



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla, Callao- Perú, 2023.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Calizaya Villa, Nimfa Rocio (orcid.org/0000-0002-5907-1861)

Passara Reyes, Estefanny Verenisse (orcid.org/ 0000-0003-4343-205X)

ASESORA:

Mgtr. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia (orcid.org/0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

CALLAO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestro señor Jesucristo, nuestra luz y salvación. También a mis padres y abuelos por acompañarme en cada momento de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes universitarios por darme todas las herramientas necesarias para ser una excelente profesional de enfermería fomentando en mí siempre el análisis, la investigación. Siendo el aliento para lograr mis metas y no rendirme jamás.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Privada en Ventanilla 2023", cuyos autores son PASSARA REYES ESTEFANNY VERENISSE, CALIZAYA VILLA NIMFA ROCIO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 29.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 11 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA DNI: 07970633 ORCID: 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 18-07-2023 12:24:34

Código documento Trilce: TRI - 0585293



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CALIZAYA VILLA NIMFA ROCIO, PASSARA REYES ESTEFANNY VERENISSE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Privada en Ventanilla 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
PASSARA REYES ESTEFANNY VERENISSE DNI: 72930579 ORCID: 0000-0003-4343-205X	Firmado electrónicamente por: EPASSARA el 19-07-2023 17:41:31
CALIZAYA VILLA NIMFA ROCIO DNI: 44608238 ORCID: 0000-0002-5907-1861	Firmado electrónicamente por: CCALIZAYAVI el 19-07-2023 17:42:35

Código documento Trilce: INV - 1298546

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRAFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III.METODOLOGÍA.....	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.1.1. Tipo de investigación aplicada:	8
3.1. 2. Diseño de investigación:	8
3.2. Variables de Operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo.....	9
3.3.1 Población:	9
3.3.2. Muestra:.....	10
3.3.3. Muestreo:.....	10
3.3.4 Unidad de análisis:	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.4.1. Técnicas de recolección de datos:.....	11

3.4.2. Instrumento de recolección de datos:	12
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos.....	13
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	13
4.1 Resultado inferencial.....	13
4.1.1. Prueba de inferencia general:	14
4.2. Resultados descriptivos	16
4.3. Presentación de datos sociodemográficos en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	19
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Inferencia de la distribución de normalidad de datos de las variables funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	14
Tabla 2. Correlación significativa de las variables de funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	15
Tabla 3. Frecuencia y proporción de la funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	16
Tabla 4. Frecuencia y proporción de la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	17
Tabla 5. frecuencia proporcional de edades en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	19
Tabla 6. Frecuencia proporcional del sexo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	19
Tabla 7. Frecuencia proporcional del nivel educativo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.....	20

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráficos y Figuras 1. Fuente: Matriz de correlación lineal funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	16
Gráficos y Figuras 2. Fuente: Gráfico de Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	17
Gráficos y Figuras 3. Fuente: Gráfico de autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	18

RESUMEN

En la tesis titulada funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Ventanilla, Callao- Perú, 2023. Se planteó el objetivo general, determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes en una institución educativa privada de Ventanilla 2023, para el desarrollo del presente estudio se utilizó en la metodología el enfoque científico de investigación cuantitativa, la investigación fue de tipo básica, se utilizó el nivel de estudio correlacional descriptivo, asimismo el diseño de investigación fue no experimental-transversal, la población estuvo constituido por 119 estudiantes adolescentes, la muestra fue de tipo probabilístico y en el muestreo utilizó el MAS (muestreo aleatorio simple), en tal sentido se hizo una encuesta a 92 participantes para lo cual se utilizó la técnica de “encuesta” y el instrumento fue “cuestionario” para el primer instrumento de la funcionalidad familiar se utilizó la escala de medida FF-SIL y para el segundo instrumento se utilizó la escala de ROSENBERG, seguidamente se calculó el coeficiente de la confiabilidad de las precisiones, para los dos instrumentos mediante Alfa de Cronbach, con hallazgo de (0,972 y 0,963). En el capítulo de resultados, las evidencias descriptivas se muestran proporcionalmente en tablas y gráficos, y la evidencia inferencial se muestra cuantitativamente mediante el coeficiente de correlación de Pearson (0.976 y un valor $P=0,000$). Se concluye en base al objetivo e hipótesis general, las familias funcionales están relacionados de manera significativa y directa con alto nivel de autoestima en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Ventanilla.

Palabras Claves: Funcionalidad familiar y la autoestima.

ABSTRACT

In the thesis entitled family functionality and self-esteem in adolescents of a Private Educational Institution of Ventanilla, Callao-Peru, 2023. The general objective was raised, to determine the relationship between family functionality and self-esteem in adolescents in a private educational institution of Ventanilla 2023 , for the development of the present study, the scientific approach of quantitative research was used in the methodology, the research was of a basic, the level of descriptive correlational study was used, likewise the research design was non-experimental-transversal, the population was constituted by 119 adolescent students, the sample was of the probabilistic type and the sampling used the MAS, in this sense a survey was made to 92 participants for which the "survey" technique was used and the instrument was "questionnaire" for the first instrument of family functionality, the FF-SIL measurement scale was used and for the second instrument the ROSENBERG scale was used, then the precision reliability coefficient was calculated for the two instruments using Cronbach's Alpha, with a finding of (0.972 and 0.963). In the results chapter, the descriptive evidence is shown proportionally in tables and graphs, and the inferential evidence is shown quantitatively using Pearson's correlation coefficient (0.976 and a P value=0.000). It is concluded based on the objective and general hypothesis, functional families are related in a significant and direct way with a high level of self-esteem in adolescents of a Private Educational Institution of Ventanilla.

Keywords: Family functionality and self-esteem.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la región de las Américas, la población joven de 10 a 20 años de edad es la más numerosa, aproximadamente son alrededor de 234 millones y representan al 24%. El perfil del adolescente por ser cambiante, heterogéneo y sujeto a situaciones de riesgo, puede relacionarse con el riesgo a presentar síntomas depresivos y la cohesión afectiva que pudiera mantener con la familia, si ésta fuera negativa, generaría distintos grados de baja autoestima en los adolescentes¹.

Según el Fondo de las Naciones Unidas de la Infancia (Unicef), los adolescentes no cometen errores intencionalmente; en ocasiones, cuando no cumplen con las expectativas es porque probablemente no pueden hacerlo, ya que están pasando por un proceso de maduración cerebral que necesita consolidarse para formar una persona con la capacidad de autorregulación y toma de decisiones responsables².

Las familias enfrentan distintas situaciones adversas que no se solucionan con facilidad, dejando insatisfechas las necesidades de afecto y cuidado; las circunstancias familiares podrían perjudicar a los adolescentes generando una baja autoestima, despertando sentimientos de timidez y desarrollo de conductas negativas, todo ello, puede crear un ambiente desfavorable para la adaptabilidad, afecto, seguridad, participación y desarrollo. Al mismo tiempo, se despiertan sensaciones de inseguridad, aflicciones, temor de cumplir un rol con las amistades, rebeldía con los padres y de metas por cumplir en un futuro³.

Un estudio en Taiwán, reveló que el ambiente familiar en la adolescencia temprana era pobre, los padres no controlaban el uso del tiempo en las redes sociales, existía alto nivel de depresión y baja autoestima en los jóvenes; así mismo, se demostró que la adicción a distintos vicios negativos generaba disfuncionalidad familiar y baja autoestima⁴.

En España, un estudio reveló sobre la influencia de la familia en adolescentes que adoptaban conductas antisociales, perjudicaban la adaptación escolar y la autoestima, se evidenció que la familia no solo actuaba como un agente protector,

sino, también como un educador que estimulaba a conservar una buena autoestima y permitía adoptar un buen comportamiento escolar. Sin embargo, cuando se deterioraba la relación entre los tipos de agresión, los valores y la inteligencia emocional, se podía comprobar varios grados de disfuncionamiento familiar⁵.

Por otro lado, en Panamá, un estudio sobre la autoestima de los adolescentes comprobó que el descuido de los padres provocaba una autonomía no positiva de los adolescentes, se sentían autosuficientes, adoptaban conductas no favorables. De este modo, empezaban a cometer errores; las familias que presentan un bajo funcionamiento familiar de cohesión y adaptabilidad, tienen dificultades para afrontar las consecuencias de sus actos porque generan en los jóvenes sentimientos de inseguridad y baja autoestima⁶.

En Cuba un estudio realizado, referían que el incremento de la autoestima comienza en la infancia, sin embargo, la adolescencia es una de las etapas más crítica, ya que la búsqueda de la identidad es un proceso de cambios, tareas evolutivas e interacción social activa con la familia, la escuela, los contemporáneos y los medios de comunicación.⁷

Continuando con el desarrollo, el estudio presenta las siguientes justificaciones, las teorías de la funcionalidad familiar y la autoestima, es de suma importancia, porque contribuye con el valor teórico del estudio, con visión prospectivo para los futuros investigadores; la Investigación por conveniencia económico se desarrolló de diseño no experimental; en tal sentido, la investigación es relevante para la sociedad de estudiantes adolescentes del distrito de Ventanilla, ya que el estudio aportara, cultura de capacitación en la concientización de funcionalidad familiar, de manera sostenible dentro fuera de la comunidad del distrito; asimismo el estudio, está relacionado con las implicancias prácticas, al fomentarse como modelo las charlas de concientización de la funcionalidad familiar, en otros instituciones privados y públicos a nivel regional, finalmente la utilidad metodológica es importante para los aportes de los futuros investigadores que utilizaran la metodología empleando, como referencia nacional e internacional.

A su vez en Perú, se realizó un estudio en la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas en el departamento de Puno demostrando, entre la comunicación familiar y autoestima en adolescentes, la mayoría ostentaba autoestima media de 68% y baja de 25%. Los adolescentes post pandemia han vuelto a sus actividades cotidianas, pero persiste la sensación de encierro, estaban acostumbrados a comunicarse vía online, a pasar horas frente a su laptop o celular. La falta presencial de sus amigos de barrio, familiares coetáneos, compañeros de colegio creó percepciones de soledad, apatía, desvinculación con la realidad cotidiana. Posiblemente hayan presenciado situaciones de violencia en sus hogares, temen que puede haber otras epidemias que los obligue a otro encierro obligatorio y a las clases no presenciales, es probable que algunos tarden en establecer nuevas relaciones amicales y acostumbrarse a los desafíos de la realidad de salud, cultural, social y política⁸.

En este sentido a nivel local , al interactuar con los alumnos de una institución educativa privada en Ventanilla, manifestaron en ocasiones: “Me siento irritado, todo me molesta” o “a veces contesto de mala gana a mis padres”, “estoy cansado de que me digan lo que tengo que hacer”, “mi cuerpo me da asco”, “ me siento gordo y mi mamá siempre me da comida grasosa” porque en ciertas ocasiones no tienen ganas de llegar a sus hogares ni apoyar a sus padres en responsabilidades del hogar, también mencionan que eso los hace sentirse pésimo porque saben que lastiman emocionalmente a sus padres con estas aptitudes´.

Por lo expuesto anteriormente, se formuló la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla -2023? Es así, que se estableció el objetivo general: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes en una institución educativa privada de Ventanilla 2023. Mientras que los objetivos específicos fueron: a) Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023., b) Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023., c) Describir los Datos Sociodemográficos de la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

De esta forma La investigación propone como hipótesis alterna H1: Existe una relación directa y significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución privada de Ventanilla 2023. Y como hipótesis nula H0: No existe una relación directa y significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución privada de Ventanilla 2023.

Por otro lado, en su mayoría los alumnos de las instituciones educativas privadas suelen tener mayor acceso a distintos tipos de informaciones brindadas por los maestros y las charlas sobre las distintas deficiencias que puedan observarse durante el año, sin embargo, este tipo de actividades y el conocimiento que adquieran los adolescentes no quiere decir que no estén expuestos a tener una familia disfuncional. Por ello este estudio nos demuestra que la autoestima del adolescente depende en parte de la funcionalidad familiar para mantener un estado emocional estable.

II. MARCO TEÓRICO

La presente investigación, muestra como antecedentes nacionales a: Rodriguez R, Hañari J. y Rodriguez R. investigaron la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima, en los tres estudios se aplicó un muestreo aleatorio, demostraron que la funcionalidad familiar y la autoestima se pueden relacionar significativamente en distintos niveles. Obteniendo como resultados ($p < 0,01$).

En los antecedentes de investigaciones nacionales Cacho Z, Silva B y Yengle C, en Trujillo, ($p < 0,01$). Las conductas que adoptan los adolescentes pueden ser por escasa comunicación familiar, falta de control emocional, violencia, etc⁸.

Hañari J., et al, en Puno, el estudio de la relación entre funcionalidad familiar y autoestima tiene como objetivo medir el funcionamiento de la capacidad del adolescente en afrontar los cambios del entorno social, siendo la comunicación familiar un factor imprescindible, dicho estudio mostró una relación significativa $p < 0,00$ ⁹.

Rodríguez G, Rodríguez D y Correa A, en Lima, realizaron una investigación de la relación entre disfunción familiar y trastorno de ansiedad e ideación suicida en

escolares. Con el objetivo de determinar si la disfunción familiar y el trastorno de ansiedad se vinculan con la ideación suicida. Demostrando que existe una relación positiva débil entre la disfunción familiar e ideación suicida (V de Cramer=0,140; $p=0,032$). Concluyendo que la disfunción familiar y el trastorno de ansiedad se relacionan con la ideación suicida en escolares¹⁰.

Paredes R, en Trujillo, realizaron un estudio haciendo uso del cuestionario funcionalidad familiar (FACES III de Olson). Donde se identificó los estilos de socialización parental y la agresividad en adolescentes con un coeficiente de determinación $R^2 = .095$ ¹¹.

Al nivel internacional el estudio realizado por Castro M, Zurita F, García E y Chacón R, en España, emplearon el APGAR para medir la funcionalidad familiar en adolescentes. Recalcando en un estudio sobre el acoplamiento escolar, el nivel de adaptación e integración de los adolescentes en el ámbito educativo establecido por su satisfacción personal e integración social. Demostrando que los indicadores ideales sería el apoyo familiar generando seguridad en sí mismo¹².

Por otro lado, Yáñez L, en Ecuador, indagaron sobre la relación entre el Funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes. La metodología fue de tipo no experimental, correlacional y descriptivo. La muestra de 80 adolescentes, a quienes se les aplicó la prueba FF-SIL para funcionamiento familiar y el inventario de Coopersmith para la autoestima. Evidenciando que el 60% presenta disfuncionalidad familiar y el 45.9% nivel bajo de autoestima¹³.

Romero N, en su estudio usaron el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), estableciendo su rango de pertenencia de funcionalidad familiar (familia moderada funcional) y la Escala de Autoestima de Rosenberg para calcular el nivel de autoestima (autoestima media). Por ello coinciden que la relación entre funcionalidad familiar y autoestima están enlazadas para el funcionamiento de la capacidad del adolescente en afrontar los cambios del entorno social, siendo la comunicación familiar un factor imprescindible¹⁴.

En Taiwán, Huang, Hu, Yao & Pense realizó un estudio para determinar la relación entre el funcionamiento familiar y autoestima adolescente, analizando el efecto moderador de la interacción con los compañeros. Aplicándose cuestionarios sobre

el funcionamiento familiar, depresión, autoestima y relaciones con los compañeros. Los resultados mostraron que: el funcionamiento familiar tuvo un efecto predictivo negativo significativo sobre la depresión adolescente; la autoestima juega un papel mediador entre el funcionamiento familiar y la depresión adolescente; y las relaciones entre pares tienen un efecto moderador en la relación entre la autoestima y la depresión adolescente¹⁵.

Las variables a exponer, cumple un papel fundamental en la vida del adolescente. Siendo la familia el primer espacio donde interactuamos como individuos que integran una sociedad. El buen funcionamiento familiar es un factor determinante para la buena salud mental. Este es el conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de los integrantes incidiendo en el desarrollo biopsicosocial y evitando las conductas de riesgo en base a sus dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Una familia moderadamente funcional prioriza la unión familiar física o emocional, proporcionando un soporte filial al momento de afrontar distintas situaciones y realizar la toma de decisiones donde todos asumen la responsabilidad ¹⁶. Observando la familia desde un enfoque orientado hacia la promoción de salud de la familia, cabe mencionar el modelo de la teórica Marilyn Friedman, plantea dos enfoques: funcional y estructural, formando parte de los elementos del enfoque estructural, formación de la familia, valores, normas de comunicación, roles y jerarquías y de la perspectiva funcional son las necesidades físicas, cuidados económico y reproductivo, las interacciones sociales y lugar de la familia en la sociedad¹⁷.

En la relación con la autoestima es relevante mencionar su importancia en cada uno de los integrantes de la familia. Es una evaluación del autoconcepto, que consiste en lo que una persona piensa y siente sobre sí misma. Por ello al analizar e identificar el nivel de autoestima de un adolescente será una señal de sí goza de buena salud mental¹⁸. Sus dimensiones de amor propio, sentirse competente, buena percepción de sí mismo y la autovaloración nos ayudan a evaluar la autoestima. Considerando la autoestima alta como una actitud extraordinaria hacia uno mismo¹⁹. La autoestima media es aquella que está confiada y satisfecha con lo que ha logrado, son personas pasivas que tienen ciertas carencias en su

autoconcepto y muestran miedo y horror, por lo que en un momento sienten una baja capacidad para realizar nuevas actividades, y en otro momento quieren demostrar que tienen la autoestima alta²⁰. La baja autoestima se expresa en quienes constantemente se sienten inseguros, ansiosos y temerosos de lo nuevo, por lo que muestran resignación, suprimiendo todo ante cualquier comentario o crítica, y por lo tanto no realizan sus tareas²¹. Para Coopersmith, la autoestima es un reflejo personal, plasmado en la actitud de una persona hacia sí mismo, lo que indica que es una persona capaz y significativa que ha alcanzado un gran éxito y tiene un juicio valioso²². Siendo la teoría de la inteligencia emocional una pieza fundamental en el desarrollo de las habilidades vinculadas con el liderazgo, es de suma relevancia el interactuar y conservar las amistades, solucionar los distintos problemas en el camino, comprender a los demás y laborar en equipo, entre otras actividades de los distintos entornos. Por ello esta teoría es vital para la convivencia del día a día en el ámbito de la enfermería, tomando como fundamento la teoría de Jean Watson. Quien consolidó su objetivo de enfermería el mantener un grado de armonía entre cuerpo, mente y alma, que genere una serie de respeto a uno mismo, autoconocimiento, autocuidados y auto curación. Watson afirma que mediante la interacción enfermera paciente y el desarrollo del proceso, se logrará dicha meta²³.

La funcionalidad familiar y la autoestima son un complemento ante la sociedad. La educación que se recibe en casa enriquecida de valores y buenos modales, repercuten en la autovaloración que realiza de sí mismo el adolescente, brindándole estabilidad emocional para afrontar las adversidades de la vida con responsabilidad y respeto.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación Básica:

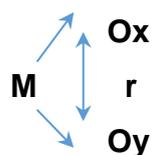
La presente investigación es de tipo básica, porque se investigó la situación problema donde se generaron hallazgos que aportan al campo científico, acrecentando nuevos conocimientos de la funcionalidad familiar y autoestima, por cuanto estas investigaciones se orientan a la producción de conocimientos nuevos, para ampliar los fundamentos teóricos de un conocimiento determinado y se orientan principalmente en el estudio de una problemática para buscar conocimiento.

Asimismo, tiene un enfoque cuantitativo porque utiliza la recolección de datos mediante herramientas (informáticas, estadísticas y matemáticas) para demostrar las hipótesis planteadas. Para el cual usaremos el test “FF-SIL y ROSEMBERG”.

3.1. 2. Diseño de investigación:

La investigación presentó un enfoque cuantitativo, para demostrar las hipótesis planteadas ²⁴.

Cabe precisar, que el estudio es de diseño no experimental de corte transversal, el cual se va centrar en el estudio de los fenómenos sin modificar su naturaleza solo se observa tal y como es su comportamiento en la actualidad y lugar determinado. Por lo que se sigue el siguiente diagrama²⁵:



Interpretación del diagrama:

M = Adolescentes

Ox = Funcionalidad familiar

Oy = Autoestima

r = Grado de relación entre variables

finalmente acotamos, sobre el nivel de estudio; es descriptivo correlacional; con el objetivo de establecer el grado de relación entre las dos variables que se estudiarán sin que el investigador intervenga sobre ellos.

3.2. Variables de Operacionalización

Variable 1 (x): Funcionalidad familiar (Escala de FF-SIL por Teresa Ortega).

Variable 2 (y): Autoestima (Escala de Rosenberg).

Según Reyes. S, el funcionamiento familiar es un conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de los integrantes incidiendo en el desarrollo biopsicosocial y evitando las conductas de riesgo en base a sus dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad.

La variable funcionalidad familiar está constituido por 7 dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, y por igual número de ítems. CALIFICACIÓN: De 53 a 70 Familia funcional, de 34 a 52 Familia moderadamente funcional y de 14 a 33 Familia disfuncional.

Cohesión Ítems = 1,2; Armonía Ítems = 3,4; Comunicación Ítems =5,6; Permeabilidad Ítems =7,8; Afectividad Ítems =9,10; Roles Ítems =11,12 y Adaptabilidad Ítems =13,14. Métrica discreta - Ordinal y mediante FF-SIL: Casi nunca = 1, Pocas veces = 2, A veces = 3, Muchas veces = 4 y Casi siempre =5.

Según Gordon. W, la autoestima es una evaluación del autoconcepto, que consiste en lo que una persona piensa y siente sobre sí misma. Gordon W.

La variable Autoestima está constituido por una dimensión llamada Autoconfianza, asimismo la dimensión, esta calibrado por cuatro indicadores: Amor propio, Sentirse competente, Buena percepción de sí mismo y Autovaloración. Asimismo, los indicadores esta calibrado por 10 preguntas. CALIFICACIÓN: De 39 a 50 Alta autoestima, de 25 a 38 Media autoestima y de 10 a 24 Baja autoestima. Métrica discreta - Ordinal y mediante ROSENBERG: Totalmente en desacuerdo = 1, Muy en desacuerdo = 2, En desacuerdo = 3, De acuerdo =4 y Muy de acuerdo =5.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población:

La población está compuesta por adolescentes que comparten o tienen características internas y externas de un factor común. Siendo así que la población

estuvo conformada por 119 alumnos adolescentes de ambos sexos entre 12 y 16 años del Centro Educativo Privado de Ventanilla 2023.

Criterios de inclusión:

- Estudiar en Centro Educativo Privado de Ventanilla.
- Tener entre 12 y 16 años.
- Estar debidamente matriculados y ser estudiantes regulares.
- Estudiantes que los padres autorizaron, a través del consentimiento informado para participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes con más de 30 % de inasistencia.
- Estudiantes que estén recibiendo tratamiento psicológico.
- Estudiantes que no fueron autorizados por sus padres para desarrollar la totalidad de los instrumentos: de escala de FF-SIL para evaluar el funcionamiento familiar y la escala de autoestima de Rosenberg (RSE; Rosenberg).
- Estudiantes con necesidades educativas especiales.

3.3.2. Muestra:

La muestra es de tipo probabilístico, se refiere a un conjunto de individuos extraídos mediante un determinado modelo del muestreo de tamaño representativo de la población, donde la información recopilada fue de la muestra de la población conocido perfilada desde el contexto actual del estudio. Para calcular la muestra se utilizó la siguiente formula.

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

$$N = 119 \times (3.8416) \times (0.50) \times (0.50) / (0.0025) \times 118 + (3.8416) \times (0.50) \times (0.50)$$

$$114.29 / 1.2554 = 91.039 \text{ Redondeando} = 92 \text{ estudiantes adolescentes.}$$

3.3.3. Muestreo:

El tipo de muestreo es Aleatorio Simple (MAS), el muestreo aleatorio simple, es un modelo estadístico que determina a cada uno de los participantes con el mismo

peso valor y probabilidad de ser seleccionado o extraídos a cada individuo del total de la población, es decir, es un método aleatorio de selección de la muestra donde las unidades se seleccionan directamente mediante el modelo aleatorio, por lo general se emplea cuando el marco muestral es conocido, asimismo cuando la distribución del factor de expansión es homogénea. Por lo tanto, el muestreo empleado para determinar la selección de la muestra es MAS muestreo Aleatorio simple.

Determinación de la ruta de muestra:

Total, de la Población = 119 Adolescentes estudiantes.

Número de la muestra = 92 Adolescentes estudiantes.

Número de Fracción muestral donde $P = n/N$ donde: 92/119

Cada uno de los adolescentes estudiantes, tiene la probabilidad de ser seleccionado $1/0.77$.

Se ha seleccionado 119 adolescentes estudiantes, desde el número 1 (primer individuo) hasta 119 (último número del participante).

Por lo tanto, en la presente investigación se hace la encuesta a 92 individuos, debido a que, la totalidad de la población, es de características homogéneas internas y externas. Es decir, en este tipo de muestreo, la cantidad de las personas o individuos, encuestadas no determina la significancia sino la determinara el factor de expansión de las muestras.

3.3.4 Unidad de análisis:

Se encuentra conformada por los estudiantes adolescentes de 12 a 16 años de edad del Centro Educativo Privado de Ventanilla – Perú.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas de recolección de datos:

El estudio utilizó como técnica durante la recolección de datos “la encuesta”, la técnica es un proceso que se utiliza durante la recolección de la data en un estudio. En tal sentido la técnica puede ser indirecto o directo, en la presente la técnica es indirecta (encuesta).

3.4.2. Instrumento de recolección de datos:

Como instrumento en la primera variable se usó “el cuestionario” cuya alternativa de respuesta se presentó en la Escala de FF-SIL para evaluar el funcionamiento familiar el cual consta de 14 ítems, en donde 1 casi nunca, 2 pocas veces, 3 a veces, 4 muchas veces y 5 casi siempre. Este sirvió para determinar el funcionamiento familiar. Asimismo, para la segunda variable se utilizó “el cuestionario” para las alternativas de las respuestas se empleó la escala de autoestima de Rosenberg (RSE; Rosenberg), la escala, se ha acuerdo a la necesidad del presente estudio, el cual consta de 10 ítems, en donde 1 totalmente en desacuerdo, 2 muy en desacuerdo, 3 en desacuerdo, 4 de acuerdo, 5 muy de acuerdo. Este sirvió para determinar la autoestima.

Validez y confiabilidad

La fiabilidad de los instrumentos se evaluó calculando el índice de consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach; el cual se realizó una prueba piloto a 10 familias. En la tabla número 4 en anexo se puede observar que la muestra estudiada supera el puntaje mínimo de 0.70 el cual fue para el primer instrumento 0.94 y para el segundo instrumento 0.93 el cual fue recomendable para su uso.

Seguidamente se realizó la confiabilidad de la precisión de las muestras de los dos instrumentos mediante coeficiente de Alfa de Cronbach donde se logró una alta confiabilidad de los instrumentos, para la funcionalidad familiar de 0,972 y para el segundo instrumento de autoestima 0,963.

3.5. Procedimientos

Se contó con la aprobación de la Escuela de Enfermería y del comité de ética, rigiéndose a las normas y procedimientos de la UCV, ya que se ha solicitado al área administrativa emitir un documento con la autorización para aplicar los instrumentos.

Así mismo, se realizaron las coordinaciones respectivas con la Directora del Centro Educativo Privado de Ventanilla – Perú quien previa solicitud y autorización pertinente nos suministraron, la lista de adolescentes que fueron evaluados, para lo cual, en el manejo de la información se aceptó un compromiso de confidencialidad de los datos suministrados, y el nombre de la institución

educativa ofreciendo a la Directora los hallazgos obtenidos del estudio para su conocimiento y acciones posteriores. En este sentido, se aplicó el consentimiento informado a los padres de familia previa implementación de la encuesta, el cual tomo un periodo aproximado de 20 minutos.

3.6. Método de análisis de datos

En este estudio se recolecto las datas al programa Microsoft Excel 2019, luego se cuantificó mediante las trasformaciones en el programa estadístico de análisis SPSS versión 27 en español, por el tipo de investigación, y el comportamiento de los datos de las variables cuantitativas a fin de conocer la relación existente entre ambas variables se empleó un estadístico relacional no paramétricas pautado por el coeficiente de Pearson, contrastando así la hipótesis planteada, con la finalidad de responder la hipótesis y objetivos planteados en la investigación.

3.7. Aspectos éticos

Principio de Autonomía:

Se solicitó un consentimiento informado a los padres a través de la directora de la institución para la participación de los adolescentes.

Principio de beneficencia: Se brindó sesiones educativas donde se realice la promoción en salud mental, sin perjudicar el estado emocional de los adolescentes. Con el fin de relacionar la funcionalidad familiar y la autoestima.

Principio de no maleficencia: Se respetó la decisión de la publicación de la identidad de la institución educativa privada.

Principio de justicia: Esta investigación se brindó de manera equitativa a todos los adolescentes que cursen el primero a cuarto de secundaria de la institución educativa privada.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultado inferencial

Prueba de la normalidad.

La inferencia de la normalidad, se calcula en base al peso valor de los instrumentos, es decir, es para determinar la distribución de la normalidad de los datos y según el hallazgo de la significancia bilateral o cuando existe negativa a la prueba de inferencia. En la presente investigación se utilizó para determinar la distribución de

la normalidad, al estadístico Kolmogorov-Smirnov por el tamaño de las muestras, donde $n = a$ 92, el mencionado estadístico de la normalidad es más robusto en muestras mayores $n > a$ 50 muestras.

Tabla 1. Inferencia de la distribución de normalidad de datos de las variables funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

	Pruebas de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	,296	92	,000
Autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	,297	92	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Existe suficiente evidencia en la tabla x, según el estadístico 0,296, grado de libertad 92 y sig. Bilateral 0,000 y según el estadístico 0,296, grado de libertad 92 y sig. Bilateral 0,000, se rechazó la H0 en ambas variables, por lo tanto, la distribución de los datos del instrumento funcionalidad familiar y autoestima es No Normal, es decir, es No Paramétrico. Se determina en base a la prueba de inferencia de normalidad y se utilizó en la prueba de la inferencia general el estadístico Pearson.

4.1.1. Prueba de inferencia general:

a. Prueba de inferencia general.

H1: Existe una relación directa significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución privada de Ventanilla 2023.

H0: No existe una relación directa significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución privada de Ventanilla 2023.

b. Nivel de decisión.

Significancia Bilateral > 0.05 ; se conserva H0.

Significancia Bilateral < 0.05 ; se rechaza la H0.

c. Estadístico.

En base al cálculo de la inferencia de la normalidad de Kolmogorov-Smirnov se determinó, al estadístico para calcular la hipótesis general, por lo tanto, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, Rho es un estadístico no paramétrico, es decir, es más potente en calcular variables cuantitativas no paramétricos.

d. Cálculos.

Tabla 2. Correlación significativa de las variables de funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

		Correlaciones	
		Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	Autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.
Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	Correlación de Pearson	1	,976**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	92	92
Autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.	Correlación de Pearson	,976**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	92	92

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

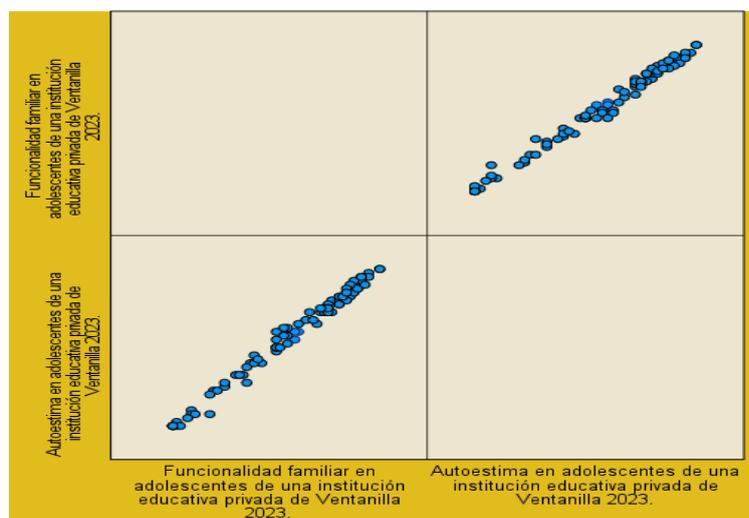
Análisis:

Según las evidencias hallados en la tabla de inferencia general, se observa que la prueba de Pearson = 0,976 y arroja un valor de $p=0,000$, lo cual es menor al valor esperado de significancia ($\alpha=0,05$), se rechazó la H_0 y entonces aceptamos la hipótesis planteada. Por lo tanto, precisamos que existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Conclusión de la inferencia general:

Por lo que se concluye estadísticamente, según el hallazgo logrado en el modelo Pearson, que existe suficientes evidencias sobre una correlación alta y directa significativa, que las familias funcionales están relacionadas directamente con la

dependencia de alta autoestima, es decir, a Mayor nivel de familia funcional es mayor la autoestima en los adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.



Gráficos y Figuras 1. Fuente: Matriz de correlación lineal de la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

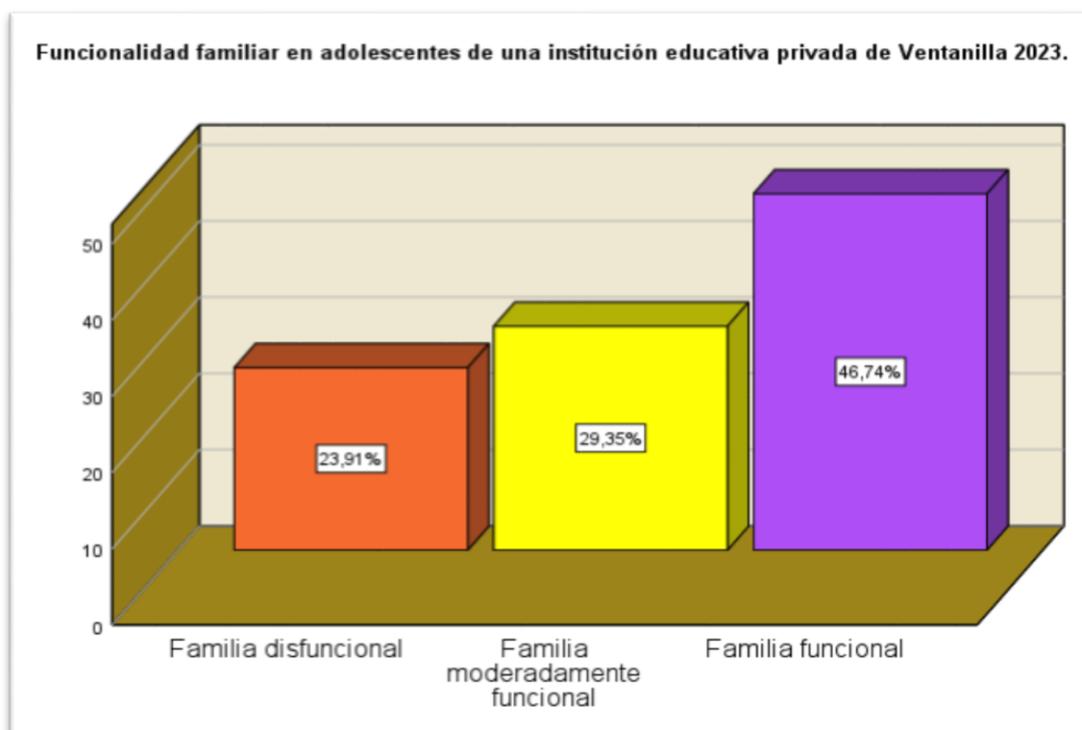
Interpretación:

Existe suficiente evidencia de una correlación lineal positiva alta, en la columna dos y fila uno del presente matriz, que determina y confirma las evidencias de Pearson observados en la tabla de correlación directa y significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

4.2. Resultados descriptivos

Tabla 3. Frecuencia y proporción de la funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Familia disfuncional	22	23,9	23,9	23,9
	Familia moderadamente funcional	27	29,3	29,3	53,3
	Familia funcional	43	46,7	46,7	100,0
	Total	92	100,0	100,0	



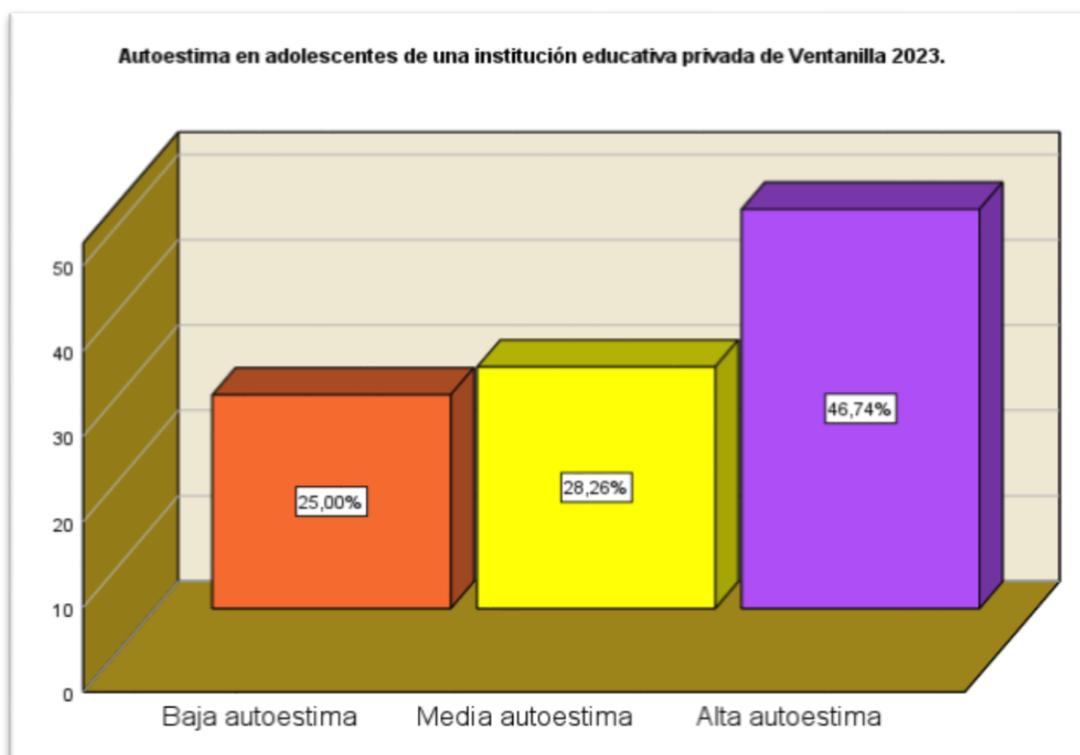
Gráficos y Figuras 2. Fuente: Gráfico de Funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Interpretación:

En la presente tabla y gráfico observamos que los 43 adolescentes encuestados representan el 46,74%, del total que pertenecen a familia funcional, los 27 adolescentes que representa el 29,35% del total de familia moderadamente funcional y finalmente los 22 adolescentes que representa el 23,91%, se encuentra en familias disfuncionales en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Tabla 4. Frecuencia y proporción de la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja autoestima	23	25,0	25,0	25,0
	Media autoestima	26	28,3	28,3	53,3
	Alta autoestima	43	46,7	46,7	100,0
	Total	92	100,0	100,0	



Gráficos y Figuras 3. Fuente: Grafico de autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Interpretación:

En la presente tabla y gráfico observamos que los 43 adolescentes representan el 46.74% del total de la encuesta, que pertenecen a las familias con nivel alta en autoestima, los 26 adolescentes que representa el 28.26% del total de familias con nivel media de autoestima y finalmente los 23 adolescentes que representa el 25% se encuentra en familias con nivel baja de autoestima en los adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

4.3. Presentación de datos sociodemográficos en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Tabla 5. Frecuencia proporcional de edades en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Edad en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	12 años	24	26,1	26,1	26,1
	13 años	22	23,9	23,9	50,0
	14 años	24	26,1	26,1	76,1
	15 años	22	23,9	23,9	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Según la tabla de edad de los adolescentes estudiantes de educación secundaria, los 24 estudiantes que representan el 26.10% tienen 12 años, 24 estudiantes que representan el 26.10% tienen 14 años, 22 que representan el 23.90% tienen 13 años y finalmente los 22 estudiantes que representan el 23.90% tienen 15 años.

Tabla 6. Frecuencia proporcional del sexo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Sexo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	44	47,8	47,8	47,8
	Mujer	48	52,2	52,2	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Según la tabla relacionado al sexo de los estudiantes adolescentes, se evidencia que los 48 estudiantes encuestados hacen el 52.20% que está representado por las mujeres, por otro lado, los 44 estudiantes adolescentes que representan el 47.80% que está conformado por varones.

Tabla 7. Frecuencia proporcional del nivel educativo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Nivel educativo en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1° de secundaria	24	26,1	26,1	26,1
	2° de secundaria	22	23,9	23,9	50,0
	3° de secundaria	24	26,1	26,1	76,1
	4° de secundaria	22	23,9	23,9	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Por último, en lo que se refiere al nivel educativo, encontramos que 24 estudiantes participantes que conforma el 26.10% del total en la investigación, que cursan el 1er año de secundaria, 24 que representa el 26.10% están en el 3to año de secundaria, 22 que representan el 23.90% estudian en el 2do año de secundaria y 22 que representa el 23.90% están en el 4to año de secundaria.

V. DISCUSIÓN

La funcionalidad familiar es un factor influyente para la autoestima del adolescente en donde puede optar por afrontar una circunstancia de forma eficaz o de forma deficiente en la cual la mayoría de los adolescentes exactamente un 15% a nivel nacional poseen una autoestima baja a raíz de la disfuncionalidad familiar lo cual se ve reflejado por su estado anímico es por ello que está investigación tiene la finalidad de correlacionar la funcionalidad familiar y el nivel de autoestima en adolescentes en la institución educativa privada de Ventanilla, Callao; en el marco metodológico se utilizó la esquema de enfoque científico de investigación cuantitativa, tipo de investigación aplicada de nivel correlacional descriptivo y de diseño de investigación no experimental-transversal, se pudo determinar en la tabla de la confiabilidad de Alfa de Cronbach (0,972 y 0,973) y en la prueba de inferencia general un valor ($P=0,000$), Pearson ($= 0,976$) determinado a un intervalo de nivel de confianza de 95%.

El resultado obtenido se relaciona con los investigadores Hañari, et al, en Puno, el cual tuvo como objetivo relacionar la funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes en donde dicho estudio mostró una relación significativa $p<0,00$ ⁹. Así mismo tenemos al investigador Rodriguez R. el cual es uno de nuestros investigadores que respaldan nuestros resultados en relación a nuestra problemática el cual determinó si la disfunción familiar y la autoestima en adolescentes, en la cual demostró una significancia del 0.03 en la cual determinó la relación de ambas variables.

Según los resultados hallados en la presente tabla, observamos que la prueba de inferencia de Pearson (0,976) de correlación y arroja un P valor ($p=0,000$) lo cual es menor que el valor de significancia ($\alpha=0,05$), por lo tanto, se rechazó la H_0 , Por lo que, concluimos que existe una relación de dependencia directa significativa y alta entre las variables de función familiar y el nivel de autoestima de los adolescentes.

Según el resultado obtenido puede ser avalado por la investigación de Cacho L. Yengle J. y Hañari B. en donde determinaron la relación entre función familiar y el nivel de autoestima de los adolescentes en la cual en esta investigación tuvo una

significancia del 0.01 el cual determinó la relación de la función familiar y la autoestima de los adolescentes en la cual se concluyó que una familia disfuncional afecta el estado emocional del adolescente el cual posee un alto índice de afectación en su vida diaria.

Así mismo se hallaron resultados de Hidalgo F. En el año 2018 el cual tuvo la finalidad de relacionar la funcionalidad de la familia y la autoestima del adolescente en donde tuvo una muestra de 120. La correlación fue estadísticamente directa y leve en los adolescentes de 12 a 14 años. Así mismo se pudo concluir que en esta investigación tuvo una relación significativa de 0.02 el cual tuvo una concordancia con la investigación abordada.

Según el resultado de forma gráfica se pudo observar que, de 92 adolescentes de una Institución Educativa Privada de Ventanilla, Callao - Perú. Se pudo observar que el 46.74% poseen una familia funcional, el 29.35% familia moderadamente funcional y el 23.91% familia disfuncional. En confrontación a este resultado tenemos a la investigadora Hinojosa P. en la cual realizó una investigación sobre la relación funcional familiar y ansiedad estado de rasgos en adolescentes, en la cual tuvo como resultado que el 49% de los adolescentes posee una familia disfuncional moderada y 51% severa; 46% del estado ansioso y 54% rasgos ansioso en los adolescentes, es por ello que la correlación significativa obtuvieron una relación negativa en la cual no determinó relación en ambas variables ya que predominó más la variable ansiedad que la disfuncionalidad en la familia.

Así mismo tenemos a Sierra Y. en el año 2018 la cual realizó un estudio sobre las familias disfuncionales y los adolescentes en la cual realizó una investigación sistemática en donde concluyó que las familias suelen pasar una serie de adversidades en la cual influye mucho en su estructura provocando una crisis emocional lo cual genera una deficiencia de comunicación afectiva entre los integrantes de la familia provocando a largo plazo una disfunción. En controversia tenemos a Romero C. En la cual determinó que el 70% de su población tuvo niveles positivos en su autoestima en relación a la funcionalidad familiar.

Del gráfico 2 observamos que el 43.74% posee una autoestima alta, el 28.26% posee una autoestima mediana y el 25% tienen una autoestima baja. así mismo

tenemos a Diaz D. en el año 2019 busco determinar la relación entre la autoestima y el enfoque de género en los adolescentes en donde tuvo como resultado el nivel de autoestima es influenciado por la familia en el cual tuvo reflejo negativo en el desarrollo de actividades académicas; así mismo se observó que el nivel de autoestima baja tuvo una prevalencia más notoria en el sexo femenino que en el masculino.

En relación a los resultados obtenidos tenemos a Retamozo M. en el año 2019 tuvo como propósito determinar en nivel de autoestima en niños el cual tuvo una población de 30 adolescentes en donde tuvo como resultados que el 48% de la población provenían de una familia disfuncional y el nivel de autoestima baja era del 52%; el sexo predominante era el femenino con un total del 54% y 46% masculino. Se concluye que existe relación influyente en cuanto a la autoestima del adolescente a causa de pertenecer a una familia disfuncional.

VI. CONCLUSIONES

Las conclusiones se determinan en base al objetivo general y los objetivos específicos planteados en el presente estudio:

Primera: - Se determinó una correlación (Pearson=0,976) de dependencia directa alta significativa (P=0.000) entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Segunda: - Se identifica en relación al nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023, donde el 46.74% de los encuestados provienen de una familia funcional, el 29.35% pertenecen a una familia medianamente funcional y el 23.91% de los encuestados al parecer son de una familia disfuncional.

Tercera: - Se identifica con relación a los niveles de autoestima en los adolescentes encuestados, que el 46.74% posee una alta autoestima, 28.26% posee una mediana autoestima y el 25% de los encuestados cuenta con baja autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023.

Cuarta: - Se describe mediante evidencia estadística los datos sociodemográficos de los 92 adolescentes estudiantes de una institución educativa privada de Ventanilla 2023, en edad se distribuye proporcionalmente que un 50% está conformado por adolescentes de 12 a 13 años y los otros 50% está integrado por adolescentes de 14 a 16 años, asimismo, el sexo Femenino representa el 52.20% de las participantes y el 47.80% está conformado por sexo masculino y finalmente el nivel educativo de los adolescentes está representado por los grados del 1er y 3ro año de educación secundaria, cada uno conforma un 26.10% y los grados de 2do y 4to hacen cada uno el 23.90%.

VII. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones en el presente estudio se generan desde el capítulo de conclusiones:

Primera: - Proponemos a la institución educativa privada de Ventanilla diseñar los instrumentos de la política educativa (consultorio de enfermera escolar), relacionado a la escuela de concientización en funcionalidad familiar, la concientización debe estar focalizado en el logro de alto nivel de autoestima de los padres de familia, con la finalidad de conseguir incrementar el nivel de autoestima para su círculo familiar e hijos adolescentes.

Segunda: - Recomendamos a los padres de familia de la IIEE privada de Ventanilla acudir a consejerías familiares para el desarrollo sostenible de la funcionalidad familiar, con el propósito de lograr la dependencia de relación de la funcionalidad familiar con sus hijos adolescentes, es decir, a mayor nivel de la consejería familiar se generará como consecuencia un óptimo desarrollo familiar dentro del hogar y alto nivel de rendimiento académico con notas sobresalientes.

Tercera: - Sugerimos a la institución educativa privada de Ventanilla crear programas de prevención e intervención en relación a la autoestima de los adolescentes con el fin de fortalecer el autoconcepto de sí mismo.

Cuarta: - Sugerimos a la institución educativa privada de Ventanilla, implementar un consultorio de enfermera escolar que brinde orientación, charlas, talleres familiares con visión de generar alta autoestima, la misma que debe estar orientado con el objetivo según edad, sexo y niveles de educación.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud 2018. Parte I - Perfil de los Adolescentes y Jóvenes de la Región de las Américas - La Salud de los Adolescentes y Jóvenes en la Región de las Américas. Paho.org. [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-one-a-profile-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>
2. Cristar C. Palumbo L. Fuletti D. Grumbaun S. et al. Unicef.org. [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/media/6916/file/Situaci%C3%B3n%20de%20bienestar%20psicosocial%20y%20salud%20mental%20en%20adolescentes%20y%20j%C3%B3venes%20en%20Uruguay.pdf>
3. Reyes S. Oyola M. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción. 2022 [citado el 13 de octubre de 2022];13(2):127–37. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682022000200127&script=sci_arttext
4. Chen H. Wang J. Lin Y. Yang S. Association of Internet addiction with family functionality, depression, self-efficacy and self-esteem among early adolescents. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(23):8820. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17238820>
5. Pérez M. Molero M. Barragán A. Gazques J. Funcionamiento familiar, inteligencia emocional y valores: análisis de la relación con la conducta agresiva en adolescentes. [citado 06 de febrero 2019] Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/3/478/htm>, <https://doi.org/10.3390/ijerph16030478>
6. Auquilla A. Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: Una revisión integradora de la literatura: Centros.

Revista Científica Universitaria. Volumen 11. número 1. [citado el 16 de octubre de 2022]. Disponible en:

<https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2534>

7. Díaz D., Fuentes I. y Senra N. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. [Internet]. 8 de junio del 2019. [Citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400098&fbclid=IwAR3-x2Rd9DR87tF5TTcBj3yViXQMMaqL3Q2pl6Szd_Wo_elbCp0hNvKxXJM#B17
8. Esteves A. Paredes R. Calcina C. Yapuchura C. Habilidades Sociales en Adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción* 2020;11(1):16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
9. Cacho Z. Silva M. Yengle C. El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*. 2019 [citado el 17 de octubre de 2022];15(2):186–205. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552019000200186
10. Rodríguez G. Rodríguez D. Correa-Arangoitia AE. Relación entre disfunción familiar y trastorno de ansiedad e ideación suicida en escolares. *UCV Sci. Biomed*. 2021; 4(1): 7-14. DOI: <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i1.01>
11. Del Carmen Paredes R.; Estilo de socialización parental, funcionalidad familiar y agresividad en adolescentes de Trujillo. *Jang*. 2018 [citado el 14 de octubre de 2022];7(1):70–94. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1604>
12. Castro M. Zurita F. García E. Chacón R. Asociación entre clima motivacional, ajuste escolar y funcionalidad familiar en adolescentes. *Revista electrónica de investigación y evaluación educativa*. 2019;25(2). Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=6f90552f-4895-4f24-8ed3-538f17db64f2%40redis>

13. Trávez Y, Estefanía L. "Funcionamiento familiar y su relación con la autoestima de adolescentes". Universidad Técnica de Ambato - Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Psicología Clínica; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/27584>
14. Romero A. Giniebra R. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. Edu.ec. [citado el 14 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/4302/4156>
15. Chen H. Wang J. Lin Y. Yang S. Association of Internet addiction with family functionality, depression, self-efficacy and self-esteem among early adolescents. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(23):8820. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17238820>
16. Santos J. Muñoz M. Vega B; Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios [citado el 14 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/176>
<https://doi.org/10.18050/psiquemag.v7i2.176>
17. Castro M. Zurita F. García E. Chacón R. Asociación entre clima motivacional, ajuste escolar y funcionalidad familiar en adolescentes Redalyc.org. [citado el 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/916/91664472003/html/>
18. Machuca A, Virginia M. Validez y confiabilidad del test de funcionamiento familiar – FF-SIL en estudiantes universitarios de una institución pública y privada de Lima. 2018 [citado el 24 de noviembre de 2022]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_e2f7e8242ee8c592a89c3d112a9e2f16
19. Berragan A. Análisis de la inteligencia emocional y las actitudes psicológicas en relación con el consumo de sustancias y conductas violentas en la adolescencia. España. [citado el 26 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=222042>

20. Martínez Raya GD, Alfaro Urquiola AL. Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes paceños. Fides Et Ratio [Internet]. 2019 [citado el 24 de noviembre de 2022];17(17):83–100. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2019000100006
21. ShahID1 S. Al Dhaheri2 F. et al. Autoestima y otros factores de riesgo de síntomas depresivos en adolescentes de Emiratos Árabes Unidos. 2020. Disponible en : <file:///C:/Users/Zuko-Secretaria/Downloads/ARTICULO%20AUTOESTIMA%20Y%20OTROS%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20DE%20SINTOMAS%20DEPRESIVOS%20EN%20ADOLESCENTES.pdf>
22. Quiroz G. Funcionalidad Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Particular, Chosica Edu.pe. [citado el 25 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38915/Quiroz_QG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Machín EI. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enferm 2018. [citado el 24 de noviembre de 2022];31(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
24. Hañari J. Masco M. Esteves A. Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. Rev Innova Educ. 2020 [citado el 9 de octubre de 2022];2(3):446–55. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/8>
<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.03.005>
25. Gutierrez A. Escuela P. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. Edu.pe. [citado el 26 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25581/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_GUTIERREZ_BRAVO_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20Ecuador%2C%20Y%C3%A1nez%20\(2018\),no%20experimental%2C%20descriptivo%20y%20correlacional](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25581/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_GUTIERREZ_BRAVO_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20Ecuador%2C%20Y%C3%A1nez%20(2018),no%20experimental%2C%20descriptivo%20y%20correlacional)

26. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enferm glob* 2018.[citado el 24 de noviembre de 2022];(19):0–0. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004
27. Validez y confiabilidad Del test DE funcionamiento familiar ff-Sil en estudiantes universitarios DE Una institución pública y privada De Lima. *Docplayer.es*. [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://docplayer.es/151181227-Validez-y-confiabilidad-del-test-de-funcionamiento-familiar-ff-sil-en-estudiantes-universitarios-de-una-institucion-publica-y-privada-de-lima.html>
28. Martínez G. y Alfaro A.; Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes paceños. Pérez M. Molero M. Gazques J. Barragan A. *Funcionamiento familiar, inteligencia emocional y valores: análisis de la relación con comportamiento agresivo en adolescentes* 2019. [Citado 14 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rfer/v17n17/v17n17_a06.pdf
29. Quijano S.; Influencia del funcionamiento familiar en la conducta de los adolescentes. Una revisión de la literatura científica (2017- 2021) [Internet]. *Repsi.org*. [citado el 16 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/93/229>
30. García A. Contreras AU. Autoestima y habilidades sociales en adolescentes: el papel de variables familiares y escolares. 2020 [citado el 25 de octubre de 2022];(43):99–117. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7803963>
31. Sanchez B. y Ticona W.; Estilos de Socialización Parental, Problemas Emocionales y Conductuales en Adolescentes en Situación de Confinamiento Por La Covid 19 [citado el 14 de octubre de 2022]. Disponible en:

http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13044/PStiocwr_sagobm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Moran L. Ortiz D. Relación entre Manejo de emociones- sentimientos y relaciones interpersonales en adolescentes escolarizados de una Institución Educativa del municipio de Pasto. 7 de diciembre de 2020 [Citado 14 de octubre de 2022];27(2):45-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/349451388_Relacion_entre_Manejo_de_emociones_sentimientos_y_relaciones_interpersonales_en_adolescentes_escolarizados_de_una_Institucion_Educativa_del_municipio_de_Pasto
33. Rodríguez C. Gallegos M. y Padilla G. Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. 2021.[Citado 14 de octubre de 2022]. vol.100, n.1, pp.19-37. Disponible en:<https://www.scielo.sa.cr/pdf/reflexiones/v100n1/1659-2859-reflexiones-100-01-019.pdf>
34. Hañari J. Masco M. Esteves A. Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. Rev Innova Educ. 2020 [citado el 9 de octubre de 2022];2(3):446–55. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/8>
<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.03.005>
35. Rodríguez G. Rodríguez D. Correa-Arangoitia AE. Relación entre disfunción familiar y trastorno de ansiedad e ideación suicida en escolares. UCV Sci. Biomed. 2021; 4(1): 7-14. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucvscientiabiomedica/article/view/246/236>
36. Gutiérrez P. Camacho N. y Martínez M. Autoestima; funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes. Aten Primaria. 2007;39(11):597–603. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1157/13112196>

37. Cacho Z. Silva M. Yengle C. El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*. 2019 [citado el 17 de octubre de 2022];15(2):186–205. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552019000200186
38. Urdiales M. Segura M. AUTOESTIMA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO. *Presencia Universitaria* [Internet]. 2020 [citado el 25 de octubre de 2022];7(14):38–45. Disponible en: <https://presenciauniversitaria.uanl.mx/index.php/pu/article/view/30>
39. Núñez A. Reyes L. Sanchez M. Carmona F. Acosta J. Moya E. Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. 2020 [citado el 25 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5358>
40. Hernández R. Fernando C. Baptista P. Metodología de la investigación. Mc Graw Hil Education. [Internet]. 2014. [Citado 25 noviembre 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/2i4>
41. Nataly A. Gissela E. Gutiérrez M. Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. *Rev estomatol hered* [Internet]. 2019 [citado el 25 de octubre de 2022];29(3):189–95. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3602>
42. Barreras M. Muñoz G. Pérez L. Gómez C. Fulgencio M. Estrada M. Desarrollo y validación del Instrumento FF para evaluar el funcionamiento familiar. *Atención Familiar*. 30 de marzo de 2022 [citado 24 de noviembre de 2022];29(2):72-8. Disponible en: https://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/8202

43. Hernández M. Autoestima y ansiedad en los adolescentes. Rev electrón investig docencia creat. 2018 [citado el 25 de octubre de 2022];(7):269–78. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7179912>
44. Tena B. Salom M. La autoestima, factor clave del bienestar psico-emocional de los estudiantes. Razones para su implantación. En: Inteligencia Emocional y Bienestar IV: reflexiones, experiencias profesionales e investigaciones. Ediciones Universidad de San Jorge; 2021. p. 292–300. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8166507>
45. Checa V. Orben M. Zoller M. Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. 2019. Scribd. [citado el 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/476337519/doc-1-pdf>
46. Cruz E. Padilla J. Cervera M. Cetina C. Vázquez J. Percepción de la funcionalidad familiar y la imagen corporal en los adolescentes de una preparatoria de Yucatán, México. Horiz enferm. 2021 [citado el 25 de octubre de 2022];3–14. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1224448>
47. Zambrano J. Mayo I. Efectos del funcionamiento familiar en la adolescencia: una revisión sistemática. MQRInvestigar. 2022 [citado el 25 de octubre de 2022];6(4):03–23. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/59>
48. Paricahua J. Lazo T. Espinoza Flores BP, Velasquez Giersch L. Clima social familiar en la autoestima de estudiantes del sudeste de la Amazonía peruana. Apunt Univ. 2022. [citado el 25 de octubre de 2022];12(2):147–61. Disponible en: <https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/1038>

49. Román W. Programa de vinculación familia-escuela y mejora de la autoestima en estudiantes de secundaria. EDUCARE ET COMUNICARE: Revista de investigación de la Facultad de Humanidades. 2020 [citado el 25 de octubre <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/educare/article/view/293>
50. Guzmán A. Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: Una revisión integradora de la literatura. S F J of Dev. 2021 [citado el 25 de octubre de 2022];2(2):3700–16. Disponible en: <https://southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/504>
51. Schoeps K. Tamarit A. González R. Montoya I. Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. Rev psicol clín con niños adolesc. 2019;6(1):51–6. Disponible en: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/07_3.pdf

ANEXO 1
CRONOGRAMA DE
ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15-16
Reunión de coordinación															
Asignación de los temas de investigación															
Aprobación del tema del proyecto de investigación															
Identificación del problema de investigación y su fundamentación teórica															
Justificación y objetivos de la investigación															
Elaboración del marco teórico y antecedentes de la investigación															
Planteamiento de las variables y operacionalización															
Identificación del diseño y nivel de investigación															
JORNADA DE INVESTIGACIÓN N°1															
Presentación del primer avance															
Selección de la población y muestra de estudio															
Elabora la técnica e instrumentos de recolección de datos															
Método de análisis y aspectos administrativos															
Presentación y levantamiento de observaciones															
JORNADA DE INVESTIGACIÓN N°2															
Presentación del proyecto															
JORNADA DE INVESTIGACIÓN N°2															
Presentación del proyecto															

ANEXO 2

TABLA DE MATRIZ

OPERACIONAL

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Funcionalidad familiar	<p>El funcionamiento familiar es un conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de los integrantes incidiendo en el desarrollo biopsicosocial y evitando las conductas de riesgo en base a sus dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad.</p> <p>Reyes S.</p>	<p>Consta de 14 preguntas y 7 dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad.</p> <p>Mediante FF-SIL se coloca la escala ordinal: Casi nunca 1, Pocas veces 2, A veces 3, Muchas veces 4 y Casi siempre 5.</p>	Cohesión	Se toman decisiones para cosas importantes en la familia.	14 ítems	Escala Métrica discreta - Ordinal
				Cuando alguno de la familia tiene algún problema, los demás lo ayudan.		
			Armonía	En mi casa predomina la armonía.		
				Los intereses de cada cual son respetados por el núcleo familiar.		
			Comunicación	Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa.		
				Podemos conversar diversos temas sin temor.		
			Permeabilidad	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.		
				Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.		
			Afectividad	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.		
				Nos demostramos el cariño que nos tenemos.		
			Roles	En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades.		
				Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.		

			Adaptabilidad	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.		
				Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.		
Autoestima	Es una evaluación del autoconcepto, que consiste en lo que una persona piensa y siente sobre sí misma. Gordon W.	La dimensión planteada para la variable Autoconfianza. Mediante ROSENBERG se coloca la escala de puntuación a la variable, con puntaje: Muy de acuerdo = 5 De acuerdo = 4 En desacuerdo = 3 Muy en desacuerdo = 2 Totalmente en desacuerdo = 1.	Autoconfianza	Amor propio	10 ítems	Escala métrica discreta-nominal
				Sentirse competente		
				Buena percepción de sí mismo		
				Autovaloración		

ANEXO 3

ESCALA DE FF SIL

Test de Funcionamiento familiar (FFSIL)

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía.					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4. Las manifestaciones del cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6. Podemos aceptar los defectos de ellos demás y sobrellevarlos.					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8. Cuando alguno de la familia tiene algún problema, los demás lo ayudan.					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					

10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13. Los intereses de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

ANEXO 4

ESCALA DE

ROSENBERG

Test de Autoestima de Rosenberg.

	A	B	C	D	E
15. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.					
16. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.					
17. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.					
18. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.					
19. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.					
20. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.					
21. En general me inclino en pensar que soy un fracasado/a.					

22. Me gustaría sentir más respeto por mí mismo.					
23. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.					
24. A veces creo que no soy buena persona.					

ANEXO 5

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

ALFA DE CRONBACH (TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados		
Alfa de Cronbach		N de elementos
,973	,972	14

ALFA DE CRONBACH (TEST DE AUTOESTIMA)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados		
Alfa de Cronbach		N de elementos
,963	,963	10

ANEXO 6
TABLAS DE INDICADORES

Tabla 1. Número de situaciones que pueden suceder o no en una familia (FFSIL).

N° de Situaciones	Dimensiones
1 y 8	Cohesión
2 y 13	Armonía
5 y 11	Comunicación
7 y 12	Permeabilidad
4 y 14	Afectividad
3 y 9	Roles
6 y 10	Adaptabilidad

Tabla 2. A cada situación se denomina una escala de 5 respuestas con una escala de puntuación (FFSIL)

Escala ordinal	Puntuación
Casi Nunca	1 pto.
Pocas Veces	2 ptos.
A veces	3 ptos.
Muchas veces	4 ptos.
Casi Siempre	5 ptos.

Tabla 3. Cada indicador corresponde a dos situaciones que se desarrollan en 5 preguntas positivas y 5 negativas (ROSEMBERG).

Situaciones	Indicador
1 al 5	Positivas
6 al 10	Negativas

Tabla4. Escala de 5 alternativas puntuables (ROSEMBERG)

Escala ordinal	Puntuación
A: MUY DE ACUERDO	5 pto.
B: DE ACUERDO	4ptos.
C: EN DESACUERDO	3 ptos.
D: MUY EN DESACUERDO	2ptos.
E: TOTALMENTE EN DESACUERDO	1pto.