



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

**“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y  
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA  
ANDRES AVELINO CACERES,  
CHINCHA, 2016”**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:  
CYNTHIA VANESSA CUZCANO FÉLIX**

**ASESORA:  
MAG. DORIS ZAIRA SACSI**

**CHINCHA-ICA-PERU-2017**

## **DEDICATORIA**

Dedicado a todos los jóvenes que son deseoso de adquirir nuevos conocimientos, a mis docentes por brindarme su conocimiento y apoyo cuando más lo necesitaba

## RESUMEN

La siguiente Investigación de tipo, tuvo como objetivo comprobar la dependencia que existe entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha.

Con respecto al funcionamiento familiar, se encontró un 28.9% en nivel balanceado; 32.8% en nivel medio y 38.3% en nivel extremo; con respecto al nivel de autoestima se encontró un 49.2 % de adolescentes con autoestima muy alta; 17.2% con autoestima alta; 18.7% con autoestima media; 9.4% con autoestima baja y 5.5% con autoestima muy baja. Se encontró relación estadística significativa entre las variables ( $X^2_t = 220.2$   $p=0.0059$ ).

## INDICE

CARÁTULA  
DEDICATORIA  
RESUMEN  
ÍNDICE

- I. INTRODUCCIÓN
- II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN
  - a. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA
  - b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA
  - c. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
  - d. HIPÓTESIS (Si las hubiera)
  - e. VARIABLES
- III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN
  - a. OBJETIVO GENERAL
  - b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- IV. MARCO TEÓRICO
- V. MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS
- VI. RESULTADOS
  - a. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS (Si las hubiera)
- VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
  - a. CONCLUSIONES
  - b. RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA  
ANEXOS

## I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, se ha experimentado cambios trascendentales como los avances tecnológicos, y los problemas sociales; sin embargo, en otros aspectos se ha deshumanizado, afectando la existencia humana, destruyendo en vez de construir, dejando inerte a la sociedad y la adolescencia que ya no encuentra imágenes de identificación que les permita construir proyectos de vida y encontrar caminos conducentes a una auténtica felicidad.

En algunas partes del mundo persiste esta incompreensión porque aún se cree que los adolescentes son culpables de los males y la crisis que sufre la sociedad, sin tener en cuenta que éstos son el resultado de las actitudes y prácticas de la sociedad y del contexto que le rodea.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2010), manifiesta que los adolescentes de 10 a 19 años en el año 2010 sumaban 110 millones, representando casi una quinta parte (18,7%) de la población total de América Latina y el Caribe. Los países con población adolescente que representan más del 20 por ciento de la población total son El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Haití, Bolivia, Paraguay y Jamaica, lo cual muestra que las transformaciones demográficas han acelerado en los últimos años y todos los países han ingresado en una etapa de transición caracterizada por los grandes cambios en la estructura por edades de la población.

Asimismo, en el año 2014, El Fondo de Población de las Naciones Unidas (2014) señala que el mundo actual cuenta con 17 países desarrollados, donde la mitad de la población es menor de 18 años, los jóvenes y adolescentes son menos de 1.800 millones (Aproximadamente uno de cada seis habitantes del mundo es un adolescente); mientras que en 1950 el número de jóvenes y adolescentes entre 10 y 24 años ascendía a 721 millones. Sin embargo, en los 48 países menos desarrollados como la India que representa al continente asiático, la mayoría de los habitantes son niños (menores de 18 años) o adolescentes (de entre 10 y 19 años).

Mientras a nivel mundial los adolescentes aumentan progresivamente a través del tiempo, en la sociedad peruana los adolescentes constituyen el 19,8 por ciento de la población, la cual es mayor en relación a la población adolescente de los países de Ecuador, Venezuela, Colombia, Argentina, Chile y Brasil, países sudamericanos que representan menos del 19,5 por ciento a nivel de América y donde los adolescentes vienen formándose con modelos familiares buenos o malos que pueden beneficiar o perjudicar su desarrollo (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2010).

## II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION

### 2.1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La adolescencia es el proceso de crecimiento y de autodescubrimiento, en el cual se busca la aprobación, dependencia al entorno que os rodea, la dependencia hacia un grupo socialmente identificado.

Es el cambio psicológico y físico de la etapa de la niñez a la etapa de adultez; identificando problema en los eternos académicos y en el entorno familiar.

En esta etapa el adolescente se encuentra débil para asimilar el impacto de la transición por la cual está pasando, buscando aceptación en grupos cercanos a su entorno con el cual se siente identificado, muchas veces cayendo en pandillajes drogadicción, prostitución, embarazo no deseados deserción escolar, etc.

Desde este punto de vista, las percepciones, actitudes o valores de los adolescentes son cambiantes. La autoestima constituye un recurso psicológico importante en la adolescencia que mediante la relación familiar se fortalece invitando conducta antisociales. La presente investigación permite analizar el nivel de autoestima de los adolescentes la institución Educativa Pública Andres Avelino Caceres.

### **2.1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA**

Cuál es la relación entre Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la institución educativa pública Andrés Avelino Cáceres – chincha. 2016?

### **2.1.3 JUSTIFICACION**

Investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y correlacional, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha.

## **2.2 VARIABLES**

### **2.2.1 VARIABLE INDEPENDIENTE:**

#### **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

- **Definición conceptual:** Es la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar mediante las dimensiones de cohesión y adaptabilidad que son indispensables para las relaciones interpersonales entre ellos y favoreciendo al mantenimiento de la salud (Olson, Sprenkle y Russell 1979).
- **Definición operacional:** De acuerdo a los puntajes alcanzados en cada escala, estas se clasificaron en:



<b>Cohesión</b>	<b>Amplitud de clase</b>
No relacionada	10 – 34
Semi relacionada	35 – 40
Relacionada	41- 45
Aglutinada	46 – 50

<b>Adaptabilidad</b>	<b>Amplitud de clase</b>
Rígida	10 – 34
Estructurada	35 – 40
Flexible	41- 45
Caótica	46 - 50

Con estos resultados, se correlacionaron ambas escalas para determinar el tipo de familia y se clasificaron en tres niveles:

**Nivel balanceado o equilibrado:** Es el más idóneo y en base a los niveles de cohesión y adaptabilidad, a este nivel pertenecen los siguientes tipos de familia: Flexiblemente semi relacionada, Flexiblemente relacionada, Estructuralmente semi relacionada y Estructuralmente relacionada.

**Nivel medio o moderado:** Donde existe cierta polarización en la cohesión o la adaptabilidad familiar. Los tipos de familia que se ubican en este nivel son los siguientes: Caóticamente semi relacionada, Caóticamente relacionada, Flexiblemente no relacionada, Flexiblemente aglutinada, Estructuralmente no relacionada, Estructuralmente aglutinada, Rígidamente semi relacionada, Rígidamente relacionada.

**Nivel extremo:** Es el nivel menos adecuado y los tipos de familia que pertenecen a este nivel son: Caóticamente no relacionada, Caóticamente aglutinada, Rígidamente no relacionada y Rígidamente aglutinada.

## **2.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE:**

### **AUTOESTIMA**

- **Definición conceptual:** La autoestima es la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso. En este caso la autoestima es igualmente subjetiva, agregando que el sujeto puede aprobar o no el resultado de dicha percepción (Coopersmith 1976).

- **Definición operacional:**

De acuerdo al puntaje obtenido en el inventario, autoestima se clasificó en los siguientes niveles:

Muy Baja	De 39 a menos puntos
Baja	De 40 a 47 puntos
Media	De 48 a 54 puntos
Alta	De 55 a 59 puntos
Muy alta	De 60 a más puntos

### **III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha, 2016.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Establecer el nivel de funcionamiento familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” Chincha, 2016.
- Establecer el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha, 2016.

#### **IV. MARCO TEORICO**

Dentro de la realidad observada en la Región Ica, la familia también ha perdido su rol de protección y guía de los hijos, se ha disgregado por la necesidad de sobrevivencia. Esta falta de dedicación por exceso de trabajo por ejemplo, el deficiente control, la delegación de responsabilidades a otras instituciones como la escuela, la falta de comunicación, influye sin duda alguna en el estilo de vida de los adolescentes y en su formación. Uno de los temas que llama la atención en los adolescentes es la gran importancia que dan al grupo de pares, sin embargo, la familia no deja de ser el contexto inmediato más importante donde se desarrolla el adolescente, característica que es importante transmitir a los padres quienes deben estar informados para luego actuar. Si los jóvenes hablan más con los amigos, puede significar que efectivamente los padres deben dar relevancia a esa comunicación y tratar de buscar un espacio en el día a día para escuchar, saber y evaluar lo que su hijo necesita, tanto en su familia como en la sociedad.

Teniendo en cuenta la repercusión que tiene la familia en el desarrollo integral de sus miembros principalmente de los niños y adolescentes, los gobiernos a través del tiempo se han preocupado por lograr un mejor funcionamiento de las familias, implementando programas que la beneficien como el Programa Familias Fuertes: Amor y Vida, orientado a mejorar la salud y el desarrollo de los y las adolescentes, para prevenir conductas de riesgo y fortalecer factores protectores como la autoestima, a través de la promoción de la comunicación entre padres e hijos, este programa ha sido adaptado al contexto Latinoamericano por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), llegando a iniciarse en Perú en el año 2005 comenzando por la Región de Lima sumando hasta el 2011 a 5,555 nuevas familias con adolescentes beneficiados (DEVIDA, 2014).

Frente a la importancia de la búsqueda de soluciones para promover el desarrollo saludable del adolescente y su familia, Domínguez (2006), refiere que el entorno social y los estilos de vida influyen en la salud del adolescente, por lo que el conocimiento de los factores de riesgo, así como de los factores protectores ha permitido desarrollar acciones de prevención y promoción de la salud en los adolescentes con énfasis en el fortalecimiento de los factores protectores, considerados como circunstancias, características y atributos que faciliten el logro de la salud integral del adolescente. En ese sentido, el funcionamiento familiar es un factor protector externo que se encuentra dentro del entorno cercano del adolescente, en tanto que la autoestima es un factor interno del mismo.

Es importante que el sistema familiar permita el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros; así mismo debe existir flexibilidad de las reglas y roles para la solución de los conflictos; también es importante que en el sistema familiar se de una comunicación clara, coherente y afectiva que permita compartir los problemas, y finalmente la familia debe ser capaz de adaptarse a los cambios. La familia funciona adecuadamente cuando no existe rigidez y puede adaptarse fácilmente a los cambios, de esta manera sus miembros, entre ellos los adolescentes se sentirán bien (Romero y Solano, 2005).

En este contexto, el adolescente se torna vulnerable a la influencia familiar puesto que determinadas circunstancias podrían generar conductas de riesgo o factores protectores en su desarrollo, donde el ámbito de formación está dado por la familia, es por ello que es importante conocer los efectos del nivel de funcionamiento familiar en los adolescentes, ya que quien crece en un hogar donde se discuten las situaciones, se permite expresar sentimientos, se intercambian opiniones e informaciones, tiende a desarrollar un lenguaje más rico y fluido, y ganar seguridad y confianza frente a su grupo de iguales. De lo contrario si las motivaciones, metas y el apoyo familiar son desfavorables, estos pueden constituirse

en factores de riesgo para la salud de los miembros familiares y generar diversas alteraciones físicas y psicoemocional principalmente en niños y adolescentes (Palomar, 2002; Domínguez, 2006).

## **V. METODOS O PROCEDIMIENTO**

### **5.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACION**

El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, se desarrolló con adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” durante los meses de octubre a diciembre del 2016.

### **5.2 NIVEL DE INVESTIGACION**

El presente estudio es de tipo descriptivo

### **5.3 METODO**

El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversa.

### **5.4 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **5.4.1 Población**

El universo estuvo constituido por todos las estudiantes de 2°,3° y 4° grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres”. Se consideró 191 adolescentes según registro de matrícula del año 2016 en el turno de la tarde.

#### **5.4.2 Muestra**

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de muestra selectiva, obteniéndose un número de 128 adolescentes, los cuales fueron seleccionados aleatoriamente y de manera proporcional teniendo en cuenta el número de adolescentes por sexo, año y sección de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres”

## **5.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS**

### **5.5.1 Técnicas**

Adolescente de la Institución Educativa Pública Andrés Avelino Cáceres que cumplió con los criterios de inclusión.

#### **Criterios de inclusión**

Adolescentes de ambos sexos, del 2º,3º y 4º grado de secundaria, con matrícula y asistencia regular a la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres”.

Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación

### **5.5.2 Instrumentos**

Para la recolección de los datos en la presente investigación, se utilizaron dos instrumentos que se detallan a continuación:

#### **A.- Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar – FASES**

##### **III (Olson, 1985)**

La Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III; de Olson, Portner y Lavee, 1985) es la 3ª versión de la serie de escalas FACES y ha sido desarrollada para evaluar dos de las principales dimensiones del Modelo Circunflejo: la cohesión y la adaptabilidad familiar.

La Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar – Fases III cuenta con veinte ítems, de los cuales los ítems con números impares se utilizan para medir la cohesión familiar y los ítems con números pares para medir la adaptabilidad familiar. Las opciones de respuesta se califican de acuerdo a una escala tipo Likert que considera cinco opciones:



- Casi nunca** : **1 punto**
- Una que otra vez:** **2 puntos**
- A veces** : **3 puntos**
- Con frecuencia :** **4 puntos**
- Casi siempre** : **5 puntos**

**B.- Inventario de Autoestima de Coopersmith, Adaptación para Chile  
(Brinkmann et. Alt 1989)**

El inventario de Autoestima de Coopersmith corresponde a un instrumento de medición cuantitativa de la autoestima. Este fue presentado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959.

El inventario de autoestima de Coopersmith consta de 58 ítems que tienen dos opciones de respuesta “Igual que yo” y “Distinto a mí”, estos ítems pertenecen a cinco tipos de escala: Escala general (26 ítems), Escala Social (8 ítems), Escala familiar hogar (8 ítems), Escala escolar (8 ítems) y una Escala de mentiras (8 ítems).

## 5.6 TABULACION DE DATOS

Tabla 01.

Nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de la Institución Educativa  
Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha, 2016.

<b>Funcionamiento Familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Balanceado</b>	37	28.9
<b>Medio</b>	42	32.8
<b>Extremo</b>	49	38.3
<b>Total</b>	128	100,0

Fuente: Escala de Faces III

n = 128

En la tabla 01, se puede observar que el 28,9 por ciento de adolescentes, presentó un funcionamiento familiar en nivel balanceado; el 32,8 por ciento, un funcionamiento familiar en nivel medio y el 38,3 por ciento, un funcionamiento familiar en nivel extremo.

**Tabla 02.**  
**Nivel de Autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Caceres” – Chincha, 2016.**

Nivel de Autoestima	n	%
<b>Muy Alta</b>	63	49.2
<b>Alta</b>	22	17.2
<b>Media</b>	24	18.7
<b>Baja</b>	12	9.4
<b>Muy Baja</b>	7	5.5
<b>Total</b>	128	100

**Fuente:** Inventario de Autoestima

n = 128

En la Tabla 02, se observó que el mayor porcentaje (49.2%) presentó una autoestima muy alta; el 18,7 por ciento, autoestima media; el 17,2 por ciento, una autoestima alta y finalmente un 9,4 y 5,5 por ciento, presentaron una de autoestima baja y muy baja respectivamente; similares resultados encontró Sánchez (2016), en su estudio "Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes" en Quetzal - México, dónde encuentra que el 46 por ciento de los adolescentes manejan un nivel alto de autoestima, el 52 por ciento presentan autoestima media y el 2 por ciento una autoestima baja.

**Tabla 03.**  
**Nivel de Funcionamiento Familiar y Autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés**  
**Avelino Cáceres” – Chincha, 2016.**

Nivel de Autoestima	Nivel de Funcionamiento Familiar						Total	
	Balanceado		Medio		Extremo			
	n	%	N	%	n	%		
Muy Alta	28	75.7	18	42.9	17	34.7	63	49.2
Alta	4	10.8	11	26.2	7	14.3	22	17.2
Medio	4	10.8	8	19.0	12	24.5	24	18.7
Baja	1	2.7	3	7.1	8	16.3	12	9.4
Muy Baja	0	0.0	2	4.8	5	10.2	7	5.5
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100.0</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>	<b>49</b>	<b>100.0</b>	<b>128</b>	<b>100.0</b>

n=128

Fuente: Escala Fases III e Inventario de autoestima

$X^2 = 220.2$  valor  $p = 0,0059$ . Significativo

En la tabla 03, muestra la distribución de adolescentes según el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de autoestima. En los resultados encontrados se observó que, de los adolescentes con funcionamiento familiar balanceado, el mayor número de adolescentes (75.7%) presentó una autoestima muy alta, mientras que el 10.8 por ciento, una autoestima alta; al igual que 10.8 por ciento, autoestima media; el 2.7 por ciento, una autoestima baja y ningún adolescente presentó autoestima muy baja.

Estos resultados permiten resaltar la importancia que tiene el funcionamiento familiar, en la vida del individuo. Indudablemente, la familia es el primer marco de referencia en que se inicia la socialización y por lo tanto, la personalidad del sujeto; por lo que se destaca que los adolescentes que viven en familias con un funcionamiento familiar balanceado tienden a tener una autoestima muy alta o alta, ya que existe un buen vínculo familiar, hay una autoridad presente y sobre todo un buen desempeño de roles, que permiten al adolescente sentirse seguro y amado en su hogar y fortalecer su autoestima de manera positiva; sin embargo en familias con funcionamiento familiar extremo, resalta un porcentaje exclusivo de adolescentes con autoestima muy alta, ya que al tener una familia disfuncional, sin roles asignados, falta de comunicación y vínculo familiar, aprendieron a ser muy independientes y valorarse ellos mismos a tal punto que en esta sociedad que vivimos, vemos como ellos creen ser dueños del mundo, no respetan las reglas y siguen fijos en su manera propia de pensar y creer que saben más que personas con experiencia

## **VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 CONCLUSIONES**

**Luego del análisis de los resultados se llegó a las siguientes conclusiones:**

1. Con respecto al funcionamiento familiar, se encontró un 28.9 por ciento de adolescentes cuyas familias tienen un nivel de funcionamiento familiar balanceado; 32.8 por ciento, nivel medio; y 38.3 por ciento, nivel extremo.
2. Con respecto al nivel de autoestima se encontró un 49.2 por ciento de adolescentes con autoestima muy alta; 17.2 por ciento, con autoestima alta; 18.7 por ciento, con autoestima media; 9.4 por ciento, con autoestima baja; y 5.5% con autoestima muy baja.
3. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de funcionamiento familiar ( $p=0.0059$ ) y el nivel de autoestima en los adolescentes que participaron en el estudio.

### **6.2 RECOMENDACIONES**

En base a los resultados y análisis se plantea las siguientes recomendaciones:

1. En los establecimientos de salud, mejorar y/o implementar estrategias de intervención de que permitan fomentar un nivel de funcionamiento familiar balanceado en las familias de los adolescentes así como elevar su nivel de autoestima, en coordinación con autoridades y personal docente de las instituciones educativas.
2. Se sugiere ejecutar nuevas investigaciones que relacionen otros factores de riesgo que pueden influir en el nivel de autoestima de los adolescentes, como por ejemplo: identidad de género, abandono, maltrato al adolescente, problemas sociales, entre otros.

3. Plantear políticas de salud relacionados con la promoción de una funcionalidad familiar balanceada sobre todo en las familias con adolescentes.

## VII. BIBLIOGRAFIA

Álvarez, A; Sandoval, G. y Velásquez, S. (2007). Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia. Tesis para optar al Título de Profesor de Lenguaje y Comunicación y al Grado de Licenciado en Educación. Instituto de Filosofía y Estudios Educativos. Valdivia – Chile.

Angulo, T. y Gil. M. (2003). Funcionalidad familiar y su relación con el perfil de Salud de los adolescentes, Miramar – Moche. Tesis para optar el título de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.

Arnett, J. (2008). Adolescencia y adultez emergente. Un enfoque cultura (3er Ed.). México DF: México: Pearson Prentice Hall.

Arranz, E. (2004). Familia y desarrollo psicológico. Editorial Pearson Prentice hall. Chile.

Blos, P. (2012). La adolescencia. Maestría Psicología Clínica UAD Zacatecas. Recuperado de: <http://maestriapsicologiaclinicauadzacatecas.blogspot.pe/2012/04/la-adolescenciapeter-blos-jean-piaget-y.html>

Acceso: 18 de Diciembre del 2016

Branden, N. (2013). Los seis pilares de la Autoestima. Ed. Paidós. Buenos Aires – Argentina.



Brinkmann, L. (1989). Adaptación, Estandarización y Elaboración de Normas para el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Revista Chilena de Psicología. Volumen 10 – nº1. Chile.

Burns, N. y Grove, S. (2004). Investigación en enfermería Edition, illustrated, reprint. Publisher, Elsevier. España.

Camacho, P; León, S. y Silva, M. (2009). Funcionamiento Familiar según Modelo Circunflejo de Olson en Adolescentes. Rev. 92 Enf. Herediana; 2(2): 80-82. Perú

Condori, L. (2002). Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana. Tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Psicología, mención: Psicología Clínica. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

Coopersmith, S. (1981). The antecedents of self- esteem. Consulting Psychologists Press: Adolescencia. 3era edición. EE.UU.

DEVIDA, (2014). Un marco teórico conceptual para la aplicación del Programa Familias Fuertes: Amor y Límites. Lima, Perú.

Domínguez, V. (2006). Funcionalidad familiar y estado de salud del adolescente. Primer congreso internacional de psicología UAEM. México.

Escobedo, R. (1997). Nivel de autoestima sobre cambios físicos y su influencia en el nivel de autoestima del adolescente de 10 a 14 años. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.

Estrada, L. (2003). El ciclo vital de la familia, Edit.: Grijalbo. México.

Ferreira, A. (2003). Sistema de interacción familiar asociado a la autoestima de menores en situación de abandono moral o prostitución. Revista de Investigación en Psicología UNMSM 6(2), 58 – 80.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (2010). Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y El Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente. Panamá.

Fondo de Población de las Naciones Unidas, (2014). Adolescencia y juventud. Revista de adolescencia de América Latina y El Caribe. Perú.

Fuentealba, E. (2007). "Funcionamiento Familiar: su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes, y el desarrollo de conductas de riesgo en salud". Tesis para optar el título de Enfermería. Universidad Austral de Chile. Chile.

Gaja, R. (2012). Quiérete mucho. 1 edición Sud América editorial Bebosillo. México.

Gasperín, R. (2010). Manual de Autoestima y Relaciones Humanas. Trillas. México.

Goróstegui, M. (2008). Familia y ciclo familiar desde la Psicología Familiar Sistemática. Psicología General y Evolutiva. [En línea] capítulo 12, citado 04 marzo del 2008. Recuperado en: [www.med.uchile.cl/apuntes/archivos/2004/medicina/familia.pdf](http://www.med.uchile.cl/apuntes/archivos/2004/medicina/familia.pdf) p.1-7. Acceso: 5 de enero del 2017.

Herrera, P. (1997). La Familia Funcional y Disfuncional, un indicador de salud. Rev. Cubana Méd. Gen. Integr. 1997 nov – dic; (citado 06 de mayo 2009); 13(6). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.

Acceso: 25 de enero del 2017.

Herrera, S. y Avilés, B. (2000). Factores familiares de riesgo en la personalidad del adolescente. Rev. Cubana Méd. Gen. Integr. Mar – abr; 16(2): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n2/mgi05200.pdf>. Acceso: 12 de enero del 2017.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). Actualizaciones sobre la adolescencia, Perú.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016) Estado de la niñez y la adolescencia. Trimestre Julio – Agosto – Setiembre 2016. Documento técnico N°4 – Diciembre 2016. Perú

Jiménez, T; Estévez, E; Musitu, G. y Murgui, S. (2007). Comunicación familiar y comportamientos delictivos en la adolescencia: el doble rol mediador de la autoestima. Revista Latinoamericana de Psicología, 39 (1), 473- 485. Colombia.

Leibovich de Figueroa y Schmidt, V. (2010). Eco evaluación psicológica del contexto familiar: Aspectos teóricos y empíricos: Adaptación argentina de escala Faces III. Buenos Aires: Argentina. Edit. Guadalupe.

León, S. y col. (2008). Percepción de la función de sus familias por adolescentes de la enseñanza media superior. Rev. Cubana Pediatría [online]. 2008. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312008000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312008000300004)

López, S. (2002). El Fases III en la Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de A. Coruña. Vol. 14, n°1, pp. 159-166. Recuperado en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=700>.

Maldonado, J. (2003). La familia: su dinámica y tratamiento y La adolescencia: oportunidades, retos y la familia. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, Instituto Mexicano de Seguridad Social: p. 101 – 117. México.

Maldonado, R. (2005). La adolescencia en el mundo actual. La adolescencia en el mundo actual, v.44 n.2, [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752005000200001](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752005000200001).

Marsellach, G. (2000). Autoestima en los adolescentes. Madrid. Disponible en: [http://pago.wanadoo.es/angelsaez/paguinanueva\\_173.htm](http://pago.wanadoo.es/angelsaez/paguinanueva_173.htm).

Marrone, M. (2001). La teoría del apego. Un enfoque actual. Editorial Psimática. 401 páginas. Madrid.

Mendoza, L; Soler, E; Sainz, L; Gil, I; Mendoza, H. y Pérez, C. (2006). Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria. Archivos de Medicina Familiar 8(1) 27 – 32. México.

Ministerio de Salud, (2006), Programa de Familias y Viviendas Saludables. Lima, Perú.

Montgomery, W. (2002). El asertividad: Autoestima y solución de conflictos personales. Editorial Círculo de Estudios Avanzados. Lima, Perú.

Musitu, G; Jiménez, T. y Murguía, S. (2007). Funcionamiento Familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes. Un modelo de mediación. Salud Pública Mexicana. Disponible en: <http://cielo.unam.mx/cielo.php?script=sciartte xt &pid=ing=es&nrm=iso..>

Naranjo, M. (2007). Autoestima: Un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. Actualidades investigativas en educación, 7(3), 1-27. Costa Rica.

Oliva, A., (2006). Relaciones familiares y desarrollo en el adolescente. Anuario de Psicología. Vol. 37, nº 3, pp. 209-223. Facultad de Psicología de la Universidad de Barcelona. Barcelona.

Olson, D; Portner, J. y Lavee, Y. (1985). FACES III: Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales. Minnesota: Family Social Science, University of Minnesota. Estados Unidos.

Olson, D; Sprenkle, D. y Russell, C. (1989). Circumplex model of marital and family systems: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types and clinical applications. Family Process, 18, 3-28. Estados Unidos.

Organización Mundial de la Salud (2016) Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Centro de Prensa. Nota descriptiva, mayo de 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/> Acceso: 30 de enero del 2017.

Palomar, L. (2002). Relación entre la escolaridad y la percepción del funcionamiento familiar en Revista Mexicana de investigación educativa Vol.4, núm., 8 (pp 299-343).

Pinedo, P. (2012). Autoestima según género en estudiantes del quinto grado de la red educativa nº 4 – ventanilla. Tesis para optar el título de Maestro en Educación Mención en Psicopedagogía de la Infancia. Universidad San Ignacio de Loyola. Lima – Perú.

Romero, R. y Solano, E. (2005). Rol de la Enfermera en el Funcionamiento Familiar. Trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Enfermería. Perú – Trujillo.

Rumay,D. y Agreda, R. (2007). Funcionamiento Familiar y Autoestima en el riesgo de consumo en drogas en adolescentes de la Institución

Educativa Estatal “Cesar Vallejo”. La Esperanza. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.

Saad de Janon, E. y Saad de Janon, J. (2003) La depresión y la adolescencia y disfuncionalidad familiar: Un enfoque multidisciplinario. Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/articulos/depresion/13495/> Acceso: 15 de enero del 2017

Sánchez, S. (2016). Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes. Tesis para optar el título de Psicología Clínica. Universidad Rafael Landívar. Quetzal.

Shaffer, D. (2007). Reed Psicología Del Desarrollo Infancia Y Adolescencia. 2° edición. Impreso en los talleres de Edamsa. Impresiones S.A. de C.V.

WordPress, (2010). Ayuda Familia's Blog. El autoestima en la familia. Recuperado de <https://ayudafamilia.wordpress.com/2010/07/26/el-autoestima-en-la-familia/>

Zegers, M; Larraín, E; Aquilino, L; Trapp, A. y Diez, I. (2003). Validez y confiabilidad de la versión española de la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (CAF) de Olson, Russell & Sprenkle para el diagnóstico del funcionamiento familiar en la población chilena Rev. Neuropsiquiatría. Chile.

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1A

#### Determinación del tamaño de la muestra

Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseamos saber cuántos del total tendremos que estudiar la fórmula es:

$$n = \frac{N * (Z_a)^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + (Z_a)^2 * p * q}$$

Donde:

**N:** total de población

**Z<sub>a</sub>:** 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

**p:** proporción esperada (en este caso 5%= 0.05)

**q:** 1-p (en este caso 1-0.05= 0.95)

**d:** precisión (en la investigación se usó un 5%)

- Reemplazando datos en la fórmula:

$$n = \frac{191 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (191-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

- Muestra seleccionada: 128.



## Anexo 1B

### Selección de la muestra estratificada a partir de la población seleccionada

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

N

- Siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra,  $N_i$  el del estrato i

### Institución Educativa Pública “San José” – La Esperanza (turno tarde)

Grado / Sección	Población		Muestra	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
2° “C”	15	13	10	9
2° “D”	12	14	8	9
2° “E”	13	11	8	7
3° “C”	9	15	6	10
3° “D”	15	9	10	6
4° “C”	13	20	9	14
4° “D”	16	16	11	11
<b>Sub total</b>	93	98	62	66
<b>Total</b>	<b>191</b>		<b>128</b>	

**Anexo 2**  
**Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad**  
**familiar – FASES III**

Autor: Olson, 1985

Grado y Sección:

Edad (años cumplidos)

Sexo: Masculino ( )      Femenino ( )

Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias, ninguna de dichas frases es falsa o verdadera, pues varía de familia en familia; Ud. Tiene cinco (5) posibilidades de respuesta para cada pregunta:

Casi Nunca: (1) Una

que otra vez (2) A

veces (3)

Con frecuencia (4)

Casi siempre (5)

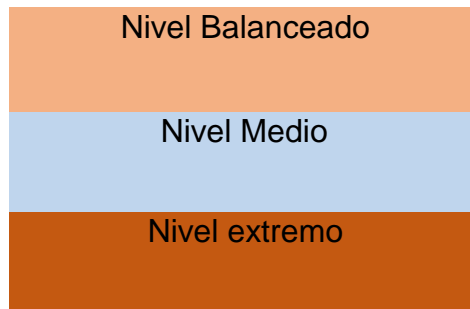
Le pedimos a Ud. que se sirva leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente marcando con un aspa (x) la respuesta que según usted refleja mejor cómo vive su familia.

Describe Tu Familia	Opciones				
	Casi nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1. Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí.					
2. En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3. Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia.					
4. Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina.					
5. Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6. Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia.					
8. En nuestra familia, cambiamos el modo de hacer las cosas.					
9. Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					
10. Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11. Nos sentimos muy unidos.					
12. En nuestra familia toman en cuenta las decisiones de los hijos.					
13. Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14. Con facilidad se puede cambiar las reglas de convivencia en nuestra familia.					
15. Con facilidad podemos planear actividades en familia.					
16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18. En nuestra familia respetamos la autoridad de los padres.					
19. La unión familiar es muy importante.					
20. Es difícil decir quién hace las labores del hogar.					

### Anexo 3

De acuerdo al puntaje obtenido en cada escala (confiabilidad y adaptabilidad) se obtiene el tipo de familia y finalmente se correlacionan para determinar el rango de funcionamiento Familiar.

	Cohesión				
		No relacionada	Semi relacionada	Relacionada	Aglutinada
Adaptabilidad	Caótica	Caóticamente No relacionada	Caóticamente Semi relacionada	Caóticamente Relacionada	Caóticamente aglutinada
	Flexible	Flexiblemente No relacionada	Flexiblemente Semi relacionada	Flexiblemente Relacionada	Flexiblemente aglutinada
	Estructurada	Estructuralmente No relacionada	Estructuralmente Semi relacionada	Estructuralmente Relacionada	Estructuralmente aglutinada
	Rígida	Rígidamente No relacionada	Rígidamente Semi relacionada	Rígidamente Relacionada	Rígidamente aglutinada



## Anexo 4

### Inventario de Autoestima de Coopersmith Forma "A"

Autor: Coopersmith, 1985.

Adaptado por: Brinkmann, 1989.

#### **INSTRUCCIONES**

Aquí hay una serie de declaraciones. Por favor responda a cada declaración de modo siguiente:

Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon una "X" en el recuadro correspondiente en la columna de la frase "igual que yo" (columna A).

Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente pon una "X" en el recuadro correspondiente en la columna de la frase "distinto a mí" (columna B).

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

Ejemplo: Me gustaría comer helados todos los días.

Si te gustaría comer helados todos los días, pon una "X" en el paréntesis debajo de la frase "igual que yo", en la hoja de respuestas.

Si no te gustaría comer helados todos los días, pon una "X" en el paréntesis debajo de la frase "distinto a mí", en la hoja de respuesta.

No olvides anotar tu fecha de nacimiento, y la fecha de hoy en la hoja de respuestas.

**Fecha de nacimiento:**

**Fecha de evaluación:**

<b>Inventario de Autoestima</b>	<b>Igual Que Yo (A)</b>	<b>Distinto a Mi (B)</b>
1. Paso mucho tiempo imaginando las cosas.		
2. Me siento seguro de mí mismo.		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4. Soy simpático.		
5. Pasamos momentos divertidos con mis padres.		
6. Nunca me preocupo por nada.		
7. Me avergüenzo pararme frente a mis compañeros para hablar.		
8. Desearía volver a ser niño.		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10. Puedo decidir por mí mismo.		
11. Mis amigos se divierten cuando están conmigo.		
12. Me incomodo en casa fácilmente.		
13. Siempre hago lo correcto.		
14. Me siento orgulloso de estudiar en mi escuela.		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16. No me acostumbro rápido a las cosas nuevas.		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18. Soy popular entre compañeros de mi edad.		
19. Pienso que a mis padres les importa mis sentimientos.		
20. Nunca estoy triste.		
21. Me estoy esforzando en la escuela lo más que puedo.		
22. Me doy por vencido fácilmente.		
23. Puedo cuidarme por mí solo.		
24. Me siento suficientemente feliz.		
25. Prefiero jugar con compañeros menores que yo.		
26. Mis padres esperan demasiado de mí.		
27. Me caen bien todas las personas que conozco.		

28. Me gusta que el profesor me interrogue en clase.		
29. Siento que me entiendo yo mismo.		
30. Es difícil comportarme como en realidad soy.		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.		
32. Mis compañeros casi siempre siguen mis ideas.		
33. Nadie me presta mucha atención en casa.		
34. Mis padres o profesores nunca me regañan.		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36. Si decido hacer algo, lo cumplo.		
37. Realmente no me gusta ser hombre/mujer.		
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39. No me gusta estar con otra gente.		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41. Nunca me comporto como una persona tímida.		
42. Frecuentemente me incomoda la escuela.		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44. No soy tan guapo(a) como los demás.		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46. A los demás no les importa mi presencia.		
47. Pienso que mis padres si me entienden.		
48. Siempre digo la verdad.		
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50. A mí no me importa lo que pasa.		
51. Soy un fracaso.		
52. Me molesto rápido cuando me llaman la atención.		
53. Las otras personas son más agradables que yo.		
54. Siento que mis padres esperan más de mí, como estudiante e hijo.		
55. Siempre sé que decir a otras personas.		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		
57. Siento que las cosas no me importan.		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		

## Anexo 5

HOJA DE RESPUESTAS						
Pregunta	Igual que Yo (A)	Distinto a Mi (B)		Pregunta	Igual que Yo (A)	Distinto a Mi (B)
1	G			30		G
2	G			31		G
3		G		32	S	
4	S			33		H
5	H			34	M	
6	M			35		E
7		E		36	G	
8		G		37		G
9		G		38		G
10	G			39		S
11	S			40		H
12		H		41	M	
13	M			42		E
14	E			43		G
15		G		44		G
16		G		45	G	
17		G		46		S
18	S			47	H	
19	H			48	M	
20	M			49		E
21	E			50		G
22		G		51		G
23	G			52		G
24	G			53		S
25		S		54		H
26		H		55	M	
27	M			56		E
28	E			57		G
29	G			58		G





## Anexo 6

<b>INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH</b>											
Escala General		Escala Social		Escala Escolar		Escala Hogar		Escala Mentira		Escala Total	
PB	T	PB	T	PB	T	PB	T	PB	T	PB	T
8	10	0	17	0	24	0	24	0	32	20	18
10	21	2	24	2	29	2	30	2	39	22	20
12	23	4	30	4	35	4	36	4	45	24	21
14	25	6	36	6	41	6	42	6	51	26	23
16	28	8	43	8	47	8	48	8	58	28	24
18	31	10	49	10	53	10	55	10	64	30	26
20	33	12	55	12	59	12	61	12	71	32	27
22	36	14	62	14	65	14	67	14	77	34	29
24	38	16	68	16	71	16	73			36	30
26	40	Abreviaturas Utilizadas								38	32
28	43									40	34
30	45	G = Escala General								42	35
32	48									44	37
34	50	S = Escala Social								46	38
36	53									48	40
38	55	FH = Escala Familiar Hogar								50	41
40	58									52	43
42	60	M = Escala de la Mentira								54	44
44	62									56	46
46	65	E = Escala Escolar								58	47
48	67									60	49
50	70									62	50
52	72	NOTA:								64	52
Si la casilla en que se encuentra la letra coincide con la preferencia indicada por el encuestado se le asignará un punto, de lo contrario no llevará puntaje.										66	53
										68	55
										70	56
										72	58
Se sumarán sólo los puntajes correspondientes a la casilla indicada por sólo una de las letras; G, S, FH, M, E, según corresponda.										74	59
										76	61
										78	63
										80	64
Una vez realizada la suma, según la letra correspondiente, se multiplica por dos, obteniendo PB con lo cual se puede observar T.										82	66
										84	67
										86	69
										88	70
										90	72
										92	73
94	75										
96	76										

## Anexo 7

### Validación de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar

#### – FASES III

ITEM	RESULTADO	CONDICION
P1	0.539	VALIDO
P2	0.484	VALIDO
P3	0.365	VALIDO
P4	0.362	VALIDO
P5	0.423	VALIDO
P6	0.336	VALIDO
P7	0.330	VALIDO
P8	0.394	VALIDO
P9	0.623	VALIDO
P10	0.477	VALIDO
P11	0.713	VALIDO
P12	0.650	VALIDO
P13	0.576	VALIDO
P14	0.586	VALIDO
P15	0.537	VALIDO
P16	0.558	VALIDO
P17	0.630	VALIDO
P18	0.520	VALIDO
P19	0.405	VALIDO
P20	0.227	VALIDO

### Validación del Inventario de Autoestima:

ITEM	RESULTADO	CONDICION
P1	0.330	VALIDO
P2	0.425	VALIDO
P3	0.369	VALIDO
P4	0.415	VALIDO
P5	0.368	VALIDO
P6	0.426	VALIDO
P7	0.335	VALIDO
P8	0.292	VALIDO
P9	0.271	VALIDO
P10	0.478	VALIDO
P11	0.365	VALIDO
P12	0.244	VALIDO
P13	0.357	VALIDO
P14	0.642	VALIDO
P15	0.376	VALIDO
P16	0.218	VALIDO
P17	0.262	VALIDO
P18	0.645	VALIDO
P19	0.623	VALIDO
P20	0.774	VALIDO
P21	0.651	VALIDO
P22	0.554	VALIDO
P23	0.674	VALIDO
P24	0.415	VALIDO
P25	0.643	VALIDO
P26	0.241	VALIDO
P27	0.325	VALIDO
P28	0.289	VALIDO
P29	0.463	VALIDO
P30	0.411	VALIDO
P31	0.331	VALIDO
P32	0.252	VALIDO
P33	0.348	VALIDO
P34	0.230	VALIDO
P35	0.326	VALIDO
P36	0.372	VALIDO
P37	0.235	VALIDO
P38	0.424	VALIDO
P39	0.624	VALIDO
P40	0.326	VALIDO

P41	0.444	VALIDO
P42	0.256	VALIDO
P43	0.325	VALIDO
P44	0.302	VALIDO
P45	0.478	VALIDO
P46	0.358	VALIDO
P47	0.301	VALIDO
P48	0.325	VALIDO
P49	0.417	VALIDO
P50	0.239	VALIDO
P51	0.279	VALIDO
P52	0.392	VALIDO
P53	0.248	VALIDO
P54	0.469	VALIDO
P55	0.415	VALIDO
P56	0.521	VALIDO
P57	0.394	VALIDO
P58	0.350	VALIDO





## Anexo 8

### Consentimiento informado

Estimado alumno:

Somos estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, estamos llevando a cabo un estudio de investigación sobre el Funcionamiento Familiar y autoestima en adolescentes durante el presente año 2016, como requisito para obtener nuestro título de Licenciatura en Enfermería.

Solicito su participación voluntaria en este estudio, el cual consiste en llenar un **Inventario para medir la Autoestima y una escala para medir el nivel de funcionamiento familiar**, le tomará contestarlo 30 minutos. Los datos proporcionados serán estrictamente confidenciales y su nombre no será utilizado. La participación o no participación en la investigación no afectará su nota de estudiante.

#### **Nombre de los investigadores:**

Cuzcano Felix Cinthya Vanessa

### **AUTORIZACIÓN**

He leído el procedimiento descrito arriba. Los investigadores me han explicado sobre los objetivos y propósito de este estudio. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de esta investigación sobre Funcionamiento Familiar y Autoestima en adolescentes 2016.

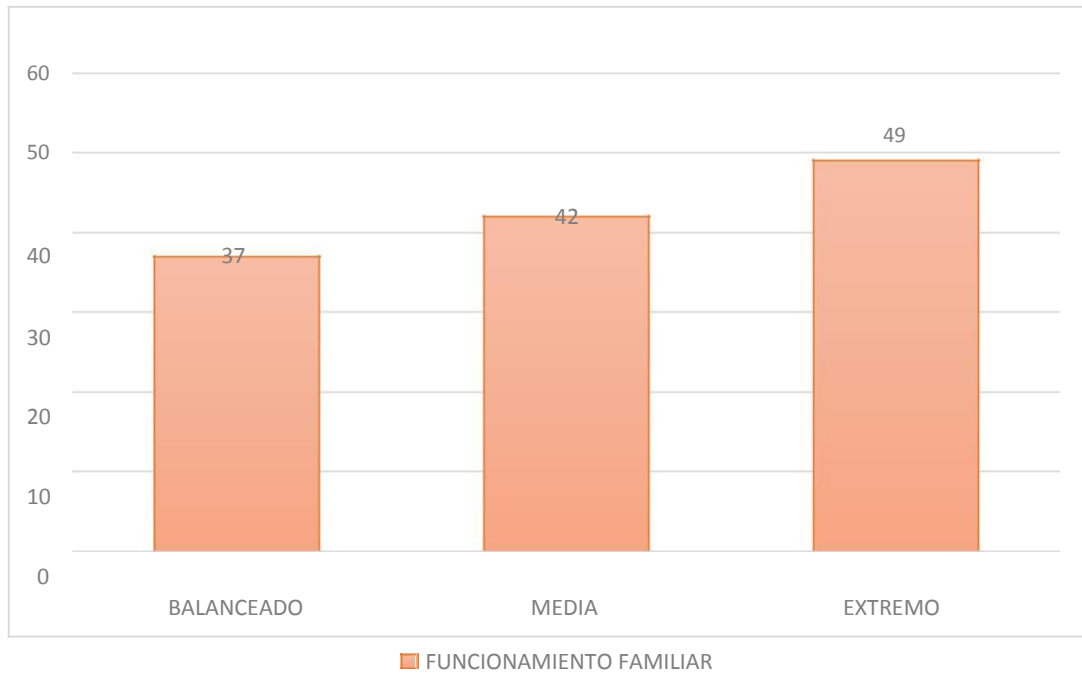
Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del adolescente.

**Anexo 9**

**GRÁFICO 01**

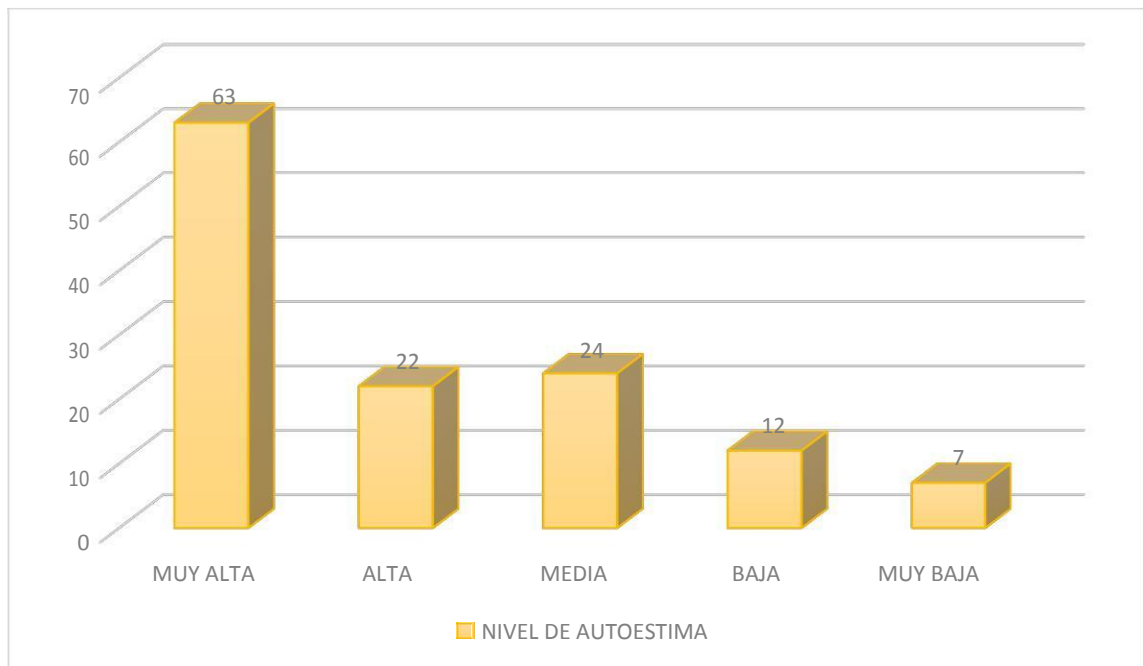
**Nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha, 2016**



n =128

## GRÁFICO 02

### **Nivel de Autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andrés Avelino Cáceres” – Chincha, 2016**

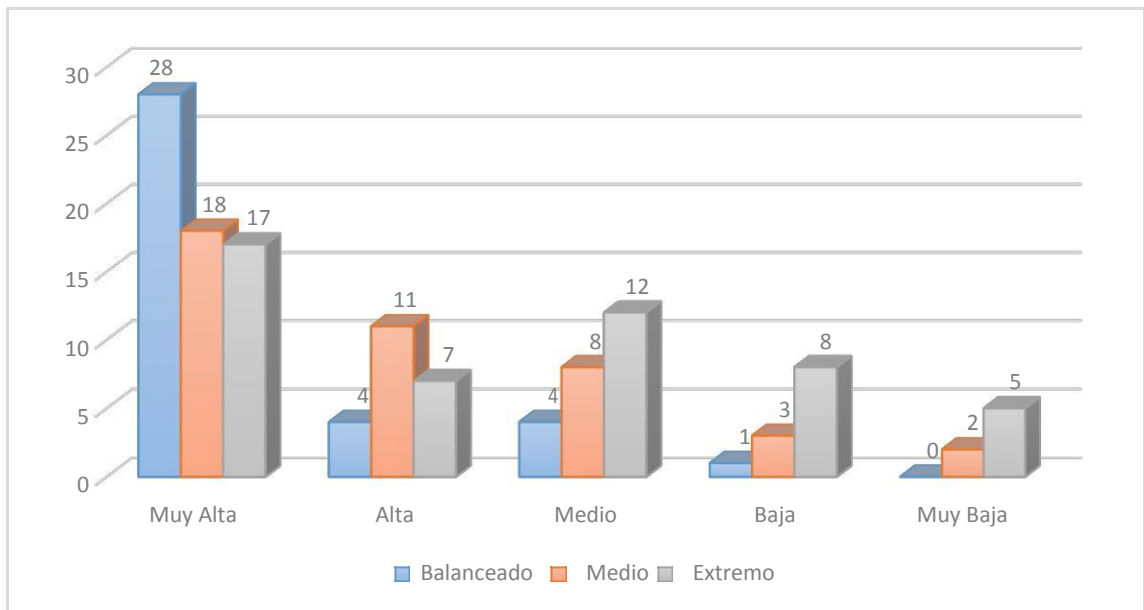


n =128



### GRÁFICO 03

**Nivel de Funcionamiento Familiar y Autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Pública “Andres Avelino Caceres” – Chincha, 2016**



n =128

