



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

TESIS PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

TÍTULO:

RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA
EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN UNA INSTITUCION
EDUCATIVA PÚBLICA

INVESTIGADORAS:

HIDALGO FLORES, IRINA

MOSCO SO CAMACHO, SILVIA

RAMOS HUAMÁN, WINY

ASESORA:

MG. ZULEMA INÉS SILVA MATHEWS

2018

Mg. Zulema Inés Silva Mathews
ASESORA

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	Pág.
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS.....	5
Objetivos generales.....	5
Objetivos específicos.....	5
HIPOTESIS.....	5
MATERIAL Y MÉTODOS.....	6
Diseño y área de estudio.....	6
Población.....	6
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	10
Procedimientos de recolección de datos.....	15
RESULTADOS.....	16
DISCUSIÓN.....	17
CONCLUSIONES.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS.....	33
ANEXOS 1.....	34
ANEXOS 2.....	40

RESUMEN

Antecedentes: la funcionalidad familiar y la autoestima se encuentran relacionadas, estudios encontraron en una muestra que los estudiantes con baja autoestima tienen familias disfuncionales y referencias afirman que la autoestima se desarrolla dentro del sistema familiar siendo un factor de relevancia, su funcionalidad. **Objetivo:** determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia. **Material y método:** estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. El estudio se realizó con toda la población constituida por 113 alumnos; distribuidos entre las secciones de 1ro y 2do año de secundaria, que cumplieron con los criterios de selección. Para la recolección de datos se utilizó la cuarta versión de la Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar según el Modelo Circunflejo de Olson (cohesión-flexibilidad), y la Escala de autoestima de Coopersmith (versión escolar). **Resultados:** al aplicar las pruebas estadísticas entre funcionalidad familiar (flexibilidad-cohesión) y Autoestima, se obtuvo que la correlación Rho de Spearman es 0.22 y el nivel de significación de $P= 0,021$. A partir del cual se observó que la funcionalidad familiar y la autoestima mantienen una correlación estadística directa y leve. **Conclusiones:** existe relación significativa y leve entre la funcionalidad familiar y autoestima de los adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia.

Palabras clave: autoestima, familia, funcionamiento, adolescente.

(Según revision DeCs).

ABSTRACT

Background: family functionality and self-esteem are related. Studies found in a sample that students with low self-esteem have dysfunctional families and references affirm that self-esteem develops within the family system being a factor of relevance, its functionality. **Objective:** to determine the relationship between family functionality and self-esteem in adolescents aged 12 to 14 years in a Public Educational Institution.

Material and method: a quantitative, cross-sectional study. The study was conducted with the entire population constituted by 113 students; distributed between the sections of 1st and 2nd year of secondary school, which met the selection criteria. For data collection, the fourth version of the Family Function Assessment Scale was used according to the Olson Circumplex Model (score ratio), and the Coopersmith Self-Esteem Scale (school version). **Results:** when applying the statistical tests between family functionality (flexibility-cohesion) and Self-esteem, it was obtained that the Spearman's Rho correlation is 0.22 and the level of significance is $P = 0.021$; realizing that family functionality and self-esteem maintain a direct and slight statistical correlation.

Conclusions: there is a significant and slight relationship between family functionality and self-esteem of adolescents aged 12 to 14 years of the Public Educational Institution No. 3051 El Milagro district of Independencia Lima, Perú.

Keywords: self-esteem, family, functioning, adolescent

(According to review, DeCs review).

INTRODUCCIÓN

La familia es reconocida como el centro y soporte fundamental de la sociedad, donde se inicia el proceso de socialización; en el cual la persona desde su infancia va adquiriendo características personales para desenvolverse ante la sociedad (1).

La funcionalidad familiar es la dinámica de relación e interacción dentro de un sistema que se da entre los miembros de una familia. La interacción de sus miembros va consolidando la dinámica familiar dentro de su ambiente, el cual permite desarrollar un entorno saludable para la familia (2).

Con el pasar del tiempo algunas familias han atravesado cambios en su funcionalidad, produciéndose así una serie de situaciones que han alterado su vínculo, como la ausencia o separación de los padres, la falta de afecto, la comunicación deficiente, la tecnología etc; todo ello influye en la dinámica familiar, en las características y comportamiento de algunos de sus miembros, más aún al adolescente, por encontrarse en una etapa crítica de cambios.

La familia cumple un rol protagónico en el desarrollo del adolescente; vital ya que, si este se forma dentro de una estructura familiar adecuada, facilitará sus relaciones con las personas de su edad y su posterior integración dentro de la sociedad adulta donde deberá asumir nuevas responsabilidades. La familia es, por tanto, el núcleo esencial en el que el adolescente debe encontrar por un lado el apoyo, la protección y el cariño necesarios y por otro el respeto hacia sus necesidades de independencia de perfección y de creatividad.

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años (3). Este periodo de la vida se divide en dos fases: adolescencia temprana (10 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años); ambas tienen características propias bien diferenciadas, de las que adquiere gran relevancia la adolescencia temprana por constituirse como una fase de inicio de los cambios externos (físicos) y cambios internos (fisiológicos y psicológicos) (4). Erickson E, menciona que la adolescencia es la etapa que se caracteriza por la búsqueda de su identidad versus la confusión de roles, esta identidad se caracteriza por reencontrarse, identificarse y tienen uno de sus componentes la comunicación y la autoestima (5).

En la actualidad se observa que gran parte de la población adolescente en los primeros años de su etapa evidencian actitudes como: aislamiento, timidez, agresividad y dificultad para comunicarse con su entorno; considerando que la adolescencia es una etapa de la vida que se caracteriza por cambios físicos, psicoemocionales y sociales, y que no sólo debe de contar con el apoyo familiar sino de propuestas desde las instancias de salud que establezca medidas preventivas que contribuyan en su desarrollo con calidad, existen reglamentos y planes dirigidos a evaluaciones integrales de salud en ésta etapa de la vida. El Congreso de la República en la Ley N°30061. Art 2 hace mención sobre el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 (6), que incluye: evaluación integral de la salud, promoción de comportamientos saludables y promoción de entornos saludable. Todo esto como fuente que impulse el desarrollo de la salud positiva relacionada con el nivel, de satisfacción, el bienestar, la resiliencia, los recursos personales, la calidad de vida, las emociones saludables; en donde el desarrollo de estas características disminuirán la formación de emociones negativas y una salud mental funcional; todo como parte de la promoción de la salud.

Dentro de este nivel, Pender N, en su modelo de promoción de la salud, incluye aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona, y así promover actitudes, motivaciones y acciones de las personas a partir del concepto de autoeficacia, para comprender comportamientos humanos relacionados con la salud y a su vez orientados hacia la generación de conductas saludables.

Los adolescentes tienen conductas aprendidas las cuales sin el correcto abordaje, no son identificables. Este modelo de promoción de la salud de la teórica en mención señala que, es una herramienta utilizada por el personal de enfermería para valorar de manera eficaz en las intervenciones dentro de su labor, además del análisis pertinente del entorno del adolescente, los elementos que forman parte de él y los aspectos relevantes como la autoestima con las consecuencias en el desarrollo adolescente.

La autoestima es el aprecio por uno mismo, la aceptación y la autoconfianza; el cual influye fuertemente en el comportamiento de la persona. El desarrollo de la autoestima depende de las experiencias que se dan en la etapa infantil, preescolar y escolar; así como la interacción familiar y social. Cada persona desarrolla su propia personalidad y es en esta etapa donde se consolida y se manifiesta (7).

La adolescencia es considerada una de las etapas fundamentales en la vida del ser humano en el cual se evidencia las emociones, se reconoce el carácter y acontecen cambios que pueden reorientar el sentido de la vida. La autoestima en el adolescente le va a permitir el desarrollo de su personalidad (8).

El área psicológica y social en donde se desarrolla el adolescente tiene un efecto en su adaptación, directamente influye en sus normas de conducta. Por ejemplo, si el ambiente familiar es óptimo, el adolescente enfrentará situaciones de una manera positiva, de lo

contrario mostrará un comportamiento negativo. La familia es uno de los microambientes donde permanece el adolescente, el cual es responsable de formar actitudes que favorezcan un desarrollo de vida saludable (9).

A partir de lo mencionado se planteó el siguiente objetivo: determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia,2017.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia, 2017.

Objetivos Específicos

- Identificar la funcionalidad familiar del adolescente, según las dimensiones del modelo circunflejo de Olson Faces IV (cohesión, flexibilidad).
- Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de 12 a 14 años según las sub escalas de autoestima de Coopersmith.
- Identificar si la funcionalidad familiar y la autoestima del adolescente tienen relación.

HIPOTESIS

HIPOTESIS GENERAL

- **Hi:** La funcionalidad familiar influye significativamente en la Autoestima en Adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa N°3051 El Milagro del distrito de independencia, 2017.
- **Ho:** La funcionalidad familiar no influye significativamente en la Autoestima en Adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa N°3051 El Milagro del distrito de independencia, 2017.

MATERIAL Y METODOS

DISEÑO DE ESTUDIO

Diseño de estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional dado que se describe relaciones entre las variables en un momento determinado; y de corte transversal porque se midieron en un tiempo determinado.

AREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del nivel secundario ubicado en el distrito de Independencia en los meses de octubre y noviembre del 2017, Lima-Perú.

POBLACION

El estudio se realizará con toda la población constituida por 113 alumnos; distribuidas entre las secciones de 1ro y 2do de secundaria (tres secciones por año con un promedio de 24 a 29 alumnos por sección).

Criterios de inclusión

- Adolescentes entre 12 y 14 años de edad.
- Adolescentes que acepten participar en el estudio voluntariamente.
- Adolescentes que se encuentren cursando el 1° y 2° año de secundaria.

Criterios de exclusión

- Adolescentes cuyos padres no acepten su participación en el estudio.
- Adolescentes que no desean participar en el estudio de investigación.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES												
FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Es la interacción de vínculos afectivos y reglas entre los miembros de la familia.	○ Cohesión	<p>Son los lazos emocionales, vínculos afectivos físicos y verbales que los miembros de la familia tienen entre sí y la comunicación como vínculo asertivo a través de socialización.</p> <p>Hay dos niveles que evaluar: desligada y enmarañada. Desligada es la ausencia de lazos emocionales y afecto entre los familiares y enmarañada los integrantes de la familia tienen dificultad para identificar su rol.</p>	<p>Resultado funcionalidad familiar.</p> <p style="text-align: center;">Equilibrado/funcional Desequilibrado/disfuncional</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">MEDIDAS ESTADISTICA PARA FUNCIONALIDAD FAMILIAR</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">COHESION RATIO</th> <th style="text-align: center;">FLEXIBILIDAD RATIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Promedio</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Mínimo</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Máximo</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Rango</td> </tr> </tbody> </table>	MEDIDAS ESTADISTICA PARA FUNCIONALIDAD FAMILIAR		COHESION RATIO	FLEXIBILIDAD RATIO	Promedio		Mínimo		Máximo		Rango	
MEDIDAS ESTADISTICA PARA FUNCIONALIDAD FAMILIAR																
COHESION RATIO	FLEXIBILIDAD RATIO															
Promedio																
Mínimo																
Máximo																
Rango																

		<ul style="list-style-type: none">○ Flexibilidad	<p>Es definida como la organización de la familia a través de su estructura, roles, reglas y negociaciones mediante la comunicación asertiva. Donde se identifican dos niveles rígidos y caóticos. Rígido se caracteriza por liderazgo autoritario, disciplina estricta y normas inflexibles. Y caótico es la ausencia de liderazgo, los roles están en constantes cambio.</p>	
--	--	--	--	--

AUTOESTIMA	La autoestima es la apreciación que se tiene hacia sí mismo, desarrollándose a partir de la interacción humana, donde el yo evoluciona por medio de pequeños logros, los reconocimientos y el éxito.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Autovaloración. 	<p>Experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas que se refleja en la autopercepción de la persona.</p> <p>Hay 4 sub escalas que miden la autopercepción del estudiante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sí mismo. • Hogar- padres. • Social- pares. • Escuela. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Muy baja (19-25) ○ Moderada baja (31-42) ○ Promedio (46-71) ○ Moderada baja (74-79) ○ Muy alta (85-92)
-------------------	--	---	--	--

PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la obtención de los datos se utilizó dos instrumentos la Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar (FACES IV), y la Escala de Autoestima de Coopersmith (versión escolar) (9), dichos instrumentos cuentan con una alta confiabilidad, los cuales permitieron evidenciar con exactitud los resultados sobre la relación entre Funcionalidad Familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 14 años.

◇ ESCALA DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FACES IV).

Es la cuarta versión de una serie de escalas de FACES, desarrollada por David H. Olson en el año de 1991, esta versión fue diseñada para evaluar las dimensiones del modelo circunflejo (puntaje ratio) en su totalidad en función de dos variables. La cohesión y la flexibilidad familiar que son las dos dimensiones centrales del modelo Circunflejo de los Sistemas Marital y Familiar (10). Para la medición de la variable funcionamiento familiar se usará versión actualizada de FACES IV realizado por Olson, Gorall y Tiesel del año 2007. El cuestionario de FACES IV se compone de 6 escalas, el cual mide las dimensiones de cohesión familiar y flexibilidad familiar, presenta dos escalas balanceadas/ equilibradas (cohesión balanceada, flexibilidad balanceada); que corresponden a los aspectos moderados/saludables de las dimensiones centrales; y cuatro escalas desbalanceadas (desligada, enmarañada, rígida y caótica) que corresponden a los aspectos extremos de las dimensiones, alcanzando un total de 42 ítems. Se contesta con una escala Likert de 5 puntos por todos los miembros de la familia mayores de 12 años (11).

El Cuestionario FACES IV, cuenta con una dimensión adicional de la Comunicación, el cual funciona como agente facilitador entre las dos dimensiones

principales del Modelo Circunflejo. Los valores de cada escala nos permitirán conocer la perspectiva interna de la familia (cohesión y flexibilidad) (12). Los ítems están divididos de la siguiente forma.

ESCALAS	ITEMS
Cohesión Balanceada	1,7,13,19,25,31,37
Flexibilidad Balanceada	2,8,14,20,26,32,38
Desligada	3, 9, 15, 21, 27, 33, 39
Enmarañada	4, 10, 16, 22, 28, 34, 40
Rígida	5, 11, 17, 23, 29, 35, 41
Caótica	6, 12, 18, 24, 30, 36, 42

El manual nos proporciona un puntaje de cociente de cohesión y flexibilidad llamadas Cohesión Ratio y Flexibilidad Ratio, y un puntaje de ratio circunflejo total. Para calificar el instrumento se usó puntajes de relación de circuitos impresos (con fines de investigación). Se sumará cada una de las seis escalas de FACES IV, el puntaje bruto obtenido total se convierte en puntaje de porcentaje usando el cuadro de conversión de percentiles que el manual nos proporciona (13).

El instrumento ofrece seis puntajes que corresponde cada una de las escalas además, de un puntaje proporcional para las dimensiones de flexibilidad y cohesión y un puntaje proporcional total que nos permite obtener la proporción de cuan balanceado/ desbalanceado es el sistema familiar ya que indica el nivel de comportamiento funcional versus disfuncional percibido en el sistema familiar,

cuanto menor es el puntaje de proporción, más desequilibrado está el sistema. Por el contrario, cuando mayor sea el puntaje, más equilibrado será el sistema.

FÓRMULAS PARA LOS PUNTAJES DE RELACIÓN

$$\text{Cohesión ratio} = \frac{\text{Cohesión balanceada}}{\frac{(\text{desligada} + \text{enmarañada})}{2}}$$

$$\text{Flexibilidad ratio} = \frac{\text{Flexibilidad balanceada}}{\frac{(\text{rígida} + \text{caótica})}{2}}$$

$$\text{Total circunflejo ratio} = \frac{\text{cohesión balanceada} + \text{flexibilidad balanceada}}{2(\text{desligada} + \text{enmarañada} + \text{rígida} + \text{caótica})}$$

NORM FOR RATIO SCORES

MEDIDAS ESTADISTICAS	COHESIÓN RATIO	FLEXIBILIDAD RATIO	TOTAL RATIO
Promedio	2.4	1.6	2.0
Desviación	0.92	0.67	0.70
Mínimo	0.65	0.55	0.70
Máximo	4.4	4.0	4.13
Rango	3.8	3.5	3.4

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH.

El cuestionario de autoestima de Coopersmith versión escolar, desarrollado por Stanley Coopersmith, está diseñado para medir la autopercepción del estudiante entre 8 a 15 años con respecto a las siguientes subescalas: personal (sí mismo), familia (padres), social (pares) y académica (colegio), compuesto por 58 ítems en donde se incluyen 8 ítems correspondientes a la escala de mentira. Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica “igual que yo” o no “distinto a mí” con cada afirmación en término de verdadero o falso (14).

La versión peruana del instrumento ha sido adaptada por el psicólogo Celis A (2015), realizándose modificaciones a partir de una prueba piloto, para luego ser validada para nuestra población (15).

La calificación se hace siguiendo la clave de respuestas, cada ítem resuelto adecuadamente es calificado como un punto y los ítems mal resueltos se califica con 0. Cada sub escala permite un puntaje parcial (50 puntos) que multiplicado por 2 nos da el puntaje máximo de 100. La escala de mentiras no se puntúa, la cual es dudable a partir de cinco respuestas dadas. La puntuación directa (bruto) obtenida mediante la sumatoria de cada sub escala que ha logrado el adolescente son convertidos a puntajes percentiles mediante una tabla que nos proporciona el instrumento. La distribución de percentiles está dividida en 99 puntos entre los cuales se encuentran 100 segmentos, cada uno contiene un uno por ciento de los casos. La escala percentilar se calcula a través de la distribución de porcentajes acumulados e intervalos para obtener un diagnóstico por niveles; de este modo se podrá clasificarlos según su puntaje, perteneciendo a uno de los niveles de autoestima.

Para la medición de la variable autoestima se usarán las siguientes categorías

- Muy baja (19-25) percentil 1-5
- Moderada baja (31-42) percentil 10-25
- Promedio (46-71) percentil 30-75
- Moderada alta (74-79) percentil 80-90
- Muy alta (85-92) percentil 95-99

Siendo la composición por cada área las siguientes:

Sus escalas	Reactivo
Si mismo general (26 ítems)	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19, 24,25,27,30,31,34,35,38, 39,43,47,48,51,55,56,57
Social- pares (8 ítems)	5,8,14,21,28,40,49,52
Hogar-padres (8 ítems)	6,9,11,16,20,22,29,44
Escuela (8 ítems)	2,17,23,33,37,42,46,54
Escala de mentiras (8 ítems)	26,32,36,41,45,50,53,58

NIVEL DE AUTOESTIMA	CONCEPTO
Muy baja (19-25)	<p>Define las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Actitudes desfavorables, sentimientos adversos hacia sí mismo. ○ Inestabilidad y contradicciones ○ Actitudes negativas hacia sí mismo. ○ Habilidades negativas con la familia e indiferentes hacia el grupo familiar. ○ Se consideran incomprendidos. mayor dependencia.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Irritables, fríos, sarcásticos e impacientes. ○ Actitudes de auto desprecio y resentimiento.
<p>Promedio (46-71)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mantienen características de los niveles bajos y altos ○ Revela la posibilidad de mantener una autovaloración de sí mismo muy alta, pero en una situación dada de sí mismo podría ser realmente baja.
<p>Muy alta (85-92)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Valoración de sí mismo, mayores aspiraciones, estabilidad, confianza y buenas habilidades. ○ Buenas cualidades y habilidades con el entorno familiar. ○ Se siente considerado y respetado. ○ Mantiene su independencia, comparte pautas de valores.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para la intervención del estudio de investigación se procedió a solicitar la revisión por la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería. Una vez revisado fue enviado al Comité de Ética de la UPCH, para su aprobación.

Aprobado se inició la solicitud dirigida al director de la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro- Independencia para obtener las facilidades y aplicar los instrumentos, con la participación de las investigadoras y profesores de cada aula.

Se hizo entrega de una copia del consentimiento informado; dirigida a los padres de familia, para solicitar su autorización sobre la participación de sus hijos en el estudio de investigación; la que se hizo llegar a través del estudiante, quien tuvo que traer la copia firmada para que sea incluido como participante en dicho estudio. Así mismo antes de la aplicación de los instrumentos se reunió a los estudiantes para informarles

los objetivos del estudio, su participación voluntaria y solicitar la firma del asentimiento informado.

La aplicación de los instrumentos, se realizó en dos fechas diferentes: en la primera se empleó la Escala de Autoestima de Coopersmith, la cual tuvo un tiempo de desarrollo de 30 minutos. La segunda fecha se aplicó la escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar (FACES IV puntaje ratio) la cual se desarrolló en un tiempo de 30 minutos. Dichas aplicaciones se hicieron en las respectivas aulas y estuvo a cargo de las investigadoras, y docentes respectivos.

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Una vez recolectada los datos (escala de autoestima de Coopersmith y funcional familiar - FACES IV puntaje ratio) se construyó una base de datos con la matriz de los puntajes obtenidos, contando con el programa de Microsoft Excel. Para su análisis e interpretación se empleó como método estadístico el coeficiente de correlación Spearman. Finalmente se realizó la tabulación y medición respectiva de los resultados obtenidos entre las variables de investigación.

RESULTADOS

Los resultados encontrados en el estudio sobre relación entre la funcionalidad y la autoestima en adolescentes mostraron:

- Tabla 01, muestra en relación a la funcionalidad familiar, según la dimensión de Cohesión y Flexibilidad ratio, en donde el promedio de ratio total de los adolescentes de 12 a 14 años es 1.20, el cual indica que la funcionalidad familiar se encuentra desequilibrada con un ratio mínimo de 0.70 y un ratio máximo de 1.70.

- Tabla 02, muestra que el nivel de autoestima se encuentra en un 61,1% (69) representa una autoestima promedio, y un 23% (26) una autoestima moderado alto y un 10.6% (12) tienen una autoestima moderado baja y un 4.4% (5) tienen un autoestima muy alto. El nivel promedio de autoestima de los adolescentes de 12 a 14 años nos indica que la autoestima puede influir negativamente en las actitudes, habilidades de los adolescentes.
- Tabla 03, muestra que a mayores valores de funcionalidad familiar también existen mayores valores de autoestima en los adolescentes de 12 a 14 años. Existe una correlación directa y leve con $Rho\ Spearman=0,22$; $p=0,021$, entre las variables y es estadísticamente significativo.

DISCUSION

El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa N°3051 El Milagro del distrito de Independencia. El estudio se realizó en los meses de octubre y noviembre del 2017; tuvo una muestra de 113 alumnos que cumplieron los criterios de selección.

Los resultados evidencian que la funcionalidad familiar es desequilibrada y la autoestima es promedio, probablemente puedan considerarse un riesgo al desarrollo de la personalidad del adolescente, exponiéndolo a adoptar conductas no saludables.

La adolescencia según Erikson E, se caracteriza porque el individuo quiere hacerse de una identidad, quiere ser escuchado y comprendido, busca modelos ideales en los que

pueda confiar y respetar (5), enfocado en la adolescencia temprana, la persona comienza a tener aspiraciones, reconoce su identidad y elabora sus metas para el futuro.

Sobre la funcionalidad de la muestra estudiada, ésta se encuentra desequilibrada o disfuncional (tabla 01). El desequilibrio en la funcionalidad está influenciado por los lazos emocionales y las normas dentro de la familia, que se refleja en la interacción que hay entre sus miembros. Otro de los aspectos que pueden relacionarse con funcionalidad de la familia; la ausencia o separación de unos de los progenitores, la situación económica, que contribuye a que ambos padres laboren y se ausenten tiempos prolongados, limitando su comunicación, control y expresión afectiva, estas condiciones vivenciadas por el adolescente posiblemente afectan el desarrollo del núcleo familiar y limitan el desarrollo de la autoestima. Escobar M en su estudio “Disfunción Familiar en Adolescentes de quinto de secundaria de un Colegio Público y un Colegio Privado en el distrito de la molina” (16). Encontraron que la presencia o ausencia de uno de los progenitores no tiene diferencias estadísticamente significativas en el nivel de la disfunción familiar, la cual explica que si la dinámica familiar es consistente esta contribuye a la adaptación de sus miembros ante las exigencias del entorno.

La disfuncionalidad familiar, de este grupo de adolescentes entre 12 a 14 años de edad; probablemente pone en riesgo el desarrollo de la autoestima la cual lo hace una población vulnerable al contacto con la sociedad. En los resultados se pudo evidenciar que en las dimensiones de cohesión y flexibilidad los adolescentes mostraron un porcentaje casi similares, lo que hace presumir que la funcionalidad del sistema no cumple con el desarrollo de la dinámica familiar la cual no favorece en el desarrollo de la personalidad de sus miembros.

La teoría general de sistemas concibe a la familia como un sistema susceptible de ser modificado en función de leyes sistémicas.

La ley de estabilidad y cambio menciona que el comportamiento dinámico positivo asegura la capacidad de aprendizaje y potencia la transformación la cual permite a la persona ser más adaptable a los cambios que se dan en su entorno.

La ley de retroalimentación permite al sistema familiar crecer y transformarse ante las exigencias del entorno, esta adaptabilidad hace al sistema más funcional.

La ley de la totalidad define a la familia como un sistema compuesto por las interacciones de los miembros (17).

La familia juega un rol fundamental en el desarrollo adolescente. En la actualidad, se observa que las familias han variado desde su composición hasta los lineamientos que rigen la disciplina. Existe problemas en la composición familiar, encontrándose un adolescente que vive con uno de los padres y generalmente es con la madre y forma parte de una familia uni parental, con padres separados, además de aquellos que son parte de una familia extendida que probablemente influya en una variedad de posturas que repercutan en la construcción de su autoestima.

En cuanto a su autoestima observamos un nivel promedio con 61,1 % (tabla 02). Según Rodríguez C y Caño A (18), en su investigación titulada “Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención” mencionan que la adolescencia temprana es una etapa relevante para la formación de la autoestima esta se caracteriza por experiencias novedosas y estresantes donde su actuar le permitirá una visión de sí mismo y las consecuencias que experimentan podrían ser de éxito o fracaso por lo tanto esta etapa es considerada vulnerable. El entorno favorable en el cual se desarrolla el adolescente permite el desarrollo de actitudes saludables, una imagen positiva de sí

mismo, aceptación y tolerancia; sin embargo, si su entorno se vuelve desfavorable como en tiempo de crisis, su autoestima puede ser vulnerada y reducir su nivel.

Coopersmith, menciona que un nivel promedio de autoestima puede influir negativamente en las actitudes, habilidades y en la salud física y psíquica de una persona. La autoestima, en condiciones normales y en un entorno saludable, actúa de forma positiva; se observa un aprecio hacia sí mismo, tolerante y consciente de sus limitaciones. Sin embargo, en condiciones de crisis, sus actitudes tienden a mostrar una baja autoestima el cual puede influir negativamente en el desarrollo de sus habilidades y tendrá que esforzarse para recuperarse (14).

En cuanto a la relación entre funcionalidad familiar y autoestima (tabla 03), existe una correlación directa y leve entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de 12 a 14 años en la Institución Educativa Pública N° 3051 El Milagro del distrito de Independencia Lima-Perú con una correlación estadística de Rho Spearman=0,22 y un nivel de significación $p=0,021$. Es posible que la fuerza de relación entre estas dos variables varíe según otros factores, como es el caso de la etapa de escolaridad, espacio en el que el adolescente asimila conocimientos que a su vez refuerzan la autoestima. Panduro L y Ventura Y en su estudio “La Autoestima y su Relación con el Rendimiento Escolar de los Estudiantes de Tercer Grado de Secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de San Martín de Porres, 2013” (19) hace mención que la autoestima no guardan correlación con la variable rendimiento escolar, encontrando que el rendimiento escolar se ve influenciado por factores familiares, económicos u otros que no se han determinado en el cuestionario de autoestima, probablemente el desarrollo de la autoestima sólo dependa de la funcionalidad familiar al cual pertenezca el adolescente, la teoría

respalda que el desarrollo de la autoestima depende de las experiencias que este haya tenido en la etapa infantil, e interacción familiar y social.

La comunicación familiar según el modelo de Olson es el medio que permite a las familias expresar los niveles de cohesión y flexibilidad. En tanto sea positiva permitirá el intercambio de opiniones, generara empatía, escucha reflexiva y apoyo, facilitando la expresión de sentimientos. Las habilidades de comunicación positivas (empatía, escucha reflexiva, frases de apoyo, mensajes claros y congruentes y habilidades efectivas de resolución de problemas) permiten a las familias compartir entre ellos sus necesidades en relación con la cohesión y la flexibilidad (20).

Así pues, Considerando que la población adolescente en su mayoría, muestra una autoestima promedio y una familia disfuncional; se recomienda que las instituciones educativas, los proveedores de servicio de salud, promuevan un trabajo que incluya temas asociados a la autoestima con respecto a la funcionalidad familiar en sus diferentes etapas de la vida, dirigido a padres y profesores, contribuyendo al desarrollo de una autoestima favorable en los adolescentes.

El profesional de enfermería comprometida en una intervención que articula los niveles de atención, debe propiciar actividades que convoquen a los padres, profesores y población en general para informar los aspectos relevantes de la autoestima y las consecuencias en el desarrollo del adolescente.

CONCLUSIONES

- La funcionalidad familiar no se encuentra en equilibrio en los adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia, 2017.
- El nivel de autoestima es promedio en los adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia, 2017.
- Existe una relación significativa y leve entre la funcionalidad familiar y autoestima de los adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro del distrito de Independencia, 2017.

TABLAS

Tabla 01

Funcionalidad Familiar según las dimensiones del modelo circunflejo de Olson Faces IV Flexibilidad y Cohesión) en Adolescentes de 12 a 14 años de edad en los meses de octubre y noviembre, Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro Lima 2017 (N=113)

MEDIDAS ESTADISTICAS	COHESION RATIO	FLEXIBILIDAD RATIO	TOTAL, RATIO
Promedio	1.21	1.19	1.20
Min	0.65	0.69	0.70
Max	2.06	1.71	1.70
Rango	1.42	1.01	1.00

En la tabla 1 se observa, que dentro de cohesión ratio y funcionalidad ratio el promedio de ratio total de los adolescentes de 12 a 14 años es 1.20 con un ratio mínimo de 0.70 y un ratio máximo de 1.70.

Tabla 02

**Nivel de Autoestima en Adolescentes de 12 a 14 años según las categorías de autoestima de Coopersmith en los meses de octubre y noviembre, Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro Lima 2017.
(N=113)**

CATEGORIAS	N°	%
MUY BAJO	1	0,9
MODERADO BAJO	12	10,6
PROMEDIO	69	61,1
MODERADO ALTO	26	23,0
MUY ALTO	5	4,4
TOTAL	113	100,0

En la tabla 2 se observa, que del 100% (113) alumnos, 69 (61,1%) tienen una autoestima promedio, un 26 (23,0%) una autoestima moderado alto, un 12 (10,6%) tienen una autoestima moderado baja y un 5 (4,4%) tienen una autoestima muy alto.

Tabla 03

Relación entre la Funcionalidad Familiar y la Autoestima en Adolescentes de 12 a 14 años en los meses de octubre y noviembre, Institución Educativa Pública N°3051 El Milagro Lima 2017.
(N=113)

MEDIDAS ESTADISTICAS	RATIO TOTAL (COHESION-FLEXIBILIDAD)	AUTOESTIMA
MEDIA	1,20	61,1
RANGO MÍNIMO	0,70	20
RANGO MAXIMO	1,70	90
Rho Spearman= 0,22		Nivel de Significación P= 0,021

En la tabla 3 se observa, que existe una correlación directa y leve, con Rho Spearman=0,22; p=0,021, y el ratio total y la autoestima son estadísticamente significativos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallego A. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. Febrero-mayo 2012. Disponible en:
<http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/viewFile/364/679>.
2. Tellechea L. Abordaje del adolescente que se encuentra en una familia disfuncional. Universidad de Carabobo. Octubre 2014. Disponible en:
<http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/496/4/ltellechea.pdf>
3. OMS. Desarrollo en la Adolescencia. Salud del Adolescente. Octubre 2016. Disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
4. UNICEF. La adolescencia temprana y tardía. 2011. Disponible en:
<http://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>.
5. Mejía A, Pastrana J, & Mejía M. La Autoestima, Factor Fundamental para el Desarrollo de la Autonomía Personal y Profesional. En: XII Congreso Internacional de la Educación 2011. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2011. Disponible en:
<http://www.cite2011.com/Comunicaciones/A+R/103.pdf>
6. MIMP. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Lima-Perú, 2012. Visto el 2 de setiembre de 2018. Disponible en:
https://www.mimp.gob.pe/files/planes/Plan_Nacional_PNAIA_2012_2021.pdf
7. Cano C. Nivel de autoestima y su relación con las características de la familia, en estudiantes de secundaria. Institución Educativa Daniel Alcides Carrión. Lima

2010. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1313/1/Cano_cc.pdf
8. Silva I, Mejía O. Autoestima, adolescencia y pedagogía. México. Revista electrónica educare. 1 enero 2015; 19(1) 1-16. Disponible en:
<http://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v19n1/a13v19n1.pdf>
9. Cueva E. Propiedades Psicométricas de la Escala de Adaptabilidad Familiar FACES-IV en estudiantes de Secundaria de Florencia de Mora. Universidad Cesar Vallejo. Perú: Trujillo 2016. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología. Visto el 6 de febrero del 2018. Disponible en:
file:///E:/articulos%202018%20upch/cueva_ec%20CV-FACES%20IV%2015-01-18.pdf
10. Costa D, Gonzales M. Propiedades psicométricas del FACES IV: estudio de validez en población uruguaya. Universidad católica del Uruguay. Uruguay 2013; volumen (7):1-14. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000200002
11. Costa D, Gonzales M. Escala de evaluación del funcionamiento familiar – FACES IV. Proceso de adaptación a Montevideo. Universidad católica del Uruguay. Uruguay 2009; volumen (3): 1-14. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v3n1/v3n1a05.pdf>.
12. Benites B. Propiedades Psicométricas de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar en Estudiantes del Distrito de la Esperanza. Universidad Cesar Vallejo. Perú: Trujillo 2016. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en psicología. Visto el 2 de febrero de 2018. Disponible en:

file:///E:/ /articulos%202018%20upch/benites_bj%20CV-FACES%20IV%2015-01-17%20%20GOIGOCHEA.pdf

13. David H. Olson, Dean M. Gorall, Judy W. Tiesel. Manual de administración FACES IV. Life Innovation P.O.Box 190. Minneapolis, MN 55440. Version 3/07, 2006. Disponible en:

<http://www.laviecounseling.org/vfh/vfhasm/FACESIV.Manual.pdf>

14. Coopersmith S, Panizo M. Manual- Escala de autoestima de Coopersmith (versión escolar traducida). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima-Perú, 1988.

15. Celis, Anhielo. Propiedades psicométricas del inventario de autoestima de Coopersmith en estudiantes de secundaria del Distrito de La Esperanza. Tesis para obtener el título de licenciado en psicología. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo – Perú, 2015. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/407/1/pajuelo_fj.pdf

16. Escobar M. Disfunción Familiar en Adolescentes de quinto de secundaria de un Colegio Público y un Colegio Privado en el distrito de la molina. Universidad de Lima. Lima-Perú, 2015. Tesis para optar el título de licenciado. Visto el 6 de setiembre de 2018 Disponible en:

http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/1721/Escobar_Saez_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Romero C. Familia, Educacion y Sociedad Civil. En: XXII Seminario Interuniversitario de Teoria de la Educacion 2004. Universidad de Santiago Compostela. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/292159192_Familia_educacion_y_soci

[edad civil XXIII Seminario Interuniversitario de Teoria de la Educacion U
niversidade de Santiago de Compostela Lugo 22-24 noviembre 2004](#)

18. Rodríguez C, Caño A. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. 2012 International Journal of Psychological Therapy, 2012 visto el 15 de junio de 2018; N°12. Disponible en: <http://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>
19. Panduro L, Ventura Y. La Autoestima y su Relación con el Rendimiento Escolar de los Estudiantes de Tercer Grado de Secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de San Martín de Porres, 2013. Universidad nacional de Educación “Enrique Guzmán y Valle”. Perú: Lima 2013. Tesis para optar el grado de especialidad. Visto el 18 de junio de 2018. Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/562>
20. Rivero N, Martínez Ana, Iraurgi I. El Papel Funcionamiento y la Comunicación Familiar en los Síntomas Psicossomáticos. Clínica y Salud [Internet]. 2011 Julio [citado 2018 Setiembre 10] ; 22(2): 175-186. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742011000200006&lng=es.
21. Romero C. Familia, Educación y Sociedad Civil. En: XXII Seminario Interuniversitario de Teoría de la Educación 2004. Universidad de Santiago Compostela. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/292159192_Familia_educacion_y_sociedad_civil_XXIII_Seminario_Interuniversitario_de_Teoria_de_la_Educacion_Universidade_de_Santiago_de_Compostela_Lugo_22-24_noviembre_2004.

22. Travez Y. Funcionamiento Familiar y su Relación con la Autoestima de Adolescentes. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador 2018. Informe de investigación. Visto el 18 de abril del 2018. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27584/2/TESIS%201.pdf>
23. Sigüenza W, Espinoza A. Funcionamiento familiar según el modelo Circunflejo de Olson. Universidad de Cuenca- Facultad de psicología. Ecuador: Cuenca 2015. Tesis de Maestría. Visto el 3 de noviembre del 2016. Disponible en: <file:///C:/Users/47837684/Downloads/TESIS%20FAMILIA.pdf>
24. Mora N. Asociación entre funcionalidad familiar y depresión en escolares adolescentes de la Institución Educativa Ricardo Palma De Surquillo. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú-Lima 2015. Tesis especialista. Visto el 27 de octubre del 2016. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4808/1/Mora_Espinoza_Ninoska_2015
25. Robles A. Relación entre Clima Social Familiar y Autoestima en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa de Callao, Universidad San Ignacio de Loyola. Perú-Lima 2012. Tesis para optar el grado académico de maestro en educación. Visto el 30 de noviembre del 2016. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1255/1/2012_Robles_Relaci%C3%B3n%20entre%20clima%20social%20familiar%20y%20autoestima%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf
26. Montes I, Escudero V. Nivel de autoestima de adolescentes escolarizados en zona rural Pereira, Colombia. Revista colombiana psiquiatría. 26 junio 2012; volumen

- 41(3):1-11. Disponible en: <http://psiquiatria.org.co/web/wp-content/uploads/2012/10/Capitulo-2.pdf>
27. Sigüenza W, Espinoza A. Funcionamiento familiar según el modelo Circunflejo de Olson. Universidad de Cuenca- Facultad de psicología. Ecuador: Cuenca 2015. Tesis de Maestría. Visto el 3 de noviembre del 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS>
28. OMS. Definición de familia. Octubre 2016. Disponible en: www.oms.org/
29. Infomed. Familia. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. 2014. Disponible en: <http://instituciones.sld.cu/fcmfajardo/files/2014/06/FAMILIA-1.pdf>
30. Camacho P, Silva M. Funcionamiento familiar según modelo Circunflejo de Olson en adolescentes. Revista enfermería herediana. 2009; 2(2): 1-6
31. Costa D, Gonzales M. Escala de evaluación del funcionamiento familiar – FACES IV-: proceso de adaptación a Montevideo. Universidad católica del Uruguay. Uruguay 2009; volumen (3): 1-14. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v3n1/v3n1a05.pdf>
32. Abraham Maslow y la psicología transpersonal. Capítulo 14. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2013/teo-per/14.pdf>
33. Moreno J. & Chauta L. (2012). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. Psychologia: avances de la disciplina, 6(1), 155-166. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297225770006.pdf>
34. Castellón H. Caracterización de la funcionalidad familiar en adolescentes gestantes en una comunidad urbana del Municipio de Malambo (Atlántico). Universidad

- Nacional de Colombia – Facultad de Medicina. Bogotá, 2014. Disponible en:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/12811/1/59829.2014.pdf>
35. Higueta G, Cardona A. Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014. Universidad de Antioquía. 2014. Disponible en:
<http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3600/2660>
36. Gallego, J. (2006). Educar en la adolescencia. Madrid: Editorial Paraninfo.
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/32991>
37. HealthyChildren.org.en español. Magazine American Academy of pediatrics. La salud mental y los adolescentes: esté atento a las señales de alerta. Noviembre 2015. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/mental-health-and-teens-watch-for-danger-signs.aspx>
38. Ferreira R. Sistema de interacción familiar asociado a la autoestima de menores en situación de abandono moral o prostitución. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú: lima 2003 Tesis doctorado. Visto el 8 diciembre de 2016. Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/ferreira_ra/cap3.pdf.

ANEXOS

ANEXO 01

ESCALA DE AVALUACION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FACES IV- CUESTIONARIO

Edad:

Sexo:

Grado:

Sección:

INSTRUCCIONES: lee atentamente cada una de las afirmaciones presentadas a continuación y marca con una “X” la alternativa que consideres adecuada. Para responder ten en cuenta las experiencias que se viven dentro de tu familia. No existen respuestas buenas Ni malas.

		1	2	3	4	5
		Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.	Los miembros de la familia están involucrados entre sí.					
2.	Nuestra familia busca nuevas maneras de lidiar con los problemas.					
3.	Nos llevamos mejor con la gente ajena a la familia que con nuestra propia pareja.					
4.	Pasamos demasiado tiempo junto.					
5.	Hay estrictas consecuencias por romper las reglas de nuestra familia.					
6.	Parecemos nunca estar organizados en nuestra familia.					
7.	Los miembros de la familia se sienten muy cerca el uno del otro.					
8.	Los padres comparten por igual el liderazgo en nuestra familia.					
9.	Los miembros de la familia parecen evitar contacto entre ellos mismos cuanto están en casa.					

10.	Los miembros de la familia se sienten presionados a pasar el tiempo más tiempo libre juntos.					
11.	Hay claras consecuencias cuando un miembro de la familia hace algo.					
12.	Es difícil saber quién es el líder en nuestra familia.					
13.	Los miembros de la familia se apoyan el uno del otro durante tiempo difíciles.					
14.	La disciplina es imprescindible en nuestra familia.					
15.	Los miembros de la familia saben muy poco acerca de los amigos de otros miembros de la familia.					
16.	Los miembros de la familia son demasiado dependientes el uno del otro.					
17.	Nuestra familia tiene una regla para casi todas las situaciones posibles.					
18.	Las cosas no se hacen en nuestra familia.					
19.	Los miembros de la familia se consultan unos a otros sobre decisiones importantes.					
20.	Mi familia es capaz de hacer cambios cuando sea necesario.					
21.	Los miembros de la familia están juntos cuando hay un problema por resolver.					
22.	Para los miembros de la familia no son indispensables las amistades fuera de la familia.					
23.	Nuestra familia es muy organizada.					
24.	Es poco claro quién es responsable por cosas (tareas, actividades) en nuestra familia.					
25.	A los miembros de la familia les gusta compartir su tiempo libre con los demás miembros de la familia.					

26.	Nos turnamos las responsabilidades del hogar de persona a persona.					
27.	Nuestra familia casi nunca hace cosas juntas.					
28.	Nos sentimos muy conectados entre sí.					
29.	Nuestra familia se desequilibra cuando hay un cambio en nuestros planes o rutinas.					
		1	2	3	4	5
		Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
30.	Nuestra familia carece de liderazgo.					
31.	Aunque los miembros de la familia tienen intereses individuales, aun así participan en las actividades familiares.					
32.	Tenemos reglas y roles muy claro en nuestra familia.					
33.	Los miembros de la familia raras veces dependen el uno del otro.					
34.	Nos resentimos cuando los miembros de la familia hacen cosas ajenas a la familia.					
35.	Es importante seguir las reglas en nuestra familia.					
36.	Nuestra familia tiene dificultades para hacer seguimiento de quienes hace diversas tareas en el hogar.					
37.	Nuestra familia concibe perfectamente lo que es estar juntos o separados.					
38.	Cuando los problemas surgen, nos comprometemos.					
39.	Los miembros de la familia actúan principalmente de manera independiente.					

40.	Los miembros de la familia sienten culpabilidad si pasan mucho tiempo alejados entre sí.					
41.	Una vez que se toma una decisión, es muy difícil modificarla.					
42.	Nuestra familia se siente ajetreada y desorganizada.					
43.	Los miembros de la familia están satisfechos de como ellos se comunican.					
44.	Los miembros de la familia son muy buenos oyentes.					
45.	Los miembros de la familia expresan afecto el uno al otro.					
46.	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre sí que es lo que desean.					
47.	Los miembros de la familia pueden discutir tranquilamente los problemas entre ellos.					
48.	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias con los demás miembros de la familia.					
49.	Cuando los miembros de la familia se hacen preguntas entre sí, obtienen respuestas honestas.					
50.	Los miembros de la familia tratan de entender los sentimientos de cada uno de ellos.					
51.	Cuando los miembros de la familia están molestos, raras veces se dicen cosas negativas entre sí.					
52.	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí.					

Que tan satisfecho está usted con:		1	2	3	4	5
		Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
53.	El grado de intimidad entre los miembros de la familia.					
54.	Las habilidades de su familia para superar el estrés.					
55.	Las habilidades de su familia para ser flexible.					
56.	Las habilidades de su familia para compartir experiencias positivas.					
57.	La calidad de comunicación entre los miembros de la familia.					
58.	Las habilidades de su familia para resolver problemas.					
59.	La cantidad tiempo que usted pasa juntos como familia.					
60.	El modo en el que los problemas son asumidos.					
61.	La imparcialidad de la crítica en su familia.					
62.	La preocupación que se tienen los unos a los otros dentro de la familia.					

FACES IV: Hoja de respuestas

ID del sujeto (4 dígitos) _____ Edad: ____ Sexo: M: __ F: __ Fecha: _____

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

- | | | | | | | | |
|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| 1. ____ | 7. ____ | 13. ____ | 19. ____ | 25. ____ | 31. ____ | 37. ____ | A. ____ |
| 2. ____ | 8. ____ | 14. ____ | 20. ____ | 26. ____ | 32. ____ | 38. ____ | B. ____ |
| 3. ____ | 9. ____ | 15. ____ | 21. ____ | 27. ____ | 33. ____ | 39. ____ | C. ____ |
| 4. ____ | 10. ____ | 16. ____ | 22. ____ | 28. ____ | 34. ____ | 40. ____ | D. ____ |
| 5. ____ | 11. ____ | 17. ____ | 23. ____ | 29. ____ | 35. ____ | 41. ____ | E. ____ |
| 6. ____ | 12. ____ | 18. ____ | 24. ____ | 30. ____ | 36. ____ | 42. ____ | F. ____ |

I. FACES IV Instrucciones para la calificación y medición: (Ítems 1-42)

**Puntaje
Bruto**

**Puntaje
Percentil**

- | | | |
|--------|-------------------|--------------------------------|
| A ____ | convertir a ____% | Cohesión Balanceada |
| B ____ | convertir a ____% | Flexibilidad Balanceada |
| C ____ | convertir a ____% | Desligada |
| D ____ | convertir a ____% | Enmarañada |
| E ____ | convertir a ____% | Rígido |
| F ____ | convertir a ____% | Caótico |

ANEXO 02

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

(Adaptado por: Anhielo Celis Pérez)

EDAD:

SEXO: (M) (F)

GRADO:

ISTRUCIONES: Aquí hay una serie de declaraciones. Por favor responde a cada declaración del modo siguiente: Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon una “X” en la columna debajo de la frase “igual que yo” (columna A). Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente, pon una “X” en la columna debajo de la frase “distinto a mí” (columna B).

No hay respuestas buenas ni malas, correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer que es lo que habitualmente sientes o piensas.

	Igual que yo (A)	Distinto a mi (B)
1. Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2. Estoy seguro de mí mismo.		
3. Pienso con frecuencia que sería mejor ser otra persona.		
4. Soy simpático.		
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6. Nunca me preocupo por nada.		
7. Me avergüenzo pararme frente a la clase para hablar.		
8. Desearía ser más joven.		
9. Hay muchas cosas acerca de mí que me gustaría cambiar si pudiera.		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11. Mis amigos gozan están conmigo.		
12. Me incomodo en casa fácilmente.		
13. Siempre hago lo correcto.		
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela).		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16. Me toma mucho tiempo a acostumbrarme a cosas nuevas.		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18. Soy popular entre mis compañeros de mí misma edad.		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.		
20. Nunca estoy triste.		

21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		
22. Me doy por vencido fácilmente.		
23. Usualmente puedo cuidarme de mí mismo.		
24. Me siento suficientemente feliz.		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.		
26. Mis padres esperaban demasiado de mí.		
27. Me agradan todas las personas que conozco.		
28. Me gusta que el profesor me pegunte en clase.		
29. Me entiendo a mí mismo.		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31. Siento que mi vida es complicada.		
32. Los demás niños casi siempre siguen mis ideas.		
33. Nadie me presta mucha atención en casa.		
34. Nunca me regañan.		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37. Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha)		
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39. No me gusta estar con otra gente.		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41. Nunca soy tímido.		
42. Frecuentemente me incomodo en la escuela.		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44. No soy tan bien parecido como otra gente.		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46. Los demás me persiguen, me molestan y no me dejan tranquilo.		
47. Mis padres me entienden.		
48. Siempre digo la verdad.		
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50. A mí no me importa lo que me pasa.		
51. Soy un fracaso.		
52. Me siento incomodo fácilmente cuando me regañan.		
53. Las otras personas son más agradables que yo.		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55. Siempre sé que decir a otra persona.		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		
57. Generalmente las cosas no me importan.		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		

CUESTIONARIO COOPERSMITH: Hoja de respuestas

(Adaptada por el psicólogo Anhielo Celis P -2015)

Clave de corrección de la escala de autoestima de Coopersmith.

PUNTUACION	CALIFICACION
19-25	Autoestima muy baja
31-42	Autoestima moderada bajo
46-71	Autoestima Promedio
74-79	Autoestima moderada alta
85-92	Autoestima muy alta

Ítems	Puntúa si ha respondido
1,4,5,8,9,14,19,20,26,27,28,29,32,33, 36,37,38,39,41,42,43,45,47,50,53,58	VERDADEROS
2,3,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,21,22,23,24, 25,30,31,34,35,40,44,46,48,49,51,52,54,55,56,57	FALSOS

Sus escalas	Reactivo	Máximo puntaje
Si mismo general	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19, 24,25,27,30,31,34,35,38, 39,43,47,48,51,55,56,57	26
Pares	5,8,14,21,28,40,49,52	8
Hogar padres	6,9,11,16,20,22,29,44	8
Escuela	2,17,23,33,37,42,46,54	8
TOTAL		50x2
Puntaje máximo	100
Escala de mentiras	26,32,36,41,45,50,53,58	8