



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

TESIS

**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES  
GESTANTES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE  
AYACUCHO 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico**

Presentado por:

**Julia Guillen Lujan**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología

Docente asesor:

Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete

Código Orcid N° 0000-0003-1164-2079

Chincha, Ica, 2021

**Asesor**

DRA. EVELYN ALINA ANICAMA NAVARRETE

**Miembros del jurado**

- Dr. Edmundo González Zavala
- Dr. Elio Huamán Flores
- Dr. Giorgio Aquije Cárdenas

## **DEDICATORIA**

A mi esposo Demetrio y a mis queridos hijos, Kiyoshi y Miguel, quienes fueron mi guía, fortaleza y por el apoyo incondicional que permitió lograr mi propósito.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios por darme la vida y salud, asimismo agradezco a la Universidad Autónoma de Ica, en especial a mi asesora Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete por su apoyo en el proceso de elaboración de tesis y a mi esposo e hijos por su apoyo incondicional.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021.

**Metodología:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, según su finalidad es de tipo básico, con un diseño no experimental. La técnica de recolección de datos fue la encuesta, utilizando los instrumentos el Cuestionario de Clima Social Familiar (FES) de 90 ítems y Cuestionario de Autoestima de Rosenberg (AR) de 10 ítems. Para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva en la presentación de resultados en tablas y figuras, asimismo, la estadística inferencial para la comprobación de hipótesis.

**Participantes:** La muestra quedó constituida por 35 adolescentes gestantes, atendidas en un Centro de Salud, elegidas mediante la aplicación de técnica del muestreo no probabilístico o por conveniencia.

**Resultados:** En forma global, los resultados encontrados durante el estudio señalan que el 25,7% de las adolescentes gestantes que se ubican en clima social familiar regular tienen autoestima media, de la misma manera, el 22,9% tienen nivel regular en clima social familiar y autoestima elevada; también, el 22,9% de las encuestadas tienen clima social familiar de categoría buena y autoestima elevada.

**Conclusiones:** En este estudio se concluye que existe una relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021, con un valor de significación asintótica de Chi Cuadrado de bondad de ajuste  $p = 0,005 < 0,05$ .

### **Palabras claves.**

Clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between family social climate and self-esteem in pregnant adolescents treated at a Health Center in the District of Ayacucho - 2021.

**Methodology:** The present investigation is of a quantitative approach, according to its purpose it is of a basic type, with a non-experimental design. The data collection technique was the survey, using the 90-item Family Social Climate Questionnaire (FES) and the 10-item Rosenberg Self-Esteem Questionnaire (RA). For data processing, descriptive statistics were used in the presentation of results in tables and figures, as well as inferential statistics for hypothesis testing.

**Participants:** The sample was made up of 35 pregnant adolescents, treated at a Health Center, chosen by applying the non-probabilistic or convenience sampling technique.

**Results:** Overall, the results found during the study indicate that 25.7% of pregnant adolescents who are in a regular family social climate have average self-esteem, in the same way, 22.9% have a regular level in family social climate and high self-esteem; Also, 22.9% of the respondents have a good family social climate and high self-esteem.

**Conclusions:** This study concludes that there is a relationship between family social climate and self-esteem in pregnant adolescents treated at a health facility in the district of Ayacucho, during the year 2021, with an asymptotic significance value of Chi Square goodness of fit  $p = 0.005 < 0.05$ .

**Keywords.**

Family social climate and self-esteem in pregnant adolescents.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT .....	VI
ÍNDICE GENERAL.....	VII
INDICE DE FIGURAS.....	IX
INDICE DE CUADROS.....	X
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>13</b>
2.1. Descripción del problema.....	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	17
2.4. Justificación e Importancia .....	18
2.4.1. Justificación .....	18
2.4.2. Importancia .....	19
2.5. Objetivo general.....	19
2.6. Objetivos específicos.....	19
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
2.7.1. Alcances .....	20
2.7.2. Limitaciones .....	20
<b>III. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases Teóricas .....	32
3.2.1. Variable clima social familiar .....	32
3.2.2. Variable Autoestima .....	41
3.3. Marco conceptual.....	47
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>49</b>
4.1. Tipo y nivel de la investigación.....	49
4.2. Diseño de Investigación .....	49
4.3. Población – Muestra .....	50
4.3.1. Población.....	50
4.3.2. Muestra .....	50
4.3.3. Muestreo .....	51
4.4. Hipótesis general y específicas.....	51
4.4.1. Hipótesis general.....	51

4.4.2. Hipótesis Específicas.....	51
4.5. Identificación de variables.....	52
4.5.1. Definición conceptual de Clima Social Familiar .....	52
4.5.2. Definición conceptual de Autoestima.....	52
4.6. Operacionalización de variables.....	53
4.7. Recolección de datos.....	55
4.7.1. Técnica.....	55
4.7.2. Instrumento.....	55
5.1. Presentación de Resultados .....	61
5.2. Interpretación de los resultados .....	78
5.3. Prueba de bondad o normalidad.....	82
5.4. Pruebas de hipótesis.....	84
<b>VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>90</b>
1.1. Análisis descriptivo de los resultados .....	90
1.2. Comparación de los resultados con el marco teórico .....	90
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>93</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>94</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>95</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>100</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	101
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos .....	102
Anexo 3. Base de datos.....	105
Anexo 4. Constancia de aplicación de la encuesta.....	111
Anexo 5. Consentimiento y Asentimiento Informado.....	112
Anexo 6. Evidencias fotográficas de la aplicación de encuesta.....	115
Anexo 7. Informe de Turnitin .....	117

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Frecuencia y porcentaje según edad de adolescentes gestantes .....	61
<b>Figura 2.</b> Distribución por estado civil.....	62
<b>Figura 3.</b> Distribución según nivel educativo .....	63
<b>Figura 4.</b> Categorías de clima social familiar general .....	64
<b>Figura 5.</b> Categorías de dimensión relaciones en clima social familiar .....	65
<b>Figura 6.</b> Categorías de dimensión desarrollo de clima social familiar .....	66
<b>Figura 7.</b> Categorías de dimensión estabilidad de clima social familiar.....	67
<b>Figura 8.</b> Niveles de autoestima .....	68
<b>Figura 9.</b> Niveles de percepción positiva de autoestima.....	69
<b>Figura 10.</b> Niveles de percepción negativa de autoestima .....	70
<b>Figura 11.</b> Gráfico de tabla cruzada entre clima social familiar y autoestima .....	72
<b>Figura 12.</b> Gráfico de tabla cruzada entre dimensión relaciones de clima social familiar y autoestima .....	74
<b>Figura 13.</b> Gráfico de tabla cruzada entre dimensión desarrollo de clima social familiar y autoestima .....	76
<b>Figura 14.</b> Gráfico de tabla cruzada entre dimensión estabilidad de clima social familiar y autoestima .....	78

## INDICE DE CUADROS

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de Variable Clima Social Familiar .....	53
<b>Tabla 2.</b> Operacionalización de Variable Autoestima.....	54
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia y porcentaje según edad .....	61
<b>Tabla 4.</b> Distribución por estado civil .....	62
<b>Tabla 5.</b> Distribución según nivel de educativo .....	63
<b>Tabla 6.</b> Categorías de clima social familiar general.....	64
<b>Tabla 7.</b> Categorías de dimensión relaciones de clima social familiar .....	65
<b>Tabla 8.</b> Categorías de dimensión desarrollo de clima social familiar.....	66
<b>Tabla 9.</b> Categorías de dimensión estabilidad de clima social familiar .....	67
<b>Tabla 10.</b> Niveles de autoestima en adolescentes gestantes atendidas .....	68
<b>Tabla 11.</b> Niveles de percepción positiva de autoestima .....	69
<b>Tabla 12.</b> Niveles de percepción negativa de autoestima .....	70
<b>Tabla 13.</b> Tabla cruzada entre clima social familiar y autoestima .....	71
<b>Tabla 14.</b> Tabla cruzada entre dimensión relaciones de clima social familiar y autoestima.....	73
<b>Tabla 15.</b> Tabla cruzada entre dimensión desarrollo de clima social familiar y autoestima.....	75
<b>Tabla 16.</b> Tabla cruzada entre dimensión estabilidad de clima social familiar y autoestima.....	77
<b>Tabla 17.</b> Prueba de normalidad de datos para la variable Clima Social Familiar y Autoestima .....	83
<b>Tabla 18.</b> Prueba de Chi-cuadrado de clima social familiar y autoestima.....	85
<b>Tabla 19.</b> Pruebas de chi-cuadrado de dimensión relaciones clima social familiar y autoestima.....	86
<b>Tabla 20.</b> Pruebas de Chi-cuadrado de dimensión desarrollo clima social familiar y autoestima.....	88
<b>Tabla 21.</b> Prueba de Chi-cuadrado de dimensión desarrollo clima social familiar y autoestima.....	89

## I. INTRODUCCIÓN

El clima social familiar, para los entendidos de la materia, viene a ser la percepción de los integrantes, que resulta del proceso de interacción de sus componentes que se configura a través de la dinámica, funcionamiento, organización y estructura, desde una visión sistémica para su evolución y sostenimiento; siendo la familia el núcleo fundamental de la sociedad, precisamente en los primeros años de vida del ser humano juega un papel importante en la educación.

Asimismo, la autoestima concebida en su sentido global como el resultado de las percepciones emocionales de aceptación del autoconcepto, que surge de la observación objetiva de uno mismo, no siendo un concepto fijo y estable, se manifiesta de modo cambiante conforme a las circunstancias que se presentan a lo largo de la vida. Una autoestima favorable y saludable permite al ser humano tener comportamientos y actitudes que benefician a la propia salud y calidad de vida.

Tomados en cuenta como variables del presente estudio, fueron referentes para conocer la relación existente entre clima social familiar y autoestima en una población de adolescentes gestantes que acuden al centro de salud “Los Licenciados” de Ayacucho, en el periodo de 2021.

En el segundo capítulo se describe la realidad problemática del tema de investigación, preguntas de la investigación general y específica, justificación e importancia, objetivos, alcances y limitaciones.

El tercer capítulo aborda los antecedentes de investigación, bases teóricas y marco conceptual respecto a las variables de clima social familiar y autoestima con información relevante encontrada en escenas locales, nacionales e internacionales; de la misma forma, ofrece la revisión teórica a cerca de las variables de estudio y la definición de términos básicos que componen las dimensiones e indicadores de estudio.

El cuarto capítulo ofrece aspectos metodológicos de la investigación, tipo, nivel, diseño utilizado, población, muestra, hipótesis general y específicas; asimismo, identificación de variables y operacionalización, recolección de datos y la utilización de instrumentos.

El quinto capítulo incluye los resultados obtenidos al procesar los datos recopilados a través del programa Excel y SPSS V25, son presentados en tablas de frecuencia y figuras con las respectivas interpretaciones.

El sexto capítulo presenta el análisis descriptivo de los resultados, comparación de los resultados con la información presentada en el marco teórico y los estudios realizados hasta la actualidad.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

La autora

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El clima social familiar juega un rol muy importante en el desarrollo psicosocial, comportamiento y actitudes de los integrantes de la familia, asimismo en el desarrollo social, físico, afectivo e intelectual del adolescente de tal manera que la percepción compartida del clima social familiar que tienen los padres e hijos determinará el futuro de la adolescente. La percepción inadecuada del clima social familiar transmitirá inseguridad para afrontar las diferentes situaciones en la sociedad, mientras la adecuada percepción de un clima social familiar conducirá a que las adolescentes se sientan seguras de sí mismas y con la capacidad de poder enfrentar las adversidades que se presentan.

La autoestima es la valoración que realiza cada persona de sí misma; sin embargo, en la condición de la adolescencia esta valoración no es estable ya que varía con los aspectos individuales y de grupo que la rodea.

El rol de los padres juega un papel muy importante en la educación formativa, académica y económica del adolescente; además, asignar tiempo suficiente en la educación sexual como en el inicio de la vida sexual, en la actualidad, va en aumento la cifra de adolescentes embarazadas influenciadas por el entorno en el que viven y más aún en esta etapa donde la adolescente se vuelve más sensible, frágil e insegura.

A nivel internacional, según un estudio realizado en Panamá, existe relación significativa entre las variables clima social familiar y la calidad de amistad en adolescentes 13 a 16 años; además, las correlaciones positivas más relevantes utilizando la estadística es con respecto al aspecto social recreativo, el compañerismo y la cohesión, del mismo modo, se encontró correlación positiva estadísticamente significativa en

la subescala conflicto que se encuentra presente en ambas variables. Los resultados muestran la relación que existe entre el clima social familiar y la calidad de amistad (Montserrat, 2020).

Caiza (2020) realizó un estudio sobre el autoestima en adolescentes que cursan un embarazo forzado, obteniendo como resultado que un 85 % de las adolescentes tienen autoestima baja y muy baja; por otro lado, un 15% de las adolescentes tienen autoestima normal lo que significa que las adolescentes fueron afectadas en su autoestima por el embarazo en un porcentaje alto; el resultado obtenido está influenciado por el ambiente familiar donde las relaciones interpersonales de la familia son inadecuadas ya que las adolescentes no se sienten parte de la familia; es decir, se sienten aisladas, rechazadas y no se sienten cómodas.

La autoestima del adolescente se forja de acuerdo con los principios y normas establecidas por los padres en el hogar; sin embargo, la mayoría de los adolescentes padecen de baja autoestima, que conlleva a cometer errores y faltas, entrar en el mundo de la delincuencia, prostitución, drogadicción, alcoholismo, violaciones y otras actividades que contradicen los parámetros de convivencia normal.

A nivel nacional, Carrasco (2017) indica características relevantes, la población en estudio presenta niveles altos de clima social familiar en 55%, mientras en la dimensión relación se evidencia un nivel promedio con un 58%, asimismo, la dimensión desarrollo se ubica en un 58%, mientras la dimensión estabilidad se encuentra en nivel promedio de 50% lo que refleja este estudio es que las madres adolescentes se encuentran en un nivel alto de clima social familiar.

Sin embargo, en la realidad peruana los padres actualmente no proporcionan a sus hijos la dedicación y tiempo, en consecuencia, los hijos buscan otras salidas ya que prefieren la compañía de sus amigos aun cuando estos no siempre tienen una buena influencia; asimismo, el estado debe intervenir directamente con los jóvenes y los adolescentes mediante programas sociales afirmando que, si actúan negativamente, la sociedad sufre, mientras que, si actúan positivamente, la sociedad se beneficia.

Por otro lado, el inicio de la actividad sexual a temprana edad, muchas de las adolescentes quedan con embarazos no deseados, ello se evidencia en que el 13,6% de las mujeres de 15 a 19 años son madres adolescentes o están embarazadas por primera vez (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES, 2015). En este contexto, la incidencia de adolescentes embarazadas proviene de familias vulnerables, con escasos recursos económicos, ausencia de educación y servicios de educación sexual, procedencia de zonas rurales y entorno de relaciones violentas (Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI, 2016).

Según una investigación realizada en el 2019, la mayoría de adolescentes gestantes tienen la autoestima prevalente baja en un 57% del total de la población en estudio, asimismo, pertenecen a la religión católica un 94.6%, con respecto al tipo de familia pertenecen a monoparental un 41%; la autoestima baja se refleja en la manifestación de una serie de comportamientos y actitudes que se evidencian en la baja valoración de sí mismas, se muestran incapaces de tomar decisiones personales frente a determinadas situaciones por falta de confianza en uno mismo (Quispe, 2019).

En la Región Ayacucho, cada vez los problemas familiares van en aumento, en específico sobre el clima social familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes a consecuencia de deficiente organización familiar, relaciones afectivas entre los padres e hijos, bajo nivel de confianza y una mala comunicación aumentan las probabilidades de que los adolescentes se inclinen a experimentar nuevos ambientes o experiencias no favorables en su desarrollo personal.

Sin embargo, un estudio realizado en el 2018 en la Región de Ayacucho indica que un 59.5% de las adolescentes presentan nivel de autoestima elevada, mientras un 34.7% de las adolescentes presentan un nivel de autoestima media, finalmente un 4.8% de los adolescentes se encuentran con un nivel de autoestima baja, en su mayoría no tienen problemas de autoestima severos (Cordero, 2018).

Por último, en el distrito de Ayacucho existen altos niveles de violencia familiar, machismo, maltrato a menores, incremento de embarazos en adolescentes y drogadicción; por tanto, es necesario conocer el clima social y familiar que rodea a las gestantes y el nivel de autoestima en ellas pues el proceso de embarazo no planificado genera cambios bruscos en el aspecto social, físico y psicológico de la menor pero si la familia tiene un clima hostil y con poca comunicación existirá desidia en la atención adolescente.

Producto a ello, muchas adolescentes gestantes sufren violencia familiar que se ve reflejado en 64.4 % con autoestima baja, de igual manera el 28.9% presentan autoestima media y el 6.7% de adolescentes gestantes presentan autoestima alta; por otro lado, un 57.8% de las gestantes adolescentes presentan violencia psicológica, con respecto a gestantes adolescentes que sufren violencia física se observa un 26.7%, en cambio un 11.1% de gestantes adolescentes refieren haber sufrido violencia sexual, mientras un 4.4% de gestantes manifiestan que sufrieron violencia sexual y psicológica; finalmente, las gestantes adolescentes que sufrieron violencia psicológica y baja autoestima fueron un 33.3% (Jayo y Labio, 2017).

Las situaciones antes descritas motivaron a la necesidad de conocer la realidad del clima social familiar y la autoestima de las adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho; los resultados de la investigación permitirán la toma de decisiones y la mejora de los niveles de clima social familiar en adolescentes gestantes.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación de clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho - 2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cómo se relaciona la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes?

### **P.E.2:**

¿Cómo se relaciona la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes?

**P.E.3:**

¿Cómo se relaciona la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes?

**2.4. Justificación e Importancia****2.4.1. Justificación****Justificación teórica**

El propósito de esta investigación es recoger información adecuada, analizarla y organizarla de manera que contribuya a una comprensión más profunda del clima social familiar y de cómo influyen en el desarrollo de la autoestima en las adolescentes gestantes; enriqueciendo así la información teórica actualizada de diversas fuentes virtuales y físicas.

**Justificación práctica**

Las adolescentes gestantes se beneficiarán directamente con esta investigación porque proporcionará un enfoque diferente y completo de solución a los problemas diagnosticados; además, los profesionales de la salud tendrán información y herramientas disponibles para la toma de decisiones. Los resultados permitirán el desarrollo de nuevas estrategias pertinentes capaces de revertir las deficiencias que pueden ser evidentes debido al conocimiento necesario del clima social familiar y la autoestima.

**Justificación metodológica**

Esta investigación empleará un enfoque metodológico cuantitativo en consideración la naturaleza y el diseño del estudio; también se recurrirá al uso de técnicas e instrumentos validados para evaluar a las adolescentes gestantes. Los resultados estadísticos ayudarán a futuras investigaciones proporcionando información relevante e instrumentos de recolección de datos que puedan aplicarse a investigaciones concluyentes.

#### **2.4.2. Importancia**

El proyecto resulta de importancia porque los resultados permitirán comprender mejor la situación actual de las adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho, así como la relación entre clima social familiar y autoestima con análisis sistemático y la inferencia de la hipótesis propuesta.

Asimismo, con base a los resultados obtenidos se podrá implementar estrategias de intervención para mejorar las relaciones sociales, comunicación asertiva, empatía dentro de la familia con la finalidad de lograr una autoestima adecuada.

Además, el proyecto es significativo a nivel metodológico por considerar los criterios científicos de aceptación universal y uso de técnicas e instrumentos validados para medir las variables. El resultado obtenido proporcionará información relevante en la toma de decisiones de los profesionales e instituciones afines a la gestión de la salud.

#### **2.5. Objetivo general**

Determinar la relación del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021.

#### **2.6. Objetivos específicos**

##### **O.E.1:**

Determinar la relación de la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.

##### **O.E.2:**

Establecer la relación de la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.

**O.E.3:**

Determinar la relación de la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.

**2.7. Alcances y limitaciones****2.7.1. Alcances**

La accesibilidad a algunos usuarios para el llenado de las encuestas que asisten al Centro de Salud.

El presente estudio se aplicó a las adolescentes gestantes de 14 a 19 años de edad atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados del Distrito de Ayacucho, Provincia de Huamanga y Departamento de Ayacucho, en el periodo 2021.

**2.7.2. Limitaciones**

Las limitaciones identificadas en la investigación fueron las siguientes:

- La principal limitación encontrada en la ejecución del presente estudio fue la poca cantidad de adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud de Licenciados.
- Asimismo, se encontró limitación en la ejecución del estudio como la poca disponibilidad de las adolescentes gestantes atendidas en el llenado de la encuesta por la carencia de tiempo durante las atenciones.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se han identificado trabajos que guardan relación indirecta con cada una de las variables, siendo estos valiosos aportes:

##### **Internacionales**

Para Pulla (2017) en su trabajo de investigación titulado ***Autoestima de los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social. Jadán - Gualaceo 2015***, Universidad de Cuenca, tesis para la obtención del título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. El enfoque del estudio fue cualitativo observacional, analítico – transversal; la técnica utilizada fue la encuesta; el instrumento aplicado el Cuestionario de la Escala de Autoestima de Rosenberg de 1965. La muestra fue conformada por 260 adolescentes. El resultado del estudio que se tiene es: la autoestima alta fue de 32.7%, asimismo, la autoestima media con un 54.2%, finalmente, la autoestima baja con un 13.1%; se concluye que la autoestima media tuvo mayor frecuencia en comparación de los demás rangos de autoestima en los estudiantes de Jadán.

Para Rodríguez (2019) en el trabajo de investigación titulado ***Autoestima, Nivel de Afrontamiento y Adaptación de las Adolescentes Embarazadas***, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Trabajo realizado para a obtener el grado de Maestría en Enfermería. Metodología; estudio de nivel descriptivo, correlacional y transversal; la muestra fueron 230 adolescentes embarazadas; el instrumento, el cuestionario de autoestima, afrontamiento y adaptación. Según los resultados no existe una correlación, nos muestra un tamaño de efecto débil, con una magnitud negativa y estadísticamente, no significativa, ( $r = -0.078$ ;  $p = .023$ ), es decir, las adolescentes no afrontan sino se adaptan sin considerar la magnitud de la problemática de su entorno, con frecuencia se nota el aislamiento para evitar el rechazo.

En conclusión, no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de autoestima con el afrontamiento y adaptación de las adolescentes embarazadas, no tienen un manejo aceptable de las emociones, por tanto, carecen de un buen afrontamiento y adaptación en su rol materno. Además, resulta necesario el involucramiento de entidades multidisciplinario y de la familia en la atención integral de las adolescentes embarazadas.

Para Cortés et al. (2016) en el trabajo de investigación titulado ***Tipología familiar y clima social familiar en adolescentes embarazadas de la unidad de medicina familiar*** de la Universidad Autónoma del Estado de México, trabajo de investigación para optar especialidad. El enfoque del estudio fue prospectivo; el tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; la técnica, distribución de datos; el instrumento, escala de FES. La muestra materia de estudio fueron pacientes adolescentes embarazadas de edades de 13 a 19 años. El autor obtuvo como resultado con una muestra de 93 pacientes con predominio de religión católica, de unión libre y familiar nuclear simple y preparatorias o bachiller. Además, en cuanto a relaciones de cohesión familiar con 53.8 % y conflicto un 49.5 % fueron normal, sobre el desarrollo de autonomía familiar se tiene en 45.2%, la intelectual familiar en 45.2%, la actuación familiar en 46.2%, la social recreativa en 39.8%, la moralidad religiosa en 23.62% fueron normal; mientras, en la estabilidad organizacional familiar con 61.3 % y control con 59.1 % normal. En conclusión, las adolescentes embarazadas se desarrollaron en la familia nuclear simple, donde el clima social familiar es normal con incidencia directa en la actividad recreativa, autonomía, intelectual, expresividad y conflicto.

Para Vega (2018) en el trabajo titulado ***Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Salcedo Tipo B***, Universidad Nacional de Chimborazo. Trabajo realizado para obtención de título de Psicóloga Clínica. La metodología utilizada fue el enfoque cuantitativo; tipo descriptiva; con diseño transversal; los instrumentos, Escala de Autoestima de Rosenberg y Cuestionario de Calidad de Vida Relacionado con Salud KIDSCREEN-52. Los resultados se analizaron utilizando estadística básica y el programa Excel, que dio lugar a las siguientes conclusiones: el 56% de las madres adolescentes tenían una alta autoestima, el 32% una autoestima media y el 12% una autoestima baja; el 52% de las madres adolescentes tenían una alta calidad del perfil de vida, el 44% una calidad del perfil de vida media y el 4% una calidad del perfil de vida baja. Existe una correlación entre la autoestima y la calidad de vida, ya que 12 de las 14 madres adolescentes con una alta autoestima tenían un perfil de vida alto; 6 de las 8 madres adolescentes con una autoestima media tenían un perfil de vida medio; y 3 de las 3 madres adolescentes con una baja autoestima tenían un perfil de vida bajo. Concluyéndose relación evidente de la autoestima y la calidad de vida en porcentajes altos.

### **Nacionales**

Según Abarca (2019) en el trabajo ***La relación entre el clima familiar y la estigmatización de la adolescente embarazada que asisten al servicio de emergencias del Hospital Barranca Cajatambo – SBS. Año 2017***, Universidad Nacional Federico Villareal. Trabajo de investigación para optar el título profesional de Especialista en Terapia Familiar Sistémica. La metodología utilizada fue de tipo aplicada, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estudiada conformó 123 adolescentes embarazadas. El instrumento de recojo de datos fue la escala de clima familiar FES y la escala de estigmatización de la adolescente embarazada EEAE. Los resultados fueron: en el 34.1% de las adolescentes embarazadas la edad media es de 16 a 17 años. Son hogares monoparentales, con la madre a cargo en

el 39,0% de los casos. El 32% de las adolescentes embarazadas afirman tener un clima familiar malo; el 44,7% afirman tener un nivel medio (entre bueno y malo) de relaciones interpersonales; el 53,7% afirman tener un nivel medio de desarrollo personal y el 40,7% afirman tener un nivel medio de estabilidad personal. Como resultado, el 68,3% de las adolescentes embarazadas encuestadas informaron estar sometidas a un grave estigma por parte de su familia y el entorno de la madre. En conclusión, existe relación significativa directa entre moderada y fuerte ( $r=0,617$ ) del clima familiar con la estigmatización de la adolescente embarazada que acude al establecimiento sanitario.

Para Becerra (2017), en el trabajo de investigación titulado ***Influencia de la autoestima en la depresión de las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud Magna Vallejo – 2016***, Universidad Nacional de Cajamarca, tesis de licenciatura. La metodología utilizada en el estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, conformada por una muestra de 63 adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de salud Magna Vallejo, se utilizó el cuestionario recolección de datos generales y datos obstétricos el test de autoestima de Rosenberg y escala de depresión de Zung. Se obtuvo como resultado que las adolescentes embarazadas pertenecen al grupo etáreo de 17 – 19 años (adolescente tardía) el 76,2%, asimismo, el 31,7% refirió que no concluyeron la secundaria, por otro lado, adolescentes convivientes representado por el 61.9% refieren ser amas de casa, el 41.3%, adolescentes gestantes de procedencia urbana el 40%, el 79,4 profesó la religión católica, adolescentes embarazadas que pertenecen a una familia nuclear fueron el 50,8%; además, las adolescentes gestantes primigestas fueron el 85,7%, nulíparas fueron el 85,7%, asimismo, se encontró en el segundo trimestre del embarazo el 49,2%, de igual manera, con 3 controles prenatales se tuvo el 63,8%; del mismo modo, las adolescentes embarazadas en estudio tuvieron un nivel de autoestima media representado por el 74,6%, asimismo, el 20,6% presentaron autoestima de nivel bajo, mientras, el 6.3% presentó un

cuadro de depresión leve. El autor concluyó que en el estudio la mayoría de adolescentes embarazadas pertenecen a la adolescencia tardía (17 – 19 años), tienen secundaria incompleta el mayor porcentaje, son amas de casas, pertenecen a la religión católica, las adolescentes son procedentes de zonas urbanas y proceden de una familia nuclear; se presentó mayor número de adolescentes embarazadas primigestas, nulíparas, se encontró en el segundo trimestre y con 0-3 controles prenatales; las adolescentes embarazadas en estudio la mayoría tenía un nivel de autoestima media (74,6%); no presentaron depresión la mayoría de las adolescentes embarazadas. En la investigación se determinó que no existe relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión, negándose la hipótesis planteada.

Chayña (2016), realizó la investigación ***Clima Social Familiar y Autoestima en los estudiantes del nivel secundario del Colegio Particular de Ciencias Integrales Alfred Nobel***, Universidad Peruana Unión, trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología. La metodología del trabajo corresponde a una investigación no experimental, de corte transversal transeccional, diseño descriptivo, con una muestra conformada por 84 estudiantes, la técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento para el estudio de las variables se tuvo el cuestionario la Escala de Clima Social Familiar (FES) de los autores R. H. Moos, B. S. Moos y E. J. Trickett, mientras para la variable autoestima se utilizó el inventario de autoestima de Coopersmith, de Stanley Coopersmith, que consta de 50 preguntas y tiene cuatro dimensiones. El resultado obtenido por el investigador fue que los estudiantes presentan en un 50% nivel bueno de clima social familiar, mientras, un 22,6 % se encuentran en un nivel muy bueno y medio de clima social familiar, asimismo, un 3,6 % se encuentran en un nivel malo y por último un 0,0 % con un nivel de muy malo de clima social familiar; por otro lado, en los estudiantes se aprecia un 53.6% de nivel promedio alto de autoestima, un 38.1% presentan autoestima de nivel promedio bajo, mientras un 6.0% presenta autoestima de nivel alta y por

último, un 2.4% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima baja. En la conclusión del estudio se percibe que existe correlación directa y significativa entre el clima social familiar y la autoestima en los estudiantes de colegios de ciencias integrales Alfred Nobel de la ciudad de Juliaca, 2016 que refleja a mayor nivel de clima social familiar mayor nivel de autoestima.

Para Ñiquen (2015), en su investigación titulada ***Clima social familiar y nivel de autoestima en adolescentes embarazadas, Hospital Tomas Lafora Guadalupe - 2015***, Universidad nacional de Trujillo, tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. La metodología empleada fue de tipo descriptivo correlacional, el universo muestral está conformado por 49 adolescentes embarazadas, asimismo, para la recolección de muestras se utilizó la técnica de encuesta, los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron: Inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma Adulto) y Escala de Clima Social Familiar de Moos, B.; Moos, R. y Trickett, E. El resultado de la investigación fue que las adolescentes embarazadas presentan autoestima en su mayoría de nivel medio y un nivel alto representado por un 49%, el nivel medio de autoestima en un 55.1% y el nivel de clima social familiar alto con un 32.7%. La investigación determinó que existe relación significativa de clima social familiar y autoestima. La conclusión obtenida en el trabajo se evidencia en que las adolescentes embarazadas muestran nivel de autoestima alto en un 49%, igual cifra representa la autoestima medio y el 2% representa autoestima nivel bajo, el 55.1% de clima social familiar de adolescentes embarazadas tienen un nivel medio, seguido de 32.7% nivel alto y el clima social familiar bajo con 12.2%, además, se evidencia que existe relación significativa entre los niveles de las dos variables.

Rosado y Dueñas (2018) en el estudio titulado ***Relación entre Clima Social Familiar y la Autoestima en las estudiantes del tercer año de educación secundaria de la Institución Educativa “Juana Cervantes de Bolognesi, Arequipa, 2018***; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, tesis para optar la especialidad en Psicología, Tutoría y Orientación Educativa. Investigación de tipo descriptivo correlacional y un diseño no experimental, tipo transversal, en una muestra de 132 estudiantes de tercer año de secundaria, entre las edades de 13 16 años de sexo femenino; asimismo, se utilizó como técnica la encuesta, como instrumento el cuestionario de Escala de Clima Social Familiar (FES) y el cuestionario de Evaluación de autoestima para secundaria, ambos adaptados en Perú. Los resultados hallados evidencian que existe relación entre Clima Social Familiar y Autoestima en las estudiantes del mencionado colegio.

Paz (2019) en su trabajo ***climado Clima Social Familiar, Autoestima y Rendimiento escolar en estudiantes del nivel secundario del 4º y 5º de secundaria de una institución educativa particular de Trujillo***, Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela de Postgrado, trabajo de investigación para optar el Grado de Maestría en Educación. Metodología utilizada de tipo descriptivo correlacional, no experimental y transaccional, en una muestra de 67 estudiantes de ambos sexos, se empleó la encuesta para la recolección de información utilizando como instrumentos de medición la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith (SEI) versión escolar y para el rendimiento escolar tomó el registro de notas. Los resultados y la conclusión arribada evidencian que existe una correlación directa y significativa entre la variable clima social familiar y rendimiento escolar; además, existe correlación directa y significativa entre clima social familiar y autoestima en los estudiantes del cuarto y quinto grado de la institución educativa particular.

Zarabia (2017) en su investigación titulada ***Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes del VII ciclo del colegio parroquial “Nuestra Señora de Monserrat”- Cercado de Lima, 2016***; Universidad Peruana los Andes, trabajo de investigación para optar título profesional de Psicología. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental, corte transversal correlacional; asimismo, el trabajo se realizó en una muestra de 174 estudiantes de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre 13 y 17 años; la recolección de datos se realizó por medio de la técnica de encuesta a través de los instrumentos Escala de Clima Social Familiar (FES) que consta de 90 ítems y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith de 58 ítems; obteniendo como resultado donde se observa en la variable clima social familiar un 41,1% de adolescentes se encuentran en una categoría promedio y el 3.1% se ubican en una categoría mala, mientras la variable autoestima se ubican en un nivel promedio con un 71,3% y un 5,4% se observa en nivel bajo; con un  $r=0,561$ ;  $p<0,05$ . El investigador llegó a la conclusión en el presente trabajo que existe relación entre la variable clima social familiar y autoestima en los estudiantes de VII ciclo del colegio parroquial “Nuestra Señora de Monserrat”, Lima.

### **Locales o regionales**

Según Lambruschini (2020) en el trabajo titulado ***Autoestima y afrontamiento en adolescentes embarazadas del centro de salud, La Tinguña, Ica-Perú 2019***, Universidad Nacional Federico Villarreal, tesis desarrollada para optar el título profesional de Maestro en Salud Pública. El trabajo de investigación se basa en enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por las adolescentes embarazadas de 15 y 19 años, el instrumento empleado para medir el afrontamiento fue Escala de Estilos de Afrontamiento al Estrés para Adolescentes. Según los resultados, el 87,5% de los adolescentes con baja autoestima no utilizaron ninguna estrategia para hacer frente al embarazo gestacional en el centro sanitario. El 83,3% de

los que tienen una alta autoestima utilizaron estrategias de afrontamiento al menos una vez durante el embarazo, lo que implica un nivel de error de 0,00. Por lo tanto, se puede concluir que existe una correlación entre la autoestima y el afrontamiento del estrés en las adolescentes embarazadas que asistieron al centro de salud.

Huarcaya (2020), en su trabajo de investigación titulado ***Clima Social Familiar y Habilidades Sociales en Adolescentes de la Institución Educativa Alberto Casavilca Curaca, Ica – 2019***, de la Universidad Autónoma de Ica, tesis desarrollada para optar el título profesional de Licenciado en Psicología. El trabajo de investigación se basa en enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, asimismo, es de nivel correlacional y con un estudio transversal. La población de estudio está conformada por 71 estudiantes integrada de los grados de 3ro, 4to y 5to de educación secundaria y la muestra utilizada fue no probabilístico conformada por 66 estudiantes entre mujeres y varones. La técnica utilizada en el estudio fue la encuesta por medio de aplicación de instrumentos, para la variable clima social familiar se utilizó el instrumento de la “Escala de clima social familiar (FES)” y para el estudio de la variable habilidades sociales se utilizó el cuestionario Lista de Chequeo de habilidades sociales de Goldstein. Los resultados obtenidos de la investigación evidencian que un 31.82% de adolescentes presentaron la dimensión relación de nivel media, mientras, en un 39.39% de adolescentes presentaron un nivel medio de dimensión desarrollo del clima social familiar, de igual forma, los adolescentes presentaron la dimensión estabilidad del clima social familiar en un 37.88% de nivel mala; con respecto a la dimensión primeras habilidades sociales se encontró con un 42.42% de nivel medio, mientras, la dimensión habilidades sociales avanzadas se evidenció en un 40.91% en un nivel alto, en cambio, las habilidades sociales relacionadas con los sentimientos se obtuvo un 42.42% en un nivel alto, además, un 31.82% de adolescentes presentaron un nivel alto en la dimensión habilidades alternativas a la agresión, mientras, en la dimensión habilidades para

hacer frente al estrés mostraron en un 36.36% de nivel medio. El autor llegó a la conclusión, que existe la correlación de las variables clima social familiar y habilidades sociales en adolescentes de la Institución educativa Alberto Casavilca Curaca, Ica – 2019.

Chuquihuaccha y Ugarte (2020), en el trabajo de investigación titulado ***Clima Social Familiar y Rendimiento Académico en el área de comunicación de los estudiantes de secundaria de la I.E Shimabukuro Provincia de Ica – 2020.*** Universidad Autónoma de Ica. Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Psicología. El tipo de investigación es cuantitativa, de nivel descriptivo y correlacional, el diseño utilizado en la investigación es no experimental, analítica, transversal y retrospectiva. El trabajo de investigación se desarrolló con una población de 94 estudiantes de secundaria la I.E. Shimabukuro, se utilizó la escala FES con 90 ítems, el instrumento utilizado para medir la variable clima social familiar fue la escala del clima social familiar (Moos & Trickett, 2001), asimismo, para medir la variable rendimiento académico en el área de comunicación se utiliza la escala del MINEDU. Como resultado de la investigación se observó que existe la correlación entre el clima social familiar y el rendimiento académico en el área de comunicación de la Institución Educativa Shimabukuro; finalmente, se concluyó que existe una correlación positiva baja entre el clima social familiar y el rendimiento académico en el área de comunicación de la Institución Educativa Shimabukuro.

Medina (2017) en el trabajo de investigación titulado ***Clima social familiar y habilidades sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Ica, 2017,*** Universidad Autónoma de Ica. Trabajo de investigación para optar el grado académico de Maestro en Investigación y Docencia Universitaria. La metodología empleada en la investigación fue no experimental, de diseño correlacional descriptivo cuantitativo, con una muestra de 125 estudiantes universitarios de 18 a 23 años de edad que pertenecen al III ciclo de estudios de la Universidad

Autónoma de Ica, provincia Chincha, Región Ica – Perú; se empleó como técnica la encuesta de recolección de datos y como instrumento se utilizó la Escala del Clima Social en la Familia de R.H. Moos y Trickett y la Escala de Habilidades Sociales EHS de Gismo. El autor logró como resultado con respecto a los niveles de relación de clima social familiar donde un 76% figuran en adecuado, mientras, en niveles de relaciones del clima social familiar en un 81.6% presentan nivel adecuado, con respecto a los niveles de desarrollo del clima social se tuvo un 84.8% de nivel adecuado, mientras, con respecto a los niveles de estabilidad del clima social familiar se tuvo un 94.4% de nivel adecuado, finalmente, un 76.8% de estudiantes universitarios tienen un nivel de habilidades sociales desarrolladas y avanzada. Se concluyó que existe una relación significativa entre el clima social familiar y las habilidades sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Ica, 2017.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Variable clima social familiar**

#### **3.2.1.1. Definición del clima social familiar**

Moos (1974) define como las características psicosociales e institucionales que posee un determinado grupo. El clima familiar se caracteriza por la interacción, comunicación, etc. en la interrelación entre los miembros integrantes de la familia. Así también, un entorno familiar saludable se da si los padres crean un ambiente familiar en el que prima el aprecio, los sentimientos, el diálogo con sus hijos, ya que ellos necesitan la aprobación por parte de sus padres, que los entiendan, que sean transigentes, indulgentes y que les permitan expresar sentimientos ideas y posiciones sin temor a ser juzgados. Todo ello genera una estrecha relación entre padres e hijos.

El clima social familiar es el clima que se vive dentro de la familia, que pueden ser influenciado por factores internos y externos, con características de cohesión, comunicación, nivel de conflictos, organización de las actividades familiares, entre otros. El clima familiar y las actividades que desarrollan están íntimamente relacionados con el desenvolvimiento del adolescente.

Cuando el clima no es el adecuado, se evidencia diferentes tipos de problemas; esto es producto de la desunión, de la mala comunicación, falta de coordinación y apoyo entre los integrantes de la familia. Esta situación incide negativamente en la percepción y comportamiento de los hijos con efectos adversos en aspectos como el personal, social, autoestima y económico.

### 3.2.1.2. Dimensiones de la variable clima social familiar

Asimismo, Moos (1974), manifiesta que para estudiar o evaluar el clima social familiar, contempla el análisis de variables organizacionales, sociales y físicas las que tiene incidencia directa en el desarrollo del adolescente. Bajo este enfoque identifica tres dimensiones o atributos afectivos a tomar en consideración en el tratamiento del clima social familiar. Para el estudio de las dimensiones se toma en consideración la Escala de ambiente social familiar (FES), bajo los criterios de análisis de la interacción entre los miembros, cohesión, independencia, orientación cultural, conflicto, organización y control.

**1. Relaciones;** consiste en evaluar el grado de compromiso, comunicación entre los integrantes de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Mediante la evaluación de los criterios mencionados se estimula la libre expresión y desenvolvimiento en la sociedad.

Está integrado por 3 sub escalas:

- a. **Cohesión**, es el grado de cooperación, compromiso y apoyo entre los miembros de una familia, conocido también como el vínculo emocional entre los miembros.
- b. **Expresividad**, es la capacidad de estimular la actuación, expresión libre mediante opiniones y sentimientos de los integrantes de una familia. La expresividad puede ser de forma positiva o negativa.
- c. **Conflicto**, es el grado de manifiesto de ira, agresión, discusión, un problema o situación complicada entre los miembros de la familia.

- 2. Crecimiento personal o desarrollo;** consiste en la evaluación del grado de asertividad, autosuficiencia, capacidad de toma de decisiones y la participación de los miembros de una familia en las actividades sociales, políticas, económica, entre otros que contribuye en el crecimiento de desarrollo personal.
- a. Autonomía,** es la capacidad de autonomía y autosuficiente para tomar sus propias decisiones, es decir, los adolescentes fueron inculcados en actitudes y valores.
  - b. Orientación hacia el logro,** los adolescentes fueron orientados hacia la obtención del éxito, con espíritu ganador y competitivo.
  - c. Orientación hacia las actividades culturales e intelectuales,** es grado de interés e involucramiento del miembro de la familia en las actividades educativas, culturales de los adolescentes, además, en la actualización y aprendizaje de nuevos conocimientos.
  - d. Orientación hacia la actividad recreativa,** es el grado de participación voluntaria de la familia en actividades de recreación en tiempos libres, turismo y actividades generales de esparcimiento.
  - e. Énfasis en los aspectos Morales y Religiosos,** es el grado de involucramiento y énfasis de la familia en aspectos éticos, morales y religiosos.
- 3. Mantenimiento del sistema o Estabilidad;** consiste en proporcionar el grado de importancia de la responsabilidad, la planificación y control de la organización de la familia. Así como se establece las normas de convivencia y procedimiento para su funcionamiento correcto del entorno familiar.

- a. **Área de organización**, toma relevancia la estructuración, la organización de planificar las actividades y la distribución de responsabilidades o funciones.
- b. **Área de control**, la medida en que las normas y los procedimientos establecidos en el hogar se aplican para el funcionamiento de la vida familiar.

### **3.2.1.3. Teorías de clima social familiar**

#### **Teoría de la Psicología ambiental**

Según Moos (1974), el ambiente social de la familia se basa en la psicología ambiental, porque se realizaron investigaciones en diferentes entornos ambientales para comprender la influencia de las dimensiones del comportamiento en la familia. La psicología ambiental es la interacción entre las personas y el medio ambiente. De manera similar, la psicología ambiental estudia a la totalidad de las personas y el medio ambiente de manera dinámica, no solo considerando el ambiente físico, sino también el ambiente social.

Moser (2014), la psicología ambiental estudia la interrelación del individuo con el entorno en sus dimensiones físicas y sociales, por lo tanto, considera al centro la relación del individuo con el entorno en la que vive; asimismo, enfatiza a los efectos, condiciones ambientales sobre el comportamiento, conductas del individuo y las respuestas a las percepciones del entorno se encuentran en relación con el contexto físico y social en el que evoluciona; de tal manera, insiste en que los aspectos ambientales o ecológicos tienen un impacto en las personas y las familias.

Bajo este enfoque, el estudio del clima social familiar se enmarca en La escala de Ambiente Social Familiar (FES) que mide la percepción de cada miembro de la familia sobre diferentes aspectos de la vida familiar, haciendo referencia a toda la familia y tomando en cuenta aspectos como cohesión, expresividad, conflicto, independencia, orientación a metas,

orientación cultural e intelectual, recreación, religiosidad, organización y control (Ayala et al., 2002).

Por tanto, Moos (1974) expone que el clima social familiar es aquella situación social de la familia con base a relaciones interpersonales entre los miembros de una familia, con desarrollo integral a nivel cultural – intelectual de actuación autónoma, la estabilidad definida por los elementos de organización y control. Dentro de esta línea de investigación, el clima familiar cumple un rol importante que produce cambios en el desarrollo del adolescente; aspecto determinante en la educación formativa, académica y económica del menor.

Entonces, la calidad y tiempo que los padres e hijos comparten va a depender del tipo de interacción que tuvieron desde su infancia, ya que este tipo de relaciones influye en las distintas etapas de la vida de manera que puede facilitar o limitar el desenvolvimiento en la sociedad.

Por tanto, el clima familiar saludable consiste en la interacción permanente entre padres e hijos en el hogar, esta interacción desde la infancia del menor con influencia directa en las distintas etapas de su vida; asimismo, toma relevancia las diferentes formas de interactuar en el entorno familiar, estas relaciones familiares deben estar orientadas al óptimo desarrollo personal y autoestima del adolescente.

Según Moos (1974), expone que el entorno de la casa familiar varía notablemente entre una familia y otra, ya que ciertos hogares gozan de un clima interno y en otras sucede lo contrario, existe una tercera combinación de clima ya que es cambiante, aun dentro de una casa, el clima puede variar de uno a otro momento para un individuo determinado. Bajo la perspectiva el clima familiar cobra vital importancia en el desarrollo de la autoestima del adolescente, con efectos positivos como la motivación hacia el estudio y superación profesional en el futuro.

Sin embargo, el desinterés de los padres por la estabilidad de las relaciones interpersonales en el hogar crea un ambiente desfavorable para los integrantes de la familia con evidente perjuicio en la salud emocional y autoestima del adolescente. Esto permite la generación de conflictos de intereses, el desequilibrio económico de la familia, la actitud rebelde, el desinterés por la educación formativa del hijo y falta de monitoreo de las actividades desarrolladas por el menor; a consecuencia de ello, las adolescentes se inclinan a tomar acciones indebidas como el consumo de bebidas alcohólicas, sustancias tóxicas, pandillaje, prostitución, más aún, las adolescentes mujeres llegan a embarazarse a temprana edad.

Además, PROMSEX (2021), en Perú, calcula que entre el 13 y 14% de los menores de 18 años se embarazan o ya tienen un hijo. Más aun, en tiempos de pandemia, el embarazo en adolescentes sigue siendo un problema crítico con indicadores alarmantes. Lo que se ha identificado en los últimos años producto de diversos estudios y un análisis más exhaustivo de los datos es la alta prevalencia de embarazos entre niños menores entre 11 a 19 años, que carecen de información adecuada, el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual, por tanto, se convierten en víctimas de violación demostrando la inseguridad y el riesgo a los que se enfrentan. Mientras, un 15% de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años, que afecta la estabilidad emocional (frustración), salud (durante el embarazo, el parto y el posparto) y económica (dependencia económica del padre); la incidencia de embarazos en las adolescentes se da en familias de condición vulnerable y muestran desigualdad de oportunidades.

#### **3.2.1.4. Tipos de clima social familiar**

Según Ackerman (1982), un clima social familiar positivo favorece el desarrollo pleno de los hijos; este tipo de ambiente familiar ofrece confianza, una comunicación eficaz, empatía, cariño y afecto entre los integrantes de la familia; también presentan comportamientos constructivos que ayuda al adecuado funcionamiento y desarrollo de las personas a nivel social, profesional y económico, más aún favorece en el ajuste conductual y psicológico del adolescente.

Mientras, en un clima social familiar negativo es una familia que presenta una serie de problemas, estas pueden tener origen a nivel familiar, social, político, económico, físico, ideológico, entre otros y responden a las experiencias familiares. Producto a ello los integrantes de la familia presentan un estado de angustia, confusión, incertidumbre y estrés. Por ende, la actitud agresiva, comportamientos, conductas inadecuadas y la inestabilidad emocional de las personas generan la inestabilidad de las relaciones interpersonales, inseguridad personal, actitud machista, pérdida de control con los hijos y realización plena de su personalidad (Ackerman, 1982).

#### **La familia**

Según Zamudio (2008) quien indica como una forma más cultural y emocionalmente expresiva, la familia es la red fundamental de las relaciones sociales. Además, es la institución más compleja en su componente afectivo y en los procesos de reproducción mental y social, también es el receptor de todas las tensiones y condiciones ambientales.

Por tanto, la familia se convierte en una especie de síntesis de todas las contradicciones sociales que refleja en función de sus reservas de cohesión social.

La familia ha sufrido transformaciones significativas en los últimos años por la contracción de los espacios y tiempos familiares como consecuencia de la tensión entre los horarios de trabajo, la insatisfacción individual y las limitaciones económicas; los resultados fueron críticos en familias amplias, en las grandes ciudades y las políticas públicas que fragmentan aún más la familia. Las tensiones entre parejas fuertes exacerbaban la separación que tienen repercusiones para los cónyuges y los hijos.

### **Tipos de familia**

Desde la perspectiva de la Organización de las Naciones Unidas – ONU se define que las familias actuales son diversas con variaciones progresivas a nivel social y cultural, ello nos indica que la estructura familiar no determina si la familia es funcional o no, por tanto, es conveniente considerar debido al carácter universal y orientador la armonía, el cuidado, el respeto, la unión familiar en la existencia económica y social; por consiguiente, los tipos de familias son:

- Familia nuclear; población está integrada por padres e hijos.
- Familias uniparentales o monoparentales; está integrada por uno de los padres, por motivos de fallecimiento de uno de los cónyuges, el divorcio, la separación, el abandono o la decisión de no vivir juntos, entre otros.
- Familias polígamas; es la que una persona decide estar casado con varios individuos al mismo tiempo; el número de matrimonios polígamos es bastante reducido, en especial con frecuencia se evidencia en naciones islámicas.
- Familias compuestas; presenta características de estar compuesta de varias familias nucleares, que normalmente incluye a diferentes generaciones: abuelos, padres e hijos que viven juntos.

- Familias extensas; presenta característica diferenciadora en la crianza de los hijos ya que está a cargo de distintos integrantes de la familia, además puede estar compuesto por integrantes de tres generaciones, tales como: tíos, tías, primos o sobrinos que viven en el mismo hogar.
- Familia reorganizada; esta compuestas por los padres que después de una separación o divorcio, empiezan a convivir otra vida en común, además, los conyugues tuvieron hijos con otras parejas.
- Familias inmigrantes; este tipo de familias está compuesta por miembros que proceden de otros contextos sociales, laborales, cambio climático, factores sociopolíticos y factores medioambientales.
- Familias apartadas; aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.
- Familias enredadas; son familias de padres predominantemente autoritarios.
- Familias homoparentales; son aquellas familias que están conformadas de parejas de homosexuales (de dos varones o dos mujeres). Los hijos de este tipo de familias provienen de la adopción, mediante el cumplimiento estricto de la legislación que corresponde.

Además, Romero et al. (1997) afirman que las familias son un pilar fundamental de las sociedades, donde comparten recursos como la vivienda, ciudad, nutrición, entre otros para cubrir una serie de necesidades básicas de subsistencia, como podemos destacar:

- La función biológica, esta función está orientada a garantizar la procreación de hijo y la prestación de las necesidades básicas que esta lo requiera, entre las cuales puede ser: la alimentación, la vivienda, la salud, entre otros que ayuda a subsistir al menor. Además, la sociedad debe contribuir en el buen desarrollo de los mismos.

- La función económica, la cual se cumple cuando una familia produce y lo distribuye equitativamente entre los integrantes. Es decir, los miembros reciben una determinada remuneración por la prestación de su fuerza laboral o por el uso de un bien, lo cual es el elemento que sustenta la familia.
- La función educativa y socializadora, es la acción de transmitir conocimientos, valores, costumbres, tradiciones, hábitos y conductas que el padre lo inculca. Estas normas básicas de convivencia juegan un papel importante al ingresar a la sociedad.
- La función psicológica y afectiva, los integrantes de la familia tiene la responsabilidad de expresar su sentimiento afectivo y la dedicación. Esto ayuda a las personas a desarrollar sus afectos e imagen personal.
- La función social, la socialización de los integrantes comienza en el seno de la familia, que prepara a las personas para relacionarse, convivir, enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir, negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- La función ética y moral, se caracteriza en la trasmisión de valores necesarios de convivencia, de solidaridad y cooperación entre sus miembros.

### **3.2.2. Variable Autoestima**

#### **3.2.2.1. Definición de autoestima**

La autoestima es un constructo que comienza con las primeras impresiones del individuo sobre sí mismo; estas impresiones se forman en el núcleo familiar y siguen desarrollándose a lo largo de la vida, además, el desarrollo de autoestima durante la adolescencia se caracteriza por la formación integral de la personalidad que se acompaña de los cambios físicos, biológicos, psicológicos, cognitivos y sociales, también se desarrolla la personalidad durante esta etapa.

Por tanto, la influencia de los factores internos y externos durante la adolescencia puede tener incidencia positiva o negativa. Así, Rosenberg (1965) conceptualiza como el conjunto de pensamientos y sentimientos del adolescente, con una valoración global o general de la persona, el sentimiento y aprecio que una persona tiene de sí mismo, que puede ser asumida desde dos perspectivas: positiva o negativamente. (Rosenberg M. , 1973) posteriormente asevera que el autoconcepto es un aspecto de la psicología individual que sirve de base importante para la formación de sus ideas, sentimientos y conducta. Para el autor, la autoestima puede presentarse en niveles alta, media y baja.

Similarmente, Branden (2007), refiere que la autoestima es confiar en la propia mente y saber que somos merecedores de la felicidad; es decir, uno mismo se valora y tiene propio juicio, opinión o sentimiento que inspira una actitud y comportamiento. El nivel de autoestima repercute en el actuar y forma de proceder ante cualquier reto cotidiano. El valor de la autoestima también es reflejado en sentirse mejor, al sentirse mejor una persona encuentra una vida mejor.

Cabe recalcar que el nivel de autoestima de una persona tiene profundas influencias en cada paso de la existencia humana, en la forma de interactuar en el trabajo, hogar, trato con los semejantes, trato con el cónyuge, hijos, amigos y el nivel de felicidad que se alcanza.

Branden resalta que una autoestima saludable se correlaciona con la racionalidad, el realismo, la intuición, la creatividad, la independencia y la capacidad para aceptar los cambios.

### **3.2.2.2. Teorías de Autoestima**

La teoría de la autoestima está fundamentada en la teoría de motivación humana de Maslow (1968). De esta teoría se desprende que toda conducta humana está determinada por uno o varios motivos, que estos generan reacciones o respuestas para la satisfacción de alguna necesidad, sea biológica o psicológica en el individuo. Los mismos que han sido jerarquizados y representados en una figura de forma piramidal, donde la satisfacción auto regula la actitud o comportamiento del individuo, ya que la autoestima de la persona está en función de la satisfacción de sus necesidades, lo que lleva a la madurez personal y permite desarrollarse adecuadamente en la sociedad.

En la pirámide se destaca cinco tipos de necesidades: fisiológicas, seguridad, social, estima, y autorregulación; las necesidades de fisiológica y de seguridad se describen como de orden bajo, y la social, la estima y autorregulación son denominadas necesidades de orden alto (Robbins y Judge, 2009).

Concluye que la autoestima de un individuo se encuentra en la cima de la pirámide, depende de lo que percibe de sí mismo y como se evalúa, esto a partir de sus logros, actividades, funciones que desempeña y afecto que recibe; también de acuerdo con el lugar donde se desempeña y la sociedad en la que vive.

### **3.2.2.3. Dimensiones de la autoestima**

Según la teoría de autoestima de Rosenberg (1965), se sostiene la existencia de dos dimensiones: una perspectiva de autoestima positiva y una perspectiva de una autoestima negativa.

1. **Perspectiva de autoestima positiva**, se refiere a la valoración de la satisfacción personal en forma global, confianza en sí mismo y reconocimiento de la capacidad para afrontar circunstancias difíciles que pudieran presentarse a lo largo de la vida e interacciones sociales o culturales en su comunidad.
2. **Perspectiva de autoestima negativa**, destaca la devaluación de su situación como persona, las posibilidades de elección de disfrutar la satisfacción; desde esta óptica, un individuo muestra un sentimiento de fracaso, frustración, sus necesidades no cubiertas, sin opciones a alcanzar metas.

Estas dimensiones son vistas por muchos autores como estructura bifactorial de la autoestima planteada por el autor.

Branden (2007), en su libro seis pilares de la autoestima, resalta dos componentes de autoestima: la eficacia personal y el respeto a uno mismo.

- a. **Eficacia personal**, es la confianza del funcionamiento de la capacidad mental de pensar, entender y toma de decisiones; dicho de otro modo, es la capacidad para entender los hechos y fenómenos de la realidad que afectan los intereses y necesidades, es también creer y confiar en uno mismo.
- b. **Respeto a uno mismo**, significa dar valor a uno mismo, una actitud de aceptación positiva hacia el derecho de vivir y alcanzar una felicidad, a pesar de que la satisfacción y el deseo de vivir feliz son derechos naturales.

Estos componentes son pilares para una autoestima adecuada y saludable, la carencia de uno de ellos deteriora el bienestar psicológico, de sentirse el centro de vital de la existencia.

#### **3.2.2.4. Importancia de autoestima**

Según Valadez, Vargas, & Fausto (2015) los efectos de la globalización en la dinámica social, debilitamiento del Estado, la familia, la escuela, la crisis económica y política generada por el crecimiento de la pobreza, inequidad, marginalidad, la corrupción y la continua ocurrencia de la violación de los derechos humanos; todo ello, impacta en la salud mental, particularmente en los adolescentes, reflejados en la depresión, soledad, desesperanza y sufrimiento, como consecuencia el deterioro de su autoestima.

Para Monbourquette (2002) en este crecimiento de la globalización, así como indica en el párrafo anterior, toma importancia la autoestima en espacios de educación, crecimiento personal, la psicoterapia y otros aspectos de la persona, fortalecer e incluso autoafirmación de propuestas de desarrollo de autoestima favorable y competente para una sociedad cambiante e inestable en todos sus aspectos.

#### **3.2.2.5. Características de la autoestima.**

Según Marsellach (s.f.) los individuos presentan las siguientes características: la primera, una alta autoestima muestran características de independencia y la responsabilidad, así como la capacidad de abordar nuevos retos con entusiasmo, la tolerancia a la frustración y la capacidad de influir en los demás. Son adolescentes que tienen la capacidad de reconocer su dignidad, genera confianza, asume responsabilidad, toma de decisiones apropiados, demuestra la libertad de expresión de pensamiento y sentimiento, muestra empatía, presta atención a aspectos físicos y psíquicos, actitud positiva y perseverancia en lograr sus metas y objetivos.

Por otra parte, Aguilar (1995) sostiene que los adolescentes con una alta autoestima son capaces de escuchar, son optimistas, desarrollan relaciones interpersonales positivas en las que ven sus propias necesidades, son capaces de desarrollar su propio talento y creatividad,

buscan nuevas experiencias a pesar de los fracasos, asumen riesgos en nuevas situaciones y muestran seguridad.

Sin embargo, los adolescentes con baja autoestima presentan los siguientes caracteres, Bizama (1995), menciona, que en muchas ocasiones los adolescentes muestran timidez, tristeza y rechazos con posibles comportamientos agresivos. Además, a nivel académico carecen de iniciativas para lograr los retos, no demuestran curiosidad para explorar, se sienten rezagados, no se sienten orgullosos de sus logros y trabajos, no perseveran ante las frustraciones.

#### **3.2.2.6. Desarrollo de la autoestima**

Según Máster Biblioteca Práctica de Comunicación (2002) La autoestima sirve de puente para que las personas de todas las edades vivan una vida autónoma y responsable. En consecuencia, se afirma su desarrollo gradual a lo largo de la vida, comenzando en la infancia y abarcando el resto del ciclo de vida.

Para un desarrollo adecuado se recomienda las siguientes pautas: comprender los aspectos positivos y juicio personal; tener la capacidad de aceptación de uno mismo ante las limitaciones, errores y las frustraciones; tener la capacidad de comprender la morfología corporal e integrar el aspecto físico a la aceptación de la personalidad; tener la valoración del estilo personal de los pensamientos, inteligencia, la conciencia, la fuerza, voluntad, el lenguaje verbal y no verbal, la interpretación de la vida; consolidar las relaciones sociales saludables en una comunicación interpersonal de respeto; mostrar el compromiso en el trabajo, dedicación y amor como fuente de satisfacción personal evitará actitudes de envidia o la comparación con los demás; desarrollar acciones positivas por propia voluntad que genere satisfacción personal y tener la capacidad de comprender a los demás.

### 3.2.2.7. Niveles de autoestima

Rosenberg (1965) clasifica en tres niveles al momento de elaborar la escala de preguntas para medir autoestima global de una persona.

- **Alta autoestima.** Significa que la persona reconoce, acepta y valora sus cualidades y capacidades mentales para resolver problemas de la vida. Es considerado adecuado y saludable.
- **Mediana autoestima.** Significa una posición ambivalente, inseguridad en la aceptación de sus capacidades personales y su valoración de sí mismo.
- **Baja autoestima.** Se caracteriza por el sentimiento de inferioridad ante los demás, falta de respeto y desprecio a sí mismo, espera la aprobación de otros. Es considerado inaceptable, no saludable, dejará la vida desastrosa y de frustración en el individuo.

### 3.3. Marco conceptual

- **Adolescencia.** La OMS ha definido la adolescencia como la etapa de maduración en el aspecto físico, psicológico y social que por lo general ocasionan estos cambios problemas de crisis, conflictos, etc. que comprende desde los 11 – 19 años de edad.
- **Test de autoestima de Rosenberg.** Cuestionario utilizado para la evaluación de autoestima de las adolescentes. Alta Mayor o igual a 30 puntos, Media 26-29 puntos y Baja Menor o igual a 25 puntos
- **Clima social familiar.** Es la apreciación de las características del ambiente social de la familia en general, se determina a nivel de las relaciones interpersonales entre los miembros que conforman la familia, asimismo, de la forma de comportarse frente a los demás miembros, la forma como desarrollan y como se mantiene en la estructura básica.
- **Embarazo adolescente.** Es aquel embarazo que se produce en una mujer en el periodo del comienzo de la edad de fertilidad y al finalizar la etapa de la adolescencia.

- **Autoestima.** Es un sentimiento ya sea negativo o positivo hacia uno mismo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características. La escala fue dirigida en un principio a adolescentes, hoy se usa con otros grupos etarios.
- **Autoestima alta (Normal):** Llamada autoestima positiva donde la persona logra sentirse satisfecha en la vida es consciente de sus capacidades que tiene para enfrentar a las situaciones que se presenta en la sociedad.
- **Autoestima media:** Falta de estabilidad sobre la apreciación de uno mismo donde la persona en algunos momentos puede sentirse valiosa y capaz de afrontar la situación, sin embargo, puede cambiar su valoración al extremo opuesto como resultado de la apreciación de los demás.
- **Autoestima baja.** Se caracteriza por presentar insatisfacción, rechazo y desprecio de sí mismo, tiene idea de que no vale nada, se muestran apáticos, se aíslan del entorno y como consecuencia tiene problemas en la toma de decisión para afrontar frente a la situación que se le presenta.
- **Desarrollo.** Evalúa los procesos de desarrollo personal de cada integrante del grupo familia.
- **Relación.** Implica la expresión y comunicación que mantienen los integrantes de la familia.
- **Estabilidad.** Es la capacidad en cuanto a la estructura y organización familiar y como ejercen algunos miembros de la familia el nivel de control sobre sus integrantes.

## IV. METODOLOGÍA

La presente investigación es de enfoque cuantitativo por el hecho que utilizó para la recolección de datos una base de cálculos numéricos y un análisis a través de estadística tanto descriptivo e inferencial con la finalidad de contrastar y puntualizar relación entre las variables de estudio (Hernández et al., 2010).

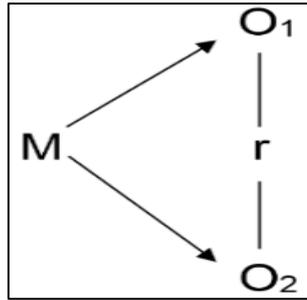
### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

El presente trabajo de investigación según su finalidad es básico, que de acuerdo con (Hernández et al., 2014), este tipo de investigación es conocida también como pura o teórica, por que busca la recopilación de la información con la finalidad la generar nuevos conocimientos y la comprensión de los problemas sin un fin de inmediato o específico, es decir, crear nuevos conocimientos sin la necesidad de preocuparse de llevar a cabo una aplicación práctica, está orientada a conocer, buscar y aportar a la resolución de problemas grandes y con una validez general.

La investigación corresponde al tipo de diseño no experimental, el cual según Hernández et al. (2010), refiere que la investigación no experimental es aquella que se lleva a cabo sin la necesidad de manipular intencionalmente los variables objetos del estudio.

### 4.2. Diseño de Investigación

Se considera que la investigación sigue un diseño descriptivo correlacional y transaccional. Descriptivo porque estuvo orientado a contrastar, puntualizar las propiedades y características importantes de los variables, mientras, es de tipo correlacional por que el propósito es determinar el grado de relación que existe entre la variable en estudio. Por tanto, se dice que el diseño es correlacional transaccional ya que describe las relaciones existentes entre 2 o más variables en estudio en un determinado momento (Hernández et al., 2010).



**Donde:**

M = Muestra de las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho.

O<sub>1</sub> = Medición del clima social familiar

O<sub>2</sub> = Medición Autoestima.

r = Coeficiente de correlación entre clima social familiar y autoestima

### **4.3. Población – Muestra**

#### **4.3.1. Población.**

La población está conformada por un conjunto de elementos que puede estar representada por personas, organizaciones, comunidades u otros elementos según Tamayo (1997). Está dirigido a todas las posibles observaciones que determinan el objeto del estudio. La población de estudio estuvo conformada por 35 adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho – 2021.

#### **4.3.2. Muestra**

Para determinar una muestra representativa en el trabajo se utilizó el método de muestra no probabilística o dirigida, siendo una técnica que se elige de acuerdo con la conveniencia y característica de la investigación (Hernández, et al, 2014).

Por tal razón, la muestra fue la totalidad de la población, 35 adolescentes gestantes atendidas en el Centro Salud Los Licenciados de Ayacucho, 2021.

### **4.3.3. Muestreo**

En el proceso de muestreo se aplicó como técnica el muestreo no probabilístico, en la modalidad de conveniencia, por ser una población de adolescentes atendidas en un determinado periodo de tiempo.

## **4.4. Hipótesis general y específicas**

### **4.4.1. Hipótesis general**

Existe relación entre el clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

### **4.4.2. Hipótesis Específicas**

#### **H.E.1:**

Existe relación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.

#### **H.E.2:**

Existe relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima y en adolescentes gestantes.

.

#### **H.E.3:**

Existe relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.

#### **4.5. Identificación de variables**

##### **4.5.1. Definición conceptual de Clima Social Familiar**

Según Moos (1974) considera que el clima social familiar es la apreciación de las características socio ambientales de la familia, la cual es reflejada en las relaciones interpersonales de los integrantes de la familia, los aspectos de desarrollo dentro de la sociedad y la estructura de la familia. Por lo tanto, el clima social familiar corresponde al ambiente que es percibido e interpretado por cada uno de los miembros de la familia que influye en el comportamiento, conducta, actitud y entre aspectos importantes que repercute en el individuo dentro de la sociedad.

El clima social familiar es el desenvolvimiento e interacción de los integrantes de la sociedad, asimismo es el vínculo que se establece con los miembros de la familia.

##### **4.5.2. Definición conceptual de Autoestima**

La autoestima es un término que refleja el sentimiento que uno tiene de sí mismo, lo suficientemente bueno que es uno, porque es digno de la estima de los demás y respeto por lo que es, de tal manera se acepta a sí mismo, implicando conocerse a sí mismo, reconociendo sus potencialidades y dificultades; asimismo, involucrando sus deseos de mejorar (Rosenberg 1965).

#### 4.6. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de Variable Clima Social Familiar

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Clima social familiar	Según Moss (1974) Una familia específica puede tener el carácter de controladora, organizada, etc. El ambiente de sociedad en donde se desarrolla la familia como en lo que puede percibir lo que la familia expresa en comunicación o afecto.	La escala del clima social está constituida por 90 ítems dicotómicos que se encargará de evaluar las características que presentan las familias para el presente estudio, siendo las dimensiones: desarrollo, relaciones y estabilidad (Moos, 1974); estandarizado por Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín. 1993. Lima, Perú.	<b>D.1:</b> Relación conformada por 27 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión</li> <li>- Expresividad</li> <li>- Conflicto</li> </ul>	1,11,21,31,41,51,61,71,81. 2,12,22,32,42,52,62,72,82 3,13,23,33,43,53,63,73,83	Escala nominal  Intervalo donde: Si =1 No =0  Rango de clima social familiar <b>Nivel Muy bueno</b> de 66 a más <b>Buena</b> de 56 a 65 <b>Promedio</b> de 41 a 55 <b>Mala</b> de 31 a 40 <b>Muy mala</b> de 0 a 30
			<b>D.2:</b> Desarrollo conformado por 45 ítems.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autonomía.</li> <li>- Actuación:</li> <li>- Intelectual-Cultural</li> <li>- Social / Recreativo</li> <li>- Moralidad-Religiosidad</li> </ul>	4,14,24,34,44,54,64,74,84 5,15,25,35,45,55,65,75,85 6,16,26,36,46,56,66,76,86  7,17,27,37,47,57,67,77,87  8,18,28,38,48,58,68,78,88.	
			<b>D.3:</b> Estabilidad conformada por 18 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organización</li> <li>- Control</li> </ul>	9,19,29,39,49,59,69,79,89. 10,20,30,40,50,60,70,80,90	

**Tabla 2. Operacionalización de Variable Autoestima**

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Autoestima	La autoestima se define como el sentimiento, aprecio y consideración que una persona siente acerca de sí mismo Rosenberg (1965)	La medición de la variable Autoestima se realizará con el instrumento psicométrico Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), de 10 ítems, de respuestas en escala Likert de 4 opciones, con puntuación de 1 al 4. Estandarizado en Lima por Ventura, Caycho, Barboza y Salas (2018).	<b>D1:</b> Perspectiva autoestima negativa	Devaluación personal	6,7,8,9,10	<p>Escala: ordinal</p> <p>De los ítems positivos, las respuestas se puntúan de 1 a 4. De los ítems negativos, las respuestas se puntúan de 4 a 1.</p>
			<b>D2:</b> Perspectiva de autoestima positiva	Satisfacción personal	1,2,3,4,5	<p>Rango de autoestima</p> <p>30-40 = <b>Autoestima elevada</b> 26-29 = <b>Autoestima media</b> 10-25 = <b>Autoestima baja</b></p>

## **4.7. Recolección de datos**

### **4.7.1. Técnica**

La técnica utilizada en el trabajo de investigación fue la encuesta.

La encuesta es una técnica que se utiliza en la investigación social por su calidad, capacidad de adaptarse con facilidad, sencillez y objetividad para la obtención de la información (Hernández et al., 2010).

### **4.7.2. Instrumento.**

#### **Variable 1: Clima social Familiar**

El instrumento utilizado para medir la variable Clima Social Familiar es la Escala del clima social familiar (FES), de autores: R.H Moos. Y E.J Trickett. En Lima la validación fue realizada por Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turin (Ruiz A, 1993), la administración del cuestionario es individual y colectiva, con una duración aproximada de 20 minutos. El inventario esta agrupado en tres dimensiones: Relaciones, hace referencia al grado de comunicación y libre expresión, asimismo, está conformado por sub dimensiones (cohesión, expresividad y conflicto); dimensión Desarrollo hace referencia al desarrollo personal, conformada por sub dimensiones (autonomía, moralidad religiosidad, social recreativo, actuación, intelectual cultural); finalmente, la dimensión Estabilidad hace referencia a la estructura, organización y control de la familia, está conformada por sub dimensiones (organización y control). La escala tiene 90 ítems con respuestas dicotómicas, las respuestas de los ítems son marcando (V o F) con una (X) de acuerdo con el parecer de la persona, siendo estandarizado se anexa la ficha técnica.

El procedimiento de recolección de datos en primer lugar se inició con la presentación de la solicitud de autorización al Centro de Salud Los Licenciados donde se realizó el estudio.

## Ficha técnica del instrumento

<b>Nombre</b>	: Escala de Clima social familiar (FES).
<b>Autores</b>	: RH. Moos, B.S. Moos y E.J. Trickeet (1989).
<b>Validación</b>	: Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín (1993). Lima, Perú.
<b>Objetivo del estudio</b>	: Medir el nivel de las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia
<b>Procedencia</b>	: Ediciones SA, Madrid, España ,1984
<b>Administración</b>	: Individual / físico
<b>Duración</b>	: 20 minutos.
<b>Muestra</b>	: La muestra individual estuvo conformado por 2100 jóvenes de 12 – 18 años de edad y 900 familias. verificar
<b>Dimensiones</b>	: Relación conformada por 27 ítems. Desarrollo conformado por 45 ítems. Estabilidad conformada por 18 ítems.
<b>Escala valorativa</b>	: <b>Si: 1 No: 0</b>
<b>Tipificación</b>	: Baremos para la forma individual y grupo familiar elaborados con muestras de Lima Metropolitana.

### Validez y Confiabilidad del instrumento

El instrumento que se empleó en la presente investigación se encuentra validado y confiable, es por ello que no necesita ser sometidos a estos procesos. El instrumento empleado en el estudio fue elaborado por Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín.

## **Variable 2: Autoestima**

Para medir la variable autoestima se utilizó la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) de Morris Rosenberg (1965). De los ítems positivos, las respuestas se puntúan de 1 a 4; mientras, de los ítems negativos las respuestas se puntúan de 4 a 1 y luego se realiza la suma de los puntajes alcanzados.

- De 30 a 40 puntos: Autoestima Elevada, considerada normal.
- De 26 a 29 puntos: Autoestima media, no presenta problemas graves.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja, existen problemas significativos de Autoestima.

La escala de autoestima está conformada por 10 ítems, cinco están enunciados de forma positiva y otros cinco de forma negativa. Con respuestas de tipo Likert: muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo muy desacuerdo. Se administra en forma individual o colectiva.

### **Ficha técnica del instrumento**

<b>Nombre</b>	: Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)
<b>Autor</b>	: Morris Rosenberg (1965)
<b>Validación</b>	: Fue validado en Lima por Ventura, Caycho, Barboza y Salas (2018).
<b>Objetivo del estudio</b>	: Analizar la estructura interna de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y verificar el funcionamiento diferencial de los ítems según el sexo.
<b>Procedencia</b>	: Estados Unidos
<b>Administración</b>	: Individual / colectiva.
<b>Duración</b>	: De cinco a diez minutos.
<b>Dimensiones</b>	: Perspectiva positiva y perspectiva negativa de autoestima.
<b>Escala valorativa</b>	: De los ítems positivos, las respuestas se puntúan de 1 a 4. De los ítems negativos, las respuestas se puntúan de 4 a 1.

### **Validez y Confiabilidad del instrumento**

El instrumento que se empleó en la presente investigación se encuentra validado y confiable en la ciudad de Lima por Ventura, Caycho, Barboza y Salas (2018) con una fiabilidad de 0,8.

### **Técnicas de Análisis e Interpretación de Datos.**

Después de haber recopilado la información; es decir, después de haber aplicado el instrumento se procedió a organizar y procesar las informaciones en una hoja de Excel y SPSS para su respectivo análisis e interpretación de los resultados tanto de las variables de estudio como de sus respectivas dimensiones.

Es por ello que, una vez obtenido los datos, se procedió a seguir cada uno de los siguientes pasos:

- **Codificación.** Es la recopilación y generación de códigos para cada uno de los sujetos muestrales que formaran parte del estudio. La investigadora codificará intencionalmente los cuestionarios y sus respuestas para un óptimo procesamiento de la información.
- **Calificación.** Es el proceso en el cual se le asigna un puntaje a cada una de las opciones de respuestas del cuestionario, los cuales se han determinado previamente en su elaboración.

La puntuación en la Escala de Clima social familiar (FES) se realizó de la siguiente equivalencia:

**Si** = 1

**No** = 0

Cuya puntuación general se ordena en el siguiente rango:

Nivel muy bueno de 66 a más

Buena 56 a 65

Promedio 41 a 55

Mala 31 a 40

Muy mala 0 a 30

Las puntuaciones de la escala valorativa del instrumento denominado Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), son las siguientes:

A. Muy de acuerdo 4 puntos

B. De acuerdo 3 puntos

C. En desacuerdo 2 puntos

D. Muy en desacuerdo 1 punto

Cuyo rango de puntuación general quedará como:

Autoestima elevada de 30 a 40

Autoestima media de 26 a 29

Autoestima baja de 10 a 25 puntos.

- **Organización de datos.** Proceso en el que se llevó a cabo la construcción del registro de datos (Data de resultados), en el software Excel 2016, el mismo en el que se encontraran las calificaciones para cada uno de los ítems del cuestionario respondido por las adolescentes gestantes, este proceso permitió conocer el tipo de distribución de los datos.
- **Análisis descriptivo de datos.** Para este proceso se utilizó el aplicativo SPSS V25 para la elaboración de las tablas de frecuencia, porcentajes, representaciones gráficas que describen cada una de las variables y sus respectivas dimensiones.
- **Análisis inferencial de datos.** Este proceso se cumplió al aplicar la prueba de hipótesis para datos no paramétricos de Chi Cuadrado de bondad de ajuste, para determinar la relación de ambas variables.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

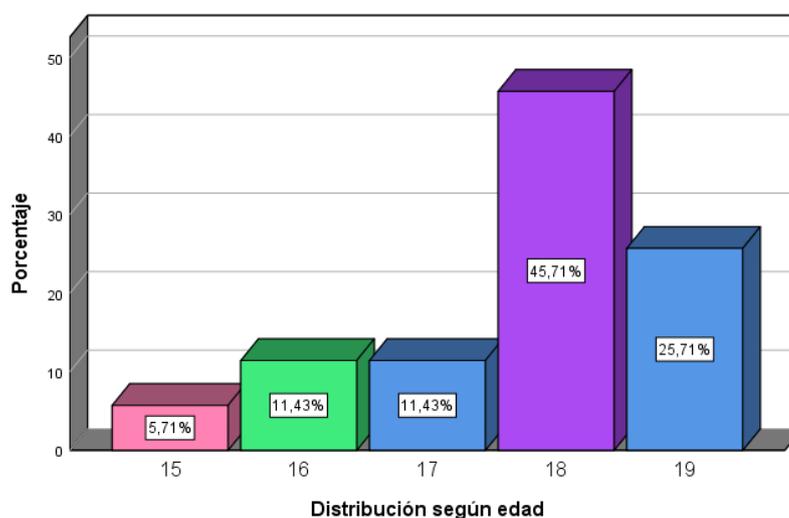
A continuación, se presenta los resultados de los datos organizados y procesados utilizando la herramienta informática SPSS v25, iniciando con las tablas de frecuencia y porcentaje para el análisis descriptivo a cerca de las variables en el estudio Clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021.

**Tabla 3.** Frecuencia y porcentaje según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
15	2	5,7
16	4	11,4
17	4	11,4
18	16	45,7
19	9	25,7
Total	35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 1.** Frecuencia y porcentaje según edad de adolescentes gestantes

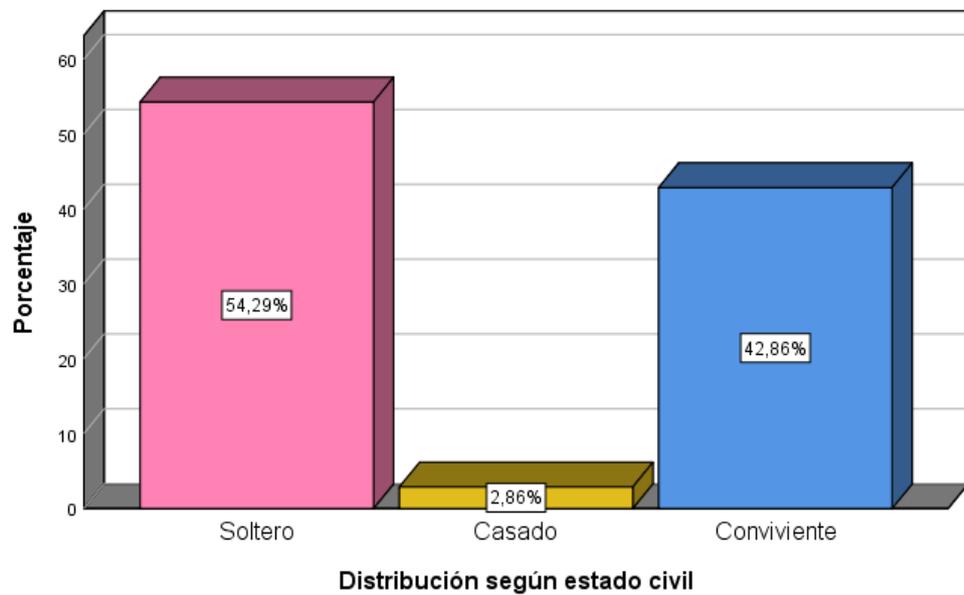


**Tabla 4.** Distribución por estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje (%)
Soltera	19	54,3
Casada	1	2,9
Conviviente	15	42,9
Total	35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 2.** Distribución por estado civil

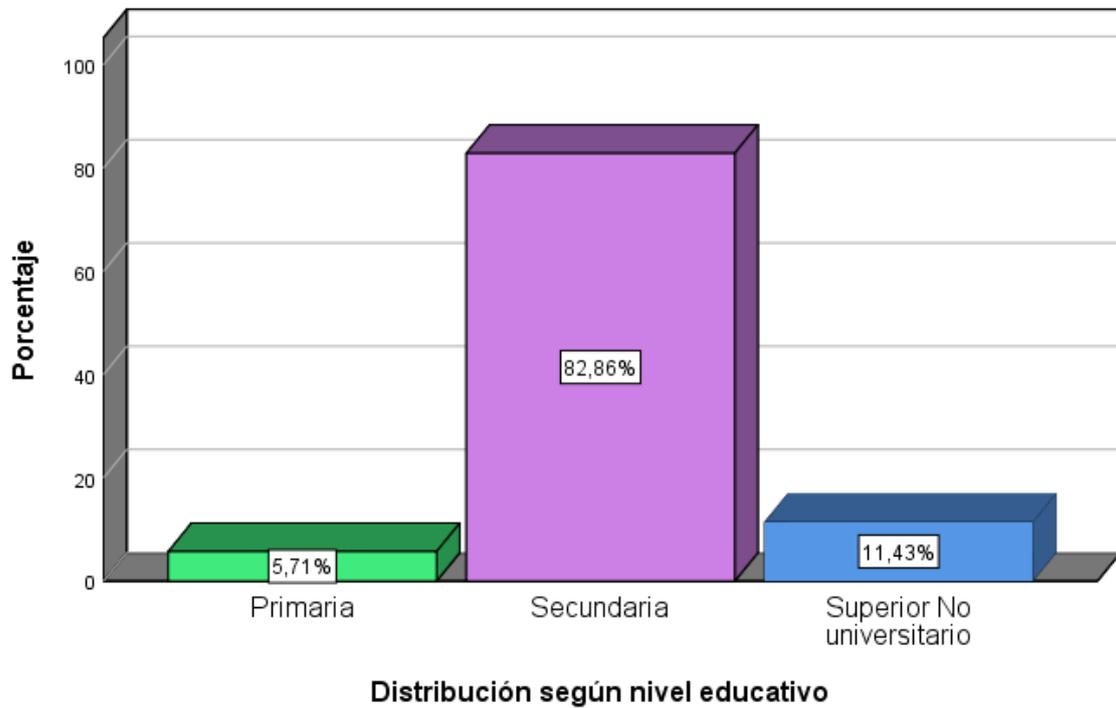


**Tabla 5.** Distribución según nivel de educativo

Nivel educativo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Primaria	2	5,7
Secundaria	29	82,9
Superior No universitario	4	11,4
Total	35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 3.** Distribución según nivel educativo

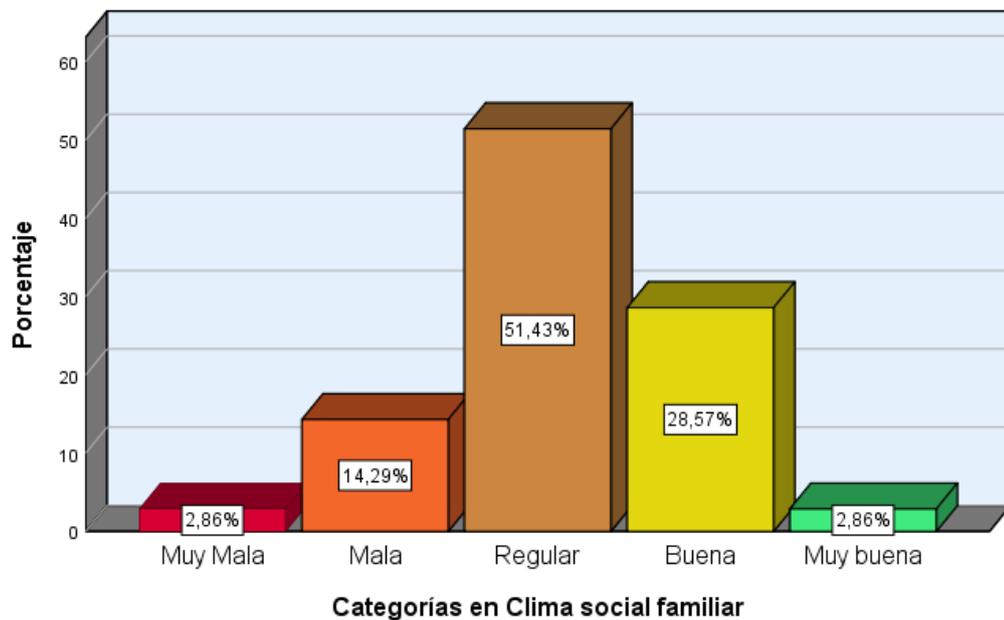


**Tabla 6.** Categorías de clima social familiar general

Categorías	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy Mala	[ 0 – 30]	1	2,9
Mala	[31 – 40]	5	14,3
Regular	[41 – 55]	18	51,4
Buena	[56 – 65]	10	28,6
Muy buena	[66 – 90]	1	2,9
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 4.** Categorías de clima social familiar general

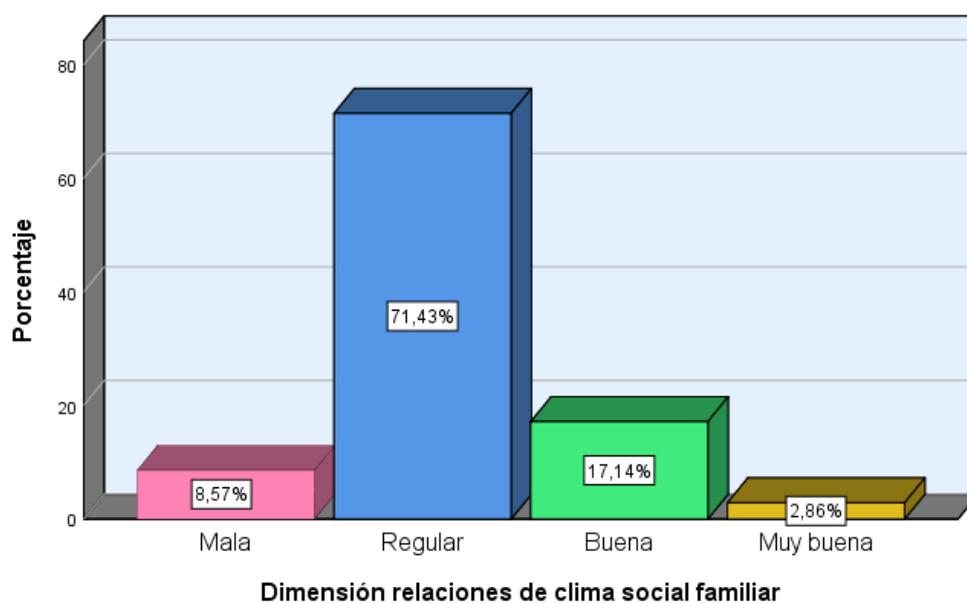


**Tabla 7.** Categorías de dimensión relaciones de clima social familiar

Categorías	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy mala	[0 – 9]	0	0,0
Mala	[10 – 12]	3	8,6
Regular	[13 – 17]	25	71,4
Buena	[18 – 21]	6	17,1
Muy buena	[22 – 27]	1	2,9
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 5.** Categorías de dimensión relaciones en clima social familiar

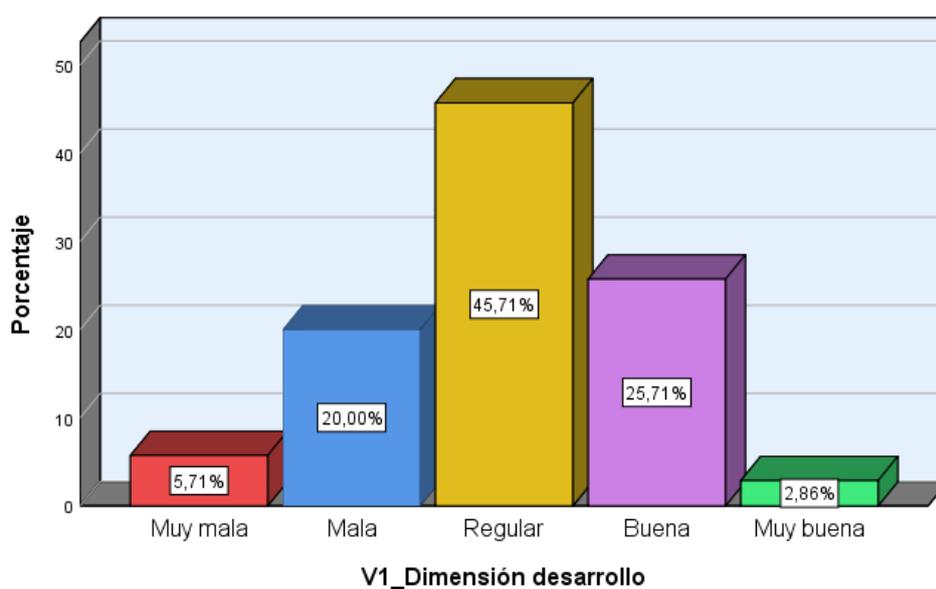


**Tabla 8.** Categorías de dimensión desarrollo de clima social familiar

Categorías	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy mala	[0 – 17]	2	5,7
Mala	[18 – 22]	7	20,0
Regular	[23 – 28]	16	45,7
Buena	[29 – 35]	9	25,7
Muy buena	[36 – 45]	1	2,9
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 6.** Categorías de dimensión desarrollo de clima social familiar

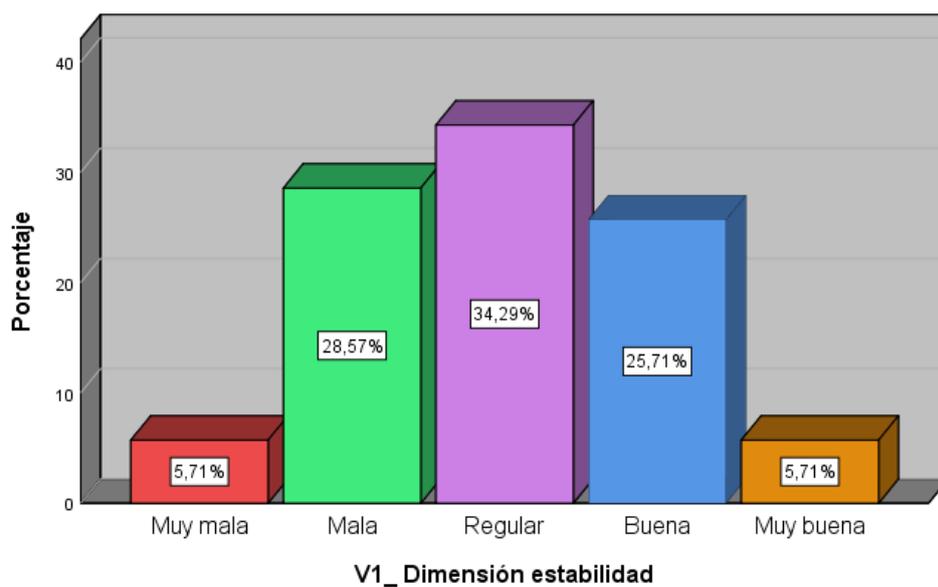


**Tabla 9.** Categorías de dimensión estabilidad de clima social familiar

Categorías	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy mala	[0 – 6]	2	5,7
Mala	[7 – 10]	10	28,6
Regular	[11 – 12]	12	34,3
Buena	[13 – 14]	9	25,7
Muy buena	[15 – 18]	2	5,7
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 7.** Categorías de dimensión estabilidad de clima social familiar

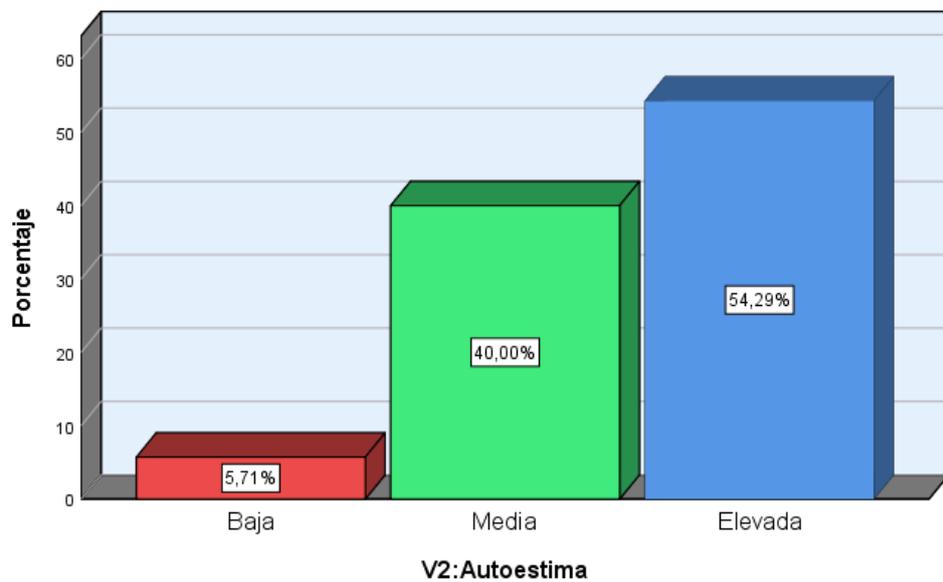


**Tabla 10.** Niveles de autoestima en adolescentes gestantes atendidas

Categorías	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Autoestima baja	[1 – 25]	2	5,7
Autoestima media	[26 – 29]	14	40,0
Autoestima elevada	[30 – 40]	19	54,3
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 8.** Niveles de autoestima

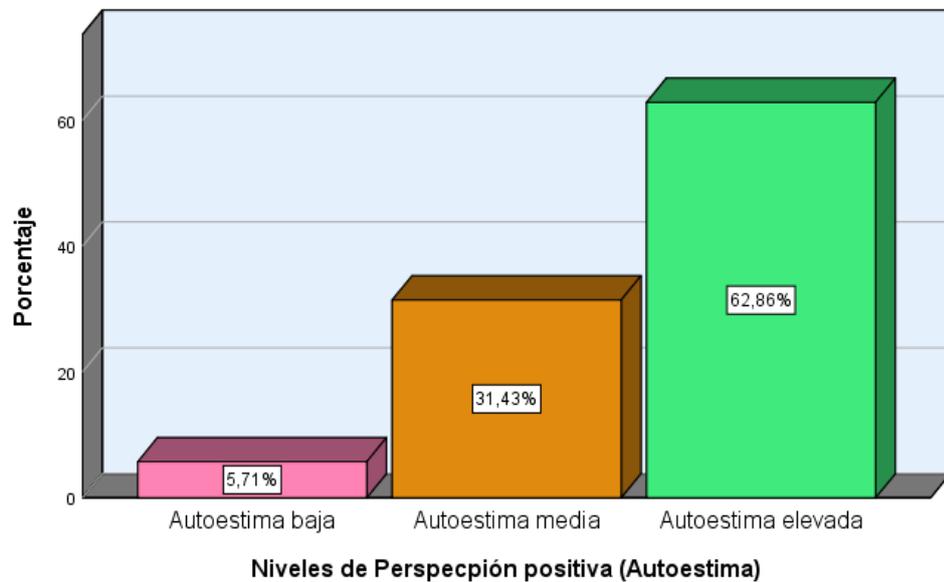


**Tabla 11.** Niveles de percepción positiva de autoestima

Niveles	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Baja	[5 – 10]	2	5,7
Media	[11 – 15]	11	31,4
Elevada	[16 – 20]	22	62,9
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 9.** Niveles de percepción positiva de autoestima

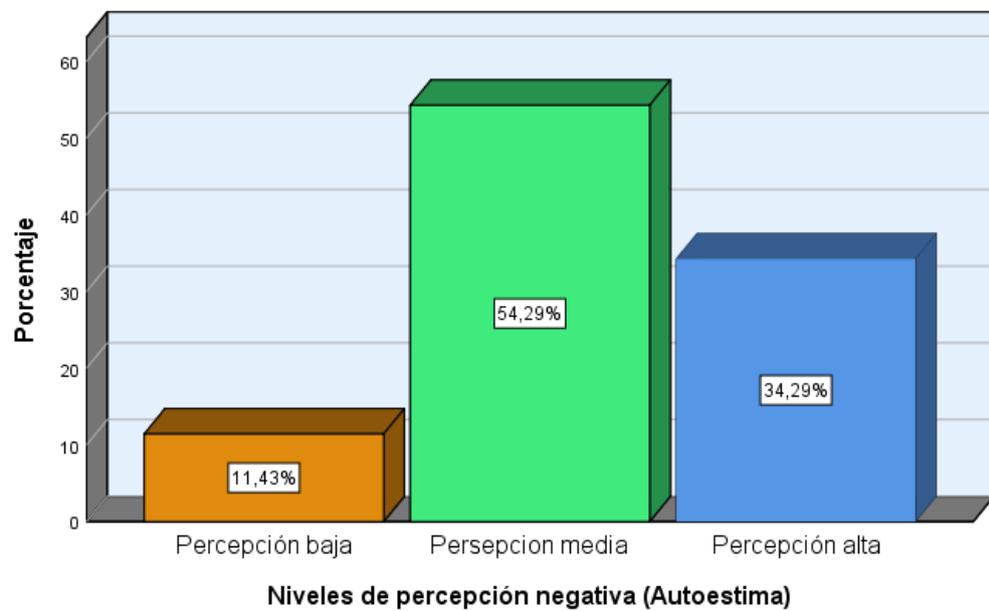


**Tabla 12.** Niveles de percepción negativa de autoestima

Niveles	Rangos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Baja	[5 – 10]	4	11,4
Media	[11 – 15]	19	54,3
Alta	[16 – 20]	12	34,3
Total		35	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 10.** Niveles de percepción negativa de autoestima



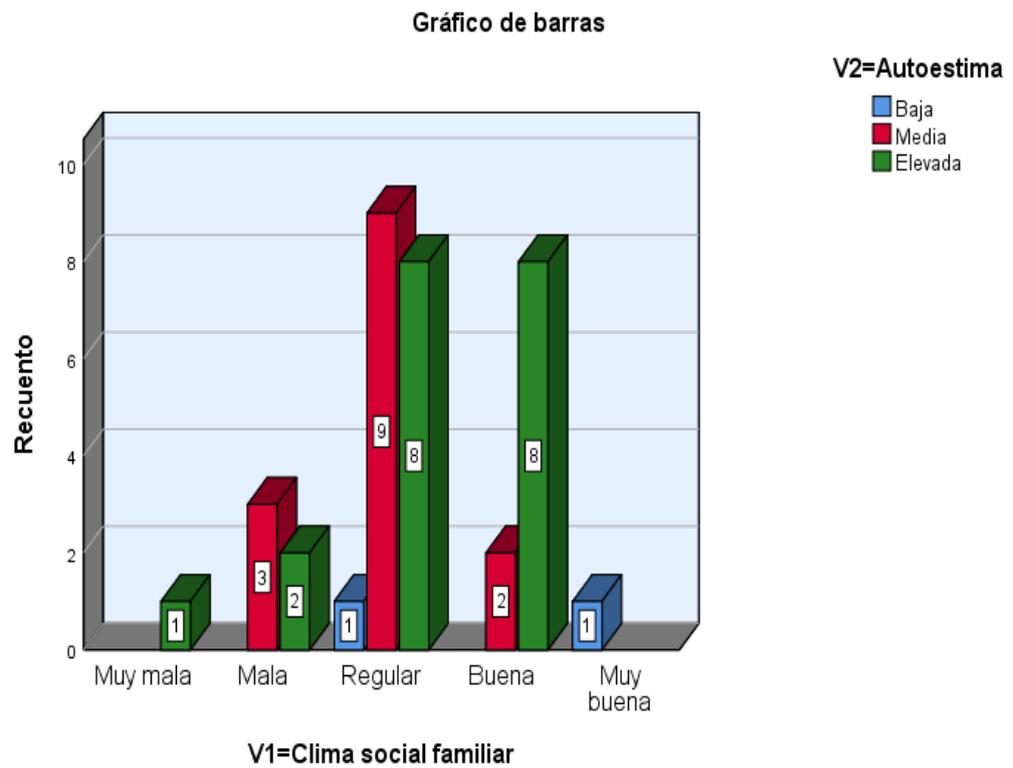
## Tablas cruzadas

**Tabla 13.** Tabla cruzada entre clima social familiar y autoestima

		V2=Autoestima				
		Baja	Media	Elevada	Total	
<b>V1=Clima social familiar</b>	Muy mala	Recuento	0	0	1	1
		% del total	0,0%	0,0%	2,9%	2,9%
	Mala	Recuento	0	3	2	5
		% del total	0,0%	8,6%	5,7%	14,3%
	Regular	Recuento	1	9	8	18
		% del total	2,9%	25,7%	22,9%	51,4%
	Buena	Recuento	0	2	8	10
		% del total	0,0%	5,7%	22,9%	28,6%
	Muy buena	Recuento	1	0	0	1
		% del total	2,9%	0,0%	0,0%	2,9%
	Total	Recuento	2	14	19	35
		% del total	5,7%	40,0%	54,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia basado en resultados de SPSS v25

**Figura 11.** Gráfico de tabla cruzada entre clima social familiar y autoestima

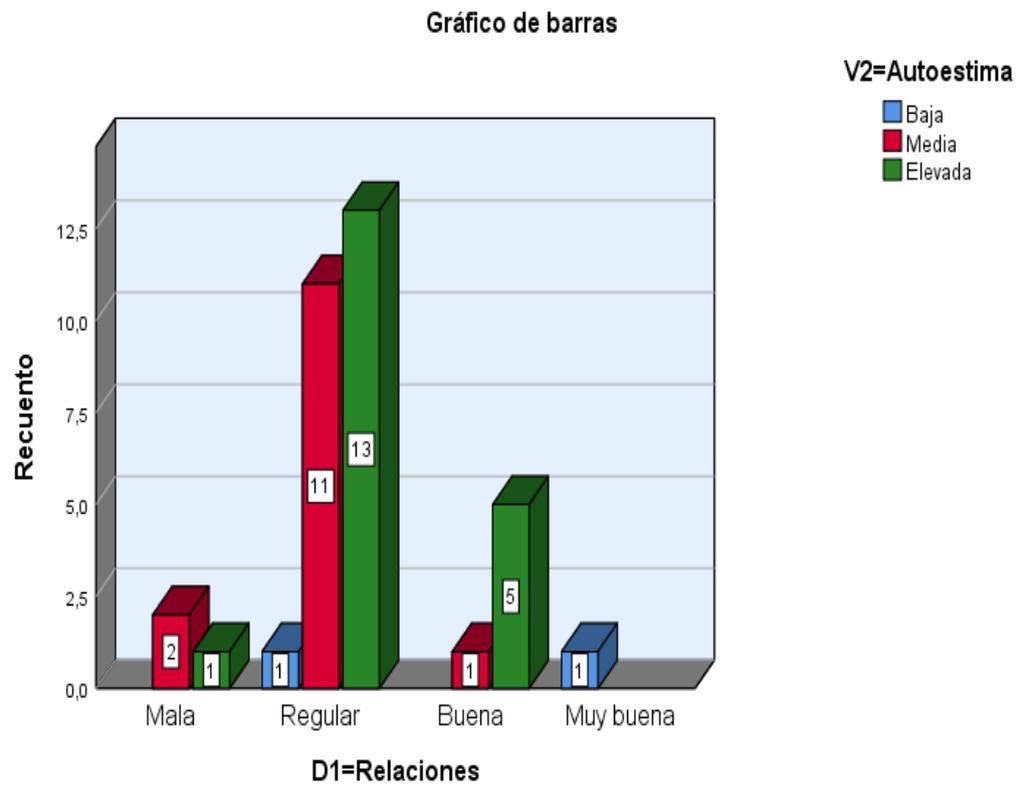


**Tabla 14.** Tabla cruzada entre dimensión relaciones de clima social familiar y autoestima

		V2=Autoestima				
			Baja	Media	Elevada	Total
V1_D1 Relaciones	Mala	Recuento	0	2	1	3
		% del total	0,0%	5,7%	2,9%	8,6%
	Regular	Recuento	1	11	13	25
		% del total	2,9%	31,4%	37,1%	71,4%
	Buena	Recuento	0	1	5	6
		% del total	0,0%	2,9%	14,3%	17,1%
	Muy buena	Recuento	1	0	0	1
		% del total	2,9%	0,0%	0,0%	2,9%
	Total	Recuento	2	14	19	35
		% del total	5,7%	40,0%	54,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia basado en resultados de SPSS v25

**Figura 12.** Gráfico de tabla cruzada entre dimensión relaciones de clima social familiar y autoestima

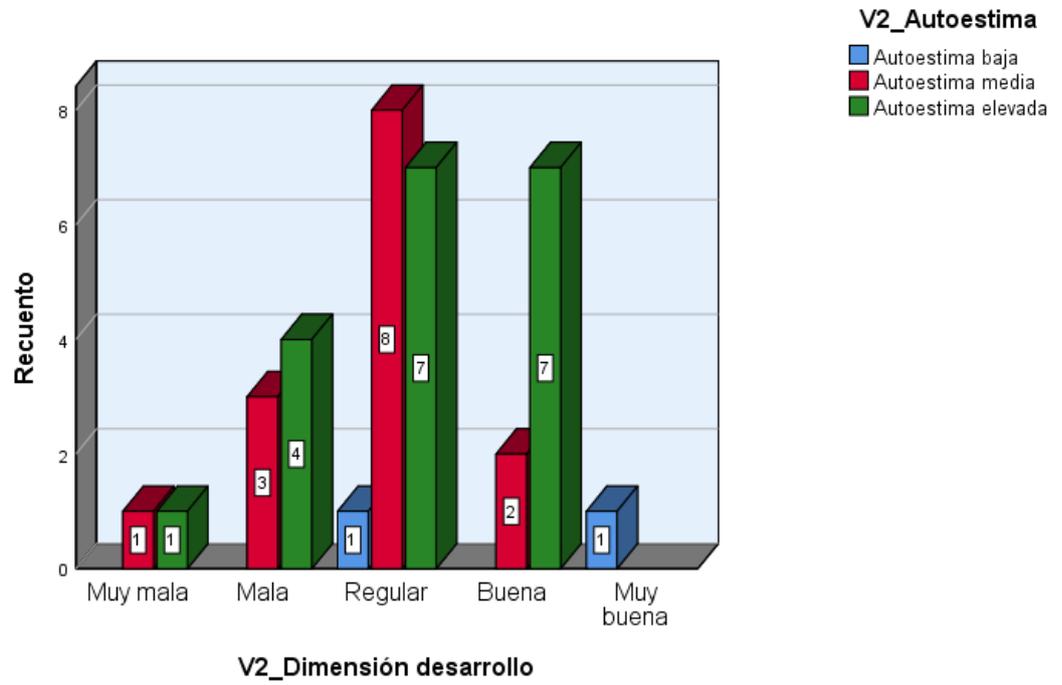


**Tabla 15.** Tabla cruzada entre dimensión desarrollo de clima social familiar y autoestima

			V2=Autoestima			
			Baja	Media	Elevada	Total
V2_D2 Desarrollo	Muy Mala	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	2,9%	2,9%	5,7%
	Mala	Recuento	0	3	4	7
		% del total	0,0%	8,6%	11,4%	20,0%
	Regular	Recuento	1	8	7	16
		% del total	2,9%	22,9%	20,0%	45,7%
	Buena	Recuento	0	2	7	9
		% del total	0,0%	5,7%	20,0%	25,7%
	Muy buena	Recuento	1	0	0	1
		% del total	2,9%	0,0%	0,0%	2,9%
	Total	Recuento	2	14	19	35
		% del total	5,7%	40,0%	54,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia basado en resultados de SPSS v25

**Figura 13.** Gráfico de tabla cruzada entre dimensión desarrollo de clima social familiar y autoestima

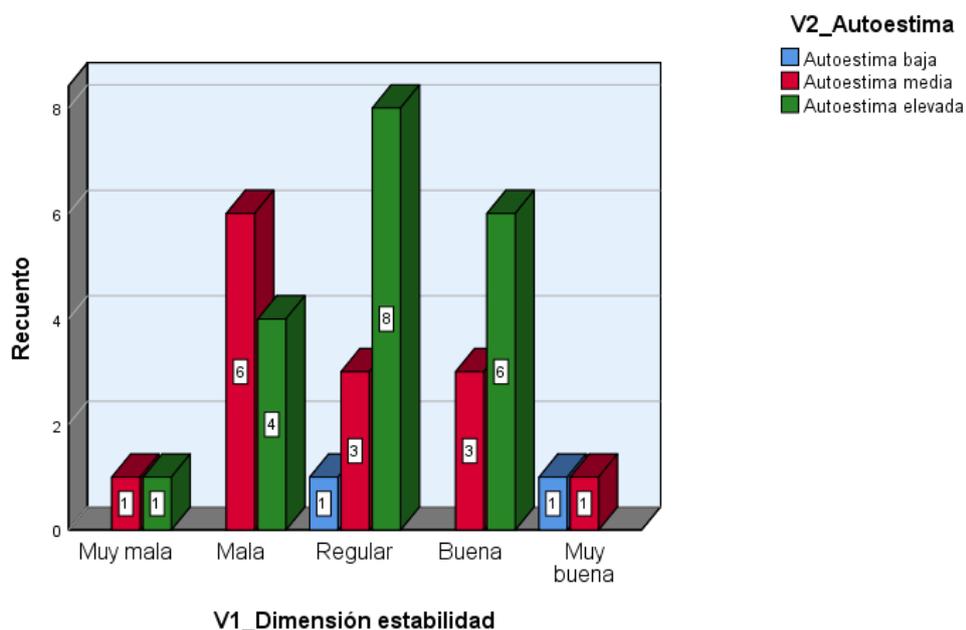


**Tabla 16.** Tabla cruzada entre dimensión estabilidad de clima social familiar y autoestima

			V2=Autoestima			
			Baja	Media	Elevada	Total
V1_D3 Estabilidad	Muy mala	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	2,9%	2,9%	5,7%
	Mala	Recuento	0	6	4	10
		% del total	0,0%	17,1%	11,4%	28,6%
	Regular	Recuento	1	3	8	12
		% del total	2,9%	8,6%	22,9%	34,3%
	Buena	Recuento	0	3	6	9
		% del total	0,0%	8,6%	17,1%	25,7%
	Muy buena	Recuento	1	1	0	2
		% del total	2,9%	2,9%	0,0%	5,7%
	Total	Recuento	2	14	19	35
		% del total	5,7%	40,0%	54,3%	100%

Fuente: elaboración propia basado en resultados de SPSS v25

**Figura 14.** Gráfico de tabla cruzada entre dimensión estabilidad de clima social familiar y autoestima



## 5.2. Interpretación de los resultados

**En la tabla 3 y figura 1.** Se aprecia la distribución de la muestra de estudio por edades de las adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021, es como sigue: el 5,7% corresponde a la edad de 15 años, 11,4% representa a la edad de 16 y años, 45,7% son 18 años y 25,7% corresponde a la edad de 19 años. El 28,5% son menores a 18 años y se considera adolescentes menores de edad, cuya responsabilidad está a cargo de los padres o tutores. En cambio 71,4% son adolescentes mayores.

**En la tabla 4 y figura 2,** se observa la distribución de los datos sociodemográficos según estado civil; siendo el 54,3% de las encuestadas son solteras, el 2,9% son casadas y el 42,9% son convivientes. En conclusión, la mayor parte de la muestra son solteras y convivientes.

**En la tabla 5 y figura 3,** se nota que el 5,7% de las adolescentes gestantes encuestadas tienen nivel educativo primaria completa, el 82,9% se encuentran cursando o han culminado el nivel secundario y el 11,4% se encuentran en estudios superiores no universitarios. En consecuencia, la mayoría tienen estudios secundarios.

**En la tabla 6 y figura 4,** se observa que el 2,9% de adolescentes gestantes manifiestan tener un clima social familiar Muy mala, 14,3% indican tener un clima social familiar mala, el 51,4% indican un clima regular, el 28,6% mencionan tener un clima social familiar buena y 2,9% muy buena. Por lo tanto, se nota que la mayor parte se encuentra en un clima social familiar de regular hacia muy mala, según los datos recogidos con el instrumento.

**En la tabla 7 y figura 5,** se visualiza categorías de la dimensión relaciones de clima social familiar, siendo el 8,6% de mala, el 71,4% de regular, el 17,1% se ubican en buena y el 2,9% en muy buena. En resumen, en esta dimensión sólo el 20% de adolescentes gestantes se encuentran en el nivel adecuado

**En la tabla 8 y figura 6,** se observa las categorías de la dimensión desarrollo de clima social familiar, siendo el 5,7% en nivel muy mala, el 20% en categoría mala, el 45,7% en nivel regular y el 25,7% en buena y 2,9% de muy buena. En resumen, sólo el 28,6% de adolescentes gestantes se encuentran en nivel adecuado de desarrollo.

**En la tabla 9 y figura 7,** se observa las categorías de dimensión estabilidad de clima social familiar, siendo el 5,7% se ubican en categoría muy mala, el 28,6% de nivel mala, el 34,3% de nivel regular, el 25,7% en nivel bueno y el 5,7% en la categoría muy buena. En resumen, solamente el 31,4% de gestantes adolescentes se ubican en nivel adecuado de estabilidad.

**En la tabla 10 y figura 8**, se observa los niveles de autoestima de adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud de Ayacucho, registradas en el año 2021; siendo el 5,7% de autoestima baja, el 40% de nivel de autoestima media y el 54,3% de nivel elevado. En resumen, la mayoría de las adolescentes gestantes se encuentran en nivel adecuado, conforme al puntaje registrado.

**En la tabla 11 y figura 9**, se aprecia el nivel de percepción positiva de autoestima, siendo el 5,7% de las encuestadas tiene percepción baja, el 31,4% tienen percepción media y el 62,9% de percepción positiva elevada. En resumen, la mayoría tienen percepción positiva elevada.

**En la tabla 12 y figura 10**, se muestra los niveles de percepción negativa de autoestima, como sigue, que el 11,4% tienen percepción negativa mala, el 54,3% tienen percepción negativa media y el 34,3% poseen una percepción negativa alta; por consiguiente, la percepción negativa mayoritaria es de media a baja.

**En la tabla 13 y figura 11**, se observa la tabla de contingencia o cruzada de las variables clima social familiar y la autoestima de los adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021; siendo el 25,7% de las que se ubican en clima social familiar regular tienen autoestima media, de la misma manera el 22,9% de las que tienen nivel regular en clima social familiar, tienen autoestima elevada; también, el 22,9% de las encuestadas tiene clima social familiar de categoría buena y autoestima elevada. En el resto de los casos de cruce los porcentajes no son significativos.

**En la tabla 14 y figura 12**, se aprecia la tabla de contingencia o cruzada de la dimensión relaciones de clima social familiar y la variable autoestima en las adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021; con los resultados notables de 31,4% de las encuestadas tienen relaciones de clima social familiar de nivel regular que tienen autoestima media; el 37,1% corresponden a aquellas que se ubican en nivel regular de relaciones de clima social familiar y tienen autoestima elevada.

**En la tabla 15 y figura 13**, se observa la tabla de contingencia o cruzada de la dimensión desarrollo de clima social familiar y las variables autoestima de adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021; el 22,9% tienen desarrollo de nivel regular y autoestima media, el 20% se ubican en categoría regular de desarrollo de clima social familiar y tienen autoestima elevada y el 20% de categoría buena de desarrollo de clima social familiar tienen autoestima elevada.

**En la tabla 16 y figura 14**, se aprecia la tabla de contingencia o cruzada de la dimensión estabilidad de clima social familiar y las variables autoestima de adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del distrito de Ayacucho-2021; donde el 22,9% corresponden a dimensión estabilidad de clima social familiar en nivel regular y autoestima elevada, el 17,1% tienen nivel buena de estabilidad y autoestima elevada, asimismo el 17,1% corresponden a nivel mala de dimensión estabilidad de clima social familiar con autoestima media; en el resto de los casos son porcentajes poco considerables para tomar en cuenta.

### **5.3. Prueba de bondad o normalidad**

En esta parte del estudio se incluye el análisis de las variables de estudio con la prueba de normalidad o simetría de los datos y la prueba de hipótesis, con el apoyo del aplicativo informático SPSS V25.

Para el caso de prueba de distribución normal de datos se utilizó el estadígrafo Shapiro-Wilk, por la cantidad menor a 50 encuestados de la muestra.

Para determinar la normalidad se procedió en cinco pasos que se detallan a continuación.

#### **1. Formulación de las hipótesis estadísticas**

H0: Los datos tienen la misma distribución normal que la población ( $p > 0.05$ )

H1: Los datos no tienen la misma distribución normal que la población ( $p < 0.05$ ).

#### **2. Elección del nivel de significancia**

Siendo el trabajo de investigación que corresponde a las ciencias sociales el nivel confianza es de 95% y el nivel de significancia es  $\alpha = 0,05$  equivalente al 5% como probabilidad de riesgo.

#### **3. Prueba de normalidad o estadística a emplear**

Considerando que la muestra es menor de 50 datos, se ha determinado el uso de la prueba Shapiro – Wilk .

Si  $n \leq 50$ , se aplica Shapiro – Wilk.

#### 4. Lectura del p-valor (sig.)

**Tabla 17.** Prueba de normalidad de datos para la variable Clima Social Familiar y Autoestima

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Clima social familiar	,869	35	0,001
Autoestima	,685	35	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Clima social familiar:** p-valor calculado en SPSS v25 **p=0,001**

**Autoestima:** p-valor calculado en SPSS v25 **p=0,000**

#### 5. Decisión y conclusión

La significancia calculada es menor que la asumida en ambos casos ( $0,001 < 0,05$  y  $0,000 < 0,05$ ), entonces rechazamos a la hipótesis nula ( $H_0$ ).

En conclusión, los datos no tienen distribución normal que la población; por tanto, se recomienda pruebas no paramétricas para la contrastación de la hipótesis, en este caso fue Chi Cuadrado porque la variable clima social familiar procede de valores dicotómicos nominales y la variable autoestima es polinómica ordinal.

## **5.4. Pruebas de hipótesis**

### **Prueba de hipótesis general**

Existe relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

#### **1º Formulación de las hipótesis estadísticas**

##### **Hipótesis Nula H0:**

No existe relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021. ( $p = 0$ )

##### **Hipótesis alterna H1:**

Existe relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021. ( $p \neq 0$ ).

#### **2º Nivel de significancia**

Siendo el trabajo de investigación que corresponde a las ciencias sociales el nivel confianza es de 95% y el nivel de significancia es  $\alpha = 0,05$  equivalente al 5% como probabilidad de riesgo.

#### **3º Estadígrafo de prueba**

Chi cuadrado de bondad de ajuste

$p$ -valor  $< \alpha$ , se acepta a H1 y  $p$ -valor  $> \alpha$ , entonces se acepta la hipótesis H0.

#### 4. Lectura del p valor (sig.)

**Tabla 18.** Prueba de Chi-cuadrado de clima social familiar y autoestima

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,877 <sup>a</sup>	8	0,005
Razón de verosimilitud	12,349	8	0,136
Asociación lineal por lineal	,022	1	0,882
N de casos válidos	35		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,06.

#### 5. Decisión y conclusión

Siendo el p-valor de significancia calculada  $p=0,005$  es menor que la significancia asumida de 0,05; por tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ).

En conclusión, con un nivel de confianza de 95%, existe una relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

#### Prueba de hipótesis específica 1

##### 1° Formulación de hipótesis estadística

##### Hipótesis Nula $H_0$ :

No existe una relación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p = 0$ )

##### Hipótesis alterna $H_1$ :

Existe una relación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p \neq 0$ ).

## 2º Elección del nivel de significación

Siendo el trabajo de investigación que corresponde a las ciencias sociales el nivel confianza es de 95% y el nivel de significancia es  $\alpha = 0,05$  equivalente al 5% como probabilidad de riesgo.

## 3º Selección de prueba estadística

Chi cuadrado de bondad de ajuste

p-valor  $< \alpha$ , se acepta a H1 y p-valor  $> \alpha$ , entonces se acepta la hipótesis H0.

## 4º Lectura del p valor (sig.)

**Tabla 19.** Pruebas de chi-cuadrado de dimensión relaciones clima social familiar y autoestima

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,792 <sup>a</sup>	6	0,003
Razón de verosimilitud	9,592	6	0,143
Asociación lineal por lineal	,040	1	0,842
N de casos válidos	35		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,06.

## **5º Decisión y conclusión**

Siendo el p-valor de significancia calculada  $p=0,003$  menor que la significancia asumida de  $0,05$ ; por tanto, se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ .

En conclusión, con un nivel de confianza de  $95\%$ , existe relación entre la dimensión relaciones de clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

## **Prueba de hipótesis específica 2**

### **1º Formulación de hipótesis estadística**

#### **Hipótesis Nula $H_0$ :**

No existe una relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p = 0$ )

#### **Hipótesis alterna $H_1$ :**

Existe una relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p \neq 0$ ).

### **2º Nivel de significancia**

Siendo el trabajo de investigación que corresponde a las ciencias sociales el nivel confianza es de  $95\%$  y el nivel de significancia es  $\alpha = 0,05$  equivalente al  $5\%$  como probabilidad de riesgo.

### **3º Selección de prueba estadística**

Chi cuadrado de bondad de ajuste

$p\text{-valor} < \alpha$ , se acepta a  $H_1$  y  $p\text{-valor} > \alpha$ , entonces se acepta la hipótesis  $H_0$ .

#### 4º Lectura del p valor sig.

**Tabla 20.** Pruebas de Chi-cuadrado de dimensión desarrollo clima social familiar y autoestima

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,971 <sup>a</sup>	8	0,010
Razón de verosimilitud	10,242	8	0,248
Asociación lineal por lineal	,095	1	0,758
N de casos válidos	35		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,06.

#### 5º Decisión y conclusión

Siendo el p-valor de significancia calculada  $p=0,010$  es menor que la significancia asumida de 0,05; por tanto, se acepta la hipótesis alterna  $H_1$  y se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

Con un nivel de confianza de 95%, existe una relación entre la dimensión desarrollo y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

#### Prueba de hipótesis específica 3

##### 1º Formulación de hipótesis estadística

###### Hipótesis Nula $H_0$ :

No existe una relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p = 0$ )

###### Hipótesis alterna $H_1$ :

Existe una relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes ( $p \neq 0$ ).

## 2º Nivel de significancia

Siendo el trabajo de investigación que corresponde a las ciencias sociales el nivel confianza es de 95% y el nivel de significancia es  $\alpha = 0,05$  equivalente al 5% como probabilidad de riesgo.

## 3º Selección de prueba estadística

Chi cuadrado de bondad de ajuste

p-valor  $< \alpha$ , se acepta a H1 y p-valor  $> \alpha$ , entonces se acepta la hipótesis H0.

## 4º Lectura del p valor (sig.)

**Tabla 21.** Prueba de Chi-cuadrado de dimensión desarrollo clima social familiar y autoestima

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,571 <sup>a</sup>	4	0,014
Razón de verosimilitud	10,082	8	0,259
Asociación lineal por lineal	,175	1	0,676
N de casos válidos	35		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.

## 5º Decisión y conclusión

Siendo el p-valor de significancia calculada  $p=0,014$  menor que la significancia asumida de 0,05; por tanto, se acepta la hipótesis alterna H1 y se rechaza la hipótesis nula H0.

Llegando a una conclusión que con un nivel de confianza de 95%, existe una relación entre la dimensión estabilidad y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.

## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 1.1. Análisis descriptivo de los resultados

La discusión de los resultados se realiza contrastando los hallazgos encontrados en los antecedentes y respaldando con los aportes teóricos citados en los apartados de bases teóricas de la hipótesis de investigación.

Siendo una investigación enmarcada en el tercer nivel de investigación y con un diseño no experimental según su nivel con diseño descriptivo correlacional requiere de la formulación de hipótesis, por lo cual se lleva a cabo la contrastación.

### 1.2. Comparación de los resultados con el marco teórico

De acuerdo con los resultados obtenidos se afirma que si existe relación entre las variables clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021. Obteniéndose un  $p=0,005$  de significancia calculada en Chi-cuadrado de bondad de ajuste, que indica que existe dependencia entre las dos variables.

Al comparar estos resultados con otras investigaciones, entre los cuales se tiene a Ñiquen (2015), quien dentro de su estudio señala que existe relación directa entre las variables clima social familiar y autoestima en adolescentes embarazadas de la ciudad de Trujillo; por lo que se concluye que a buen clima social familiar se da una alta autoestima.

Por otra parte, se tiene a Chayña (2016), quien en su investigación encuentra una relación directa entre Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes adolescentes de secundaria de ambos sexos, en la que no diferencia la relación por sexo.

Similarmente, los estudios realizados por Rosado y Dueñas (2018) titulado “Relación entre Clima Social Familiar del tercer año de educación secundaria de la Institución Educativa “Juana Cervantes de Bolognesi”, Arequipa, 2018; que concluye en hallazgos que evidencian la existencia de la relación directa entre las dos variables en estudiantes adolescentes de la ciudad de Arequipa.

Del mismo modo, Paz (2019) tuvo el objetivo de determinar la relación entre clima social familiar, autoestima y el rendimiento escolar en estudiantes adolescentes de una institución educativa privada de la ciudad de Trujillo, quien confirma la asociación existente entre las variables clima social familiar y autoestima en adolescentes estudiantes.

También Zarabia (2017), cuyas conclusiones confirman la existencia de una relación directa entre clima social familiar y autoestima en estudiantes adolescentes de la ciudad de Lima.

Estos resultados se contrastan con el marco teórico donde Moos (1974) menciona que el entorno familiar varía entre una familia y otra, específicamente el clima es cambiante de un tiempo a otro. Además, agrega el teórico de clima social familiar, el desinterés de los padres por la estabilidad de las relaciones interpersonales, genera un ambiente desfavorable en los conformantes de la familia; Según Ackerman (1982) el clima social familiar positivo coadyuva el desarrollo integral de los hijos, más aún en su aspecto conductual y psicológico del adolescente, dando confianza, una buena comunicación, cariño y afecto. Por otra parte, Zamudio (2008) corrobora indicando que la familia es la red fundamental de las relaciones sociales, puede tener transformaciones según el ambiente y momento. Así también Romero et al. (1997), aporta con las funciones favorables que fortalece la subsistencia compartiendo recursos como la vivienda, nutrición y otras necesidades.

Así mismo Branden (2007) respalda a la presente investigación, cuando señala que la autoestima en el plano personal es la confianza que establece una persona en sus capacidades de resolver problemas y afrontar la realidad, y en lo axiológico de respetar a uno mismo con sus defectos y potencialidades; estos es generalizado por Rosenberg (1965) al señalar que el autoestima es la valoración global de la persona que puede ser asumida desde dos puntos de vista positiva o negativamente.

Por otro lado, en relación a las hipótesis específicas se obtuvieron los siguientes resultados:

En la hipótesis específica 1; se menciona que existe relación entre la dimensión relaciones de clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud de Ayacucho, 2021, habiéndose obtenido un p- valor = 0,003, con grado de libertad igual 4 y valor de Chi-Cuadrado = 19,792.

En la hipótesis específica 2, se señala que existe relación entre la dimensión desarrollo de clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud de Ayacucho, 2021, habiéndose obtenido un p- valor = 0,010, con grado de libertad igual 8 y valor de Chi-Cuadrado = 19,791.

En la hipótesis específica 3, se señala que existe relación entre la dimensión estabilidad de clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud de Ayacucho, 2021, habiéndose obtenido un p- valor = 0,014, con grado de libertad igual 4 y valor de Chi-Cuadrado = 12,571.

Lo que se puede concluir que existe una relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021

## CONCLUSIONES

**Primera** : Conforme a los datos obtenidos se logró determinar que existe relación entre clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021; encontrándose un p-valor de  $p=0,005$  de Chi Cuadrado de bondad de ajuste, demostrando una relación entre las dos variables.

**Segunda**: Se logró determinar que existe relación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021; encontrándose un valor de significancia obtenida de  $p=0,003$  de Chi Cuadrado de bondad de ajuste, demostrando la dependencia entre de la dimensión relaciones y la variable autoestima.

**Tercera** : Se logró determinar que existe relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021; encontrándose un valor de significancia calculada de  $p=0,010$  de Chi Cuadrado de bondad de ajuste, demostrando la dependencia entre la dimensión desarrollo y la variable autoestima.

**Cuarta** : Se logró determinar que existe relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho – 2021; encontrándose un valor de significancia calculada de  $p=0,014$  de Chi Cuadrado de bondad de ajuste, demostrando la relación entre de la dimensión estabilidad y la variable autoestima.

## RECOMENDACIONES

- A los profesionales de psicología del Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho, diseñar planes y programas para fortalecer el clima social de familia y afianzar el desarrollo positivo de su autoestima, dirigido a adolescentes gestantes que acuden a este centro de salud.
- Implementar planes y programas de intervención con el propósito de fortalecer la comunicación entre los integrantes de la familia, la libre expresión, el apoyo entre ellos y el desenvolvimiento en la sociedad para elevar la autoestima de las adolescentes gestantes que acuden a los Establecimientos de Salud de Ayacucho.
- Diseñar planes y programas de intervención con la finalidad de fortalecer el crecimiento de desarrollo personal, capacidad de toma de decisiones, involucramiento y participación de los miembros de la familia en las diferentes actividades dentro de la sociedad para elevar la autoestima.
- Promover la implementación de planes y programas de intervención para fortalecer el grado de importancia de la responsabilidad, la planificación, normas de convivencia y control de la organización de la familia. para elevar la autoestima de las adolescentes gestantes.
- A los futuros investigadores, profundizar la investigación en cuanto a evaluación de la intensidad y sentido de la relación entre la variable clima social familiar y autoestima, de tal manera que se obtengan resultados y propuestas orientadas a mejorar las condiciones del clima social familiar y autoestima de las adolescentes gestantes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abarca, S. (2019). *La relación entre el clima familiar y la estigmatización de la adolescente embarazada que asisten al servicio de emergencias del Hospital Barranca Cajatambo – SBS. Año 2017*. Tesis de especialidad, Universidad Nacional Federico Villareal, Lima – Perú. Obtenido de <https://cutt.ly/dEFZ0iQ>
- Ackerman, N. (1982). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares*. Argentina: Horne.
- Aguilar, E. (1995). *Domina la Autoestima*. México: Árbol.
- Ayala, V. H., Pedroza, C. F., Morales, C. S., Chaparro, C. A., & Barragan, T. N. (2002). Factores de riesgo, protectores y generalización del comportamiento agresivo en una muestra de niños en edad escolar. *Salud mental*, 3(25), 28 - 41.
- Becerra, R. (2017). *Influencia de la autoestima en la depresión de las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Magna Vallejo 2016*. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca. Obtenido de <https://cutt.ly/qE70OIJ>
- Bizama, I. (1995). La Autoestima Requiere Atención de Urgencia. *Revista de Educación del Centro de Perfeccionamiento del Ministerio de Educación*(225), 26-28.
- Branden, N. (2007). *Los seis pilares de la autoestima: el libro definitivo sobre la autoestima por el más importante especialista en la materia*. Paidós.
- Caiza, T. (2020). *Autoestima en adolescentes que cursaron un embarazo forzado*. tesis de Psicóloga Infantil y Psico rehabilitadora, Universidad Central de Ecuador. Obtenido de <https://cutt.ly/LEJZXBU>
- Carrasco, R. (2017). *Clima Social Familiar en las madres adolescentes en el AA. HH 13 de abril – La Arena – Piura - 2016*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Obtenido de <https://cutt.ly/pEJLibl>
- Chayña, R. (2016). *Clima Social Familiar y Autoestima en los estudiantes del nivel secundario del Colegio Particular de Ciencias Integrales Alfred Nobel*. Tesis de Psicología, Universidad Peruana Unión. Obtenido de <https://cutt.ly/sELIfQR>
- Chuquihuaccha, V., & Ugarte, K. (2020). *Clima Social Familiar y Rendimiento Académico en el área de comunicación de los estudiantes de secundaria de*

- la I.E Shimabukuro Provincia de Ica – 2020*. Tesis de licenciatura en Psicología, Universidad Autónoma de Ica. Obtenido de <https://cutt.ly/4EHzb2O>
- Cordero, H. (2018). *Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N° 50 del Distrito San Juan Bautista - Ayacucho, 2017*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Obtenido de <https://cutt.ly/cEJZtKa>
- Cortés, K., Arroyo, I., & Peralta, M. (2016). *Tipología familiar y clima social familiar en adolescentes embarazadas de la unidad de medicina familiar*. Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Estado de México. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11799/63640>
- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). (2015). Poblacion total de Peru.
- Hernández, R, Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta.Edición ed.). México: Mc Graw Hill Interamericana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6a. ed. ed.). México: Editorial: Mc Graw Hill.
- Huarcaya, J. (2020). *Clima Social Familiar y Habilidades Sociales en Adolescentes de la Institución Educativa Alberto Casavilca Curaca, Ica – 2019*. Tesis de licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Ica. Obtenido de <https://cutt.ly/tEHIXV1>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2016). En el Perú existen más de 5 millones de niñas y adolescentes.
- Jayo, G., & Labio, F. (2017). *Nivel de autoestima en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital de apoyo Jesús Nazareno de Ayacucho. Marzo – mayo 2017*. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Obtenido de <https://cutt.ly/8EJZnyi>
- Lambruschini, H. (2020). *Autoestima y afrontamiento en adolescentes embarazadas del centro de salud, La Tinguña, Ica-Perú 2019*. Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima - Perú. Obtenido de <https://cutt.ly/xEHkq3s>

- Marsellach, U. (s.f.). *La Autoestima en los Adolescentes*. Obtenido de [http://www.nolopermitasactua.com/noticias/22\\_LA%20AUTOESTIMA\\_EN\\_NINOS\\_Y\\_ADOLESCENTES.pdf](http://www.nolopermitasactua.com/noticias/22_LA%20AUTOESTIMA_EN_NINOS_Y_ADOLESCENTES.pdf)
- Maslow, A. (1968). *Toward a psychology of being* (Segunda Edición ed.). New York: Van Nostrand.
- Máster Biblioteca Práctica de Comunicación. (2002). El desarrollo de la autoestima. *En M. B. Comunicación, Autodominio. OCEANO.*, 57-70.
- Medina, J. (2017). *Clima social familiar y habilidades sociales en estudiantes Universitarios de la Universidad Autónoma de Ica, 2017*. Trabajo de maestría en Investigación y docencia universitaria, Universidad Autónoma de Ica. Obtenido de <https://cutt.ly/iEHZzf5>
- Monbourquette, J. (2002). *De la autoestima a la estima del Yo profundo*. (M. Armando, & D. Garnier, Trads.) Santander: Sal Terrae.
- Monserrat, M. (2020). *Clima social familiar y su relación con la calidad de amistad en adolescentes de 13 a 16 años de la ciudad de Paraná*. Trabajo Final de Licenciatura en Psicología, Pontificia Universidad Católica Argentina Santa María de los Buenos Aires. Obtenido de <https://cutt.ly/MEGpzRL>
- Moos, R. (1974). *Las escalas de Clima Social: Una Visión General*. Palo Alto, CA: Prensa Consultoría Psicólogos.
- Moser, G. (2014). *Psicología Ambiental. Aspectos de las relaciones individuo-ambiente*. (A. Ceballos, J. Alvarado, L. Restrepo, A. Jonathan, A. Patiño, & J. Pinzón, Trads.) Medellín: ECOE.
- Ñiquen, C. (2015). *Clima social familiar y nivel de autoestima en adolescentes embarazadas, Hospital Tomas Lafora Guadalupe -2015*. Tesis para licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de <https://cutt.ly/1ELIUOW>
- Organizacion de Naciones Unidas. (2018). *Valores regionales calculados por ONU Mujeres a partir de estimaciones nacionales publicadas por el DAES de las Naciones Unidas (2018a)*.
- Paz, L. (2019) *Clima Social Familiar, Autoestima y Rendimiento escolar en estudiantes del nivel secundario del 4º y 5º de secundaria de una institución educativa particular de Trujillo*. obtenido de :

- [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4560/1/REP\\_MAEST.EDU\\_LORENA.PAZ\\_CLIMA.SOCIAL.FAMILIAR.AUTOESTIMA.RENDIMIENTO.ESCOLAR.ESTUDIANTES.NIVEL.SECUNDARIO.4.5.SECUNDARIA.INSTITUCI%C3%92N.EDUCATIVA.PARTICULAR.TRUJILLO.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4560/1/REP_MAEST.EDU_LORENA.PAZ_CLIMA.SOCIAL.FAMILIAR.AUTOESTIMA.RENDIMIENTO.ESCOLAR.ESTUDIANTES.NIVEL.SECUNDARIO.4.5.SECUNDARIA.INSTITUCI%C3%92N.EDUCATIVA.PARTICULAR.TRUJILLO.pdf)
- Portal de datos mundiales sobre la migración. (s.f.). Obtenido de <https://www.migrationdataportal.org/es>
- PROMSEX;. (2021). *Índice del Embarazo Adolescente no disminuye desde hace 30 años en el Perú*. Obtenido de <https://cutt.ly/iEFo3JM>
- Pulla, E. (2017). *Autoestima de los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social. Jadán- Gualaceo 2015*. Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27112>
- Quispe, Y. (2019). *Autoestima en adolescentes gestantes atendidos en el centro de salud de Mazamari, Satipo, 2019*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Obtenido de <https://cutt.ly/1EJLvJt>
- Robbins, S., & Judge, T. (2009). *Comportamiento Organizacional* (Decimotercera edición ed.). Mexico: Pearson Educación.
- Rodríguez, J. (2019). *Autoestima, Nivel de Afrontamiento y Adaptación de las Adolescentes Embarazadas*. Tesis de maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Obtenido de <https://cutt.ly/XEFPyGL>
- Romero, S., Sarquis, F., & Zegers, H. (1997). *Comunicación Familiar. Programa de Formación a Distancia - Mujer Nueva*. PUC, Chile.
- Rosado, C. & Dueñas, A. (2018) *Relación entre Clima Social Familiar del tercer año de educación secundaria de la Institución Educativa "Juana Cervantes de Bolognesi", Arequipa, 2018*. Obtenido de : <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8106/EDSroorcp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. (P. U. Press, Ed.) Princeton.
- Rosenberg, M. (1973). *La autoimagen del adolescente y la sociedad*. (M. Galiano, Trad.) Buenos Aires: Paidós.

- Ruiz, M. (2006). *Clima Social Familiar y la Depresión en adolescentes de 5º de secundaria de la Institución Educativa Nacional "Simón Bolívar" de la provincia de Otuzco del 2006*. Tesis de licenciada en psicología, Universidad César Vallejo, Trujillo. Perú.
- Tamayo, M. (1997). *El Proceso de la Investigación científica: Incluye Evaluación y Administración de Proyectos de Investigación* (Cuarta edición ed.). México: Editorial Limusa S. A.
- Urgilés, S., Fernández, N., & Durán, J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales*, 2(1), 49-54. Obtenido de Dialnet-InfluenciaSocioFamiliarEnAdolescentesEmbarazadas-6353054%20(1).pdf
- Valadez, I., Vargas, V., & Fausto, J. (2015). Efectos de la globalización en la salud y el bienestar del adolescente: riesgo suicida. *Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco*, 141-149.
- Vega, M. (2018). *Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Salcedo Tipo B*. Tesis de licenciatura, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, Riobamba – Ecuador. Obtenido de <https://cutt.ly/TEFD2CK>
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M. & Salas, G. (2018) *Evidencias psicométricas de la Escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños*. Obtenido de: <file:///C:/Users/CARLOS%20Y%20ELSA/Downloads/2460.pdf>
- Zamudio, L. (2008). Un trabajo por la familia en el contexto municipal. Red de gestiones sociales. *Boletín(38)*. Colombia, Medellín.
- Zarabia, M. (2017) Tesis. *Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes del VII ciclo del colegio parroquial "Nuestra Señora de Monserrat"- Cercado de Lima, 2016*. Obtenido de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/6309/Zarabai\\_GM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/6309/Zarabai_GM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título:** Clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho

- 2020

**Responsables:** Julia Guillén Luján

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación de clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho - 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1</b> ¿Cómo se relaciona la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho - 2021? <b>P.E.2:</b> ¿Cómo se relaciona la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima y en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de salud del Distrito de Ayacucho - 2021? <b>P.E.3:</b> ¿Cómo se relaciona la dimensión estabilidad del clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho - 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación del clima social familiar con la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho - 2021</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1:</b> Determinar la relación de la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes. <b>O.E.2:</b> Establecer la relación de la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes. <b>O.E.3:</b> Determinar la relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe una relación entre el clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un establecimiento de salud del distrito de Ayacucho, durante el año 2021.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>H.E: 1</b> Existe una relación entre la dimensión relaciones del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes. <b>H.E: 2</b> Existe una relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y la autoestima y en adolescentes gestantes. <b>H.E.3:</b> Existe una relación entre la dimensión estabilidad del clima social familiar y la autoestima en adolescentes gestantes.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Clima social familiar <b>Dimensiones:</b> <b>D.1:</b> Relaciones <b>D.2:</b> Desarrollo <b>D.3:</b> Estabilidad.</p> <p><b>Variable 2:</b> <b>D.1:</b> Perspectiva autoestima negativa <b>D.2:</b> Perspectiva de autoestima positiva</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> Es no experimental, debido a que no manipularemos ninguna variable. <b>Diseño de Investigación:</b> Descriptivo de tipo correlacional, porque se verá la relación de la variable clima social familiar y autoestima en adolescentes embarazo. <b>Población:</b> 50 adolescentes gestantes atendidas en el Centro de salud Los Licenciados del Distrito de Ayacucho. <b>Muestra:</b> Para el presente estudio la muestra es no probabilístico por la cantidad reducida de la población, quedando finalmente conformada por 35 adolescentes gestantes atendidas e en el Centro Salud de Licenciados. <b>Técnica e instrumentos:</b> <b>Técnica:</b> La encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p>

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Escala de Autoestima de Rosenberg adaptado en Lima por Ventura, Caycho, Barboza y Salas (2018).

Edad:            Fecha:

### Indicaciones:

Por favor, marque con un aspa (X) la opción que considere más adecuada para usted según lo indicado en cada ítem.

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

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

## Escala de Clima social familiar (FES) de R.H. MOOS

Adaptado por César Ruiz y Eva Guerra (1993)

### Instrucciones:

Marque con **X** en la palabra **Si**, si su respuesta está de acuerdo con la oración, y en **No**, cuando está en desacuerdo. Recuerde que se pretende conocer lo que piensa Ud. Sobre su familia: no intente reflejar la opción de los demás de ésta.

N°	PREGUNTAS	Si	No
1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
2	Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para sí mismos.		
3	En nuestra familia reñimos mucho.		
4	En general, ningún miembro de la familia decide por su cuenta.		
5	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6	A menudo hablamos de temas políticas o sociales.		
7	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.		
8	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las diversas actividades de la iglesia.		
9	Las actividades de nuestra familia se planifican cuidadosamente		
10	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces		
11	Muchas veces da la impresión de que en casa solo estamos "pasando el rato"		
12	En casa hablamos abiertamente de que nos parece o queremos		
13	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.		
14	En mi familia nos esforzamos mucho por mantener la independencia de cada uno		
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.		
16	Casi nunca asistimos a conferencias, funciones o conciertos.		
17	Frecuentemente vienen amigos a comer en casa o visitamos.		
18	En mi casa no rezamos en la familia		
19	En mi casa somos muy ordenados y limpios.		
20	En nuestra familia hay pocas normas que cumplir		
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa		
22	En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todo el mundo.		
23	En casa a veces nos enfadamos tanto que golpeamos o rompemos algo.		
24	En mi familia cada uno decide sus propias cosas.		
25	Para nosotros no es muy importante el dinero que gana cada uno.		
26	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente.		
27	Alguno de mi familia practica habitualmente deporte: futbol, baloncesto, etc.		
28	A menudo hablamos de sentido religioso de la Navidad, Pascua, entre otras fiestas.		
29	En mi casa resulta muchas veces difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.		
30	En mi casa, una sola persona toma la mayoría de las decisiones.		
31	En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión.		
32	En mi casa comentamos nuestros problemas personales.		
33	Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enfados.		
34	Cada uno entra y sale de casa cuando quiere.		
35	Nosotros aceptamos que haya competición y "que gane el mejor".		
36	Nos interesan poco las actividades culturales.		
37	Vamos a menudo al cine, a competiciones deportivas, excursiones, etc.		
38	No creemos en el cielo ni en el infierno.		
39	En mi familia la puntualidad es muy importante.		
40	En casa las cosas se hacen de una forma importante.		

41	En casa las cosas se hacen de una forma establecida.		
42	En casa, si alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.		
43	Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.		
44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.		
45	Nos esforzamos de hacer las cosas cada vez un poco mejor.		
46	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.		
47	En casa, todos tenemos una o dos aficiones.		
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas de lo que está bien o está mal.		
49	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente.		
50	En mi casa se da mucha importancia a cumplir las normas.		
51	Las personas de mi familia se apoyan de verdad unas a otras.		
52	En mi familia, cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado.		
53	En mi familia a veces nos pegamos a golpes.		
54	Generalmente, en mi familia cada persona confía en sí mismo cuando surge un problema		
55	En casa, nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las clasificaciones escolares		
56	Alguno de nosotros toca un instrumento musical.		
57	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas fuera del trabajo o la escuela.		
58	Creemos que hay algunas cosas en la que hay que tener fe.		
59	En casa nos aseguramos de que nuestras habitaciones queden limpias.		
60	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.		
61	En mi familia hay poco espíritu de grupo.		
62	En mi familia los temas de pago y dinero se tratan abiertamente.		
63	Si en la familia hay algún desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz		
64	Las personas de la familia se animan firmemente unos a otros a defender sus propios derechos.		
65	En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.		
66	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a las bibliotecas.		
67	Los miembros de la familia asistimos a veces a cursillo o clases particulares por afición o por interés.		
68	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que está bien y lo que está mal.		
69	En mi familia está claramente definidas las tareas de cada persona.		
70	En mi familia puede hacer cada uno lo que quiere.		
71	Realmente tenemos cuidado con lo que decimos.		
72	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
73	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.		
74	En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás.		
75	"Primero el trabajo, luego la diversión", es una norma en mi familia.		
76	En mi casa, ver la televisión es más importante que leer.		
77	Las personas de nuestra familia salimos muchos a divertirnos.		
78	En mi casa, leer la Biblia es algo muy importante.		
79	En mi familia, el dinero no se administra con mucho cuidado.		
80	En mi casa, las normas son bastante inflexibles.		
81	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
82	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.		
83	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
84	En mi casa no hay libertad para expresar libremente lo que se piensa.		
85	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o en el estudio.		
86	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.		
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar la radio.		
88	En mi familia creemos el que comete una falta tendrá su castigo.		
89	En mi casa, de ordinario, la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
90	En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

Excluir citas

Apagado Excluir bibliografía

Activo

### Anexo 3. Base de datos

ID	DATOS SOCIODEMOGR				DIMENSION RELACIONES																								SUB_T				
	1SEX	2EDA	5EST	6G. II	C1	C2	C3	C11	C12	C13	C21	C22	C23	C31	C32	C33	C41	C42	C43	C51	C52	C53	C61	C62	C63	C71	C72	C73		C81	C82	C83	
1	2	19	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
2	2	16	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	17	
3	2	19	4	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	
4	2	17	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	16	
5	2	19	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	13	
6	2	18	4	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	16	
7	2	18	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	17	
8	2	19	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	21	
9	2	18	4	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	
10	2	19	1	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	
11	2	19	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
12	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25	
13	2	18	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	17	
14	2	18	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	13	
15	2	18	4	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	15	
16	2	16	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	10	
17	2	18	4	3	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	
18	2	19	4	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	17	
19	2	18	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	
20	2	18	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
21	2	18	4	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	10	
22	2	19	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	
23	2	18	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	17	
24	2	18	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	21	
25	2	15	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	14	
26	2	16	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	17	
27	2	17	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	17	
28	2	17	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	
29	2	17	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	14	
30	2	18	4	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	13	
31	2	18	4	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	17	
32	2	18	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	21	
33	2	16	4	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12	
34	2	18	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	
35	2	15	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15	

ID	DATOS SOCIODEMOGR					DIMENSION DESARROLLO																																	SUB_T														
	1SEX	2EDA	SEST	GG. I	C4	C5	C6	C7	C8	C14	C15	C16	C17	C18	C24	C25	C26	C27	C28	C34	C35	C36	C37	C38	C44	C45	C46	C47	C48	C54	C55	C56	C57	C58	C64	C65	C66	C67		C68	C74	C75	C76	C77	C78	C84	C85	C86	C87	C88			
1	2	19	1	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	29
2	2	16	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	22		
3	2	19	4	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	26		
4	2	17	1	2	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	25			
5	2	19	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	27		
6	2	18	4	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	22		
7	2	18	1	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	26			
8	2	19	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	30		
9	2	18	4	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	23		
10	2	19	1	3	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	26	
11	2	19	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	26		
12	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	36		
13	2	18	1	2	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	24		
14	2	18	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	29	
15	2	18	4	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	25	
16	2	16	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	19	
17	2	18	4	3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	24	
18	2	19	4	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	29
19	2	18	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	29		
20	2	18	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	30		
21	2	18	4	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	12	
22	2	19	4	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	20
23	2	18	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	34	
24	2	18	4	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	25
25	2	15	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	20
26	2	16	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	28
27	2	17	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	24
28	2	17	4	2	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	29	
29	2	17	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	21	
30	2	18	4	2	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	19
31	2	18	4	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	26
32	2	18	1	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
33	2	16	4	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	17	
34	2	18	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	28	
35	2	15	4	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	23

ID	DATOS SOCIODEMOGR				DIMENSION ESTABILIDAD																		SUB_T
	1SEX	2EDA	5EST	6G. II	C9	C10	C19	C20	C29	C30	C39	C40	C49	C50	C59	C60	C69	C70	C79	C80	C89	C90	
1	2	19	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	12
2	2	16	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	9
3	2	19	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	13
4	2	17	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12
5	2	19	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	9
6	2	18	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	13
7	2	18	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9
8	2	19	1	3	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13
9	2	18	4	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	10
10	2	19	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11
11	2	19	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10
12	2	19	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
13	2	18	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	14
14	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	16
15	2	18	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	13
16	2	16	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	9
17	2	18	4	3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	11
18	2	19	4	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	12
19	2	18	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	13
20	2	18	2	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
21	2	18	4	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	8
22	2	19	4	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	6
23	2	18	4	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	12
24	2	18	4	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	9
25	2	15	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	6
26	2	16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	14
27	2	17	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	12
28	2	17	4	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	11
29	2	17	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12
30	2	18	4	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	7
31	2	18	4	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	11
32	2	18	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
33	2	16	4	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8
34	2	18	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
35	2	15	4	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	11

ID	AUTOESTIMA																TOTAL
	DATOS SOCIODEMOGR				PERPECTIVA POSITIVA						PERPECTIVA NEGATIVA						
	1SEX	2EDA	5EST	6G. II	A1	A2	A3	A4	A5	S_T	A6	A7	A8	A9	A10	S_T	
1	2	19	1	2	4	4	4	4	4	20	3	4	3	4	3	17	37
2	2	16	1	2	4	3	4	3	4	18	3	3	4	4	1	15	33
3	2	19	4	2	3	3	3	3	3	15	2	3	3	2	3	13	28
4	2	17	1	2	2	2	1	1	1	7	3	2	1	1	1	8	15
5	2	19	1	2	2	3	2	4	3	14	4	3	3	2	3	15	29
6	2	18	4	2	3	4	4	4	4	19	3	3	3	4	2	15	34
7	2	18	1	3	4	3	4	3	4	18	2	1	3	1	3	10	28
8	2	19	1	3	4	4	4	3	4	19	3	3	3	2	3	14	33
9	2	18	4	2	3	3	3	2	2	13	2	2	4	3	4	15	28
10	2	19	1	3	2	4	4	4	4	18	1	3	4	3	3	14	32
11	2	19	1	2	3	4	3	3	3	16	2	3	4	2	2	13	29
12	2	19	1	2	1	3	2	3	1	10	1	1	3	2	3	10	20
13	2	18	1	2	3	4	3	4	3	17	2	3	2	4	2	13	30
14	2	18	1	2	3	4	3	3	3	16	2	3	3	3	2	13	29
15	2	18	4	2	3	3	4	1	4	15	4	3	4	3	2	16	31
16	2	16	1	2	4	3	3	2	2	14	2	3	3	3	2	13	27
17	2	18	4	3	4	4	3	4	3	18	4	4	2	3	3	16	34
18	2	19	4	2	4	4	2	3	2	15	2	2	4	4	4	16	31
19	2	18	1	2	3	3	4	4	3	17	2	3	4	1	1	11	28
20	2	18	2	1	2	3	3	3	3	14	2	4	4	4	3	17	31
21	2	18	4	2	3	3	3	4	3	16	3	3	3	3	3	15	31
22	2	19	4	2	4	3	3	3	2	15	2	3	4	2	3	14	29
23	2	18	4	1	3	4	4	3	3	17	4	4	4	4	3	19	36
24	2	18	4	2	2	3	4	4	4	17	4	4	3	4	4	19	36
25	2	15	1	2	3	4	3	3	4	17	3	2	3	4	4	16	33
26	2	16	1	2	3	3	2	4	3	15	3	3	2	3	3	14	29
27	2	17	1	2	3	4	3	3	2	15	2	2	3	2	2	11	26
28	2	17	4	2	4	4	3	4	4	19	2	4	4	2	3	15	34
29	2	17	1	2	4	3	3	3	3	16	2	3	2	3	2	12	28
30	2	18	4	2	3	4	4	4	2	17	3	3	4	4	4	18	35
31	2	18	4	2	3	3	2	4	4	16	4	4	1	4	4	17	33
32	2	18	1	2	4	3	3	3	4	17	2	3	3	4	3	15	32
33	2	16	4	2	2	3	2	2	4	13	3	3	2	3	3	14	27
34	2	18	1	2	3	4	4	4	4	19	3	3	4	3	3	16	35
35	2	15	4	2	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	3	15	29

CLIMA SOCIAL FAMILIAR			
Relación	Desarrollo	Estabilidad	TOTAL
Subtotal	Subtotal	Subtotal	
17	29	12	58
17	22	9	48
15	26	13	54
16	25	12	53
13	27	9	49
16	22	13	51
17	26	9	52
21	30	13	64
16	23	10	49
16	26	11	53
19	26	10	55
25	36	16	77
17	24	14	55
13	29	16	58
15	25	13	53
10	19	9	38
15	24	11	50
17	29	12	58
13	29	13	55
21	30	13	64
10	12	8	30
14	20	6	40
17	34	12	63
21	25	9	55
14	20	6	40
17	28	14	59
17	24	12	53
16	29	11	56
14	21	12	47
13	19	7	39
17	26	11	54
21	32	12	65
12	17	8	37
19	28	13	60
15	23	11	49

AUTOESTIMA		
P. Positiva	P. Negativa	TOTAL
Subtotal	Subtotal	
20	17	37
18	15	33
15	13	28
7	8	15
14	15	29
19	15	34
18	10	28
19	14	33
13	15	28
18	14	32
16	13	29
10	10	20
17	13	30
16	13	29
15	16	31
14	13	27
18	16	34
15	16	31
17	11	28
14	17	31
16	15	31
15	14	29
17	19	36
17	19	36
17	16	33
15	14	29
15	11	26
19	15	34
16	12	28
17	18	35
16	17	33
17	15	32
13	14	27
19	16	35
14	15	29

	V1_CSF	V1_D1_R elaciones	V2_D2_D esarrollo	V2_D3_E stabilidad	V2_Autoe stima	var	var	var	var	var
1	4	3	4	3	3					
2	3	3	2	2	3					
3	3	3	3	4	2					
4	3	3	3	3	1					
5	3	3	3	2	2					
6	3	3	2	4	3					
7	3	3	3	2	2					
8	4	4	4	4	3					
9	3	3	3	2	2					
10	3	3	3	3	3					
11	3	4	3	2	2					
12	5	5	5	5	1					
13	3	3	3	4	3					
14	4	3	4	5	2					
15	3	3	3	4	3					
16	2	2	2	2	2					
17	3	3	3	3	3					
18	4	3	4	3	3					
19	3	3	4	4	2					
20	4	4	4	4	3					
21	1	2	1	2	3					
22	2	3	2	1	2					
23	4	3	4	3	3					

Vista de datos    Vista de variables

## Anexo 4. Constancia de aplicación de la encuesta



RED DE SALUD HUAMANGA  
CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS  
AYACUCHO



### CONSTANCIA:

Por medio de la presente se hace constar. Que la señora JULIA GUILLEN LUJAN, identificada con DNI 28275340, ha aplicado en el Centro de Salud los Licenciados, el instrumento de recolección de datos del trabajo de investigación científico titulado "CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES GESTANTES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO AYACUCHO – 2021", realizado del 01 al 20 de octubre del 2021, a las adolescentes embarazadas que fueron atendidas en la institución, demostrando responsabilidad, puntualidad, ética e identificación con la labor que desarrolló.

Se expide la presente constancia, a petición de la interesada para los fines que estime conveniente.

Ayacucho, 21 de octubre del 2021



DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO  
RED DE SALUD HUAMANGA  
CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS

Obst. M. Zenaida Cabrera Risco

## Anexo 5. Consentimiento y Asentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: ....., la cual pretende determinar la relación que existe entre ..... y ....., con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas ..... y ....., comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos.

Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA INVESTIGADORA:**

Nombre.....

DNI. ....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
PARTICIPANTE**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

“TITULO DE LA INVESTIGACIÓN.....”

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : .....  
Estudiantes del programa académico de .....

**Objetivo:** Por la presente lo estamos invitando a su menor hijo(a) a participar de la investigación que tiene como finalidad ..... Al participar del estudio, su menor hijo (a) deberá resolver un cuestionario de ... ítems y otro de ..., los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si autoriza que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a) deberá responder un cuestionario denominado “.....” y “.....”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán realizado a través de .....

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras(es), y autorizo voluntariamente, que mi menor hijo(a) participe/ participar en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Chincha, ..... de ....., de 2021

Firma: .....  
Apellidos y nombres: .....  
DNI: .....

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a: .....

En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: “.....”; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 20 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los cuestionarios, solo debes levantar la mano para solicitar la aclaración y se te explicará cada una de ellas personalmente.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Si                      No

Lugar: .....Fecha: ..... / ..... / .....

---

**FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN**  
**NOMBRE:**

## Anexo 6. Evidencias fotográficas de la aplicación de encuesta





## Anexo 7. Informe de Turnitin

### CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES GESTANTES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE AYACUCHO-2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.autonoma.deica.edu.pe">repositorio.autonoma.deica.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="#">Submitted to Universidad Cesar Vallejo</a> Trabajo del estudiante	1%
5	<a href="https://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

