

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA – JULIACA**

2018

TESIS

PRESENTADA POR:

ANTONIA SURCO APAZA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR
UNOCOLLA – JULIACA 2018.



PRESENTADA POR:
ANTONIA SURCO APAZA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE:

Dr. Enf. ROSENDA AZA TACCA

PRIMER MIEMBRO:

MSc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

SEGUNDO MIEMBRO:

MSc. JULIETA CHIQUE AGUILAR

DIRECTOR / ASESOR:

MSc. JULIA BELIZARIO GUTIÉRREZ

Área : Salud familiar y comunitaria

Tema : Funcionalidad familiar y autoestima.

Fecha de sustentación: 17 de setiembre del 2019

Tema : Funcionalidad familiar y autoestima.

Fecha de sustentación: 17 de setiembre del 2019

DEDICATORIA

*A nuestro Dios, por ser nuestra fuente de
Amor, la mano derecha, nuestro sustento,
Quién nos ha dado la capacidad, la valentía
Y la fortaleza para que este sueño sea hecho
Realidad, realmente sin su ayuda no hubiese
Sido posible.*

*A mis padres, Sabino Surco y Bernardina
Apaza, mi fuente de motivación y apoyo
incondicional a ustedes mis padres adorados
por darme la dicha de vivir y a mis hermanas,
por el esfuerzo y sacrificio para que este sueño
hoy fuera realidad.*

*A mí misma a mis amistades
incondicionales, Jackie Valdez, Claudia
Layme, Caty Quispe, Mari Jimena, Lizeth
Mamani, Dani Sarmiento, por haber
compartido momentos gratos y agradables,
por haber sido excelentes compañeras y
amigas, haber tenido la paciencia necesaria
y motivarme a seguir adelante en los
momentos de desesperación. Agradecer por
su sinceridad y la hermosa amistad
brindada durante los cinco años de los
estudios universitarios.*

AGRADECIMIENTOS

- ❖ A mi alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente y haberme acogido durante 5 años.
- ❖ A la facultad de enfermería, por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por brindarnos la oportunidad de estudiar, adquiriendo el aprendizaje preciso y perfilarnos como profesionales capacitadas para servir a la humanidad.
- ❖ Un profundo agradecimiento a los miembros del jurado: Dra. Rosenda Aza Tacca, MSc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo, MSc. Julieta Chique Aguilar, por su apoyo, comprensión y orientación en el presente trabajo de investigación. por ser una fortaleza en los momentos de debilidad.
- ❖ Agradecer a mi directora de tesis: MSc. Julia Belisario Gutiérrez, por mostrarme su amor y ayuda incondicional, por la confianza, el constante apoyo, sus indicaciones y orientaciones indispensables en el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS.....	6
ACRÓNIMOS	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
CAPITULO I.....	10
1.1 Planteamiento del problema:	10
1.2 Formulación del problema	13
1.3 Justificación del estudio.....	13
1.4 Objetivos de la investigación	14
CAPITULO II.	15
REVISIÓN DE LITERATURA.....	15
2.1 Marco teórico – conceptual	15
2.2 Antecedentes de la investigación.....	34
CAPITULO III.....	41
MATERIALES Y MÉTODOS.....	41
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	41
3.2 Ubicación de la investigación	41
3.3 Población y muestra.....	41
3.4 Variables y su operacionalización.....	43
3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	44
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	45
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	47
CAPITULO IV.....	49
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	49
4.1 RESULTADOS.....	49
4.2 DISCUSIÓN	51
CONCLUSIONES.....	55
RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018.	49
TABLA 2 FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018	50
TABLA 3 NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018	50

ACRÓNIMOS

IES: Institución Educativa Secundaria.

MINSA: Ministerio de Salud.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

MINEDU: Ministerio de Educación.

CNF: Comisión Nacional de la Familia

DGPS: Dirección General de Promoción de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

CEDRO: Centro de Información y Educación para la Prevención del abuso

RESUMEN

En los últimos años en el Perú y en el departamento de Puno, muchos de los problemas que aquejan a los Adolescentes, tienen su origen en el Tipo de Funcionalidad Familiar de donde provienen, porque los niveles de equilibrio emocional y la capacidad para regular sus conductas y actitudes se gestan en el seno familiar, a través del diálogo y la interrelación que ocurre al interior del hogar. El objetivo del presente estudio fue determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima, en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Mariano Melgar Unocolla Juliaca, planteándose como hipótesis de estudio la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes. Metodológicamente el estudio fue de tipo descriptivo con diseño correlacional, la población estuvo constituida por estudiantes de ambos sexos, siendo un total de 84 estudiantes de 3°, 4°, 5° grado de instrucción secundaria, entre las edades de 14 y 19 años matriculados en el año 2018, quienes cumplieron con los criterios de inclusión para la presente investigación. El instrumento empleado para medir la funcionalidad familiar fue la “Escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III” de Olson, Portner y Lavee (1985); y la escala de autoestima de Rosemberg. Se utilizó para la estadística descriptiva tablas de frecuencia absoluta y porcentual y prueba de Ji cuadrado de asociación para probar la relación estadística. Los resultados fueron: respecto a la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes el 42.86% provienen de familias extremas, de rango medio un 40.48% y balanceada en un 16.67%; sobre la autoestima encontrada el 51.20% de estudiantes tienen una autoestima media, el 35.70% baja y el 13.10% elevada. Se concluye en esta investigación existe una relación estadística entre la funcionalidad familiar y autoestima ($p=0.001$), en estudiantes de 3°, 4°, 5° grado de la I.E.S. Mariano Melgar de Unocolla –Juliaca en el año 2018.

Palabras Clave: Funcionalidad, familia, autoestima, adolescente.

ABSTRACT

In recent years in Peru and in the department of Puno, many of the problems that affect adolescents, have their origin in the Type of Family Functionality where they come from, because the levels of emotional balance and the ability to regulate their behaviors and attitudes are gestated within the family, through dialogue and the interrelation that occurs inside the home. The objective of this study was to determine the relationship between family functionality and self-esteem, in students of the Mariano Melgar Unocolla Juliaca Secondary Educational Institution, considering as a study hypothesis the relationship between family functionality and self-esteem in students. Methodologically, the study was descriptive type with correlational design, the population was constituted by students of both sexes, being a total of 84 students of 3rd, 4th, 5th grade of secondary education, between the ages of 14 and 19 enrolled In 2018, those who met the inclusion criteria for this research. The instrument used to measure family functionality was the “Family cohesion and adaptability scale FACES III” by Olson, Portner and Lavee (1985); and the Rosemberg self-esteem scale. Tables of absolute and percentage frequency and chi-square test of association were used for descriptive statistics to test the statistical relationship. The results were: regarding the relationship between family functionality and self-esteem in students, 42.86% came from extreme families, mid-range 40.48% and balanced at 16.67%; on the self-esteem found 51.20% of students have an average self-esteem, 35.70% low and 13.10% high. It is concluded in this research there is a statistical relationship between family functionality and self-esteem ($p = 0.001$), in 3rd, 4th, 5th grade students of the I.E.S. Mariano Melgar de Unocolla –Juliaca in the year 2018.

Keywords:

Functionality, family, self-esteem, teenager.

CAPITULO I.

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema:

Según la Organización Mundial de la Salud, los objetivos principales de cada país deberían enfocarse en incrementar el nivel de salud de la población, especialmente en las familias, ya que son grupos fundamentales en el terreno de la salud y a la vez es una unidad social intermedia entre el individuo y la comunidad. Convirtiéndose en un espacio que puede incidir favorable o desfavorablemente en el proceso de salud-enfermedad. Las funciones de la familia ya sea económica, biológica, educativa y de satisfacción de necesidades afectivas y espirituales son de marcada importancia porque a través de ellas se desarrollan valores, creencias, conocimientos, criterios y juicios que determinan el buen funcionamiento de los individuos. (1)

La situación de la funcionalidad familiar para los adolescentes, desde el ámbito de formación de las familias es preocupante; pues en América Latina, el 54% de las familias están conformadas solo por un padre (ya sea el padre o la madre), 36% está conformada por los dos padres, y el 10% no tienen padres. En el Perú, los resultados indican que un 43% de las familias está conformada por un padre, el 35% son familias nucleares; y el 22% no tienen padres; de los cuales el 20% pertenece a familias divididas, y en un 43% son familias aisladas (2).

En la actualidad según el INEI hay algo más de 3, 600,000 peruanos entre los 12 y 18 años de edad, lo que representa casi el 13% de la población. De ellos el 50,63% son hombres y el 49,3% mujeres. (3)

A pesar de que la adolescencia está considerada como el periodo que menos problemas de salud presenta, lo cierto es que existe una mortalidad y morbilidad relativamente elevada.

El suicidio siempre ha tenido una mayor prevalencia en adolescentes y jóvenes, representando la segunda causa de muerte en los adolescentes y jóvenes en el mundo y la

cuarta en el Perú. Las tasas de suicidios en el Perú tienen múltiples reportes que no son necesariamente consistentes entre sí. El Ministerio de Salud (MINSA) reporta cifras anuales promedio entre 900 a 1000 personas en los últimos años. De otro lado, el registro de defunciones en el período 2011-2013 indica aproximadamente 460 suicidios al año (4).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) aporta datos acerca de la mortalidad y nos indica que las principales causas de muerte en los adolescentes entre los 10 y 14 años de edad son: accidentes de tráfico (18%), leucemias (8,1%) y cáncer de encéfalo (4,7%). En cuanto al segmento comprendido entre los 15 y 24 años, el INEI expone que aproximadamente el 50% de las muertes ocurridas en los varones en el 2010 fueron debidas a las siguientes causas: accidentes de tránsito (35,9%), suicidio (10,3%), envenenamiento accidental (5,5%) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (5%). En las mujeres, la principal causa de muerte resultó ser también accidentes de tránsito (27,9%) seguido de los suicidios (7,2%) y del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (5,2%). En cuanto a la mortalidad por suicidio ha aumentado en un 91% en los hombres y un 65% en las mujeres. (5)

Como podemos observar una de las principales causas de mortalidad en adolescentes es el suicidio, numerosos estudios comprueban que este acto está íntimamente relacionado con el estado de la salud mental que presentan los adolescentes, así mismo también se ha demostrado, en investigaciones previas de salud mental en poblaciones urbanas y urbano-marginales de Lima, que existen grandes problemas en la conservación de la salud mental en los adolescentes. (6)

Muchos de los problemas que aquejan a los Adolescentes, tienen su origen en el Tipo de Funcionamiento Familiar de donde provienen, porque los niveles de equilibrio emocional y la capacidad para regular sus conductas y actitudes se gestan en el seno familiar, a través del diálogo y la interrelación que ocurre al interior del hogar.

En el Perú el funcionamiento familiar desde el ámbito de la formación de las familias, se da la ausencia física de uno o ambos progenitores, implicando la falta de figuras necesarias en el desempeño de acciones vitales en el grupo familiar donde la violencia y los conflictos paternos filiales son frecuentes, así como también la falta de autoridad eficiente para normar a los hijos, lo cual produce desestabilización que unida al proceso de cambios y transformaciones por los que atraviesa el adolescente, le genera confusiones (7).

En la Región de Puno, encontramos que, “han aumentado las familias en crisis y no pueden suponer que todas las familias protegerán a sus miembros por sí mismas. Las normas culturales, las condiciones socioeconómicas y la educación son los principales factores influyentes del desarrollo familiar; el maltrato, el descuido, la explotación sexual de los niños, la violencia conyugal y otro tipo de violencia doméstica, así como el descuido de los ancianos, son hechos comunes dentro de la familia que no permiten su funcionalidad. (8).

Al respecto, la DEMUNA de la Municipalidad Provincial de San Román de acuerdo a los casos abordados que es un total de 1390 entre los años 2015 y 2016, nos presenta una configuración de los problemas que impiden una adecuada convivencia social, los cuales son generados en el hogar. Así tenemos que entre las edades de 13 a 18 años se evidencian los problemas de bullying en 2.32%, maltrato infantil en 1.39%, problemas de conducta en 5.34%, baja autoestima en 3.71%, depresión en 0.69%, acoso sexual en 0.23% y deserción escolar en un 5.57%.3. (9)

En un estudio titulado “Funcionamiento Familiar y su relación con las Habilidades sociales en Adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria de la Institución Educativa José Antonio Encinas Juliaca”. Obtuvo que el 47.4% de los adolescentes de 3ro a 5to grado poseen un nivel de funcionamiento familiar Medio, predominando los tipos de familia de tipo “Desligado” y “Rígido” y el 58.9% de los adolescentes presentan habilidades sociales de un Nivel Bajo. (9)

En las practicas pre profesionales se observó que algunos de los estudiantes del Centro educativo Mariano Melgar Unocolla del distrito de Juliaca refieren sentirse “inseguros” y “tener miedo” ante una intervención oral en clase, “temor” a ser el centro de atención en el aula, indicando que es mejor quedarse callado; y al preguntarles sobre cómo se llevan con sus padres refirieron: “Mi papá no me escucha cuando le quiero hablar con el de algunos problemas”, “casi nunca tienen tiempo para compartir conmigo un determinado tema”; otros refirieron “Mis padres son separados, no tienen buena relación y siempre andan discutiendo” también se observó que los alumnos no cuidan su aspecto personal, en cuanto al uso del uniforme, siendo este un problema que en algunos casos se manifiesta por la baja autoestima que pueden tener ya que puede dar la impresión que no les interesa su aspecto personal; la familia se constituye en un detonante en la formación de la autoestima, personalidad y conducta de los hijos por lo cual la funcionalidad o disfuncionalidad de la familia no depende de la ausencia de problemas dentro de ésta sino, por el contrario, de la respuesta que muestra frente a los problemas,

el hijo es el reflejo de la familia. Estos aspectos mencionados motivan la realización de este trabajo de investigación, también es el hecho de que el trabajo se realizó en el medio rural un medio poco estudiado sin duda y de mucha importancia a nivel local.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Mariano Melgar Unocolla – 2018?

1.3. Justificación del estudio

La autoestima es una fuerza interna que impulsa a la persona a desarrollarse, a poner en práctica sus capacidades de manera que se vaya orientando hacia su equilibrio personal, lo que en el adolescente es fundamental ya que se está formando su personalidad.

El presente trabajo de investigación es importante porque ayudara a brindar información real y actualizada de la funcionalidad familiar relacionado con el autoestima en los adolescentes y a partir de los resultado, la información podrá ser utilizada por programas y estrategias de salud como : programa de atención integral del adolescente, programa de familias y vivienda saludable, estrategia sanitaria de salud mental y cultura de paz; programa de escuelas saludables y en la asignatura de enfermería en salud familiar para brindar atención primaria oportuna a los adolescentes y sus familias, asi mejorar no solo las condiciones de salud del adolescente y su familia también prepararlos para enfrentarse a la vida, además brindara información para el profesional de enfermería que trabaja en el primer nivel de atención de salud, encargados de realizar actividades preventivo promocionales con los adolescentes como : en las horas de tutoría se puede reforzar la construcción de una adecuada autoestima, con las escuelas de padres, reforzar la funcionalidad familiar, permitiendo una mejor relación interpersonal en el colegio, familia y comunidad. siendo los adolescentes el futuro de nuestra sociedad, también contribuirá a que los adolescentes sean unos ciudadanos responsables y aporte a la sociedad, para disminuir la tasa de delincuencia juvenil, pandillaje, consumo de alcohol y otras drogas, embarazos precoces, suicidios depresión y deserción académica que forma parte del gran problema de nuestro medio.

1.4. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.

Objetivos específicos

Identificar el tipo de funcionalidad familiar en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.

Identificar el nivel de autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.

CAPITULO II.

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Marco teórico – conceptual

2.1.1 Familia:

La definición de familia no es tarea fácil, pues se extiende a todas las ciencias, contextos y enfoques en los que sea analizada, generando dificultad en establecer unívocamente su significado preciso, ya sea porque el fonema “familia” en cualquiera de sus etapas encierra conceptos muy diferentes y variados, vinculados todos ellos a definiciones personales, sociales, antropológicas, jurídicas, históricas, psicológicas, etc., o simplemente por el surgimiento de nuevas tipologías familiares cada una con composiciones y funciones diferentes entre ellas. (10)

La Organización Mundial de la Salud define a la familia como: “Conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos sanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan”. La OMS en el artículo 16 literal 3, en lo que se refiere a familia, establece en la Declaración Universal de Derechos Humanos que “la familia es el elemento natural o fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado”. (11) Mientras que, al respecto El Ministerio de salud (MINSA) reconoce a la Familia como una institución natural y fundamental de la sociedad. Es su unidad básica primer espacio de socialización del ser humano en el que se generan derechos, deberes y relaciones, orientados al bienestar y desarrollo integral de las personas, y donde se aprenden valores fundamentales para la convivencia social. (12)

De la misma forma David Olson (1976) citado por; Lorente y Martínez en su libro: “Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la familia”, la conciben como un conglomerado dinámico funcional mediante tres variables: la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación, aunque no despeja la incógnita de lo que es una familia pues no establece integrantes.

En definitiva, determinar un concepto de familia que satisfaga a lectores e investigadores es una tarea sumamente complicada, su conceptualización dependerá en gran medida del área de investigación a la que se deriva su estudio. A pesar de aquello todas las definiciones parecen tener un denominador común, considerar a la familia como una realidad social, siendo así y recogiendo algunos de los conceptos antes establecidos podríamos decir que: la familia constituye una parte esencial de nuestra civilización, conformada por un grupo de personas que viven bajo un mismo techo con vínculos consanguíneos o no, que tienen roles fijos entre ellos: padre, madre, hermanos, etc., siendo un elemento formador de la estructura social, que posee su propio desarrollo evolutivo articulándose con la sociedad que a la vez la modela y en la que se pretende se viva en paz y amor. (13)

2.1.2. Funcionalidad familiar.

Determinar de manera precisa e inequívoca la forma en la que funcionan las familias es pretender, metafóricamente hablando, observar un árbol y en base a éste, procurar establecer la estructuración de toda la vegetación del planeta tierra; de la misma forma el tema de la familia y su funcionamiento no se puede generalizar, puesto que al existir diversos tipos de familias, su funcionamiento variará por múltiples factores entre ellos los agentes externos e internos de la familia, por lo que en éste apartado no se pretende descubrir las características del funcionamiento familiar universal, sino brindar una aproximación al funcionamiento de las familias en general. (14)

La funcionalidad familiar ha sido conceptualizada como un conjunto de cualidades que tipifican a la familia como un grupo homogéneo y que explican las regularidades encontradas en la operacionalización del sistema familiar. Son múltiples las tipologías familiares que se expresan a través de dimensiones; pero la sostenibilidad de sus integrantes dependerá del éxito en el cumplimiento de aquellas.

Asimismo, el creador del Modelo Circumplejo, también pasó a definirla integradamente: Olson, manifestó que la funcionalidad familiar es la forma de interactuar de los individuos integrantes de la familia y en la que se distinguen dos dimensiones: la cohesión y la adaptabilidad familiar; las cuales son viabilizadas o entorpecidas por la forma de establecer comunicación. (15) Existen muchos autores, entre trascendentes y no, que han emitido juicios sobre la funcionalidad familiar y sobre la importancia de esta para la vida y beneplácito de sus integrantes.

2.1.3. Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson

El Modelo Circumplejo de sistemas familiares fue desarrollado por el Dr. David H. Olson y sus colegas Russell y Sprenkleen, entre los años de 1979 a 1989, como un intento de involucrar o integrar tanto la investigación teórica como la práctica, proponiendo una escala destinada a evaluar la percepción del funcionamiento familiar en dos parámetros: la Adaptabilidad y la Cohesión familiar, el “FACES III”. Sin embargo, de forma implícita evalúa la variable de la comunicación, que se torna subyacente o estructural de la adaptabilidad y de la cohesión, esto quiere decir que entre más adaptada y cohesionada sea una familia mejor serán sus procesos comunicacionales y por el contrario entre menos adaptada y cohesionada sea una familia sus estados comunicacionales serán escasos. (16) El FACES III, permite que una persona pueda obtener una visión de su funcionamiento familiar real e ideal, clasificando a una familia dentro de un rango de 16 tipos específicos o simplemente en tres grupos más generales correspondientes a familias balanceadas, de rango medio y extremas. Además, se puede establecer una comparación de la discrepancia percibida por el sujeto entre, la familia real e ideal, discrepancias que servirán para obtener datos.

2.1.5 Dimensiones del modelo Circumplejo de Olson

Entre las dimensiones más utilizadas para valorar la dinámica familiar, podemos señalar las siguientes: la adaptabilidad y cohesión familiar. (17)

a) Cohesión familiar

Está definida como el vínculo emocional que entre ellos tienen los miembros de una familia, el nivel de autonomía individual que una persona experimenta en el ámbito de su propia familia (Olson y Col). La cohesión familiar está relacionada con el apego o desapego presente entre los miembros de la familia, como lo mencionan Schmidt, Barreyro, y Maglio. “la cohesión se refiere al grado de unión emocional percibido por los miembros de una familia, esta dimensión está dividida en 4 partes estos argumentos son ampliados por Ortiz, mencionando que Olson para realizar el diagnóstico de este parámetro dentro de la familia tomó en consideración lo siguiente: “los lazos emocionales/independencia, los límites/coaliciones, el tiempo/espacio, los amigos/toma de decisiones, y los intereses/recreación”. Estas consideraciones facilitan establecer los estilos familiares dentro del modelo Circumplejo, así tenemos familias con estilo desligado, separado, unidas y enredadas. (18)

b) Adaptabilidad familiar

Se define como la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo, es decir, un balance entre cambio y estabilidad (Olson et al., 1989). Universidad de Cuenca Cristian Geovanny Aguilar Arias Dentro del Modelo Circumplejo, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la variable adaptabilidad son: rígida, estructurada, flexible y caótica. El tipo extremo bajo corresponde a las familias rígidas y el nivel alto pertenece a las familias caóticas; mientras que los intermedios están representados por las familias flexibles y estructuradas. Olson, al igual que en la adaptabilidad familiar, asevera que los niveles intermedios se adecúan al funcionamiento familiar, en tanto que los indicadores opuestos son complicados.

C) Comunicación Familiar

La comunicación familiar es otra de las dimensiones importantes en el modelo Circumplejo, esta dimensión es considerada facilitadora para las dos mencionadas anteriormente. Según Sotomayor y Segovia comunicación viene del latín “communis” que significa comunidad, comunión, común-uniión, partiendo de esta definición podríamos decir que la comunicación es un conjunto de relaciones e interacciones que permiten un objetivo común: la integración entre los sujetos; así la forma en la que los integrantes de la familia se comunican determinará el funcionamiento del sistema familiar, ya que ésta es considerada como el eje que atraviesa el sistema familiar, como bien menciona Watzlawick, Helmick, y Don (1985) dentro de sus axiomas de la comunicación, aludiendo la imposibilidad de no comunicar, entendiendo ésta como el conjunto de elementos digitales y analógicos de la comunicación. Dichos axiomas se detallan a continuación por ser un eje central de la teoría de la comunicación. La comunicación familiar es considerada como un punto importante del modelo Circumplejo de Olson, al decir de Lorente, y Martínez (2003) la comunicación dentro de este modelo “es considerada como un elemento modificable, en función de la posición de los matrimonios y familias a lo largo de las otras dos dimensiones”, sin embargo por ser facilitadora no se encuentra graficada en el modelo de Olson, ya que si se cambia el estilo comunicacional de las familias, muy probablemente se podría modificar el tipo de cohesión y adaptabilidad familiar (18)

Tipos de Familia según las dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson

Tipo de Cohesión Familiar

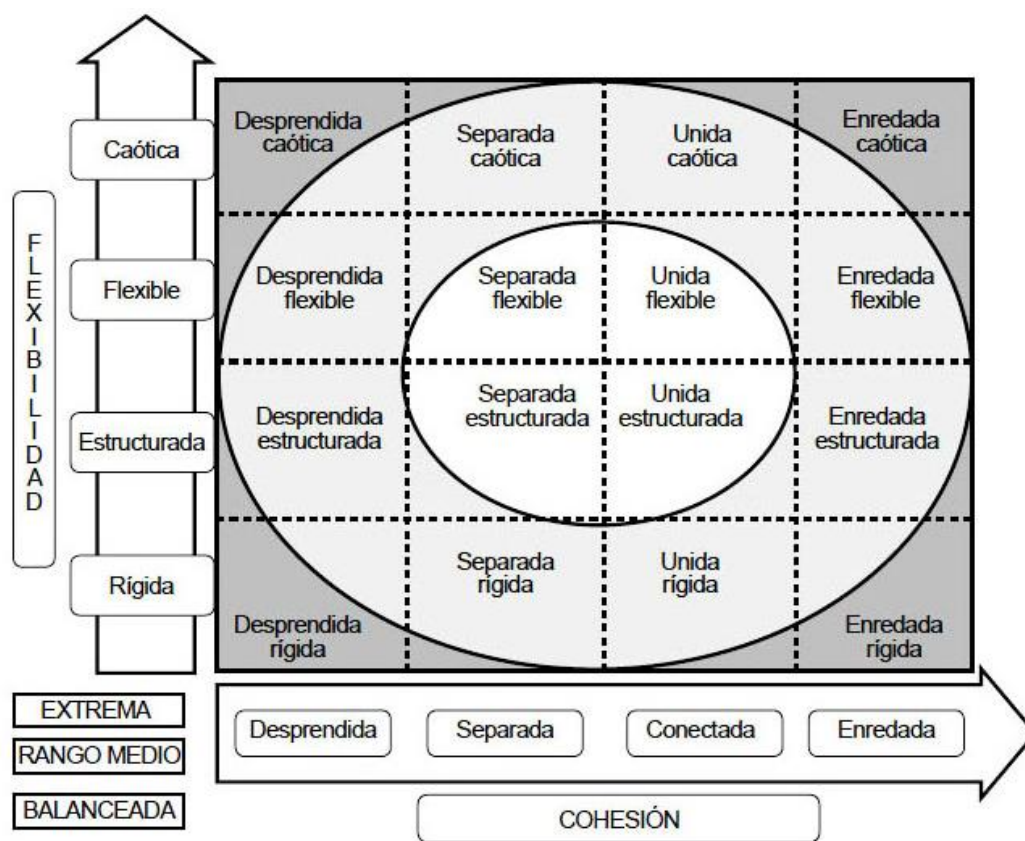
- ✓ **Desligada.** Caracterizada por la presencia de límites rígidos, constituyéndose cada individuo en un subsistema, tienen poco en común y no comparten tiempo entre sus integrantes.
- ✓ **Separada.** Sus límites externos e internos son semi-abiertos, sus límites generacionales son claros, cada individuo constituye un subsistema, sin embargo, cuando lo requieren pueden tomar decisiones familiares.
- ✓ **Unidas.** Poseen límites intergeneracionales claros, obteniendo sus miembros espacio para su desarrollo individual, además poseen límites externos semi-abiertos.
- ✓ **Enredada.** Se caracterizan por poseer límites difusos, por lo que se dificulta identificar con precisión el rol de cada integrante familiar.

Tipo de Adaptabilidad Familiar

- a. Caótica.** Se trata de un tipo de familia que caracteriza por la ausencia de liderazgo, cambio de roles, disciplina muy cambiante o ausente.
- b. Flexible.** Se caracteriza por una disciplina democrática, liderazgo y roles compartidos, que pueden variar cuando la familia considere necesario.
- c. Estructurada.** Caracterizada porque a veces los miembros de la familia tienden a compartir el liderazgo o los roles, con cierto grado de disciplina democrática, dándose cambios cuando sus integrantes lo solicitan.
- d. Rígida.** Con un liderazgo autoritario, roles fijos, disciplina rígida sin opción de cambios.

Familias del Modelo Circumplejo

Las características de familia puntualizadas en este modelo, son el resultado de entrecruzar las posibles categorías de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad. La matriz de 4x4, configura 16 celdillas, cada una de ellas a una característica de familia en particular.



Fuente: elaboración propia, basado en el manual original del FACES-III de Olson, Portner y Lavee (1985).

Figura 1. Modelo circumplejo para el FACES-III de Olson. Los ejes representan las dimensiones de cohesión y flexibilidad y a partir de ellos se genera la clasificación de dieciséis tipos familiares

En la matriz propuesta por Olson, de los cuatro tipos de familia derivados tanto de cohesión tanto de adaptabilidad (4x4), se derivan las dieciséis celdillas, a cada una de las cuales corresponde un posible tipo de familia, determinados en la ilustración. Al decir de Lorente y Aquilino en el centro del gráfico y con fondo blanco se encuentran los cuatro tipos de familias que se consideran funcionales y son menos frecuentes, los ocho tipos de familia de color gris son familias de carácter intermedio, que están próximas a la disfuncionalidad o a la funcionalidad; por otro lado los cuatro tipos extremos de color negro, reflejan el nivel de funcionamiento máximo y mínimo de las dos dimensiones, siendo los tipos de familia más disfuncionales tanto para un desarrollo individual como familiar, concluyendo que cuando una familia es extrema en una dimensión también suele ser extrema en la otra dimensión.

En definitiva, el modelo Circumplejo de Olson y colaboradores, se encuentra estructurado como una herramienta muy sencilla y de rápida aplicación para determinar

el funcionamiento familiar a través de dos variables centrales: cohesión y adaptabilidad familiar, clasificando a la familia dentro de un modelo circular de 16 tipos, que luego y dependiendo de su caracterización, orientará un proceso terapéutico.

2.1.6 Tipos de Funcionamiento Familiar según Olson

a) Familias equilibradas o balanceadas

De acuerdo al modelo circunflejo es el más adecuado para el funcionamiento familiar y corresponde a las familias resultantes de la combinación de los siguientes grados de cohesión y adaptabilidad, los 4 tipos de familias en categoría funcional son los siguientes:

- a) Separado-flexible
- b) Unido-flexible
- c) Separado- estructurado
- d) Unido- estructurado

El modelo es dinámico, es decir, asume que pueden ocurrir cambios en el modo de funcionamiento de una familia a lo largo del ciclo vital. Las familias suelen funcionar de modo adaptativo, en función de la situación por esta razón cambia su tipo de dinámica. Ninguno de los 4 puede calificarse como óptimo o ideal, pero no cabe duda es que los cuatro son más funcionales que los tipos extremos.

b) Familias de Rango Medio

Corresponde a las familias resultantes de la combinación de los siguientes grados de adaptabilidad y cohesión:

- a) Caótico-separado
- b) Caótico-unido
- c) Flexible-desprendida
- d) Flexible enredado
- e) Estructurado-desprendido
- f) Estructurado-enredado

g) Rígido-separado

h) Rígido-unido.

c) Familias Extremas

Es el menos adecuado para la funcionalidad familiar, según el modelo circunflejo. Los cuatro tipos de familias ubicados fuera del círculo mayor, son los menos funcionales es decir disfuncionales para el desarrollo del individuo¹⁰ y la familia y son los siguientes:

a) Desprendido-caótico

b) Enredado- caótico

c) Desprendido-rígido

d) Enredado-rígido

2.1.7 Calificación de las dos dimensiones estudiadas por Olson según factores

COHESIÓN		ADAPTABILIDAD	
Enredada	36 – 40	Caótica	33 - 40
Unida	32 – 35	Flexible	25 - 32
Separada	27 – 31	Estructurada	17 - 24
Desprendida	8 – 26	Rígida	8 – 16

DIMENSIONES:

FACTOR I: Acerca de los hijos (ítems 2, 4, 10,12)

Puntuación:

4-9 Límites Generacionales inamovibles (relación impermeable)

10-13 Límites Generacionales claros; hay una proximidad entre padres e hijos.

14-17 Clara separación generacional con proximidad padres e hijos.

18-20 Falta de límite Generacional (relación difusa)

FACTOR II: UNIDAD AFECTIVA (ítems 11, 7,19)

Puntuación:

3-11 Separación Emocional extrema. Ausencia de fidelidad familiar.

12-13 Separación Emocional; acercamiento limitado. Fidelidad familiar ocasional.

14-15 Proximidad emocional. Alguna separación, se espera la fidelidad familiar

FACTOR III: COMPROMISO FAMILIAR (ítems 5, 1, 3, 6,17)

Puntuación:

5-14 Compromiso e interacción familiar muy baja. Sensibilidad afectiva infrecuente.

15-17 Compromiso aceptable, aunque se prefiere la distancia personal.

18-20 Compromiso personal tan enfatizado como permite la distancia. Se alientan y prefieren las interacciones afectivas.

21-25 Compromiso muy alto. Fusión y sobre dependencia. Gran interés y control afectivo.

FACTOR IV: CREATIVIDAD FAMILIAR (ítems 16, 15,9)

Puntuación:

4-7 Negociaciones limitadas. Decisiones impuestas por los padres

8-10 Negociaciones estructuradas. Decisiones buscadas por los padres.

11-13 Negociaciones Flexibles. Acuerdos sobre las decisiones.

14-15 Negociaciones inacabables y decisiones impulsivas. Frecuentes cambios de normas que tienen una aplicación inconsistente.

FACTOR V: RESPONSABILIDAD FAMILIAR (ítems 18, 20)

Puntuación:

2-3 Repertorio de roles limitado. Roles impuestos por los padres.

4-5 Roles estables, pero pueden ser compartidos.

6-7 Roles compartidos y elaborados. Cambios fluidos de Roles

8-10 Falta de claridad en los roles, alteración y cambios frecuentes.

FACTOR VI: ADAPTACIÓN A LOS PROBLEMAS (ítems 13, 8,14)

Puntuación

3-5 Liderazgo Autoritario. Padres autoritarios, disciplina rígida y no permisiva

6-8 Liderazgo primariamente autoritario, pero con ciertos rasgos de igualdad.

9-11 Liderazgo autoritario, con cambios fluidos.

12-15 Liderazgo limitado y/o errático. Control paterno rechazado e infructuoso.

Disciplina muy permisiva. (18)

2.1.7 Autoestima

La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Un buen nivel de estima le permite a una persona quererse, valorarse, respetarse, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar, social y educativo en el que esté inserto y los estímulos que éste le brinde. La autoestima es el valor que los individuos tienen de sí. “Si la evaluación que hacen de sí mismo lo llevan a aceptarse, aprobarse y a un sentimiento de valor propio, tienen una autoestima elevada; si se ven de manera negativa, su autoestima es baja”. (19)

Al respecto, Rosemberg (1996), señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo.

La autoestima, “es la valoración que uno tiene de sí mismo, se desarrolla gradualmente desde el nacimiento, en función a la seguridad, cariño y amor que la persona recibe de su entorno”.

Autoestima según Rosemberg

Rosemberg (1979) manifiesta que cuando una persona que valora positivamente sus acciones es una persona que está satisfecha del tipo de persona que es y, por tanto, le lleva a tener una autovaloración positiva. Asimismo, Rosemberg manifiesta que la autoestima posee tres niveles: alta, promedio y baja. (20)

1. Autoestima alta: se refiere que la persona se define como bueno y se acepta plenamente, considerada como autoestima normal.

2. Autoestima mediana: se refiere que la persona no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente. Además, este nivel indica que no se presentan problemas de autoestima grave, sin embargo, es conveniente mejorarla.

3. Autoestima baja: aquí la persona se considera inferior a los demás y hay desprecio hacia sí mismo, por lo tanto, se considera que en este nivel existen problemas de autoestima significativos.

Asimismo, Rosemberg desarrolló una de las escalas más utilizadas para la medición global de la autoestima en 1965, para la evaluación de la autoestima en adolescentes, la cual incluye diez ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente.

Escala de Autoestima de Rosemberg (RSE)

Positivamente

1.Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás

2.Estoy convencido de que tengo cualidades buenas

3.Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente

4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a

5. En general estoy satisfecho de mí mismo/a

Negativamente

6.Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a

7.En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a

8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.

9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.

10. A veces creo que no soy buena persona.

Fuente: Rosemberg 1965 (como se citó en Morales)

En la tabla se observan la Escala de Autoestima de Rosemberg (RSE), en donde los cinco ítems corresponden a las percepciones, sentimientos y autoconceptos positivas y los otros cinco ítems corresponde a las percepciones, sentimientos y autoconceptos negativas de los adolescentes. (20)

B. Elementos que Conforman la Autoestima

Los conceptos de autoimagen, autovaloración y autoconfianza se consideran claves para entender el proceso de la autoestima, ya que éstos son los componentes que conllevan a la estimación propia.

a. Auto Imagen

La autoimagen es el “retrato” que la persona tiene de sí misma, siendo esta visión fidedigna, o sea, una imagen real del individuo. Esta capacidad de verse a sí mismo no mejor ni peor de lo que se es, considera un proceso de toma de conciencia de los deseos, sentimientos, debilidades, virtudes, etc., para obtener una autoimagen realista. Una de las principales causas de una autoestima inadecuada es la falta de claridad en el conocimiento de sí mismo, lo que provoca sentimientos de superioridad o inferioridad, además de la ignorancia acerca de los defectos y virtudes que se poseen. Las afirmaciones que puede plantear el individuo al momento de verse a sí mismo son: ¡me veo bien! o ¡me veo mal! "La autoimagen surge de enfrentar los retos de la vida con energía. No te insensibilices ante las experiencias difíciles y las dificultades, ni construyas una muralla mental que excluya el dolor de tu vida. Encontrarás la paz, no a través de escapar de tus problemas sino enfrentándolos valerosamente. Encontraras la paz, no en la negación, sino en la victoria". J. Donald Walters (Autor, filósofo, poeta, compositor y editor).

b. Auto Valoración

Es apreciarse como una persona importante para sí y para los demás. Cuando la persona tiene una buena autoimagen es porque valora positivamente lo que ve y tiene fe en su competitividad. Por el contrario, cuando la persona tiene una autoimagen dañada es por la autoevaluación negativa que posee acerca de sí, lo que afecta a la capacidad de quererse y conocer sus virtudes. La autovaloración como "subsistema de la personalidad que incluye un conjunto de necesidades y motivos, junto con sus diversas formas de manifestación consciente. La forma esencial en que se expresan los elementos integrantes de la autovaloración, es un concepto preciso y generalizado del sujeto sobre sí mismo, que integran un conjunto de cualidades, capacidades, intereses, que participan activamente en la gratificación de los motivos integrantes de la tendencia orientadora de la personalidad, o sea, que están comprometidos en la realización de las aspiraciones más significativas de las personas. Una de las funciones más importantes de la autovaloración es la de regular la conducta mediante un proceso de autoevaluación o autoconciencia, de modo que el comportamiento de un estudiante en un momento determinado está condicionado, en gran medida, por el auto concepto que posea en ese momento. La autovaloración puede ser adecuada (reflejar fielmente las capacidades que se poseen) o inadecuada, en este último caso por sobrevaloración o subvaloración. Cuando existe una autovaloración inadecuada, la autorregulación de la conducta ante el estudio se ve seriamente afectada y con ella, el rendimiento docente. En los trabajos de Fernández sobre la autovaloración como formación de la personalidad, la autora nos brinda elementos teóricos sobre su análisis, a partir de su desarrollo en función de las condiciones de vida y educación en las que se desenvuelve el joven estudiante universitario, siendo así que la reconoce como autovaloración adecuada y no adecuada. En primer término, considera que "la autovaloración es estructurada, adecuada, efectiva cuando existe un conocimiento profundo de sí mismo expresado en reflexiones acerca de sí, ricas, variadas, profundas, coherentes y previsión adecuada de los niveles de realización que se pueden alcanzar.

(21)

c. Auto Confianza

Consiste en considerarse capaz de realizar diferentes cosas de manera correcta. Esta convicción interna permite al individuo sentirse tranquilo al momento de enfrentar retos y provoca cierta independencia frente a la presión que pueda ejercer un grupo. Una

persona que no confíe en sí misma es insegura y conformista, lo que se une a la impotencia e incapacidad para realizar tareas nuevas. Las afirmaciones que realiza el individuo al momento de enfrentar un reto pueden ser ¡puedo hacerlo! o ¡no puedo hacerlo! d. Auto Concepto Es la opinión que una persona tiene de sí misma, lo que ella cree acerca de sus habilidades, cualidades positivas y negativas, valores. El auto concepto se desarrolla a lo largo de toda la vida de la persona y va cambiando en función de sus circunstancias personales, de las relaciones que mantengamos con los demás y de nuestros diferentes roles. Podemos tener diferente auto conceptos en nuestra vida, por ejemplo, como hijos, como estudiantes, como esposos, como padres, como empleados, etc.

D. Importancia de la Autoestima

Al analizar la autoestima y su importancia para el individuo, McKay y Fanning, exponen que el auto concepto y la autoestima juega un importante papel en la vida de las personas. Tener un auto concepto y una autoestima positivos es de la mayor importancia para la vida personal, profesional y social. El auto concepto favorece el sentido de la propia identidad, constituye un marco de referencia desde el que interpreta la realidad externa y las propias experiencias, influye en el rendimiento, condiciona las expectativas y la motivación y contribuye a la salud y equilibrio psíquicos. Por lo tanto, la autoestima es la clave del éxito o del fracaso para comprendernos y comprender a los demás y es requisito fundamental para una vida plena. La autoestima es la reputación que se tiene de sí mismo. Tiene dos componentes: sentimientos de capacidad personal y sentimientos de valía personal. (22) En otras palabras, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Es un reflejo del juicio que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de la vida (comprender y superar problemas) y de su derecho de ser feliz (respetar y defender sus intereses y necesidades). Es sentirse apto, capaz y valioso para resolver los problemas cotidianos. De ahí, la importancia de un autoconocimiento sensato y autocrítico para poder reconocer tanto lo positivo como lo negativo de los rasgos del carácter y conducta. Sin embargo, hay algo que va más allá del aprecio de lo positivo y de la aceptación de lo negativo, sin lo cual la autoestima se desmoronaría. Se trata de la aceptación del siguiente principio, reconocido por todos los psicoterapeutas humanistas, donde se indica que todo ser humano, sin excepción, por el mero hecho de serlo, es digno del respeto incondicional de los demás y de sí mismo y merece que lo estimen y que él mismo se estime.

E. Acciones de Enfermería en la Autoestima

La autoestima puede ser cambiada y mejorada. Podemos hacer varias cosas para mejorar nuestra autoestima:

- **Convierte lo negativo en positivo:** nunca pierdas las ganas de pensar en positivo, invierte todo lo que parezca mal o que no tiene solución.
- **No generalizar:** como ya hemos dicho, no generalizar a partir de las experiencias negativas que podamos tener en ciertos ámbitos de nuestra vida. Debemos aceptar que podemos haber tenido fallos en ciertos aspectos; pero esto no quiere decir que en general y en todos los aspectos de nuestra vida seamos “desastrosos”.
- **Centrarnos en lo positivo:** en conexión con lo anterior, debemos acostumbrarnos a observar las características buenas que tenemos. Todos tenemos algo bueno de lo cual podemos sentirnos orgullosos; debemos apreciarlo y tenerlo en cuenta cuando nos evaluemos a nosotros mismos.
- **Hacernos conscientes de los logros o éxitos:** una forma de mejorar nuestra imagen relacionada con ese “observar lo bueno” consiste en hacernos conscientes de los logros o éxitos que tuvimos en el pasado e intentar tener nuevos éxitos en el futuro. Pida a los estudiantes que piensen en el mayor éxito que han tenido durante el pasado año. Dígales que todos debemos reconocer en nosotros la capacidad de hacer cosas bien en determinados ámbitos de nuestra vida y que debemos esforzarnos por lograr los éxitos que deseamos para el futuro.
- **No compararse:** todas las personas somos diferentes; todos tenemos cualidades positivas y negativas. Aunque nos veamos “peores” que otros en algunas cuestiones, seguramente seremos “mejores” en otras; por tanto, no tiene sentido que nos comparemos ni que, nos sintamos “inferiores” a otras personas.
- **Confiar en nosotros mismos:** confiar en nosotros mismos, en nuestras capacidades y en nuestras opiniones. Actuar siempre de acuerdo a lo que pensamos y sentimos, sin preocuparse excesivamente por la aprobación de los demás.
- **Aceptarnos a nosotros mismos:** es fundamental que siempre nos aceptemos. Debemos aceptar que, con nuestras cualidades y defectos, somos, ante todo, personas importantes y valiosas. Esforzarnos para mejorar: una forma de mejorar nuestra imagen relacionada

con ese “observar lo bueno” consiste en hacernos conscientes de los logros o éxitos que tuvimos en el pasado e intentar tener nuevos éxitos en el futuro. Pida a los alumnos/as que piensen en el mayor éxito que han tenido durante el pasado año. Dígalos que todos debemos reconocer en nosotros la capacidad de hacer cosas bien en determinados ámbitos de nuestra vida y que debemos esforzarnos por lograr los éxitos que deseamos para el futuro. (23)

2.1.8 Adolescencia

Según la estrategia de IMAN (Integración del Manejo de Adolescentes y sus Necesidades), perteneciente a la OPS, no existe un concepto universal de adolescentes, sino muchas definiciones, que catalogan a las y los adolescentes por la edad, o por sus características biológicas o psicológicas. (24)

Por ello se considera las siguientes definiciones.

Según el MINSA (Ministerio de Salud) define la adolescencia como la etapa que presenta ciertos cambios, tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas). Cambios estructurales anatómico y modificaciones el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. Actualmente el 14 de agosto del 2009, de acuerdo con la normativa nacional, establece a la adolescencia como la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años 11 meses y 29 días. (19)

Es en la adolescencia donde se fijan prácticas y valores que determinan en el futuro la forma de vivir sea o no saludable en el presente y el futuro. Es importante que la familia ofrezca el soporte, orientación y modelos positivos necesarios que permitan el desarrollo y crecimiento de sus miembros. (25)

La adolescencia afecta el ciclo familiar y el estilo de vida de ella más que ninguna otra edad, la familia sana logra un equilibrio con los hijos escolares, la llegada de la adolescencia en que los hijos inician la búsqueda de su identidad desestabiliza el sistema y obliga a hacer ajustes para mantener las relaciones y la salud mental. Si la familia está distante, con problemas sin resolver, relaciones parenterales poco claras, desorganización familiar y relaciones interpersonales defectuosas entre los miembros familiares este periodo será caótico, sustituyendo entonces el apoyo al adolescente por el conflicto.

Cabe destacar que el desarrollo del adolescente será el producto de todos los componentes del ambiente en el cual el adolescente se desarrolla. Los padres deben usar todos los recursos del medio para solucionar los dilemas planteados para guiar a la familia en este periodo. (26)

2.1.7.1 Etapas de la adolescencia

a) Adolescencia Temprana (de los 10 a los 14 años)

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad, así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Es durante la adolescencia temprana que tanto las y los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan. Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y también sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual. La adolescencia temprana debería ser una etapa en los adolescentes cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse del VIH, de otras infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos adolescentes esos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar.

b) Adolescencia Tardía (de los 15 a los 19 años)

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose.

El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones.

La temeridad es un rasgo común de la temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”– declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes. Sin embargo, el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol frecuentemente se adquiere en esta temprana fase temeraria para prolongarse durante la adolescencia tardía e incluso en la edad adulta. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada 5 adolescentes entre los 13 y los 15 años fuma, y aproximadamente la mitad de los que empiezan a fumar en la adolescencia lo siguen haciendo al menos durante 15 años. El otro aspecto del explosivo desarrollo del cerebro que tiene lugar durante la adolescencia es que puede resultar serio y permanentemente afectado por el uso excesivo de drogas y alcohol. En la adolescencia tardía, las mujeres suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos. Las muchachas tienen una particular propensión a padecer trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la bulimia; esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina. (27)

2.1.8 Generalidades de Ruralidad en el Perú

Área Rural

Es la parte del territorio de un distrito ocupada por centros poblados rurales que se extienden desde los linderos de los centros poblados urbanos hasta los límites del distrito.

Centro Poblado

Es todo lugar del territorio nacional rural identificado mediante un nombre. Debe estar habitado por lo menos por una familia e incluso hasta por una sola persona y las viviendas que la ocupan pueden agruparse de diferentes maneras:

- Contiguas: formando manzanas, calles y plazas (pueblos y ciudades).

- Semidispersas: como una pequeña agrupación de viviendas contiguas (caseríos y anexos).
- Totalmente dispersas: como la de los agricultores en zonas agropecuarias. Se debe precisar que todo lugar que tiene un nombre no necesariamente es un centro poblado. Para que un lugar sea considerado un centro poblado, además de tener un nombre debe estar siempre habitado, es decir, debe existir al menos una vivienda en la que habiten los pobladores, con ánimo de permanencia.

Aquellos lugares que tienen un nombre y una o más viviendas, donde sus pobladores las habitan esporádicamente para realizar actividades de pastoreo, cosecha u otras labores, no se considerarán como centros poblados, porque no reúnen la condición de habitabilidad con ánimo de permanencia. Estas viviendas podrían ser consideradas como parte de algún centro poblado aledaño.

Centro Poblado Rural

Es aquel que no tiene más de 100 viviendas contiguas formando manzanas ni calles ni es capital de distrito; o que, teniendo más de 100 viviendas, éstas se encuentran Semidispersas o totalmente dispersas.

Comunidad campesina

Son grupos de población asentados en la Sierra peruana, que están constituidos por conjuntos de familias vinculadas, principalmente, por el idioma o dialecto, caracteres culturales y sociales, tenencia y usufructo común y permanente de un mismo territorio con asentamiento nucleado o disperso. (28)

Los padres y madres de familia de las zonas rurales

Frecuentemente se encuentra en los profesores de escuelas rurales una percepción negativa respecto de los padres y madres de familia. Ellos señalan que los padres no se interesan por la educación de sus hijos, que prefieren hacerlos trabajar antes de enviarlos a clase, que no les dan ni el tiempo ni el apoyo que son necesarios para realizar las tareas escolares y que, en general, son pocos los que apoyan en la escuela. (29) Los docentes consideran, también, que el trabajo que los niños realizan en casa afecta negativamente su rendimiento escolar, porque llegan cansados a la escuela y les cuesta mantenerse concentrados. Creen, además, que las tareas diarias que las niñas y los niños realizan, no les permite cumplir con las tareas escolares y que las inasistencias producidas por el trabajo agrícola o doméstico repercuten en el bajo rendimiento. “La escuela rural es un espacio de encuentro (o choque) cultural donde se evidencia claramente las relaciones

entre padres y maestros. El modelo de alumno y familia que está detrás de la institución escolar dista mucho de la realidad de las zonas rurales, generando dificultades para el reconocimiento, desde el docente, de los padres como un actor valioso. Los modelos de participación implementados – básicamente los mismos que en ámbitos urbanos- parecen resultar poco pertinentes a la realidad rural. Las escuelas de padres en las que se desarrollan una serie de temáticas para aprender e incorporar en la vida cotidiana, muchas veces no dialogan con los modos de crianza, problemáticas y necesidades de las familias de las comunidades. La relación del padre o madre con el maestro, la actitud y cumplimiento del docente, así como los logros educativos de los alumnos, son variables cruciales que afectan la relación del estudiante con la escuela tanto o más que las condiciones familiares”. (30)

2.1.8 Antecedentes de la investigación

2.2.1 A nivel mundial

En un estudio titulado “análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en el primer nivel de atención”. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, a través de estudios de diagnóstico de salud familiar y los instrumentos de evaluación, del subsistema conyugal y el FACES III, aplicados a familias adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No 66 del IMSS de Xalapa – México, durante el marzo del 2003 y diciembre de La muestra fue de diagnósticos de salud familia incluidos en el estudio encontrando resultados por cada instrumento aplicado. De acuerdo con la evaluación del subsistema conyugal, se encontró un 52% de parejas funcionales, un 39% de parejas moderadamente disfuncionales y un 9% de parejas severamente disfuncionales, mientras que los resultados del FACES III, revelaron que el 43% de las familias eran de rango medio, el 41% de las familias eran balanceadas y el 16% eran extremas. En este estudio se observó que tanto la comunicación como los límites inadecuados entre los integrantes concurren en las familias disfuncionales con diferencias estadísticamente significativas. (31)

En otro estudio titulado “Comunicación Familiar y el Bienestar Psicosocial en Adolescentes”. En este trabajo se exploran las posibles diferencias en comunicación padres-hijos en función de la edad y el sexo del adolescente, además se analiza la relación entre la calidad de esta comunicación y dos importantes indicadores de bienestar psicosocial: La autoestima y el ánimo depresivo. La muestra de esta investigación está constituida por 1047 adolescentes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 12

y los 20 años. Los instrumentos utilizados son el Cuestionario de Comunicación Familiar de Barnes y Olson, el Cuestionario de Autoestima de García y Musitu y el Cuestionario de Ánimo Depresivo CES-D (Radloff, 1977). Los resultados que se presentan en este trabajo permiten señalar la existencia de diferencias en la comunicación padres-hijos en función del sexo y edad del adolescente, al tiempo que confirman la importancia de la calidad de esta comunicación en el adecuado ajuste psicosocial del adolescente. Los autores indican que una mayor apertura en la comunicación con los padres se relaciona con una mayor autoestima y con un menor ánimo depresivo; siendo la relación negativa en el caso de la percepción de problemas en la comunicación. Estos resultados, aun reconociendo sus limitaciones y asumiendo que deberían ampliarse en posteriores trabajos, permiten confirmar la conexión existente entre comunicación familiar y bienestar psicosocial durante la adolescencia, asimismo citan a Olson y colaboradores afirmando que la comunicación familiar es una de las características propias de los patrones de funcionamiento familiar adecuado, variable que se estudiará en la presente investigación. (32)

En otro estudio en España con el objetivo de determinar las relaciones directas e indirectas entre la calidad del clima familiar, la autoestima del adolescente considerada desde una perspectiva multidimensional (autoestima familiar, escolar, social y física) y su consumo de sustancias (tabaco, alcohol y marihuana), participaron 414 adolescentes de ambos sexo, entre 12 y 17 años, se utilizaron los instrumentos, Escala de 12 Clima Social Familiar (FES) Moss (1984), la Escala de Consumo de Sustancias de Musitu y la Escala Multidimensional de Autoestima (AF5) de García Musitu (2006). Los resultados indican que la autoestima familiar y escolar es son influenciadas significativamente por la calidad de clima familiar en el consumo de sustancias de los adolescentes y guardan una relación estrecha entre sí. Se concluyen que parece es necesario considerar el clima familiar como un antecedente relevante de la autovaloración de los adolescentes y adoptar una perspectiva multidimensional en el estudio de la autoestima de adolescentes consumidores. (33)

2.2.2 A nivel nacional

En un estudio de Macavilca, al estudiar a 43 adolescentes del distrito de San Juan de Miraflores encontró que el 56% provenían de familias disfuncionales, lo que significa que las familias no eran unidas (cohesión) y frente a situaciones conflictivas no cuentan con

recursos adecuados para afrontar un problema (adaptabilidad); en cambio, el 12% identificaron sus sistemas familiares como funcionales, es decir, que cuentan con estrategias para lidiar con una problemática, además tienen el apoyo de sus familiares. Un funcionamiento familiar se dará cuando en el sistema familiar los miembros cumplan con sus funciones primordiales y básicas, contribuyendo así en el desarrollo y socialización de cada integrante en las diferentes etapas de sus vidas. (34)

En otro estudio Camacho, León y Silva, realizaron un estudio para determinar la funcionalidad familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes, del distrito de Independencia, Lima. La muestra de estudio fue de 223 adolescentes y se utilizó como instrumento el cuestionario escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Los resultados señalaron que más de la mitad 35 representa a la familia con un funcionamiento familiar no saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo que los roles de cada miembro no son claros, causando frecuentes cambios en las reglas y las decisiones parentales. (35)

En otro estudio titulado “funcionamiento familiar y autoestima en los estudiantes de 3° a 5° año de nivel secundario en una Institución Educativa de Lima – Este, 2015”. Los participantes fueron 160 estudiantes de ambos sexos con edades entre 14 y 16 años. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario Family Assesment Device para conocer el nivel de funcionalidad familiar y la escala de autoestima de Coopersmith que mide las actitudes valorativas de los estudiantes en cuanto a su desempeño. Los resultados indican que existen relación inversa significativa entre el funcionamiento familiar y la autoestima. Esto refleja que a menores puntajes de disfuncionalidad mejores son los niveles de autoestima en los estudiantes. Asimismo, existen relaciones inversas significativas entre las dimensiones del funcionamiento familiar y la autoestima. Se concluye que un funcionamiento adecuado en la familia es un predictor para el desarrollo de la autoestima en la población de estudio. (36)

En otro estudio realizado en la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa, cuyo objetivo es determinar la relación entre la “funcionalidad familiar, con la autoestima en los adolescentes de la I.E.P.” Jean Harzic de Jacobo Hunter ubicado en Arequipa durante el 2016, donde la muestra fue de tipo censal y estuvo constituida por 110 adolescentes, donde predominó el sexo masculino en un 53,6%, proceden principalmente de la ciudad

de Arequipa un 57,3% y migrantes de la ciudad Puno un 27,3%. El tipo de investigación fue correlacional simple no experimental. Las principales conclusiones fueron: se encontró que existe relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima; los adolescentes que presentan una autoestima de nivel medio, pertenecen a una familia con disfuncionalidad moderada en un 48,1%, aceptando la hipótesis propuesta por la investigadora; también se encontró que los adolescentes pertenecen a una familia disfuncional moderada en un 54,5%, tienen una autoestima del nivel medio en un 63,6%. Existe relación importante entre la funcionalidad familiar moderada y la autoconfianza de los adolescentes en un 52,6%, la autovaloración de los adolescentes con la funcionalidad familiar moderada en 52,6%, la autoimagen con una familia funcional media en un 45,4% y finalmente el autoconocimiento se relaciona con familias funcionales moderadas. El enfermero tiene un rol de vital importancia realizando intervenciones oportunas en prevención y promoción de la salud mental, contribuye a mantener un equilibrio psicoafectivo en los adolescentes, detectando precozmente los problemas y a la vez disminuyendo del impacto negativo que esto genera en la persona, familia y comunidad. (37)

En otro estudio titulado Funcionamiento Familiar y Autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública Andrés Avelino Cáceres, Chíncha, 2016. Trabajo de investigación presentado a la Universidad Autónoma de Chíncha para obtener el título de psicóloga. Estudio desarrollado bajo los lineamientos metodológicos de la investigación cuantitativa, específicamente utilizando el diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 85 estudiantes y los instrumentos utilizados en el recojo de la información fueron la escala de valoración de la cohesión y la adaptabilidad familiar, para el caso del tipo de funcionamiento familiar, mientras que, para medir la autoestima, se utilizó la escala de valoración de Rosemberg. Las conclusiones afirman que, el valor del 19 grado de correlación es 0,524, lo que significa que el tipo de funcionamiento familiar se relaciona en forma directa moderada. (38)

En otro estudio sobre Funcionalidad Familiar y la Autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael-Huánuco-2016. Trabajo de investigación presentado a la Universidad de Huánuco para obtener el título de Psicóloga. Estudio de tipo correlacional que tuvo como objetivo general determinar la correlación entre las variables de estudio. El diseño utilizado corresponde al descriptivo correlacional y la muestra estuvo conformada por 425

estudiantes y la muestra fue de 97 unidades de estudio elegido de forma probabilística. Las conclusiones afirman que el valor del coeficiente de correlación fue de 0,654 lo que significa que existe relación directa alta entre las variables de estudio. (39)

En el siguiente estudio de Funcionamiento Familiar y Autoestima en adolescentes de la institución educativa pública San José- La Esperanza, 2016. Trabajo de investigación presentado a la Universidad de Trujillo para obtener el título de Psicóloga. El enfoque utilizado en el desarrollo del estudio fue el cuantitativo, mientras que el diseño empleado en el proceso de la investigación ha sido el descriptivo correlacional. El objetivo fue determinar la relación entre las variables de estudio. La muestra estuvo integrada por 128 estudiantes, mientras que para el recojo de la información se utilizó la escala de evaluación de la cohesión y la adaptabilidad familiar Fase III de Olson y el inventario de Autoestima de Rosemberg. Las conclusiones afirman que, el 32.8% de los 20 estudiantes poseen un tipo de funcionamiento familiar balanceado y coincidentemente el nivel de autoestima que poseen es alto, demostrándose la hipótesis de trabajo. (40)

2.2.3 A nivel local

En un estudio titulado “Funcionamiento Familiar y su relación con las Habilidades sociales en Adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria de la Institución Educativa José Antonio Encinas Juliaca”. El tipo de investigación planteado bajo el enfoque cuantitativo, fue de alcance descriptivo correlacional, donde la muestra estuvo constituida por 314 adolescentes de ambos sexos, en edades entre 13 a 17 años, quienes fueron evaluados con los instrumentos de Escala de Evaluación de Funcionamiento Familiar (FACES III) y la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales. Donde obtuvo que el 47.4% de los adolescentes de 3ro a 5to grado poseen un nivel de funcionamiento familiar Medio, predominando los tipos de familia de tipo “Desligado” y “Rígido” y el 58.9% de los adolescentes presentan habilidades sociales de un Nivel Bajo. Contrario a lo esperado se obtuvo que el funcionamiento familiar no tiene relación con las Habilidades Sociales; para la confiabilidad estadística de los resultados obtenidos en el contexto de la ciudad de Juliaca, se recurrió al coeficiente alfa de Cronbach’s, donde se obtuvo que la consistencia interna del instrumento es de 0.954, lo que indica una alta confiabilidad. (9)

Así también otro estudio donde correlaciona las variables de funcionamiento familiar y habilidades sociales que tuvo por objetivo determinar la relación entre el tipo de funcionamiento familiar y nivel de habilidades sociales. La metodología de investigación

fue de tipo descriptivo, diseño correlacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 197 adolescentes cuyas edades están comprendidas entre 12 y 17 años. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumentos ya validados: el test de funcionamiento familiar FF-SIL creado por Pérez de la Cuesta, Louro (1994), adaptado por Ramos J.(2010) y la lista de evaluación de habilidades sociales creado por el MINSA (2005) y adaptado por Choque Larruari (2006), para la presentación de resultados se utilizó la estadística analítica, para la comprobación de hipótesis se utilizó el estadístico de Ji cuadrado ($p < 0.05$). Los resultados fueron: Al establecer la relación a través de la Ji cuadrada donde $p = 0.0001$, se acepta la hipótesis general: existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el nivel de habilidades sociales. El 49.7% de estudiantes pertenece a una familia moderadamente funcional y el 22.3% a una familia disfuncional. Con respecto a las habilidades sociales, el 25.4% de adolescentes posee un nivel alto, y el 22.3% un nivel promedio. Se determinó la existencia de relación estadística entre funcionamiento familiar y las dimensiones de las habilidades sociales: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones donde ($p < 0.05$), corroborando la relación entre funcionalidad familiar y habilidades sociales. (41)

En otro estudio que relaciona la funcionalidad familiar y habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017, fue un estudio de tipo descriptivo transversal y diseño correlacional; la muestra estuvo conformada por 168 adolescentes de ambos sexos, los cuales se seleccionaron de forma estratificada; la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta; el instrumento aplicado es el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la lista de evaluación de habilidades sociales. Donde obtuvo que el funcionamiento familiar por dimensiones: La adaptabilidad y permeabilidad son disfuncional con un porcentaje de 58% y 49 %; referente al tipo de funcionamiento familiar los adolescentes pertenecen a familia moderadamente funcional y disfuncional con 61% y 25%; en cuanto a las habilidades sociales en general el 30% de los adolescentes desarrollaron promedio, seguido de promedio bajo con 29%; las habilidades sociales según las dimensiones por categoría obtuvieron promedio bajo y promedio en toma de decisiones 42% y 31 % en asertividad 35% y 23% y en comunicación 33% y 23% respectivamente en dichas categorías. Para conocer la relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales, se aplicó la prueba estadística de Pearson: $r = 0,397$ y su probabilidad $p = 0,000$; que es menor al nivel de significancia $\alpha = 0,05$, entonces se dice que el

funcionamiento familiar tiene una relación débil con las habilidades sociales. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. (42)

CAPITULO III.

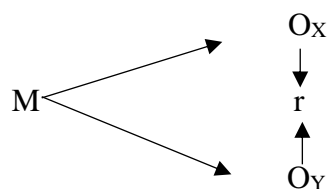
MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo y diseño de investigación

-Tipo de investigación: El presente estudio de investigación corresponde al tipo correlacional donde se establece la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima.

-Diseño de investigación: el diseño de estudio es descriptivo de corte transversal ya que permitió estudiar las variables tal y como se presenta en la realidad favoreciendo la veracidad de los hallazgos. (43)

Cuyo diagrama es el siguiente:



Donde:

M: estudiantes de la institución educativa mariano melgar Unocolla.

Ox: funcionalidad familiar.

Oy: autoestima.

r: relación entre las variables.

3.2 Ubicación de la investigación

El presente informe de investigación se realizó en la institución educativa secundaria Mariano Melgar en la zona rural del centro poblado Unocolla ubicado en el distrito de Juliaca, provincia San Román y departamento de Puno. La institución educativa secundaria Mariano Melgar está ubicado en la comunidad de Unocolla, al noroeste, a 8 km de la ciudad de Juliaca; con una altitud de 3828 m.s.n.m. perteneciente a la UGEL San Román.

3.3 Población y muestra

La población y muestra estuvo conformada por el universo de estudio el cual representa el 100% de los alumnos, matriculados en el año académico 2018, del 3° al 5°

grado de la IES. Mariano Melgar Unocolla; siendo un total de 84 alumnos de sexo masculino y femenino.

SECCION	GRADO	TOTAL POBLACION
Única	Tercero	27
Única	Cuarto	26
Única	Quinto	31
	TOTAL	84

Fuente: nómina de matrícula de la I.E.S Mariano Melgar Unocolla -2018

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados cursando entre el tercer al quinto año de estudios.
- Estudiantes entre 14 a 19 años de edad.
- Participación voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de 14 años.
- Estudiantes que no estén matriculados.

3.4 Variables y su operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	INDICE
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE. Funcionalidad Familiar Es la dinámica interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar mediante las dimensiones de cohesión (afecto) y adaptabilidad (autoridad)</p>	<p>Cohesión</p>	<p>Unidad Afectiva. Unión entre miembros de la familia. Mayor unión entre miembros de la familia que con personas de afuera. Importancia de la unión familiar.</p> <p>Compromiso Familiar Realizan actividades entre familiares. Ayuda mutua. Respeto mutuo a nuestras amistades. Diferentes miembros de la familia actúan con autoridad. Las decisiones son tomadas entre los miembros de la familia.</p>	<p>Enredada Unida Separada Desprendida</p>	<p>36 – 40 32 – 35 27 – 31 8 – 26</p>
	<p>Adaptabilidad</p>	<p>Las responsabilidades del hogar son compartidas entre los miembros de la familia Lograr realizar actividades entre miembros de la familia Comparten el tiempo libre con los demás miembros de la familia.</p> <p>Creatividad Familiar. Las responsabilidades del hogar son compartidas entre los miembros de la familia Lograr realizar actividades entre miembros de la familia Comparten el tiempo libre con los demás miembros de la familia.</p> <p>Responsabilidad Familiar. Cuesta identificar la autoridad en la familia.</p>	<p>Caótica Flexible Estructurada Rígida</p>	<p>33 – 40 25 – 32 17 - 24 8- 16</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE Autoestima Es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo.</p>	<p>Autoconcepto Positivamente</p> <p>Autoconcepto Negativamente</p>	<p>1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. 2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. 3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. 4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a. 5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.</p> <p>6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. 7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. 8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. 9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. 10. A veces creo que no soy buena persona</p>	<p>Nivel bajo</p> <p>Nivel medio</p> <p>Nivel alto</p>	<p>0-25 puntos</p> <p>26 – 29 puntos</p> <p>30 – 40 puntos</p>

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

✓ Técnica:

Para el logro de los objetivos planteados se aplicó la técnica “Encuesta”; lo que permitió obtener información respecto a la funcionalidad Familiar y autoestima; dicha información extraída sirvió para dirigir los resultados de la investigación.

✓ Instrumento:

Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de funcionalidad familiar y autoestima el cual se les presentó a los estudiantes, previa introducción del tema de investigación, los objetivos a lograr y firma del asentimiento informado estos serán detallados a continuación:

A.- Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar – FASES III (Olson, 1985)

✓ Sobre el instrumento

Los autores fueron, Olson, D., Portner, J. y Lavee, fue adaptado por Rosa María Reusche Lari (1994) Universidad Femenina del Sagrado Corazón (Lima, Perú), es de administración, Individual y colectiva, se aplica en Adolescentes y adultos a través del ciclo de la vida, con una Duración 15 a 20 minutos aproximadamente cuya Finalidad es evaluar la Funcionalidad Familiar a partir de las dos dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson, las cuales son: la adaptabilidad familiar y la cohesión.

✓ Descripción de la prueba

El FACES III fue creado por David Olson, además fue traducido y validado en Lima por Reusche. La escala de Evaluación de la Funcionalidad Familiar de Olson (FACES III), consta de 20 preguntas, conformado por dos subescalas destinadas a evaluar cohesión familiar y adaptabilidad familiar, las cuales deberán ser puntuadas a través de una escala de Likert, con un rango de 1 a 5 puntos cada uno de cinco opciones (siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca).

Posteriormente, para identificar los valores tanto de cohesión y adaptabilidad que van desde 10 hasta 50 puntos, para luego obtener el tipo de familia, para lo cual se suma y divide para dos, el resultado de esta operación nos permitirá ubicarnos de las 4 posibles categorías de tipo de familia; balanceada, de rango medio o extrema, ($a = \text{cohesión} + b = \text{adaptabilidad} = c / 2 = \text{tipo de familia}$).

Respecto a la fiabilidad global de la escala, es de 0,797; en cuanto a cohesión es 0,725 y finalmente en adaptabilidad es 0,667 en la población estudiada.

B.- Escala de Autoestima de Rosemberg (RSES)

Aunque existen muchos instrumentos para estimar la autoestima, uno de los más usados es la Escala de Autoestima De Rosemberg (EAR), fue adaptada a la realidad peruana por Castañeda en el 2013 en una investigación con 355 participantes (204 varones y 151 mujeres) entre 14 y 17 años de edad de Lima metropolitana, la escala obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.80 y correlaciones ítem-total entre 0.33 y 0.59.

Este test es una escala profesional utilizada en la práctica clínica para valorar el nivel de autoestima (Test de Rosemberg). La autoestima es la valoración que tenemos de nosotros mismos, de nuestra manera de ser, de quienes somos. Es la valoración que hacemos del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.

Calificación del instrumento

El test muestra 10 apartados. En cada pregunta ha de elegir una sola respuesta. Mientras realiza el test, ha de sumar los puntos que hay a la derecha de cada respuesta elegida. La suma final es el resultado que ha obtenido en el test y se corrige al final de la página.

Interpretación

De los ítems 1 al 5, las respuestas A - D se puntúan de 4 a 1.

De los ítems del 6 al 10, las respuestas A - D se puntúan de 1 a 4.

Puntuación entre 0 y 25: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Puntuación entre 26 y 29: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Puntuación entre 30 y 40: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de información en el presente proyecto de investigación se procedió así:

A. Coordinación.

- ✓ Se solicitó permiso correspondiente a la decana de la Facultad de Enfermería para el desarrollo del estudio en la I.E.S. Mariano Melgar Unocolla.

- ✓ Una vez obtenida la autorización, se solicitó una carta de presentación a la Dirección de estudios de la facultad de Enfermería, para la respectiva ejecución del proyecto de investigación.
- ✓ Se coordinó con el Director y docentes de la I.E.S Mariano Melgar para la aplicación del instrumento de estudio.

B. De la aplicación del Instrumento

- ✓ Para la aplicación del instrumento se trabajó en coordinación con el director de la I.E.S. Mariano Melgar, estableciendo un horario en el que la investigadora podría ejecutar, estableciendo los horarios para la aplicación de la encuesta a los estudiantes por grados académicos.
- ✓ Obtenido el permiso se procedió a aplicar el instrumento con los estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado respectivamente, en los horarios que se dispuso con los docentes anteriormente.
- ✓ Ya en aula, se realizó la presentación de la investigadora a los estudiantes presentes, haciendo conocer los objetivos de la investigación, a cada grado encuestado.
- ✓ Se solicitó el asentimiento informado el mismo día, en forma escrita sobre la aplicación del instrumento y la información recabada, a los participantes de manera libre y voluntaria.
- ✓ Se explicó la parte instructiva sobre el llenado del instrumento de investigación, resolviendo cualquier duda o inconvenientes del momento.
- ✓ Seguidamente se aplicó los cuestionarios cuyo tiempo de llenado se tomó alrededor de 15 -20 minutos por cada instrumento haciendo un total de 30 a 40 minutos.
- ✓ La aplicación del instrumento se realizó durante tres días, cada grado en un día diferente, para la comodidad de los estudiantes y docentes.
- ✓ Completando la muestra en otros días a los estudiantes que en el día de la aplicación no asistieron.
- ✓ Al término de las encuestas se agradeció al docente por oportunidad brindada y a los estudiantes por la participación en la investigación y por la disposición de tiempo.

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de datos:

- ✓ Tabulación: Luego de obtener los datos, se procedió a las siguientes acciones:
- ✓ Los instrumentos se agruparon por grados académicos.
- ✓ Se realizó la organización de la información recogida, se realizó el vaciado de datos a una base de Microsoft Excel, para luego procesar la información.
- ✓ Seguidamente se elaboró cuadros de contingencia, teniendo en cuenta los objetivos y la variable para su respectivo análisis.
- ✓ Se realizó gráficos (barras simples) para la interpretación de los resultados.

Análisis de datos:

Para el ordenamiento, interpretación y análisis de los datos obtenidos se utilizó la presentación de cuadros numéricos y porcentuales, para la interpretación de los resultados por el tipo de estudio de causa - efecto se utilizó para el análisis el Chi cuadrado, para analizar la relación a 5% de margen de error y 95% de margen de certeza.

$$\chi^2 = \frac{\sum (Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Dónde:

χ^2 = Chi Cuadrada

Fo= Frecuencia Observada

Fe = Frecuencia Esperada

Σ = Sumatoria

Fijando un nivel de significancia en $p < 0.05$, para determinar la relación entre las variables. Registrándose como:

- $P > 0.05$ no es significativo: No existe relación
- $P < 0.05$ si es significativo: Existe relación

$$\chi_c^2 = 70.472 > \chi_{t(4,0.05)}^2 = 9.4877 \text{ Sig. } (p = 0.0001)$$

Hipótesis estadística:

- **H₀:** No existe relación entre la Funcionalidad Familiar y Autoestima en los estudiantes de la institución educativa Mariano Melgar Unocolla.
- **H₁:** Si existe relación entre la Funcionalidad Familiar y Autoestima en los estudiantes de la institución educativa Mariano Melgar Unocolla.

CAPITULO IV.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

TABLA 1

Relación entre Funcionalidad Familiar y autoestima en estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla –Juliaca – 2018.

Autoestima	Elevada		Media		Baja		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Funcionalidad Familiar								
Balanceada	0	0.00	14	16.67	0	0.00	14	16.67
Rango medio	10	11.90	24	28.57	0	0.00	34	40.48
Extrema	1	1.19	5	5.95	30	35.71	36	42.86
Total	11	13.10	43	51.19	30	35.71	84	100.00

Fuente: Escala de Funcionamiento Familiar de Olson (FACES III) modificado y Escala de autoestima de Rosenberg.

$$\chi_c^2 = 70.472 > \chi_{t(4,0.05)}^2 = 9.4877 \text{ Sig. } (p = 0.0001)$$

Al aplicar la prueba estadística de la Chi-cuadrada entre las variables de funcionalidad familiar y autoestima se obtuvo el valor de Chi-cuadrado $X^2_c = 70.472$ por lo que este valor es superior a $X^2_t = 9.487$ con un nivel de significancia de 0.001 y $gl=0.05$ con intervalo de confianza del 95%, aceptándose la hipótesis de investigación indicando que existe grado de significancia estadística entre ambas variables, es decir, estas variables se relacionan directamente.

Respecto a la relación entre la Funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes de estudio se observa que el 42.86% provienen de familias extremas lo cual se considera disfuncionales, de los cuales el 35.71%, presenta autoestima baja, el 5.95%; una autoestima media y en menor proporción con 1.19% una autoestima elevada.

Luego tenemos que las familias de rango medio son de 40.48% de los cuales el 0% presenta autoestima baja y el 28.57% poseen una autoestima media, con un 11.90% tienen una autoestima elevada.

Así mismo el 16.67% provienen de familias tipo balanceadas lo cual se considera funcionales, de los cuales el 0% presenta una autoestima elevada, el 16.67% presenta autoestima media y el 0% presenta autoestima baja.

Tabla 2

**Funcionalidad Familiar en estudiantes de la institución educativa secundaria
Mariano Melgar Unocolla –Juliaca – 2018**

Funcionalidad Familiar	Frecuencia	Porcentaje (%)
Balanceada	14	16.67
Rango Medio	34	40.48
Extrema	36	42.86
Total	84	100.00

Fuente: Escala de Funcionamiento Familiar de Olson (FACES III) modificado

Respecto a la funcionalidad familiar en los estudiantes considerados en el presente estudio, se pudo encontrar que los adolescentes en su gran mayoría provienen de familias extremas que se consideran disfuncionales con un 42,86%; mientras que el 40.48% son de familias de rango medio lo cual se consideran funcionales con riesgo de pertenecer a las disfuncionales y, por último, el 16,67% provienen de familias funcionales.

Tabla 3

**Nivel de autoestima en estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano
Melgar Unocolla –Juliaca – 2018**

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje (%)
Elevada	11	13.10
Media	43	51.19
Baja	30	35.71
Total	84	100.00

Fuente: Escala de autoestima de Rosemberg

En la Tabla, se observa que la autoestima de los estudiantes se encuentra con mayor frecuencia en nivel medio con 51.19%, seguido del nivel bajo con 35.71%, el nivel elevado presentó una menor frecuencia.

4.2 DISCUSIÓN

La percepción de la funcionalidad familiar del adolescente se relaciona, más con la calidad de las relaciones que se establecen dentro del sistema familiar que con la estructura familiar en sí, no se puede pensar que la estructura familiar por sí sola es un factor protector o un factor de riesgo existen algunos aspectos como el nivel socioeconómico de la familia, la calidad de las relaciones con la familia o con los amigos, la percepción de aprobación y el consumo de sustancias por los padres, hermanos o amigos y la exposición a estrés social como puede ser la privación económica crónica, afectan los comportamientos y actitudes de los adolescentes Por ejemplo, vivir con ambos padres biológicos, es decir, tener una familia nuclear, puede proteger la salud de los hijos si la relación entre los padres no es conflictiva. Sin embargo, cuando la relación entre los padres es conflictiva, los hijos tienen más problemas psicológicos. En muchas ocasiones, incluso, los padres y las madres no perciben un conflicto en su relación mientras que los adolescentes sí lo perciben y lo viven como tal, lo que afecta a la dinámica familiar. Debido a la importancia que tienen las necesidades y demandas de los adolescentes, éstos suelen actuar como catalizadores para reactivar problemas y establecer triángulos relacionales en continuo movimiento y, a veces, la lucha por satisfacer estas necesidades saca a la luz conflictos sin resolver entre otros subsistemas del núcleo familiar. (40)

La familia como objeto de investigación tiene una importancia que pocas instituciones sociales poseen, esta conformación ha sido históricamente la más estudiada no sólo por las ciencias sociales, sino que en todas las disciplinas y áreas científicas. En este sentido, todo que hacer disciplinar le repercute directa o indirectamente. (10)

Los resultados hallados en el presente estudio, según el análisis estadístico dan cuenta de la existencia de una relación positiva entre las variables donde se concluye que existe una relación estadística entre la funcionalidad familiar y autoestima ($p=0.001$), donde las familias de los adolescentes son de tipo extrema lo cual basándonos en el modelo Circumplejo de Olson son familias disfuncionales y estos adolescentes a su vez poseen una autoestima baja, donde podemos indicar que cuando hay una disfuncionalidad familiar los estudiantes tienen una autoestima baja, también hace ver que los diferentes aspectos mencionados en el planteamiento del problema y justificación son factores que influyen en la funcionalidad familiar y autoestima de los adolescentes, no es clara cuál podría ser un factor desencadenante para tal situación, pero según datos encontrados en la zona rural los progenitores o uno de ellos suelen migrar a la ciudad por trabajo dejando

al cuidado de sus hijos a los abuelos o en algunos casos los mismos adolescentes asumen roles como padres o encargados de los demás miembros de su familia (hermanos) negándoles la niñez y no tienen clara cuál es la función que le corresponde dentro de su familia como adolescente escolar, otras familias de este sector se ocupan en la agricultura entonces los adolescentes deben trabajar en estas jornadas ocupándose de roles que aún no les corresponden adquirir del todo ya que requiere de las relaciones de comunicación con la familia y a amigos y no solo trabajo. estos resultados son similares a los obtenidos por Rodríguez (37) concluye que existe relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima, donde los adolescentes que presentan una autoestima de nivel medio, pertenecen a una familia con disfuncionalidad moderada con un 48,1%, aceptando la hipótesis propuesta por la investigadora; también se encontró que los adolescentes pertenecen a una familia disfuncional moderada en un 54,5%; La autoestima de los adolescentes es en el nivel medio en un 63,6%. Así mismo Cuzcano en un estudio realizado en la institución educativa pública Andrés Avelino Cáceres de chincha pudo comprobar que el funcionamiento familiar, se encontró un 38.3% en nivel extremo; lo cual indica una clara disfuncionalidad familiar, con respecto al nivel de autoestima se encontró 17.2% con autoestima alta; 18.7% con autoestima media; 9.4% con autoestima baja, datos que son semejantes a los encontrados en la presente investigación. (38)

En cuanto solo a la variable de Funcionalidad familiar de los adolescentes se encontró que en su mayoría provienen de familias extremas la cual representa las familias más disfuncionales según el modelo Circumplejo de Olson , seguido de familias de rango medio que son consideradas balanceadas pero en riesgo de la disfuncionalidad y en menor porcentaje son familias balanceadas o funcionales, que según Olson vendrían a ser las familias más conectadas emocionalmente, que tienen definidos sus roles cada uno de los miembros de una familia gracias a una buena comunicación dentro de ella; si bien es cierto existen diferentes factores para que una familia sea disfuncional, en este caso podemos inferir que es por la falta de comunicación entre los miembros de la familia, la falta de conocimiento de los padres e hijos y sobre cómo obtener una buena comunicación que a veces no está presente por motivos de ausentismo de los padres por estar obligados a buscar trabajo fuera de su zona geográfica, según experiencias personales las familias del medio rural aún son de tipo patriarcales entonces el padre es quien toma las decisiones que afectan a la familia y en algunos casos el rol es asumido por la madre y ella toma decisiones muchas veces con temor a ser reprochada por su pareja esto por la escasa

comunicación entre ambos y no hay esa dinámica de delegar funciones por la ausencia de uno de ellos en el cual al observar este panorama el adolescente se ve en conflicto y crea desconfianza dentro de su familia. Este resultado es similar al estudio de Cari Z. y Zevallos C. En un estudio titulado “Funcionamiento Familiar y su relación con las Habilidades sociales en Adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria de la institución educativa José Antonio Encinas de Juliaca obtuvo que el 47.4% de los adolescentes de 3ro a 5to grado poseen un nivel de funcionamiento familiar Medio, predominando los tipos de familia de tipo “Desligado” y “Rígido” mostrando una clara disfuncionalidad familiar. (9)

En cuanto a la variable de la autoestima en los adolescentes poseen una autoestima media siendo el mayor porcentaje, esto implica que los adolescentes de la zona rural como cualquier adolescente adquirieren responsabilidades desde muy pequeños haciendo muchas veces las tomas de decisiones equivocadas que provocaron conflictos o problemas en el entorno familiar incluso dentro de la comunidad lo que hace posible muchas veces que tenga miedo, que no se desarrolle emocionalmente bien en su vida adulta, otro grupo poseen una autoestima baja siendo este un problema ya que al no desarrollar una autoestima apropiada formara jóvenes con carácter retraído poco social, y conformistas sin aspiraciones en el futuro incluso puede repercutir en su propia familia. Lo cual es corroborado por Castro (39) en su estudio en la ciudad de Huánuco obtuvo como conclusión más importante se tiene que la relación es significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima puesto que en la prueba de hipótesis el coeficiente de correlación tiene un valor de 0.653 y se encuentra dentro de una valoración positiva considerable del mismo modo el significado bilateral (0,000) es menor que el error estimado (0,01). Del mismo en promedio los estudiantes pertenecen a familias medianamente funcionales, donde el 58.8%. Así mismo en promedio los estudiantes tienen una regular autoestima con un 52.6%, el 44.3%, tienen alta autoestima; el 2.1% baja autoestima. (39)

La mayor parte de los adolescentes en provienen de comunidades cercanas a la institución educativa como son comunidad de kokan, Huichay Jaran, isla, Unocolla, Arco punco y Juliaca, puesto que en este sector no existe otro centro educativo más cercano a estas comunidades, también está el hecho de que estas familias en estas comunidades no poseen un buen nivel económico como para enviar a sus hijos a la ciudad de Juliaca para que ellos puedan acceder a otras instituciones educativas puesto que muchas de estas

familias solo tienen para el sustento de sus hogares y lo hacen mediante la agricultura que realizan cada año para sobrevivir y poseen algunos animales que les proporcionan un medio económico al venderlos, describiendo este panorama es muy importante haber realizado este estudio en este medio como bien lo mencionan las familias o padres se encuentran tan ocupados en poder dar de comer a sus animales para poder venderlos y generar ingresos y están ocupados en hacer sus cultivos para poder comer dejando de lado muchas veces a sus hijos a que se desarrollen en su medio con algunos problemas o situaciones que asumen los adolescentes ya que ellos buscan subsistir y esto influye en el desarrollo personal del adolescente, por otro lado también encontramos un dato que nos llamó la atención y es el hecho de que más de un alumno tiene una edad mayor para pertenecer al grado o año donde se encuentra cursando es por ello que se tomó este tema como investigación ya que tanto como la funcionalidad familiar como el autoestima son de gran relevancia para el desarrollo de cualquier ser humano.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Respecto a la funcionalidad familiar y su relación con la autoestima la mayoría de los adolescentes pertenecen a una familia disfuncional y estos a la vez poseen una autoestima de nivel bajo por lo tanto hay una relación directa entre las variables de los estudiantes de la I.E.S. Mariano Melgar Unocolla –Juliaca en el año 2018.

SEGUNDA: En cuanto al tipo de funcionalidad familiar, se encontró que la mayoría de adolescentes estudiados provienen de familias disfuncionales y en su minoría provienen de familias funcionales.

TERCERA: En el nivel de autoestima en la investigación se encontró que los adolescentes presentan una autoestima media en su mayoría, seguida de autoestima baja y autoestima alta.

CUARTA: A la decisión establecida con respecto a la funcionalidad familiar y autoestima se encontró una relación entre ambas variables, donde existe relación directa: $\chi_c^2 > \chi_t^2$ aceptándose la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO

MELGAR UNOCOLLA:

- Socializar los resultados obtenidos con los docentes, padres y adolescentes de la institución educativa, para dar a conocer la situación sobre la funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes.
- Promover a través de talleres la participación la participación de padres e hijos para fortalecer la comunicación entre ambos y así mejorar la autoestima del adolescente; los que se puede hacer con participación de los docentes.

PARA ESTUDIOS POSTERIORES

- Considerar relacionar la funcionalidad familiar y autoestima en poblaciones similares tomando en cuenta las características sociodemográficas de las familias.

A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

- De la red de salud San Román que laboran en el establecimiento de salud de la comunidad de Unocolla mejorar su participación en la estrategia de adolescente y salud familiar con el fin de mejorar y propiciar un buen desarrollo integral del adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.OMS.. definicion de adolescente. [Online].; 2018 [cited 2018 11. Available from: <Http://Www.Who.Int/Es>.
- 2.Garballo G LE. Funcionamiento familiar y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 0292-Tabalosos. tesis de licenciatura. tarapoto: Universidad Nacional De San Martin 2012, departamento de investigacion.; Marzo 2011 y abril 2012.
3. Unicef – Estadísticas actuales sobre situación de la adolescencia. definicion de adolescente. [Online].; 2018 [cited 2019 11 11. Available from: <Http://Www.Who.Int/Es>.
4. Salud. OMdl. Prevención del suicidio: un imperativo global. OMS Washington DC. [Online].; 2014 [cited 2019 Noviembre 21. Available from: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Desafios_y_prioridades_politica_de_adolescencia_y_jovenes_Peru_-_ONU.pdf.
5. (INEI) INEI eI. estadistica de principales causas de muerte en adolescentes. tercera edicion ed. Nueva York: Mac Graw Hill.: En Walsh F. Proceso Familiares Normales.; 2003.
6. Cecilia anales Ap. Salud mental en adolescente. [Online].; 2014 [cited 2019 Noviembre 21. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1030/Uribe_cm.pdf;jsessionid=265B12DA5C0767F8F80E74DBA91F4D0D?sequence=1.
7. Camacho P LCSI. Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo. [Online].; lima 2010 [cited 2019 agosto 27. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1313/1/Cano_cc.pdf.
8. NyZ. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes de 3ro a 5to grado de Secundaria de la Institución Educativa José Antonio Encinas

- Juliaca”.. [Online].; 1 de enero 2017 [cited 2019 noviembre 11. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v19n1/a13v19n1.pdf>.
9. Cari ZCZ. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria del Jose Antonio Encinas Juliaca. [Online].; 2016 [cited 2019 Agosto 22. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3635>.
10. Wilson CS. Funcionamiento Familiar segun el modelo Circumplejo de Olson.. [Online].; 2015 [cited 2019 AGOSTO 29. Available from: [file:///D:/TESIS%20\(1\).pdf](file:///D:/TESIS%20(1).pdf).
11. OMS. definicion de familia. [Online].; 2018 [cited 2019 marzo 12. Available from: .
12. MINSA. Programa de familias y viviendas saludables. [Online].; 2006 [cited 2019 mayo 25. Available from: <file:///E:/170.pdf>.
13. C. S. funcionalidad familiar segun el modelo circumplejo de Olson [tesis para optar el grado de Magister en psicoterapia]. [Online].; 2015 [cited 2019 agosto 25. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>.
14. C.SEGUNSA. Funcionalidad Familiar segun el modelo circumplejo de Olson[tesis para obtener el grado de magister en psicologia pediatria y familiar]. [Online].; 2015 [cited 2019 agosto 26. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>.
15. Olson D. Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares. En Walsh F. Proceso Familiares Normales. [Online].; 2003 [cited 2019 mayo 28.
16. Olson D,MH,BA,MM,&WM. Inventarios sobre la familia. (A. Hernandez, Trad.) Bogotá, Colombia. [Online].; 1989 [cited 2019 Agosto 26. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>.

17. Martínez Ana SM. Validez estructural del FACES – 20 Esp. Versión española de 20 ítems de la escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar. In. España: RIDEP; 2011. p. 143-149.
18. Olson D. Funcionalidad familiar, dimensiones. [Online]. [cited 2019 Agosto 28].
19. MINSA. Salud de las y los adolescentes peruanos. [Online].; 2009 [cited 2019 abril 10. Available from: http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_Adolescentes/boletin012010.pdf.
20. R. Morales. Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa secundaria pública Industrial 32 – Puno 2016.. [Online].; 2017 [cited 2019 setiembre 10. Available from: [Recuperado de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales_Centen_o_Rosalva.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales_Centen_o_Rosalva.pdf?sequence=1).
21. G. A. La Salud del adolescente en Chile. Santiago Chile: universitaria; 2008.
22. G. J. Transformaciones familiares en Chile: riesgo creciente para el desarrollo emocional, psicosocial y la educación de los hijos Estudios Pedagógicos. In. Chile; 2009. p. 115-126.
23. González NyAL. La autoestima: Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser. 1st ed. Mexico: Universidad autónoma del estado de México. ; 2011.
24. servicios I. Normas de atención de salud sexual y reproductiva de adolescentes. Washington; 2005.
25. MINSA. Guía de rotafolio para personal de salud. Creciendo saludablemente en la familia. Lima-Peru: "prevención del VIH y SIDA"; 2007.
26. Jonh. H. Psicología de la adolescencia.. In. Mexico: Trilla; 2000. p. 45-48.
27. J. L. Adolescencia y Personalidad. In.: Bonum; 1997. p. 233-355.

28. INEI. Composición urbano - rural. [Online].; 2007 [cited 2019 agosto 20. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib0014/varsoeco.htm.
29. coord c. MONTERO. [Online].; 2009 [cited 2019 agosto 26. Available from: <https://www.sineace.gob.pe/wp-content/uploads/2015/06/Ruralidad-y-Escuela.pdf>.
30. Liam H. cuatro ventanas para mirar la realidad rural andina. [Online].; 2010 [cited 2019 agosto 26. Available from: <https://www.sineace.gob.pe/wp-content/uploads/2015/06/Ruralidad-y-Escuela.pdf>.
31. Mendoza L. SE,SL,GI,MHyPC. Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria. [Online].; 2008 [cited 2019 abril 05. Available from: http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-medfam/em-412_amf.htm.
32. M. C. Comunicación Familiar y Bienestar Psicosocial en Adolescentes. [Online].; 2003 [cited 2019 Marzo 30. Available from: <http://www.uv.es/lisis/mjesus/encuentrosenpsico.pdf>.
33. T. J. Autoestima de riesgo y protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y. [Online].; 2011 [cited 2018 diciembre 20. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179818575006.pdf>.
34. Cano C. Nivel de autoestima y su relación con las características de la familia, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alcides Carrión-Lima. [Online].; 2010 [cited 2018 octubre 28.
35. Camacho PLCySI. Funcionamiento familiar. Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. Revista de enfermería hereditaria. 2009.
36. Avila R. relación entre funcionamiento familiar y autoestima en los estudiantes de 3° a 5° año de nivel secundario en una Institución Educativa de Lima – Este, 2015.. tesis. 2015.

37. Pamela RD. relación entre la funcionalidad familiar, con la autoestima en los adolescentes de la I.E.P.” Jean Harzic de Jacobo Hunter ubicado en Arequipa durante el 2016. 2017.

38. Cuzcano C. funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes en la institución educativa andres avelino caceres chinchá 2016. [Online].; 2016 [cited 2019 agosto 27. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11411/funcionamiento_familiar_autoestima_orosco_mavila_juliana%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

39. aranda c. funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael-Huánuco. [online].; 2016 [cited 2019 agosto 20. available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/593>.

40. Katya AV. Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la institución educativa pública San José- La Esperanza. [Online].; 2016 [cited 2019 Agosto 22. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7905/1741.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.

41. F. V. Relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de habilidades sociales en las adolescentes de la IES Carlos Rubina Burgos de Puno 2018. [Online].; 2018 [cited 2019 enero 26. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8637/Flores_Ayala_Valeria_Nilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

42. Mirian HM. funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa secundaria San Andrés. [Online].; 2017 [cited 2019 enero 28. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7612/Hanco_Mamani_Miriam_Fernanda.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

43. Sullcary S. Metodología de la investigación. [Online].; 2013 [cited 2019
setiembre 18. Available from:
https://issuu.com/ucvirtual/docs/manual_metodologia_de_la_investigac.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Población
<p>¿Existe relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla</p> <p>Melgar Unocolla</p> <p>Juliaca 2018?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>-Identificar el nivel de funcionalidad familiar en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.</p> <p>-Identificar el nivel de autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.</p>	<p>Existe relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.</p>	<p>Tipo de investigación: El presente estudio de investigación corresponde al tipo correlacional donde se establece la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima.</p> <p>Diseño de investigación: el diseño de estudio es descriptivo de corte transversal</p> <p>ya que permitió estudiar las variables tal y como se presenta en la realidad favoreciendo la veracidad de los hallazgos.</p> <p>cuyo diagrama es el siguiente:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph BT M --> Ox M --> Oy </pre> </div> <p>Donde:</p> <p>M: estudiantes de la institución educativa mariano melgar Unocolla.</p> <p>Ox: funcionalidad familiar.</p> <p>Oy: autoestima.</p>	<p>Población y muestra</p> <p>Población:</p> <p>El universo de estudio son el 100% de los alumnos de nivel secundario, matriculados en el año académico 2018, del 3° al 5° grado de la IES. Mariano Melgar Unocolla; siendo un total de 84 alumnos de sexo femenino y masculino.</p>

ANEXO 2.**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO****FACULTAD DE ENFERMERÍA****ASENTIMIENTO INFORMADO**

Para protección de los derechos éticos de los participantes que proporcionaran la información para el estudio denominado “funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de 3°, 4° y 5 grado de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla – Juliaca – 2018” realizado por la egresada Surco Apaza Antonia, de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno.

Yo _____, como participante de la investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de haber aceptado participar en la investigación que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa secundaria Mariano Melgar Unocolla.

Que como parte de la investigación debo dar mi autorización mediante la firma de este asentimiento informado, debiendo responder el instrumento que se me brinde.

Que la presente investigación no tiene riesgos, que puede producir incomodidad en el estudiante siendo totalmente anónima, que los beneficios que se esperan obtener al terminar el estudio son el poder conocer la influencia de la funcionalidad familiar en la autoestima de los estudiantes.

He sido advertido (a) que mi participación es completamente voluntaria y que tengo la autonomía de retirarme cuando lo considere pertinente, que no existen riesgos para mi salud, que la información que proporcione será utilizada solo para fines de la realización de este estudio conservando siempre su confiabilidad y que mi intervención no tendrá ningún costo.

FIRMA DEL PARTICIPANTE. _____

ANEXO 3

ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE OLSON (FACES III)

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERIA

a. Presentación

Buenos días mi nombre es, Antonia Surco Apaza de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano; el propósito de este cuestionario es conocer tu dinámica familiar, por lo que pido ser lo más sincero posible. La información que me brindes será tratada de forma confidencial y es anónima.

b. Instrucciones

Nunca : 1

Casi nunca : 2

Algunas veces : 3

Casi siempre : 4

Siempre : 5

A continuación, responde las preguntas en los espacios en blanco.

c. Datos generales

I. ¿Cuántos años tienes? _____

II. ¿Cuántos hermanos son? _____

III. ¿Dónde naciste? _____

IV. ¿Vives con tus padres? _____

CONTENIDO:

	ITEMS	S	CS	AV	CN	N
1	Nos pedimos ayuda unos a otros.					
2	Tenemos en cuenta las sugerencias de nuestros hijos para solucionar problemas					
3	Estamos de acuerdo con los amigos de cada uno de nosotros					
4	Escuchamos lo que dicen nuestros hijos, en lo que se refiere a su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas con nuestros familiares próximos.					

6	En nuestra familia mandan varias personas.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros mismos que con gente de fuera de la familia.					
8	En nuestra familia tenemos distintas formas de solucionar los problemas.					
9	A todos nos gusta emplear el tiempo libre compartiéndolo con los demás miembros de la familia.					
10	Los castigos de nuestros hijos entre mi esposo/a nuestros hijos y yo.					
11	Nos sentimos muy unidos entre nosotros.					
12	Nuestros hijos toman decisiones en nuestra familia.					
13	Cuando nuestra familia se reúne para hacer algo, no falta nadie.					
14	Cuando nuestra familia se reúne para hacer algo, no falta nadie.					
15	Con facilidad podemos pensar cosas para hacer todos juntos como una familia.					
16	Intercambiamos las responsabilidades de la casa (tareas/ obligaciones)					
17	Consultamos al resto de la familia sobre nuestras decisiones.					
18	Es difícil identificar quien manda en nuestra familia.					
19	En nuestra familia es muy importante sentirnos todos unidos.					
20	es difícil decir quién es el encargado de cada una de las tareas de la casa.					

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo.....4
- B. De acuerdo.....3
- C. En desacuerdo.....2
- D. Muy en desacuerdo.1

CONTENIDO:

ITEMS	A	B	C	D
1.Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2.Estoy convencido de que tengo cualidades buenas				
3.Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
5. En general estoy satisfecho de mí mismo/a				
6.Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a				
7.En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

ANEXO 4.**Tabla 1****DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA - 2018**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	40	47.60
Masculino	44	52.40
Total	84	100.00
Grado	Frecuencia	Porcentaje
Cuarto	25	29.80
Quinto	33	39.30
Tercero	26	31.00
Total	84	100.00
Edad	Frecuencia	Porcentaje
14 años	1	1.20
14 años	25	29.80
15 años	9	10.70
16 años	25	29.80
17 años	14	16.70
18 años	8	9.50
19 años	2	2.40
Total	84	100.00

Fuente: relación de alumnos, matriculados en el presente año 2018

En la Tabla 1, el sexo femenino fue más frecuente con 52.40%, el mayor número de estudiantes se encontró en quinto grado con 39.30% y la edad más frecuente fue de 14 y 16 años con 29.80% respectivamente.

ANEXO 5.

Matriz básica de datos

N	Sexo	Edad	Grado	Funcionalidad familiar	Autoestima
1	femenino	14	tercero	Rango medio	Media
2	femenino	14	tercero	Balanceado	Media
3	masculino	15	tercero	Extremo	Baja
4	masculino	14	tercero	Balanceado	Media
5	masculino	14	tercero	Rango medio	Elevada
6	masculino	14	tercero	Rango medio	Media
7	femenino	13	tercero	Balanceado	Media
8	femenino	14	tercero	Rango medio	Elevada
9	femenino	14	tercero	Rango medio	Media
10	femenino	14	tercero	Balanceado	Media
11	femenino	14	tercero	Rango medio	Elevada
12	femenino	14	tercero	Rango medio	Media
13	femenino	14	tercero	Balanceado	Media
14	masculino	14	tercero	Extremo	Elevada
15	masculino	14	tercero	Balanceado	Media
16	masculino	14	tercero	Rango medio	Elevada
17	masculino	14	tercero	Rango medio	Media
18	masculino	14	tercero	Balanceado	Media
19	masculino	14	tercero	Rango medio	Elevada
20	femenino	14	tercero	Extremo	Baja
21	femenino	14	tercero	Balanceado	Media
22	masculino	14	tercero	Rango medio	Elevada
23	masculino	14	tercero	Rango medio	Media
24	masculino	14	tercero	Extremo	Baja
25	femenino	14	tercero	Balanceado	Media
26	femenino	14	tercero	Rango medio	Elevada
27	femenino	15	cuarto	Rango medio	Media
28	masculino	15	cuarto	Extremo	Media
29	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
30	masculino	16	cuarto	Extremo	Baja
31	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
32	femenino	16	cuarto	Rango medio	Media
33	masculino	14	cuarto	Rango medio	Media
34	femenino	15	cuarto	Extremo	Baja
35	masculino	18	cuarto	Extremo	Baja
36	femenino	18	cuarto	Extremo	Baja
37	masculino	15	cuarto	Rango medio	Media
38	masculino	18	cuarto	Extremo	Media
39	masculino	16	cuarto	Rango medio	Media
40	femenino	15	cuarto	Extremo	Baja
41	masculino	16	cuarto	Rango medio	Media
42	masculino	16	cuarto	Rango medio	Media
43	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
44	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
45	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
46	masculino	15	cuarto	Rango medio	Media
47	masculino	15	cuarto	Balanceado	Media
48	masculino	15	cuarto	Rango medio	Elevada
49	femenino	16	cuarto	Extremo	Baja
50	masculino	16	cuarto	Extremo	Baja
51	femenino	16	cuarto	Rango medio	Media
52	masculino	17	quinto	Extremo	Media
53	masculino	18	quinto	Rango medio	Media
54	masculino	18	quinto	Extremo	Baja
55	femenino	17	quinto	Balanceado	Media
56	femenino	17	quinto	Rango medio	Elevada
57	femenino	17	quinto	Rango medio	Media
58	masculino	16	quinto	Extremo	Baja
59	femenino	16	quinto	Extremo	Media
60	masculino	16	quinto	Extremo	Baja
61	femenino	16	quinto	Extremo	Baja
62	masculino	16	quinto	Rango medio	Media
63	femenino	17	quinto	Rango medio	Media
64	masculino	16	quinto	Rango medio	Media
65	masculino	16	quinto	Extremo	Baja

66	masculino	17	quinto	Extremo	Baja
67	masculino	16	quinto	Extremo	Baja
68	femenino	16	quinto	Balanceado	Media
69	femenino	19	quinto	Extremo	Baja
70	masculino	18	quinto	Rango medio	Media
71	femenino	17	quinto	Rango medio	Media
72	masculino	16	quinto	Extremo	Baja
73	masculino	17	quinto	Rango medio	Media
74	femenino	19	quinto	Extremo	Baja
75	femenino	16	quinto	Balanceado	Media
76	masculino	17	quinto	Extremo	Baja
77	femenino	17	quinto	Extremo	Baja
78	masculino	16	quinto	Extremo	Media
79	masculino	17	quinto	Rango medio	Media
80	femenino	17	quinto	Extremo	Baja
81	masculino	17	quinto	Extremo	Baja
82	femenino	17	quinto	Balanceado	Media
83	masculino	18	quinto	Rango medio	Elevada
84	femenino	18	quinto	Extremo	Baja

ANEXO 6

GRÁFICO 1

RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018

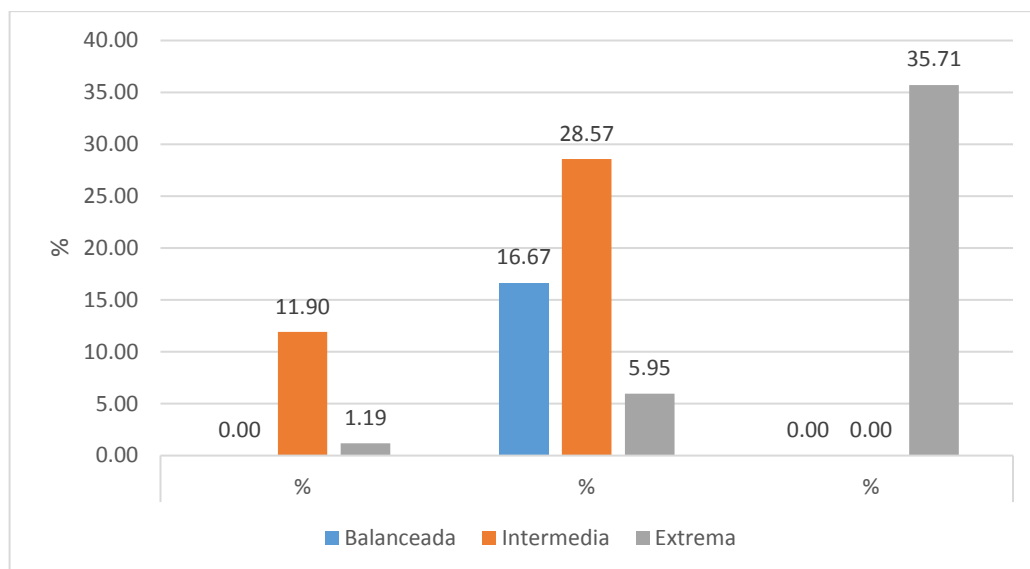


GRÁFICO 2

FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018

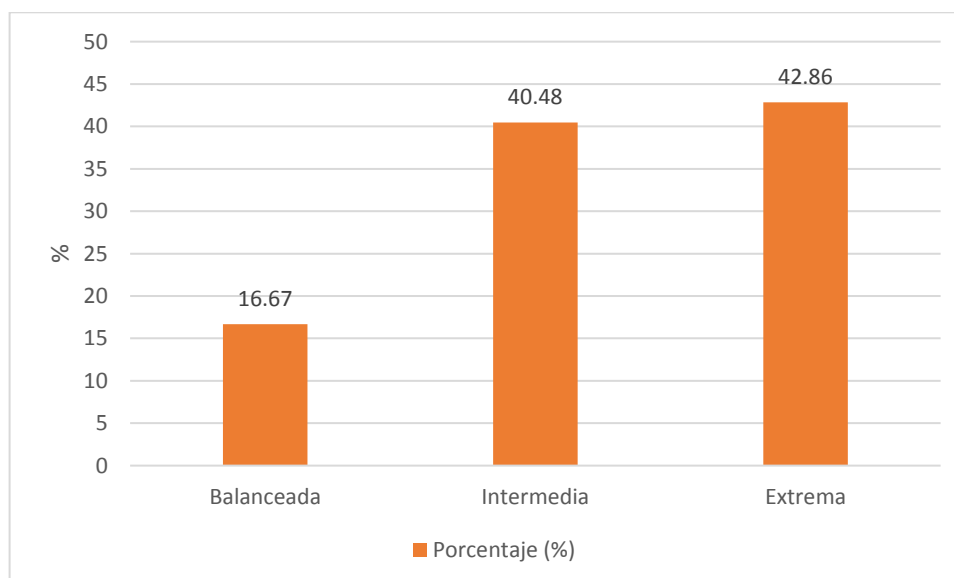
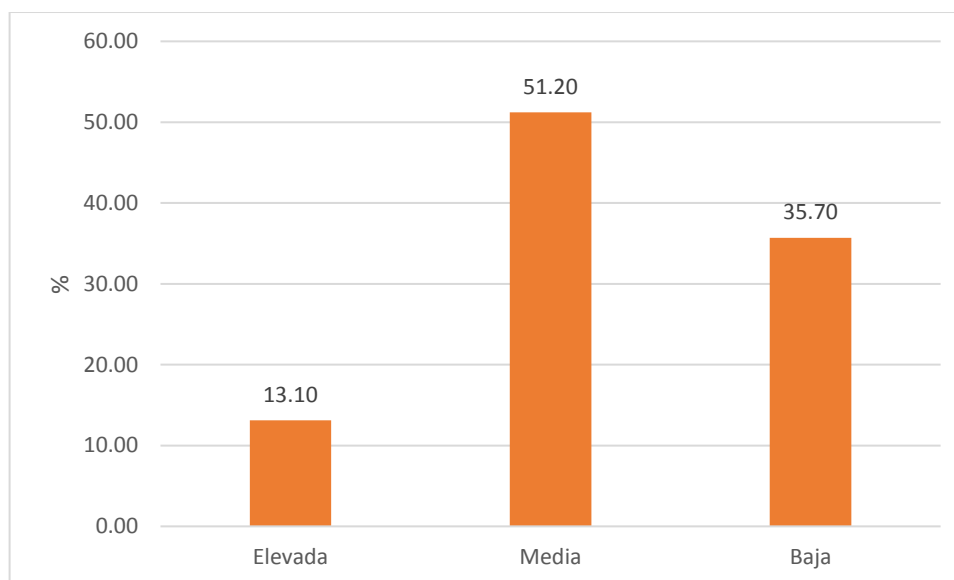


GRÁFICO 3

AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
MARIANO MELGAR UNOCOLLA –JULIACA – 2018



ANEXO 7

EVIDENCIAS

Llegando a la institución educativa Mariano Melgar Unocolla



Ingresando a los salones para la aplicación del instrumento.



Presentación del tema para posterior aplicación del instrumento.



Entregando las encuestas para que sea resueltas.



Absolviendo preguntas a los alumnos.



Recojo de las encuestas de los que culminaron.

