



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**LA INFLUENCIA DE LOS HOGARES DISFUNCIONALES
EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA RED
EDUCATIVA DE SAN GABÁN- CARABAYA 2019.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

Bach. NELVA REYNALDA BELTRAN BARRIGA

LIMA – PERÚ

2020

ASESOR DE TESIS

Mg. TANIA SERRUTO CAHUANA
Metodóloga

Lic. KARLA LISBETH VARGAS MARQUEZ
Temática

JURADO EXAMINADOR

Dra. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE
Presidente

Dra. ROSA ESTHER CHIRINOS SUSANO
Secretario

Dra. NANCY MERCEDES CAPACYACHI OTÁROLA
Vocal

DEDICATORIA

A los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial, por haber compartido momentos de alegría y tristeza; son seres admirables por su inocencia y pensamiento mágico, demuestran un verdadero amor llenos de valores y espiritualidad, proliferando felicidad, ternura, esperanza, curiosidad, optimismo, humildad, dulzura y confianza. Por poseer estas cualidades, la niñez es fuente de inspiración y motivo de compromiso que induce al progreso constante, a fortalecer y mantener todos los valores morales en comportamientos, conductas y actitudes; estas se han sostenido históricamente en el transcurso de las generaciones y las culturas, incluyendo nuestra comunidad educativa en general.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre y padre por su apoyo incondicional en todo aspecto social, moral y psicológico. A mis dos hijas Danna Alizee y Ashley Valenthina, evoco a la memoria de mi querida abuela Olga Isabel, por darme una formación moral en valores, espíritu de perseverancia para forjar mi voluntad y educación holística, dotándome de habilidades para transitar por una autorrealización responsable. A mi esposo Gerónimo, que me apoyó siendo mi fortaleza, sin complicaciones, que me permite comprender la naturaleza de las dificultades para superarlas y alcanzar los objetivos trazados y así poder ser ejemplo de vida para mi familia.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo el objetivo de demostrar la relación que existe entre la Influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa San Gabán – Carabaya 2019. El estudio se enmarca dentro del enfoque cuantitativo, con diseño no experimental de corte transversal correlacional. Se trabajó con una muestra de 34 niños de ambos sexos de las edades de 3, 4 y 5 años de edad del Nivel de Educación Inicial, empleando los datos empíricos para probar la hipótesis en base al análisis estadístico correspondiente. Este trabajo llegó a las siguientes conclusiones, se ha demostrado que existe influencia significativa de los hogares disfuncionales para que se forme, la baja autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán, Provincia de Carabaya Puno 2019. En la prueba de hipótesis mediante la Correlación de Pearson se ha obtenido el valor de 0,7098; lo cual en el coeficiente de la Correlación de Pearson es una correlación positiva alta. Se ha demostrado que, existe la influencia de los hogares disfuncionales para que se forme baja autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019. En el inventario de autoestima de Coopersmith para niños demuestra que existe la revisión emparejada de niño por niño hasta que esta correlación sea positiva alta.

Palabras clave: autoestima, disfunción familiar, hogar, influencia.

ABSTRACT

Influence of dysfunctional homes on the self-esteem of the boys and girls of the San Gabán Educational Network, Carabaya 2019. The study is framed within the quantitative approach, with a non-experimental correlational cross-sectional design. We worked with a sample of 34 children of both sexes of the ages of 3, 4 and 5 years of age of the Initial Education Level using empirical data to test the hypothesis based on the corresponding statistical analysis. This work reached the following conclusions: It has been shown that there is a significant influence of dysfunctional homes in the low self-esteem of the boys and girls of the Educational Network of San Gabon, province of Carabaya Puno 2019, where in the test of hypotheses by means of the Pearson Correlation the value of 0.7098 has been obtained; which in the Pearson Correlation coefficient is a high positive correlation. It has been shown that the influence of dysfunctional homes exists in the formation of low self-esteem in general of the boys and girls of the Educational Network of San Gabán - 2019, where the Coopersmith self-esteem inventory for children shows that there is a high positive correlation in the child-by-child paired review.

Key Words: Self-esteem, family dysfunction, home, influence.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
ASESOR DE TESIS.....	ii
JURADO EXAMINADOR.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
INTRODUCCIÓN	xii
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Planteamiento del problema.....	14
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema General	15
1.2.2. Problema Específicos.....	15
1.3. Justificación:.....	16
1.4. Objetivos de la investigación	17
1.4.1. Objetivo General	17
1.4.2. Objetivos Específicos	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de investigación	18
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	18
2.1.2. Antecedentes Internacionales	23
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	27
2.2.1. La familia.....	27
2.2.2. La Autoestima	50
2.3. Definición de términos básicos:	59
III. MÉTODOS Y MATERIALES	62
3.1. Hipótesis de investigación	62

3.1.1. Hipótesis general:.....	62
3.1.2. Hipótesis específicas.....	62
3.2. Variables de Estudio.....	62
3.2.1. Definición conceptual	62
3.2.2. Definición operacional	63
3.3. Tipo y nivel de la investigación	64
3.4. Diseño de Investigación	65
3.5. Población y muestra de estudio.....	65
3.5.1. Población	65
3.5.2. Muestra	66
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	67
3.6.1. Técnicas de recolección de datos	67
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos	67
3.7. Métodos de análisis de datos	70
3.8. Aspectos Éticos	70
IV. RESULTADOS	71
4.1. Identificación de los hogares disfuncionales	71
V. DISCUSIÓN.....	76
5.1. Prueba de Hipótesis	76
VI. CONCLUSIONES.....	79
VII. RECOMENDACIONES.....	80
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	81
ANEXOS	84
Anexo 1. Matriz de consistencia	85
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables	86
Anexo 3. Instrumentos	87
Anexo 4. Validación de instrumentos por juicio de expertos.....	91
Anexo 5. Matriz de datos	103
Anexo 6. Propuesta de valor.....	104

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Población de estudio	66
Tabla 2.	Muestra seleccionada.....	66
Tabla 3.	Test de integración familiar para determinar la disfuncionalidad de la familia.	71
Tabla 4.	Test de autoestima para niños de Coopersmith	73
Tabla 5.	Correlaciones	77

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Determinación de hogares disfuncionales mediante test de integración familiar.....	72
Figura 2. Resultados del Test autoestima Coopersmith para niños	75

INTRODUCCIÓN

La familia se considera como núcleo fundamental de la sociedad, el primer grupo familiar donde cada persona adquiere una formación ética, moral en valores, que influyen significativamente en el comportamiento que se expresa dentro de la sociedad con libertad de expresión, las relaciones personales, la estabilidad emocional y familiar, cariño, afecto y principalmente el respeto hacia los demás. Las personas pueden ocultar sus problemas con los demás, pero la mayoría de las veces su familia ya los comprende incluso tolerando las acciones de los miembros para mantener la unidad familiar, de ahí la importancia de relacionarse interpersonalmente como un factor de estudio que se centra dentro del bienestar familiar. La disfuncionalidad familiar altera los roles, funciones, normas de comunicación generando problemas en el adecuado desarrollo de la conducta de los niños y niñas, influyendo así en la resolución de conflictos y el comportamiento frente a la sociedad.

La presente investigación tuvo el propósito de, demostrar, la influencia de las familias disfuncionales en la Autoestima, influyendo el estado emocional en los niños que reciben ayuda especializada, como Educación emocional para desarrollar habilidades sociales y determinar el éxito personal, en los Centros de Desarrollo Integral de la Familia, ubicado en el contexto socio cultural de la sociedad. Con la finalidad que los niños y niñas puedan superar la problemática familiar que, por desempleo, abandono, maltrato, adicciones, violencia intrafamiliar por parte de su propia familia no son escuchados, ya que, hacen falta las necesidades básicas como: alimentación, salud y hogar dónde dormir. Toda esa problemática influye muchísimo en la disfuncionalidad familiar, ese es el factor que rompe la estabilidad familiar. Por ello, se debe apoyar el desarrollo integral de la familia; para que a través de ello pueda disminuir la disfuncionalidad familiar, con educación, orientación, sensibilización y prevención de posibles problemáticas futuras; tal como lo es el Coronavirus que hoy en día aqueja separando a muchas familias. De ello se deduce que, apoyar a un niño a medida que crece y desarrolla su autoestima puede mejorar su bienestar psicológico y lo que obtiene y pone en la vida.

La tesis de investigación tiene como finalidad demostrar que la disfuncionalidad familiar alta influye en la autoestima a un nivel bajo como un factor determinante del estado emocional de los niños y niñas y viceversa. Los niños con baja autoestima tienden a ser tímidos e introvertidos, con limitaciones autoimpuestas y una mentalidad fija. Aquellos con alta autoestima son entusiastas, activos, sienten un mayor sentido de valía y, quizás lo más importante, se sienten cómodos con quienes son, manteniendo un adecuado rendimiento académico.

El trabajo de investigación inicia con una sustentación teórica sobre los antecedentes, la justificación, el planteamiento del problema de investigación, los objetivos generales, específicos, las variables de Investigación, las hipótesis que son el resultado de la tesis de Investigación y para finalizar las conclusiones y sugerencias de Investigación.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En el actual contexto, se observa que el creciente maltrato infantil, está presente en casi cualquier contexto, no es exclusivo de ningún sector de la sociedad, es por este motivo que los niños se ven afectados. La frecuencia del maltrato infantil en la que los niños es cada vez mayor, se da con mayor frecuencia; si no se da solución a este problema, otros niños se verán afectados, puesto que los niños son muy susceptibles a modelar conductas.

En la actualidad, se ha demostrado que la familia representa un apoyo social fundamental para el estudiante. La influencia que tiene el adecuado clima en el hogar desde su infancia, le permite proyectarse a una mejor calidad de vida y a percibir adecuadamente los hechos sociales que más adelante no repercutan en la autoestima de los niños que muchas veces depende de cómo es la convivencia de la familia en casa.

Uno de los temas que más preocupan en el ámbito educativo es el fracaso escolar, preocupado y desilusionado con los resultados obtenidos atribuyendo erróneamente adjetivos como: vagos, torpes, ociosos o con un coeficiente intelectual inferior a la media. Dicho calificativo es mencionado sin pensar bien las cosas y sin saber qué problemas emocionales están pasando dichos educandos.

Un niño con problemas emocionales provenientes de hogares disfuncionales, que día a día viven con el miedo de que en casa se presente algún disgusto entre sus padres, tiene un bajo rendimiento, llegando a afectar en su comportamiento, causando incluso una baja autoestima. Generalmente, los niños necesitan cariño, amor y dedicación dentro la familia y fuera de ella, ya sea en el colegio, etc. Depende de ello, el estado emocional y el nivel de autoestima de los niños, cosa que muchas veces no existe en una familia disfuncional.

Muchas de las dificultades que enfrentan los alumnos en el aprendizaje son producto de los problemas, que se presentan en los hogares, tales como una falta de economía, falta de comprensión y diálogo dentro de la familia; por ende, afectan en el desarrollo emocional, psicológico y de aprendizaje del niño. En ciertos casos,

lo manifiestan a través de comportamientos de rebeldía, egoísmo e hiperactividad para llamar la atención de sus padres o maestros, con la finalidad de ser el centro de atención. Muchas veces, los niños no siguen estudiando y se dedican a otros menesteres como la drogadicción, el alcoholismo, y en muchos casos los niños con problemas emocionales suelen hasta suicidarse, etc. Todo ello, producto de la mala decisión y por desconocer la solución al problema que vive en casa durante la convivencia familiar.

Es importante corregir lo más pronto esta dificultad que influye negativamente en el aprendizaje, la cual, muchas veces puede ser objeto de burla por parte de sus compañeros y afecta su desarrollo emocional.

La autoestima baja desarrolla en los niños sentimientos emocionales como la soledad, angustia, el dolor, la tristeza, la indecisión, el desánimo, la pereza, la vergüenza, y otros sentimientos negativos. Por este motivo, el mantenimiento de una autoestima positiva es una tarea fundamental a lo largo del crecimiento de los niños, siempre con el apoyo moral de la familia que influye mucho en el desarrollo adecuado de la personalidad de los niños y niñas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

PG. ¿De qué manera los hogares disfuncionales influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019?

1.2.2. Problema Específicos

PE 1. ¿Cómo influyen los hogares disfuncionales en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019?

PE 2. ¿Cómo influyen los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019?

PE 3. ¿Cómo influyen los hogares disfuncionales en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019?

1.3. Justificación:

Esta investigación se ha realizado porque se observó que los niños que concurren a las instituciones del nivel Inicial de la Red Educativa de San Gabán, la mayoría por no decir todos tienen una autoestima limitada y no se encuentran en una autoestima alta positiva; sino que, en una autoestima positiva débil y media. Esto permite formular interrogantes sobre las razones por las que se encuentran en estas condiciones. Las primeras indagaciones que se hallaron es que las familias en un buen porcentaje son disfuncionales; otro dato que se halló, es que los varones están bastante involucrados en la minería; y esto hace que abandonen a la familia y de ahí que haya bastantes familias disfuncionales.

La investigación se ha realizado con la finalidad de apoyar a los niños y niñas que provengan de Hogares Disfuncionales, los cuales mostraban preocupación, tristeza, desinterés en el estudio y un nivel Bajo de Autoestima. Convirtiéndose así, en un problema latente Social que hoy en día aqueja a la Red Educativa de San Gabán. De la misma manera, se ha realizado esta investigación para conocer las causas que pueda producir un hogar disfuncional, en la autoestima de los niños y niñas. Muchas veces, los padres no lo toman en cuenta enviando a sus hijos a estudiar, puesto que sus padres viven en el campo, trabajan lejos y no dedican su tiempo con responsabilidad. Por ende, se encuentran en un completo abandono, por ello, la investigación servirá para orientar a los padres de familia sobre el acompañamiento de la familia en la formación y cuán importante es el cariño, el amor, la comprensión y la atención de papá y mamá en la formación e integralidad de la personalidad de los niños. Además, de lo importante que es la familia, que hoy en día los conlleva a muchos caminos erróneos que deben partir del cimiento de formación de la autoestima, el cual tiene que ver con la disfuncionalidad familiar.

Es muy importante realizar esta investigación, porque dentro del medio de trabajo de la Red Educativa San Gabán de Carabaya, se ven muchísimos casos de hogares disfuncionales donde los comportamientos de los niños y niñas son muy altaneros y malcriados. Además, respetan a las personas mayores, donde también carecen de empatía de ponerse en el lugar del prójimo y más aún los niños padecen de un bajo nivel de Autoestima, de tal manera que se sensibiliza y orientará a los niños y padres de familia de todo el ámbito de intervención.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo General

OG. Demostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.

1.4.2. Objetivos Específicos

OE 1. Explicar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán Carabaya 2019.

OE 2. Mostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.

OE 3. Evidenciar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán – Carabaya 2019.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Rivera (2012), en su tesis: La construcción de la autoestima en el nivel preescolar, tesis desarrollada en la Universidad Enrique Guzmán y Valle; La Cantuta. En la localidad de Chosica, región Lima, en la República del Perú. Tuvo por objetivo general, identificar la construcción de la autoestima en el nivel preescolar, tesis desarrollada en la Universidad Enrique Guzmán y Valle. La metodología que se empleó fue el método científico. Los instrumentos fueron las encuestas, la población estuvo compuesta por 76 niños de las edades de tres a cinco años. Los resultados indicaron que, es de suma importancia la construcción de la autoestima de los niños, esto se desprende de los cuadros y gráficos presentados en el informe de la investigación. Resaltan las siguientes conclusiones, la docencia es una labor que juega muchos papeles, el maestro es mediador, investigador, observador y hasta en ciertas circunstancias es consejero de los alumnos y padres de familia. Se debe llevar eficazmente el proceso de enseñanza-aprendizaje, porque siempre habrá dificultades, la diversidad es muy grande y no se trata específicamente por las características particulares que posee cada uno de los alumnos. El estado emocional es un factor que innegablemente repercute, deteriora el aprendizaje y la socialización, así como la vida personal de los pequeños. Si la baja autoestima, manifestada como un estado emocional, no es atendida puede arraigarse en la vida del niño, causando severas dificultades que incluso pueden generar problemas existenciales durante la adolescencia. El intelecto es una parte que está envuelta en este círculo negativo de impotencia del individuo, no precisamente porque no pueda tener un buen desarrollo sino porque la dimensión emocional es fuerte, entorpece a cada uno, si no es capaz de controlar sus impulsos. Si los niños presentan una autoestima sana, podrán favorecer positivamente su desarrollo como estudiante, persona e individuo socialmente centrado en la comunidad.

Considera que durante la infancia los lazos o vínculos más fuertes que desarrolla el niño son con sus padres por ser la familia más cercana y su maestro/a, ya que comparten una gran parte de tiempo durante el día. Es importante resaltar este antecedente debido a que también el objetivo de investigación es la construcción de la autoestima que repercutirá en el transcurso de su adolescencia, el cual cambia el estado emocional de los niños. Este estudio aporta significativamente a la tesis porque desde ahí parte cuán importante es la autoestima dentro de la familia y la sociedad y cómo influye la autoestima alta y baja en sus comportamientos y la capacidad de poder controlar los impulsos frente a diversas situaciones.

Cámara (2016), en su tesis: La dramatización como medio para estimular la expresión oral y corporal en los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa Inicial San Martín del Distrito de Mariano Melgar 2015; tesis sustentada en la Universidad Nacional de San Agustín. Desarrollada en la ciudad de Arequipa y la república del Perú. La metodología que se empleó fue el método científico. Tuvo por instrumentos las fichas de observación. La población y muestra estuvo constituida por 36 niños; en los resultados destaca que la dramatización promovida en los niños ha sido motivadoras para promover la expresión oral. Se concluye que, las docentes de la I. E. I. San Martín A del Distrito de Mariano Melgar, utilizan la dramatización como un medio de estímulo para la expresión oral y corporal de los educandos de una manera limitada, y con poca frecuencia, lo que no favorece a los niños y niñas para optimizar su expresión oral y corporal. La dramatización infantil pedagógicamente es comprendida como vital y necesaria no solo para el desarrollo de ciertas capacidades individuales de los niños, sino para su formación integral. La expresión dramática infantil guarda estrecha relación con el desarrollo de la expresión oral y corporal de los niños del nivel de Educación Inicial, de ahí la importancia del desarrollo de actividades y/o acciones referidas al contenido de dramatización; ello satisface la docente, pero, lamentablemente, no es aplicada y desarrollada, por ende, afecta la posibilidad de experiencias en todos los planos de personalidad del niño. Los educandos observados demuestran limitantes en el desarrollo de acciones de dramatización y en consecuencia en su expresión dramática oral y corporal afectando el desarrollo integral.

Claro está manifestar que mediante la dramatización se logra grandes ventajas tales como el cultivo de la capacidad memorística, creativa, imaginativa, participativa, de la palabra, del gesto, de la imagen, de la música, expresión plástica, y del movimiento corporal.

Este antecedente de investigación es muy importante porque ayuda a mejorar la autoestima de los niños y niñas a través de esta técnica, es decir un niño con baja autoestima difícilmente se va incorporar a desarrollar actividades como la dramatización, estimulación de la expresión oral y de ciertas capacidades individuales, donde afectaron en la formación de su personalidad, por ello que se excluyen de los demás niños es más no quieren hablar prefieren estar callados y no participar porque se sintieron rechazados anteriormente. Muchos niños no participan en situaciones semejantes porque no tienen el apoyo de papá o de mamá en casa para poder incluirse como quieren, por esa razón resulta resaltante para la presente investigación.

Sucaticona (2017), en su tesis “La influencia de los cuentos infantiles de San Juan del Oro como estrategia para desarrollar la autoestima, en los niños y niñas de 5 años de la I. E. I. N° 196 Glorioso San Carlos – Puno 2016”. Tuvo como objetivo general determinar la influencia de los cuentos infantiles como estrategia para desarrollar la autoestima. Tesis sustentada en Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de educación. Efectuado en la Región Puno de la República del Perú. Tuvo por objetivo general identificar la influencia de los cuentos infantiles de San Juan del Oro como estrategia para desarrollar la autoestima, en los niños y niñas de 5 años de la I. E. I. N° 196 Glorioso San Carlos – Puno 2016. Se trabajó utilizando la metodología científica; se tuvo por instrumentos las fichas de observación; los resultados apuntan a promover los cuentos infantiles como medios de incentivación del desarrollo en la utilización de los libros. En las conclusiones destacan que, los cuentos infantiles juegan un papel vital en el crecimiento y desarrollo de los niños, es bueno que comprendan que los libros son una fuente útil de información y que las buenas habilidades de lectura son importantes para el éxito en sus vidas futuras. La lectura también ayuda a los niños con sus niveles de confianza, a lidiar con los sentimientos; además, del lenguaje y aprendizaje. Los niños que saben leer tienen más probabilidades de tener niveles más altos de

confianza, facilidad de vocabulario y una autoestima muy alta, esto los beneficiará en la escuela, ya que se sentirán capaces de participar plenamente en las actividades.

Consideramos que el desarrollo de la confianza y la autoestima es saber dónde encajas en el mundo las historias pueden ayudar con este proceso al mostrarles a los niños cómo es la vida de las personas donde viven y en otras partes del mundo. Los cuentos infantiles, historietas, novelas son una excelente manera de introducir nuevas palabras e ideas en el idioma de un niño, comenzando con libros ilustrados para los más pequeños y avanzando hasta novelas más complejas para adolescentes.

Se considera que los cuentos pueden ayudar a los niños a aprender conceptos como forma, tamaño, espacio y color, arriba y abajo, adentro y afuera, números y nombres de objetos. También, pueden enseñar a los niños sobre las tareas cotidianas, como cepillarse los dientes, cuidar de los animales, limpiar y ordenar y preparar la comida. Y algunos otros quehaceres que se aprenden mediante la lectura. A través de este antecedente, se demostró que en la lectura los niños adquieren valores éticos, amplios conocimientos, entre otros que les aportará significativamente teniendo facilidad de palabra para expresarse y desarrollar una autoestima adecuada.

Bernal (2015), en el estudio titulado “Maltrato infantil y niveles de depresión en niños de Educación Primaria en el colegio gran Libertador Simón Bolívar de Arequipa”, Tesis sustentada en la Universidad Nacional de San Agustín. Escuela profesional de Enfermería. Desarrollado en la ciudad de Arequipa. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre maltrato infantil y el nivel de depresión del niño de Educación Primaria. El estudio fue descriptivo, de corte transversal correlacional, cuya muestra estuvo conformada por 510 niños de 1º a 6º grado de Educación Primaria. En los resultados destaca que hay influencia del maltrato infantil con la depresión que sufren los niños. Se concluyó que, existe una relación estadísticamente significativa entre el maltrato infantil y el nivel de depresión demostrándose una correlación de las variables.

El presente antecedente es importante debido a que el estudio es descriptivo, de corte transversal correlacional donde se demuestra que la depresión de los niños, es parte del maltrato infantil, el cual suele provenir de familias disfuncionales agresivas, y tienen mucho que ver con la formación de la autoestima.

Arista (2014), en su estudio “Efectos del Maltrato físico y psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños de nivel primario, Colegio 40052 – Buenos Aires Cayma” tesis sustentada en Universidad Nacional Alas Peruanas. Escuela Profesional de Psicología Humana. Cuyo objetivo fue precisar los efectos de Maltrato Físico y Psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños de nivel primario. Se trabajó en base a la metodología científica; fue un estudio correlacional, de diseño transaccional – correlacional – causal. Trabajó con una población y muestra de 240 niños de 5º y 6º. En los resultados, se determinan los niveles de autoestima con una estadística inferencial. Se concluyó que, el 30.21% de niños(as) alcanzó un nivel medio de autoestima, el 8.51% un nivel alto y el 58.30% un nivel bajo de autoestima, por lo que existe una relación entre el maltrato físico y psicológico con la baja autoestima.

Con el antecedente de investigación se evidencia que el maltrato físico y psicológico por parte de padres de familia influye en la autoestima de los niños y niñas de diferentes niveles, el cual alcanzó un nivel de bajo autoestima. Se concluye que, en familias disfuncionales siempre existe el maltrato físico, psicológico y social.

Giraldo (2010), en el estudio titulado “La autoestima y el juicio moral en los alumnos de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de San Juan de Lurigancho”, investigación realizada en la Universidad de Lima, se realizó en la ciudad de Lima, república del Perú. Cuyo objetivo general fue establecer la relación entre la autoestima y el juicio moral. Trabajó con el método científico, fue un estudio no experimental de diseño correlacional. El instrumento que se usó fue la encuesta. La población estuvo conformada por 333 alumnos, las muestras se dividieron en 161 que son del género masculino y 172 del género femenino, entre los 14 y 19 años de edad. Se concluyó que, existe una relación entre las áreas de autoestima y juicio moral, así como la no existencia de diferencias significativas de acuerdo al género y edad.

El resultado de la investigación enfatiza que el juicio moral se relaciona significativamente con la autoestima, donde se refleja la moral diferenciando lo correcto de lo incorrecto, conductas que vienen de la formación del hogar; además, resalta que las familias disfuncionales no adquieren conductas morales adecuadas teniendo un nivel bajo de autoestima, por ello, muchas veces los infantes no identifican su accionar como incorrecto.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Zumba (2017), en su tesis titulada “La disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales en adolescentes de la fundación Proyecto Don Bosco”; se sustentó en la Universidad Católica de Ecuador, en la Región de Ambato, en la República del Ecuador. Tuvo por objetivo general, inferir si la disfuncionalidad familiar es un factor determinante en las habilidades sociales de las y los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco-Ecuador. Se trabajó con el método científico; se empleó como instrumentos las fichas de observación. La población estuvo constituida por 30 niños y niñas. En los resultados se trabaja estadísticamente, utilizando los cuadros y gráficos para demostrar la influencia de la disfuncionalidad familiar y de las habilidades sociales; llegándose a las siguientes conclusiones: La disfuncionalidad familiar se considera una alteración de la familia, para llevar una relación sana, estable sin conflictos estableciendo límites flexibles, se caracteriza por la presencia de separación emocional, falta de claridad en los roles, inconsciencia en las normas, entre otros, que a su vez inciden en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños como la capacidad de resolver problemas, mantener contacto y comunicación interpersonal, así como manifestar un comportamiento adaptativo frente a las demandas sociales. Con respecto a la disfuncionalidad familiar, los factores de cohesión y adaptabilidad familiar según el Test FACES III, existen familias funcionales moderadas en un 68,7%, mientras que las familias disfuncionales extremas en un 31,3% caracterizadas por una inadecuada comunicación, escasa permeabilidad, extrema permisividad, dificultad en ajustarse a los cambios del ciclo evolutivo de la familia, falta de rigidez de normas, distanciamiento paterno a veces los padres trabajan lejos y no se encuentran presentes donde la disciplina no es muy estricta en el hogar.

Este antecedente es muy importante y trascendental debido a que se trabajó con una de las variables como la alteración familiar, la inadecuada comunicación, escasa permeabilidad que engloban la disfuncionalidad familiar en sí aportó significativamente respecto a la variable de estudio.

Muñoz (2016), en su tesis titulada “Autoestima, factor clave en el éxito escolar: relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela en estudiantes de nivel socio-económico bajo – Santiago de Chile”. Se sustentó en la Universidad de Chile; de Santiago de Chile, de la República de Chile. Tuvo como objetivo analizar las asociaciones de la autoestima con otras variables personales de niños y niñas de Segundo básico de nivel socioeconómico bajo para aportar la comprensión del rol de la autoestima en el ámbito escolar de la infancia. Se utilizó la metodología cuantitativa de corte transversal. Se aplicó la estadística descriptiva para hacer análisis descriptivos y correlacionales de los datos. La muestra se conformó por 471 niños y niñas de 2° básico distribuidos entre la 4ª y 10ª región del total de estudiantes, 229 habían asistido a un PMI, 129 a jardín infantil, y 113 no habían recibido ningún tipo de educación pre-escolar. Los resultados permiten plantear hallazgos e interesantes aportes a debates académicos actuales en las temáticas presentadas. Se concluye que, la autoestima tiene un rol fundamental dentro del ámbito escolar en niños de sectores urbano, marginales y rurales al poseer una adecuada autoestima significa tener un alto nivel de rendimiento académico que influyen en la formación de la personalidad y la autoestima infantil, a causa y efecto del éxito escolar en el nivel Inicial.

Respecto a los aportes que tuvo este antecedente fueron muy relevantes porque se trabajó la variable autoestima llegando a la conclusión de cuán importante es la autoestima en la formación de su personalidad de los niños y niñas del nivel Inicial y su influencia en diversos aspectos de la formación personal del alumno.

Gutiérrez, Camacho y Martínez (2015), presentaron su investigación titulada “La autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes Aten Primaria, Querétaro – México”. Se ha realizado la sustentación en la Universidad Autónoma de Querétaro, en la República de México. Tuvo por objetivo general demostrar la influencia de la autoestima en la funcionalidad familiar y rendimiento

escolar en adolescentes. Aten Primaria, Querétaro – México. Fue una investigación desarrollada con el método científico; siendo de tipo descriptivo correlacional; se trabajó con una muestra de 74 estudiantes. También, se aplicó el cuestionario de encuesta, cuyos resultados fueron los siguientes, luego de haber realizado el proceso de análisis de datos y la descripción de la misma en los antecedentes nacionales como internacionales, se ha visto que hay relación entre una variable y la otra. Al analizar los resultados obtenidos en el trabajo de investigación se comprobó que las familias disfuncionales influyen negativamente en la autoestima de los niños. En base a estos resultados se afirma que, en consecuencia, que todas las hipótesis manifestadas en la presente tesis son validadas por la Correlación de Pearson, se validan en la prueba de hipótesis formuladas para el presente trabajo de investigación.

Este antecedente es muy importante y significativo para el desarrollo de la investigación debido a que se trabajaron las dos variables de estudio, donde se comprobó que las familias disfuncionales influyen negativamente en la autoestima de los niños. Se utilizó la correlación de Pearson, el cual se asemeja bastante y da grandes aportes a la presente investigación.

Veira, Ferreiro y Buceta (2015), realizan la siguiente investigación titulada “La influencia de la baja motivación y la baja autoestima en el rendimiento. Investigación sustentada en la Universidad de la Coruña, en la República de España”. Tuvo por objetivo general demostrar la influencia de la baja motivación y la baja autoestima en el rendimiento. Se trabajó con la metodología científica, siendo una investigación descriptiva correlacional. Asimismo, se trabajó con una población y muestra de 120 niños a quienes se les aplicó el instrumento de la encuesta. En los resultados se trabajó con métodos estadísticos para determinar la influencia de la motivación en la autoestima.

Campos (2010), en el estudio “Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria Salvador Pascual Salcedo”. Investigación realizada en la localidad de Camagüey, Santiago de Cuba, en la República de Cuba; cuyo objetivo fue determinar la existencia de maltrato infantil intrafamiliar en estos escolares. Trabajó con la estrategia del método científico; aplicándose por instrumentos las encuestas; con una muestra y población de 54 niños. En los resultados se concreta

los pormenores del maltrato infantil y en las conclusiones se ha determinado la existencia de maltrato infantil intrafamiliar en estos escolares.

Respecto a este antecedente, es resaltante porque el maltrato infantil es suscitado por situaciones que provienen de padres separados, adictos al alcoholismo, drogadicción, diferentes ludopatías provocando problemas intrafamiliares y de ahí nace el maltrato infantil dentro de la familia permitiendo que los niños crezcan con un nivel bajo de autoestima.

Mariño (2015), en el estudio “Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado Roberto Rodríguez Sarmiento”, desarrollado en la jurisdicción de Santiago de Cuba, en la república de Cuba. En la Universidad del Oriente, cuyo objetivo fue identificar aquellos factores relacionados con la aparición de violencia intrafamiliar en edades comprendidas entre 8 y 11 años. Estudio de tipo caso- control en 50 menores que sufrieron cualquiera de las categorías de maltrato infantil, cometido por sus padres o cuidadores (casos). La población estuvo constituida por 100 niños seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple (controles), de enero a diciembre del 2007. Se concluyó que, las modalidades más frecuentes de maltrato infantil resultaron ser la violencia física y la psicológica, en infantes con factores favorecedores como el aprovechamiento académico deficiente y la hiperactividad, unidos a la baja comprensión familiar y el divorcio; la madre fue la principal persona que maltrataba a sus hijos.

Un aporte importante a la presente investigación es resaltar los problemas familiares, fomentando la violencia física y psicológica por parte de sus propios padres, quienes tratan a los niños con diminutivos como ocioso, bueno para nada, bastardo, etc. que bajan negativamente la autoestima de los niños identificando muchos factores que se relacionan con la investigación realizada.

Olarte (2010), en su estudio “Maltrato infantil y comportamientos agresivos en niños de 3 a 5 años de edad de los hogares comunitarios del ICBF del Municipio de Caucasia”. La investigación se desarrolló en la Universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. En la localidad de Antioquia, República de Chile, cuyo objetivo fue indagar la relación entre el maltrato infantil y los comportamientos agresivos en niños de 3 a 5 años de edad de los hogares

comunitarios del ICBF del Municipio de Caucaasia. Estudio cuantitativo descriptivo, correlacional y transversal en un total de 150 niños de 3 a 5 años. Los resultados se obtuvieron de los procesos estadísticos inferenciales de los instrumentos de investigación aplicados para este proceso. Se concluyó que, los padres de familia plantean una compleja concepción del fenómeno entendido desde distintas perspectivas, es decir, dejan claro que el maltrato, sea físico o psicológico, es un determinante importante para el desarrollo de comportamientos agresivos en niños en edades tempranas.

El maltrato infantil es un factor muy indispensable para el desarrollo de la investigación porque de ahí parten los comportamientos agresivos de los niños, pues se sienten menos que los demás niños; provenientes de familias disfuncionales con múltiples problemas y/o necesidades cotidianas. Por ello, nos es significativo el aporte de este antecedente.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. La familia.

Es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, matrimonio o adopción que viven juntos por un periodo indefinido de tiempo. La familia está formada por personas de tu sangre y aceptan a los miembros por lo que son, haciendo cualquier cosa para hacerlos feliz, siempre amarán independientemente a pesar de las circunstancias que puedan tener. Habrá tantas personas en la vida, sin embargo, un amor similar al de los padres no, es por esa razón que es muy importante la familia.

La familia es el único lugar donde los niños tienen la oportunidad de estudiar en la escuela. Los profesores prestan más atención a las materias que permitirán a los niños conseguir mejores trabajos en el futuro. En casa, los miembros de la familia permiten que los niños aprendan hábitos saludables y disciplina que los ayuden a convertirse en ciudadanos responsables. Además, los miembros de la familia ayudan a los niños a vivir una vida perfecta en el futuro satisfaciendo sus necesidades básicas.

(Benites, 2015). La familia puede conceptualizarse de numerosas maneras; subyacente a cada una hay una idea fundamental sobre la estructura de la familia y su función en la sociedad. Algunos definen una familia simplemente en términos de compartir un hogar, una colección de individuos que viven juntos. Otros definen a la familia basada en el parentesco. Una familia es la unión que se comparte de los ancestros comunes o una unidad social básica compuesta por padres e hijos unidos por el parentesco biológico, es el elemento definitorio de la familia. Mientras que, los opositores afirman que las familias pueden ser una colección combinada de individuos relacionados por matrimonio, adopción, asociación o amistad. (Palacios, 2017).

Los teóricos sociales han cuestionado la naturaleza de la familia desde la antigüedad. La era moderna ha sido testigo de numerosas transformaciones de los conceptos predominantes de la familia en la sociedad occidental. "El amor y las formaciones de la familia" discute el concepto de Sigmund Freud de la familia como una unidad social integral formada por necesidades físicas, biológicas, emocionales y económicas. "Mito de la familia perfecta", luego contrarresta la idea con una encuesta de diversas estructuras familiares. "'Familias combinadas' y otros eufemismos" proporciona una descripción personal de la remodelación y fusión cada vez más común de las familias a través del divorcio y el nuevo matrimonio (Palacios, 2017).

2.2.1.1. La familia, funcionalidad y disfuncionalidad

La comunicación intrafamiliar permite intercambiar información y delinear los límites entre cada individualidad y cada identidad que conforman el todo del sistema, a la vez que resolver situaciones y problemas comunes.

Campos (2010). Los miembros de la familia no crean un entorno seguro para que el niño crezca, hay miedo y dolor subyacentes constantemente durante el crecimiento. Además, las familias disfuncionales no valoran las disculpas y no permiten que las emociones se expresen de manera razonable. Ninguna familia es perfecta, y no se puede elegir la familia en la que se nace o en la que se cría. Hay muchas razones, tanto externas como internas, que conducen a familias disfuncionales. Aquí hay algunos rasgos de una familia disfuncional.

Las personas tienden a aprender sus estilos de crianza de los padres u otros cuidadores. Si sus padres abusaron de ellos, es posible que abusen de sus hijos o pueden ir por la borda en la otra dirección, siendo innecesariamente indulgentes. Pueden manipularse entre sí y a sus hijos como lo hicieron sus padres. Es posible que no comprendan realmente cómo enseñar a sus hijos de manera saludable.

Campos (2010). La buena noticia para las personas que crecieron en una familia disfuncional es que pueden aprender mejores formas de ser padres. Pueden lidiar con los problemas que todavía tienen como adultos y aprender a amarse, apreciarse, respetarse y tratarse unos a otros de una manera menos emocional y errática. Todo lo que necesitan es la voluntad de hacer el trabajo necesario para superar esos problemas y encontrar a alguien que les enseñe mejores formas de ser padres.

La enfermedad física por sí sola no causa disfunción familiar. Sin embargo, puede hacer la vida mucho más difícil para todos los interesados. Los padres a veces confían en que sus hijos hagan cosas que normalmente harían por sí mismos, lo que les provoca una ansiedad intensa y, a veces, depresión. Si un niño está enfermo, los otros niños pueden sentirse abandonados mientras usted concentra toda su energía en ayudar a ese niño.

Es posible que no haya tenido ningún control sobre la enfermedad que ejerce tanta presión sobre su familia, pero puede controlar sus acciones, aprender a usar los recursos disponibles y satisfacer las necesidades de los hijos. Los problemas médicos presentan un desafío tremendo, pero con la ayuda adecuada, pueden mantener a la familia funcionando bien.

La biología juega un papel importante en muchas enfermedades mentales, pero los problemas de comportamiento que suelen ser parte de los problemas psicológicos hacen que la vida familiar sea mucho más desafiante. Las personas con enfermedades mentales no tratadas pueden causar discordia en una familia que de otro modo sería muy funcional. Con tratamiento, las personas con enfermedades mentales pueden ser excelentes padres. Pueden contribuir positivamente a sus familias e hijos.

El estrés es una parte ineludible de la vida. Si bien los niveles bajos de estrés pueden tener un impacto positivo en las personas y empujarlas a lograr sus objetivos, el estrés excesivo puede poner en peligro la seguridad y el bienestar de una familia.

Los altos niveles de estrés pueden generar hostilidad en la familia. Aprender a lidiar con los factores estresantes de la vida de manera saludable es esencial para la felicidad y el bienestar del individuo, así como de la familia. Cuando modela estrategias de afrontamiento saludables para sus hijos, ellos aprenden a funcionar bien incluso en circunstancias extremas.

A veces, los individuos suelen culpar de los problemas actuales a la familia donde crecieron, en la medida en que se hacen responsables de sus acciones. Otras veces, las experiencias pasadas con familias disfuncionales pueden afectar el comportamiento actual. ¿Cómo sabe si la disfunción familiar es un problema grave? Se puede comenzar a explorar este problema aprendiendo más sobre la disfunción en las familias y los efectos de crecer en la confusión de una familia que no funciona.

Una buena manera de comenzar el viaje de autodescubrimiento es aprender la definición. ¿Cómo se define una familia disfuncional? Si fue o es parte de una familia disfuncional. Luego, se deben buscar otras definiciones. El Diccionario Conciso McGraw-Hill de Medicina Moderna define el término 'familia disfuncional' como "una familia con múltiples conflictos 'internos', por ejemplo, rivalidades entre hermanos, conflictos entre padres e hijos, violencia doméstica, enfermedad mental, paternidad soltera o conflictos 'externos'. Por ejemplo, abuso de alcohol o drogas, asuntos extramatrimoniales, juegos de azar, influencias de desempleo que afectan las necesidades básicas de la unidad familiar".

(Benites, 2015). Lo principal a recordar acerca de esta definición es que hay múltiples influencias negativas y afectan las necesidades básicas. Esto es lo que separa a las familias con disfunción menor de aquellas donde la disfunción familiar es un problema grave. A continuación, se discutirán las influencias más comunes que conducen a la disfunción familiar.

2.2.1.2. Antecedentes familiares de disfunción

Las personas tienden a aprender sus estilos de crianza de sus padres u otros cuidadores. Si sus padres abusaron de ellos, pueden abusar de sus hijos, o pueden ir por la borda en la otra dirección, siendo innecesariamente indulgentes. Pueden manipularse entre sí y a sus hijos como lo hicieron sus padres. Puede que realmente no entiendan cómo enseñar a sus hijos de manera saludable.

La buena noticia para las personas que crecieron en una familia disfuncional es que pueden aprender mejores formas de crianza. Pueden lidiar con los problemas que aún tienen como adultos y aprender a amarse, apreciarse, respetarse y tratarse entre sí de una manera menos emocional y errática. Todo lo que necesitan es la voluntad de hacer el trabajo necesario para superar esos problemas y encontrar a alguien que les enseñe mejores formas de ser padres.

Para Benites (2015), una familia disfuncional, es aquella familia donde el conflicto, el abandono, el mal comportamiento y la soledad son constantes y eternos; además, los padres son agentes ausentes dentro del hogar. La psicología moderna define a las familias disfuncionales como aquellas con sistemas ansiosos con una tremenda cantidad de disturbios emocionales dentro de los miembros de la familia, y a veces significa que está acompañado de negligencia y abuso infantil. Los niños de familias disfuncionales suponen que esta situación es normal, ya que están expuestos a ese entorno regularmente y no conocen los diferentes aspectos de tratar con una familia disfuncional.

En una familia disfuncional, a menudo hay apatía, abuso infantil y negligencia involucrados hasta cierto punto. Los niños que provienen de familias disfuncionales a menudo tienen baja autoestima o baja autoestima y crecen pensando que ese tipo de comportamiento es normal. Tienen algunos efectos adversos de las familias disfuncionales en el desarrollo infantil (Santana, 2014).

En una familia funcional normal, existe un respeto mutuo entre los miembros de la familia y todos se apoyan mutuamente. Para las familias disfuncionales, siempre hay tensión y desconfianza entre los padres puesto que los deberes y obligaciones no siempre son compartidas y los niños no ayudan en casa solo se dedican a otros menesteres. Además, la autoridad de los padres en la familia a

menudo es equivocada y sin responsabilidad. Incluso entre los adultos, hay un cierto nivel de desconfianza y resentimiento e incompreensión entre los miembros, no crean un entorno seguro para que crezcan los niños. Hay un miedo subyacente y un dolor constante durante el crecimiento. Además, las familias disfuncionales no valoran las disculpas y no permiten que las emociones se expresen razonablemente. (Palacios, 2017).

Hay un solo secreto para llegar a una relación duradera, exitosa y feliz: el poder de la aceptación. La aceptación no significa estar de acuerdo con la conducta o las carencias de la otra persona; simplemente significa aceptarla, así como es, sin tratar de cambiarla a lo largo de toda una vida, así como nos aceptamos a nosotros mismos, con defectos. Una vez que se acepta a la otra persona por lo que él o ella es, más que por lo que se desea que fuera, se puede usar la energía empleada en la crítica para construir y alimentar la relación.

Esto no es menos verdadero en la relación padres-hijos. Algunos padres no pueden aceptar a sus hijos como son. En su comunicación con sus hijos ellos transmiten un mensaje directo o indirecto. “¿Por qué no eres así? (Es decir, como pienso que debe ser un niño bueno)” Esto hace que surja una brecha entre padres e hijos. Cuando realmente aceptan a sus hijos, así como son, y como no son, alcanzarán a tener con ellos una nueva forma de relacionamiento que nunca experimentaron antes.

2.2.1.3. Los patrones de relación disfuncional en su familia

Muchas personas esperan que una vez que salgan de casa, dejen atrás sus problemas familiares y de la infancia. Sin embargo, muchos descubren que experimentan problemas similares, así como sentimientos y patrones de relación similares, mucho después de haber abandonado el entorno familiar. Idealmente, los niños crecen en entornos familiares que les ayudan a sentirse valiosos y valiosos.

Aprenden que sus sentimientos y necesidades son importantes y pueden expresarse de manera idónea más no equivocada, esto los ayuda a establecer vínculos de una personalidad empática con los demás. Es probable que los niños que crecen en entornos de apoyo establezcan relaciones sanas y abiertas en la

edad adulta. Sin embargo, las familias pueden no satisfacer las necesidades emocionales y físicas de muchos de sus hijos. Además, los patrones de comunicación de las familias pueden limitar severamente las expresiones de sentimientos y necesidades del niño. Es probable que los niños que crecen en esas familias desarrollen una baja autoestima y sientan que sus necesidades no son importantes o que otros no deberían tomarlas en serio. Como resultado, pueden formar relaciones insatisfactorias como adultos.

2.2.1.4. Casos de familias disfuncionales

Los siguientes, son algunos ejemplos de patrones que ocurren con frecuencia en familias disfuncionales.

Uno o ambos padres tienen adicciones o compulsiones (por ejemplo, drogas, alcohol, promiscuidad, juego, exceso de trabajo y/o comer en exceso) y tienen una fuerte influencia en los miembros de la familia.

Uno o ambos padres usan la amenaza o la aplicación de violencia física como el principal medio de control. Los niños pueden tener que presenciar la violencia y verse obligados a participar en castigar a los hermanos, al punto de vivir con el temor de violencia.

Uno o ambos padres explotan a los niños y los tratan como posesiones, cuyo propósito principal es responder a las necesidades físicas y / o emocionales de los adultos (por ejemplo, proteger a un padre o animar a uno que está deprimido).

Uno o ambos padres amenazan con retirar atención física, financiera o básica para sus hijos. Del mismo modo, uno o ambos padres no brindan a sus hijos un apoyo emocional adecuado.

Uno o ambos padres ejercen un fuerte control autoritario sobre los niños. A menudo, estas familias se adhieren rígidamente a una creencia particular (religiosa, política, financiera, personal). Se espera el cumplimiento de las expectativas de roles y las reglas sin ninguna flexibilidad.

Existe una gran variabilidad en la frecuencia con la que se producen interacciones y comportamientos disfuncionales en las familias, en los tipos y la

gravedad de su disfunción. Sin embargo, cuando patrones como los anteriores son la norma y no la excepción, fomentan sistemáticamente el abuso y / o la negligencia.

Experimenta el "cambio de realidad", lo que se dice contradice lo que realmente está sucediendo (por ejemplo, un padre puede negar que algo sucedió que el niño realmente observó, por ejemplo, cuando un padre describe una desastrosa cena navideña como un "buen momento").

Ser ignorado, descontado o criticado por sus sentimientos y pensamientos.

Tener padres que sean inapropiadamente intrusivos, demasiado involucrados y protectores.

Tener padres que sean inapropiadamente distantes y que no estén involucrados con sus hijos.

Tener una estructura y demandas excesivas en su tiempo, elección de amigos o comportamiento; o, por el contrario, no recibir pautas o estructura.

Experimente rechazo o trato preferencial.

Restrinja la comunicación total y directa con otros miembros de la familia.

Ser permitido o alentado a usar drogas o alcohol.

Estar fuera de la casa.

Ser abofeteado, golpeado, arañado, golpeado o pateado.

2.2.1.5. Problemas resultantes de las familias disfuncionales

El abuso y la negligencia inhiben el desarrollo de la confianza de los niños, en los demás y en ellos mismos. Más tarde, como adultos, estas personas pueden tener dificultades para confiar en los comportamientos y las palabras de los demás, sus propios juicios y acciones, o sus propios sentidos de autoestima. No es sorprendente que puedan experimentar problemas en su trabajo académico, sus relaciones y en sus propias identidades.

Al igual que otras personas, los familiares abusados y descuidados a menudo luchan por interpretar a sus familias como "normales". Cuanto más tengan que acomodarse para que la situación parezca normal (por ejemplo, "No, no fui

golpeado, solo me azotaron. Mi padre no es violento, es solo su manera"), mayor es su probabilidad de malinterpretar ellos mismos y desarrollando conceptos negativos de sí mismos (p. ej., "Me lo esperaba; soy un niño podrido").

1) La Disfuncionalidad

La disfuncionalidad parte de los malos hábitos de conducta y las normas, partiendo más bien del respeto y aprecio. Todos necesitan el apoyo moral y psicológico de la familia para sobresalir a los grandes retos que la vida pone a prueba, siendo empáticos y solidarios con los demás y consigo mismo. Según Hunt (2014) citado por Pérez y Reinoza (2016) define a la disfuncionalidad de dos maneras principalmente importantísimas. El primero, se caracteriza por un conjunto de conductas inadecuadas e inmaduras dentro el entorno de la familia llenos de conflictos por parte de uno de los padres, en donde no existe el respeto mutuo el cual interfiere en el crecimiento individual y la capacidad de establecer relaciones equilibradas entre los miembros del grupo familiar. En segundo lugar, este tipo de familia está conformada por personas que presentan una inestabilidad y aceptación, lo que significa aceptarla tal y como es y no tratar de cambiarla a lo largo de la vida a nivel emocional, psicológico y espiritual. Con respecto a la conceptualización de familia disfuncional, es un sistema que no funciona, debido al incumplimiento de labores que la sociedad impone. Sin embargo, estos grupos, aunque están funcionando mal, se desenvuelven con errores como en todas las familias, pero en las familias disfuncionales hay un grado mayor de dificultad ya que existen conflictos y problemas. Cabe señalar que, la disfuncionalidad familiar no necesariamente se caracteriza porque los padres están en un proceso de separación, si bien en algunos casos si se presenta. A menudo, la pareja dependiente forma un vínculo matrimonial fuerte, pero sin estabilidad, generalmente porque no trabajan juntos, no existe tiempo para compartir momentos de calidad con la pareja y los hijos; lo cual genera conflictos, mala conducta y abuso por parte de los miembros de la familia. Se comprende que los integrantes que crecen en esta familia a veces interpretan las acciones y comportamientos de los padres como una situación normal donde los agentes de la familia deben confiar y ayudarse controlando sus acciones y dando un consejo de hermana a hermana o

de padres a hijos para que exista ese vínculo familiar cálido, donde los padres aprenden a ser padres y a dirigir con éxito su familia.

2) Proximidad hacia los hijos

Arista (2014). Las relaciones positivas entre padres e hijos ayudan a los niños a aprender sobre el mundo: si el mundo es seguro, si son amados, quién los ama, qué sucede cuando lloran, ríen o hacen muecas, y mucho más. Las relaciones positivas entre padres e hijos se basan en el tiempo de calidad. El tiempo juntos, es la forma de conocer las experiencias, pensamientos, sentimientos e intereses cambiantes de los demás. Esto es excelente para la relación con su hijo.

Una buena forma de comenzar su viaje de autodescubrimiento es aprender la definición. ¿Cómo se define una familia disfuncional? Si fue o es parte de una familia disfuncional, defina primero en sus términos. Luego, busque otras definiciones. El Diccionario Conciso de Medicina Moderna ed McGraw-Hill define el término 'familia disfuncional' como 'una familia con múltiples conflictos' internos ', por ejemplo, rivalidades entre hermanos, conflictos entre padres e hijos, violencia doméstica, enfermedad mental, paternidad monoparental o conflictos' externos ', por ejemplo, abuso de alcohol o drogas, relaciones extramatrimoniales, juegos de azar, influencias del desempleo que afectan las necesidades básicas de la unidad familiar ''.

Lo principal que hay que recordar sobre esta definición es que existen múltiples influencias negativas que afectan las necesidades básicas. Esto es lo que separa a las familias con disfunciones menores de aquellas en las que la disfunción familiar es un problema grave. A continuación, se analizan las influencias más comunes que conducen a la disfunción familiar.

Las personas tienden a aprender los estilos de crianza de sus padres u otros cuidadores. Si sus padres abusaron de ellos, es posible que abusen de sus hijos. O pueden ir por la borda en la otra dirección, siendo innecesariamente indulgentes. Pueden manipularse entre sí y a sus hijos como lo hicieron sus padres. Es posible que no comprendan realmente cómo enseñar a sus hijos de manera saludable.

La buena noticia para las personas que crecieron en una familia disfuncional es que pueden aprender mejores formas de ser padres. Pueden lidiar con los

problemas que todavía tienen como adultos y aprender a amarse, apreciarse, respetarse y tratarse unos a otros de una manera menos emocional y errática. Todo lo que necesitan es la voluntad de hacer el trabajo necesario para superar esos problemas y encontrar a alguien que les enseñe mejores formas de ser padres.

La enfermedad física por sí sola no causa disfunción familiar. Sin embargo, puede hacer la vida mucho más difícil para todos los interesados. Los padres a veces confían en que sus hijos hagan cosas que normalmente harían por sí mismos, lo que les provoca una ansiedad intensa y, a veces, depresión. Si un niño está enfermo, los otros niños pueden sentirse abandonados mientras que el padre concentra toda su energía en ayudar a ese niño.

Es posible que no haya tenido ningún control sobre la enfermedad que ejerce tanta presión sobre la familia, pero puede controlar las acciones, aprender a usar los recursos disponibles para satisfacer las necesidades de los hijos. Los problemas médicos presentan un desafío tremendo, pero con la ayuda adecuada, se puede mantener a la familia en adecuado funcionamiento.

La biología juega un papel importante en muchas enfermedades mentales, pero los problemas de comportamiento que suelen ser parte de los problemas psicológicos hacen que la vida familiar sea mucho más desafiante. Las personas con enfermedades mentales no tratadas pueden causar discordia en una familia que de otro modo sería muy funcional. Con tratamiento, las personas con enfermedades mentales pueden ser excelentes padres. Pueden contribuir positivamente a sus familias e hijos.

El estrés es una parte ineludible de la vida. Si bien los niveles bajos de estrés pueden tener un impacto positivo en las personas y empujarlas a lograr sus objetivos, el estrés excesivo puede poner en peligro la seguridad y el bienestar de una familia.

Los altos niveles de estrés pueden generar hostilidad en la familia. Aprender a lidiar con los factores estresantes de la vida de manera saludable es esencial para la felicidad y el bienestar del individuo, así como de la familia. Cuando modela estrategias de afrontamiento saludables para sus hijos, ellos aprenden a funcionar bien incluso en circunstancias extremas.

Las relaciones positivas entre padres e hijos ayudan a los niños a aprender sobre el mundo: si el mundo es seguro, si son amados, quién los ama, qué sucede cuando lloran, ríen o hacen muecas, y mucho más. Las relaciones positivas entre padres e hijos se basan en el tiempo de calidad. El tiempo junto es la forma de conocer las experiencias, pensamientos, sentimientos e intereses cambiantes de los demás. Esto es excelente para la relación con su hijo.

Estrada, L. (2017) Trate de planificar un tiempo regular a solas con cada uno de sus hijos. Los niños tienen diferentes personalidades, y algunos niños pueden necesitar menos tiempo que otros, pero todos se beneficiarán de un tiempo especial. En los días ocupados del trabajo, es posible que no haya mucho tiempo a solas con los hijos, pero es bueno tener interacciones más largas cuando se pueda.

3) Maltrato infantil

Cuando se percibe a los padres como quienes deben amar, proteger, orientar y apoyar a los hijos en sus posibilidades de desarrollo y diversas potencialidades, es difícil entender por qué el abuso infantil ocupa un espacio tan amplio son las estadísticas sociales globales de la región. Una de las primeras explicaciones del fenómeno intentó atribuir el maltrato infantil a trastornos psicológicos graves en los padres, como la esquizofrenia o la psicosis maníaco-depresiva.

Posteriormente, los modelos de interacción agresor-víctima en el núcleo familiar han sido objeto de innumerables estudios, junto a modelos socioculturales que explican la existencia del maltrato infantil en todos los niveles. En términos generales, se puede observar, sin riesgo de error estadístico o científico, que un buen número de padres que abusan de sus hijos han sido maltratados de una u otra forma en su infancia.

También, es importante estudiar el (los) tipo (s) de familia dentro de los cuales se registran los casos de abuso infantil. Influyen, entre otros factores, en el número de miembros de la familia y en la relación conyugal. Por un lado, muchos hijos representan, en ocasiones, una carga importante de estrés para los padres y, además, una relación matrimonial inestable y tormentosa conlleva en sí

manifestaciones de violencia e inevitablemente desencadena el maltrato infantil. Por ejemplo, un padre que maltrata a su esposa e hijos o solo a su esposa y ella a sus hijos. Como se ha señalado, el entorno sociocultural y familiar aún sustenta ideas como que los niños pertenecen a sus padres y que ellos pueden decidir sobre su destino, ya sea por tradición, creencias religiosas, situación económica, etc.

Es necesario mencionar que, la dependencia del niño de los adultos en la sociedad, constituye en sí misma un factor de riesgo. Ante una situación de desequilibrio en el grupo familiar, la primera víctima suele ser el niño. También es importante destacar que los niños no constituyen grupos de presión social específicos, lo que permite la existencia de conductas abusivas por parte de los adultos, sin una sanción social efectiva.

2.2.1.6. Características de Las Familias Disfuncionales

La disfuncionalidad descrita por Maslow (1996) citado por Riofrio (2013), se presentan en las familias disfuncionales:

- Negación por la familia a reconocer el comportamiento abusivo, a este fenómeno se lo denomina “monstruos”, hace referencia a una verdad obvia pero ignorada por los padres donde siempre socapan a los hijos aduciendo que sus hijos no son capaces de realizar nada indebido ni comportarse de manera esa manera.
- La falta de comprensión, empatía, respeto y sensibilidad por parte de los integrantes de la familia hacia los demás. Las relaciones positivas entre padres e hijos ayudan a los niños a aprender sobre el mundo, si el mundo es seguro, si son amados, quién los ama, qué sucede cuando lloran, ríen o hacen muecas; conocer las experiencias pensamientos y sentimientos cambiantes de los demás son factores indispensables en una familia.
- Falta de respeto hacen y dicen lo que les da la gana cruzando los límites de los otros, es decir no respetar el espacio personal, romper promesas importantes sin excusa aparente, son los típicos lobos vestidos de cordero.

- Desigualdad y la discriminación en el trato de uno o más miembros de la familia, ya sea por la edad, habilidades, posición económica etc. Por encima de ello, siempre se creen superiores a los demás.
- Abandono total y desentendimiento frente a las obligaciones y deberes del papá hacia los hijos no cumpliendo las funciones parentales.
- Ausencia de lazos positivos entre padres-hijos.

Los síntomas típicos, pero no universales según menciona Carpio (2014) citado por Riofrio (2013), son los siguientes:

- Los miembros de la familia presentan comportamientos de despotismo controladores, basados en un estilo autoritario o tradicional, el cual no da opciones a los hijos a respetar su opinión atropellándolos a través de la violencia física y emocional.
- Padres separados en conflicto, violencia y maltrato físico y psicológico permanente. Los padres comienzan a vivir sus vidas en forma separada e independiente, teniendo de por medio hijos que viven un infierno dentro del hogar, ya sea que el papá o la mamá se quede a cargo de los niños, estos no encuentran el afecto de su familia.
- Desinterés por compartir tiempo de calidad con los hijos y con la pareja, en eventos sociales, paseos, cines, etc. Aprovechando en comunicar poderosos mensajes positivos con sonrisas, contacto visual, abrazos; además de brindarles seguridad si es que se equivocan.
- Comportamientos sexuales anormales como promiscuidad, adulterio o incesto y demás actitudes negativas que dan un mal ejemplo a los hijos.
- La familia niega haberse visto en eventos sociales donde hacen uso y desuso de bebidas alcohólicas, drogas, etc.
- Los niños tienen miedo de hablar sobre los problemas del hogar, o tienen miedo a sus padres porque les prohíben hablar con personas extrañas que puedan aconsejarles adecuadamente; los niños se encuentran cohibidos y obligados a las órdenes del padre autoritario.

- Al asumir los hijos roles parentales, presentan dificultad en su identidad, durante la adolescencia no son reconocidos por sus progenitores es por eso que no hay sentimiento de afecto.

De acuerdo a lo anteriormente mencionado, se habla de disfuncionalidad cuando los roles, límites, jerarquías, comunicación y normas, no son concisas y claras en la estructura familiar y como consecuencia dificulta su dinámica familiar, presentando los siguientes rasgos:

- Un miembro de la familia se enfrenta a todo su grupo primario.
- Papá y mamá, mantienen una relación basada en conflictos permanentes sin prestar atención a sus hijos.
- Los padres vs hijos, se encuentran en constante desacuerdo debido al choque cultural y a la falta de respeto hacia los padres.
- Familia polarizada, en la cual cada hijo apoya a uno de los padres, la dinámica descrita establece la importancia de la estabilidad emocional, psicológica y espiritual, especialmente de los padres, así también la aclaración de la estructura para generar el funcionamiento adecuado de la familia. Por tal razón, se menciona la importancia del clima familiar en el desarrollo psico-social del sujeto, ya que es muy importante para el buen funcionamiento y desarrollo de la personalidad y la autoestima de los niños.

Comunicación. Según Sobrino (2015), refiere que, la comunicación familiar son las interacciones que establecen los miembros de una familia y que, gracias a ello, se establece el proceso de socialización o culturización que les permite desarrollar habilidades sociales que son fundamentales para el proceso de reinserción en la sociedad a la cual pertenece. Esta comunicación va a depender de su contexto familiar, de su estructura y dinámica interna. Así también, la comunicación es una categoría muy importante no solo en el estudio de la familia, sino en el estudio de la personalidad. Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa tanto desde el punto de vista de su desarrollo histórico como de su desarrollo social e individual, permitiendo satisfacer sus necesidades materiales y espirituales (Jiménez, Musitu & Pérez, 2006).

Por otro lado, Zaldívar (2004), refiere que la comunicación familiar refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos.

Afectividad. Consiste en la capacidad de reaccionar frente a un estímulo demostrando afecto, cariño, estima, ternura de una persona hacia los demás, básicamente de agrado o desagrado, que acompaña a nuestras reacciones. La expresión “que acompaña” no debe entenderse como algo agregado sino como algo inherente a la reacción misma. A veces, la afectividad es algo secundario, pero con frecuencia es el factor determinante del tipo y de la calidad de la reacción. Cuando se estudia un tema científico la afectividad va señalando el agrado o desagrado que produce el tema. Pero cuando se enamora se liga a los objetos, acontecimientos o gestos de amor que demuestra la pareja o cuando reacciona ante un insulto, la afectividad ocupa la totalidad de la reacción (Ortega et al., 1999).

Roles. Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar (Membrillo & Ocampo, 2015). Así también para la psicología de la familia dentro de la estructura familiar, otro concepto importante lo constituyen los roles. Los roles son un conjunto de asignaciones culturales a la representación de los papeles parentales (madre, padre, hijo, esposo/a, hombre o mujer), es decir los papeles, tareas y funciones que cada uno de los miembros de la familia ocupa o desempeña en la misma.

El dependiente emocional en la fase de deterioro manifiesta mayor ansiedad, mientras en esta fase de ruptura predomina la depresión.

2.2.1.7. Factores causales de la dependencia emocional

Según Castelló (2005), propone ciertos “factores causales” de la dependencia emocional, desde su experiencia clínica y el contacto directo con dependientes emocionales, pero, además, propone “factores mantenedores” de la dependencia emocional, los que refuerzan o modifican lo originado por los factores causales. Estos factores influyen, a pesar de los sucesos que puedan haber ocurrido en la infancia del sujeto, pues el ser humano no es un ser estático.

Este autor considera cuatro factores causales que son: carencias afectivas tempranas, mantenimiento de la vinculación excesiva en fuentes externas de la autoestima, factores biológicos y por último, factores psico-culturales.

Así mismo, cree que los dos primeros factores reúnen las condiciones necesarias para la aparición de la dependencia emocional, pero que es posible que la sinergia de las cuatro sea las que la produzca.

Carencias afectivas y relaciones insatisfactorias en fases tempranas de la vida.

Se emplea el término “esquema”, por lo que conviene explicarlo. Se refiere a patrones o pautas que se guardan en la memoria y que son modificables.

A los esquemas de las relaciones con los demás se les llama “pautas interpersonales” o “pautas de interacción”. Estas son interiorizadas en la interacción con otros a lo largo de la vida.

Dependen de la llamada “memoria afectiva”, que son los afectos más arraigados del estado de ánimo y que son generados por la coyuntura.

Las primeras experiencias tienen un carácter formador, son las de mayor valor y se van consolidando y perfeccionando en los esquemas.

Esto también es visto cuando se aprende a hablar, siendo mucho más fácil en los primeros años de vida, que más adelante. La infancia es un período constitutivo de las personas, es un punto de partida para la configuración de la personalidad del individuo. Cuando un niño recibe cariño y atención por parte de alguien significativo y próximo a él, aprende a sentirse atendido, querido, respetado, se valora y hace lo mismo con el resto. Si las experiencias son adversas, se podrían adquirir esquemas propios y pautas de interacción con los otros de tipo disfuncional.

Las carencias afectivas tempranas, pueden deberse a una ausencia de cariño, tal vez no total, pero sí importante. La experiencia con los demás y fundamentalmente con los otros significativos han sido suficientemente adversas como para generar defunciones en los esquemas y pautas de los dependientes emocionales, han experimentado una grave carencia de afecto, no se ha estado pendiente de ellos, no han sido elogiados por algo y por el contrario han recibido

un trato frío, negligente, descuidado, probablemente agresivo, violento sin necesidad de que haya ocurrido algo relevante, reaccionando con violencia física y/o psicológica. Incluso, hay dependientes emocionales que han padecido abusos sexuales desde edades muy tempranas, pero esto es menos frecuente.

Esto no guarda relación con la clase económica, ni social. Las figuras significativas y cercanas a los niños podrían actuar así, producto de psicopatologías como trastornos afectivos, o porque provienen de entornos en los que también padecieron negligencias o abandono. Situaciones como enfermedades incapacitantes, accidentes, fallecimientos y otros, pueden generar estas carencias en el niño, quien en un futuro será un dependiente emocional en el ámbito interpersonal.

El niño generará en su esquema personal, un concepto negativo de sí mismo, interiorizando que vale poco y que no merece atención ni cariño. Esto terminará en una falta grave de autoestima en el futuro y un desequilibrio que mostrará en sus relaciones de pareja durante toda su vida.

En relación al esquema de sus personas significativas, el dependiente emocional irá asumiendo que están en un plano superior de importancia y no tienen que quererlo. Incluso, se encontrará más cómodo con quien se encuentre más frío y hasta hostil, ya que este le es familiar.

Mientras las personas consideradas normales esperan cosas positivas, de los demás sobre todo en el ámbito de la pareja y conciben el amor como algo que es correspondido y donde hay un equilibrio en la relación. Los dependientes emocionales van desarrollando pautas y estrategias para agradar a alguien, a quien considera casi un Dios que no escuchan y que nunca escucha sus plegarias, a quienes se muestran sumisos.

La influencia de los padres y otros familiares, y más adelante de compañeros, amigos, profesores y otras personas del entorno escolar, pueden suavizar, erradicar o agravar la situación.

La gravedad de la dependencia irá en proporción a la gravedad de las carencias que existan. Una dependencia emocional considerada leve, probablemente no tenga en sus antecedentes circunstancias ambientales tan

graves, inclusive podría deberse a la influencia de otros entornos como el de los amigos o compañeros de colegio.

Hay algunos que ante las relaciones interpersonales adversas van a persistir en la vinculación afectiva, mientras otros por la desvinculación. Los que opten por la vinculación afectiva a pesar de las circunstancias interpersonales desfavorables, buscarán continuamente a las figuras significativas. El niño tendrá una excesiva focalización en los demás, desatendiéndose a sí mismo y usará estrategias tales como la sumisión y entrega para agradarles. Después de haber hecho muchos esfuerzos, en el mejor de los casos recibirá migajas de cariño. Aprenderá esquemas y pautas disfuncionales sobre él y los demás, y de acuerdo a estos actuará en futuras relaciones. Interioriza sentimientos negativos de las otras personas y termina con una baja autoestima, la que es la base que sustenta la futura dependencia emocional.

La vinculación afectiva permite la unión, “ellos entran en nosotros y nosotros en ellos”. El dependiente emocional tiene una vinculación afectiva muy alta, busca insistentemente a los otros, demanda atención e intenta agradarles. Por otro lado, tenemos a los niños que toman el camino de la desvinculación efectiva, el individuo decide para su búsqueda de las personas significativas cortar sus lazos afectivos con ellas. Modificando de interacción o empiezan a construir nuevas. Terminan por perder el interés por los demás, quienes pierden Influencia, e incluso podrían mostrarse hostiles con ellos. Si el niño no insiste en la búsqueda de afecto, no terminará siendo un dependiente emocional en el futuro, ya que se centrará más en sí mismo, no intentará agradar, ni mostrará sumisión y entrega, tampoco idealiza.

Su autoestima será alta, ya que no interiorizará sentimientos negativos de los otros y su fuente de autoestima será individual (mientras en los que optan por la vinculación afectiva la autoestima es fruto de la relación con las personas vinculadas). En los casos de una fuerte desvinculación, el sujeto puede tornarse egoísta, pensando sólo en sí mismo y sin preocuparse por el resto. Pero tanto, la vinculación como la desvinculación tienen grados y estados intermedios.

Solo en casos excepcionales la desvinculación es absoluta. Estamos más vinculados con personas que consideramos más significativas, y en menor medida con las poco significativas, pero vinculadas al fin. A esto se debe que la muerte de un ser querido, sea sentida tan fuerte y nos compadezcamos de alguien desconocido por algún motivo.

En la cultura, al varón se le atribuye un rol individualista, agresivo, competitivo y poco afectivo; mientras a la mujer se le asigna un rol comprensivo, con una mayor empatía y tendencia al cuidado.

El prejuicio que existe es que la mujer es la más interesada en la pareja, mientras el varón busca básicamente sexo y siente fobia al compromiso. Esto se les inculca desde pequeños y se evidencia en los juegos que desempeñan los niños y las niñas. Estos prejuicios, ciertos o no, influyen en nuestro comportamiento.

En culturas más machistas, las diferencias son aún mayores, encontrando mujeres que se someten incondicionalmente al marido y donde este es lo único importante, suponiendo ser superior. Se deduce que la mujer, en cuanto al género y las influencias socioculturales son las que tienen mayor posibilidad de ser dependientes emocionales. Pero esto no es suficiente, debe estar combinado con los otros factores. También, hay sociedades más individualistas, con una menor cohesión social y una mayor autoestima en sus miembros.

Las carencias afectivas en la mayoría de los sujetos con dependencia emocional se mantendrán. Podrán conocer personas afectuosas, pero elegirán como pareja a alguien que cumpla la función de objeto y también se mantendrán los roles de sumisión.

Según, R. Arvelo (s/p). El proceso de superación de la dependencia emocional caracterizado por desencadenar en una relación amorosa no tiene unas fases marcadas por la separación entre ellas o la superación de unas para adentrarnos en otras. Son, en general, etapas por las que el individuo pasará y existirán unas con otras. Algunas son tanto herramientas como etapas, otras durarán menos y otras las alargamos en el tiempo, incluso por siempre, como es el caso del contacto cero. Ni siquiera asumir el problema, aunque sea el primer paso necesario, estará exento de cohabitar con otros momentos. En muchos casos, el

contacto ya se ha roto antes de asumir que existe un problema y los síntomas del síndrome de abstinencia ya se han manifestado.

Amar y depender son cosas bien diferentes y se debe a una adicción o costumbre que solo se busca como excusa de los hijos o del que dirá la gente. Es necesario abandonar esa relación de dependencia para caminar hacia una óptima salud mental y física, en pocas palabras, hacia la libertad. De ser posible, es neural buscar la ayuda profesional, el cual brindará las técnicas necesarias para superar los conflictos.

Es conveniente, como en todo proceso organizado, intentar dentro de lo posible y en función de las capacidades en ese momento, marcar al menos las primeras estrategias que se sugieran en pos de la consecución de los objetivos. A fin de que la familia no sea afectada dentro de las malas decisiones, es necesario poner parámetros de respeto mutuo y amor propio hacia uno mismo para no ser manipulados por los demás. Puesto que, cada persona debe tener su espacio y debe respetarse también su libertad de opinión, no se trata de obedecer fielmente al otro. Los seres humanos merecen ser tratados con amor y respeto.

También, de saber que el proceso no durará dos días, sino que se pasarán determinadas fases y se utilizarán determinadas herramientas que provocarán mucho sufrimiento.

Sería ese el momento para plantear si es necesaria la ayuda profesional. La medicación puede aliviar determinados síntomas del síndrome de abstinencia y una terapia adecuada puede ayudar a la conciliación con uno mismo, aumentar la autoestima, ayudar a comprender el problema y la necesidad de emplear las herramientas adecuadas, además, de buscar los factores que hayan contribuido a esa situación, etc.

Se puede plantear algún plan B, para las veces en las que sienta desfallecer, es decir, saber qué hacer cuando cree perder el control de las emociones. El plan puede ser desde contactar con algún amigo o psicólogo, hasta realizar alguna acción que sirva de desvío, al menos momentáneo.

Adolescencia. Según Rice (1997) La adolescencia es una etapa de desarrollo entre la niñez y la juventud, se da entre los 12 y 17 años aproximadamente. Es un

periodo donde el crecimiento y desarrollo humano alcanza un objetivo principal, el ser independiente. También, se observan características peculiares en el que se producen cambios como la maduración sexual, el comienzo del pensamiento operacional, la forma de hablar, así como la preparación para ingresar a la etapa de los adultos. Para ingresar a esta etapa se hace indispensable la formación de una identidad positiva, en la medida que los adolescentes buscan una mayor independencia respecto a los padres, así como un mayor contacto y un sentido de pertenencia y compañía con sus pares, más aún con amistades de su entorno social el cual sean confidentes de sus decisiones concretas y extremistas donde reina el egocentrismo.

Autoestima. Es la percepción que se refleja en las actitudes que se tiene sobre sí mismo, ya sea positiva o negativa, alta o baja; es aceptarse tal y como es.

Empatía. Según Reik, (1949) Nueva York, Farrar, Strauss & Co, la empatía viene a ser el proceso del subconsciente del propio psicoanalista, para comprender las cualidades de los pacientes, interpretando las particularidades de la voz o de la mirada que revela más que las palabras. El concepto empatía se ha sistematizado en su uso, debiendo pasar en su aplicabilidad por las siguientes fases: Identificación: fase iniciada por Freud, a través de la relajación del control consciente, se absorbe la contemplación de la otra persona y de sus experiencias, perdiendo así la consciencia del yo, proyectando dentro del otro y experimentando lo que el otro siente.

Incorporación. Esta fase resulta en ocasiones difícil de separar de la anterior; en ella, se incorpora al yo del paciente en el interior del psicoanalista quien lo asume como su propia experiencia.

Habilidades sociales. Son destrezas necesarias para desenvolverse socialmente de manera adecuada y competente. La capacidad para comunicarse con criterio, dominio de los códigos, empatía y sentido del autocontrol. Su conocimiento o adquisición puede aprenderse y perfeccionarse a lo largo de toda la vida. Inteligencia emocional (IE): se concibe como la capacidad de las personas para percibir y considerar las emociones y los sentimientos de modo apropiado y preciso; el sentido para valorarlos y asimilarlos; la destreza para expresar un estado

emocional; la habilidad para comunicar, acceder y generar sentimientos que promuevan la cercanía y la interacción; es el criterio para analizar las situaciones anímicas y regular reflexivamente las emociones de forma que favorezcan el crecimiento emocional.

Familia Disfuncional. La familia disfuncional es aquella que no logra cumplir con las funciones y los roles establecidos por la sociedad. Según Hunt (2014) citado por Pérez y Reinoza (2016) define a la disfuncionalidad de dos maneras: primero, una familia disfuncional se caracteriza por un conjunto de conductas inadecuadas e inmaduras de uno de los padres, que interfiere en el crecimiento individual y la capacidad de establecer relaciones equilibradas entre los miembros del grupo familiar. Y segundo, este tipo de familia está conformada por personas que presentan una inestabilidad a nivel emocional, psicológico y espiritual. Con respecto a la conceptualización de familia disfuncional, Quero (s. f.) menciona que, la familia disfuncional es un sistema que no funciona, debido al incumplimiento de labores que la sociedad impone (citado por Mejía, s. f). Sin embargo, estos grupos, aunque están funcionando mal, se desenvuelven con errores como en todas las familias, pero en las familias disfuncionales hay un grado mayor de dificultad ya que existen conflictos y problemas. Cabe señalar que, la disfuncionalidad familiar no necesariamente se caracteriza porque los padres están en un proceso de separación, en algunos casos, a menudo la pareja es codependiente formando un vínculo matrimonial fuerte, pero sin estabilidad, lo cual genera conflictos, mala conducta y abuso por parte de los miembros (Báez, 2013). Se comprende que los integrantes que crecen en esta familia a veces interpretan las acciones y comportamientos de los padres como una situación normal.

2.2.1.8. Buscando los cambios

A veces, el ser humano continúa con sus roles porque está esperando que sus padres les den el "permiso" para cambiar. Pero ese permiso solo puede venir de uno mismo. Como la mayoría de las personas, los padres en familias disfuncionales a menudo se sienten amenazados por los cambios en sus hijos. Como resultado, pueden frustrar sus esfuerzos por cambiar e insistir en que "cambie de nuevo". Por eso, es tan importante que el individuo confíe en sus

propias percepciones y sentimientos. El cambio comienza con uno mismo. Algunas cosas específicas que puede hacer incluyen:

2.2.2. La Autoestima

Montoya (2001) define la autoestima como sentido de autovaloración multidimensional que una persona experimenta en las diferentes áreas de su vida, además cuanto más sólida es la autoestima mejor preparada está la persona para hacer frente a los demás en el nivel personal, familiar o laboral. Es decir, cuanto mayor sea el nivel de autoestima la forma de comunicación será más abierta, honrada y apropiada. Se considera que, los pensamientos propios tienen valor al igual que los ajenos, del mismo modo el individuo se inclina a tratar a los demás con respeto, buena voluntad, y justicia.

En psicología, el término autoestima se usa para describir el sentido general de autoestima o valor personal de una persona. En otras palabras, cuánto te aprecias y te agradas. Involucra una variedad de creencias, como la evaluación de su propia apariencia, creencias, emociones y comportamientos. La autoestima puede desempeñar un papel importante en la motivación y el éxito a lo largo de su vida. La baja autoestima puede impedir el éxito en la escuela o trabajo porque el individuo no se cree capaz de tener éxito. Por el contrario, tener una autoestima saludable puede ayudarlo a lograr el éxito, ya que navega por la vida con una actitud positiva y cree que puede lograr sus objetivos (Chapp, 2014).

2.2.2.1. Niveles de autoestima

Niveles de Autoestima González (1992): considera tres niveles de autoestima Positiva o Alta, Autoestima Media o Relativa, Autoestima Baja.

1) Autoestima positiva o alta

La autoestima parte del quererse uno mismo, el desarrollo de la autoestima a lo largo de la vida depende en gran medida de las experiencias en la vida de una persona. En la primera infancia, los padres y/o tutores se consideran la principal fuente de experiencias positivas o negativas y, como tales, tienen el mayor impacto. Su amor incondicional y estable debe darle al niño una sensación de seguridad y

respeto que luego afectará la autoestima a medida que el niño crezca con iniciativa de seguridad.

Las experiencias de la infancia que contribuyen a una autoestima saludable son: ser hablado con respeto y escuchado, recibir el afecto y la atención merecidos, tener los logros y fracasos debidamente reconocidos. Las experiencias que refuerzan la autoestima negativa incluyen: crítica constante, rechazo, molestias, expectativas muy altas y/o abuso emocional, físico o sexual.

Sheeman (2000), una persona con una autoestima positiva alta muestra sus sentimientos y emociones con libertad manifestándose en nuestro comportamiento y actitud orientados al éxito. También, afronta los nuevos retos con optimismo, intentando superar el miedo y asumiendo responsabilidades. Las relaciones interpersonales exitosas entre amigos, padres, hijos, pareja ayudan a formar una alta autoestima y una aceptación social adecuada.

Se comunica con facilidad, es sociable con los demás, le satisfacen las relaciones sociales, valora la amistad y tiene iniciativa para dirigirse hacia la gente sabiendo aceptar las frustraciones, aprende de los fracasos, es creativo e innovador, le gusta desarrollar los proyectos y persevera en sus metas y objetivos propuestos en el transcurso de su vida de manera óptima. No le gusta estar tenso, domina el estrés, tiene buena aceptación de las responsabilidades y sensación de poseer un mejor control de las cosas manteniendo un equilibrio emocional con mayor independencia en cuanto a la personalidad. Los adultos tienden a ser más estables emocionalmente, por lo cual experimentan una autoestima alta.

2) Autoestima Media O Relativa

Autoestima Media o Relativa. Según González y otros (1992), el individuo que presenta una autoestima media se caracteriza por disponer de un grado aceptable de confianza en sí mismo. Sin embargo, la misma puede disminuir de un momento a otro, como producto de la opinión del resto. Es decir, esta clase de personas presenta cierto grado de inseguridad e inestabilidad emocional frente a los demás, aunque internamente no lo son. De esta manera, su actitud es cambiante en algunos momentos y su autoestima es elevada, como consecuencia del apoyo familiar externo. También, existen períodos en los que se siente con baja

autoestima producto de alguna crítica, sintiéndose incapaz frente a algunas actividades realizadas.

3) Autoestima Bajo

Este término alude a aquellas personas en las que prima un sentimiento de inseguridad e incapacidad con respecto a sí misma. Prefieren pasar desapercibidas teniendo un pensamiento de negatividad, son muy sensibles e influenciables. Carecen de elementos fundamentales, como son: la competencia, el valor, el merecimiento y el poder de decisión.

Sheeman (2000), manifiesta que, una persona con baja autoestima suele ser alguien inseguro con sentimiento de desconfianza y prefiere no quiere tomar decisiones por miedo a equivocarse, carece de respeto hacia los demás y necesita de aprobación pues tiene muchos complejos como por ejemplo, la depresión, desánimo y aislamiento. Suelen tener una imagen distorsionada de sí mismos, tanto que se refiere a rasgos físicos como de su valía personal o carácter. Todo esto le produce un sentimiento de inferioridad y timidez a la hora de relacionarse con otras personas, prefiere renunciar a ciertas cosas que le provocan pánico. Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente de qué dirán o pensarán sobre él, pues tiene un miedo excesivo al rechazo, a ser juzgado mal, a ser abandonado. La dependencia afectiva que posee es resultado de su necesidad de aprobación, ya que no se quiere suficiente como para valorarse positivamente.

La autoestima baja puede producir trastornos y problemas psicológicos que los pueden llevar a decisiones fatales como son los suicidios. Por lo general, son personas ansiosas, extremadamente nerviosas y pesimistas frente a nuevos proyectos de vida. La indecisión es un factor que no pueden dejar pasar puesto que solo toman decisiones cuando están completamente seguros, no aceptan su culpa siempre y buscan culpables.

2.2.2.2. La comprensión

Es la aptitud o astucia para alcanzar el pensamiento idóneo de las cosas, por otro lado, es la tolerancia o paciencia frente a determinadas situaciones logrando justificar y conocer el significado como normales de las acciones o

emociones de otras personas. Es una facultad inteligente para hacer idea clara de lo dialogado, por ende, la comprensión es el motor fundamental e indispensable en la familia.

2.2.2.3. Necesidad de agradar.

Búsqueda de la validación externa. Castelló refiere que esta característica se da cuando la persona dependiente desea ser el centro de atención, tratando de satisfacer a las personas con las que se relaciona y de esta manera lograr que las personas piensen lo mejor de él o ella. Para el dependiente es necesaria la aprobación externa y al no tenerla llegan a sentirse mal y a sentirse que no valen nada, el mismo autor menciona que los dependientes no llegan a valorarse a sí mismos, si los comentarios son positivos sienten que logran su propósito.

Según Castelló (2005) pág. 59; propone ciertos “factores causales” de la dependencia emocional, desde su experiencia clínica y el contacto directo con dependientes emocionales, pero, además, propone “factores mantenedores” de la dependencia emocional, los que refuerzan o modifican lo originado por los factores causales. Estos factores influyen, a pesar de los sucesos que puedan haber ocurrido en la infancia del sujeto, pues el ser humano no es un ser estático.

A los esquemas de las relaciones con los demás se les llama “pautas interpersonales” o “pautas de interacción”. Estas son interiorizadas en la interacción con otros a lo largo de la vida. Dependen de la llamada “memoria afectiva”, que son los afectos más arraigados del estado de ánimo y que son generados por la coyuntura. Las primeras experiencias tienen un carácter formador, son las de mayor valor y se van consolidando y perfeccionando, esto también es visto cuando se aprende a hablar, siendo mucho más fácil en los primeros años de vida; ya que, más adelante la infancia es un período constitutivo de las personas, es un punto de partida para la configuración de la personalidad del individuo. Cuando un niño recibe cariño y atención por parte de alguien significativo y próximo a él, aprende a sentirse atendido, querido, respetado, se valora y hace lo mismo con el resto y las experiencias son adversas; se podrían adquirir esquemas propios y pautas de interacción con los otro de tipo disfuncionales.

Las carencias afectivas tempranas, pueden deberse a una ausencia de cariño, tal vez no total, pero sí importante. La experiencia con los demás y fundamentalmente con los otros significativos han sido suficientemente adversas como para generar defunciones en los esquemas y pautas de los dependientes emocionales, han experimentado una grave carencia de afecto, no se ha estado pendiente de ellos, no han sido elogiados por algo y por el contrario han recibido un trato frío, negligente, descuidado, probablemente agresivo, violento sin necesidad de que haya ocurrido algo relevante, reaccionando con violencia física y/o psicológica. Incluso, hay dependientes emocionales que han padecido abusos sexuales desde edades muy tempranas, pero esto es menos frecuente.

Esto no guarda relación con la clase económica, ni social. Las figuras significativas y cercanas a los niños podrían actuar así, producto de psicopatologías como trastornos afectivos, o porque provienen de entornos en los que también padecieron negligencias o abandono. Situaciones como enfermedades incapacitantes, accidentes, fallecimientos y otros, también pueden generar estas carencias en el niño, quien en un futuro será un dependiente emocional en el ámbito interpersonal.

El niño generará en su esquema personal, un concepto negativo de sí mismo, interiorizando que vale poco y que no merece atención ni cariño, esto terminará en una falta grave de autoestima en el futuro y un desequilibrio que mostrará en sus relaciones de pareja durante toda su vida.

En relación al esquema de sus personas significativas, el dependiente emocional irá asumiendo que está en un plano superior de importancia y no tienen que quererlo. Incluso, se encontrará más cómodo con quien se encuentre más frío y hasta hostil, ya que este le es familiar.

Mientras, las personas consideradas normales esperan cosas positivas de los demás sobre todo en el ámbito de la pareja y conciben el amor como algo que es correspondido y donde hay un equilibrio en la relación, de los dependientes emocionales van desarrollando pautas y estrategias para agradar a alguien, a quien consideran casi un Dios que nunca escucha sus plegarias, a quienes se muestran sumisos.

La influencia de los padres y otros familiares, y más adelante de compañeros, amigos, profesores y otras personas del entorno escolar, pueden suavizar, erradicar o agravar la situación. La gravedad de la dependencia irá en proporción a la gravedad de las carencias que existan. Una dependencia emocional considerada leve, probablemente no tenga en sus antecedentes circunstancias ambientales tan graves, inclusive podría deberse a la influencia de otros entornos como el de los amigos o compañeros de colegio.

En algunos casos, se ha visto que personas “normales” desde muy jóvenes, tienen relaciones de pareja sucesivas, en las que se encuentran con personas hostiles, frías o maltratadoras. Al tener en esta etapa una identidad y autoestima aún frágil, puede producirse una modificación drástica de esquemas antes adquiridos, generando una posterior dependencia emocional. Pero esto no será tan grave ya que el sujeto cuenta con un previo desarrollo afectivo normal.

Mantenimiento de la vinculación y focalización excesiva en fuentes externas de la autoestima.

Diversas teorías sobre el desarrollo de la personalidad dan la idea de que los niños en forma pasiva, simplemente decepcionan enseñanzas o comportamientos.

Sin embargo, este autor considera que los niños generan respuestas determinadas y dependiendo de lo que elijan, interiorizarán pautas de interacción respecto a los demás, sus esquemas personales, el concepto de los otros y sus relaciones tanto presentes como futuras.

Hay algunos que ante las relaciones interpersonales adversas van a persistir en la vinculación afectiva, mientras otros por la desvinculación. Los que opten por la vinculación afectiva a pesar de las circunstancias interpersonales desfavorables, buscarán continuamente a las figuras significativas. El niño tendrá una excesiva focalización en los demás, desatendiéndose a sí mismo y usará estrategias tales como la sumisión y entrega para agradarles. Después de haber hecho muchos esfuerzos, en el mejor de los casos recibirá migajas de cariño. Aprenderá esquemas y pautas disfuncionales sobre él y los demás, y de acuerdo a estos actuará en futuras relaciones. Interioriza sentimientos negativos de las otras

personas y termina con una baja autoestima, la que es la base que sustenta la futura dependencia emocional.

La vinculación afectiva permite la unión, “ellos entran en nosotros y nosotros en ellos”. El dependiente emocional tiene una vinculación afectiva muy alta, busca insistentemente a los otros, demanda atención e intenta agradarles. Por otro lado, tenemos a los niños que toman el camino de la desvinculación efectiva, el individuo decide para su búsqueda de las personas significativas cortar sus lazos afectivos con ellas.

Terminan por perder el interés por los demás, quienes pierden Influencia, e incluso podrían mostrarse hostiles con ellos. Si el niño no insiste en la búsqueda de afecto, no terminará siendo un dependiente emocional en el futuro, ya que se centrará más en sí mismo, no intentará agradar, ni mostrará sumisión y entrega, tampoco idealizará.

Su autoestima será alta, ya que no interiorizará sentimientos negativos de los otros y su fuente de autoestima será individual (mientras en los que optan por la vinculación afectiva la autoestima es fruto de la relación con las personas vinculadas). En los casos de una fuerte desvinculación, el sujeto puede tornarse egoísta, pensando solo en sí mismo y sin preocuparse por el resto. Pero tanto la vinculación como la desvinculación tienen grados y estados intermedios.

Solo en casos excepcionales la desvinculación es absoluta. El individuo está más vinculado con personas que considera más significativas, y en menor medida con las poco significativas, pero vinculados al fin. A esto se debe que la muerte de un ser querido, sea sentida tan fuerte y nos compadezcamos de alguien desconocido por algún motivo.

La unión con los otros no es solo afectiva sino también cognitiva, ya que es sencillo identificarse con ellos y viceversa. La vinculación afectiva permite una mejor supervivencia, satisfactoria adaptación al medio y una mejor protección de la especie. Hay tres factores que pueden influir en la decisión del sujeto de continuar buscando una vinculación afectiva u obtención.

2.2.2.4. La falta de diálogo en la familia

La falta de confianza o el miedo a que los secretos sean descubiertos por la familia no es algo que aparezca de la noche a la mañana, muchas veces todo radica en el choque de “egos”, no estar dispuesto a acceder ¿por qué soy yo el que se debe disculpar y no él o ella? y la falta de poder de negociación a gran escala. Los tres factores más comunes que causan este problema son:

1) La falta de paciencia.

Esta puede ser la gran culpable de todo. Un hijo o un padre que tiene un muy bajo nivel de tolerancia y se irrita fácilmente, puede volver muy complicado manejar ciertas situaciones. La ruta de escape ante esto suele ser simplemente ignorar a la otra persona, lo cual es una falsa salida, ya que lleva a la falta de comunicación y como consecuencia no saben controlar sus emociones frente los problemas.

2) La falta de tiempo.

Es común que este factor vaya de la mano con el anterior. “No tengo paciencia porque no tengo tiempo”. La vida diaria obliga a cumplir con horarios que suelen ser muy absorbentes. El colegio, trabajo, ocupan buena parte del día de una persona. Y desde luego, también es necesario el espacio para los amigos y/o la pareja, pero no se debe dejar de “guardar un espacio” para la familia y compartir momentos de felicidad.

3) La indisciplina.

Este problema suele aparecer cuando se tiene a un hijo o hija en etapa adolescente. Una joven que se porta mal puede arruinar la paz de la familia, provocando un ambiente de discusiones, insultos y desde luego, una mala comunicación con los integrantes de la familia.

En cuanto a las consecuencias de la falta de comunicación en la familia, a lo largo de los años son varios los estudios que han demostrado que lo primero es la separación de la pareja. Y eso es solo el comienzo. Como un efecto dominó, el divorcio de los padres puede llegar a tener efectos devastadores en los hijos, los cuales pueden ser más o menos graves dependiendo de la educación que ellos

hayan recibido dentro del hogar y la forma en que se aborde la situación emocional con ellos.

Desvinculación afectiva. El género del sujeto y otros factores biológicos. Los varones tienen mayor facilidad para desvincularse afectivamente, mientras las mujeres no. Ellas tienden a la empatía, compasión, etc., apuntando a una tendencia a la vinculación afectiva. Todo factor biológico que facilite la desvinculación afectiva dificultará la formación de la dependencia emocional.

La magnitud de las experiencias interpersonales adversas si el sujeto encuentra que hay posibilidades de éxito en la vinculación afectiva optará preferentemente por esta. Mientras más grandes son las carencias afectivas tempranas y las relaciones insatisfactorias, el sujeto aún más se inclina por el camino de la desvinculación.

Se ha visto que personas tan desvinculadas como psicópatas o sujetos con trastorno antisocial de la personalidad, han experimentado tempranamente ausencia de sentimientos positivos, maltratos graves, abusos sexuales, negligencias, abandonos continuos, etc.

Potenciación artificial de la autoestima, algunos individuos a los que nunca se les han brindado suficiente cariño y atención, son compensados con privilegios, regalos, etc.

2.2.2.5. Plantearse las estrategias de superación y los conflictos a los que se enfrentará

Es conveniente, como en todo proceso organizado intentar, dentro de lo posible y en función de las capacidades en ese momento, marcar al menos las primeras estrategias que se sugieran en pos de la consecución de los objetivos. Asimismo, tomando conciencia de las críticas se podrá descubrir un diálogo interior que permitirá tomar conciencia sobre las acciones, prestando atención a aquellas cosas que se desean mejorar, descubriendo el potencial en aquellas actividades que son de agrado; además, de aceptar los errores que se cometen frente a ciertas actitudes.

También, de saber que el proceso no durará dos días, sino que se pasarán determinadas fases y se utilizarán determinadas herramientas que provocarán mucho sufrimiento.

Sería ese el momento para plantear si es necesaria la ayuda profesional. La medicación puede aliviar determinados síntomas del síndrome de abstinencia y una terapia adecuada puede ayudar a la conciliación con uno mismo, aumentar la autoestima, ayudar a comprender el problema y la necesidad de emplear las herramientas adecuadas, además, de buscar los factores que hayan contribuido a esa situación, etc.

Se puede plantear algún plan B, para las veces en las que sienta desfallecer, es decir, saber qué hacer cuando cree perder el control de las emociones. El plan puede ser desde contactar con algún amigo o psicólogo, hasta realizar alguna acción que sirva de desvío, al menos momentáneo. El plan B solo se usará en casos de necesidad extrema, ya que no se focaliza en una sola persona o cosa en concreto para salir adelante y alcanzar los sueños, se deben motivar a través de ideas y estrategias de superación personal.

2.3. Definición de términos básicos:

Autoestima. Alcántara (1993), define autoestima como aquellos pensamientos, sentimientos, emociones y apreciaciones que una persona tiene sobre sí misma y la manera de ser respecta según los rasgos y carácter; es decir, es la evaluación perceptiva de uno mismos, queriéndose tal y como es con defectos y virtudes.

Domenech (2004) menciona que, la autoestima hace referencia al aspecto evaluativo, valorativo y enjuiciamiento del conocimiento que de sí mismos, autoimagen o autopercepción refiriéndose a la forma habitual de pensar, sentir y comportarse con uno mismo, teniendo que ser buena o mala con un valor comparativo según los comportamientos.

Handabaka (2015), con respecto a la autoestima afirma que, todas las personas tienen cierta consciencia de sus características, tanto positivas como negativas de raza, sexo, religión, etc. y en función de ellas establecen juicios de valor de aprecio o desprecio, de valorizamos o desvalorización.

Niveles de autoestima

1) Autoestima Positiva o Alta.

Poseen una personalidad segura, auto confiable, las relaciones interpersonales que los hace enfrentarse de manera positiva a los retos transcurridos, tienden a adoptar una actitud de respeto no solo con ellos mismos sino con los demás. González y otros (1992).

2) Autoestima Media o Relativa.

Se caracteriza por disponer de un grado aceptable de confianza en sí mismo, suelen ser muy sensibles, influenciables y susceptibles e inestables, la misma puede disminuir de un momento a otro como producto de la opinión del resto. González, Et. Al. (1992).

Benites (2015) refiere que, una familia es la unión que se comparte de los ancestros comunes o una unidad social básica compuesta por padre e hijos unido por el parentesco biológico; es el elemento que define la familia.

Comportamientos Agresivos. Es un estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseo de dañar a otra persona física y psicológicamente, muchas veces no se pueden controlar. Esto se debe a que muchas veces los niños repiten el vivo comportamiento de los padres y/o familia convirtiéndose en un acto real que muchas veces provienen de familias agresivas que carecen de conductas adecuadas.

Desvinculación Afectiva. Es la dependencia emocional o la incapacidad de establecer relaciones afectivas con otros niños. Es decir, la exclusión y la separación de un vínculo familiar o un grupo social donde los niños tienen un bajo nivel de autoestima.

Diálogo en la Familia. La comunicación es muy importante, así como la tolerancia hacia los demás, intercambiar opiniones y verbalizar sus problemas. Un niño que mantiene un nivel elevado de comunicación tendrá una autoestima alta porque va a sentir el apoyo de la familia. El diálogo en la familia es de suma relevancia porque es la interrelación entre papá, mamá, hijos, hermanos, tíos, abuelos, nietos, etc.,

para compartir y superar diversos problemas dentro o fuera de casa frente a la sociedad.

Disfunción familiar. La familia disfuncional se define como un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas, cuyos miembros de la familia no cumplen adecuadamente sus roles, donde los hijos no respetan a los padres y no existen límites. Se presenta de manera permanente en uno o varios de sus componentes de las familias, los comportamientos inadecuados no generan un clima propicio para interactuar con los demás.

Familia. Grupos de personas que poseen un grado de parentesco y convivencia; es el núcleo fundamental de la sociedad.

Habilidades Sociales. Conjunto de estrategias, es decir la capacidad de aplicar conductas de manera consciente interrelacionándose con la sociedad participando en actividades de música, dramatizaciones, canto, paseos, etc. Ayudan a resolver una situación social en beneficio de los niños y niñas. Estas destrezas son necesarias para desenvolverse socialmente de manera adecuada y competente, la capacidad para comunicarse con criterio y sentido de autocontrol.

Maltrato infantil. Son los abusos y desatenciones físicas y psicológicas, además de la negligencia y explotación que causa daños irreversibles en la dignidad del niño. El maltrato emocional genera una depresión y rebeldía en los niños, es el reflejo en actos ilícitos como: drogadicción, alcoholismo y violencia doméstica. Para (Bernal 2015), el maltrato infantil, tiene una estricta relación con el nivel de depresión de los niños y niñas del nivel inicial de diferentes instituciones.

Violencia Familiar. Se manifiesta a través de golpes, heridas, violaciones, agresiones verbales, amenazas e insultos que repercuten en las conductas violentas intrafamiliares cometidos por los padres, abuelos, tíos entre otros integrantes de la familia; el cual se relaciona con el nivel de depresión.

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1. Hipótesis de investigación

3.1.1. Hipótesis general:

- Ha. Los hogares disfuncionales influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.
- Ho. Los hogares disfuncionales no influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.

3.1.2. Hipótesis específicas

- HE 1. Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.
- HE 2. Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.
- HE 3. Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.

3.2. Variables de Estudio

3.2.1. Definición conceptual

Variable Independiente: los hogares disfuncionales

La disfuncionalidad familiar, son aquellas familias con problemas y conflicto resultando tóxicas, donde reina el autoritarismo y la violencia. Muchas veces, los padres trabajan y no están en casa, por ende, no existe cercanía comunicativa entre los miembros de la familia. Los hijos se crían solos y sin valores. Por otro lado, es muy importante que los hijos no estén presentes dentro de los conflictos de papá y mamá, estos deben conversar en un lugar privado donde los niños no estén presentes para no crear rivalidades o comparaciones entre los hijos. Asimismo,

para que la familia sea funcional se debe compartir tiempo de calidad con los hijos, conversar temas de varones y mujeres; los padres deben proveer lo necesario dentro del hogar para que los hijos crezcan sanos tanto física, emocionalmente y psicológicamente. También, debe haber reglas y límites, reconsiderando la negociación de los roles de casa, no se deben sobrecargar las obligaciones a uno solo miembro, sino distribuir equitativamente las obligaciones para que cada uno tenga su espacio dentro del hogar.

Variable dependiente: la autoestima

La autoestima se refiere a los sentimientos positivos (alta autoestima) o negativos (baja autoestima) que se tiene sobre uno mismo. El individuo experimenta los sentimientos positivos de alta autoestima cuando cree ser bueno, valiente, seguro de sí mismo y con un espíritu positivo. También, experimenta los sentimientos negativos de baja autoestima cuando cree ser inferior a los demás y cree ser menos digno que los demás.

3.2.2. Definición operacional

Variable independiente: los hogares disfuncionales.

Benites (2015) La disfuncionalidad familiar se da en hogares en la que los conflictos, el mal comportamiento, la negligencia o el abuso infantil por parte de los padres ocurren de forma continua y regular, lo que afecta las relaciones. En consecuencia, los hijos crecen con inseguridad y pueden afectar seriamente su autoestima personal. Las dimensiones son, falta de diálogo entre padre e hijos, maltrato y abandono de los padres. Los indicadores son, la aceptación dentro la familia, el castigo que los padres imponen hacia los hijos y lo típico en familias disfuncionales que es el maltrato infantil de los padres de familia, hacia los hijos. Para ello, se utilizó el Test de Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar FACES III – Versión Real como instrumento, el cual comprende de un cuestionario de 20 Ítems, con una escala de medición 1= Nunca o raras veces, 2= Algunas veces, 3= Buen número de veces, 4= La mayoría de veces. Los niños responden según la escala para determinar, cómo influye la disfuncionalidad familiar en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa, para ello, se utilizó el Test. Las familias disfuncionales son el resultado de diferentes factores,

tales como: la violencia familiar entre papá y mamá; asumiendo las malas actitudes del otro; actuando de manera codependiente con la pareja; dejando de lado a los hijos; adicciones, como el abuso de drogas y las bebidas alcohólicas; a veces, por una enfermedad mental no tratada.

Variable dependiente: la autoestima

La autoestima, es la valoración que tiene el individuo sobre su desempeño y apariencia, y qué tan satisfecho está consigo mismo y con el Yo. También, es el sentimiento de ser aceptado y valorado por otros y la manera en que se siente cómodo consigo mismo. Las dimensiones de la investigación son: el Autoestima general, Autoestima social, Autoestima Hogar y la familia. Respecto a los indicadores, son los siguientes: aceptación, cambio, satisfacción, seguridad, arrepentimiento, popularidad, alegría, tristeza, felicidad, halago, decisión y las ilusiones de los niños frente a su familia. El instrumento que se utilizó fue el Test de autoestima para niños de Coopersmith, el cual comprende de un cuestionario de 58 Items, con la escala de medición de 1 =Verdadero 0 =Falso.

3.3. Tipo y nivel de la investigación

El tipo de investigación fue de enfoque cuantitativo, comprendió un estudio de nivel correlacional y de corte transversal, según el autor que sustenta (Tamayo). Fue descriptivo correlacional porque explicó lo que es, pues el investigador recolectó, rasgos, cualidades, identificó propiedades, hechos y características relevantes del fenómeno de análisis. La principal característica de la investigación fue la predicción e identificación que existe entre la disfuncionalidad familiar y los estados emocionales de los niños. Fue correlacional porque el estudio de investigación tuvo como propósito evaluar la relación que existe entre dos variables; un tanto descriptiva porque determinó la relación entre ambas variables de estudio.

Hernández (2014) Fernández y Baptista (2003), es correlacional porque midió el grado de relación entre la disfuncionalidad familiar y la autoestima, además, determinó a la disfuncionalidad familiar como factor determinante de esta última. Finalmente, fue de corte transversal, porque se recopilaron los datos en un solo corte de tiempo, sin la necesidad de realizar un test.

Los factores estipulados cobraron relevancia al operacionalizar las variables, ya que de esta forma se controló la relación entre variables, por la imposibilidad de su manipulación y aleatorización al tratarse de una investigación. El nivel de la presente investigación fue descriptivo correlacional, este procedimiento se realizó teniendo en cuenta la metodología asumida acorde al tipo de investigación; basada en la opinión de los autores Hernández R y Otros (2017).

3.4. Diseño de Investigación

La investigación fue de un enfoque cuantitativo porque analizó diversos elementos que pueden ser medidos y cuantificados. Toda la información se obtuvo en base a la muestra de la población.

La investigación fue correlacional, por otro lado, describió y predijo cómo se relacionan naturalmente las variables en el mundo real, sin ningún intento por parte del investigador de alterarlas o asignarles causalidad. En este diseño de investigación, las variables de estudio no se someterán a manipulación, es decir, se predecirá el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos en una variable a partir del valor que tienen en la variable relacionada; en caso de esta tesis, el liderazgo del director y la calidad de la gestión educativa.

3.5. Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

La población estuvo constituida por niños y niñas del nivel Inicial de la Red Educativa de San Gabán, Provincia Carabaya, Región Puno 2019, los cuales se representa en la siguiente tabla:

Tabla 1.*Población de estudio*

Nº	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTUDIANTES	DOCENTES
1	77 San Gabán	69	3
2	394 San Gabán	62	3
3	395 Puerto Manoa	61	3
4	603 Icaco	10	1
5	602 Chacaneque	17	1
6	601 Santa Rosita Casahuiri	11	1
7	604 Challhuamayo	30	2
8	600 Cuesta Blanca	16	1
9	913 Carretera Interoceánica	13	1
10	905 Carmen	2	1
11	928 Uruwasi	6	1
12	929 Nueva Alianza	29	2
13	930 Tantamaco	13	1
14	139 Copito de Nieve	4	1
15	1600 Carretera Lechemayo Grande	10	1
16	1601 Boca San Gabán	7	1
TOTAL		360	24

Fuente: Red Educativa San Gabán.

3.5.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 34 niños y niñas de 3, 4 y 5 años de las Instituciones Educativas del nivel Inicial de la Red Educativa de San Gabán, Provincia Carabaya, Región Puno 2019.

Tabla 2.*Muestra seleccionada*

Nº	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTUDIANTES	DOCENTES
1	602 Chacaneque	17	1
2	928 Uruwasi	6	1
3	601 Santa Rosita Casahuiri	11	1
TOTAL		34	3

Fuente: Selección de la investigadora.

El diseño muestral ha sido seleccionado intencionalmente, por tener acceso a las instituciones educativas, por tanto, no es probabilística, estadística ni estratificada.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos

Para obtener una adecuada recopilación de datos se utilizó la técnica de la encuesta, las cuales permitieron obtener los datos necesarios, así como los resultados y las conclusiones.

Variable 1

La variable independiente son los hogares disfuncionales. Se utilizó la técnica del Cuestionario, con el objetivo de medir los niveles de disfunción familiar en los estudiantes, a fin de demostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa San Gabán. Para ello, se aplicó en dos meses y quince días, con un promedio de valoración y confiabilidad de 98% de validez; firmado por la Doctora C.Ps.P. Karla Liseth, Vargas Márquez.

Variable 2

La variable dependiente en la investigación fue la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa San Gabán. Se utilizó la técnica de la encuesta para identificar el nivel de Autoestima de los estudiantes marcando los ítems que vieran por conveniente, llevándose a aplicar un promedio de dos meses y quince días donde el promedio de valoración y confiabilidad es de un 99 %,el cual se encuentra validado por la Doctora C.Ps.P. Karla Liseth Vargas Márquez. La técnica se utilizó para demostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

Para la variable independiente, se utilizó el test de FACES, con la finalidad de investigar la integración familiar, ya que es un test muy óptimo y conocido con el nombre de Familia adaptabilidad y cohesión evaluación de escalas. El test se dio

a conocer a través de la Familia social science de Universidad de Minnesota. Escala de Cohesión Familiar de FACES III.

A) Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizaron los siguientes instrumentos que permitieron medir las variables en la presente investigación:

1) Instrumento. Variable 1: hogares disfuncionales

Test de Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar FACES III – Versión Real.

Ya que pasamos la definición, esta Escala evalúa **ocho conceptos**:

- Vinculación de la Familia.
- Límites de la familia.
- Tiempo.
- Espacio.
- Amistades.
- Toma de decisiones.
- Interés y recreación.

Presenta las siguientes escalas:

- Casi nunca.
- Una que otra vez.
- A veces.
- Con frecuencia.
- Casi siempre.

Del mismo modo, los Ítems constan del 1 al 20.

2) Instrumentos. Variable 2: autoestima

Test de Autoestima para niños de COOPERSMITH, siguiendo el proceso de interpretación de la autoestima en general.

El inventario se centra en la percepción de la persona, en cuatro áreas: autoestima general, social, hogar y padres, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems.

Autoestima General. Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, es decir, las personas con una alta autoestima se caracterizan por la confianza en sus capacidades y decisiones, asumiendo con responsabilidad los riesgos con expectativas altas de tener éxito; puesto que, tienen un alto nivel positivo de realizar actividades.

Autoestima Social. Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas en relación con otras personas, manteniendo adecuadas habilidades sociales, mejorando las relaciones interpersonales y siendo empáticos con los que compartimos ciertas ideas.

Autoestima Hogar y Padres. La familia toma el papel de agente socializador con un alto nivel de aceptación ante las distintas personas, formando valores y conductas, apoyando con la seguridad de decisiones y proporcionando experiencias adecuadas, las cuales son adquiridas dentro del hogar con el ejemplo directo de los padres como motor de la autoestima. La disfuncionalidad influye en la formación de la autoestima.

Autoestima Escolar Académica. Los niños con una autoestima alta tienden a confiar en sus capacidades y actitudes sintiéndose audaces y eficaces, estos estudiantes por lo general mantienen un buen rendimiento académico.

Para validar la hipótesis general, se considera solamente la autoestima general.

Presenta las siguientes escalas:

- Verdadero.
- Falso.

Representado por los Ítems del 1 al 58

B) Validación y confiabilidad

Los instrumentos utilizados han sido validados por docentes de la Universidad, siendo estos justificados para el trabajo de investigación. La validación se presenta en los anexos del presente informe. La confiabilidad de los instrumentos es garantizada, porque primero han sido formulados por investigadores de la especialidad psicológica, y segundo, porque han sido aplicados correctamente. Además, los dos Test aplicados en la investigación, tanto el Test de Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar FACES III – Versión Real como el Test de Autoestima para niños de COOPERSMITH fueron validados por el juicio de expertos.

3.7. Métodos de análisis de datos

La recolección de datos e información se realizó de la siguiente manera: los test psicométricos (FACES III) y el test de autoestima Coopersmith. Este proceso permitió un ambiente de confianza, confiabilidad y restricción de la información aportada por el participante. Para ambos instrumentos se han seguido los procedimientos que recomiendan ambas técnicas, con las escalas y valoraciones que permiten interpretar los resultados de la investigación.

La variable independiente corresponde a los hogares disfuncionales; y la variable dependiente a la autoestima; por lo que se trata de demostrar que donde haya hogares disfuncionales es probable que en los niños se estén formando con una baja autoestima; por tanto, la investigación resulta ser correlativa. Para la prueba de hipótesis se utilizó la correlación de Pearson.

3.8. Aspectos Éticos

La investigación es responsabilidad de la investigadora, por ello, debe tener en cuenta que los niños y niñas tienen autonomía limitada para decidir su participación. Los padres colaboraron para la intervención sobre ellos, dado que, la población y muestra son menores de edad a niños de 3,4 y 5 años de edad a quienes no se les puede aplicar una encuesta directa. Con la observación constante de las profesoras, los niños lograron marcar las alternativas correspondientes; de ahí el reconocimiento a las docentes que apoyaron en la investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Identificación de los hogares disfuncionales

La presente investigación trata de demostrar cómo los niños procedentes de hogares disfuncionales tuvieron baja autoestima; para lo cual, lo primero que se midió fue la disfuncionalidad de las familias; para ello se aplicó el test Escala de evaluación de funcionamiento familiar de Olson y otros, este instrumento de uso clínico denominado también Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III). Los instrumentos necesarios fueron revisados para determinar las condiciones de disfuncionalidad familiar. A partir de la siguiente página, se analizaron los resultados de los instrumentos aplicados, y se determinaron las conclusiones.

Tabla 3.

Test de integración familiar para determinar la disfuncionalidad de la familia.

Nº	ÍTEM	Casi Nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre	TOTAL
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros	2,94	38,24	41,18	11,76	5,88	100,00
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos	0,00	41,18	38,24	5,88	14,71	100,00
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene	0,00	35,29	50,00	5,88	8,82	100,00
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina	0,00	32,35	38,24	17,65	11,76	100,00
5	Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata	0,00	14,71	35,29	20,59	29,41	100,00
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes	0,00	8,82	47,06	38,24	5,88	100,00
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia	0,00	20,59	44,12	29,41	5,88	100,00
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres	0,00	14,71	41,18	32,35	11,76	100,00
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre	0,00	20,59	55,88	23,53	0,00	100,00
10	Padre(s) e hijo(s) discuten juntos las sanciones	0,00	26,47	67,65	5,88	0,00	100,00
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros	2,94	26,47	50,00	20,59	0,00	100,00
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	2,94	20,59	52,94	17,65	5,88	100,00
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes	2,94	26,47	41,18	8,82	20,59	100,00
14	Las reglas cambian en nuestra familia	2,94	23,53	38,24	14,71	20,59	100,00
15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia	2,94	20,59	35,29	29,41	11,76	100,00
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa	0,00	26,47	35,29	14,71	23,53	100,00
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones	0,00	17,65	26,47	26,47	29,41	100,00
18	Es difícil identificar quiénes son los líderes en nuestra familia	2,94	11,76	47,06	32,35	5,88	100,00
19	La unión familiar es muy importante	2,94	32,35	38,24	20,59	5,88	100,00
20	Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar	2,94	29,41	44,12	8,82	14,71	100,00
SUMA PORCENTUAL		26,5	488,2	867,6	385,3	232,4	
PROMEDIO PORCENTAJE POR ALTERNATIVA		1,3	24,4	43,4	19,3	11,6	100,0

Fuente: Aplicación de Test FACES III – Versión final a niños de Educación Inicial.

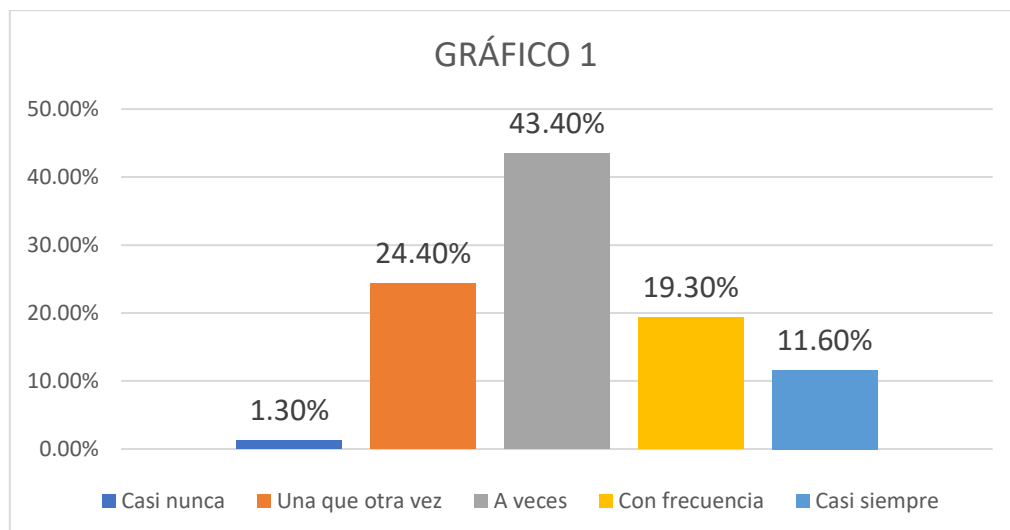


Figura 1. Determinación de hogares disfuncionales mediante test de integración familiar.

Análisis e interpretación

Al tener los resultados de la tabla 3 y el gráfico 1 que está formulado en 20 preguntas, en una la escala de menor a mayor. La primera columna representa a un nivel menor de disfuncionalidad familiar y la columna 5 representa una mayor percepción de disfuncionalidad familiar. Los resultados que se presentaron en esta parte del informe son generales, por lo que no se identificó al número o al niño o niña como proveniente de una familia disfuncional o no. Sin embargo, en los anexos y en el disco compacto que acompaña a la tesis; en la versión digital que también alcanzaron los señores jurados, se pudo realizar la revisión de niño por niño y su relación de la disfuncionalidad y la autoestima. Para la fácil identificación de esa relación, se presentó en anexos los resultados de la correlación de Pearson, donde se verá si realmente hubo una correlación entre las familias disfuncionales y la autoestima.

Explicado el proceso, se observa que, el 43,40 % de niños marcaron la alternativa a veces; mientras que el 24,40 % de niños marcó la alternativa una que otra; en seguida el 19,30% consideró la alternativa con frecuencia; y en la alternativa casi siempre, se halló al 11,60 % de niños y niñas. Finalmente, la alternativa casi nunca fue marcada por un 1,30 %.

Analizado estos resultados se puede indicar que, la disfuncionalidad de las familias estuvo en un punto medio; tendiendo a orientarse más a la disfuncionalidad

que en la alternativa una que otra vez en un 24,40; con ello se determinó que, hubo un mayor número de familias disfuncionales en la muestra que representó a la población estudiada.

Tabla 4.

Test de autoestima para niños de Coopersmith

Nº	ÍTEM	Verdadero (alta autoestima)	Falso (baja autoestima)	TOTAL
1	Paso mucho tiempo soñando despierto.	47,06	52,94	100
2	Estoy seguro de mí mismo.	44,12	55,88	100
3	Deseo frecuentemente ser otra persona.	47,06	52,94	100
4	Soy simpático.	0,00	0,00	0
5	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	0,00	0,00	0
6	Nunca me preocupo por nada	0,00	0,00	0
7	Me da mucha vergüenza hablar delante de mis compañeros de clase.	0,00	0,00	0
8	Desearía ser más pequeño.	41,18	58,82	100
9	Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.	47,06	52,94	100
10	Puedo tomar decisiones fácilmente.	58,82	41,18	100
11	Mis amigos disfrutan cuando están conmigo.	0,00	0,00	0
12	Me incomodo en casa fácilmente.	0,00	0,00	0
13	Casi siempre hago lo correcto.	0,00	0,00	0
14	Me siento orgulloso de mi trabajo (En el jardín)	0,00	0,00	0
15	Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.	32,35	67,65	100
16	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.	44,12	55,88	100
17	Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.	64,71	35,29	100
18	Soy popular entre los compañeros de mi edad.	0,00	0,00	0
19	Generalmente mis padres tienen en cuenta mis sentimientos.	0,00	0,00	0
20	Nunca estoy triste.	0,00	0,00	0
21	Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.	0,00	0,00	0
22	Me doy por vencido fácilmente.	35,29	64,71	100
23	Casi siempre puedo cuidarme a mí mismo.	41,18	58,82	100
24	Me siento lo suficientemente feliz.	64,71	35,29	100
25	Preferiría jugar con niños menores que yo.	0,00	0,00	0
26	Mis padres esperan demasiado de mí.	0,00	0,00	0

27	Me gustan todas las personas que conozco.	0,00	0,00	0
28	Me gusta que el profesor me pregunte en clase.	0,00	0,00	0
29	Me entiendo a mí mismo.	35,29	64,71	100
30	Me cuesta comportarme como en realidad soy.	55,88	44,12	100
31	Las cosas en mi vida están muy complicadas.	64,71	35,29	100
32	Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.	0,00	0,00	0
33	Nadie me presta mucha atención en casa.	0,00	0,00	0
34	Casi nunca me regañan.	0,00	0,00	0
35	No estoy progresando en la escuela como me gustaría.	0,00	0,00	0
36	Puedo tomar decisiones y cumplirlas.	29,41	70,59	100
37	Realmente no me gusta ser niño (niña).	26,47	73,53	100
38	Tengo una mala opinión de mí mismo.	52,94	47,06	100
39	No me gusta estar con otra gente.	0,00	0,00	0
40	Muchas veces me gustaría irme de casa.	0,00	0,00	0
41	Nunca soy tímido.	0,00	0,00	0
42	Frecuentemente me incomoda la escuela.	0,00	0,00	0
43	Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.	47,06	52,94	100
44	No soy tan guapo/a como otra gente.	44,12	55,88	100
45	Si tengo algo que decir, casi siempre lo digo.	47,06	52,94	100
46	A los demás "les da" conmigo	0,00	0,00	0
47	Mis padres me entienden.	0,00	0,00	0
48	Siempre digo la verdad.	0,00	0,00	0
49	Mi profesor me hace sentir que no soy una gran cosa.	0,00	0,00	0
50	A mí me importa lo que me pase	52,94	47,06	100
51	Soy un fracaso.	55,88	44,12	100
52	Me incomoda fácilmente cuando me regañan.	35,29	64,71	100
53	Las otras personas son más agradables que yo.	35,29	64,71	100
54	Generalmente siento que mis padres esperan más de mí.	0,00	0,00	0
55	Siempre sé que decir a otras personas.	0,00	0,00	0
56	Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela	0,00	0,00	0
57	Generalmente las cosas no me importan.	44,12	55,88	100
58	No soy una persona confiable para que otros dependan de mí	50,00	50,00	100
SUMA DE PORCENTAJES		1244,118	1455,882	
PROMEDIO PORCENTAJES		46,08	53,92	

Fuente: Aplicación de Test autoestima Coopersmith a niños de Educación Inicial

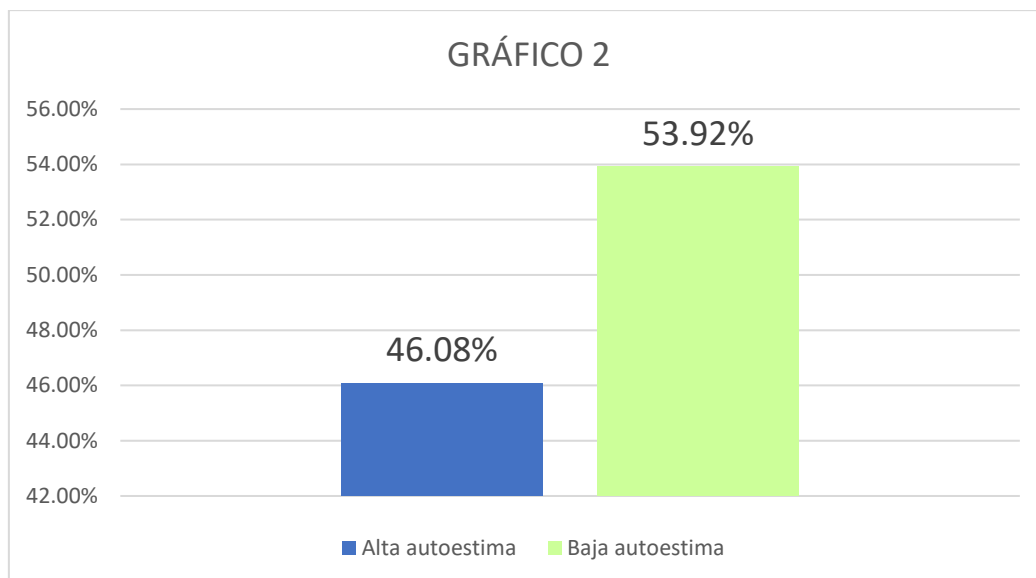


Figura 2. Resultados del Test autoestima Coopersmith para niños
Fuente: Elaboración Propia

Análisis e interpretación

Al tener la tabla 3 y el gráfico 2, se hallan las respuestas en resumen de los resultados obtenidos con el test de autoestima de Coopersmith, que han sido similares a la primera dimensión; por tanto, este instrumento determinó el grado de autoestima de los niños y niñas. En consecuencia, se tuvo que, el 53,92 % de niños y niñas se encontraron en el nivel de autoestima baja, y el 46,08 % presentó la práctica de una alta autoestima.

Los resultados de la aplicación del test de autoestima de Coopersmith determinaron que, la mayoría de niños tomados en la muestra representativa tuvieron baja autoestima; mientras que, niños y niñas con alta autoestima solamente alcanzaron al 46,08 %. Estadísticamente, se contrastó con la prueba de hipótesis y el estadístico de la Correlación de Pearson.

V. DISCUSIÓN

5.1. Prueba de Hipótesis

En la investigación, se contrastaron las variables independiente y dependiente utilizando la correlación de Pearson, con la siguiente fórmula:

$$Correl(X, Y) = \frac{\sum (x - \bar{x})(y - \bar{y})}{\sqrt{\sum (x - \bar{x})^2 \sum (y - \bar{y})^2}}$$

Contrastación de Hipótesis

Hipótesis Alternativa (H_a)

Los hogares disfuncionales influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya Puno 2019.

Hipótesis Nula (H_0)

Los hogares disfuncionales no influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya Puno 2019.

Regla de decisión:

Si el nivel de significación $p \leq 0.05$ no se rechaza H_0

Si el nivel de significación $p \geq 0.05$ se rechaza H_0

Tabla 5.
Correlaciones

		V.I. Los hogares disfuncionales	V. D. la autoestima de los niños y niñas
V. I. Los hogares disfuncionales	Correlación de Pearson	1	,7098
	Sig. (bilateral)		,5039
	N	34	34
V. D. La autoestima de los niños y niñas	Correlación de Pearson	,7098	1
	Sig. (bilateral)	,5039	
	N	34	34

Análisis.

Para la hipótesis general, la correlación encontrada fue de 0,7098; en consecuencia, para el resultado obtenido existe una correlación positiva alta.

Luego de haber realizado el proceso de análisis de datos y la descripción de la misma en los antecedentes nacionales como internacionales, se ha visto que hubo relación entre una variable y la otra. Analizando los resultados obtenidos en la investigación, se comprobó que, las familias disfuncionales influyen negativamente en la autoestima de los niños de la RED Educativa San Gabán.

En base a estos resultados, se afirma que, en consecuencia que todas las hipótesis manifestadas en la presente tesis son validadas por la Correlación de Pearson, que se valida en la prueba de hipótesis formuladas para en el presente trabajo de investigación.

Mientras que, para Palacios (2017) en las familias disfuncionales, hay tensión y desconfianza entre los padres y los niños. Además, la autoridad de los padres en la familia a menudo es equivocada y sin responsabilidad. Incluso entre los adultos, hay un cierto nivel de desconfianza y resentimiento. Los miembros no crean un entorno seguro para que crezca un niño. Hay un miedo subyacente y un dolor constante durante el crecimiento. Además, las familias disfuncionales no valoran las disculpas y no permiten que las emociones se expresen razonablemente.

Zumba (2017), indica que, la disfuncionalidad familiar se concibe como una alteración en la dinámica de la familia, que transgreden los parámetros requeridos

para llevar una relación sana y estable. Se caracteriza por la presencia de: separación emocional, límites poco flexibles, falta de claridad en los roles/ funciones, inconsciencia en las normas, entre otros, que a su vez inciden en el desarrollo de las habilidades sociales del individuo como la capacidad de resolver problemas, mantener contacto y comunicación interpersonal, así como manifestar un comportamiento adaptativo frente a las demandas sociales. Con respecto a la disfuncionalidad familiar, los factores de cohesión y adaptabilidad familiar según el Test FACES III, existen familias funcionales (Balanceada/ Moderadamente balanceada) en un 68,7%.

Para la presente investigación, se halló que la autoestima social es la aceptación o la percepción del niño o niña que se siente aceptado o rechazado por los demás, o tiene otros niveles de clasificación como poco apreciado o poco distanciado, etc. La disfunción familiar daña incluso la autoestima social; puesto que, el maltrato de los padres trasciende en la conducta de los niños y la percepción que tienen del mundo exterior.

VI. CONCLUSIONES

A las que se ha arribado en la presente investigación son las siguientes:

- Primera.** Se ha explicado que, existe influencia significativa de los hogares disfuncionales en la baja autoestima de los niños y niñas de la red educativa de San Gabán - Carabaya 2019. En la prueba de hipótesis mediante la correlación de Pearson, se obtuvo el valor de 0,7098; lo cual en el coeficiente de la correlación de Pearson es una correlación positiva alta, esto se representa en la tabla 5.
- Segunda.** Se ha mostrado que, existe la influencia de los hogares disfuncionales en que se forme baja autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán – Carabaya 2019, donde en el inventario de autoestima de Coopersmith para niños se demostró que existe en la revisión emparejada de niño por niño que esta correlación sea positiva alta. Comparaciones de la tabla 3, tabla 4.
- Tercera.** Se ha demostrado que existe influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019. La autoestima en general influye también en la autoestima social. Representación de tabla 6 correspondiente a la correlación de Pearson.
- Cuarta.** Se ha evidenciado que, existe influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán – Carabaya 2019. La autoestima en general influye también en la autoestima hogar y padres de familia. Representación de tabla 6 correspondiente a la correlación de Pearson.

VII. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones de la presente investigación, son las siguientes:

- Primera.** Se recomienda a los padres de familia conocer cómo lograr un ambiente de diálogo y confianza, estableciendo dinámicas de tipo funcional familiares de la RED Educativa de San Gabán. Además, de participar en charlas, talleres vivenciales y escuela de padres que generen buenas relaciones intrafamiliares.
- Segunda.** Se recomienda a la Unidad de Gestión Educativa Local de Carabaya y los especialistas de Educación Inicial, que propicien la interrelación de los padres de familia con la participación de los niños y niñas de la Red educación. Con la finalidad, de mejorar el clima social y familiar de cada uno de ellos; hoy en día debe enseñar a los padres de familia.
- Tercera.** A la presidenta de la Red Educativa de San Gabán y a los docentes, se les recomienda incorporar y organizar talleres vivenciales que involucren a los padres de familia en el desarrollo de la autoestima de los niños y niñas de la RED; además, identificar los roles que cada miembro de la familia ejerce dentro de esta, a fin de establecer políticas educativas donde la escuela para padres sea un eje primordial para el desarrollo psicomotor de los niños.
- Cuarta.** A las docentes, observar el clima familiar y asumir el rol tutorial de los padres de familia, apoyando psicológicamente a los hogares disfuncionales y propiciando la autoestima de cada niño.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Arista (2014) *Efectos del Maltrato físico y psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños de nivel primario, Colegio 40052 – Buenos Aires Cayma*. Arequipa Perú. Universidad Nacional Alas Peruanas. Escuela Profesional de Psicología Humana.
- Bautista, F. (2016) *Influencia del entorno familiar en la desmotivación escolar*. Almería, Campos, M. (2010) *Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria Salvador Pascual Salcedo*. Las Villas, Cuba. Universidad Marta Abreu.
- Benites, Luis. (2015) *Tipos de familia, habilidades, sociales y autoestima en adolescentes en situación de riesgo*. Revista Cultural N° 12. Lima.
- Bernal (2015) *Maltrato infantil y niveles de depresión en niños de educación primaria en el colegio gran libertador Simón Bolívar Arequipa*. Arequipa Perú. Universidad Nacional de San Agustín. Escuela profesional de Enfermería.
- Cámara (2016) *La dramatización como medio para estimular la expresión oral y corporal en los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa Inicial San Martín del Distrito de Mariano Melgar 2015*. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín.
- Campos (2010), *En el estudio Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria Salvador Pascual Salcedo*. Camagüey, Santiago de Cuba, Cuba. Centro Provincial de Información Médica.
- Carbonell, J., González, M. (2012) *Las familias en el siglo XXI una mirada desde el Derecho*. México D. F. Editorial Flores.
- Chapp, Mari Ester. (2014) *Juventud y familia en una sociedad en crisis*. Centro Editor de América Latina. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Norma.
- Estrada, L. (2017) *El ciclo vital de la Familia*. México D. F. Editorial Grijalbo.

- Giraldo, F. (2010) *La autoestima y el juicio moral en los alumnos de secundaria de las instituciones educativas públicas de San Juan de Lurigancho*”, Lima, Perú. Universidad de Lima.
- González, J. Núñez, J. y Valle, A. (1992). *Influencia de los procesos de comparación interna/externa sobre la formación del auto concepto y su relación con el rendimiento académico*. Revista de Psicología General y Aplicada.
- Gutiérrez, P., Camacho, N y Martínez, M. (2015). *La autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes*. Querétaro – México.
- Mariño, F. (2015) *Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado Roberto Rodríguez Sarmiento*. Santiago de Cuba, Cuba. Universidad del Oriente.
- Montoya, M. Á. y Sol, C. E. (2001). *Autoestima. Estrategias para vivir mejor con técnicas de PNL y desarrollo humano*. México: Pax.
- Muñoz, L. (2016). *Autoestima, factor clave en el éxito escolar: Relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela en estudiantes de nivel socio- económico bajo Santiago, Chile*: Universidad de Chile.
- Olarte P. (2010). Olarte (2010). *Maltrato infantil y comportamientos agresivos en niños de 3 a 5 años de edad de los hogares comunitarios del ICBF del Municipio de Cauca; Antioquia, Colombia*. Universidad de Antioquia. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas.
- Palacios, J. (2017) *Familia y desarrollo humano*. Barcelona, España. Editorial Alianza.
- Rivera Méndez, Dulce Mariana. (2012) *La construcción de la autoestima en el preescolar*. Lima, Perú. Universidad Enrique Guzmán y Valle; La Cantuta.
- Robles Orué Jorge y Acuña Casas, Raúl (2017) *Influencia de los niveles de autoestima en el rendimiento académico en los alumnos de la especialidad de educación primaria de la facultad de pedagogía de la Universidad Nacional de Educación Lima – Perú*” Universidad Nacional de Educación “Enrique Guzmán y Valle.

- Rondón, L. (2016) *Nuevas formas de familia y perspectivas para la educación*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Norma.
- Sucaticona, R. (2017). *La influencia de los cuentos infantiles de san juan del oro como estrategia para desarrollar la autoestima en los niños y niñas de 5 años de la IEI N° 196 Glorioso San Carlos – Puno 2016"*. Puno, Perú. Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de educación.
- Santana M. (2014) *La relación familia - escuela*. Madrid, España: Ediciones Morata.
- Tamayo, M. (2009) *Metodología de la investigación*. México D. F. Ediciones McGraoHill.
- Veira, A., Ferreiro, D. y Buceta, J (2015). *La influencia de la baja motivación y la baja autoestima en el rendimiento académico*. La Coruña, España: Universidad de la Coruña.
- Zumba Tello, Doris Maribel (2017) *Disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales en adolescentes de la fundación Proyecto Don Bosco*. Ambato, Ecuador: Pontifica Universidad Católica de Ecuador, Sede Ambato.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
GENERAL ¿De qué manera los hogares disfuncionales influyen en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán -Carabaya 2019?	GENERAL Demostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.	GENERAL Los hogares disfuncionales influyen negativamente en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.	VARIABLE “X” Hogares disfuncionales.	Falta de diálogo entre padres e hijos Maltrato Abandono	Tipo de investigación Descriptivo correlacional
ESPECÍFICOS ¿Cómo influyen los hogares disfuncionales en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019?	ESPECÍFICOS Explicar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.	ESPECÍFICAS Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima en general de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán – Carabaya 2019.	VARIABLE “Y” La autoestima.	Autoestima general Autoestima social Autoestima Hogar y la familia	Población 360 niños y niñas
¿Cómo influyen los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán -Carabaya 2019?	Mostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán – Carabaya 2019.	Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.			Muestra 34 niños y niñas
¿Cómo influye los hogares disfuncionales en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán -Carabaya 2019?	Evidenciar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.	Los hogares disfuncionales influyen significativamente en la autoestima hogar y padres de familia de los niños y niñas de la Red Educativa de San Gabán - Carabaya 2019.			Técnica La encuesta
					Instrumento Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) Test de autoestima para niños de Coopersmith.
					Prueba hipótesis Correlación de Pearson

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Resultado escala de medición	INSTRUMENTOS
VARIABLE DEPENDIENTE Hogares disfuncionales	Falta de diálogo entre padres e hijos Maltrato Abandono	Aceptación dentro de la familia Castigo Maltrato infantil Proximidad a los hijos	Comprende de un cuestionario de 20 ítems	1= Nunca o raras veces 2= Algunas veces 3= Buen número de veces 4= La mayoría de veces	Instrumento Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III)
(VARIABLE INDEPENDIENTE La autoestima	Autoestima general Autoestima social Autoestima Hogar y la familia	La aceptación El cambio La satisfacción La seguridad El arrepentimiento La popularidad La alegría y tristeza La felicidad El halago La decisión Las ilusiones	Comprende de un cuestionario de 58 ítems	1 =Verdadero 0 =Falso	Test de autoestima de Coopersmith para niños.

Anexo 3. Instrumentos

TEST ESCALA DE EVALUACIÓN DE ADAPTABILIDAD Y COHESIÓN FAMILIAR FACES III – VERSIÓN REAL

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, detallara una serie de frases que describe cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un “X” en los recuadros correspondientes a;

1. Casi Nunca	4. Con frecuencia
2. Una que otra vez	5. Casi siempre
3. A veces	

Nº	ÍTEM	Casi Nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina					
5	Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre					
10	Padre(s) e hijo(s) discuten juntos las sanciones					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia					

13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes					
14	Las reglas cambian en nuestra familia					
15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa					
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones					
18	Es difícil identificar quiénes son los líderes en nuestra familia					
19	La unión familiar es muy importante					
20	Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar					

TEST DE AUTOESTIMA PARA NIÑOS DE COOPERSMITH

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

II. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de frases que describen cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un "X" en los recuadros correspondientes.

Escala

Verdadero: 1

Falso: 0

Nº	ÍTEM	Verdadero	Falso
1	Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2	Estoy seguro de mí mismo.		
3	Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4	Soy simpático.		
5	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6	Nunca me preocupo por nada		
7	Me da mucha vergüenza hablar delante de mis compañeros de clase.		
8	Desearía ser más pequeño.		
9	Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10	Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11	Mis amigos disfrutan cuando están conmigo.		
12	Me incomodo en casa fácilmente.		
13	Casi siempre hago lo correcto.		
14	Me siento orgulloso de mi trabajo (En el jardín)		
15	Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17	Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18	Soy popular entre los compañeros de mi edad.		
19	Generalmente mis padres tienen en cuenta mis sentimientos.		
20	Nunca estoy triste.		
21	Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		
22	Me doy por vencido fácilmente.		
23	Casi siempre puedo cuidarme a mí mismo.		

24	Me siento suficientemente feliz.		
25	Preferiría jugar con niños menores que yo.		
26	Mis padres esperan demasiado de mí.		
27	Me gustan todas las personas que conozco.		
28	Me gusta que el profesor me pregunte en clase.		
29	Me entiendo a mí mismo.		
30	Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31	Las cosas en mi vida están muy complicadas.		
32	Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.		
33	Nadie me presta mucha atención en casa.		
34	Casi nunca me regañan.		
35	No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36	Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37	Realmente no me gusta ser niño (niña).		
38	Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39	No me gusta estar con otra gente.		
40	Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41	Nunca soy tímido.		
42	Frecuentemente me incomoda la escuela.		
43	Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44	No soy tan guapo/a como otra gente.		
45	Si tengo algo que decir, casi siempre lo digo.		
46	A los demás "les da" conmigo		
47	Mis padres me entienden.		
48	Siempre digo la verdad.		
49	Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50	A mí me importa lo que me pase		
51	Soy un fracaso.		
52	Me incomodo fácilmente cuando me regañan.		
53	Las otras personas son más agradables que yo.		
54	Generalmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55	Siempre sé que decir a otras personas.		
56	Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela		
57	Generalmente las cosas no me importan.		
58	No soy una persona confiable para que otros dependan de mí		

Anexo 4. Validación de instrumentos por juicio de expertos

VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTOS

TEST DE INTEGRACIÓN FAMILIAR FACES III – VERSIÓN REAL

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará una serie de frases que describe cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un “X” en los recuadros correspondientes a;

1. Casi Nunca	4. Con frecuencia
2. Una que otra vez	5. Casi siempre
3. A veces	

Nº	ÍTEM	Casi Nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina					
5	Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre					
10	Padre(s) e hijo(s) discuten juntos las sanciones					

11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes					
14	Las reglas cambian en nuestra familia					
15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa					
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones					
18	Es difícil identificar quiénes son los líderes en nuestra familia					
19	La unión familiar es muy importante					
20	Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar					

Observaciones (precisar si hay suficiencia...**Si Hay Suficiencia**)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (**X**) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador. Dr. / Mag.

MSc. Karla Liseth Vargas Marquez

Especialidad del Validador: **ASESOR TEMATICO**

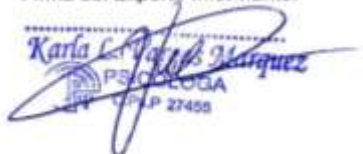
PROMEDIO DE VALORACIÓN: *Test faccs 98% Validez.*

LUGAR Y FECHA: 05 de enero del 2020

DNI N°: *46477947*

Teléfono N: *945862553*

Firma del Experto Informante.

Karla Liseth Vargas Marquez


VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTOS

TEST DE AUTOESTIMA PARA NIÑOS DE COOPERSMITH

III. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

IV. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de frases que describen cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un "X" en los recuadros correspondientes.

Escala

Verdadero: 1

Falso: 0

Nº	ÍTEM	Verdadero	Falso
1	Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2	Estoy seguro de mí mismo.		
3	Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4	Soy simpático.		
5	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6	Nunca me preocupo por nada		
7	Me da mucha vergüenza hablar delante de mis compañeros de clase.		
8	Desearía ser más pequeño.		
9	Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10	Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11	Mis amigos disfrutan cuando están conmigo.		
12	Me incomodo en casa fácilmente.		
13	Casi siempre hago lo correcto.		
14	Me siento orgulloso de mi trabajo (En el jardín)		
15	Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17	Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18	Soy popular entre los compañeros de mi edad.		
19	Generalmente mis padres tienen en cuenta mis sentimientos.		
20	Nunca estoy triste.		
21	Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia...**Si Hay Suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (**X**) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador. Dr. / Mag.

MSc. Karla Liseth Vargas Márquez

Especialidad del Validador: **ASESOR TEMATICO**

PROMEDIO DE VALORACIÓN: Test de autocdm 99% validos.

LUGAR Y FECHA: 05 de enero del 2020

DNI N°: 46477447

Teléfono N: 975862853

Firma del Experto Informante:


Karla Liseth Vargas Marquez
PSICOLOGA
CIP 27655



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD Y NUTRICIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**INFORME TEMATICO DE APROBACION DE
TESIS**

El que suscribe asesora temática de la tesis:

**“INFLUENCIA DE LOS HOGARES DISFUNCIONALES EN LA AUTOESTIMA DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA RED EDUCATIVA DE SAN GABAN-CARABAYA
2019”**

presentado por **BELTRAN BARRIGA NELVA REYNALDA**: como requisito para optar el título profesional de Licenciado en Psicología; informo que La tesis cumple con los criterios teóricos y metodológicos exigidos por el reglamento de grados y títulos de la universidad y por lo tanto se califica como aprobada.

Puno, 07 de enero del 2020

**PUNO – PERÚ
2020**

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TEST DE INTEGRACIÓN FAMILIAR FACES III – VERSIÓN REAL

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará una serie de frases que describe cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un “X” en los recuadros correspondientes a;

1. Casi Nunca	4. Con frecuencia
2. Una que otra vez	5. Casi siempre
3. A veces	

Nº	ÍTEM	Casi Nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros			X		
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos		X			
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene			X		
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina		X			
5	Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata.			X		
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes				X	
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia		X			
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres				X	
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre	X				
10	Padre(s) e hijo(s) discuten juntos las sanciones.			X		
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros		X			
12	Los hijos toman las decisiones en la familia	X				
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes			X		
14	Las reglas cambian en nuestra familia				X	

15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia	X				
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa			X		
17	Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones			X		
18	Es difícil identificar quiénes son los líderes en nuestra familia			X		
19	La unión familiar es muy importante				X	
20	Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar			X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia...**Si Hay Suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador. Dr. / Mag.

MSc.Tania Serruto Cahuana

01310911

DNI.....

Especialidad del Validador... **Asesor Metodólogo**

FIRMA:.....



1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

Dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son

Suficientes para medir la dimensión.

TEST DE AUTOESTIMA PARA NIÑOS DE COOPERSMITH

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Edad _____

Institución Educativa: _____

II. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de frases que describe cómo es su familia, responda qué tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba un “X” en los recuadros correspondientes.

Escala

Verdadero: 1

Falso: 0

Nº	ÍTEM	Verdadero	Falso
1	Paso mucho tiempo soñando despierto.	X	
2	Estoy seguro de mí mismo.	X	
3	Deseo frecuentemente ser otra persona.	X	
4	Soy simpático.		X
5	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		X
6	Nunca me preocupo por nada		X
7	Me da mucha vergüenza hablar delante de mis compañeros de clase.	X	
8	Desearía ser más pequeño.	X	
9	Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.	X	
10	Puedo tomar decisiones fácilmente.		X
11	Mis amigos disfrutan cuando están conmigo.	X	
12	Me incomoda en casa fácilmente.	X	
13	Casi siempre hago lo correcto.		X
14	Me siento orgulloso de mi trabajo (En el jardín)		X
15	Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.	X	
16	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.	X	
17	Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.	X	
18	Soy popular entre los compañeros de mi edad.		X
19	Generalmente mis padres tienen en cuenta mis sentimientos.		X

20	Nunca estoy triste.		X
21	Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.	X	
22	Me doy por vencido fácilmente.	X	
23	Casi siempre puedo cuidarme a mí mismo.		X
24	Me siento suficientemente feliz.		X
25	Preferiría jugar con niños menores que yo.	X	
26	Mis padres esperan demasiado de mí.	X	
27	Me gustan todas las personas que conozco.		X
28	Me gusta que el profesor me pregunte en clase.		X
29	Me entiendo a mí mismo.	X	
30	Me cuesta comportarme como en realidad soy.	X	
31	Las cosas en mi vida están muy complicadas.	X	
32	Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.		X
33	Nadie me presta mucha atención en casa.	X	
34	Casi nunca me regañan.		X
35	No estoy progresando en la escuela como me gustaría.	X	
36	Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		X
37	Realmente no me gusta ser niño (niña).	X	
38	Tengo una mala opinión de mí mismo.	X	
39	No me gusta estar con otra gente.	X	
40	Muchas veces me gustaría irme de casa.	X	
41	Nunca soy tímido.	X	
42	Frecuentemente me incomoda la escuela.		X
43	Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.	X	
44	No soy tan guapo/a como otra gente.	X	
45	Si tengo algo que decir, casi siempre lo digo.		X
46	A los demás "les da" conmigo		X
47	Mis padres me entienden.		X
48	Siempre digo la verdad.		X
49	Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		X
50	A mí me importa lo que me pase	X	
51	Soy un fracaso.	X	
52	Me incomoda fácilmente cuando me regañan.	X	
53	Las otras personas son más agradables que yo.	X	
54	Generalmente siento que mis padres esperan más de mí.	X	
55	Siempre sé que decir a otras personas.		X
56	Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela	X	
57	Generalmente las cosas no me importan.	X	

58	No soy una persona confiable para que otros dependan de mí	X	
----	--	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia...**Si Hay Suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (**X**) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador. Dr. / Mag.

MSc.Tania Serruto Cahuana

.....

01310911

DNI.....

Especialidad del Validador... **Asesor Metodólogo**



FIRMA:.....

1 Pertenencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

Dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son

Suficientes para medir la dimensión.



INFORME N° 019-2020-IFT-UPTelesup-ATT

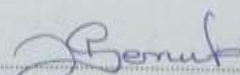
A : Dr. Anaximandro Odilo, PERALES SÁNCHEZ
Jefe de Grados y Títulos – UPTelesup

DE : MSc. Tania, SERRUTO CAHUANA
Asesor Metodólogo del Taller de tesis de: **PSICOLOGÍA**

ASUNTO : Aprobación del Informe Final Individual de Tesis (TALLER)

FECHA : 30 de Noviembre del 2020.

Que habiendo asumido la Asesoría Metodológica de la de tesis denominada: **"LA INFLUENCIA DE LOS HOGARES DISFUNCIONALES EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA RED EDUCATIVA DE SAN GABAN-CARABAYA-2019"**. Presentado por la bachiller: **BELTRAN BARRIGA, NELVA REYNALDA**; de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, que se dio inicio en Octubre del 2019 y finalizó en Setiembre del 2020, informo a usted, que el desarrollo de Tesis se ha realizado de acuerdo al esquema establecido en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada TELESUP y cumple con todos los criterios teóricos, metodológicos y Temáticos; por tanto: presento el Informe Final de aprobación de la Tesis, **dictaminando como APROBADO**.


MSc. TANIA, SERRUTO CAHUANA
Asesor Metodólogo

Anexo 5. Matriz de datos

CORRELACIÓN PEARSON

niñ@s	Disfuncionalidad familiar X	Autoestima Y
1	0,8	3,8
2	0,5	2,7
3	0,5	2,6
4	0,6	3,8
5	0,6	3,8
6	0,4	0,1
7	0,8	3,6
8	0,5	2,6
9	0,6	3,5
10	0,6	3,7
11	0,5	2,7
12	0,8	3,7
13	0,6	3,6
14	0,6	3,5
15	0,4	2,6
16	0,5	2,7
17	0,5	2,6
18	0,7	3,7
19	0,5	2,6
20	0,6	3,7
21	0,5	2,7
22	0,4	2,6
23	0,5	2,7
24	0,5	3,0
25	0,6	3,7
26	0,5	2,8
27	0,7	3,7
28	0,6	3,8
29	0,6	3,8
30	0,5	2,8
31	0,5	2,8
32	0,5	2,8
33	0,5	2,8
34	0,8	3,8
Coef. Pearson (r)		0,709834942
Determinación (r^2)		0,503865644

Anexo 6. Propuesta de valor

Descripción del problema:

En el ámbito de la Red Educativa San Gabán dentro de las Instituciones Educativas Iniciales según lo observado la disfuncionalidad de las familias se encuentran en un punto medio con un 24,40 % determinando que la mayor parte de familias son disfuncionales con respecto a un 46,08% presentan la práctica de un nivel alto de autoestima, El 53,92 % de niño y niñas se encuentran en un nivel bajo de Autoestima el cual según lo obtenido con las actividades realizadas queda demostrado que a mayor disfuncionalidad menor autoestima y a menor disfuncionalidad mayor autoestima.

Los niños y niñas en estas edades de 3,4 y 5 años es muy importante acompañar en la formación de su autoestima con el fin de poder desarrollar adecuadamente su autonomía y personalidad.

Nuestra investigación trata de demostrar como los niños provenientes de hogares disfuncionales mantienen un nivel bajo de Autoestima, el cual se ha evidenciado como influyen los hogares disfuncionales en el autoestima hogar y padres de familia, para mejorar la convivencia familiar darles a los niños cariño, afecto, amor para que puedan sentirse acogidos e importantes agrupándolos e interrelacionándolos con la comunidad educativa y la sociedad, también brindándoles apoyo de profesionales de la salud y psicológico para que puedan fortalecer los vínculos familiares.

Objetivos:

- Demostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima de los niños y niñas de la Red Educativa San Gabán.
- El objetivo de nuestra investigación es explicar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima general de los niños y niñas, de la Red Educativa de San Gabán, así mismo la importancia de superar ciertas situaciones que puedan ayudarnos a controlar nuestras emociones sin dañar los sentimientos y pensamientos de los niños y niñas dentro del hogar, concientizar a todas las familias que deben evitar las discusiones frente a los

niños, para que puedan crecer en un hogar con valores y puedan tener un autoestima alta, nuestra investigación nos permite diferenciar que la disfuncionalidad afecta enormemente en el autoestima de los niños, para ello tenemos que realizar orientaciones para disminuir el grado de disfuncionalidad de las familias.

- Mostrar la influencia de los hogares disfuncionales en la autoestima social de los niños y niñas de la Red Educativa a través de orientaciones, diálogos con los padres de familia y estudiantes.
- Evidenciar la influencia de los hogares disfuncionales en el autoestima hogar y padres de familia de la Red Educativa San Gabán, una cultura de paz, para un país libre de violencia a nivel de todo aspecto así mejorar las condiciones de vida, a través del respeto, honestidad, veracidad en la familia, escuela y la sociedad superando distintos traumas psicológicos potenciando actitudes y comportamientos, ya que se debe hacer todo lo posible para que los niños no sean parte de los problemas de la familia el plan de mejora realizar escuela de padres, charlas de sensibilizaciones, gestionando apoyo de instituciones públicas, privadas ,empresas privadas que puedan aportar para realizar capacitaciones para que los padres de familia puedan orientarse, la importancia de la unidad familiar en todo el ámbito de la Red Educativa San Gabán.

Justificación:

Este estudio de investigación se realizó con la finalidad de poder apoyar a los niños provenientes de hogares disfuncionales donde casi la mayoría de niños son provenientes de hogares disfuncionales, carecen de autoestima los niños.

Alcance:

El desarrollo de las encuestas será dirigido en primer lugar a los niños y niñas de la Red Educativa, así mismo se pedirá el apoyo incondicional de cada uno de los padres de familia y la comunidad educativa para su desarrollo.

Metodología:

La programación de actividades será desarrollado a través de la aplicación de dos encuestas programadas por fechas y organizada con apoyo de los docentes de cada Institución Educativa y de los padres de familia, donde se les explicara a los niños sobre como tenemos que responder cada pregunta con su respectiva respuesta explicando secuencialmente y de manera ordenada según se vaya avanzando el desarrollo de cada cuestionario.

Recursos:

Humanos	Materiales
Docentes Estudiantes Padres de familia	Papelógrafos. Equipos de sonido Plumones, lápiz Fichas de la encuesta Pelotas de trapo para las dinámicas.



Cronograma de actividades:

N° de programaciones	Dinámica	Actividad	Materiales	Duración
TEST DE INTEGRACIÓN FAMILIAR FACES III – VERSIÓN REAL				
Sesión N° 01	“Los sobres de colores”, donde dibujaremos lo que más nos gusta de nuestra familia y lo que más nos disgusta de nuestra familia.	Inicio: - Se realizara el respectivo saludo a los docentes, niños y niñas y padres de familia que acompañan. - Daremos a conocer el propósito de nuestra actividad. - Participaremos en la dinámica el “sobre de colores” Desarrollo: - Se empezara hablando con los docentes y padres de familia sobre la importancia que tiene un hogar funcional y uno disfuncional por el cual nos encontramos reunidos para poder demostrar cuando uno vive de manera funcional o disfuncional porque no se da solamente en familias de padres o madres solteros sino también en la relación familiar dentro de nuestro hogar. - Seguidamente se desarrollara la explicación de las preguntas de las fichas del cuestionario donde se les explicara cada pregunta cómo debemos responder a cada interrogante según la conformación de nuestra familia. - Luego se mostrara por qué se desarrollan estas interrogantes y que resultados nos ayudaran a conocer. Cierre: - Se realizara un dialogo para poder demostrar la importancia de la disfuncionalidad en las familias.	Lápiz, borrador plumones y papeles de colores.	45 Minutos
Sesión N° 02	“Dibujaremos un corazón” lo colorearemos del color rojo que te guste rojo claro, rojo oscuro, etc y realiza los agujeros	Inicio: - De la misma manera se les da la bienvenida a todos los participantes por participar en la segunda actividad. - Se desarrollara la dinámica “Dibujemos un corazón” Desarrollo : - Se mencionara el propósito de la	Hoja Colores Lápiz	45 Minutos

	que quieras según cómo te sientes.	segunda actividad. • Compartiremos docentes, padres de familia y niños y niñas sobre el compartir en familia y como es que vivimos, organizamos los deberes y derechos de nuestra familia en el hogar y frente a la sociedad. • Luego desarrollaremos en la segunda parte del cuestionario donde iremos anotando según nuestras manifestaciones y participaciones. • Nos autoevaluaremos si respondimos con la absoluta verdad o no las preguntas que requerían en la ficha. Cierre: • Finalizaremos con un video auto reflexivo de una familia funcional.		
Sesión N° 03	Realizaremos el "Juego del saco" los niños haremos una carrera de sacos.	Inicio: • Se realizara los respectivos saludos de bienvenida a nuestra tercera actividad. • Nos divertiremos con los niños con la dinámica de los sacos. Desarrollo: • Mencionando ya el propósito de la actividad. • Desarrollaremos el día de hoy el objetivo principal de una familia en la crianza e inculcación de valores morales y éticos a través de un dialogo formativo para poder desarrollar el control cuando algo se nos escapa de las manos y nos quiere gobernar como afrontar las actitudes positivas frente a nuestros hijos. Cierre: • Conversar con los niños como es que debe ser un comportamiento correcto con los padres y la sociedad si debemos saludar a las personas mayores, debemos obedecer, etc. Si dentro de la familia hay sanciones, reglas y que decisiones se toman.	Sacos de arroz ,azúcar, etc Lápiz Ficha del cuestionario	45 Minutos
Sesión N° 04	Juego de las Aulas, el juego consiste en repetir coger la ula, ula y pasarlo por la cabeza y por los pies al ritmo de la	Inicio: • Previo saludo cordial a todos los participantes. • Desarrollaremos la dinámica de las "Ula, ulas" Desarrollo: • Daremos a conocer el propósito	Ula, ula Música Lápiz Ficha del cuestionario	45 Minutos

	música de manera rápida y sin equivocaciones.	de la actividad. • Dialogamos con los padres, docentes y niños si en casa compartimos responsabilidades que labores os encargamos dentro de los quehaceres del hogar. • Analizamos cual importante es la unión familiar el apoyo moral, emocional de la familia donde no debe existir el machismo el orgullo y la desintegración familiar. Cierre: • Con esta actividad tratamos de demostrar que el desarrollo de las distintas sesiones se realizaron con el objetivo de entender en que nos ayuda a nuestras familias el Test de adaptabilidad y cohesión familiar dentro de nuestro hogar y en qué medida nos apoya en el desarrollo de nuestra encuesta.		
TEST DE AUTOESTIMA PARA NIÑOS DE COOPERSMITH				
Sesión N° 01	“Juego de desplazamiento”, Utilizamos dos maderas donde participaran dos niños poniendo cada pie en cada madera y se movilizaran en forma coordinada y al mismo tiempo para poder avanzar juntos y cruzar la meta.	Inicio: • Previo saludo cordial a todos los docentes, padres de familia, niños y niñas damos la bienvenida para poder participar en el desarrollo de las orientaciones para poder desarrollar correctamente el Test de Autoestima. • Realizamos la dinámica del “Juego de desplazamiento con maderas”. Desarrollo: • Damos a conocer el propósito de la actividad. • Visualizamos un video donde los niños se aceptan tal y como son física, emocionalmente y socialmente frente a la sociedad. • Seguidamente dialogaremos sobre el quererse uno mismo con sus defectos y cualidades tal y como vinimos al mundo y cuanto nos apreciamos unos a los otros. Cierre: • Realizaremos una reflexión sobre la dinámica del desplazamiento y sobre si valoramos o no el apoyo	Dos maderas. Lápiz Ficha del cuestionario	45 Minutos

		del grupo en la dinámica para poder ganar.		
Sesión N° 02	“El tren de globos”, los niños formaran una fila donde sentaran en la silla donde habrá tres globos el primero que acabe de reventar los tres globos será el ganador.	Inicio: • Previo saludo cordial a todos los participantes de la segunda actividad de reflexión. • Dinámica: “El tren de globos” Desarrollo : • Según el propósito de la actividad. • Dialogaremos respecto a una adecuada autoestima de la familia, niños y la comunidad educativa que nos rodea. • Desarrollaremos el cuestionario revisando cada pregunta el cómo responderemos según a lo que conversamos y a las orientaciones reflexivas. Cierre: • Reflexionaremos sobre nuestro propio autoestima de cada uno de nosotros.	Globos Lápiz Ficha del cuestionario.	45 Minutos
Sesión N° 03	Realizaremos el “Juego de las sorpresas” que dibujaremos y guardaremos para que se cumplan el día de nuestros cumpleaños	Inicio: • Saludamos cordialmente y a todos los niños y niñas padres de familia y docentes y damos la bienvenida a desarrollar esta antepenúltima actividad. • Realizaremos la dinámica de la Sorpresas. Desarrollo : • Daremos a conocer el propósito de la actividad. • Nos reuniremos por grupos por afinidad donde en un paleógrafo escribiremos nuestras tristezas y alegrías en el hogar, la escuela y nuestro medio que nos rodea. • Seguidamente responderemos a algunas interrogantes que nos propusimos en dentro de la encuesta. Cierre: • Como autorreflexión anotamos en nuestra casa como superar nuestras tristezas y nos presentamos con mucha alegría en nuestro hogar dejando atrás esos tristes recuerdos.	Caja de sorpresas Papelógrafos Plumones	45 Minutos
Sesión N° 04	Actividad de clausura y finalización de aplicación de nuestros Test de	Inicio: • Damos la bienvenida a la Presidenta de la Red Educativa San Gabán, docentes padres de familia por el apoyo incondicional	Recursos humanos	45 Minutos

	Fases III de evaluación y adaptabilidad Familiar y Test de autoestima para niños de Coopersmith .	para poder desarrollar estas bonitas jornadas de reflexión. Desarrollo: • Primeramente poder desarrollar un bonito evento donde compartiremos algunos números preparados por los niños y niñas de las tres Instituciones Educativas participantes como un acto de socialización como agradecimiento del compartir muchas experiencias. Cierre: • Se realizó un pequeño compartir entre todos los agentes participantes.		
--	--	--	--	--