pope y Craighead (1996) especifican áreas del autoestima:

- **ÁREA SOCIAL.** Las emociones del adolescente sobre las relaciones con su entorno de amistades.
- **ÁREA INTELECTUAL** Es una evaluación del estudiante, no una evaluación de logros, sino una función académica, y en todos los aspectos importantes de la satisfacción del estudiante. No se trata de la importancia de las calificaciones en este ámbito, sino de la satisfacción general en la escuela.
- **ÁREA CORPORAL** cómo califica su apariencia física o sus capacidades

#### **LOS PADRES Y EL AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE:**

Las personas al nacer empiezan un periodo de conocimiento de su persona y empiezan a valorizarse a uno mismo dependiendo del entorno que les rodee, que en este caso viene a ser la familia, y quienes cumplen el papel más importante son los padres.

Los padres de los adolescentes que tienen una autoestima alta son personas que generan autoritarismo, ellos inculcan una educación con exigencia y disciplina. Los padres que tienden a ser tanto estrictos como democráticos suelen aportar mucho a la vida de sus hijos al inculcar normas y reglas de convivencia tanto en el hogar como en la escuela y en su vida diaria, lo que lo prepara para asumir y enfrentar responsabilidades mas adelante.

En conclusión, se puede decir que la actitud tanto positiva como negativa de la familia para con sus hijos influye mucho en su autoestima.

## **C. ADOLESCENCIA**

El estudio está enfocado en la etapa de vida adolescente, ya que esta es una etapa en el cual atraviesa muchos cambios y esta propenso a ser influenciado por una serie de situaciones peligrosas en la sociedad. Para entender mejor el problema se abordará la etapa de vida adolescente.

### **ADOLESCENTES (DE 12 años -18 años)**

La adolescencia es una etapa en donde se presentan cambios tanto psicológicos como físicos y es donde la persona forma su propia identidad, para después pasar a la etapa adulta, donde tendrá que asumir nuevos retos. (8)

Se presentan 3 etapas en la vida adolescente:

## ETAPAS

La adolescencia se clasifica en 3 etapas según la OPS: Adolescencia temprana, media y tardía. (9)

### a. ADOLESCENCIA TEMPRANA

La OPS refiere que está comprendida en las niñas de 10 a 13 años o 14 años y niños de 12 a 14 años o 15, por ende, ocupa parte de la pubertad.

- **Desarrollo físico e imagen corporal:** Hay cierta inquietud por los cambios físicos que atraviesa y más porque ocurren de manera rápida e imprevista. El proceso de desarrollo sexual en el adolescente también le causa curiosidad e incertidumbre. (10)
- **Independencia:** Se rompe el vínculo de dependencia que tienen con sus padres, aquí se puede notar cierta rebeldía por parte del adolescente donde se rehúsa a obedecer, no acepta ordenes, se niega a cumplir sus responsabilidades y deberes, se presentan enfrentamientos con los padres. Todos estos son indicios del inicio de la independencia. (11)

Se presenta cierto alejamiento de los adolescentes para con su familia, lo que trae consigo cierto enojo de los padres por tal comportamiento, asimismo este es el momento cuando ellos más necesitan del afecto de sus seres más cercanos y es por eso que ocurre una contradicción entre ellos. (12)

Este es un periodo bastante problemático en la familia donde hay bastante conflicto en el hogar y donde el adolescente recurre a buscar refugio en sus amigos que mayormente son pocos. (13)

- **Identidad:** Es en este momento donde se va perdiendo la identidad que tenía de niño, aquel donde podía saber exactamente lo que debía hacer, y va adquiriendo una nueva identidad. Es aquí donde toma como modelos a seguir a personajes ficticios como artistas de televisión y en menos proporción a sus maestros; todo esto toma un rol muy importante a la hora de encontrar su identidad.

Se presentan situaciones en las que el adolescente tiende a romper las reglas, lo que le acarrea problemas con la autoridad y le genera disgustos con su familia, docentes,

entre otros. Aquí es donde el adolescente se aísla buscando un lugar privado para él. A causa del poco desarrollo de su autoestima, es muy sensible a situaciones de crítica. (14)

- **Escala de valores:** En algunos casos los adolescentes pueden ir formando ellos mismos un sistema de valores, pero en mayor medida adoptan los valores ya adquiridos en la familia, los cuales son confrontados con los de otras familias. En la mayor parte de casos los adolescentes aun no tienen delimitado su propio sistema de valores. (15)

- **Psicosexual y social:** Suele haber mayor relación social con personas del mismo género, pero ya comienzan a crear lazos con el sexo opuesto lo que les ayuda a formar su lado masculino o femenino. Es común desarrollar un profundo afecto por un amigo o amiga cercano que suele confundirse con una atracción pasajera. Se encuentra presente en esta etapa la masturbación que suele aumentar y darse con un sentimiento de culpabilidad. Puede desarrollarse también en esta etapa comportamientos y acercamientos pseudohomosexuales. (16)

## b. ADOLESCENCIA INTERMEDIA

Está comprendida en las niñas de 14 a 16 años y en los niños de 15 a 17.

- **Desarrollo físico e imagen corporal:** es aquí donde los caracteres sexuales ya están en la última etapa de desarrollo y la rapidez del crecimiento va disminuyendo. Ya hay menos preocupación e incertidumbre por los cambios que sufren sus cuerpos, pero su imagen aún no está definida por lo que tratan de verse lo más atrayente posible para captar miradas. Esto sucede tanto en hombres como en mujeres. (17)

- **Independencia:** durante este periodo se presenta mayor desinterés de los adolescentes por las situaciones familiares y a causa de eso se crean muchos más conflictos con los padres. Hay mayor descontrol y rebeldía. Tienden a acercarse más a sus amigos y a formar grupos en los que suelen actuar de manera desafiante y para ganarse su respeto llegan a iniciarse en actividades peligrosas y dañinas, como el consumo de alcohol, tabaco o incluso drogas. (18)

- **Identidad:** Con anterioridad se había dicho que la relación del adolescente con su entorno de amistades ayudaba mucho en la búsqueda de su identidad, y en esta etapa que se desarrolla el pensamiento abstracto es de mucha ayuda en el proceso de identificación.
- **Psicosexual y social:** Se puede observar que les dan mayor importancia a las interacciones sociales con personas del sexo opuesto y se enfocan mucho en su imagen y apariencia personal. En esta etapa se puede notar que la sexualidad es más física que sentimental.

### c. **ADOLESCENCIA AVANZADA**

La última etapa está comprendida en las niñas de 17 a 19 años y en los niños de 18 a 21 años.

- **Desarrollo físico e imagen corporal:** En esta etapa los adolescentes ya han terminado su desarrollo, ya tienen una imagen e identidad fijada y para entonces conformes con su físico.

- **Interdependencia:** El sentimiento de autonomía debe haberse terminado de desarrollar satisfactoriamente. Nuevamente se involucra en temas familiares y se relaciona con los suyos. Su relación familiar se fortalece aún más y el deseo de estar con los amigos constantemente se aminora y se normaliza y ya no es algo dependiente.

Los que realizan estudios por un periodo largo suelen ser por más tiempo dependiente de sus padres.

- **Identidad:** La identificación del adolescente debe haberse logrado de igual manera como todos los otros aspectos en esta etapa.

- **Psicosexual y social:** En esta etapa se puede ver que el adolescente va tomando actitudes de adulto y su comportamiento va acorde con lo que la sociedad consigna; ya su sexualidad no es tan explorativa ni física sino más afectiva.

## 2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- **Funcionamiento Familiar.-** Facultad que tiene una familia para afrontar y salir airoso de las dificultades que se le presente en la vida.
- **Dinámica familiar.-** Acontecimientos de diferente naturaleza que se dan entre los integrantes de una familia y que les ayuda a llevar un buen desenvolvimiento familiar.
- **Autoestima.-** Es la valoración que cada uno da de su persona; si la valoración es positiva y el resultado es la aceptación de sí mismo, se puede decir que es una autoestima alta; si por el contrario la evaluación es negativa y no se da una buena valuación podemos decir que es una baja autoestima. Es sentirse capaz de poder afrontar las situaciones que se le atraviesen así sean dificultades y poder lograr superarlas.
- **Proceso de Adaptación.-** Es un proceso de libre elección donde el individuo decide integrarse a un grupo y relacionarse con su entorno.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El enfoque del actual estudio fue cuantitativo, porque se obtuvo datos cuantificables para encontrar la relación entre el autoestima y el funcionamiento familiar.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación según las características del autor fue de diseño descriptivo correlacional de corte transversal; descriptivo porque se hizo una descripción detallando los factores que pueden influir entre el autoestima y el funcionamiento familiar; correlacional porque se hizo una correlación entre las variables tanto independiente como dependiente y de corte transversal porque la información se obtuvo en un tiempo determinado sin alterar los componentes en las variables de estudio.

#### **3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Se utilizó el método hipotético deductivo, porque se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula y a raíz de un análisis

lógico se pudo lograr comprender ciertos sucesos en la investigación.

### **3.4 POBLACIÓN**

Para fines de la presente investigación, la población estuvo conformada por 926 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Enrique Paillardelle” del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna.

#### **3.4.1 Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de 5to año de secundaria
- Estudiantes Matriculados, asistentes y que acepten participar

#### **3.4.2 Criterios de Exclusión**

- Estudiantes que prefieren no resolver el cuestionario.
- Estudiantes de primero, segundo, tercero y cuarto año de secundaria
- Estudiantes que no están presentes durante la aplicación del instrumento.

### **3.5 MUESTRA**

La muestra estuvo conformada por 151 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Enrique Paillardelle” del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna.

El muestreo de la presente investigación es no probabilístico por conveniencia; ya que solo se trabajó con 5º año de secundaria.

### **3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis lo conformaron los estudiantes que se matricularon en el año 2019 del 5º año de secundaria de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna.

### **3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.7.1 Técnica**

En la realización de la investigación se empleó la técnica de la encuesta.

#### **3.7.2 Instrumento**

Como instrumento se usó el cuestionario y fue aplicado a los estudiantes de 5º año de secundaria de la Institución Educativa

“Enrique Paillardelle”. Las características del cuestionario son las siguientes:

- ✓ Es anónimo
- ✓ Contiene una pequeña reseña de los objetivos de la investigación y la importancia de responder con honestidad.
- ✓ El orden en que se plantean las preguntas van desde la información general y luego se enfoca en las dos variables de estudio.
- ✓ El instrumento se divide en 3 partes:

#### ➤ **CARACTERÍSTICAS GENERALES**

En el encabezado del instrumento se consideraron datos generales como son el año, la sección, la edad y la información de con quienes viven en la actualidad.

#### ➤ **INSTRUMENTO N° 01: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

También llamado PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES (FF-SIL) se realizó con la finalidad de hacer más sencilla la forma de evaluar las relaciones

en las familias, así como ser útil en la manera de calificarla por el personal de salud. Está conformado de 14 ítems con 7 partes:

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

El cuestionario logra un total de 14 a 70 puntos que se consiguen de sumar los subtotales, donde cada ítem tiene diferente valor:

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

<b>RANGO</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
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

El puntaje total se obtiene de la sumatoria de puntaje de cada ítem, llegando a conocer cual es el estado del funcionamiento familiar.

➤ **INSTRUMENTO N° 02: HABILIDADES SOCIALES (AUTOESTIMA)**

El instrumento de habilidades sociales: Autoestima tiene un total de 12 ítems. El cuestionario logra un total que va desde menos de 21 a más de 55 puntos que se consiguen de sumar los subtotales, donde cada ítem tiene diferente valor:

Siempre : 5 ptos

A Menudo : 4 ptos

A Veces : 3 ptos

Rara Vez : 2 ptos

Nunca : 1 pto

Los anteriores presentan una escala del 1 al 5.

\*Únicamente los enunciados siguientes tienen un valor contrario 2, 5, 8, 12

Con una sencilla forma de aplicar por el personal de salud, está conformado de 12 ítems con 3 partes:

- Intelectual: 10 y 12
- Social :4, 5, 7, 8, 9, 11
- Corporal :1, 2, 3, 6

La suma de puntos para el instrumento de habilidades se divide de a siguiente forma:

<b>RANGO</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
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

El puntaje total se obtiene de la sumatoria de puntaje de cada ítem, llegando a conocer cuál es el estado del autoestima.

### **3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Al comienzo de la presente investigación, el entonces proyecto tuvo que ser entregado para su aprobación y posterior ejecución, luego de ello se pidió emitir una carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG – TACNA, para poder conseguir la autorización de la Institución Educativa “Enrique Paillardelle”; a continuación, se describe lo realizado:

- Se conversó con el Director de la Institución y se informó sobre los objetivos de la investigación y su finalidad.
- Por medio de un consentimiento se pidió la colaboración de los estudiantes.
- Se realizó la encuesta a los adolescentes en horas de la tarde en el horario asignado por los docentes.
- La realización de la encuesta tardo de 10 a 15 minutos.

### **3.9 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

**Validez:** el instrumento utilizado en la presente investigación fue validado por la Lic. Daysi Giménez Flores en su estudio realizado

en Tacna, asimismo fue usado en prácticas con anterioridad, y el instrumento de Autoestima también se había usado antes en la población adolescente; sin embargo, por motivo de antigüedad debió ser validado de nuevo al igual que el primer instrumento. El instrumento fue validado por expertos en la materia: 1 estadista, 01 psicólogo, 01 médico y 2 enfermeras.

La evaluación se realizó con una ficha con 11 indicadores. Para la medición, se tomó en cuenta el índice de homogeneidad o concordancia entre los expertos.

**Confiabilidad:** Se efectuó a base del coeficiente Alfa de Cronbach, se obtuvo un 0,979 para el funcionamiento familiar y 0,899 para la evaluación de habilidades sociales: autoestima; los dos con valores aceptados de confiabilidad.

### **3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

La información fue procesada haciendo uso del SPSS (The Package Sattistical For The Social Sciences). El resultado obtenido fue expresado en cuadros y tablas estadísticas.

Se usó el R de Pearson para saber si había relación entre el nivel de autoestima y el funcionamiento familiar. El resultado nos dice que si hay relación con un p valor 0.001 ( $p < 0.05$ ).

### **3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para la realización de la investigación se consiguió el permiso necesario aplicando el consentimiento informado, según el Reglamento de Ley General de Salud en cuestiones de estudio.

#### **3.11.1 Principio de Autonomía**

Se dio una correcta información del estudio a los estudiantes, docentes y autoridad educativa.

#### **3.11.2 Consentimiento Informado**

Se realizó un formato de consentimiento informado para conseguir la autorización de los adolescentes por medio de los padres de familia.

#### **3.11.3 Confidencialidad de los Datos**

La aplicación de la encuesta fue con total confidencialidad, lo que se explicó en la primera parte del instrumento.

#### **3.11.4 Evaluación de los Beneficios del Estudio y sus Destinatarios**

Los estudiantes fueron sensibilizados antes de desarrollar el instrumento, ya que antes de

iniciar se hizo una explicación breve del tema y propósito de investigación. No obstante, al entregar las encuestas algunos hicieron públicas sus dudas para ser resueltas.

### **3.11.5 Protección de Grupos Vulnerables**

Una de las finalidades es el enfoque que se da al estudiante en su etapa adolescente, encontrando y fomentando una prevención de problemas que puedan presentarse en el núcleo del hogar y en su mismo entorno educacional.

### **3.11.6 Principio de Justicia**

Se les trato a los adolescentes de forma igualitaria, conservando su autonomía.

### **3.11.7 La Selección de Seres Humanos o sin Discriminación**

Se aplicó la encuesta a casi todos los estudiantes de 5º año, considerando la muestra seleccionada.

### **3.11.8 Los Beneficios Potenciales serán para los Individuos y los Conocimientos para la Sociedad**

El estudio actual es de mucha relevancia para la profesión de enfermería, ya que enfermería se encarga de las etapas de vida y en este caso de la etapa de vida adolescente y su relación con el contexto que lo rodea ya sea la familia como la escuela, por eso es muy valiosa la información que se obtenga de los adolescentes.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS**

#### **4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

A continuación, se muestran los resultados que se dieron después de aplicar la encuesta, los que son representados en cuadros estadísticos, dando así respuestas importantes para la investigación.

**TABLA N° 01**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COHESIÓN DE LOS ESTUDIANTES  
DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COHESIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	11	8,46
Regular	51	39,23
Alto	68	52,31
Total	130	100,0

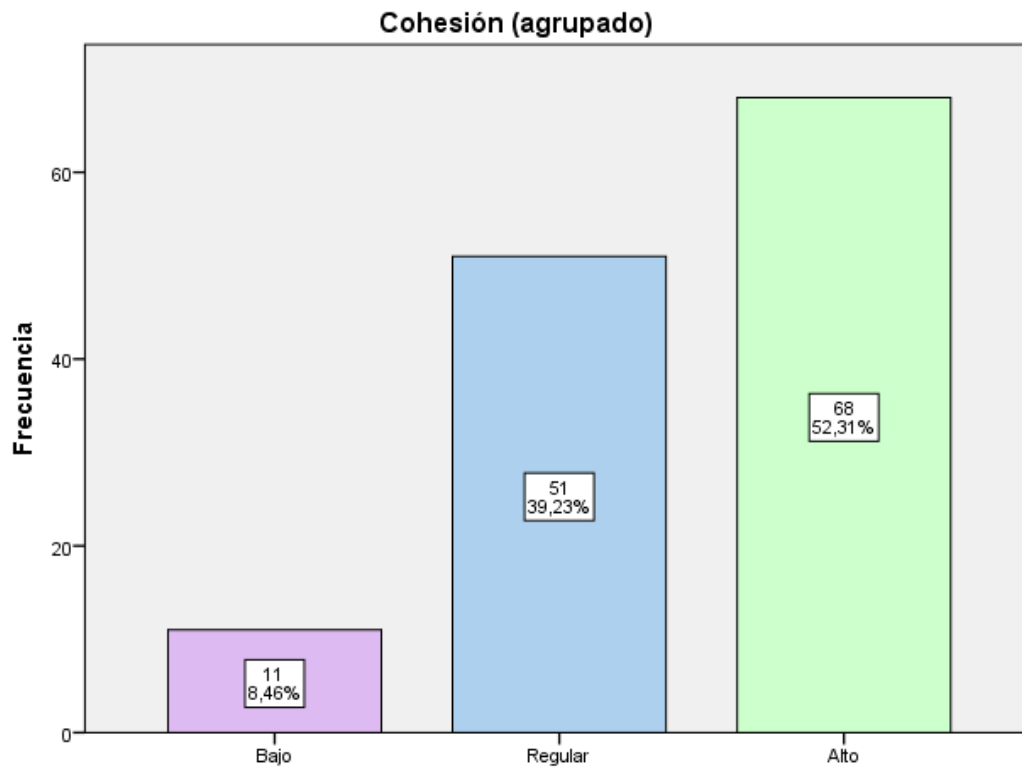
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°01; podemos observar que de los 130 estudiantes el 52,31% tiene un promedio alto de cohesión, el 39,23% regular cohesión y el 8,46% baja cohesión.

### GRÁFICO N° 01

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COHESIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ARMONÍA DE LOS ESTUDIANTES  
DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA - 2019**

<b>FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ARMONÍA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Bajo	6	4,62
Regular	69	53,08
Alto	55	42,31
Total	130	100,0

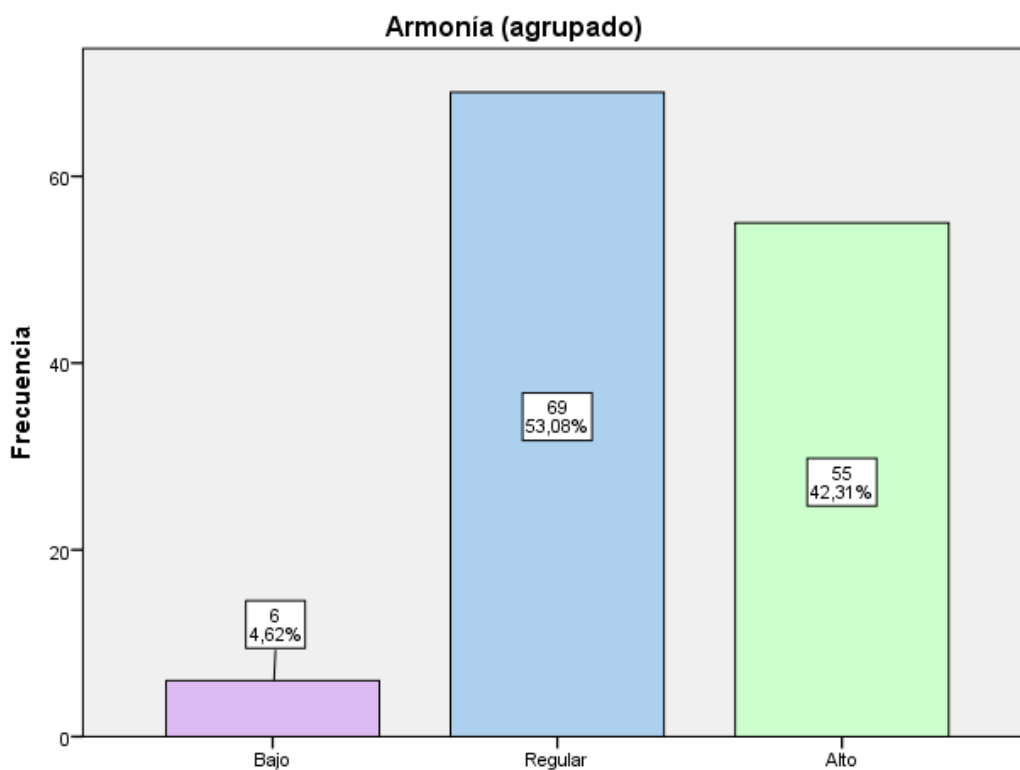
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°02; podemos observar que de los 130 estudiantes el 53,08% tiene un promedio regular de armonía, el 42,31% alta armonía y el 4,62% baja armonía.

## GRÁFICO N° 02

### FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ARMONÍA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COMUNICACIÓN DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COMUNICACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	5	3,85
Regular	53	40,77
Alto	72	55,38
Total	130	100,0

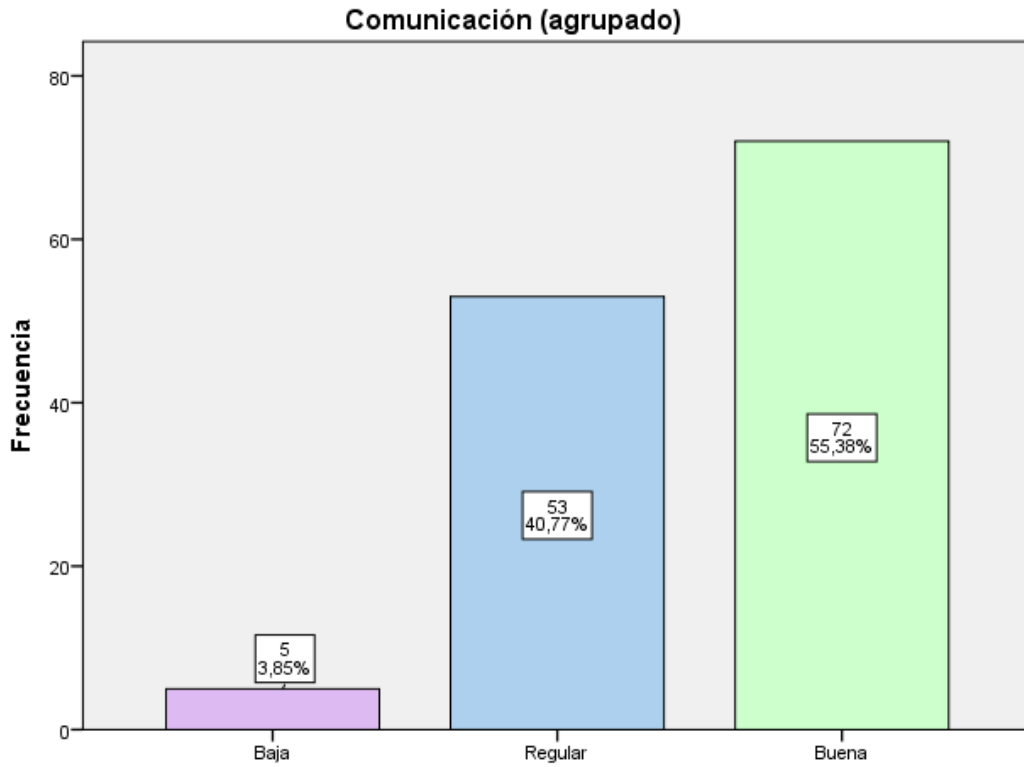
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°03; podemos observar que de los 130 estudiantes el 55,38% tiene un promedio alto de comunicación, el 40,77% regular comunicación el 3,85% baja comunicación.

### GRÁFICO N° 03

#### FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – COMUNICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – PERMEABILIDAD DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – PERMEABILIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	12	9,23
Regular	72	55,38
Alto	46	35,38
Total	130	100,0

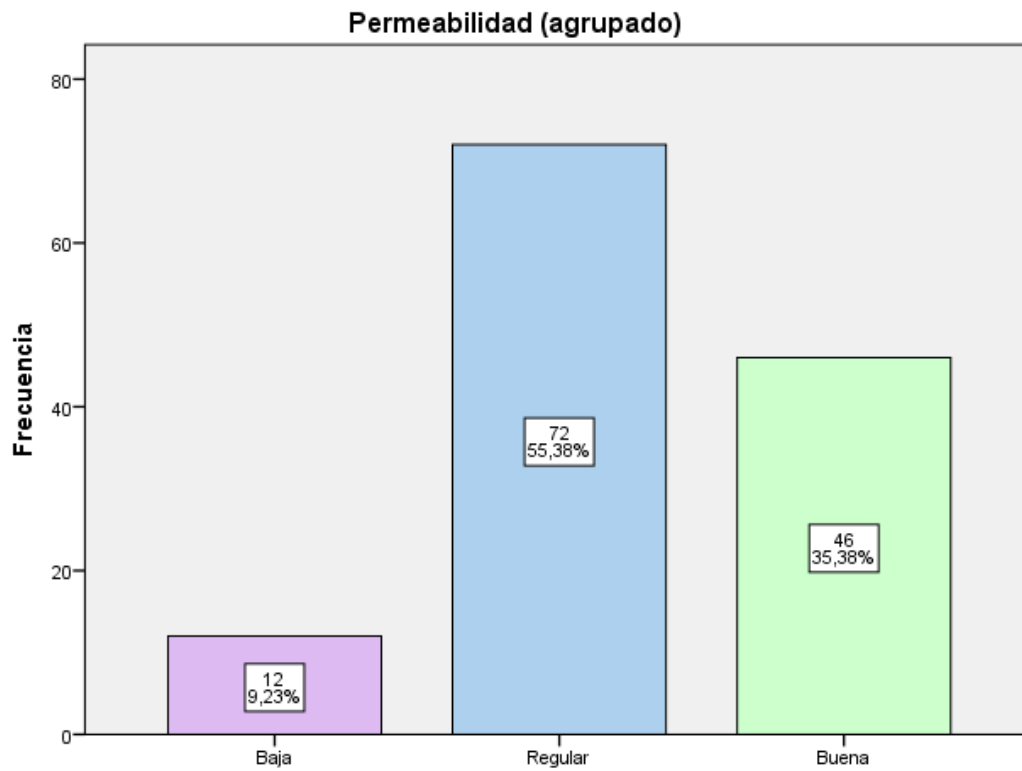
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°04; podemos observar que de los 130 estudiantes el 55,38% tiene un promedio regular en permeabilidad, el 35,38% regular permeabilidad y el 9,23% baja permeabilidad.

### GRÁFICO N° 04

#### FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - PERMEABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N°04

**TABLA N° 05**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – AFECTIVIDAD DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – AFECTIVIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	10	7,69
Regular	83	63,85
Alto	37	28,46
Total	130	100,0

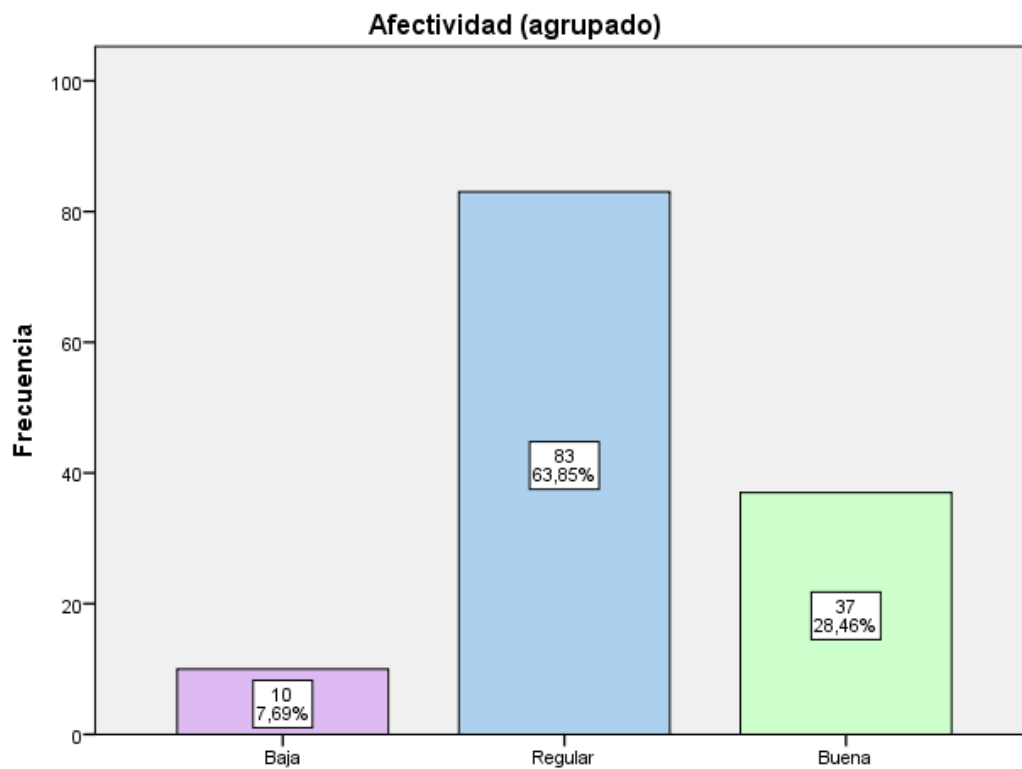
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°05; podemos observar que de los 130 estudiantes el 63,85% tiene un promedio regular de afectividad, el 28,46% alta afectividad y el 7,69% baja afectividad.

### GRÁFICO N° 05

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – AFECTIVIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - ROLES DE LOS ESTUDIANTES DE  
5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ROLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	7	5,38
Regular	60	46,15
Alto	63	48,46
Total	130	100,0

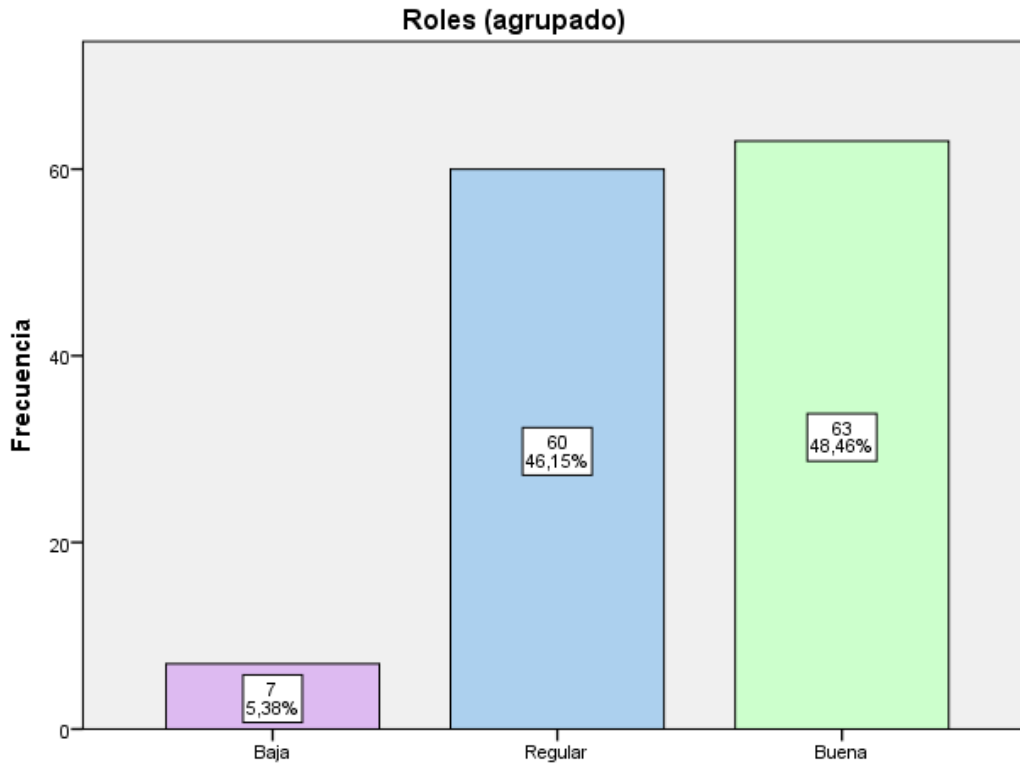
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°06; podemos observar que de los 130 estudiantes el 48,46% tiene un promedio alto en roles, el 46,15% regular rol y el 5,38% bajo rol.

### GRÁFICO N° 06

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ROLES DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 06

**TABLA N° 07**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ADAPTIBILIDAD DE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ADAPTABILIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	08	6,15
Regular	65	50,00
Alto	57	43,85
Total	130	100,0

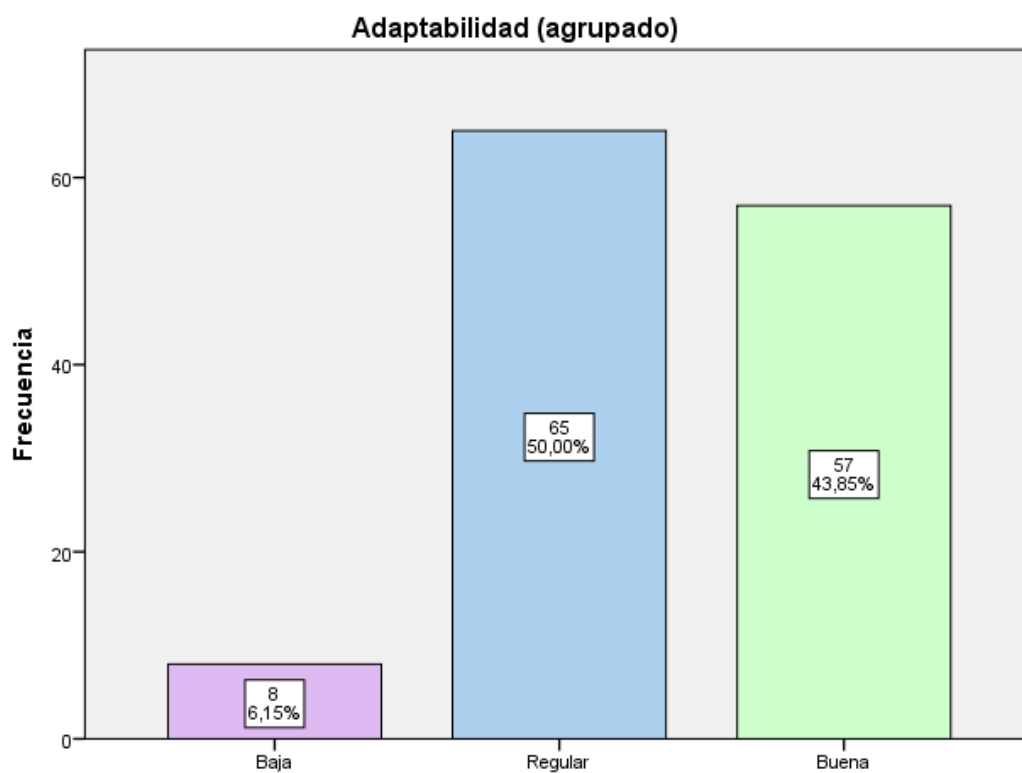
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°07; podemos observar que de los 130 estudiantes el 63,85% tiene un promedio regular de adaptabilidad, el 43,85% alta adaptabilidad y el 6,15% baja adaptabilidad.

### GRÁFICO N° 07

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – ADAPTABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 07

**TABLA N° 08**  
**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE**  
**SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,**  
**TACNA-2019**

PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Familia Severamente Disfuncional	3	2,31
Familia Disfuncional	20	15,38
Familia Moderadamente Funcional	80	61,54
Familia Funcional	27	20,77
Total	130	100,0

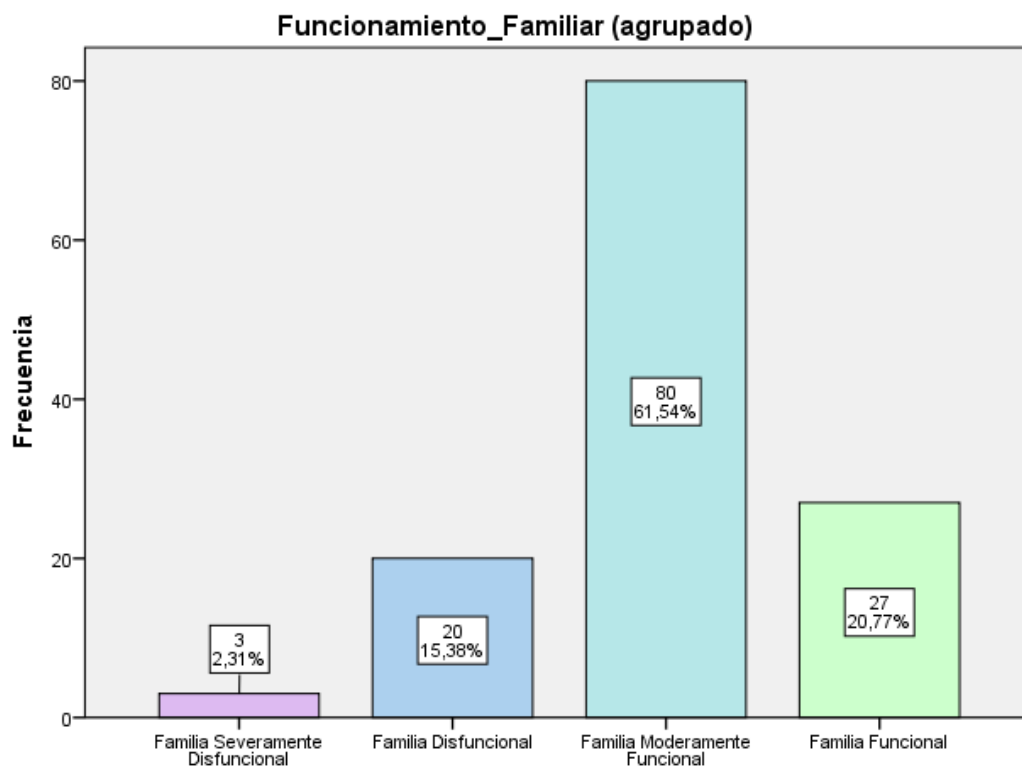
Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
**Elaborado por:** MINSA **Modificado por:** Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°08; podemos observar que de los 130 estudiantes el 61,54% de los encuestados pertenecen a familia modernamente funcional, el 20,77% es familia funcional, el 15,38% familia disfuncional y el 2,31% familia severamente disfuncional.

### GRÁFICO N° 08

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 08

**TABLA N° 09**

**HABILIDADES SOCIALES – CORPORAL DE LOS ESTUDIANTES DE  
5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA-2019**

HABILIDADES SOCIALES - CORPORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	00	0,00
Regular	57	43,85
Alto	73	56,15
Total	130	100,0

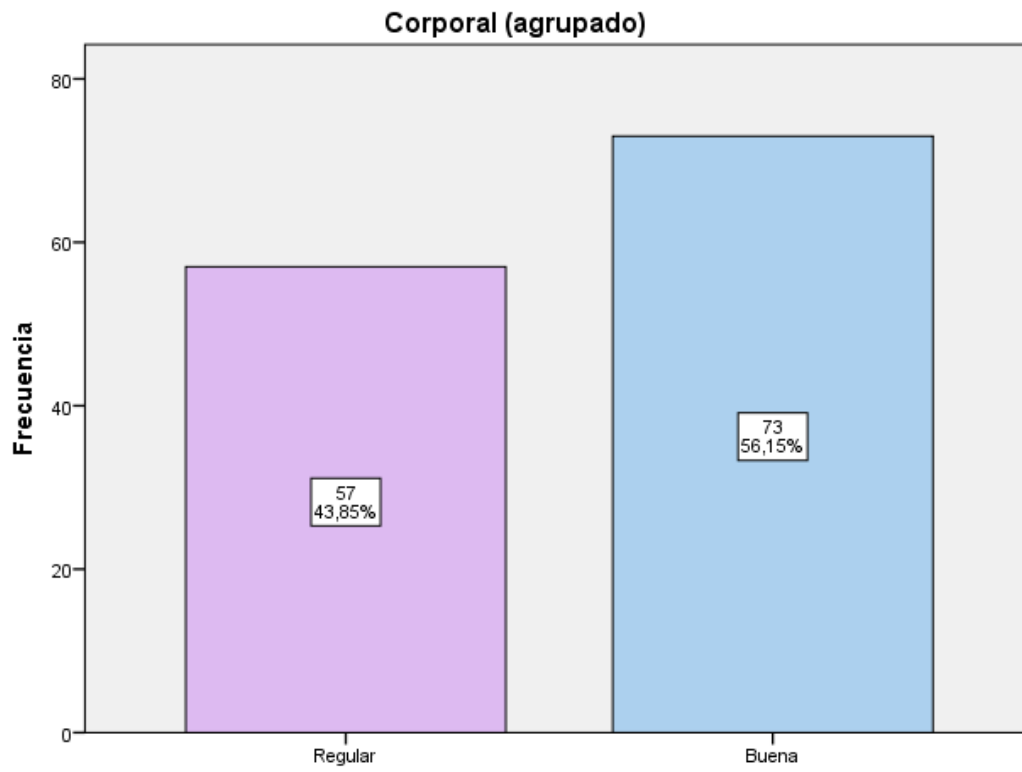
Fuente: HABILIDADES SOCIALES (AUTOESTIMA) I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°09; podemos observar que de los 130 estudiantes tienen una habilidad social corporal de 56,15% tiene un promedio alto, el 43,85% habilidades sociales corporales regular.

### GRÁFICO N° 09

#### HABILIDADES SOCIALES – CORPORAL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 09

## TABLA N° 10

### HABILIDADES SOCIALES – SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019

HABILIDADES SOCIALES – SOCIAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	00	0,00
Regular	36	27,69
Alto	94	72,31
Total	130	100,0

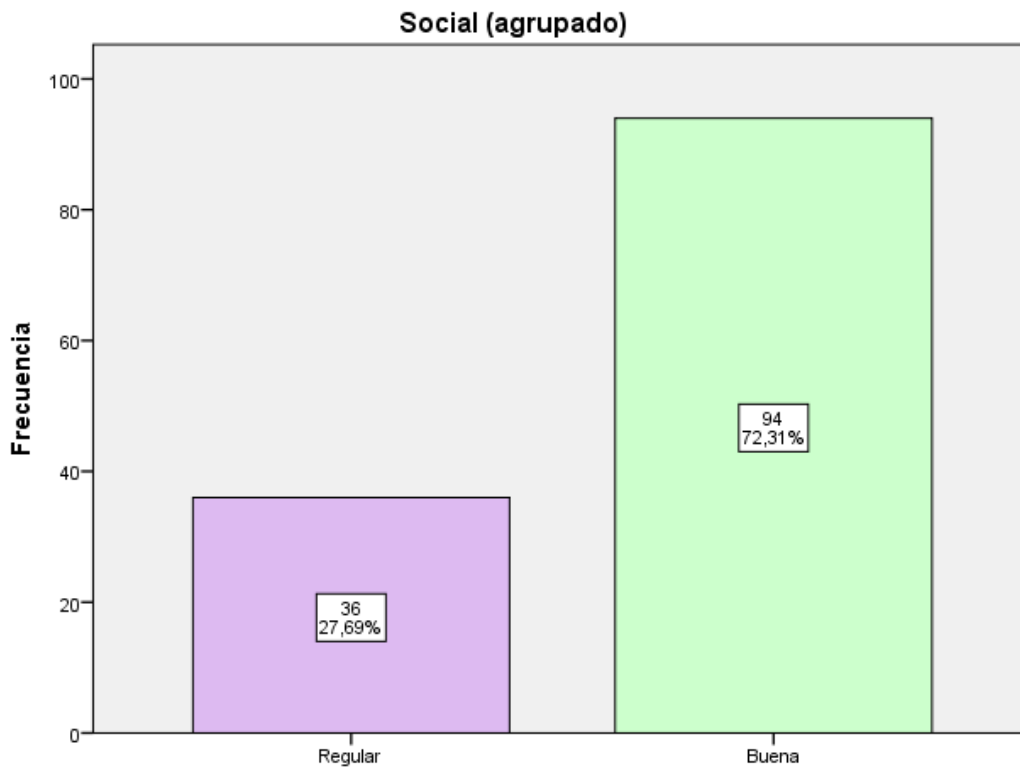
Fuente: HABILIDADES SOCIALES (AUTOESTIMA) I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

#### INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N°10; podemos observar que de los 130 estudiantes tienen una habilidad social - social de 72,31% tiene un promedio alto, el 27,69% habilidad social - social regular.

### GRÁFICO N° 10

#### HABILIDADES SOCIALES – SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 10

**TABLA N° 11**

**HABILIDADES SOCIALES – INTELLECTUAL DE LOS ESTUDIANTES  
DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,  
TACNA-2019**

HABILIDADES SOCIALES – INTELLECTUAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	02	1,54
Regular	59	45,38
Alto	69	53,08
Total	130	100,0

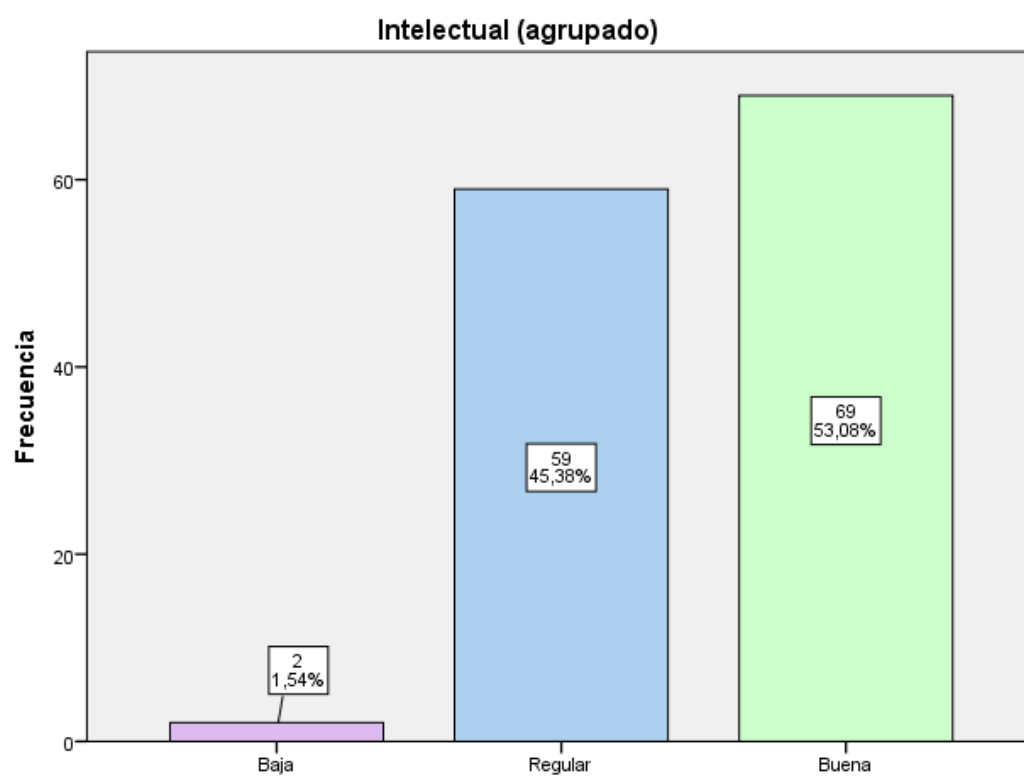
Fuente: HABILIDADES SOCIALES (AUTOESTIMA) I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°11; podemos observar que de los 130 estudiantes tienen una habilidad social intelectual de 53,08% tiene un promedio alto, el 45,38% habilidades sociales intelectual regular y el 1,54% baja habilidad social intelectual.

### GRÁFICO N° 11

#### HABILIDADES SOCIALES – INTELECTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 11

**TABLA N° 12**  
**HABILIDADES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE**  
**SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE,**  
**TACNA-2019**

HABILIDADES SOCIALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Autoestima Baja	04	3,08
Autoestima Promedio Bajo	30	23,08
Autoestima Promedio	52	40,00
Autoestima Promedio Alto	25	19,23
Autoestima Alta	12	9,23
Autoestima Muy Alta	07	5,38
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>

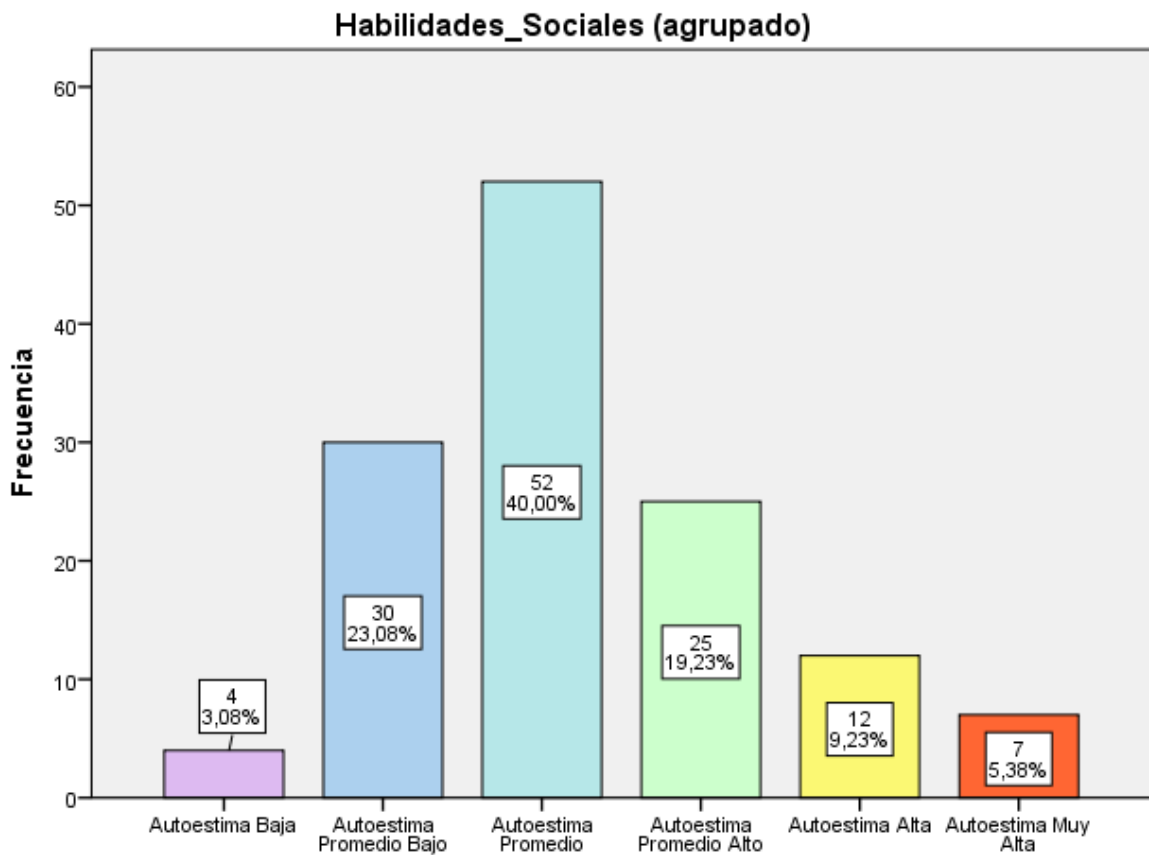
Fuente: HABILIDADES SOCIALES (AUTOESTIMA) I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
**Elaborado por:** MINSA **Modificado por:** Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°12; podemos observar que de los 130 estudiantes tienen una autoestima baja de 3,08%, autoestima promedio bajo de 23,08%, autoestima promedio de 40,00%, autoestima promedio alto 19,23%, autoestima alta de 9,23% y autoestima muy alta 5,38%.

## GRÁFICO N° 12

### HABILIDADES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 12

**TABLA N° 13**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACION CON EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

VARIABLE INDEPENDIENTE		VARIABLE DEPENDIENTE Habilidades Sociales (agrupado)						Total	Estadísticos
		Autoestim a Baja	Autoestima Promedio Bajo	Autoestima Promedio	Autoestima Promedio Alto	Autoestima Alta	Autoestima Muy Alta		
Funcionamiento_ Familiar (agrupado)	Familia Severamente Disfuncional	1 (33,33%)	1(33,33%)	1(3,33%)	0(0,00%)	0(0,00%)	0(0,00%)	3(2,31%)	<b>Chi2: 56,604<sup>a</sup> P valor; 0,001</b>
	Familia Disfuncional	0 (0,00%)	12(60,00%)	7(35,00%)	1(5,00%)	0(0,00%)	0(0,00%)	20(15,38%)	
	Familia Moderamente Funcional	3(3,75%)	15(18,75%)	38(47,50%)	18 (22,50%)	4(5,00%)	2(2,50%)	80(61,54%)	
	Familia Funcional	0(0,00%)	2(7,41%)	6(22,22%)	6(22,22%)	8(29,63%)	5(18,52%)	27(20,77%)	
<b>Total</b>		<b>4(3,08%)</b>	<b>30(23,08%)</b>	<b>52(40,00%)</b>	<b>25(19,23%)</b>	<b>12(9,23%)</b>	<b>7(5,38%)</b>	<b>130(100,00%)</b>	

Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019

Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	59,604 <sup>a</sup>	15	,001
Razón de verosimilitudes	50,350	15	,000
Asociación lineal por lineal	33,637	1	,000
N de casos válidos	130		

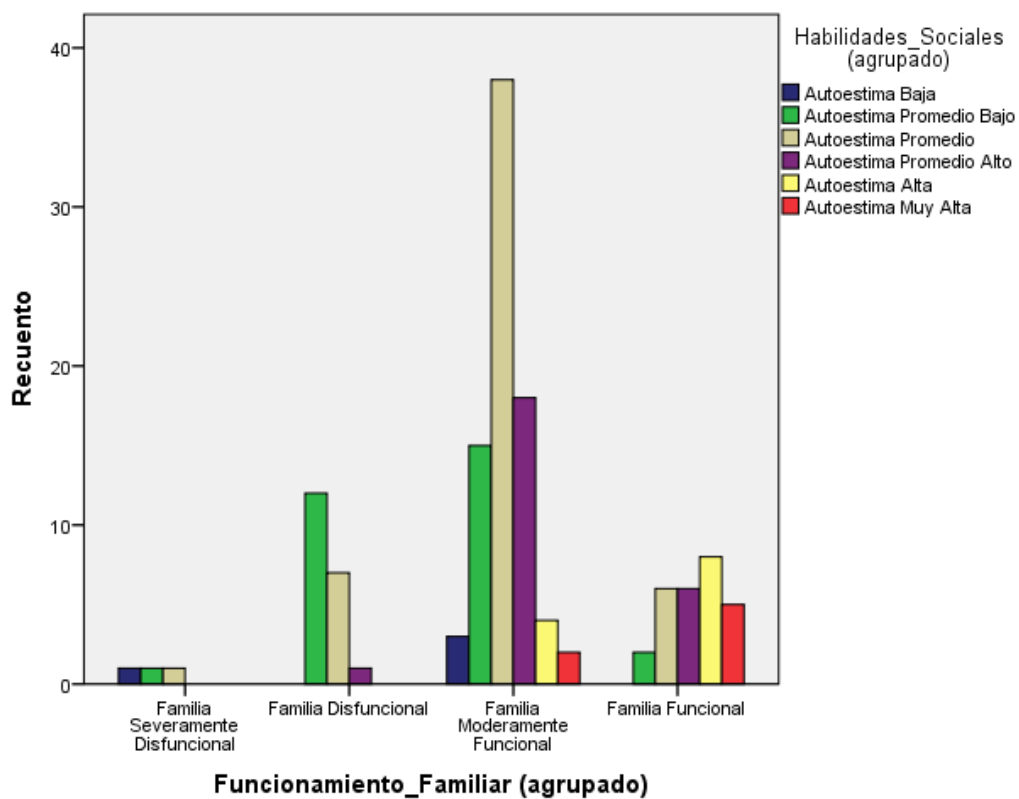
a. 16 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,09.

### **INTERPRETACIÓN:**

Se encontró en la tabla anterior que los estudiantes que tienen familia severamente disfuncional tienen autoestima baja con 33,3%, autoestima promedio baja 33,33% y autoestima promedio 33,33%, los que tienen familia disfuncional tienen una autoestima promedio bajo con 60,00%, y también tienen una autoestima promedio con 35,00% y autoestima promedio alto 5%, y la familia moderadamente funcional tiene un autoestima baja 3,75%, 18,75% autoestima promedio bajo, autoestima promedio 47,50%, autoestima promedio alto 22,75%, autoestima alta 5% y autoestima muy alta 2,5%, mientras que la familia funcional tiene una autoestima alto y muy alto con 29,63% y 18,52% respectivamente, a la prueba estadístico R de Pearson aplicado nos indica que si existe una relación estadísticamente significativa con un p valor 0.0001 ( $p < 0.05$ ).

### GRÁFICO N° 13

## FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACION CON EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019



Fuente: Tabla N° 13

## 4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

Fueron propuestas 2 Hipótesis:

- **HIPÓTESIS ALTERNA**

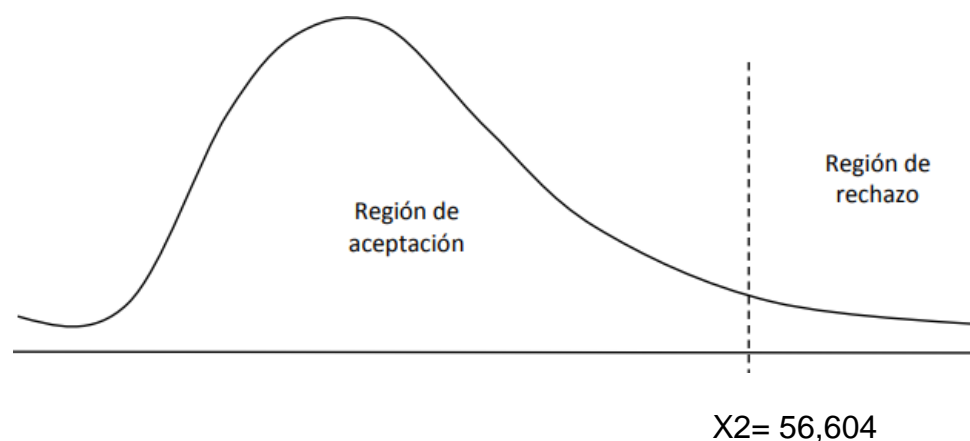
**HA:** El funcionamiento familiar tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E.

Enrique Paillardelle Tacna 2019

- **HIPÓTESIS NULA**

**H0:** El funcionamiento familiar no tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I. E.

Enrique Paillardelle Tacna 2019



**Nivel de Significancia**

$\alpha = 5\% = 0,05$

### Estadístico de Prueba

$$X_c^2 = \sum_{j=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_y - E_y)^2}{E_y} = x^2(f-1)(c-1)$$

$$\chi^2 = 56,604$$

#### Donde:

Oy: Frecuencia observada

Ey : Frecuencia esperada

f: número de filas

c: número de columnas

gl: grados de libertad

Con un p valor 0.001 ( $p < 0.05$ ) aplicando la R de Pearson, se puede concluir que si existe relación.

### 4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo de tesis presente busca obtener una relación entre el funcionamiento familiar y el autoestima y encontrar como se relacionan ambos.

En la tabla N° 01, N° 02, N° 03 y N° 04 referente a las dimensiones del Funcionamiento Familiar, podemos observar que, en la dimensión cohesión, de los 130 estudiantes el mayor porcentaje tiene un promedio alto de cohesión (52,31%), le siguen los de regular cohesión (39,23%) y baja cohesión (8,46%). En cuanto a la dimensión armonía, el 53,08% tiene un promedio regular de armonía, el 42,31% alta armonía y el 4,62% baja armonía. En la dimensión comunicación el 55,38% tiene un alto promedio de comunicación, el 40,77% regular comunicación y el 3,85% baja comunicación. Y en la dimensión de permeabilidad, el 55,38% tiene un promedio regular en permeabilidad, el 35,38% alta permeabilidad y el 9,23% baja permeabilidad; todo esto pudiera estar relacionado a varios factores como el nivel educacional de los padres, tipo de trabajo que no les permite habilitar un tiempo para relacionarse con sus hijos, poca calidad de la comunicación teniendo conversaciones muy superficiales nada productivas.

Continuando con las tablas N° 05, N° 06 y N° 07 referente a la dimensión afectividad, en el primer cuadro podemos observar que el 63,85% tiene un promedio regular de afectividad, el 28,46% tiene alta afectividad y el 7,69% baja afectividad. El siguiente cuadro nos muestra la dimensión roles, donde el 48,46% tiene un promedio alto en roles, el 46,15% regular rol y el 5,38% bajo rol. Y por último vemos que en la dimensión de adaptabilidad, el 63,85% tiene un promedio regular de adaptabilidad, el 43,85% alta adaptabilidad y el 6,15% baja adaptabilidad.

De la Cuesta Pérez y Louro, consideran que el Funcionamiento Familiar es la forma dinámica en la que se relacionan los integrantes de las familias y que se evalúa a través de la participación, afectividad, rol, armonía, adaptabilidad, cohesión y armonía.

En la tabla N° 08 podemos apreciar que de los 130 estudiantes el 61,54% de los encuestados pertenecen a familia modernamente funcional, el 20,77% es familia funcional, el 15,38% familia disfuncional y el 2,31% familia severamente disfuncional.

Estos resultados no coinciden con Ccoicca Miranda Teófilo. Perú (2010), y su estudio "Bullying y Funcionalidad Familiar en una institución educativa del distrito de Comas", donde el grado de

funcionamiento familiar indica que el 32,5% tiene una función familiar buena, el 42,9% una leve disfunción, el 16,4% una moderada disfunción y el 8% una grave disfunción.

Según Olson “Se denomina Funcionamiento familiar a la dinámica que permite desempeñar a la familia su importante papel en la sociedad”

A grandes rasgos podemos decir que la familia funcional es aquella en la cual existe un ambiente sano que propicia el crecimiento de cada uno de sus integrantes y que a su vez permite un equilibrio en las funciones y responsabilidades que se deben de cumplir.

Un funcionamiento familiar saludable tiene que ver con la presencia de una dinámica familiar adecuada. Cuando hablamos de dinámica, nos referimos a las pautas que los integrantes de una familia tienen para relacionarse, las que se ven reflejadas por la expresión de emociones de los miembros y la relación en conjunto.

Hernández. “Coincide que el funcionamiento familiar se caracteriza por la espontaneidad que muestran los integrantes para dar a conocer sus sentimientos y así poder solucionar las cuestiones que se presentan durante la vida diaria”.

Todo esto nos dice que existe buena proporción de alumnos con familias que son moderadamente funcionales y que por otro lado también hay pero en menor medida alumnos con hogares disfuncionales y severamente disfuncionales, lo que nos da a entender que dentro de sus familias no existe una buena relación, no hay comunicación, confianza e interacción entre sus miembros, no hay muestras de cariño de los padres hacia los hijos que los hagan sentir en confianza para poder contarles sobre sus problemas y así poder solucionarlos en familia.

En las tablas N° 09, N° 10 y N° 11, que trata sobre la evaluación de habilidades sociales en sus tres componentes podemos apreciar que en el primer cuadro referente al componente corporal el 56,15% tiene un promedio alto y el 43,85% tiene un promedio regular. En el siguiente cuadro referente al componente social el 72,31% tiene un promedio alto y el 27,69% un promedio regular. Y en el último cuadro referente al componente intelectual el 53,08% tiene un promedio alto, el 45,38% un promedio regular y el 1,54% un promedio bajo.

Pope y Craighead (1996) especifican áreas de el autoestima: área social: las emociones del adolescente sobre las relaciones con su entorno de amistades, área intelectual: es una evaluación del estudiante, no una evaluación de logros, sino una función

académica, y en todos los aspectos importantes de la satisfacción del estudiante. No se trata de la importancia de las calificaciones en este ámbito, sino de la satisfacción general en la escuela, área corporal: cómo califica su apariencia física o sus capacidades.

Se puede decir que uno de los aspectos importantes en la formación del autoestima es la relación que existe entre los hijos y sus padres, es por esta razón que debe haber una relación de entendimiento para con ellos en las distintas situaciones que atraviesen.

Los padres que tienden a ser tanto estrictos como democráticos suelen aportar mucho a la vida de sus hijos al inculcar normas y reglas de convivencia tanto en el hogar como en la escuela y en su vida diaria, lo que lo prepara para asumir y enfrentar responsabilidades más adelante; es por eso que se puede decir que la actitud tanto positiva como negativa de la familia para con sus hijos influye mucho en su autoestima.

En la tabla N° 12 podemos apreciar que se habla del autoestima de los estudiantes, donde el 40,00% tiene una autoestima promedio, el 23,08% una autoestima promedio bajo, el 19,23% una autoestima promedio alto, el 9,23% una autoestima alta, un 5,38% una autoestima muy alta y el 3,08% una autoestima baja.

La investigación de Álvarez A. discrepa ya que en su estudio la mayor parte de adolescentes presentaron alta autoestima y nadie mostró baja autoestima.

Según Irigoyen – Coria: “El autoestima es el indicador clave que nos dice si la persona va a tener éxito o va a fracasar”. El autoestima es una autoevaluación propia de lo que uno piensa de sí mismo y no de lo que los demás opinen de uno.

Y según Villegas: “El autoestima es un aspecto muy importante porque: es la fortaleza ante las dificultades, participa en el aprendizaje, determina una buena relación social, ayuda a fomentar la autonomía personal y encamina la dirección futura del individuo”.

El autoestima es la imagen que nos formamos de nosotros mismos y de lo que somos capaces de hacer; es la unión de todos los aspectos positivos hacia nuestra persona como la fortaleza, el amor propio, la valentía; todo esto dependiendo si se formó de manera adecuada durante la infancia y adolescencia.

Por los resultados podemos decir que habiéndose encontrado autoestima promedio, este pudo deberse a que ya se habría trabajado antes el tema con los adolescentes pero que no llego a cumplir su objetivo de forma total, encontrando a muchos en un

estado de baja autoestima por lo que se necesitaría trabajar aún más para conseguir mejor alcance.

En la tabla N° 13 podemos ver que los estudiantes que tienen familia severamente disfuncional tienen autoestima baja con 33,3%, autoestima promedio baja 33,33% y autoestima promedio 33,33%, los que tienen familia disfuncional tienen una autoestima promedio bajo con 60,00%, y también tienen una autoestima promedio con 35,00% y autoestima promedio alto 5%, y la familia moderadamente funcional tiene un autoestima baja 3,75%, 18,75% autoestima promedio bajo, autoestima promedio 47,50%, autoestima promedio alto 22,75%, autoestima alta 5% y autoestima muy alta 2,5%, mientras que la familia funcional tiene una autoestima alto y muy alto con 29,63% y 18,52% respectivamente.

Lo último tiene concordancia al estudio de Giménez F. "Relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de la ESEN- UNJBG Tacna 2011", donde los alumnos que tienen una autoestima promedio bajo 19,1%, vienen a su vez de familias moderadamente funcionales y los que tienen baja autoestima 1,1%, vienen de familias disfuncionales y severamente disfuncionales.

En conclusión, podemos decir que el día a día de un adolescente tanto en su vida familiar como en el ámbito escolar tiene gran impacto en el desarrollo de su autoestima; ya que si el adolescente ha vivido rodeado de el amor de sus progenitores y ha formado buenas relaciones con sus amigos; su autoestima será mucho mejor que alguien que le ha tocado vivir en un ambiente hostil con peleas e incomprensiones por parte de sus padres.

Como parte de nuestra labor en enfermería está el velar por la salud física y mental en todas las etapas de vida, en este caso la adolescente, así como también fomentar las buenas relaciones intrafamiliares que ayuden a que se fortalezca el vínculo entre los padres y sus hijos.

Muchos estudios coinciden en que la base de la salud mental es el autoestima, la cual se moldea durante la primera infancia; es por tanto que esta etapa es tan importante para trabajarla con ayuda de los padres y maestros, ya que es en el ambiente familiar y escolar donde tiene mayor desenvolvimiento y todo lo que ocurra ahí repercutirá en el futuro.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 CONCLUSIONES**

Se pudo llegar al análisis de que hay una importante relación entre el Funcionamiento Familiar y el Autoestima de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle con un p valor 0.0001 ( $p < 0.05$ ) por tal caso la hipótesis propuesta es aceptada.

En el presente estudio se pudo determinar que los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle del 5to de secundaria pertenecen a familias moderadamente funcionales (61,54%).

Se pudo encontrar que los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle del 5to año de educación secundaria presentan autoestima promedio (40,00%) seguido de autoestima promedio bajo (23,08%), mientras tanto la mayor parte de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle con familia

disfuncional (15,38%) a su vez, presentan autoestima promedio bajo (60,00%).

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- Al sector salud se le sugiere fortalecer los ejes temáticos de Promoción de la Salud Mental y Habilidades para la Vida en los Centros Educativos.
- Capacitar a los docentes de las diferentes instituciones educativas desde la primaria promoviendo programas de desarrollo en cuanto a habilidades sociales en la institución educativa.
- Se sugiere crear políticas que incluyan trabajadores de la salud en cada institución educativa que puedan evaluar a los estudiantes a fin de garantizar el desarrollo integral del adolescente.
- Incentivar el involucramiento de los padres de familia en actividades de confraternidad y recreación de los adolescentes, favoreciendo el funcionamiento familiar.

- Los profesionales de enfermería encargados de la etapa de vida adolescente deben tener presente que esta etapa es una de las más importantes y es por eso que se debe de trabajar aún más en el fortalecimiento de habilidades para así conseguir una buena autoestima en los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarez A. y colaboradores “relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes” México. 2010
2. Uribe Ana F. y colaboradores. “Bullying redes de apoyo social y funcionamiento familiar en adolescentes en una institución educativa de Santander” Colombia.2012
3. Ccoicca Miranda Teófilo. BULLYING y Funcionalidad Familiar en una Institución Educativa del Distrito de Comas. Perú. 2010
4. GrazaShyrley, “Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes nº2053 Independencia” Lima, 2012

Disponible en:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3507/4/RELACI%C3%93N%20ENTRE%20FUNCIONALIDAD%20FAMILIAR%20Y%20NIVEL%20DE%20VIOLENCIA%20ESCOLAR%20EN%20LOS%20ADOLESCENTES%20DE%20LA%20INST.pdf>

5. Giménez Flores, Daysi "Relación del funcionamiento Familiar y el autoestima de los estudiantes ESEN- UNJBG " Tacna, 2011
6. Yupanqui D., "Nivel de autoestima y la dinámica familiar con las conductas de riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes" Tacna, 2012
7. Pardo K., Mendoza L., Ávila C., Ríos A., Rodríguez L."Boletín estadístico en salud: Salud en la etapa de vida adolescente". Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2012  
Disponibile en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2732.pdf>
8. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. Desarrollo Integral y Prevención de la Violencia que afecta a Adolescentes y Jóvenes en América Latina y El Caribe 2011.
9. Camacho P., Nakamura C., Silva I. "funcionamiento familiar según modelo circuplejo de Olson en adolescentes" Lima, 2009.  
Disponibile en:

[http://www.upch.edu.pe/faenf/images/stories/articulorevista2\\_2/olson\\_2\\_2\\_5](http://www.upch.edu.pe/faenf/images/stories/articulorevista2_2/olson_2_2_5)

10. Dirección General de promoción de salud. Documento Técnico " Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú acciones a desarrollar en el eje temático de habilidades para la vida" 2009

11. "Estudio Diagnostico Basal sobre Habilidades para la Vida en Escolares de 3 redes de colegios estatales", AMARES. Dic. 2003

12. Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de las y los Adolescentes. Ubicándolos y Ubicándonos / Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2009

13. Región de salud de Tacna "Diagnostico situacional de la etapa adolescente" 2011

Disponible en:

[http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adolescente\\_1S08.pdf](http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adolescente_1S08.pdf)

14. Santander Sylvia y colaboradores "Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolar chileno" CHILE. 2008
  
15. Harry Ayers, Doula Nicolson. Problemas de la adolescencia: Guía Práctica para el profesorado y familia. Narcea ediciones 2002. Pág. 224.
  
16. Cava, M.; Musitu, G. y Murgui, S. (2006). Familia y violencia: El rol mediador del autoestima y la actitud hacia la autoridad Institucional. *Psicothema*18 (003). Universidad de Oviedo. España.
  
17. Maldonado JM, Saucedo JM. La adolescencia: oportunidades, retos y la familia. En: Saucedo JM, Maldonado JM, editores. La familia: su dinámica y tratamiento. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, Instituto Mexicano de Seguridad Social; 2003.p. 101, 107, 109, 114, 117.

18. Louro Bernal, Isabel. 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.

Disponible en:

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/tesis\\_isabel\\_louro.p  
df](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/tesis_isabel_louro.pdf)

19. Gutierrez-Saldaña, Camacho-CalderonNicolas y Martha L. Martinez-Martinez. “Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes”. Artículo 194.141

## **ANEXOS**

ANEXO N° 01: Matriz de consistencia

ANEXO N° 02: Instrumentos de recolección de datos

ANEXO N° 03: Validación de instrumentos por juicio de expertos

ANEXO N° 04: Confiabilidad de instrumentos

ANEXO N° 05: Consentimiento informado

ANEXO N° 06: Permisos respectivos o solicitud de permiso institucional

**ANEXO Nº 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TÍTULO: "Funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, TACNA – 2019"

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO
¿Cómo es el funcionamiento familiar y el Autoestima de los estudiantes de la I. E. Enrique Paillardelle Tacna 2019?	<u>GENERAL:</u> Analizar la relación del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019	<u>GENERAL:</u> El funcionamiento familiar tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019	<u>Independiente:</u>  Funcionamiento familiar	Funcionamiento familiar	Familia Funcional Familia Moderadamente Funcional Familia Disfuncional Familia severamente disfuncional	<u>POBLACIÓN:</u> La población está conformado por 926 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Enrique Paillardelle.  <u>MUESTRA:</u> La muestra del presente estudio es no probabilístico por conveniencia; ya que solo se trabajara con 5º año de secundaria.	<u>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</u> Es de tipo cuantitativo.  <u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</u> Es de diseño descriptiva correlación de corte transversal.	Prueba de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (FF-SIL)
	<u>ESPECÍFICOS:</u> - Describir el funcionamiento familiar de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019 - Identificar el autoestima de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019 - Relacionar el funcionamiento familiar con el autoestima de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019	<u>NULA</u> El funcionamiento familiar no tiene relación significativa con el autoestima de los estudiantes de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna 2019	<u>Dependiente:</u>  Nivel de autoestima	Corporal	Muy Bajo Bajo Promedio Bajo Promedio Alto Alto Muy Alto			
				Social				



## ANEXO N° 02



### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### CUESTIONARIO

ESTIMADO (A) ESTUDIANTE: La presente encuesta forma parte de un trabajo de investigación, por lo cual solicito tu colaboración respondiendo a las siguientes preguntas. Tus respuestas serán confidenciales y de carácter anónimo.

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

#### I.- Datos Generales:

- 1.- Edad: \_\_\_\_\_
- 2.- Año y Sección: \_\_\_\_\_
- 3.- ¿Con quién vives actualmente?:  
Ambos Padres ( )  
Solo papá ( )  
Solo mamá ( )  
Otros: \_\_\_\_\_

#### II.- Marca con una (X) la situación que percibes en tu familia.

N	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHA S	CASI SIEMPR
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.					
3	En mi casa predomina la armonía.					
4	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					

5	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.					
6	Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					
7	Las manifestaciones de cariño formar parte de nuestra vida cotidiana.					
8	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					
9	Nos expresamos son insinuaciones, de forma clara y directa.					
10	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
11	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
12	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
13	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.					
14	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL), Louro Bernal I. -1994  
CUBA.

**III.-Marca con una sola (X) la opción con la que usted se identifica.**

Nº	HABILIDAD	NUNCA	RARAS VECES	AVECES	A MENUD	SIEMPR E
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 sé 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					

Lista de evaluación de habilidades sociales: autoestima (Minsa)

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN...**

## ANEXO N° 03

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIOS DE EXPERTOS

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El instrumentó fue validado por el autor a través del juicio y criterios de expertos que fueron: 2 Enfermeras, 01 médico, 01 Psicólogo y 1 Estadista.

La evaluación se realizó con una ficha con 11 indicadores. Para la medición, se tomó en cuenta el índice de homogeneidad o concordancia entre los expertos. Este es su coeficiente:

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

La valoración de la validez se presenta en la siguiente escala de valoración:

<b>-1 a 0</b>	<b>No es válido</b>
<b>0,01 - 0,49</b>	<b>Baja validez</b>
<b>0,50 - 0,69</b>	<b>Moderada validez</b>
<b>0,70 - 0,89</b>	<b>Alta validez</b>
<b>0,90 - 1,00</b>	<b>Muy alta validez</b>

A continuación, presenta los puntajes de la hoja de preguntas para la validación:

## PROCEDIMIENTO

1. Se construye una tabla donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios: (Según OIDH)

Items	EXPERTOS					Promedio
	I	II	III	IV	V	
Claridad	4.8	4.8	4.7	4.8	4.5	4.68
Objetividad	4.5	5.0	4.7	4.8	4.6	4.69
Pertinente	5.0	4.5	4.7	5.0	4.5	4.73
Organización	5.0	4.9	4.7	5.0	4.6	4.83
Suficiencia	5.0	4.6	4.8	5.0	4.9	4.84
Intencionalidad	4.5	4.6	4.5	4.8	4.9	4.63
Consistencia	5.0	4.6	4.5	4.8	4.7	4.70
Coherencia	5.0	4.5	4.5	4.8	4.7	4.69
Metodología	5.0	4.7	4.5	4.8	4.9	4.75
Calidad	5.0	4.8	4.5	4.8	5.0	4.81
Lenguaje	5.0	4.7	4.5	4.8	5.0	4.78
<b>VARP (Varianza de la Población)</b>	<b>4.873</b>	<b>4.734</b>	<b>4.667</b>	<b>4.543</b>	<b>4.750</b>	<b>4.7134</b>
				<b>Σ Si<sup>2</sup> :</b>		

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$\mathbf{DPP} = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_9)^2}$$

En este estudio: DPP = **0,93 Muy Alta Validez**

3. Determinar la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero(o), con la ecuación.
4. La D máx. se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de :

Hallado con la fórmula:

$$\mathbf{Dmax} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots + (X_9 - 1)^2}$$

$$\mathbf{Dmax} = 11.350$$

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem (5)

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

5. Con este último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre si. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Excelente y Muy Bueno

C : Bueno

D : Regular

E : Ineficiente

**A.**

0,00 0,93

**B.**

0,93 4,75

**C.**

4,75 6,65

**D.**

6,65 8,89

**E.**

8,78 11,35

6. El punto DPP debe caer en las zonas A y B en caso contrario, la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

En el caso nuestro, El valor DPP fue **0.93** cayendo en la zona “**A**” lo cual significa una **Excelente y Muy Bueno** del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio.



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del experto Justo Guillén, Fernanda Justo Edad 28
2. Institución donde labora / cargo C.I. San Francisco, Psicóloga
3. Título profesional Psicóloga
4. Grado académico Licenciada Mención en .....
5. Título de Investigación: "Percepción del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna - 2019"
6. Aspectos de validación

	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de redacción	Esta formulado en lenguaje apropiado y entendible					95% X
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					100% X
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					100% X
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100% X
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					100% X
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación					100% X
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					100% X
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100% X
9	Metodología	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de Investigación)					100% X
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					100% X
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					100% X

7. Opinión de Aplicabilidad: A) Deficiente..... B) Baja..... C)Regular..... D) Buena..... E) Muy Buena X

8. Promedio de Valoración... 8.1 = 100% Fecha y Lugar 25/11/2019, Tacna

9. Observaciones: General (si debe de eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

Ítems 7 y 8 son similares

Ítem 9 podría ser más objetivo

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI 70493850



Ps. Fernanda E. Justo Guillén  
Cps.p 31665  
Psicóloga



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del experto ..... D. N. Z. ZAVALETA JORGE Luis ..... Edad .....
2. Institución donde labora / cargo ..... C. S. SAN FRANCISCO - AQUITANIA / .....
3. Título profesional ..... MÉDICO - CIRUJANO MEDICO FAMILIAR .....
4. Grado académico ..... Mención en .....
5. Título de investigación: "Percepción del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle. Tarma - 2019"
6. Aspectos de validación

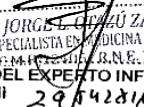
	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de redacción	Esta formulado en lenguaje apropiado y entendible					81
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					81
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					85
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					85
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación					90
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90
9	Metodología	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					90
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

7. Opinión de Aplicabilidad: A) Deficiente..... B) Baja..... C) Regular..... D) Buena..... E) Muy Buena .....

8. Promedio de Valoración..... Fecha y Lugar .....

9. Observaciones: General (si debe de eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

.....

  
 DR. JORGE ZAVALETA  
 ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
 R.M.F. N.º 24314  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI 29542816



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del experto Miriam Rosario Rios Flores Edad 56
2. Institución donde labora / cargo C.S. San Francisco - Responsable Capacitación
3. Título profesional Enfermera
4. Grado académico Magister Salud Pública Mención en Epidemiología
5. Título de investigación: "Percepción del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle. Tacna - 2019"
6. Aspectos de validación

	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de redacción	Esta formulado en lenguaje apropiado y entendible					✓ 95
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 95
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					✓
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 100
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación					100 ✓
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100 ✓
9	Metodología	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					100 ✓
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓ 100

7. Opinión de Aplicabilidad: A) Deficiente..... B) Baja..... C) Regular..... D) Buena..... E) Muy Buena ✓

8. Promedio de Valoración..... Fecha y Lugar Tacna, 25.11.2019

9. Observaciones: General (si debe de eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

.....  
 .....

REGIONAL DE SALUD (MIRAFLORES) - RED CONO SUR  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI 00402745  
Miriam Rosario Rios Flores  
 ESPECIALISTA EN CAPACITACION Y DESARROLLO COMUNITARIO



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del experto Richard Valenzuela Meneses Edad 34
2. Institución donde labora / cargo B.P.T.
3. Título profesional ECONOMISTA
4. Grado académico ECONOMISTA Mención en .....
5. Título de investigación: "Percepción del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle. Tacna – 2019"
6. Aspectos de validación

	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de redacción	Esta formulado en lenguaje apropiado y entendible					90%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					95%
9	Metodología	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					100%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					100%

7. Opinión de Aplicabilidad: A) Deficiente..... B) Baja..... C)Regular..... D) Buena..... E) Muy Buena
8. Promedio de Valoración..... Fecha y Lugar .....

9. Observaciones: General (si debe de eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

Richard Joel Valenzuela Meneses  
 ECONOMISTA  
 FORMADOR DE PROYECTOS  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI / 43499246



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del experto ..... **Edad** .....
2. Institución donde labora / cargo .....
3. Título profesional .....
4. Grado académico ..... **Mención en** .....
5. Título de investigación: "Percepción del funcionamiento familiar y el autoestima de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle. Tacna – 2019"
6. Aspectos de validación

	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de redacción	Esta formulado en lenguaje apropiado y entendible					100%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la Investigación					100%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				80%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					80%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación					89%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%
9	Metodología	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					98%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					98%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					100%

7. Opinión de Aplicabilidad: A) Deficiente..... B) Baja..... C) Regular..... D) Buena..... E) Muy Buena .....

8. Promedio de Valoración..... Fecha y Lugar .....

9. Observaciones: General (si debe de eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

.....

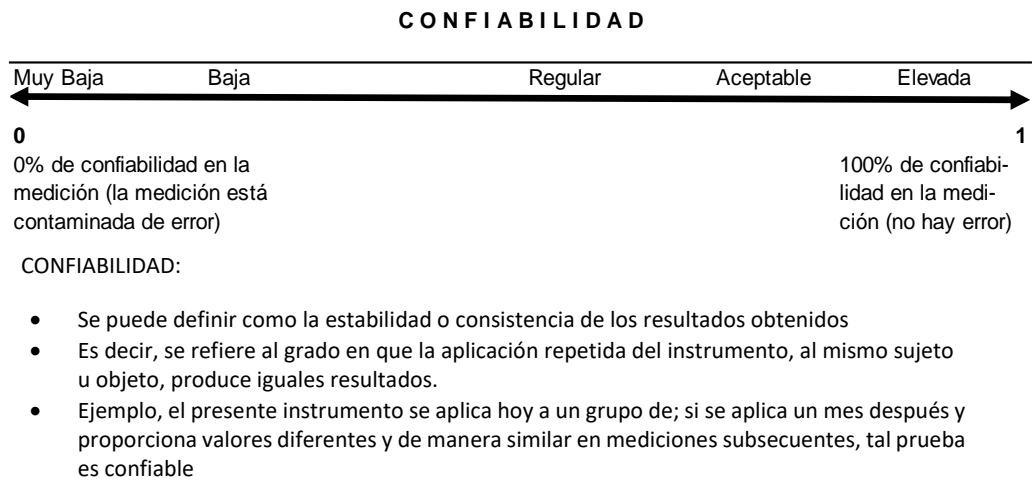
.....

CLAS. P.S. 5 DE NOVIEMBRE

Firma: *Alicia Gutiérrez Mamani*  
 Lic. Alicia Gutiérrez Mamani  
 ENFERMERA  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI 00499713

## ANEXO N° 04

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO



### CONFIABILIDAD INSTRUMENTO 01

**Prueba piloto:** Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron aplicados en una muestra de 20 escolares

El Instrumento de Funcionamiento Familiar se determinó 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

**Confiabilidad del instrumento:**

**Análisis de fiabilidad**

[Conjunto\_de\_datos1]  
 C:\Users\RYCKY\_MI\Desktop\tesisgissel.sav

**Resumen del procesamiento de los casos**

		N	%
Casos	Válidos	20	100.0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	20	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.979	20

**Estadísticos de Resumen de los Elementos**

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Max/Min	Varianza
Media de los Elementos	2,556	1,767	3,677	1,676	2,543	,121
Varianza de los Elementos	1,877	,453	1,877	1,878	5,562	,112
Correlaciones Inter Elementos	,401	-,232	1,000	1,988	-5,565	,009

Confiabilidad por pregunta del instrumento:

Pregunta	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
1	0,899	20
2	0,787	20
3	0,653	20
4	0,895	20
5	0,877	20
6	0,873	20
7	0,968	20
8	0,769	20
9	0,981	20
10	0,909	20
11	0,548	20
12	0,766	20
13	0,877	20
14	0,887	20

### **CONFIABILIDAD INSTRUMENTO 02**

**Prueba piloto:** Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron aplicados en una muestra de 20 escolares

La escala de Habilidades Sociales (Autoestima) se determinó de la siguiente manera:

- Autoestima Muy Bajo                      Menor de 21 pts
- Autoestima Bajo                            21 – 34 pts
- Autoestima Promedio Bajo              35 – 41 pts.
- Autoestima Promedio                    42 - 46 pts

- Autoestima Promedio Alto      47 – 50 ptos
- Autoestima Alto                    51 – 54 ptos
- Autoestima Muy Alto            55 ptos. a más

**Confiabilidad del instrumento:**

**Análisis de fiabilidad**

[Conjunto\_de\_datos1]  
 C:\Users\RYCKY\_\_MI\Desktop\tesisgissel.sav

**Resumen del procesamiento de los casos**

		N	%
Casos	Válidos	20	100.0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	20	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.899	20

Estadísticos de Resumen de los Elementos						
	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Max/Min	Varianza
Media de los Elementos	3,162	1,545	2,989	1,098	2,654	,132
Varianza de los Elementos	1,665	,433	1,766	1,870	5,431	,098
Correlaciones Inter Elementos	,498	-,545	1,000	1,767	-5,323	,008

Confiabilidad por pregunta del instrumento:

Pregunta	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
1	0,878	20
2	0,875	20
3	0,667	20
4	0,877	20
5	0,676	20
6	0,788	20
7	0,798	20
8	0,743	20
9	0,832	20
10	0,655	20
11	0,677	20
12	0,756	20



## ANEXO N° 05



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en la investigación científica titulada “**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**”, siendo desarrollado por una bachiller de Enfermería de la U.N.J.B.G

Se me ha comunicado que se pasará una encuesta y que la duración será de 10 minutos, por otra parte la información que se proporcione será estrictamente de carácter confidencial para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto que mi hijo(a) participe en dicho estudio.

---

Firma del padre o tutor  
del menor

---

Firma del investigador

## ANEXO N° 06

### PERMISOS RESPECTIVOS O SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIÓN “AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

**SOLICITO: REMITIR OFICIO A I.E.  
ENRIQUE PAILLARDELLE**

Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario

**DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Presente.-

Yo, Diana Gissel Callahuanca Valdez con DNI: 46563402, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG. Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, siendo Bachiller de la escuela de Enfermería realizare mi tesis titulado: **“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019”** por el cual solicito pedir permiso a dicha Institución Educativa dirigida por el Prof. Everth Catunta Olivera para realizar la aplicación del cuestionario dirigido a la evaluación del funcionamiento familiar (PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES FF-SIL) y la evaluación de habilidades sociales (AUTOESTIMA-MINSA), esperando la participación de los estudiantes del quinto año de secundaria con el fin de encontrar posibles soluciones oportunamente.

Segura de contar con vuestra amable atención, pido gentilmente acceder a mi petición por ser de justicia.

Tacna, 10 de Noviembre del 2019

---

Dra. Ruth Salinas Lunario  
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LA TESIS EN LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

**OFICIO N° 589-2019-ESEN/FACS**  
Tacna, 2019 Noviembre 25



Señor:

Prof. Everth Catunta Olivera

**DIRECTOR DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE**

Presente.-

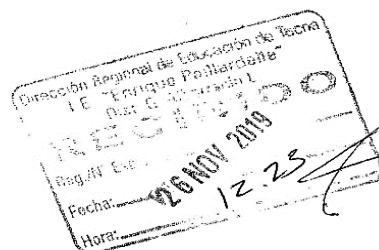
**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, viene desarrollando su Proyecto de Tesis: **PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019**, según R.F. N° 9720-2019-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Aplicación de Instrumento, mediante cuestionarios, el mismo que estará dirigido a los estudiantes de 5to. de secundaria de su prestigiosa institución que está bajo la dirección de su persona, brindándole las facilidades que requiera la mencionada tesista.

Agradeciéndole por anticipado la atención que preste al presente, reitero a Ud., mis saludos y estima personal.

Atentamente,



Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unbg.edu.pe](mailto:esen@unbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## ANEXO N° 07

### CARTAS DE PRESENTACIÓN DE LOS EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.A.P DE ENFERMERIA



#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Tacna, 27 de Noviembre del 2019

SEÑOR(A):

PS. FERNANDA L. JUSTO GUILLEN

PSICÓLOGA DEL C.S. SAN FRANCISCO – TACNA

De mi mayor consideración:

El que suscribe Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado "PERCEPCION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I. E. ENRIQUE PAILLARDELLE. TACNA – 2019", a realizarse el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional experto para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Diana Gissel Callahuanca Valdez  
Bachiller en Enfermería

ADJ: Matriz de Consistencia, Operacionalización de variables, Consentimiento Informado, Instrumento-Solucionarios, Ficha de Validación, Ficha de Verificación de Evaluación de Protocolos de Ética

Ps. Fernanda L. Justo Guillén  
Cps.p 31663  
Psicóloga

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI. 70493859



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.A.P DE ENFERMERIA



CARTA DE PRESENTACIÓN

Tacna, 27 de Noviembre del 2019

SEÑOR(A):

DR. JORGE LUIS OTAZU ZAVALETA

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR DEL C.S. SAN FRANCISCO –  
TACNA

De mi mayor consideración:

El que suscribe Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado "PERCEPCION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I. E. ENRIQUE PAILLARDELLE. TACNA – 2019", a realizarse el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional experto para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Diana Gissel Callahuanca Valdez  
Bachiller en Enfermería

ADJ: Matriz de Consistencia, Operacionalización de variables, Consentimiento Informado, Instrumento-Solucionarios, Ficha de Validación, Ficha de Verificación de Evaluación de Protocolos de Ética

DR. JORGE LUIS OTAZU ZAVALETA  
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
C.M.P. 32488 / I.E. 24314

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI. 29542816



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.A.P DE ENFERMERIA



**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Tacna, 27 de Noviembre del 2019

SEÑOR(A):

LIC. ENF. MIRIAM ROSARIO RIOS FLORES

ENCARGADA DEL AREA DE ADOLESCENTE DEL C.S. SAN FRANCISCO –  
TACNA

De mi mayor consideración:

El que suscribe Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado "PERCEPCION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I. E. ENRIQUE PAILLARDELLE. TACNA – 2019", a realizarse el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional experto para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

.....  
Diana Gissel Callahuanca Valdez  
Bachiller en Enfermería

ADJ: Matriz de Consistencia, Operacionalización de variables, Consentimiento Informado, Instrumento-Solucionarios, Ficha de Validación, Ficha de Verificación de Evaluación de Protocolos de Ética

.....  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 00402749



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.A.P DE ENFERMERIA



**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Tacna, 27 de diciembre del 2019

SEÑOR(A):  
RICHARD JOEL VALENZUELA MENESES

De mi mayor consideración:

El que suscribe Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado "PERCEPCION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I. E. ENRIQUE PAILLARDELLE. TACNA – 2019", a realizarse el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional experto para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

.....  
Diana Gissel Callahuanca Valdez  
Bachiller en Enfermería

ADJ: Matriz de Consistencia, Operacionalización de variables, Consentimiento Informado, Instrumento-Solucionarios,  
Ficha de Validación, Ficha de Verificación de Evaluación de Protocolos de Ética

.....  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI. 4 ECONOMISTA  
FORMULADOR DE PROYECTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.A.P DE ENFERMERIA



CARTA DE PRESENTACIÓN

Tacna, 27 de Noviembre del 2019

SEÑOR(A):

LIC. ENF. ALICIA GUTIERREZ MAMANI

ENCARGADA DE LA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE Y DEL PROGRAMA  
DE FAMILIAS SALUDABLES DEL P.S. 5 DE NOVIEMBRE – TACNA

De mi mayor consideración:

El que suscribe Bach. Diana Gissel Callahuanca Valdez, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado "PERCEPCION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I. E. ENRIQUE PAILLARDELLE. TACNA – 2019", a realizarse el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional experto para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

.....  
Diana Gissel Callahuanca Valdez  
Bachiller en Enfermeria

ADJ: Matriz de Consistencia, Operacionalización de variables, Consentimiento Informado, Instrumento-Solucionarios,  
Ficha de Validación, Ficha de Verificación de Evaluación de Protocolos de Ética

CLAS P.S. 5 DE NOVIEMBRE  
.....  
Lic. Alicia Gutiérrez Mamani  
ENFERMERA  
CEP 35578

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI. 00499713

## ANEXO N° 8

# RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ASESORÍA Y EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 9720-2019-FACS-UNJBG  
Tacna, 18 de noviembre del 2019

### VISTO:

El Oficio N° 559-2019-ESEN/FACS, recibido el 15.11.19, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ, y

### CONSIDERANDO:

Que, Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ, de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 559-2019-ESEN/FACS, remitido el 15.11.19, el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ, de la Facultad de Ciencias de la Salud; teniendo como Asesor a la Mgr. Jenny Concepción Mendoza Rosado;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

### SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesor a la MGR. JENNY CONCEPCIÓN MENDOZA ROSADO, del Proyecto de Tesis titulado: PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019, presentado por el(la) Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Bach. DIANA GISSEL CALLAHUANCA VALDEZ, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. Eleña Cachicatari Vargas  
DECANATO  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MSc. Juana Inés Barreda Grados  
SECRETARÍA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.

YDCBE/tp.-

## ANEXO N° 9

### CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019

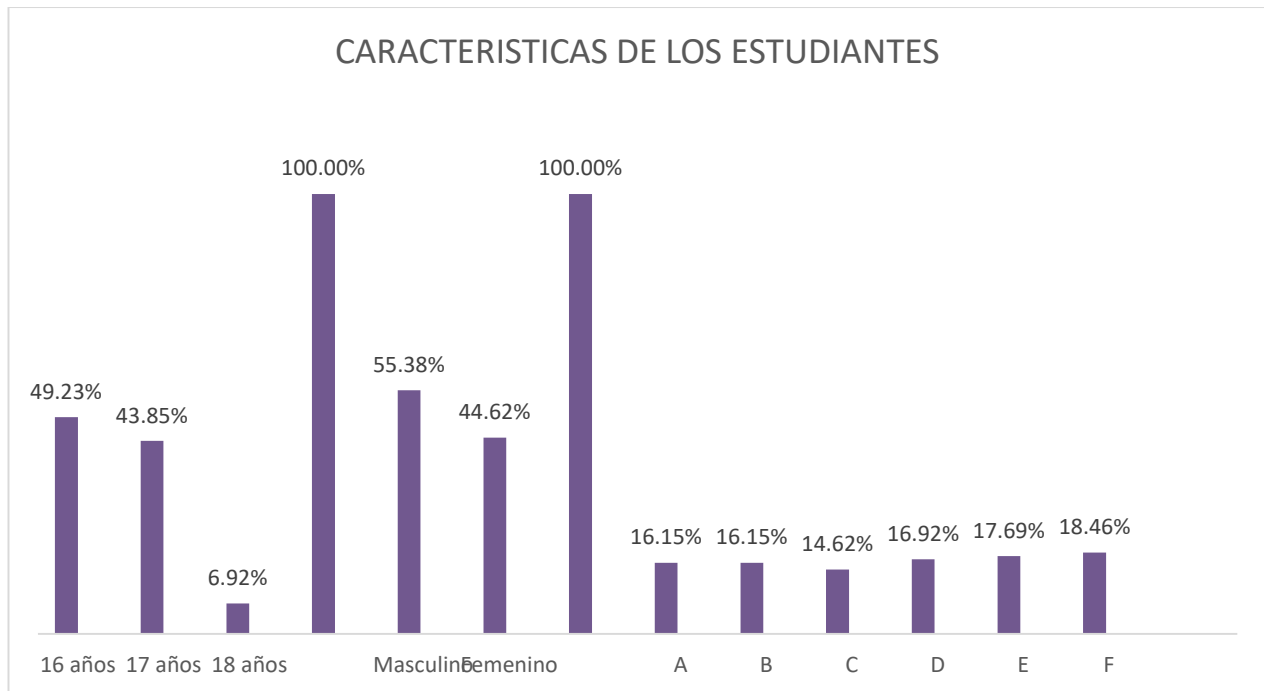
CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
GRUPO DE EDADES	De 16 años	64	49,2
	De 17 años	57	43,8
	De 18 años	9	6,2
	<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>
SEXO	Masculino	72	55,4
	Femenino	58	44,6
	<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>
SECCION	Sección A	21	16,2
	Sección B	21	16,2
	Sección C	19	14,6
	Sección D	22	16,9
	Sección E	23	17,7
	Sección F	24	18,5
	<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>

Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
 Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

#### **INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar el 49,2% está constituido por alumnos de 16 años de edad, un 43,8% de 17 años y el menor grupo es la edad es de 18 años con 6,2%, en la tabla también podemos observar que el 44,6% está constituido por alumnos de sexo femenino y el 55,4% de alumnos sexo masculino, también observamos que el 18,5% está constituido por alumnos de la sección F y el 17,7% alumnos de la sección E.

**CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**



Fuente: Tabla "Características de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019"

**CARACTERÍSTICAS CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE LOS  
ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA  
I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**

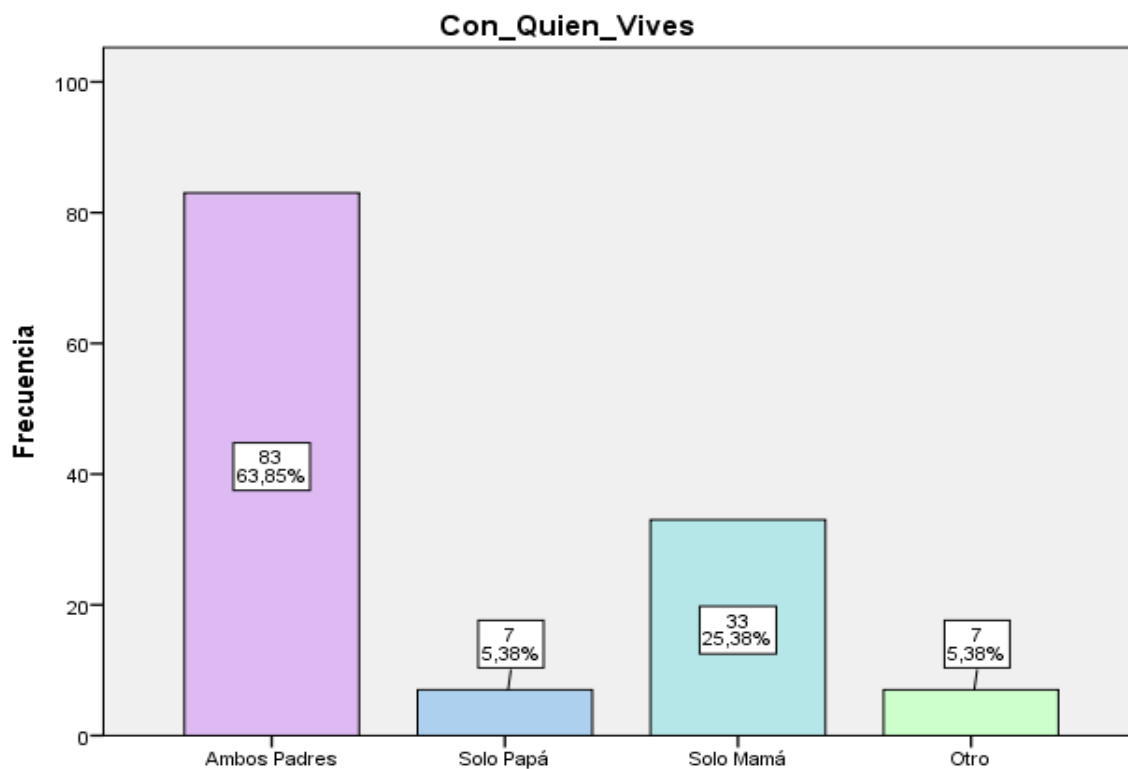
CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ambos Padres	83	63,8
Solo Papá	07	5,4
Solo Mamá	33	25,4
Otro	07	5,4
Total	130	100,0

Fuente: EVALUACIÓN RELACIONES INTRAFAMILIARES I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019  
Elaborado por: MINSA Modificado por: Callahuanca D.

**INTERPRETACIÓN:**

En la Tabla N°02, podemos observar la pregunta con quien vive actualmente, donde los encuestados respondieron que el 63,8% vive con ambos padres, el 25,4% vive solo con su madre, el 5,4% vive solo con su padre.

**CARACTERÍSTICAS CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA-2019**



Fuente: Tabla "Características con quien vive actualmente los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna-2019"