

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**“DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE
AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2°
GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA “LAS PALMAS” NUEVO
CHIMBOTE 2019”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
EDUCACIÓN; ESPECIALIDAD: FILOSOFÍA, PSICOLOGÍA Y CIENCIAS
SOCIALES.

AUTORA:

Bach. LUCERO SILEMI ALVARADO CALDERÓN

ASESORA:

Dra. MARINA TARAZONA SÀENZ

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2021

HOJA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR

En el cumplimiento de lo estipulado en el reglamento de Grados y Títulos para la Modalidad de Tesis, la que suscribe da cuenta de haber participado como asesora del bachiller: ALVARADO CALDERÓN LUCERO SILEMI, de la especialidad de Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales, en la tesis intitulada “DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2° GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS, NUEVO CHIMBOTE-2019”.

Por tal motivo firmo la presente tesis en conformidad con el desarrollo de la investigación y elaboración del trabajo.



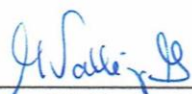
Dra. MARINA TARAZONA SÁENZ
ASESORA DE TESIS

HOJA DE CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR

La presente tesis “DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS, NUEVO CHIMBOTE-2019”. del bachiller: ALVARADO CALDERÓN LUCERO SILEMI, de la Escuela profesional de Educación Secundaria de la Especialidad de Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales; tienen la aprobación del jurado calificador, quienes firmaron en señal de conformidad



Dra. Marina Tarazona Sáenz
Presidenta



Mg. Miriam Vallejo Martínez
Integrante



Dra. Milagros Chu Amaranto
Integrante



ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 5:00 p.m. del día 12 de noviembre de 2020... se instaló en el Auditorio, de la Facultad de Educación y Humanidades, el Jurado Evaluador, designado mediante Resolución N° 141-2020-UNS-CFEH, integrado por los docentes:

- Dra. Marina Tarazona Saenz (Presidente)
Ms. Miriam Vallejo Martinez (Secretario)
Ps. Ursula Chu Amaranto (Integrante); para dar inicio a la Sustentación y Evaluación del Informe de Tesis, titulado "DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "LAS PALMA" NUEVO CHIMBOTE 2019...", elaborada por el(os) Bachilleres en Educación Secundaria, Especialidad: Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales
Lucero Silemi Alvarado Calderón
Asimismo, tienen como Asesor(a) al docente: Dra. Marina Tarazona Saenz

Finalizada la sustentación, el(os) tesista(s) respondió(eron) las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y el Público presente.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo, y con las sugerencias pertinentes DECLARA APROBADA..., en concordancia con el Artículo 39º y 40º del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Santa.

Siendo las 8:00 p.m. del mismo día, se dio por terminada dicha sustentación, firmando en señal de conformidad el presente jurado.

Nuevo Chimbote, 12 de noviembre del 2019

Signature of Dra. Marina Tarazona Saenz
Dra. Marina Tarazona Saenz
Presidente(a)

Signature of Ms. Miriam Vallejo Martinez
Ms. Miriam Vallejo Martinez
Secretario(a)

Signature of Ps. Ursula Chu Amaranto
Ps. Ursula Chu Amaranto
Integrante

DEDICATORIA

A mi supremo y padre Dios por su fidelidad, infinito amor y su grande misericordia en cada segundo de mi vida, por ser la razón de mi existencia, el motor de impulso a seguir, por su compañía en todo el tiempo brindándome sabiduría, sin él no hubiese podido llegar hasta este momento.

A mis padres Elsa y Tomás por ser mi ejemplo de superación, por su amor y dedicación, brindándome parte de los años de su vida en mi formación profesional y académica

AGRADECIMIENTO

A mi hermana Yasmin, por creer en mí y apoyarme en cada una de mis decisiones. Así como también con su apoyo económico y moral cuando más lo necesite.

De manera muy especial a mi asesora Marina Tarazona, por su tiempo brindado en la dirección, motivación, colaboración y conocimientos compartidos durante todo el proceso de elaboración de la presente Tesis. Gracias maestra por todo el tiempo en este paso para la realización como profesional.

A la Universidad Nacional Del Santa, Escuela Académico Profesional de Educación Secundaria y toda su plana docente, por brindarme una enseñanza de calidad durante la formación profesional

LUCERO ALVARADO CALDERÓN

ÍNDICE GENERAL

HOJA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR.....	ii
HOJA DE CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INDICE GENERAL	vii
INDICE DE TABLAS.....	ix
INDICE DE FIGURAS.....	x
INDICE DE ANEXOS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
CAPÍTULO I.....	14
1.1. PROBLEMÁTICA.....	14
1.2. ANTECEDENTES	16
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	20
1.4. OBJETIVOS.....	21
1.5. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	22
1.6. JUSTIFICACIÓN.....	22
1.7. LIMITACIONES DEL TRABAJO	23
CAPITULO II MARCO TEÓRICO.....	24
2.1. LA FAMILIA.....	24
2.1.1. FUNCIONES DE LA FAMILIA.....	24
2.1.2 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA.....	26
2.2. DISFUNCIÓN FAMILIAR.....	26
2.2.1 CAUSAS DE LA DISFUNCIÓN FAMILIAR.....	27
2.2.2 DIMENSIONES DE LA DISFUNCIÓN FAMILIAR.....	31
2.2.3 TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES.....	35
2.2.4. CONSECUENCIAS DE LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR.....	37

2.3. FUNCIONALIDAD FAMILIAR.....	40
2.3.1 FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SALUDABLE.....	41
2.3.2 IMPLICANCIAS DE UNA DISOLUCIÓN	42
2.4. AUTOESTIMA.....	43
2.4.1 DEFINICIÓN.....	43
2.4.2 IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA.....	43
2.4.3 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOESTIMA.....	44
2.4.4 COMPONENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA AUTOESTIMA.....	45
2.4.5 CLASIFICACIÓN DE LA AUTOESTIMA.....	45
2.4.6 DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA.....	50
CAPITULO III MATERIALES Y METODOS.....	52
3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	52
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	52
3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	53
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	54
3.5. PROCEDIMIENTOS.....	55
CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	56
4.1 RESULTADOS.....	56
4.2 DISCUSIÓN.....	62
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	64
5.1 CONCLUSIONES.....	64
5.2 RECOMENDACIONES.....	66
CAPITULO VI REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	68
CAPITULO VII ANEXOS.....	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel disfuncionalidad familiar de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas	56
Tabla 2. Nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas	58
Tabla 3. Prueba de normalidad de los puntajes de las variables; disfuncionalidad familiar y la autoestima	60
Tabla 4. Relación que existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de la institución Educativa Las Palmas en Nuevo Chimbote, 2019.....	61

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Disfuncionalidad Familiar.....57

Figura 2. Autoestima.....59

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	72
Anexo 2. Operacionalización de variables.....	73
Anexo 3. Cuestionario de disfuncionalidad familiar.....	76
Anexo 4. Test de nivel de autoestima de los estudiantes.....	80
Anexo5. Puntaje de las variables	81
Anexo 6. Libro de código.....	83
Anexo7. Evidencias	87

RESÚMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito, demostrar la relación que existe entre LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS, NUEVO CHIMBOTE-2019.

El método de estudio empleado es de tipo descriptivo-correlacional, en el cual se trató de establecer la relación entre las dos variables.

La población de estudio estuvo constituida por un total de 105 estudiantes de educación secundaria matriculados en la institución educativa “Las Palmas” del distrito de Nuevo Chimbote. La muestra estuvo constituida por 72 estudiantes, el tipo de muestreo fue no probabilístico, en el que se trabajó con estudiantes de tres secciones: A, B y C del nivel secundario de la Institución Educativa “Las Palmas”.

La recopilación de datos se hizo a través de un cuestionario, el cual permite identificar las formas de relacionarse entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria.

Efectuada la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y la contrastación estadística de la hipótesis alterna planteada, se ha encontrado entre los resultados que existe una relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de 2do grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.

ABSTRACT

The purpose of this research work was to demonstrate the relationship that exists between FAMILY DYSFUNCTIONALITY AND THE LEVEL OF SELF-ESTEEM OF THE STUDENTS OF THE 2ND GRADE OF SECONDARY EDUCATION OF THE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS, NUEVO CHIMBOTE-2019.

The study method used is descriptive-correlational, in which an attempt was made to establish the relationship between the two variables.

The study population consisted of a total of 105 high school students enrolled in the educational institution "Las Palmas" in the district of Nuevo Chimbote. The sample consisted of 72 students, the type of sampling was non-probabilistic, in which we worked with students from three sections: A, B and C from the secondary level of the "Las Palmas" Educational Institution.

The data collection was done through a questionnaire, which allows identifying the ways of relating between family dysfunction and the level of self-esteem of the students of the 2nd grade of secondary education.

After applying the data collection instruments and the statistical contrasting of the alternative hypothesis proposed, it has been found among the results that there is a relationship between family dysfunction and the level of self-esteem of the students of 2nd grade of secondary education of the Las Palmas Educational Institution.

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1 PROBLEMÁTICA

Barón (2005) sostiene que la familia ha sufrido varias transformaciones, así como también de muchas investigaciones a lo largo de muchas décadas, ya que se le considera importante para el desarrollo de la humanidad, muchas veces cuando existen conductas violentas, generan en los hijos cambios en su comportamiento, manifestándose con acciones suicidas y el empezar a ingerir sustancias dañinas, así como también se vuelven víctimas de acoso escolar o acosadores, todo ello dificulta al desarrollo de una autoestima adecuada.

Ha ocurrido grandes transformaciones en América Latina, lo que causó cambios en la estructura familiar, en situaciones personales y sociales, denominando a la familia como institución creadora de valores.

Capano (2013), afirma que el 98,7% de la población de América Latina, ha considerado a la familia de suma importancia para el desarrollo del adolescente, ya que forma perspectivas positivas hacia el futuro de los adolescentes, el 95% de los padres consideran importante al generar espacios de intercambio y reflexión con sus hijos, así se evidenciará un cambio en el comportamiento y de la relación de padres a hijos.

La formación de una buena autoestima es lo primordial en los primeros años de vida, dentro del grupo familiar y el área social-escolar.

Actualmente se han encontrado mayores valores estadísticos en relación a la funcionalidad familiar y a su rol en la educación de determinados niveles de autoestima.

En la actualidad, cada vez se encuentran en la comisaría mayor número de denuncias por violencia intrafamiliar, violencia de género e incluso violencia infantil.

Se sabe que la familia está pasando por fenómenos que hoy en día alteran la tradición, haciendo que las mismas se encuentren separadas por afecto.

Ortega (2003), hace referencia en la población cubana, donde se realizó una investigación para determinar el tipo de funcionamiento familiar, se aplicó un APGAR familiar, como muestra que existe un 65.2% de la población que se encuentra dentro de la funcionalidad familiar, considerando en el contexto, que la familia es un pilar importante para el desarrollo de niños y adolescentes.

Duque (2017) investigó que en Ecuador el 56% de adolescentes ingresan a instituciones acogedoras, por causa de violencia en familias disfuncionales. El 33% de niños y adolescentes ecuatorianos fueron maltratados física y psicológicamente por sus cuidadores, se indica que el 33% de niños y adolescentes entre 5 y 17 años han recibido golpes por parte sus padres al cometer un error, también se indica que el 30% de las familias han padecido de maltrato en su niñez, así la violencia se convirtió en un desarrollo intergeneracional.

1.2. ANTECEDENTES

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se realizó la búsqueda de antecedentes que incluyan las variables de nivel de autoestima y dinámicas familiares, a continuación, se presentan algunos estudios relacionados:

a) En el ámbito internacional:

Sanabria (2003), realizó una investigación titulada “La violencia familiar y su vinculación con la autoestima del estudiante de educación básica, Venezuela 2003” cuyo objetivo fue explicar la vinculación entre la violencia familiar y la autoestima del alumno de Educación Básica, el estudio fue de tipo documental.

Se concluye: “Al describir la violencia y la forma en que ésta se presenta en ámbito familiar, se evidencia la existencia de un círculo vicioso, donde los hijos criados en familias violentas reproducen los patrones de violencia en sus actuaciones infantiles y juveniles, y posteriormente al formar sus propias familias, tendiendo a perpetuar así las relaciones conflictivas y un clima familiar inadecuado.”

Ulloa (2003), realizó un estudio titulado “Niveles de Autoestima en Adolescentes institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria”. Cuyo objetivo fue identificar niveles de autoestima y variables sociodemográficas, causas de ingreso, tiempo de permanencia, percepción del Hogar de Menores, tipo de familia, número de integrantes de la familia en la población de adolescentes en estudio perteneciente al Hogar de Menores Fundación Niño y Patria, Valdivia.

El método utilizado fue descriptivo, en adolescentes entre 12 y 18 años, del Hogar de Menores Fundación Niño y Patria, Institución de la Provincia de Valdivia, Décima Región de Los Lagos.

La técnica de recolección de datos fue una encuesta la cual incluía los datos sociodemográficos y el test de evaluación de autoestima.

Se concluye: “Mas de un cuarto de la población en estudio presenta autoestima baja lo que implica una continua insatisfacción personal, rechazo, desprecio y carencia de respeto hacia sí mismo, frustración, sentimiento de incompetencia, incapacidad, debilidad, desamparo y rabia lo que es un factor de riesgo inminente en el periodo de adolescencia ya que pueden caer fácilmente en depresión, ansiedad, angustia, drogodependencia, mala conducta y sexualidad irresponsable.”

Molina (1999), en Venezuela, se realizó un estudio titulado “Apgar Familiar y Adolescencia”, donde se evaluó la funcionalidad de la familia de 253 adolescentes (112 de Caracas y 141 de Mérida) mediante la aplicación de un formulario, el método empleado fue el descriptivo de corte transversal.

Se llegó a la conclusión.” La disfunción familiar es un factor predisponente para el desarrollo de conductas de riesgo en los adolescentes.”

b) En el ámbito Nacional:

Mescua (2009), realizó una investigación titulada “Relación entre el nivel de autoestima y el tipo de familia y procedencia de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional mayor de San Marcos, Lima – Perú”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de autoestima y el tipo de familia de procedencia, la investigación es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal.

La técnica que se utilizó fue de entrevista y se aplicó dos instrumentos, escala de autoestima modificada por Stanly Coopersmith y un cuestionario a una muestra de 75 estudiantes de enfermería de la UNMSM.

Se concluye: “Que los estudiantes de enfermería en su mayoría presentan un nivel de autoestima medio caracterizándose por ser optimistas mientras que en su interior siente mucha inseguridad de su valía personal. También se obtuvo como resultado que la mayoría de estudiantes provienen de familias de tipo funcional la cual presenta una fuerte interacción entre sus miembros, comunicación asertiva y poseen una alta capacidad de solución de problemas lo cual permite la estabilidad familiar.”

Gutiérrez (2010), realizó una investigación titulada “Tipos y características de la familia de las adolescentes embarazadas (FAE) en el instituto Especializado Materno Perinatal (IEMP) Lima – Perú” cuyo objetivo fue determinar los tipos y características de la FAE en el IEMP; el estudio fue de tipo descriptivo transversal y mediante la entrevista se aplicó un cuestionario semiestructurado a una muestra de 100 adolescentes embarazadas primigestas en los consultorios externos del servicio de adolescencia del IEMP.

Se concluye: “Las adolescentes embarazadas son mayoritariamente de la etapa adolescencia intermedia; la FAE según su composición son mayormente de tipo nuclear; según su organización mayormente de tipo organizada, siendo los roles y funciones conocidos y asumidos por sus miembros; según el ejercicio de poder son mayoritariamente de tipo democrática, caracterizándose por la participación de todos los miembros en la toma de decisiones y establecimiento de normas; según las dinámica mayormente son de tipo funcional, destacándose por una buena cohesión familiar, comunicación, formas de resolución de problemas y capacidad de adaptabilidad.”

Ureta (2008), realizó una investigación titulada “Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital en Juan de Lurigancho. El método utilizado fue descriptivo simple, transversal, de nivel aplicativo. La muestra estuvo conformada por 78 gestantes adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario.

Se concluyó que “El funcionamiento familiar disfuncional está relacionado principalmente al área ambiente emocional de la adolescente. La estructura familiar disfuncional está relacionada a que la opinión de las adolescentes a veces es tomada en cuenta para la toma de decisiones, las reglas son establecidas por el padre y los problemas sentimentales solo reciben el apoyo de las madres prioritariamente. La mayoría de las adolescentes embarazadas tiene un ambiente emocional familiar disfuncional relacionado a que los padres son poco afectuosos entre ellas.”

c) En el ámbito Local:

Paima (2016) , en su tesis (de pregrado) sobre la Clima social familiar de los estudiantes del segundo grado de secundaria con bajo rendimiento académico en la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes. Concluye que: Los niveles de rendimiento académico regular (69%) a malo o deficiente (17%) son indicios claros que en la población de estudio existe un factor negativo que influyen en la atención de estos al momento de clases.

Sanchez (2008), en su tesis (de pregrado) de la Universidad Nacional del Santa acerca de los factores relacionados con los agentes educativos y su influencia en el rendimiento

escolar en el área de matemática en los estudiantes de 3° grado de educación secundaria de menores de las I. E. estatales de las zonas urbano-rural de la provincia de Santa 2007.

Llega a la siguiente conclusión: el factor que tiene una influencia predominante, pero en menor grado que el factor de la personalidad del estudiante en el rendimiento escolar, es el de la convivencia familiar, donde se encontró una influencia con un grado de significancia de 0.004, siendo este en la zona urbana.

Díaz (2015), en su tesis de la universidad Nacional Del Santa, nos habla de la disfuncionalidad familiar y la relación existente con el nivel de rendimiento escolar de los alumnos del 2° grado de educación secundaria de la institución educativa, San Luis de La Paz en el área de persona, familia y relaciones humanas, ubicada en Nuevo Chimbote, 2015.

Llega a la siguiente conclusión: La mayor parte de los alumnos del segundo grado de educación secundaria de la I.E San Luis de la paz; manifiestan promedios deficientes en su rendimiento escolar. Entre los alumnos también se ha detectado el abandono emocional que sufren por parte de sus padres; de los cuales el 60% no recibe atención, el 55% no recibe afecto y el 9% sufren la ausencia física de sus tutores.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

A partir de lo explicado, se plantea la interrogante de investigación:

¿Qué relación existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas, Nuevo Chimbote 2019?

1.4. OBJETIVOS

14.1. General

- Demostrar la relación que existe entre disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas, Nuevo Chimbote 2019.

1.4.2. Específicos

- Identificar el nivel disfuncionalidad familiar de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas
- Identificar el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.
- Determinar a través de los resultados estadísticos la relación que existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de la institución Educativa Las Palmas en Nuevo Chimbote, 2019.

1.5. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Hipótesis alterna: H1

Existe relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.

Hipótesis nula: Ho

No existe relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.

1.6. JUSTIFICACIÓN

En la adolescencia se internalizan normas y costumbres, también ocurre la interrelación entre seres humanos, que se da en la socialización de la familia, la escuela y la comunidad.

Cuando no existe un modelo conductual adecuado de parte de padres a hijos, se realiza una mala formación en la vida de los jóvenes, dando como resultado un comportamiento riesgoso.

El entorno familiar, está relacionado con el desarrollo de la autoestima, entendido como una suma de confianza y respeto, que una persona siente hacia sí mismo.

Saravia (2006), precisó que, en el Perú, de 344 suicidios, 49 corresponden a niños y adolescentes de 8 a 17 años, el 28% de escolares limeños entre 12 y 17 años que sufrieron de depresión y las causas principales de aquel suicidio en adolescentes fueron debido a conflictos en la familia y a una autoestima baja.

Esto involucra a los docentes y padres de familia, ya que ellos se encargan de desarrollar aspectos y actitudes preventivas en el ciclo de vida de los adolescentes, contribuyendo a conductas saludables, así como también psicólogos que ayudan al adolescente emocionalmente a prevenir distintos tipos de riesgos.

1.7. LIMITACIONES DEL TRABAJO

Las principales limitaciones son con respecto a la falta de material bibliográfico, ya que fue un poco escaso encontrar información acorde a las variables propuestas, pero al asistir a distintas bibliotecas pude recolectar información pertinente.

Similar dificultad encontré con la búsqueda de información de los antecedentes, ya que existían pocos antecedentes locales con tesis de las variables que utilicé.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. LA FAMILIA

Meléndez (2008), sostiene que la familia y sus miembros que lo conforman, están unidas por vínculos de parentesco consanguíneo, así como también por el matrimonio o adopción, estos viven unidos por una etapa indefinida del tiempo, constituyendo en la sociedad como unidad básica.

En la familia se cubren las necesidades básicas e importantes de cada persona. También es el lugar en donde se brinda amor, cariño, protección y se prepara a los hijos para su adultez y su buen papel en la sociedad. La finalidad es generar nuevas personas en la sociedad, también cumple con otras funciones básicas, como las siguientes:

- **Nutritivas:** con la satisfacción de necesidades básicas, necesarias para la supervivencia de sus miembros, es de lo que se encarga la familia.
- **Normativas:** con la misión de forjar y crear hábitos, reglas y valores en cada uno de sus miembros.

2.1.1 FUNCIONES DE LA FAMILIA

Romero (1997) aclara que los progenitores de la familia deben cumplir distintas funciones para la protección de los niños, las cuales son:

- **Función biológica:** se refiere a las necesidades básicas que da la familia, al dar alimento, calor y subsistencia.

- **Función económica:** actualmente la economía ha sido trascendental en la sociedad, como, por ejemplo, en la sociedad primitiva, la economía formaba cierta producción que satisfacía las necesidades básicas.

- **Función psicológica:** es necesaria para que todos los miembros de la familia puedan desarrollar su lazo afectivo, imagen personal y su forma de ser.

- **Función ética y moral:** los encargados del hogar, son el ejemplo para los descendientes, por ello es que deben transmitir buenos valores para el desarrollo armónico en el hogar y fuera de ello.

- **Función educativa:** esta función educativa se observa en los hijos cuando adoptan los roles de los padres según lo perciben, y conforme lo han visto desarrollar en sus propias familias. Por lo tanto, la familia desempeña un papel protagonista en la educación de las personas porque en ellas se realizan los aprendizajes básicos, aquellos que serán necesarios para el desenvolvimiento autónomo dentro de la sociedad.

- **Función afectiva:** es una ayuda para la familia, ya que se empieza a desarrollar afectos, la motivación de cada miembro y su personalidad. Además, todos los del hogar se sentirán queridos, con protección, y sentirán el apoyo de todos.

2.1.2 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA

Craig (2000) considera que la familia responde a ciertas necesidades fundamentales del ser humano, ya sea individuales o colectivas:

- **La necesidad de amor y seguridad emocional:** toda familia debe poseer un conjunto de “obligaciones de afecto” y así intercambiar recursos emocionales y materiales. La

familia debe ofrecer calidez, lealtad, preocupación de unos por otros, voluntad de sacrificio por el bien de los demás miembros y afecto incondicional.

-La necesidad de producir nuevas generaciones: Al mismo tiempo la familia satisface la necesidad de socializar a los hijos. Los hijos son los “nuevos reclutas” de la sociedad y han de aprender los elementos de la cultura necesarios para una participación competente en la vida social. La familia es la arena primaria para el aprendizaje social.

-La necesidad de proteger a los jóvenes y a los discapacitados: Durante la infancia y la niñez, los humanos dependen de sus padres para la obtención de sus alimentos, vestido, hogar y cuidados básicos. Incluso como adultos muchas personas experimentan episodios de enfermedad o discapacidad durante los cuales precisas de ayuda. La familia mitra por sus miembros en estas situaciones.

-La necesidad de situar a las personas en el orden social: La estructura de una sociedad es una intrincada red de roles y status sociales. Las personas tienen que situarse de alguna manera dentro de estos status y sentirse motivadas para asumir los roles apropiados.

2.2. DISFUNCIÓN FAMILIAR

Según Toscano (1999) “disfuncionalidad familiar es un estado de mal funcionamiento, tanto emocional como psicológico, que no promueve la salud y el crecimiento de sus miembros, ya que afecta al sistema de vida y a la interrelación familiar”.

El desarrollo integral de los niños, se da gracias a la ayuda de los miembros de su familia, ya que son el ejemplo para que sus hijos en adultez puedan formar buenas familias, con

la capacidad de tener ideas para la solución de diversos problemas, capaces de escuchar y de ayudar en la transformación correcta de la realidad social.

Los miembros de la familia, hoy en día se preocupan más en ganar dinero, sin tomar en cuenta el tiempo y el acompañamiento que no les brindan a sus hijos, allí es cuando muchos adolescentes buscan ayuda en redes sociales y amistades, optando por un mal camino y una soledad terrible en sus vidas, lo cual les lleva a formar un modelo disfuncional en su futura familia.

Para Olson (2003), “una familia disfuncional, se caracteriza por la desunión familiar y en sus integrantes no existe estabilidad emocional, social y económica. Es por ello que no se aprende a dialogar, a escuchar, a conocer y desarrollar derechos y deberes como persona humana”. La mayoría de jóvenes agresivos, son aquellos que crecieron en familias disfuncionales, y que no tuvieron motivación para el estudio, como consecuencia presentan dificultades de aprendizaje, y mantienen problemas que le aquejan interiormente.

2.2.1 Causas de la disfunción familiar

- Motivos laborales

Para Lautrey (1980), “el ausentamiento por largas horas de los padres o uno de los padres, debido al trabajo, conlleva a asumir la necesidad de trabajo o la responsabilidad económica”.

Es lamentable que, en la relación de parejas, la falta de un trabajo estable, les afecte negativamente, debido a distintas deudas y gastos. A partir de ello se va formando un ambiente en la familia lleno de discusiones, de pleitos y gritos, sobre todo cuando los

padres dejan la responsabilidad de formación a sus hijos a un lado, por cumplir sus actividades laborales.

- **La adicción**

Washington (1991), nos dice que muchos de los conflictos que ocurre en la familia, está basado en situaciones de adicción: empezando por el consumo de un cigarrillo hasta el ingerir drogas y alcohol, esto va incrementando las preocupaciones y dañando la economía familiar, todo ello se desliga del rol que asumen cada uno de los integrantes de la familia.

El joven desde que es un niño, va captando e imitando actitudes positivas y negativas que le brinda su entorno familiar, por lo tanto, su familia influye en su modelo de vida. Si en familia existe la adicción, entonces los hijos se formarán con ese ejemplo, dando paso a la disfunción en el proceso familiar. Un niño o adolescente que consume drogas, muchas veces lo realiza como una salida a sus dificultades, sin darse cuenta que puede ocasionarle depresión y desesperación, llevándolo hasta la muerte.

- **La religión**

Suarez (2007), expresó: Cuando los integrantes de una familia pertenecen a distintas religiones, se puede llegar a la desintegración familiar, que traerá como consecuencia una ruptura matrimonial, así como también cuando no se tiene una fe en Dios y no existe un verdadero modelo de familia a seguir. Muchas veces cuando las parejas no tienen un grado de madurez adecuado y pertenecen a distintas religiones, pueden ocasionar el término de su relación.

Cuando los miembros de una familia no llegan a un acuerdo por cual religión imponer en su hogar, se puede generar una desintegración familiar. Es bueno saber que la religión no es para una desunión, por el contrario es aquella que une más a toda la familia.

- **Agresión**

Suarez (2005), nos dice que “distintas agresiones dentro de un hogar conllevan a la violencia, ya sea física o psicológica”. En los últimos años, muchos reportes muestran el aumento de casos de feminicidio. Cuando en una familia existe agresión física, se da cierta destrucción de la relación entre la pareja, así como también crea un mal en la relación entre hijos y padres. Es el inicio de un hogar con un clima de apatía, desconfianza y temor. Los hijos percibiendo todo ese clima, lo demuestran en su comportamiento y actitud, ya que es el resultado de un escenario terrible familiar en donde abundan distintos tipos de agresión.

- **El machismo**

Es un problema familiar y cultural que se arrastra desde un tiempo a esta parte en países de bajos medios económicos y en donde la figura familiar no prevalece. Rojas (2016), señala que el hombre violento no lo es por naturaleza, sino que se hace a través del ejemplo que recibió en su desarrollo de identidades masculinas asociadas a comportamientos agresivos y la falta de capacidad al resolver conflictos de manera pacífica.

Se sabe que los hombres sin actividad laboral o con ella, son los que más se niegan a ayudar en las actividades domésticas y a cumplir alguna función familiar que los

identifique con lo femenino, porque antiguamente fueron menospreciados o ridiculizados.

Estos estereotipos de la cultura patriarcal han alejado al varón de sus propias posibilidades afectivas, tanto del amor y responsabilidad como padres, así como también en la misión de la construcción de relaciones familiares estables.

- Separación de los padres

García (2015), expresa que “la causa principal de la desintegración familiar se da por la ruptura del matrimonio o la mala convivencia y desvío de los objetivos planteados en la pareja”. El ausentismo diario de los padres en el hogar tiene como resultado quiebres y a la vez la pérdida del amor que en un inicio se daba.

En la familia, muchas veces la separación de los padres, tiene como origen la falta de aceptación de los distintos caracteres, cierta falta de respeto y las diferentes maneras de pensamiento y actuación.

- Fallecimiento de uno de los padres

García (2015), nos dicen que “ocurre cuando los padres o solo un progenitor fallece por motivo voluntario o involuntario. Se caracteriza por presentar estados de depresión y soledad”. Cuando uno o de los progenitores de la familia se ausenta a causa de la muerte, los hijos se forman sin el ejemplo de una figura paterna o materna que les sirvan de apoyo, en sus cuidados, con sus consejos, con su afecto; pero sobre todo que crezcan sin su amor. Ello se ve en el desarrollo personal, ya que cuando se

desarrolla con los progenitores hay cierta seguridad, confianza y asertividad. Pero es inevitable en este tipo de desintegración familiar.

Martínez (2004) afirmó que “en el contexto familiar es donde se adopta la forma de grupos de escucha, lo que se refiere a un espacio de encuentro individual y colectivo que facilita la expresión de vivencias y sentimientos de todos los miembros”.

Finalmente, en el hogar, lo primordial es el amor, el diálogo y la confianza, ya que la familia es el espacio donde el niño se desarrolla y a partir de ahí, en su juventud, se formará su personalidad y sabrá desenvolverse ante la sociedad y cualquier conflicto que se le presente.

2.2.2 Dimensiones de la disfunción familiar

Hoy en día, las personas mayormente quieren lograr un buen futuro, a través de sus metas y objetivos planteados, pero no toman en cuenta que ello ocasiona la separación de su familia, resultando convertirse en desintegración familiar.

Lafosse (2004) “una familia al cumplir con sus funciones tuvo que pasar por tres etapas importantes: cohesión familiar, comunicación familiar y adaptabilidad familiar”.

De acuerdo al autor, los integrantes de la familia deben desenvolverse libremente en su contexto social, por ello se debe convivir en armonía y estar constituida correctamente, a continuación, se presentan tres dimensiones como lo básico de una unión familiar:

a) Dimensión 1: Cohesión familiar

Para Lafosse (2004), la “cohesión familiar es el grado en que los integrantes de una familia se interesan por su hogar, se comprometen con ello y se ayudan entre todos. Es decir es una atadura emocional que los integrantes de una familia tienen unos con otros”.

Se dice que la familia es lo primordial en la sociedad, pero al desintegrarse por distintos factores, ya sea por falta de amor, por la falta de comunicación y el no cumplimiento a las reglas del hogar, ocasionan un problema en la emoción de los integrantes, llegando al punto en que se ausenta el compromiso y el apoyo mutuo entre cada uno de ellos.

Se precisa que a través de esta dimensión, se hará posible que la familia cumpla sus funciones de existencia o unión emocional entre ellos. Si existiera mayor conciencia de la importancia de la buena convivencia en familia, se destacaría un pensamiento de la emoción más maduro, así como también estable.

Olson (2003), explica que esta dimensión es vínculo emocional que los integrantes de la familia poseen entre todos. Por ello determina en qué grado toda la familia suelen estar conectados o separados. Pues para el diagnóstico de esta dimensión, se necesita lo siguiente: vinculación emocional, límites, coaliciones, tiempo y espacio, los amigos, toma de decisiones e interés.

b). Dimensión 2: Comunicación familiar

Según Lafosse (2004), “al hablar de comunicación familiar, nos referimos al acto en el que dos o más integrantes de la familia intercambian ideas, sentimientos, afectos, valores,

etc. Y lo hacen a través de la palabra o también de señas, acciones, de la presencia o ausencia, o del simple tono de voz de cada uno de los miembros de la familia”.

La comunicación en familia se debe dar en todo hogar, ya que es muy importante, por ser la base de toda buena relación entre dos o más miembros.

Es tarea del Ministerio de Educación, el orientar a profesores como apoyo de los alumnos, encargándose del buen trato a su familia y así ellos mismos forjen familias armoniosas, pues así se combatirá la desintegración familiar, que trae como consecuencia economía baja, tanto interna como externa en la comunidad.

A través de esta dimensión, se realiza la comprensión, la escucha, y el intercambio de conocimiento de unos a otros, dándose una convivencia pacífica y transparente, ya que cada miembro de la familia sabe lo que le agrada o desagrada.

Olson (2003), nos dice que cuando los integrantes de una familia han sido formados con empatía y valores, más adelante demostraran ser personas solidarias hacia el sufrimiento ajeno. Entendiendo distintos problemas y poniéndose en el lugar de los demás, dando solución a diversas situaciones presentadas a diario.

En la actualidad, es lamentable saber de la existencia de diversas familias disfuncionales, que ya no ponen en práctica la formación de personas líderes y transformadoras sociales, con la capacidad de construcción de un mundo solidario y pacífico. Por ello mantener una familia funcional es ayuda para la mejor relación con los hijos.

Gallego (2001), define a la comunicación como el proceso, en que los miembros de la familia comparten momentáneamente significados, interactuando adecuadamente y teniendo un buen comportamiento dentro y fuera de su hogar.

Para una sociedad pacífica, en armonía y con familias unidas, se necesita que la mayor parte de familias, mantenga una buena comunicación, con el debido respeto, una buena escucha y apoyo mutuo, pero por el contrario existen diversas familias que mantienen escasa comunicación, aun siendo lo primordial, lo que conlleva a la desintegración.

Actualmente, existen muchas familias disfuncionales que pasan su mayor tiempo trabajando, también discutiendo y dedicándose únicamente a sus metas y objetivos propios, sin darse cuenta que sus niños crecen en soledad y manifiestan malas actitudes, que luego podrán desarrollar familias disfuncionales.

a) Dimensión 3: Adaptabilidad familiar

Para Lafosse (2004) “existe flexibilidad en los cambios por estructuración de poder, relaciones de responsabilidades y las normas de las relaciones, en respuesta al propio desarrollo”.

En todo hogar deben existir reglas con los miembros, que sean respetadas y cumplidas. Estas normas deben ser compuestas y construidas por sus propios integrantes para que pueda ser asumida con madurez, por ello no deben ser impuestas, ni autoritarias.

Olson (2003), explica que la adaptabilidad familiar es un círculo de cambios en la estructura de poder, en roles y reglas de relación, como respuesta a una situación de

desarrollo. Se requiere de un balance de cambios y estabilidad, para que se desarrolle con éxito esta dimensión.

Una familia con estructura de poder, con roles y reglas, será más capaz y humanista, creando cierta seguridad entre los miembros. Es útil que las diversas actividades se dividan, así como también los triunfos, pero los fracasos también deben ser tomados por todos los miembros para que aprendan a convivir en conjunto. Actuar con equidad e igualdad en la familia, es decir, sin favoritismo hacia algún miembro, es muy importante, ya que el favoritismo desequilibra relaciones en el hogar, formando resentimientos destructivos en la paz familiar.

2.2.3 Tipos de familias disfuncionales

De acuerdo a las características de su comportamiento, los tipos de familias disfuncionales son:

a) De acuerdo a los patrones de relación del mundo exterior:

- Familia Centrípeta:

El problema surge en los integrantes de una familia al separarse, ya que consideran como fuente principal la unión familiar, siendo para ellos una satisfacción en la vida. Estos guardan sus complicadas situaciones, convirtiéndolo en una privacidad familiar, dándose a notar como la familia perfecta a todo el mundo, cada dificultad presentada en su hogar, son protegidos y se suelen defender individualmente, es por ello que cada rol son estables generalmente. En consecuencia, en el hogar se crían hijos con dificultades a la separación de la familia, ya que no pueden abandonarla o a veces nunca lo hacen.

- **Familia Centrifuga:**

La relación entre progenitores se manifiesta con problemas fuertes, por ello no se puede tener cierto control con los hijos y la consecuencia es que los hijos buscan la separación familiar inmediata, a una corta edad; ya sea en viajes, con el casamiento o formando sus propias familias.

Cuando los hijos se independizan o aparentan ello, en el contexto social, ciertas satisfacciones como la molestia el enojo y sentimientos similares se expresan.

En los dos patrones, se debe saber que la principal fuente de obtención de información es la comunicación existente entre los integrantes de la familia, por ello debe ser adecuada.

- **Doble Vínculo:**

En este tipo de familia, debido a un mensaje deformado por otra persona, con la unión familiar también sucede lo mismo hasta ser desentendido y crear un conflicto con todo el contexto.

Al principio no se notará ello, pero después puede traer como consecuencia, un desarrollo de doble vinculo en cualquier interacción que tenga la familia.

- **Transmisión de la irracionalidad:**

Aquí la comunicación se distorsiona completamente y se da más importancia a las ideas y opiniones de otros. En el hogar, los padres creen que solo ellos pueden corregir a sus hijos, sin ayuda de nadie. Pues se dice que uno de ellos posee un problema psicológico gravemente.

Los padres no oyen las necesidades de sus hijos y por ello creen tener las ideas correctas para educarlos. No buscan soluciones porque las esconden.

2.2.4. Consecuencias de la disfuncionalidad familiar.

- Bajo rendimiento académico

Según Aliaga (1995), son diversas las causas y no siempre fáciles de determinar. Un alumno puede salir desaprobado no sólo como consecuencia de una causa sino de varias, que forman un verdadero complejo de circunstancias que perjudican en sus estudios.

Saldaña (2014), indicó que una autoestima baja en adolescentes con un clima familiar que no favorece, lleva a un bajo rendimiento académico. De esta manera, afirman lo señalado por distintos autores que "la familia es el grupo social natural primario que tiene los objetivos de ser protector y matriz del desarrollo psicosocial de sus miembros a través de los padres".

Se dice que la conexión entre el rendimiento escolar y la función de la familia, es directo. También, la opinión del estudiante resulta decisiva, cuando se habla de influencia familiar en su situación social.

- Fracaso escolar

El término de "fracaso escolar" es ya inicialmente discutible. En primer lugar, porque transmite la idea de que el alumno "fracasado" no ha progresado prácticamente nada durante sus años escolares, ni en el ámbito de sus conocimientos ni en su desarrollo personal y social, lo que no responde en absoluto a la realidad.

En segundo lugar, porque ofrece una imagen negativa del alumno, lo que afecta a su autoestima y a su confianza para mejorar en el futuro.

En tercer lugar, porque centra el problema del fracaso en el alumno y parece olvidar la responsabilidad de otros agentes e instituciones como las condiciones sociales, la familia, el sistema educativo o la propia escuela.

García (2015), considera que estos problemas han conducido a utilizar otras denominaciones como “alumnos con bajo rendimiento académico” o “alumnos que abandonan el sistema educativo sin la preparación suficiente”. En el contexto de conocimientos, se demanda estudiantes con el talento necesario para la buena integración y no solo habilidades cognitivas es lo necesario, porque también es necesario las capacidades, importantes para relacionarse con la sociedad y así ayudar en enfrentamientos para sentirse solidario con los otros.

- Drogadicción

Torres (2015) menciona que el abuso de sustancias psicoactivas en niños y jóvenes, es un problema fuerte que capta la atención de autoridades, de la colectividad en general, en especial de padres y docentes formadores de la educación de los jóvenes.

Los maestros, también son quienes pasan más horas con los protagonistas de esta situación. El contexto social de los estudiantes, “escuela” (ambiente escolar, directrices, programas escolares, y personal docente y administrativo), puede ser un factor positivo o negativo en la conducta de los escolares, frente al consumo de drogas. Así la “escuela”,

está presente en distintos factores que son influyentes para los estudiantes en el consumo de sustancias psicoactivas.

Lo último mencionado se suele dar en las llamadas “batallas” campales que se dan entre distintos colegios, a cargo de estudiantes líderes, que poseen una conducta social irregular, caracterizada por agresividad, delincuencia y abuso de drogas, principalmente alcohol, marihuana y pasta básica de cocaína.

- **Alcoholismo**

García (2000), nos dice que actualmente el alcoholismo sigue creciendo y matando poco a poco a la humanidad, en una recolección de datos, se observó que en la población mundial, el 70% consume alcohol y de ellos, aproximadamente, el 10% padecerían de este problema a futuro.

El consumo de alcohol irresponsablemente se considera un grave problema entre los tres enemigos de la salud.

Porzecanski (2005) sostiene que el alcohol, es un problema considerado como un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado y sobretodo sino se consume con irresponsabilidad. Debido a ello, es definido como: “una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades”.

- **Baja autoestima**

Definida como cierta dificultad que se da en la persona al no sentirse valorada de sí misma y por tanto tampoco digna de ser amada por los demás.

Estaire (2010) nos dice que los individuos que poseen baja autoestima, a veces sin ser tan conscientes, buscan aprobación y reconocimiento de la sociedad, teniendo dificultad para ser ellos mismos y temor al expresarse con libertad en aquello que sienten, piensan y necesitan en sus relaciones interpersonales, así como dificultad para negar a la otra persona sin sentirse mal o menos.

En ciertas ocasiones los individuos que en su interior esconden sentimientos de autoestima baja, suelen ocultárselos a través de distintas maneras al defenderse, creando en su realidad una protección contra amenazas, que suele ser de fantasía; a rechazos sociales o ideas que cuestionen sus costumbres e incluso a críticas personales.

Cuando se tiene Baja Autoestima, las personas suelen experimentar ansiedad ante situaciones de intimidad y afectivas. En el momento en que se deben sentir seguras y espontáneas con sus relaciones interpersonales, les ocurre cierta dificultad.

Existen muchos motivos que desencadenan estos sentimientos, por lo cual cuando se llega a una Psicoterapia, es necesaria la construcción de hipótesis y si hablamos de las causas que explican una Baja Autoestima, pues se dice que son muy variables y numerosas.

2.3 FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.

Para Ortiz (2013), el funcionamiento familiar es: “la relación entre los elementos estructurales con algunos componentes más “intangibles” que caracterizan a todos los sistemas, mediatizado por la comunicación”.

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.

2.3.1 Funcionamiento familiar saludable

Un funcionamiento familiar saludable es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados, entre los cuales podemos citar los siguientes:

- La satisfacción de las necesidades afectivo-emocionales y materiales de sus miembros.
- La transmisión de valores éticos y culturales.
- La promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.

- El establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.
- El establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales (la educación para la convivencia social).

- La creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad personal y la adquisición de la identidad sexual.

La familia es una institución que se encuentra en constante cambio y evolución, por lo que los objetivos y funciones arriba mencionados tienden a adecuarse al marco histórico-social dentro del cual se desenvuelve. Sin embargo, algunos autores hablan de una cierta estabilidad en el denominado ciclo vital de la familia, que marca su rumbo evolutivo.

2.3.2 Implicancias de una disolución

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

La funcionalidad o no de la comunicación familiar, en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales.

En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad.

2.4. AUTOESTIMA

2.4.1 Definición

Al hablar de autoestima, hacemos referencia a la unidad básica psicológica que hemos de alcanzar para el buen desarrollo de la personalidad.

Para Ribeiro (2006), la autoestima es una fuerza interior que ayuda al individuo a practicar sus capacidades, orientándose a un buen desarrollo personal y en ciertos momentos a ser compartidos con otros.

Según Beltrán (1987), es formada desde niños, se da por sentimientos positivos e ideas aprendidas, reflejando una buena actitud con la frase “puedo hacerlo” contra una mala actitud de “no puedo hacerlo”. El resultado de las capacidades propias y el respeto merecido de los demás, es claramente una actitud de autoestima saludable.

Para Peterson (1989), la autoestima es concebida como una aprobación personal verdadera. Entonces en sentido fundamental, perdura y tiene afecto personal, basándose en una percepción personal exacta, conllevando el competir, el dominar y el logro de independencia y libertad. Entre tantas definiciones de autoestima, se reconocen dos vertientes: la primera, se refiere a la personalidad de la persona, tratándose de una autopercepción en su actitud y sentir propio; la segunda, socialmente, se le considera más a la manera en que los demás nos evalúan. En la primera vertiente, es tomada individualmente y la otra vertiente se da socialmente. El concepto propio de la persona, se dice que es el valor que se da hacia sí misma, este juicio de valor se da de acuerdo al mérito que ha desarrollado a lo largo de su vida, en actividades o situaciones reales.

2.4.2 Importancia de la autoestima

En nuestra vida, lo principal es la autoestima, por ello se desarrolla con los criterios siguientes:

a.- Construcción del núcleo personal. El hombre y su fuerza es tendencia de llegar a ser él mismo sin necesidad de copiar otras personalidades. La voluntad es la fuerza impulsora de la persona de captarse a sí misma. Así el hombre se autorrealiza.

b.- Determinación de la autonomía personal. En la educación, es el objetivo personal, el de formar personas autónomas y seguras de sí mismas sin miedo a la realidad social.

c.- Posibilidad de la relación social saludable. Si optamos por una relación saludable con todas las personas, pues debemos optar por poner en práctica el respeto y aprecio hacia uno mismo. Se puede compartir con otros los valores que poseen cada una de las personas, así ayudarles en su autoconcepto y desarrollo personal.

2.4.3 Factores que influyen en la autoestima.

Nuño (2003), explica que los factores de la autoestima son precursores de la misma, ya sea autoestima positiva o negativa, pueden ser:

- **La Inteligencia:** con el desarrollo de pensamiento racional para la acumulación de experiencia, así el individuo se adaptará satisfactoriamente.

- **El Ambiente de desarrollo familiar:** cuando en el hogar existe violencia, los afectados poseen una autoestima baja. Para tener una buena autoestima, se debe formar a un niño con afecto y festejo de parte de los padres al reconocer sus logros, y a los niños que no son reconocidos por sus buenas acciones, no desarrolla estímulos para formar una autoestima adecuada.

- **El clima social:** la sociedad contribuye en la formación de la personalidad de los niños, por ello la autoestima es una manera de como sobresalir en el contexto real vivencial.
- **El contexto físico, social y pedagógico de la escuela:** se cree que las causas de los problemas psicoemocionales de los niños están relacionados con la educación que reciben, porque en la escuela pasan mucho tiempo y en la etapa de la niñez, los docentes tienen la misión de educar y formar correctamente.

2.4.4 Componentes en la construcción de la autoestima

Reasoner (2009), nos dice que, existen cinco importantes componentes, en la construcción de la autoestima, los cuales son:

- **Seguridad:** a través de este el factor, podemos reconocer fácilmente el nivel de autoestima que poseemos. Al sentirnos seguros de nosotros mismos, lo demostramos en el comportamiento que elegimos al momento de la resolución de un problema. Pues así la persona debe sentirse segura y cómoda consigo misma, en distintos contextos.

Una persona segura, es capaz de manejar cambios de una forma flexible y espontánea, sabiendo que a su alrededor hay personas que lo acompañan con las que puede contar cuando sea necesario.

- **Autoconcepto:** un real y adecuado autoconcepto de una persona, es aceptar y entender sus roles y deberes, sintiéndose adecuado para distintos momentos y comprendiendo, cuáles son sus fortalezas y debilidades, aceptándolas

cómodamente. El autoconcepto es la forma cómo nos percibimos a nosotros mismos como persona, que se desarrolla desde el nacimiento, cuando nuestros padres nos demostraban con su trato. Pues desde las primeras imágenes y reacciones anímicas se forman distintas facetas del autoconcepto, que son conformados por contextos vivenciales y situaciones que hayamos percibido de refuerzos positivo y negativos

- **Pertenencia:** es el nivel en que un individuo se halla, en relación con otras personas tales como su familia, compañeros y amigos.

Una persona que expresa conexión con otros se siente aceptado por ellos, no sólo busca amigos, sino que los sabe mantener, puede compartir y ser empático con los problemas de otras personas. La comodidad e interacción, son parte de la persona, que debe ser aceptada por los demás, mostrando acciones positivas en la sociedad y la disposición en intercambiar intelectos, así como también emociones útiles para sí mismo o para la vida de otras personas.

- **Misión:** ocurre cuando la persona se plantea metas y objetivos reales, a través de un plan, para luego alcanzarlos. Una persona que posea un sentido de misión, es una persona con iniciativa, que es capaz de asumir sus responsabilidades, que sabe buscar soluciones a sus problemas y que se evalúa a sí mismo en cuanto a sus logros anteriores.
- **Aptitud o capacidad:** en este caso, la persona se siente apto y con la iniciativa de tomar riesgos y compartir ideas y opiniones. Esta sensación proviene de logros y éxitos previos, que el individuo califica como significativos e importantes. Una

persona con aptitud o capacidad está consciente de sus puntos fuertes, así como de sus puntos débiles percibiendo los errores como oportunidades para aprender más.

2.4.5 Clasificación de la autoestima

Morillo (2004) se refiere a que en la actualidad existen muchas especulaciones sobre juicios y prejuicios personales que la persona puede llegar a tener, puede estar en exageración o con actitudes positivas o negativas que la persona se identifica.

- **Autoestima Baja:** A veces no tomamos conciencia de ciertos sentimientos no resueltos en nuestro interior. Aquellos sentimientos que solemos ocultar, más adelante se vuelven enojos, transcurrido el tiempo aquel enojo se da contra nosotros, dando inicio a la depresión. Las consecuencias de estos sentimientos pueden ser: odio personal, ataques consecuentes de ansiedad, cambios de humor, distintas reacciones con máximo nivel de exageración, mayor sensibilidad, buscar el lado negativo a las cosas, sobre todo en situaciones positivas y en ocasiones sentirse impotentes con mentalidad autodestructiva. Los sufrimientos para las personas que no suelen ser ellas mismas, son aún mayores, como por ejemplo en las enfermedades psicológicas: depresión, neurosis y algunas características que no llegan a ser patológicas, aun así, crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como la timidez, la vergüenza, los temores y los trastornos psicósomáticos.

La importancia de la autoestima está basada en la manera en como percibimos y valoramos ciertas cosas y como moldea nuestras vidas. En el caso de las personas que no creen en sí, ni en sus potenciales, se puede decir que ha sido por antiguas

experiencias que sintieron o por opiniones de personas cercanas que lo valoraron o denigraron.

Tener una baja Autoestima, implica tener sentimientos inferiores y una incapacidad personal, el de sentirse inseguros y tener ciertas dudas de uno mismo. Entre ellos sentimientos de culpa al miedo de vivir en armonía. Es común que en este caso exista poco desenvolvimiento en los estudios y el trabajo, ello se ve acompañado de inmadurez afectiva.

Existen ciertas Posturas o actitudes que indican Autoestima Baja, las cuales son:

- Fuerte y excesiva Autocrítica, la cual la mantiene en un estado de incomodidad personal.
- Gran sensibilidad a la crítica, la persona al sentirse atacada/o, herida/o; utiliza como defensa el acuso de los fracasos a otras personas y a la situación dada; cultivando así sentimientos de rencor hacia las criticas de los demás.
- Inseguridad crónica en la toma de decisiones, ocurre por el temor a la equivocación y no por falta de conocimiento.
- El complacer innecesariamente, ya que no se tiene una decisión propia, por el contrario, se complace al incitador por miedo al rechazo de las personas de su entorno
- Perfeccionismo, la persona se esclaviza al querer realizar las cosas "perfectamente" y al no lograrlo con éxito, origina un decaimiento interno.
- Culpabilidad neurótica, ocurre cuando la persona exageradamente se mortifica a si misma ya los demás por acciones que no siempre son malas, se lamenta constantemente por sus errores y nunca llega a la superación de ello.

- Hostilidad continua, propia del crítico a quien todo le ve mal, que se disgusta por lo mínimo y que no llega a satisfacerse por nada. Tiene un comportamiento irritable que le hace estallar por situaciones insignificantes.
 - Tendencias defensivas, la negatividad con frecuencia afecta en las ganas de vivir y gozar la vida, así como también en su futuro y en sí mismo.
- **Autoestima Alta:** La persona con una buena autoestima, toma conciencia de que las demás personas tienen sus propios problemas y no se siente culpable. Tampoco tiene la necesidad de competir, de compararse o envidiar, no actúa pidiendo perdón por su existencia, sabe que no hace perder al tiempo a los demás.

La alta autoestima, no está en comparación ni competencia. Formada por dos características principales: La capacidad y el valor.

Esta característica, basada en mucha confianza, respeto único y gran aprecio que la persona se tiene así misma.

Las Actitudes o Posturas comunes que indican Autoestima Alta, son las siguientes:

- Enorgullecerse de sus logros.
- Actuar con independencia.
- Asumir responsabilidades.
- Aceptar los fracasos.
- Afrontar nuevos retos.

En relación a una sobredimensión de las características personales, hay otras dos formas de autoestima, que son:

- **Autoestima baja negativa:** Las personas son sumamente vulnerables al juzgar de los demás. En su interior vienen escuchando una voz negativa, dándoles críticas y atacándolos con mucho rigor. Lo que hace que lo confronte con los demás con palabras negativas. Exigiéndole grados difíciles de llegar, contabilizando las derrotas, sin destacar los logros y éxitos obtenidos. Además le exige ser el siempre el mejor y al no lograrlo será tomado como fracaso, haciéndole creer que es verdadero. Suele usar imágenes del pasado, encadenadas por asociaciones. Esto suele darse por ser sutil e incitar a la persona, sin que ella se dé cuenta del daño que le está causando, ya que lo toma como algo normal que se puede justificar.

- **Autoestima alta negativa:** es menos frecuente, la conducta de estas personas son de superioridad. Esta vez la voz interior les dice que den más de sí, que saben mucho más y que en todos los aspectos son los mejores.

2.4.6 Dimensiones de la autoestima

- **Dimensión Física:** La persona se siente atractivo/a o standard en su propio entorno. Por ejemplo con su estatura o su apariencia física.

- **Dimensión cognoscitiva:** ocurre en cierta confianza al querer saber el funcionamiento y la relación en el nivel que ocurren las cosas.

- **Dimensión afectiva:** expresión de sentimientos, sensaciones y temores, se establecen vínculos de afecto que son valiosos entre personas de alrededor, como

los familiares, los amigos y compañeros. Esto facilita el afrontamiento de ciertas circunstancias.

- **Dimensión social:** sentimiento de aceptación para pertenecer a un conjunto social y relacionarse con nuevas personas de su alrededor, sentirse perteneciente a una sociedad.
- **Dimensión ética:** seguridad acerca de las decisiones buenas y conductas adecuadas que debe poner en práctica la persona en su contexto, aceptando responsabilidades, errores y aciertos.

CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La investigación tuvo como método general el

Método Descriptivo-correlacional: A través del cual nuestra investigación estuvo orientada a recoger información sobre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima, para describir, analizar e interpretar, sistemáticamente los datos y hechos referidos a las variables de estudio. Así como también relacionar las dos variables empleadas.

Otros métodos que se utilizaron fueron:

- **Método Analítico;** el cual nos permitirá descomponer la información teórica (bibliografía) y empírica (encuesta) del grupo de estudio, siendo utilizada en el proceso de investigación.
- **Método Sintético;** el cual nos permitirá integrar en un todo, las partes analizadas, para examinar toda la información, con el fin de sistematizar los datos para llegar a conclusiones coherentes.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

- **Población**

Nuestra población accesible estará constituida por 105 estudiantes del 2º grado del nivel secundario de la institución educativa “Las Palmas” de Nuevo Chimbote.

ESTUDIANTES			
GRADOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
A	14	10	24
B	10	14	24
C	12	12	24
D	08	09	17
E	09	07	16
TOTAL	53	52	105

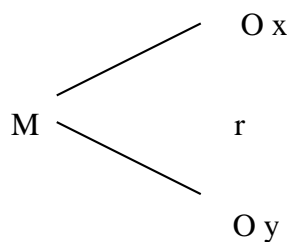
- Muestra

En la presente investigación la muestra es de 72 estudiantes, con el tipo de muestra no probabilístico y una técnica de muestreo por conveniencia, ya que, al realizar mis prácticas profesionales en las tres secciones, seleccioné aquellos casos accesibles y de rápida investigación.

ESTUDIANTES			
SECCIONES	VARONES	MUJERES	TOTAL
A	14	10	24
B	10	14	24
C	12	12	24
TOTAL	36	36	72

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño descriptivo correlacional, es el que emplee para la presente investigación científica, con la siguiente representación gráfica:



Donde:

M = Es la muestra en la que se realizará el estudio.

X = Disfuncionalidad familiar

Y = Nivel de autoestima

r = Hace mención a la posible relación existente entre las variables de estudio

O= observaciones a cada una de las variables de estudio.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICAS

En la recolección de los datos se aplicaron las siguientes técnicas:

- Análisis bibliográfico para poder recabar información sobre el tema.
- Observación, la técnica usada en la investigación es la observación participante, es decir nos identificamos y sobre esta base recopilamos la información
- La encuesta, nos permitió recoger información de su vida familiar y escolar, además nos ayudó a establecer los índices porcentuales de nivel de autoestima en los educandos.

INSTRUMENTOS

De acuerdo con las técnicas de investigación se elaboró los siguientes instrumentos:

- Fichas bibliográficas para extraer información teórica
- Matriz de consistencia y de variables para extraer ítems y dimensiones a tratar
- Cuestionario de disfuncionalidad familiar, obtenido de tesis del autor Díaz.
- Test de Autoestima, por elaboración propia, con referencia del autor Cooper Smith.

Para el procesamiento de datos se aplicó la estadística:

- Tabla de frecuencia, nos permitirá ordenar y clasificar los datos provenientes de las encuestas en índices porcentuales, permitiendo una mejor interpretación de nuestras variables.
- Gráficos estadísticos, nos facilitarán la representación pictórica y porcentual de los resultados obtenidos en la investigación de forma resumida.
- Estadística y pruebas de hipótesis Spearman., para establecer la correlación entre las variables de estudio.

3.5. PROCEDIMIENTOS

- ✓ Este proceso de investigación se inició con la observación sistemática del problema, ya que necesitaba saber si existe una relación entre la disfuncionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes, a partir de ello empecé con la revisión bibliográfica a fin de elaborar el marco teórico.
- ✓ Coordinación con la asesora del proyecto de investigación y con el director y docentes de la I.E Las Palmas.
- ✓ Se determinó la población y muestra de estudio.
- ✓ Validación de los instrumentos para la recolección de datos.
- ✓ Se Aplicó las encuestas a los estudiantes para identificar su nivel de autoestima y el nivel de disfuncionalidad familiar en sus hogares.
- ✓ Se procesó los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos utilizando como técnicas de procesamiento de datos la Codificación, Tablas, Gráficos estadísticos y la Correlación de Spearman.
- ✓ Elaboración y presentación del informe.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

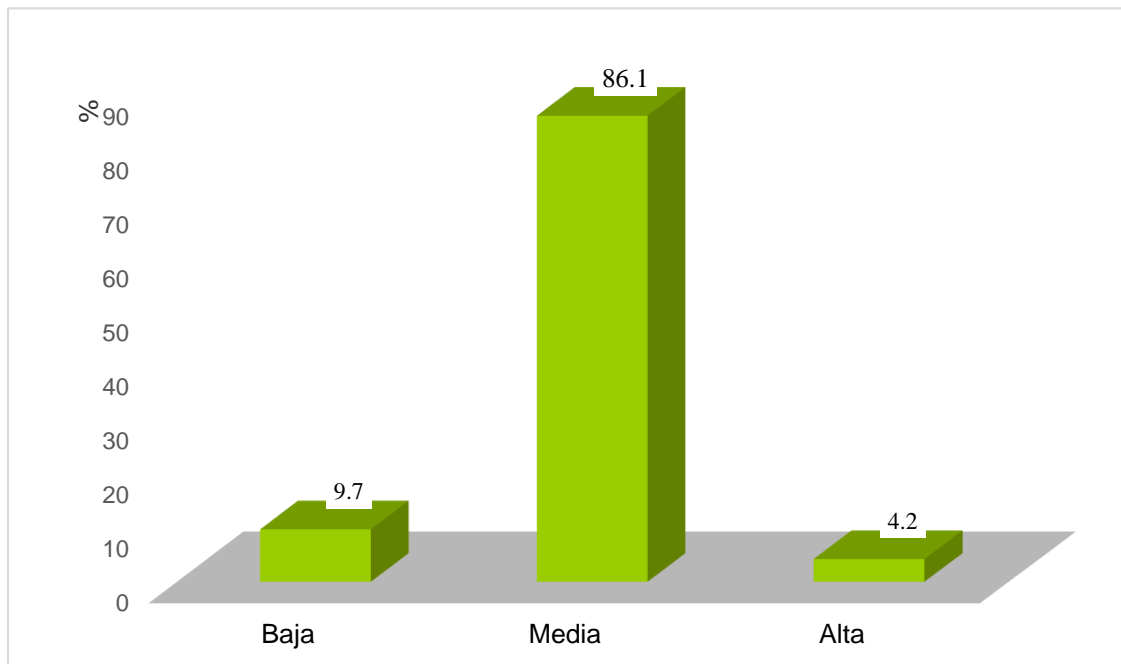
Nivel disfuncionalidad familiar de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.

Disfuncionalidad Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Baja [30 – 47]	7	9,7
Media [48 – 64]	62	86,1
Alta [65 - 82]	3	4,2
Total	72	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Las Palmas,” Nuevo Chimbote 2019

Figura 1:

Disfuncionalidad Familiar



Análisis e interpretación

Con referencia a la disfuncionalidad familiar, los 72 estudiantes que respondieron a los cuestionarios manifestaron lo siguiente: el 9,7% consideró que su familia tiene una baja disfuncionalidad familiar, esto significa que estos estudiantes tienen una familia cuyos integrantes se caracterizan por ser unidos, por tener una buena estabilidad emocional. Aquella familia cumple exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados. Sin embargo, el 86,1% de los estudiantes expresan que sus familias mantienen una disfuncionalidad familiar de nivel medio, es decir que en sus familias si existen problemas, pero buscan la manera de solucionarlos y llegar a un acuerdo para que no afecte a los hijos, también los integrantes de la familia regulan por mantenerse unidos y por controlar la estabilidad emocional, social y económica. Y un pequeño grupo del 4,2% de los estudiantes presentan familias con alta disfuncionalidad familiar, quiere decir que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se producen continua y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. En esta familia existen miembros muy autoritarios o muy permisivos y no existe una buena comunicación, por lo cual los hijos van formando conductas rebeldes y pierden su niñez, necesitando una terapia psicológica para la mejora de sus actitudes.

Tabla 2

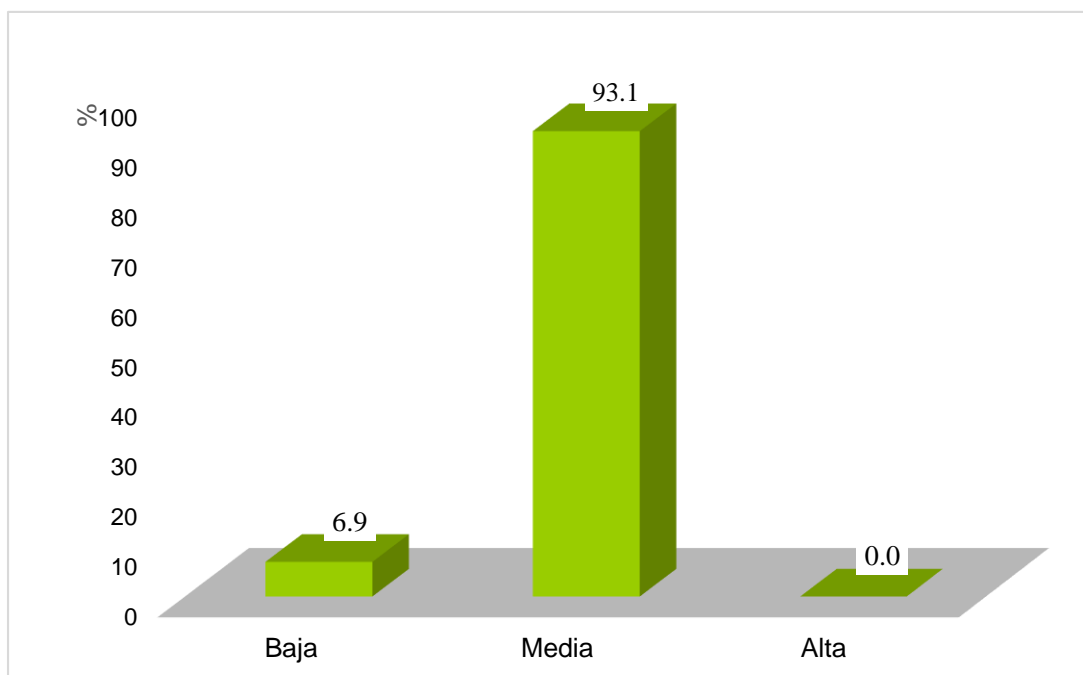
Nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.

Autoestima		Frecuencia	Porcentaje
Baja	[25 – 33]	5	6,9
Media	[34 – 42]	67	93,1
Alta	[43 - 50]	0	0,0
Total		72	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Las Palmas,” Nuevo Chimbote 2019

Figura 2:

Autoestima.



Análisis e interpretación

Con respecto a la autoestima, los 72 estudiantes respondieron de la siguiente manera: El 6,9% mencionaron tener autoestima baja, eso quiere decir que tuvieron dificultades, como el no sentirse valorada por sí misma o no sentirse digna de ser amada por los demás, así como también sentimientos de culpa al miedo de vivir en armonía, dejando como consecuencia el poco desenvolvimiento en los estudios y el trabajo, ello se ve acompañado de inmadurez afectiva. Pero la gran mayoría que corresponde al 93,1% de estudiantes que expresaron tener autoestima de nivel medio, lo que indica que estos estudiantes tienen el control de sobre pesar su valoración personal como sentirse digna de ser amada por los demás y suelen tener dificultades, de las cuales se pueden rendir en algunas y en otras tratan de resolverlas para continuar con su vida saludable. Por otro lado, se manifiesta que ningún estudiante (0%) tiene la autoestima alta, por lo que se puede interpretar que son adolescentes inseguros, con sentimientos inferiores, con carencia de amor y están propensos a tomar malas decisiones para su vida, todo ello se da debido a algunas malas experiencias pasadas en la que se sintieron denigrados y que aún no pudieron superar. Es por ello que aún ningún estudiante puede tener una autoestima alta que implicaría en tenerse mucha confianza, respeto único y un gran aprecio a si mismo (a).

Tabla 3

Prueba de normalidad de los puntajes de las variables; disfuncionalidad familiar y la autoestima.

Pruebas de normalidad			
Kolmogórov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Disfuncionalidad familiar	,106	72	,043
Autoestima	,134	72	,003

Análisis e interpretación

Con respecto a las pruebas de normalidad de los puntajes disfuncionalidad familiar y la autoestima, ejecutado por la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se obtuvo en la variable disfuncionalidad familiar el valor estadístico de 106, con un grado de libertad de 72 y una significancia de 043, mientras que la variable autoestima con un valor estadístico de 134, un grado de libertad de 72 y una significancia de 003, debido a ello se ha determinado en cada uno de las variables una significancia ($p < 0,05$), resultado que permite concluir con una probabilidad de confianza del 95% que ambas variables se ajustan a la distribución normal. Además, este resultado nos precisa para determinar la relación entre las variables disfuncionalidad familiar y autoestima, por ello se debe utilizar la técnica estadística de la correlación de Spearman, ya que dicha técnica es una medida de la correlación. Para calcular ρ , los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.

Tabla 4

Relación que existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de la institución Educativa Las Palmas en Nuevo Chimbote, 2019.

Correlaciones		Autoestima
Disfuncionalidad Familiar	Correlación Rho de Spearman	-0,569**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	72

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

Análisis e interpretación

En la Tabla 4, se puede apreciar que la disfuncionalidad familiar y la autoestima, establecen un grado de relación negativa de intensidad moderada, como así lo establece la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es $r_{xy} = -0,569$, es decir, a medida que la disfuncionalidad familiar se incrementa se reduce la autoestima. Pero además se ha obtenido como resultado una Sig. $p = 0,000 < 0,01$, lo cual nos permite demostrar y concluir con una probabilidad del 95%, que existe relación significativa entre la disfuncionalidad familiar y la autoestima.

4.2 DISCUSIÓN

La disfunción familiar se ha hecho hoy en día un problema muy común en nuestra sociedad lo que conlleva a la familia estar en conflictos y en una mala calidad de vida, afectando a la autoestima de los estudiantes.

La familia, la escuela y los amigos desempeñan un papel importante en el desarrollo de la autoestima, ellos son responsables de moldear la conducta de la persona, de modo que se ajuste a los requerimientos sociales y también constituyen “agentes de control social.

En el presente trabajo de investigación, se observa en la Tabla N° 1 los porcentajes de disfuncionalidad familiar, en un 9,7%, 86,1% y 4,2% en un nivel bajo, media y alto respectivamente. Según Olson (2003) esta familia se gesta por múltiples motivos como la desunión familiar y en sus integrantes no existe estabilidad emocional, social y económica. Es por ello que no se aprende a dialogar, a escuchar, a conocer y desarrollar derechos y deberes como persona humana.

Por los resultados en la tabla N° 2, respecto al nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Las Palmas, se puede afirmar que del total de los adolescentes el 6,9% tiene un nivel de autoestima baja y un 93,1% tiene un nivel de autoestima media.

Esto quiere decir que en los hogares debe existir más unión familiar, debido a que el hogar es el primer espacio donde se aprende los valores, costumbres, normas, conductas, etc. es por ello importante que en la familia se cultive el amor, el respeto mutuo, la consideración, etc., aceptando y respetando la cultura de su grupo y planificando proyectos de vida familiar. y cada miembro de la familia, asumir un rol pertinente dentro de su hogar, de no ser así, se convertirían en familias disfuncionales, que esto sería un

problema en la autoestima de los estudiantes, ya que son ellos los que se están desarrollando plenamente.

En la tabla N°4, se pueden observar las dos variables materia del presente estudio cuyos datos y mediante la aplicación Rho de Spearman, se permite determinar la relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes. Entre los resultados tenemos que la disfuncionalidad familiar, tiene una relación con el nivel de autoestima.

Cuando la disfuncionalidad familiar alcanza un nivel bajo entonces la autoestima de los estudiantes se muestra a nivel alto. Es decir que a mejor funcionalidad familiar habrá mejor autoestima. Mientras que, cuando la disfunción familiar alcanza un nivel alto, entonces la autoestima de los estudiantes es baja. Es decir, cuando la disfuncionalidad familiar alcanza niveles altos, la autoestima de los estudiantes es baja.

Al aplicar Rho de Spearman se ha determinado como resultado una Sig. $p \leq 0,05$, lo cual nos permite demostrar y concluir con una probabilidad del 95%, que existe relación significativa entre la disfuncionalidad familiar y la autoestima. Estos resultados son contrastables con lo que sostiene Ortega (2003), considerando que la familia es un pilar importante para el desarrollo emocional de niños y adolescentes. Por otro lado, Lafosse (2004), precisa que, a través de un buen funcionamiento familiar, se hará posible que la existencia o unión emocional entre ellos. Si existiera mayor conciencia de la importancia de la buena convivencia en familia, se destacaría un pensamiento de la emoción más maduro, así como también estable.

Con estos aportes queda más que demostrado la relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima.

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

PRIMERA. La disfunción familiar en los hogares de los estudiantes del segundo de secundaria de la I.E Las Palmas es complicada, porque predomina el nivel medio con un 86.1% y un nivel alto de 4,2 % de estudiantes, lo cuales están expuestos a recibir violencia familiar, tener una mala relación dentro del hogar, convivir con padres divorciados, esto hace que como consecuencia los mismos adolescentes presenten una baja autoestima.

SEGUNDA. De acuerdo al estado civil de los padres de los adolescentes, 59 estudiantes viven con padres separados, ya sea solo con la madre o solo con el padre, esto revela que, al haber mayor porcentaje de familias con un solo progenitor, concluí que la mala comunicación, las malas relaciones familiares, los problemas familiares, son la causa fundamental para que se dé una disfuncionalidad familiar.

TERCERA. Considerando el nivel de autoestima de los adolescentes de la I.E. “Las Palmas”, Nuevo Chimbote, se concluye el presente estudio, quedando demostrado que predomina el nivel medio de autoestima, de un total de 93,1 % de estudiantes. Esto significa que los estudiantes con nivel medio de autoestima suelen ser inseguros, dependen de la aceptación social, buscando insistentemente la aprobación, son muy tolerantes ante la crítica de los demás; sin embargo, están siempre buscando soluciones o acciones buena para sentirse bien; por otro lado, la variable “Autoestima”,

comprende tres dimensiones: Autoestima personal, social y familiar que se acaba de analizar, ya que los resultados por dimensiones tienen el mismo resultado.

CUARTA. De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación se ha confirmado que existe una relación entre la disfuncionalidad familiar y la autoestima escolar de los estudiantes, lo que fue comprobado a través del coeficiente de correlación de Spearman el que dio como resultado un coeficiente de $-0,569$, el cual indica que la correlación es positiva y es significativa ya que el valor de probabilidad (p) es $0,000$ que es menor que el valor de significancia ($\alpha = 0,01$). Con esto se puede concluir que, para lograr una mejor autoestima, es necesario tener una familia saludable en donde no prevalezca la disfuncionalidad familiar.

QUINTA. Se llega a concluir que a través de este trabajo de investigación se podrá identificar las problemáticas de los estudiantes en cuanto a su autoestima, tal es así que tiene como factor de riesgo la disfuncionalidad familiar, ya que cuando existe mayor disfuncionalidad familiar, existe menor autoestima en los adolescentes, esto trae como consecuencia a un estudiante que no puede manejar sus emociones, afectándole en el desarrollo de su comportamiento emocional.

5.2. RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda a los docentes crear diversas estrategias metodológicas para padres y estudiantes como enseñar la buena comunicación en familia, la manera de corregir a los hijos, enseñar el rol que le corresponde a cada miembro de la familia, para ayudar a reforzar, la importancia y el respeto en el hogar y, sobre todo, proponer soluciones concretas para resolver los problemas intrafamiliares.

- ✓ Es necesario que la institución tome medidas que obliguen a los padres de familia a asistir a los llamados o citaciones referentes a sus hijos. Pues actualmente, estos padres no cumplen con su deber en velar por el crecimiento emocional y escolar de los adolescentes. Por lo tanto, estos casos deben ser remitidos al departamento de psicología o a las escuelas de convivencia familiar y hacer el respectivo seguimiento de los casos presentados, con el propósito de que asuman su responsabilidad, por ser los padres los primeros educadores de sus hijos y los directamente responsables de su formación.

- ✓ Se recomienda a la institución educativa realizar a través de las escuelas para padres, talleres para favorecer el desarrollo de la autoestima, desde el buen ejemplo en casa, así como aplicar mejores pautas de crianza que conlleven a fortalecer la autoestima de sus hijos, con el fin de formar un alto auto-concepto que favorezca la formación integral de los adolescentes.

- ✓ Es importante que la Institución Educativa “Las Palmas” en Nuevo Chimbote, realice periódicamente evaluaciones psicológicas a los estudiantes con el fin de conocer sus habilidades intelectuales y emocionales, así como sus deficiencias de la misma manera los docentes deben recibir capacitaciones y tener conocimiento de técnicas y estrategias para elevar el nivel de autoestima en los estudiantes.

- ✓ Finalmente se sugiere a futuras investigaciones, incrementar los estudios sobre el caso planteado e instar a próximos investigadores a profundizar las investigaciones en materia de psicología y educación.

CAPITULO V

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agustín, C. (2013). *“Educar la Autoestima”*. España: CEAC. .
- Anyarin, T. (2003). *Autoestima, lección de vida*. Lima-peru: Anyarin Injante E.I.R.L.
- BARÓN, M. ((2005)). *Manual del Psicólogo de familia: Un nuevo perfil profesional*. España:
- Beltrán, J. (1987). *Psicología de la Educación*. Madrid: Eudema.
- Bermúdez, M. (1955). *La vida familiar del mexicano*. Mexico: Robredo.
- Capano, A. (2013). *“Educar la Autoestima*. España: CEAC.
- Craig, J. (1994). *Desarrollo Psicológico*. Mexico: Hall Hispanoamericana, S.A. .
- Díaz. (2015). *Disfuncionalidad familiar y la relación existente con el nivel de rendimiento escolar*. Chimbote.
- Duque, A. (2017). *La incidencia de la disfunción familiar en el aprendizaje de los alumnos*. Venezuela: Doltmen.
- Estaire, S. (2010). *Tendencias metodológicas postcomunicativas*. España: Peter Lang.
- Frigerio, C. (2009). *Aprndizaje y emoción* . Argentina: Asociacion educar .
- Gallego, A. (2001). *Una escuela para los adolescentes*. . Buenos Aires: UNICEF/Losada.
- García, E. (2015). *Bases Psicopedagógicas para la inclusión educativa*. Perú: San Marcos.
- Grossman, E. (2002). *Violencia familiar*. Canada: Aventura.
- Gutiérrez, O. (2010). *Antología de la sexualidad humana II*. Mexico : Migunicosel Porrúa.
- Huerta, J. F. (2005). *Fundamentos de la*. Mexico : expresión digital.
- Hurlock, E. (1994). *Psicología de la adolescencia*. . Mexico: Paidós.
- J. Lautrey Classe sociale, m. f. (1980). *Clases sociales, milieu familial et intelligence*. . Paris: Presses.
- Labath, L. M. (2009). *Descubriendo el_cerebro y la mente*. Argentina: Asociacion Educar.
- Lafosse, P. (2004). *¿Hacia dónde va la familia?* Canada: Mc Graw Hill. Lautrey, .
- Lautrey, J. (1980). *Clases sociales, familiar e inteligencia*. Paris: Presses.
- Marina, J. A. (2000). *Teoría de los sentimientos*. Barcelona: Tusquets.
- Martínez, R. (2004). *Factores Biopsicosociales relacionados al Embarazo en Adolescentes del Centro Materno Infantil*. Salvador.
- Melendez, S. (2008). *Familias y terapia Familiar, Séptima reimpresión*. España, Barcelona: Geodisa.

- Méndez, B. (2005). *Manual del Psicólogo de familia: Un nuevo perfil profesional*. España: Pirámide.
- Mescua, G. (2009). *Relación entre el nivel de autoestima y el tipo de familia e procedencia de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional mayor de san marcos*. Lima.
- Molina, L. (1999). *Apgar Familiar y Adolescencia*. Venezuela: Planeta.
- Mora, F. (2013). *Neuroeducación*. Madrid: Alianza Editorial.
- Morillo, A. (2004). *Factores de riesgo*. Sevilla.
- Nuño, O. (2003). *Relación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los alumnos de la Institución Educativa n.º 86502 "San Santiago de Pamparomás"*. Ancash.
- Olson. (2003). *Cambio de escenarios sociales, experiencia juvenil urbana y escuela*. Buenos Aires: UNICEF/ Losada.
- Ortega, D. (2003). *Causas de Problemas familiares*. Canada: Gra Hill.
- Pachalia, J. (2005). *Evaluación Psicológica y psicopatología de la familia*. Madrid: Ilustrada.
- Paima, K. (2016). *Clima social familiar de los estudiantes del segundo grado desecundaria con bajo rendimiento académico en la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes*. Pucallpa.
- Pedro Saldaña, .. (2007). *Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes*. Lima: San Marcos.
- PETERSON, R. B. (1989). *La salud del adolescente y la acción en la comunidad*. Venezuela: UNICEF.
- Reasoner, R. (1982). *Fomento de la autoestima*. . Guía de padres.
- Ribeiro, L. (2006). *Desarrollo humano*. Barcelona: Odisea.
- RICARDO, G. (1992). *LECTOECRITURA*. LUMEN: ALIANZA.
- Rodríguez, E. (2015). *Bases Psicopedagógicas para la inclusión educativa*. Peru: San Marcos.
- Romero, G. (1997). *La salud del adolescente y la acción en la comunidad*. Venezuela: UNICEF 2 Edición.
- Sanabria, S. y. (2003). *La violencia familiar y su vinculación con la autoestima del estudiante de educación básica*. Venezuela.
- Sanchez, M. (2008). *actores de la desintegración familiar*. . Madrid: TEA.
- Santrock, J. (2006). *Psicología del Desarrollo: El Ciclo Vital*. España: Mc Graw Hill.
- Saravia, B. (2006). *El pensamiento del adolescente*. Barcelona: Paidós.
- Shaffer, D. (1999). *"Psicología del Desarrollo: Infancia y Adolescencia"*. Colombia: Thomson.
- Stycos, J. (1958). *Familia y fecundidad en Puerto Rico*. Mexico: Fondo de cultura.
- Suarez, S. (2005). *Familias y terapia Familiar*. Barcelona España: Geodiasa.
- Torpoco, Q. (1988). *La Sistematización de la Práctica*. Colombia: Hvmánitas.

- Torres, R. (2015). *Cultivo de valores en jóvenes adolescentes*. Huancavelica.
- Toscano, A. (1999). *Manual de Terapia Sistémica. Principios y herramientas de intervención*. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Ulloa, N. B. (2003). *Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados*. Chile: Jurídica.
- Ureta, M. (2008). *Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho*. Lima.
- Washinton. (2009). *Compañía de America para niños*. España: DC.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRÍZ DE CONSISTENCIA

DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “LAS PALMAS” NUEVO CHIMBOTE 2018

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
¿Cuál es la relación que existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Las Palmas,” Nuevo Chimbote 2018?	H. ALTERNA: Existe relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.	GENERAL: Determinar la relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Las Palmas”, Nuevo Chimbote 2019.	INDEPENDIENTE: Disfuncionalidad familiar	Comunicación Inadecuada	-Entre padres -De padres a hijos -Entre hermanos	1-8
				Maltrato físico entre los integrantes de la familia	-Agresión entre cónyuges -Agresión padres a hijos	9-11
				Maltrato psicológico entre los integrantes de la familia	-Insultos -Presiones -Amenazas	12-19
				Abandono	- voluntario - involuntario	20- 23
				Separación de los padres	-Falta de comprensión -Problemas económicos	24-30

ANEXO 2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TIPO DE ÍTEMS
DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR	Es el término utilizado por la forma en que las familias comunican y coexisten. Cada familia tiene un patrón distinto de relacionarse entre sí, que puede ser positivo o negativo.	La forma en la cual las familias se interrelacionan, resuelven los conflictos y se sienten entre sí, será calificada, en base a adaptabilidad, cohesión y comunicación a través de un cuestionario, como funcional o disfuncional.	Comunicación Inadecuada	-Entre padres -De padres a hijos -Entre hermanos	1-8	PREGUNTAS CERRADAS
			Maltrato físico entre los integrantes de la familia	-Agresión entre cónyuges -Agresión padres a hijos	9-11	
			Maltrato psicológico entre los integrantes de la familia	-Insultos -Presiones -Amenazas	12-19	
			Abandono	- voluntario - involuntario	20-23	
			Separación de los padres	-Falta de comprensión -Problemas económicos	24-30	

<p>H. NULA: No existe relación entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.</p>	<p>ESPECÍFICOS:</p> <p>-Identificar el nivel de disfuncionalidad familiar de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas</p> <p>-Identificar el nivel de autoestima de los estudiantes del 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Las Palmas.</p> <p>-Describir las causas y consecuencias de la disfuncionalidad familiar de los estudiantes de la I.E Las Palmas.</p> <p>-Establecer el nivel de relación que existe entre la disfuncionalidad familiar y el nivel de autoestima de los estudiantes de la institución Educativa Las Palmas en Nuevo Chimbote</p>	<p>DEPENDIENTE: Nivel de autoestima</p>	Personal	<p>-Actitudes de la persona hacia ella misma.</p> <p>-La autopercepción en lo físico y subjetivo.</p>	1-10
			Social	<p>-Las actitudes, disposiciones frente al ambiente social.</p> <p>-Las expectativas en su rendimiento laboral y académico.</p>	11-20
			Familiar	<p>-Actitudes, valoraciones en la convivencia con la familia.</p>	21-25

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TIPO DE ÍTEMS
NIVEL DE AUTOESTIMA	Es la evaluación que el individuo hace y mantiene por costumbre sobre sí mismo, expresa una actitud de aprobación e indica el grado en el que el individuo se siente capaz, importante, exitoso y valioso.	Es el valor que le otorgan a la imagen que tienen de ellos mismo en base a la dimensión física, social, afectiva, cognoscitiva y ética que será medida a través de un cuestionario en alta o baja según corresponda.	Personal	-Actitudes de la persona hacia ella misma. -La autopercepción en lo físico y emocional.	1-10	PREGUNTAS CERRADAS
			Social	-Las actitudes, disposiciones frente al ambiente social. -Las expectativas en su rendimiento laboral y académico.	11-20	
			Familiar	-Actitudes, valoraciones en la funcionalidad familiar.	21-25	

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR

Estimado alumno(a) le agradeceré leer detenidamente las preguntas que a continuación se presenta. Marca con un aspa(x) la respuesta con la cual te identificas. Es importante que contestes con la verdad.

I.- DATOS DEL ENCUESTADO

1.1 sexo: M F 1.2. Edad: _____

II. DATOS FAMILIARES

2.1. ¿Cómo es el ambiente familiar dónde vives?

- a) Tranquilo b) Agresivo c) Agradable d) Desagradable

2.2. ¿La comunicación entre tus padres es buena?

- a) Si () b) No ()

2.3. ¿Existe buena comunicación con tus hermanos?

- a) Si () b) No ()

2.4. ¿Tus padres se interesan por tus estudios?

- a) Si () b) No () c) A veces

2.5. ¿Cuál de ellos se interesa más por tus estudios?

- a) Padre b) Madre

2.6. ¿Tus padres buscan un momento adecuado para darte consejos frente a diversos problemas que te suceden en la escuela?

- a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca

2.7. ¿Los consejos que recibes de tus padres los practicas?

- a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca

2.8. ¿Sientes que tu familia te ama?

- a) Si () b) No ()

2.9. ¿En algún momento de la relación conyugal de tus padres ¿has observado algún tipo de maltrato físico entre ellos?

- a) Si () b) No () c) A veces

2.10. ¿Te agreden físicamente alguno de tus padres?

- a) Si () b) No ()

2.11. ¿Alguna vez tus padres te castigaron físicamente con la finalidad de corregir tu comportamiento?

- a) Si () b) No () c) A veces

2.12. ¿Consideras que insultos, presiones, intolerancias, son formas de violencia?

- a) Si () b) No ()

2.13. ¿Tus padres discuten en tu presencia?

- a) Si () b) No ()

2.14. ¿Discuten tus padres por los problemas que tienen en el hogar?

- a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca

2.15. Cuando tus padres han discutido. ¿Cuál era la reacción de cada uno de ellos?

- a) Gritarse b) Insultarse c) Mantener una actitud indiferente

2.16. ¿Esto cómo te afectó?

- a) Mucho b) Poco c) Muy poco d) Nada

2.17. Cuando tus padres te llaman la atención. Lo hacen con:

- a) Gritos b) Ofensas hacia tu persona

2.18. ¿Con que frecuencia lo hacen?

- a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca

2.19. ¿Tus hermanos también son víctimas de esta situación?

- a) Si () b) No ()

2.20. Alguna vez por motivos de trabajo ¿tus padres te dejaron en casa de otro familiar?

- a) Si () b) No ()

2.21. ¿Cuándo tomaron esa decisión ¿te lo consultaron?

- a) Si () b) No ()

2.22. ¿Tus padres están pendientes por tu rendimiento escolar?

- a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca

2.23. ¿Consideras que tus padres te brindan afecto, protección adecuadamente?

- a) Si () b) No ()

2.24. ¿Con quién vives actualmente?

- a) Madre b) Padre c) padre y madre

2.25. ¿Cuál fue el motivo de la separación de tus padres?

- a) Viaje b) Infidelidad c) Problemas económicos d) Maltrato

2.26. ¿Qué edad tenías cuando tus padres se separaron? _____

2.27. ¿Cómo era la relación entre tus padres cuando vivían juntos?

- a) Buena b) Regular c) Mala

2.28. Actualmente ¿Cómo calificarías la relación que tus padres llevan contigo?

- a) Buena b) Regular c) Mala

2.29. ¿El ambiente familiar donde vives afecta tus estudios?

- a) Si () b) No ()

2.30. ¿De tu grupo familiar quienes te ayudan con las tareas de la escuela?

- a) Madre b) Padre c) Hermanos

ANEXO 4

TEST DE NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES.

SEXO: M -----

F-----

EDAD:-----

Lea detenidamente los ítems que a continuación se les presentan y responda sí o no de acuerdo a la relación en que lo expresado se corresponda con lo que usted siente.

No	PROPUESTAS	SI	NO
1	Generalmente los problemas me afectan poco		
2	Puedo tomar fácilmente una decisión		
3	Me doy por vencida fácilmente		
4	Con frecuencia me desanimo con lo que hago		
5	Mi vida es complicada.		
6	Soy una persona simpática		
7	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí		
8	Me cuesta trabajo aceptarme como soy		
9	Muchas veces me gustaría ser otra persona		
10	Se puede confiar poco en mí		
11	Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo		
12	Con frecuencia me siento disgustado en mi grupo		
13	Soy una persona popular entre las personas de mi edad		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.		
15	Nadie me presta atención		
16	No me está yendo tan bien en los estudios como yo quisiera		
17	No me gusta estar con otras personas		
18	Los chicos generalmente se la agarran conmigo		
19	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
20	Me cuesta trabajo hablar en publico		
21	Mi familia y yo la pasamos bien juntos.		
22	Mi familia me comprende		
23	Mi familia espera demasiado de mí		
24	Siento que mi familia me presiona		
25	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos		

FUENTE: TEST DE COOPERSMITH

PUNTAJE	NIVEL DE DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR
30 - 47	Disfuncionalidad Baja
48 - 64	Disfuncionalidad Media
65 - 82	Disfuncionalidad Alta

ANEXO 5

Nº	VARONES	Nº	MUJERES
1	60	37	49
2	54	38	60
3	63	39	59
4	59	40	47
5	51	41	55
6	62	42	57
7	57	43	52
8	47	44	57
9	46	45	58
10	60	46	62
11	48	47	52
12	59	48	62
13	58	49	53
14	52	50	58
15	58	51	55
16	60	52	65
17	59	53	58
18	61	54	61
19	49	55	47
20	56	56	48
21	54	57	57
22	54	58	54
23	50	59	55
24	49	60	46
25	49	61	55
26	56	62	51
27	54	63	59
28	56	64	61
29	45	65	58
30	65	66	58
31	60	67	57
32	58	68	54
33	48	69	65
34	51	70	56
35	58	71	49
36	46	72	54

PUNTAJE	NIVEL DE AUTOESTIMA
25 - 33	Autoestima Baja
34 - 42	Autoestima Media
43 - 50	Autoestima Alta

Nº	VARONES	Nº	MUJERES
1	42	37	41
2	37	38	39
3	36	39	39
4	36	40	42
5	38	41	36
6	42	42	37
7	40	43	33
8	38	44	39
9	33	45	34
10	40	46	37
11	35	47	42
12	40	48	37
13	39	49	33
14	39	50	37
15	39	51	37
16	32	52	38
17	39	53	35
18	37	54	35
19	40	55	39
20	38	56	37
21	40	57	37
22	38	58	35
23	35	59	37
24	39	60	37
25	41	61	34
26	38	62	35
27	38	63	39
28	39	64	33
29	37	65	34
30	37	66	37
31	39	67	36
32	39	68	39
33	36	69	36
34	36	70	35
35	39	71	40
36	42	72	37

ANEXO 6

Nº	SEXO	EDAD		COMUNICACIÓN INADECUADA						MALTRATO FÍSICO			MALTRATO PSICOLÓGICO						ABANDONO				SEPARACIÓN DE LOS PADRES										
	1.1	1.2	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11	2.12	2.13	2.14	2.15	2.16	2.17	2.18	2.19	2.20	2.21	2.22	2.23	2.24	2.25	2.26	2.27	2.28	2.29	2.30	
1	2	1	4	2	2	3	2	4	3	2	3	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	3	1	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	2	4	3	4	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	3	
3	1	2	3	1	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	2	4	3	3	1	4	2	1	2	1	1	3	3	2	3	1	2	3	
4	1	3	3	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	3	1	2	1	3	1	3	3	2	2	2	2	3	
5	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	2	2
6	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	2	2	2	1	1	3	3	4	1	3	2	1	2	3	1	3	4	2	1	1	2	3	
7	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1	3	2	1	1	2	4	1	3	1	3	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	
8	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	4	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
9	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	2	1	1	1	3			2	1	1	1	
10	2	2	4	2	2	3	1	4	4	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	3	3	1	3		
11	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	
12	1	1	4	1	2	1	2	3	4	2	2	2	1	1	1	3	4	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	3	3	2	1	
13	1	1	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3	
14	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3	
15	1	2	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3	
16	2	2	3	1	1	3	2	3	3	1	1	2	3	1	2	3	3	2	1	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	3	1	3	
17	2	1	4	2	2	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	3	1	3	
18	2	2	4	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1	2	2	3	3	1	3		
19	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	
20	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	2	2	3	1	2	3	3	4	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
21	1	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	1	3	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	
22	1	1	####	1	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	1	3	3	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3	2	3	1	2	2	
23	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	3	3	1	1	3	2	2	2	1	1	3			1	1	2	3	
24	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	1	3	2	2	2	1	1	3			1	1	2	1	
25	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	3	1	3	2	2	2	1	1	3			1	1	2	3	
26	1	1	3	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	4	2	3	2	2	2	1	1	3			2	1	2	2	
27	2	2	3	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	3	1	3	1	3	2	2	1	3	2	3			2	2	1	3	
28	2	1	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	4	2	3	2	1	3	
29	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	
30	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	1	2	4	3	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	2	3	2	1	3	
31	2	1	2	2	2	3	2	4	3	2	3	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	1	3	
32	1	3	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3	
33	1	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	3	1	3	2	2	1	1	1	3			2	1	2	1	
34	1	3	1	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	1	2	3	1	2	1	3	2	2	2	2	1	3			2	1	2	3	
35	2	1	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3	
36	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
37	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	3	3	3	1	3	2	2	1	1	1	3			1	2	2	1	
38	2	3	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	3	1	3	
39	2	3	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3	
40	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	4	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	
41	2	2	3	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	2	
42	2	2	4	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	3	2	1	3	
43	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	

44	2	1	2	2	1	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	4	2	1	4	2	3	2	1	3		
45	1	2	3	1	1	1	2	3	3	1	2	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2	2	3	
46	1	3	4	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1	2	2	3	3	1	3	
47	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	1	4	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	2	2	1
48	1	1	4	2	2	2	2	4	4	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	4	2	2	2	2	2	3	3	1	3	
49	1	1	2	2	1	2	1	4	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	4	1	1	3	1	2	3	1	3	
50	1	3	4	2	1	2	2	4	4	2	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	3	
51	1	3	2	2	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	4	2	1	2	1	3	2	1	3	
52	1	3	4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	3	1	3	
53	1	1	4	2	2	2	2	3	4	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	2	4	2	1	2	1	3	2	1	3	
54	1	2	1	2	2	3	2	3	3	1	3	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	2	1	3	1	1	3	3	3	2	2	3	
55	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	3	2	3	1	1	3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3			2	1	2	1	
56	2	1	4	2	1	2	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1		1	1	4	2	1	3	1	2	2	1	1	
57	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	4	2	1	3	1	2	3	1	1	
58	1	1	4	2	1	2	2	3	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	1	2		
59	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	4	1	1	3	1	3	
60	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	1	3	2	2	1	1	1	3			1	1	2	2	
61	2	1	4	2	1	2	2	4	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	3	2	1	3	
62	2	3	1	2	2	2	2	4	4	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	1	3	1	1	1	
63	2	1	4	2	2	2	2	4	4	2	3	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	2	3			3	2	2	2	
64	2	2	4	2	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	2	1	1	3	1	1	4	2	3	2	2	3	
65	1	2	4	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	4	2	1	1	4	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	
66	1	1	4	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	3	1	3	2	1	3
67	1	1	2	2	2	1	3	2	3	3	1	1	1	2	1	1	3	2	1	3	1	1	2	4	1	1	2	1	3	2	2	3	
68	2	2	4	2	2	3	1	4	3	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	4	1	3			2	2	1	1	
69	2	2	4	2	2	3	1	3	4	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	3
70	2	1	2	2	1	2	2	4	4	2	1	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	
71	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	3	1	3	1	3	2	2	1	4	1	3			1	1	2	3	
72	2	1	2	1	1	2	2	4	4	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	4	2	1	1	2	2	2	1	3	

NIVEL DE AUTOESTIMA

N°	SEXO	EDAD	AMBITO PERSONAL										AMBITO SOCIAL										AMBITO FAMILIAR				
	1.1	1.2	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5
1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2
3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
4	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
5	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1
6	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1
7	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1
8	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
9	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
10	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
11	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
12	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2
13	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
14	2	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
15	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
16	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
17	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
18	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
19	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1
20	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1
21	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1
22	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
23	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
24	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2%	1	1	1	2	1
25	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1
26	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
27	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1
28	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
29	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1
30	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
31	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
32	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
33	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
34	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
35	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
36	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1
37	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
38	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
39	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
40	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1
41	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
42	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2
43	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1

44	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2		
45	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	
46	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2		
47	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	
48	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2		
49	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		
50	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	
51	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
52	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
53	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	
54	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	
55	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	
56	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
57	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	
58	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	
59	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	
60	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	
61	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	
62	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	
63	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	
64	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2		
65	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	
66	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	
67	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	
68	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	
69	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	
70	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	
71	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	
72	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	

Anexo 7

EVIDENCIAS

