



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

**FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INFLUENCIA EN LA
AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO
DEL NIVEL PRIMARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
N°1098 CAP. FAP “JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”. JESÚS
MARÍA. LIMA. 2016.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

Bach. ESTRADA AGÜERO, Adlaí

ASESOR:

Dra. BERNARDO SANTIAGO, Grisi

LIMA – PERÚ

2017

ASESOR DE TESIS

DRA. GRISI BERNARDO SANTIAGO

JURADO EXAMINADOR

**DRA. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE
PRESIDENTE**

**MG. JUAN JAVIER MASQUEZ BOHORQUEZ
SECRETARIO**

**MG. ALEJANDRA ANGELICA CASTILLO DE BULLON
VOCAL**

DEDICATORIA

La presente Tesis la dedico primeramente a Dios por la fe que me inspira, por la oportunidad de realizar mi sueño de ser Psicóloga, a mi madre Sra. Luisa, a mi hermana Magdiel y a mis hijos que son el motivo de este logro para ejemplo a seguir y decirles que sí se puede.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por esta oportunidad de logro, de todo corazón el apoyo brindado por mi hermana Magdiel, tanto económico como moral, a mi madre Luisa por el apoyo económico y moral, igualmente a mi tío Raúl, al Director Mgtr. Renato Terán Dianderas de la Institución Educativa Cap. FAP N° 1098 “José Abelardo Quiñones” por abrirme las puertas de su Institución, así mismo agradezco al Ing. Tito Agüero Arias por el asesoramiento en la parte Estadística.

RESUMEN

La presente investigación se realiza para confirmar la Hipótesis General "Las familias disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, "José Abelardo Quiñones" del Distrito de Jesús María, Lima, 2016", para ello se procede a investigar con el Tipo de investigación Aplicada, teniendo esta investigación un enfoque cuantitativo y por medio de la recolección de datos probar la hipótesis por medio de un análisis estadístico.

El nivel de investigación es Descriptivo para poder predecir la relación que existe entre la variable independiente "Familias Disfuncionales" y la variable dependiente "Autoestima", esta investigación también es Explicativa porque se busca relación causa – efecto. El diseño de la investigación es No Experimental no se varían las variables, para ver su efecto sobre la otra variable en base a la información que se analiza. El diseño es descriptivo porque se analizó una variable independiente de la otra. Explicativo se explica las causas que ocasionan la alteración de cada variable.

El muestreo fue censal probabilístico procediendo a la recolección de datos mediante un cuestionario que tiene como título "Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su influencia en la autoestima", consta de treinta y seis preguntas, con dos Áreas: Dinámica familiar 18 preguntas y Autoestima personal 18 preguntas..

Estas preguntas serán respondidas en un promedio de 15 minutos, se procedió a contrastar la Hipótesis general antes mencionada por medio de un análisis estadístico SPSS, se concluye que las Familias Disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa

N°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima a un nivel de significación del 5% y un nivel de confianza de 95%.

Palabras claves: Familias disfuncionales, autoestima, empatía, cohesión, discriminación, comunicación social , afectiva, académica.

Abstract

This research is done to confirm the General Hypothesis "Dysfunctional families have a significant influence on the self-esteem of 5th grade primary school students, Educational Institution N°1098 CAP FAP," José Abelardo Quiñones ", Jesús María District, Lima, 2016". To proceed with this research I applied the type of research is basic with a quantitative approach. After the collection of data we test the hypothesis by means of statistical analysis.

The level of research is descriptive in order to predict the relationship between the independent variable "Dysfunctional Families" and the dependent variable "Self-esteem", this research is also explanatory because cause - effect relationship is sought. The design of the research is non-experimental because the variables do not change, in order to see its effect on the other variable based on the information being analyzed.

The design is descriptive because we analyzed one variable independent of the other. Explanatory describes the facts that cause the alteration of each variable.

Sampling was a probabilistic census proceeding to collect data through a questionnaire entitled "Questionnaire on dysfunctional families and their influence on self-esteem". It consists of thirty-six questions, with two areas: family dynamics 18 questions and personal self-esteem 18 questions.

These questions will be answered in an average of 15 minutes; the above general hypothesis was checked by means of an SPSS statistical analysis. It is concluded that Dysfunctional Families significantly influence the self-esteem of students in the 5th grade of the primary level of Educational Institution N° 1098 Cap. FAP "José Abelardo Quiñones" of the District of Jesus Maria, Lima at a level of significance of 5% and a confidence level of 95%.

Keywords: dysfunctional families, self-esteem, empathy, cohesion, discrimination, social, communication, academic, affection.

ÍNDICE

CARATULA	i
Asesor de Tesis	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	viii
ÍNDICE	x
INTRODUCCIÓN	16
CAPITULO I	18
PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	18
1.1. Planteamiento del problema	18
1.2. Formulación del problema	23
1.2.1.- Problema general	23
1.2.2.- Problemas Específicos	23
1.3. Justificación del estudio	23
1.4. Objetivos de la Investigación	24
1.4.1. Objetivo General.-	24
1.4.2. Objetivos Específicos	25
CAPITULO II	26
MARCO TEÓRICO	26
2.1. Antecedentes de la Investigación	26
2.1.1. Antecedentes Nacionales	26
2.1.2. Antecedentes Internacionales	31
2.2. Bases Teóricas de las variables	37
2.2.1. Familias Disfuncionales	37
2.2.1.1 La familia	37

2.2.1.2. Etimología de la palabra familia	40
2.2.1.3. Importancia de la familia	41
2.2.1.4. Tipos de familia	42
2.2.1.5. Etapas de la familia	44
2.2.1.6. Funcionalidad familiar.-	51
2.2.2. Familia disfuncional.-	52
2.2.2.1. Características comunes	54
2.2.2.2. Estilos de crianza disfuncional	55
2.2.2.3. Los niños en familias disfuncionales	58
2.2.2.4. Desintegración familiar.-	61
2.2.2.5. Contemporaneidad y familia.-	65
2.2.2.6. Cuidado de los hijos por la escuela	66
2.2.2.7. Consecuencias Disfuncionales.-	67
2.2.2.8. Dimensiones de la familia disfuncional.-	71
2.2.3. La autoestima.-	73
2.2.3.1. Características de la Autoestima.-	74
2.2.3.2. Importancia de la autoestima	76
2.2.3.3. Factores de la Autoestima.-	77
2.2.3.4. Obstáculos o barreras para el crecimiento de la autoestima	80
2.2.3.5. Características de los niños, jóvenes y adultos con alta y baja autoestima:	83
2.2.3.6. Grados de autoestima	87
2.2.3.7. Escalera de la autoestima	87
2.2.3.8. Interrelacionados de la autoestima.	89
2.2.3.9. El poder de la autoestima en el centro de estudios.	90
2.2.3.10. Los desequilibrios de riesgo de la autoestima baja	91
2.2.3.11. La autoestima y las dificultades de aprendizaje en los adolescentes	92
2.2.3.12. Dimensiones de la autoestlma:	93
2.3. Definición de Términos Básicos	94
CAPÍTULO III	97

MARCO METODOLÓGICO	97
3.1. Hipótesis de la Investigación	97
3.1.1. Hipótesis General	97
3.1.2. Hipótesis Específicos	97
3.2. Variables de Estudio	98
3.2.1. Definición conceptual	98
3.2.2. Definición operacional	99
3.3. Tipo y nivel de la Investigación	100
3.3.1. Tipo de Investigación	100
3.3.2. Nivel de la Investigación	100
3.4. Diseño de la investigación	101
3.5. Población y Muestra de estudio	103
3.5.1. La población	103
3.5.2. La muestra	104
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	105
3.6.1. Técnicas de Recolección de datos	105
3.6.2. Instrumentos de Recolección de datos	105
3.6.2.1. Confiabilidad del Instrumento	107
3.6.2.2. Validez del Instrumento	107
3.7. Métodos de análisis de datos	108
3.8. Aspectos éticos	109
CAPÍTULO IV	111
RESULTADOS	111
4.1. Resultados	111
4.1.1. Resultados generales por variables	111
4.1.2. Resultado por Items	112
4.1.3. Estadística Inferencial - Prueba de Hipótesis	122
CAPÍTULO V	125

DISCUSIÓN	125
5.1. Análisis de discusión de resultados	125
CAPÍTULO VI	130
CONCLUSIONES	130
6.1. Conclusiones	130
CAPÍTULO VII	131
RECOMENDACIONES	131
7.1. Recomendaciones.	131
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	132
ANEXOS	142

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población total de los estudiantes encuestados.	103
Tabla 2 Nivel de Familias disfuncionales V.I	111
Tabla 3 Niveles de Autoestima V.D.	111
Tabla 4 Descripción del Ítem 1 de V.I. FD.	112
Tabla 5 Descripción del Ítem 19 de V.D. A.	112
Tabla 6 Descripción del Ítem 2 de V.I.	113
Tabla 7 Descripción del Ítem 22 de V.D.	113
Tabla 8 Descripción del Ítem 4 de V.I. FD.	114
Tabla 9 Descripción del Ítem 20 de V.D. A.	114
Tabla 10 Descripción del Ítem 5 de V.I. FD	115
Tabla 11 Descripción del Ítem 23 de V.D.	115
Tabla 12 Descripción del Ítem 6 de V.I. FD	116
Tabla 13 Descripción del Ítem 32 de V.D. A	116
Tabla 14 Descripción del Ítem 9 de V.I. FD.	117

Tabla 15 Descripción del Ítem 26 de V.D.	117
Tabla 16 Descripción del Ítem 13 de V.I. FD	118
Tabla 17 Descripción del Ítem 24 de V.D. A	118
Tabla 18 Descripción del Ítem 14 de V.I. FD	119
Tabla 19 Descripción del Ítem 30 de V.D. A	119
Tabla 20 Descripción del Ítem 15 de V.I. FD	120
Tabla 21 Descripción del Ítem 28 de V.D. A	120
Tabla 22 Descripción del Ítem 17 de V.I. FD.	121
Tabla 23 Descripción del Ítem 31 de V.D. A	121
Tabla 24 Estadísticos de Fiabilidad	122
Tabla 25 Matriz de Correlaciones de la V.I. y V.D.	123
Tabla 26 KMO y prueba de Bartlett.	124
Tabla 27 Matriz de operacionalidad.	145

ÍNDICE DE FIGURAS

Fig. 1 Resultados generales Variable 1	111
Fig. 2 Resultados generales Variable 2	111
Fig. 3 Variable 1 - Ítem 1 – FD	112
Fig. 4 Variable 2 – Ítem 19 – A	112
Fig. 5 Variable 1 - Ítem 2 - FD	113
Fig. 6 Variable 2 – Ítem 22 – A	113
Fig. 7 Variable 1 Ítem 4 – FD	114
Fig. 8 Variable 2 Ítem 20 – A	114
Fig. 9 Variable 1 Ítem 5 - FD	115
Fig. 10 Variable 2 Ítem 23 - A	115

Fig. 11 Variable 1 Item 6 - FD	116
Fig. 12 Variable 2 Item 32 - A	116
Fig. 13 Variable 1 - Item 9 - FD	117
Fig. 14 Variable 2 – Item 26 - A	117
Fig. 15 Variable 1- Item 13 - FD	118
Fig. 16 Variable 2 – Item 24 - A	118
Fig. 17 - Variable 1 – Item 14 FD	119
Fig. 18 – Variable 2 – Item 30 – A	119
Fig. 19 – Variable 1 – Item 15 – FD	120
Fig. 20 – Variable 2 – Ítem 28 – A	120
Fig. 21 – Variable 1 – Item 17 - FD	121
Fig. 22 – Variable 2 – Item 31 - A	121
Fig.23 - Contrastación de la Hipótesis	124

INTRODUCCIÓN

Estamos viviendo en un siglo que hay muchos cambios, la tecnología, la modernidad y otros que en parte afectan a la familia, que es la base de formación del niño, donde aprenderá a formarse para aprender los valores impartidos por la familia y poder compartir con los pares y otros de su entorno lo aprendido dentro de la familia. Los problemas van en aumento por muchos motivos que hayan en las familias, ya sea por falta de tiempo a poder dialogar con los hijos, la economía que obliga a salir a trabajar a ambos y dejar solo al niño, está también los divorcios, el ser madre soltera y otros motivos, por ello muchos niños van creciendo y formándose solos sin guía de sus progenitores, muchas veces viven ya no con los padres sino con los abuelos, otros familiares y hasta con personas ajenas a la familia, y la Institución Educativa N°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, no está ajeno a estos problemas por ese motivo el Objetivo General de esta Tesis es Determinar la influencia que tienen las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016, para ello se detalla la estructura de la Tesis en VII Capítulos, Capítulo I, Los problemas de investigación, está el Planteamiento del problema, Formulación del problema, Problemas Generales y Específicos, Justificación de estudio, Objetivos General y Específicos, en el Capítulo II Marco Teórico, en el cual están los Antecedentes de la Investigación tanto Nacionales como Internacionales, Bases teóricas tomando a la familia como núcleo y base de la formación de la personalidad del ser humano, para luego proseguir con la Variable Independiente Familias Disfuncionales y la Variable Dependiente Autoestima, Definición de términos técnicos que se usaron en la investigación, Capítulo III, Marco Metodológico, formado por Hipótesis de la investigación, tanto General como las Específicas, las Variables de estudio tanto Definición conceptual y Definición Operacional

de la Variable Independiente Familias Disfuncionales y Variable Dependiente Autoestima, Enfoque Cuantitativo, Tipo, Nivel Descriptivo, Explicativo y Diseño de la investigación, Población y Muestra, Técnicas de instrumentos de recolección de datos mediante un Cuestionario, Confiabilidad del instrumento, Validez del instrumento, Métodos de análisis de datos y Aspectos éticos. Capítulo IV, Resultados, consta de los Resultados Generales por variables, Resultados por Ítems, Estadística Inferencial con la Prueba de Hipótesis. Capítulo V, formado por Análisis de discusión de datos. Capítulo VI, Conclusiones de la Tesis. Capítulo VII, Recomendaciones, como punto final están las Referencias Bibliográficas y Anexos.

CAPITULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En la Revista Académica Conexión de México, Zilberstein, M. (2014), Determina un artículo cuyo título dice “Influencia de la familia en la formación de la autoestima del niño. Año 1. Número 1” El propósito de su artículo es evidenciar la influencia de la familia en la formación de la autoestima del niño a partir de una revisión bibliográfica y trabajo de campo. Ella indica que los resultados del material revisado muestran escasos estudios sobre el tema. La autora concluye, que la adecuada autoestima infantil depende de la influencia familiar positiva. Menciona que en un estudio realizado por una autora de este artículo llevó a cabo una investigación de campo en un colegio de San Luis Potosí durante 2013, con una muestra de 48 alumnos de 6º grado de Primaria y sus familias, el objetivo era indagar acerca de la relación entre la autoestima y el funcionamiento familiar. Para ello se aplicó una encuesta a la familia, la cual fue validada para la investigación. Contiene 26 preguntas distribuidas en tres partes, 5 preguntas relacionadas con la composición familiar y la vivienda, 7 relacionadas con las características de la estructura familiar y 14 con la dinámica de la familia. 25 preguntas son cerradas, con una escala tipo Likert con valores de siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1); además de una pregunta abierta y los datos generales de los encuestados. Otro instrumento aplicado fue el Test de Completar Frases de Rotter, el cual ha sido aplicado en varios países latinoamericanos. Las técnicas para completar el test implican que la persona tiene que responder con asociaciones libres a estímulos verbales o escritos para concluir o completar la tarea. Son de tipo proyectivas. El Test contiene 25 frases incompletas, las cuales se analizan a partir de varias categorías: motivaciones, conflictos y fracasos, concepto de sí

mismo, yo ideal, estado interior, relaciones interpersonales, área hogar y área escolar. En los resultados demuestra que las características de las familias de la muestra presentan una adecuada estructura a pesar de que el 20% de los niños vive en hogares monoparentales, constituyendo familias fragmentadas, lo que frecuentemente puede ser una fuente de conflictos, problemas emocionales y dificultades escolares en los hijos (Arés, 2004). Las dificultades encontradas se presentaron en la dinámica de la familia. Los hijos necesitan formar parte de la familia, poder dar sus puntos de vista y participar en las decisiones. En los encuestados, sólo 25% participa siempre y 35% casi siempre en las decisiones familiares, aunque se destaca un 37% que no participa con frecuencia, pudiendo generar niños poco creativos, con poca confianza en sus padres y con una autoestima potencialmente afectada. 45% de los sujetos señala que los problemas familiares son consultados y se trata de solucionarlos, mediante la consulta con personas no integrantes del núcleo básico, algo que a juicio de la autora no es favorable para la dinámica adecuada de la familia. Otra de las funciones familiares es la educativa, de vital importancia pues va a repercutir en todo el proceso de formación de la personalidad del niño, en sus hábitos y costumbres. 60% de las familias utiliza como métodos correctivos el regaño y el castigo, 4% usa golpes y sólo 36% utiliza la conversación para modificar comportamientos negativos en sus hijos. La autora indica que según Satir y colaboradores (1991), la conversación adecuada, intencionada y planificada, es una estrategia adecuada para afianzar conductas positivas, valores y potenciar una adecuada autoestima en el niño. Los resultados de este trabajo mostraron que sólo 1% de la muestra aplica estos mecanismos. Así mismo indica que del total de la muestra, 50% de los niños presenta conflictos en el área familiar, los cuales se desarrollan por las normas de castigo de los padres, las relaciones no favorables con los hermanos y el temor a perder a los padres en un momento determinado, mostrando como resultado inseguridad en estos niños. También refiere que en concordancia con los métodos educativos se encuentra el clima del hogar, 55% de los sujetos de la muestra lo perciben como poco adecuado, ya que no siempre existe comprensión y

concordancia en los temas abordados en el ámbito escolar, con los tratados en la familia. La autora en la exploración del concepto de sí mismo, indica que el 40% de los niños presenta dificultades y al contrastar con las características de su familia, la evidencia mostró dificultades en la dinámica familiar. En las conclusiones muestra que las vivencias que el niño adquiera a partir de las interacciones con su familia y su medio escolar le permitirán crear una opinión de sí mismo, desarrollar su autoestima que en la medida en que sea adecuada le permitirá vivir feliz y hacer frente a todos los cambios que enfrente en su vida. Concluye el estudio que en las vivencias que el niño adquiera a partir de las interacciones con su familia y su medio escolar le permitirán crear una opinión de sí mismo, desarrollar su autoestima -que en la medida en que sea adecuada le permitirá vivir feliz y hacer frente a todos los cambios que enfrente en su vida. Otra conclusión del estudio indica que la baja autoestima en la edad infantil va a influir en la vida escolar, en las relaciones con los iguales y en la manera de expresar las emociones. La última conclusión es que la mitad de la muestra del estudio necesita apoyo para mejorar su autoestima y soporte en las familias para mejorar la influencia de éstas en el proceso de desarrollo de la estima propia.

En la Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos, realizada por Uribe Castro M. L.(2012) "Relación que existe entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado, San Juan de Miraflores, 2011", cuyo objetivo es Determinar la relación entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de los adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado, San Juan de Miraflores. Se plantea la Hipótesis "Existe relación significativa entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de los adolescentes del centro educativo Leoncio Prado", utiliza la metodología de la investigación es una investigación de nivel aplicativo, de enfoque cuantitativo, El método es descriptivo, correlacional de corte transversal, La población considerada para el estudio estuvo conformada por todos los estudiantes del 5° año de

secundaria del centro educativo Leoncio Prado, los cuales están divididos en 5to “A” y 5to “B”, de los cuales se extrajo una muestra de 50 estudiantes de forma aleatoria. La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta y los instrumentos: Escala modificada de evaluación de la autoestima de Stanley Coopersmith y escala modificada de evaluación de la dinámica familiar de David Olson. La conclusión es: El nivel de autoestima de los adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado en su mayoría es alto (62%) lo que genera que este grupo tenga mejor aceptación de su imagen corporal, facilidad de relacionarse, confianza en sí mismos y haber desarrollado la capacidad de liderazgo, también la conclusión del tipo de dinámica familiar que predomina en los adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado es de tipo funcional en sus tres dimensiones: comunicación, cohesión adaptabilidad, donde las familias se caracterizan por su flexibilidad, participación de la familia al tomar decisiones y el establecimiento de normas y existe una relación significativa entre las variables nivel de autoestima y dinámica familiar de los adolescentes del centro educativo Leoncio Prado, y se acepta la hipótesis de trabajo.

La Institución Educativa N°1098 “Cap. FAP. José Abelardo Quiñones Gonzáles”, ubicada en la Av. Arnaldo Márquez N° 1698 del distrito de Jesús María de Lima, es una organización escolar de gestión estatal, constituye una de las células básicas de la organización del Sistema Educativo Peruano. y no es ajena a los problemas que se presentan dentro de ella como son conflictos de los estudiantes, interfiriendo esto en su desarrollo de aprendizaje, desarrollo mental, adaptación al medio ambiente en que se rodean.

Es por ello y viendo esta problemática se hace un trabajo de investigación tomando a los estudiantes del 5to grado del nivel primario, turno mañana secciones “A” y “B” y turno tarde secciones “C” Y “D” de la Institución Educativa N°1098 CAP. FAP, “José Abelardo Quiñones” encontrando estudiantes provenientes de familias en conflictos,

demostrando los estudiantes una mala conducta, igualmente el abuso por parte de sus integrantes de estas familias hacia los más débiles en este caso los niños y esto lleva a los estudiantes a experimentar estas malas acciones para luego demostrar en el salón de clases malas conductas con sus compañeros, también se puede observar tristeza, retraimiento estudiantes pensativos y distraídos, demuestran una baja autoestima, no se aprecian o aceptan como son, no quieren formar grupos con el temor de no ser aceptados, tienen miedo a cometer errores y luego no los volverán a aceptar en dicho grupo.

En esta institución por informe del Director algunos de estos estudiantes no viven con sus padres ya sea porque están divorciados o por algunos problemas, todo esto causa problemas en la conducta de los niños no tienen apoyo en sus hogares, no cuentan con alguien para contar sus problemas, con quien puedan conversar de sus asuntos, por más insignificantes que parezcan, por esta razón todos los sentimientos reprimidos que llevan dentro lo manifiestan en la escuela a través de su mal comportamiento, y todo por la mala relación de donde provienen de familias disfuncionales. Estos problemas son muy delicados para poder tratar, se necesita buscar soluciones.

Hubieron casos de mal comportamiento de algunos niños hacia sus compañeros, y llegando a la raíz del problema se descubrió que los niños provenían de padres separados, divorciados, otros niños vivían con los abuelos o solo con la madre, y la madre trabajaba todo el día y el hijo estaba solo hasta altas horas de la noche que se encontraba con su madre.

Esta Institución atraviesa por ciertos problemas como son: Alta incidencia de conflictos entre estudiantes y padres de familia, Precario presupuesto económico para financiar las actividades y proyectos, Bajo nivel de apoyo de los padres de familia a los estudiantes, Ausencia de proyectos de integración con los padres de familia, Situación económica baja y muy baja de las familias de procedencia de los estudiantes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1.- Problema general

¿Cuál será la influencia que tienen las familias disfuncionales en el nivel de la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?

1.2.2.- Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de disfuncionalidad en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?

¿Cuál es el nivel de autoestima en los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?

1.3. Justificación del estudio

El maltrato psicológico y físico daña notablemente a niños y niñas. La violencia produce efectos severos y profundos en la vida de los niños, niñas y adolescentes, que afecta seriamente su desarrollo y crecimiento: deteriora relación con los padres, afecta rendimiento escolar, genera problemas de salud mental, produce problemas con sus compañeros de colegio, entre otros. “Uno de los factores de riesgo más relevantes, tanto para el abuso como para el maltrato, es la presencia de violencia entre los padres. Cuando hay violencia entre los padres, los niños y niñas están en una situación de mayor vulnerabilidad de sufrir violencia y abuso”. (Larrarin,S., Bascuñán, C(2012). El ministerio de la Mujer igualmente

atendió y atiende casos referentes a niños, niñas y adolescentes por abuso de violencia tanto física como psicológica. “De acuerdo al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MIMDES), en el periodo de enero a agosto del 2011 a través de los Centros Emergencia Mujer a nivel nacional, se han atendido 7,264 casos de niños, niñas y adolescentes afectados por violencia familiar y sexual; de los cuales 2,998 corresponden a casos de violencia psicológica (41.3%), 2,045 corresponden a casos de violencia física (28.1%) y 2,222 corresponden a casos de violencia sexual (30.6%)”.(Save the Children Perú, ONG, 2012). Teniendo conocimiento de estos problemas que dañan a los más pequeños en su desarrollo personal, su autoestima, respeto a los valores, todo por causa de provenir de una familia disfuncional, muchas veces los padres o tutores de estos estudiantes provienen también de familias disfuncionales razón por la cual no saben o no se dan cuenta del mal cuidado que están dando a estos hijos, sobrinos, nietos o hasta al hijo de una amistad que está bajo su cuidado.

Por ello se ve por conveniente aportar en la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María de Lima Talleres para padres de familia y tutores de los menores de esta Institución, Dinámicas de grupos, Dinámicas vivenciales de padres, tíos o tutores a hijos de su cuidado. Temas referente a “Ama a tu hijo”, “Amate a ti mismo para que puedas amar a otros”.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General.-

Determinar la influencia que tienen las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

1.4.2. Objetivos Específicos

Establecer los niveles de disfuncionalidad que se dan en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

Establecer los niveles de autoestima que se dan en los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Ponce, L.; Centi, C. (2013), definen en su Tesis titulada “Autoestima y Rendimiento Académico de los estudiantes del X ciclo 2012 - II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho”. Grado académico de Magíster en ciencias de la gestión educativa con mención en pedagogía. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho. El objetivo de su tesis es Determinar la relación existente entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes del X ciclo 2012 - II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión del distrito de Huacho. Y la Hipótesis planteada, Existe relación entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes del sexo femenino del X ciclo 2012 – II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión del distrito de Huacho. En cuanto a la Metodología de la investigación el Tipo de investigación es Aplicativa: ya que se intervendrá a la población de estudio; estudiantes del X ciclo 2012 – II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje, en la cual los resultados que se obtengan servirán para dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes a los docentes la facultad de educación, así como a las autoridades educativas de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión del distrito de Huacho. El Nivel de investigación

es Correlacional: Mediante la aplicación del test de Autoestima de Coopersmith, se conocerá el nivel (alta, media y baja) de autoestima y cómo esta se relaciona con el rendimiento académico (actas de notas de las 8 asignaturas de formación profesional básica y especializado) de los estudiantes del X ciclo de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas del Aprendizaje. Mencionan en el Diseño de investigación De acuerdo a los objetivos propuestos, el presente trabajo de investigación es de tipo no experimental, siguiendo el diseño transversal. Diseño transversal Nuestra investigación es corte transversal, toda vez que los instrumentos: Test de Autoestima de Coopersmith y evaluación del registro de notas de las 8 asignaturas que cursan los estudiantes del X ciclo 2012 – II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje, se aplicarán y recopilarán información en un solo momento, a fin de obtener las respuestas que nos faciliten al análisis, explicación, conclusiones y recomendaciones finales. Las Conclusiones de la investigación es De 24 estudiantes que representa el 100% de la población evaluada, según el Test de autoestima de Coopersmith, 1 que representa el 4% presenta un Nivel de Autoestima alta, 16 que representa el 67% presentan un Nivel de Autoestima media y 7 que representa el 29% presentan un Nivel de Autoestima baja. Por lo tanto el 71% se encuentran en un rango positivo y el 29% se encuentran en un rango negativo. Asimismo de 24 estudiantes que representan el 100% de la población evaluada, 2 que representa el 8% tienen un Nivel académico excelente, 16 que representa el 67% tienen un Nivel académico bueno y 6 que representa el 25% tienen un Nivel académico aceptable, no encontrándose en ninguno de los evaluados un Nivel académico deficiente. Por lo que el 75% se encuentran en el rango positivo y solo el 25% se encuentran en un rango negativo.

Carballo, G.; Lescano, E. (2012), plantean en su tesis cuyo título es “Funcionamiento familiar y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 0292-tabalosos. Marzo 2011 y abril 2012”. Grado Académico de Licenciatura en Enfermería. Universidad

Nacional de San Martín. Institución Educativa 0292-Tabalosos. Marzo 2011 y abril 2012. Tarapoto – Perú. El objetivo de su investigación es Identificar la relación existente entre el funcionamiento familiar y el nivel de rendimiento académico de los estudiantes del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 0292 del Distrito de Tabalosos, durante el periodo entre marzo 2011 y abril 2012. Se formulan la Hipótesis: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y el nivel de rendimiento académico de los estudiantes del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 0292 del Distrito de Tabalosos, durante el periodo comprendido entre marzo 2011 y abril 2012. La Metodología de esta investigación fue correlacional y según la recolección de los datos de tipo transversal; se trabajó con el diseño correlacional. El método de la entrevista y la técnica utilizada para medir la variable funcionamiento familiar fue el empleo de dos cuestionarios, uno denominado “Como es tu familia”, dirigido a los estudiantes y otro “Como es su familia” dirigido a los padres de familia, los referidos cuestionarios fueron diseñados con el objetivo de identificar indicadores del funcionamiento familiar de los estudiantes, teniendo en cuenta las dimensiones tipo de relaciones y recursos de la familia. La calificación de los cuestionarios e interpretación de los resultados se realizaron siguiendo la Tabla de Puntajes Individuales de Cada Factor sugerida por Hernández. Para evaluar el rendimiento académico se utilizó la Libreta de Notas de cada estudiante que intervino en la investigación. Para el procesamiento y análisis de datos, se diseñó una base de datos en Excell 2,011 y SPSS 17, que permitió la elaboración de tablas simples, de doble entrada y gráficos. Se utilizó la estadística descriptiva como: frecuencia, porcentaje, media aritmética y desviación estándar para el análisis de los datos. Las conclusiones en el presente estudio fueron: El nivel de vulnerabilidad del funcionamiento familiar arrojó 57,1% para nivel de vulnerabilidad media, 32,1% nivel de vulnerabilidad de media a menor, 7,1% de media a mayor y 3.6 % en nivel de vulnerabilidad menor. Los resultados generales de nivel de rendimiento académico fueron 50.9% nivel de rendimiento académico bajo, 42,9% rendimiento académico medio y 7,1% alto rendimiento

académico y No existió una asociación significativa entre funcionamiento familiar v el rendimiento académico, de los estudiantes de la I. E. N° 0292, Tabalosos. Marzo 2011- Abril 2012

Romani, L. (2014), explica en su tesis cuyo título es “Familias disfuncionales y su relación con la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa N°30133 de Colca - Canipaco, Huancayo, 2014”. Grado Académico en Magister en Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible. Universidad Nacional de Huancavelica. Institución Educativo N°30133 de Colca - Canipaco, Huancayo, plantea el Objetivo de su investigación Determinar la relación entre Familias disfuncionales y la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativo N°30133 de Colca - Canipaco, Huancayo, 2013. Cuya Hipótesis es: Existe una relación directa y significativa entre familias disfuncionales y la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativo N°30133 de Colca - Canipaco, Huancayo, 2014. En la Metodología de su investigación El tipo de investigación es básica porque busca describir, analizar e interpretar sistemáticamente un conjunto de datos relacionados con las variables de estudio, familias disfuncionales y la autoestima de los estudiantes. Es de nivel descriptivo-correlacional, porque busca correlacionar las variables de investigación. Como método general se utilizara el científico, ya que es un procedimiento de actuación general seguido en el conocimiento científico, pues bien se concreta en conjunto de trámites, fases o etapas. Además, en la presente investigación se utilizó el método cuantitativo. En el presente trabajo de investigación se utilizó el diseño descriptivo correlacional. En las conclusiones de su investigación fueron: El nivel de vulnerabilidad del funcionamiento familiar arrojó 57,1% para nivel de vulnerabilidad media, 32,1% nivel de vulnerabilidad de media a menor, 7,1% de media a mayor y 3.6 % en nivel de vulnerabilidad menor. Los resultados generales de nivel de rendimiento académico fueron 50.9% nivel de rendimiento académico bajo, 42,9% rendimiento académico medio y 7,1% alto rendimiento académico y No existió una asociación significativa

entre funcionamiento familiar v el rendimiento académico, de los estudiantes de la I. E. N° 0292, Tabalosos. Marzo 2011- Abril 2012.

García, M. I.; Liberato, J. K. (2014), determinan en su tesis titulada “Funcionamiento familiar y nivel de autoestima del adulto mayor hipertenso. Hospital distrital Jerusalén Trujillo 2014”. Grado académico de Título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, Hospital distrital Jerusalén Trujillo – La Libertad. Cuyo objetivo de su tesis es Determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Nivel de Autoestima del Adulto Mayor Hipertenso. Hospital Distrital Jerusalén. Trujillo 2014. Se plantea la Hipótesis: El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con el nivel de autoestima en el adulto mayor hipertenso. Para dicha investigación emplea la Metodología: tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal que va a describir la relación entre las variables identificadas en esta investigación en un momento determinado (Polit). La recolección de los datos se realizó a través de la aplicación de dos instrumentos, a los adultos mayores hipertensos de ambos sexos, que pertenecen al programa: “Amigos de la Salud”; escogidos según los criterios de inclusión señalados en el estudio; la primera Encuesta sobre Funcionamiento Familiar para identificar el nivel de funcionamiento familiar y el segundo Cuestionario sobre Nivel de Autoestima del adulto mayor hipertenso para identificar el grado de autoestima ,se hizo uso de un tiempo aproximado de 30 minutos. Las conclusiones de su investigación señala, En relación al Funcionamiento Familiar y Nivel de Autoestima en el Adulto Mayor Hipertenso; se encontró que el 58% del adultos mayores hipertensos que obtuvieron nivel medio en el funcionamiento familiar, tienen nivel medio de autoestima; el 24% del adultos mayores hipertensos que obtuvieron nivel alto en el funcionamiento familiar, tienen nivel alto de autoestima; así mismo el 9% que obtuvieron funcionamiento familiar bajo y calificaron con autoestima media; por tanto el funcionamiento familiar se relaciona significativamente con el nivel de autoestima en el adulto mayor hipertenso del Hospital Distrital Jerusalén del distrito de La Esperanza de la provincia de Trujillo en el año 2014,

significancia que se demuestra con los valores de Chi Cuadrado: $X^2=32,496$ donde $P = 0,000 < 0,05$

Ávila, A. D.; Rojas, J. D., (2016), plantean en su tesis “Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes con bajo rendimiento académico del 3° al 5° año del nivel secundario en una institución educativa de Lima Este- 2015”. Grado académico de Magíster en ciencias de la gestión educativa con mención en pedagogía, Universidad Peruana Unión. Institución educativa de Lima Este. Cuyo Objetivo de su tesis es Determinar si existe relación significativa entre funcionamiento familiar y autoestima en los estudiantes de 3° a 5° año de nivel secundario en una institución educativa de Lima – Este, 2015. Con la Hipótesis de su investigación: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes bajo rendimiento académico de 3° a 5° año de nivel secundario en una institución educativa de Lima – Este, 2015. La Metodología de La presente investigación es de diseño no experimental y de corte transversal, porque no se manipularon las variables y porque los datos se tomaron en un momento determinado. El tipo de estudio es cuantitativo y del alcance correlacional. Las conclusiones finales de la investigación es Con respecto al objetivo general, se encontró que el de funcionamiento familiar se relaciona significativamente con la autoestima $\rho=-0,464$, ($p=000$), en los estudiantes del 3° al 5° año del nivel secundario de una institución educativa de lima – Este, lo cual evidencia la importancia que tiene una familia y el modo en el que funciona sobre el autoestima que pueden tener los alumnos de esta casa de estudios.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Báez, L. N. (2013), detalla en su tesis de investigación con el título “Las familias disfuncionales y su incidencia en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia La Magdalena Provincia de Pichincha”. Grado Académico Licenciada en Ciencias de la Educación. Universidad Técnica

de Ambato facultad de ciencias humanas y de la educación Lugar: Educación Básica de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia La Magdalena provincia de Pichincha Ambato – Ecuador. El objetivo que indica es Determinar la incidencia de las Familias Disfuncionales en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia la Magdalena Provincia de Pichincha. Su investigación tiene la Hipótesis, Las Familias Disfuncionales inciden en el comportamiento con las niñas de quinto grado de Educación Básica de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia La Magdalena Provincia de Pichincha. A su vez la Metodología de esta investigación está basada en la modalidad de investigación de campo porque estudia sucesos de manera ordenada, los mismos que lo realizará en la escuela Sagrado Corazón De Jesús ya que toma contacto directo con la realidad para obtener información y dar cumplimiento a los objetivos planteados. También está dentro de la modalidad documental bibliográfica porque tiene el propósito de detectar, ampliar y profundizar el problema sobre las Familias Disfuncionales, tomando en cuenta los criterios de los diferentes autores, basándonos en documentos como libros, e internet. Esta investigación propuesta se desarrolló en un marco cuali- cuantitativo. Cualitativo porque a través de esta se determinó las diversas cualidades positivas y negativas, internas y externas en las que se desarrollan las actividades diarias de todos quienes cursan el quinto año de educación Básica de la escuela Sagrado Corazón de Jesús, Parroquia La Magdalena, Cantón Quito. Cuantitativo porque se realizó la toma de datos numéricos reales a través de las encuestas los mismos que fueron tabulados estadísticamente y permitieron investigar en que porcentaje inciden las familias en el comportamiento de las niñas de quinto grado de Educación Básica. Esta investigación tiene un nivel descriptivo porque nos permite analizar las predicciones de la disfunción familiar que influye en la autoestima de las niñas, además este problema es de interés de acción social; esto nos permitirá distribuir datos de variables consideradas. También es de nivel exploratorio porque la disfunción familiar es un problema de mucha amplitud ya que afecta a la autoestima

de nuestras niñas y esto pasa desapercibido por la sociedad; esto nos permitirá realizar un sondeo del problema desconocido en el contexto particular. Llegando a las Conclusiones que se mencionan, Del análisis de la encuesta aplicada a las niñas se determina que las estudiantes tienen un nivel de comportamiento inadecuado por lo que las alumnas demuestran poco respeto a sus maestras. Se concluyó que padres e hijas no poseen una buena convivencia en el hogar, ya que en varias familias no se preocupan por el porvenir de sus hijas, también porque no toman en cuenta las normas y reglas que existen en casa y en la institución.

Muñoz, L. (2011), puntualiza en su tesis titulada, "Relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela en estudiantes de nivel socio-económico bajo" Grado de Magíster en Psicología Mención Psicología Clínica Infanto-Juvenil, Universidad de Chile Facultad de Ciencias Sociales, Facultad de Medicina Escuela de Postgrado Departamento de Psicología. Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia la Magdalena Provincia de Pichincha Chile. Para luego presentar su Objetivo de Analizar las asociaciones de la autoestima con otras variables personales de niños y niñas de segundo básico de nivel socio-económico bajo para aportar a la comprensión del rol de la autoestima en el ámbito escolar en la infancia. Con la Hipótesis Los niños y niñas que se caracterizan por tener una estructura familiar en que viven con ambos padres, tendrán mejor autoestima que quienes viven solo con su madre o solo con su padre. La Metodología empleada Para este estudio se utilizó metodología cuantitativa. La investigación es de corte transversal. Y se utiliza estadística descriptiva para hacer análisis descriptivos y correlacionales de los datos. Esto será así debido a que las variables analizadas en general son de carácter nominal, lo cual no permite la utilización de estadística más compleja. Para la relación entre variables continuas se usará el estadístico de correlación de Pearson, para relacionar variables continuas con variables nominales se utilizará ANOVA y comparaciones múltiples con HSD de Turkey, y para relacionar variables nominales entre sí se usará el estadístico de Chi cuadrado. Instrumentos

aplicados: A la totalidad de la muestra se le aplican el test HTP, subescalas del test WISC-R y subescalas del test de Autoconcepto Académico. Además se registra su rendimiento académico en las áreas de Lenguaje y comunicación y Matemáticas. En las Conclusiones indica que Los resultados muestran no solamente que la autoestima se relaciona con aspectos académicos, sino que también que la autoestima se relaciona con otros componentes más bien socio-afectivos. Autonomía, autorregulación, creatividad, y autoestima, todas correlacionaron entre sí. En la literatura se encuentra pocos antecedentes que vinculen creatividad con alguna de estas variables, sin embargo, a partir de estos datos empíricos, podemos pensar que creatividad aportará al sí mismo al generar satisfacción personal y un sentido de competencia que fortalece la valoración interna que cada uno hace de sí mismo. En relación a las otras tres variables, algunos autores vinculan autonomía con autoestima como partes relevantes del sí mismo.

Rivera, A. M.; Sánchez, S. B. (2014), determinan en su tesis titulada "Disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del Ciclo Diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014-Ecuador", Título de Licenciada en Enfermería, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014. Cuyo objetivo es Determinar la disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del ciclo diversificado en la Unidad Educativa "Herlinda Toral" Cuenca Ecuador 2014. La Metodología utilizada en esta tesis con el Tipo de estudio: Cuantitativo, estudio descriptivo, Método: Descriptivo, Técnica: Encuesta. Instrumento: Formulario, Apgar familiar, Test de Hamilton, Plan de tabulación y análisis: Para la recolección de la información se utilizó el formulario y se aplicaron test validados, los test de Apgar familiar y al Test de Hamilton, se ofició al rector de la Unidad Educativa Herlinda Toral obtenido el permiso para recolector los datos con los y las alumnas/os del ciclo diversificado; 1ro "E" " F" "G" 2do "A" "D" 3ro "A", trabajando los días miércoles y jueves dependiendo la disponibilidad de los docentes con las

horas de clases. Refiere que utilizaron el programa SPSS 15.0, para la obtención de las estadísticas de los datos y Excel 2010 para los gráficos barras simples. Precisa en las Conclusiones: Al finalizar la investigación se determinó que el 48,5% de los adolescentes presentan una relación entre la disfuncionalidad y la presencia de depresión, por cuanto el 72% presentan disfuncionalidad familiar resaltando más la falta de comunicación, mala relación dentro del hogar, problemas con sus padres, violencia familiar, padres divorciados o separados, abuso o maltrato en el hogar, y esto hace que los mismos adolescentes presenten depresión en un 64,5%. Como consecuencia la presencia de depresión en los adolescentes representan problemas escolares, abuso en el colegio, poca habilidad de socializar, inestabilidad emocional, fracaso en el colegio, ruptura con la pareja, sensibilidad extrema al rechazo.

Rivadeneira, G. N.; Trelles, L. M.(2013), determinan en su tesis titulada "Incidencia de las Familias Disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños del sexto año de Educación Básica de la Unidad Educativa República del Ecuador, Cantón Huamboya, provincia de Morona Santiago" Título de Licenciatura en Ciencias de la Educación. Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca. Unidad Educativa República del Ecuador, Cantón Huamboya, provincia de Morona Santiago. El propósito del Objetivo es Desarrollar habilidades sociales e interpersonales, mediante actividades de juegos para promover una formación humana, académica y comunitaria. Teniendo como Hipótesis: Las familias disfuncionales si influyen de manera negativa en el desarrollo integral de los niños, utilizando la Metodología de Encuestas para estudiantes, encuestas para padres empleo de dos cuestionarios, Presentación de fichas: (Perfil del alumno y Perfil del padre de familia. Para el procesamiento y análisis de datos, se diseñó una base de datos en Excell 2,011 y SPSS 17, que permitió la elaboración de tablas simples, de doble entrada y gráficos. Se utilizó la estadística descriptiva como: frecuencia, porcentaje, media aritmética y desviación estándar para el análisis de los datos. Determinando como Conclusiones: En este trabajo

investigativo hemos aprendido que como futuras docentes debemos prestar atención a ciertas actitudes y comportamientos inadecuados que pueden presentar los estudiantes con problemas. Este trabajo nos ha enseñado como madres y dueñas de un hogar que debemos mantenernos comunicados los miembros de la familia, no importa los problemas o dificultades que tengamos pero la comunicación entre padres e hijos jamás se debe ver obstaculizada; porque mediante el dialogo podemos ayudar a enfrentar dificultades a nuestros hijos.

Villamarín, M. G. (2015), especifica en su tesis titulada "Familias disfuncionales como predictoras de conductas asociales en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de un colegio público del Noroccidente de Pichincha, año lectivo 2013-2014" Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador, Titulación de licenciado en psicología. Centro Universitario San Miguel De Los Bancos, Ecuador. Colegio público del Noroccidente de Pichincha, Ecuador. El Objetivo de la tesis es Proveer entornos favorables para el logro efectivo del desarrollo integral de los y las adolescentes a través de la participación en proyectos entre pares y de acción comunitaria. Con la Hipótesis: Los acontecimientos vitales como la falta de adaptación escolar-familiar, el maltrato físico y/o psicológico, poseer familiares indiferentes, falta de comunicación y afecto familiar, la no participación de los progenitores, amigos negativos, se asocian en mayor grado con conductas disociales de los adolescentes de los colegios públicos del país. Utilizando la Metodología: La muestra lo constituyeron 20 hombres y 20 mujeres entre primero y segundo año de bachillerato, se les aplicó Test de Conductas Disociales ECOS y el Test de personalidad EPQ- J. Posteriormente se convocó a una reunión a los representantes legales de los 40 estudiantes que participaban en este proceso, con la finalidad de llenar la Ficha Sociodemográfica y el cuestionario Apgar Familiar. La presente investigación es de tipo mixto ya que por una parte se realizará el análisis descriptivo a través de los test y escalas aplicados y por otro lado se elaborará un análisis cualitativo en función de los resultados de la ficha sociodemográfica y la entrevista a docentes. En las

Conclusiones de la investigación determinan que Los adolescentes investigados provienen en un 73% de familias nucleares, pero también un porcentaje significativo (20%) de familias monoparentales lo cual al relacionarlo con los resultados del cuestionario APGAR que nos muestra que el 88% de familias presenta buena función familiar, nos permite deducir que aunque la estructura familiar constituye una variable importante en el ajuste psicológico del adolescente, la dinámica interna que se genera dentro de ella también es un factor de vital importancia. Las familias disfuncionales no son predictoras de conductas disociales en los adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la institución tomada como muestra para el presente trabajo investigativo.

2.2. Bases Teóricas de las variables

2.2.1. Familias Disfuncionales

2.2.1.1 La familia

Con diferentes bases teóricas de conceptos de familia, según las investigaciones que ha realizado cada autor define que la familia es la base de la formación del individuo, es la base de una buena sociedad. Depende el amor impartido en la familia para que el individuo sepa cómo tratar a los suyos en el futuro que formará como familia.

“La formación integral del ser humano se instituye en la familia para una buena realización como persona. La Familia es la institución sociológica-jurídica más importante de todas, considerada como célula fundamental, constituye el centro de desarrollo y formación integral del ser humano, por lo mismo su regulación jurídica reviste una importancia fundamental, la misma que se expresa con la dación de diferentes dispositivos legales orientados a su protección integral”. (Aguilar, R.P.2010). La unión familiar fortalece la formación integral de la persona.

La familia es una institución con bases de superación personal.-

La familia como base de superación como persona es un pilar para el futuro presente del ser humano.

“En términos generales, la familia es entendida como aquel "Grupo de personas unidas por el matrimonio, parentesco o afinidad, y entre las cuales existen derechos y deberes jurídicamente sancionados (patria potestad, autoridad marital, obligación alimentaria, derecho sucesorio, etc.). Para (Díaz, E.1953), familia es la institución social, permanente y natural compuesta por un grupo de personas ligadas por vínculos jurídicos emergentes de la relación intersexual, la familia tiene importancia singular porque constituye la célula natural, económica y jurídica de la sociedad. De la familia emergen diversas relaciones jurídicas de indudable trascendencia, que involucran tanto a sus propios miembros como a terceros, de allí que el Estado interviene regulando todas las consecuencias jurídicas que se originan dentro de este núcleo socio-jurídico, específicamente a través del Derecho de Familia”. (Pittman III, Frank, S. 1991). La familia como célula de la base económica y jurídica de la sociedad el Estado se verá con la responsabilidad de salvaguardarla.

“Sin embargo, no es la única instancia de protección, la temática familiar ha sido abordada por las diferentes ramas del Derecho, Constitucional, Civil, Penal, etc. situación que nos permite reafirmar su importancia vital para nuestra organización social contemporánea”. (Aguilar, R.P.2010).

Al paso del tiempo, con la evolución que ha experimentado el grupo familiar y conforme a diferentes enfoque científicos, han ido surgiendo diferentes definiciones, cada uno de las cuales tiene diferentes niveles de aplicación. Así, por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud señala que por familia se entiende, “a los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre. El grado de parentesco

utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial”. (Iglesias, C. 2013).

En efecto, es en la familia donde transcurren los primeros años de vida del individuo, y en ella recibe la información y los estímulos más determinantes para su estructuración biológica, y psicológica, así como para su socialización. “En el desarrollo del proceso de identidad son muy importantes para el individuo las figuras de la madre y del padre, porque se identifica parcial o totalmente con ellas. Es usual referirse a la familia como el instituto natural y fundamental de la sociedad”. (Constitución Política del Perú, 1993).

“Las investigaciones sobre la familia, nos refiere que, la sociedad actual está cambiando en su forma y funciones en la que son numerosas las familias que no disponen de los recursos suficientes para hacer frente a la función educativa con todo el tiempo, esfuerzo y dedicación con que sería aconsejable, debido a que los factores tales como el aumento de las familias monoparentales, el incremento del número de mujeres que se ha incorporado al mundo laboral. Además se ha visto que hay familias que presentan características distintivas, como el estilo de socialización articular de los padres, las habilidades para comunicarse con sus hijos y solventar los conflictos con ellos, o el grado de estrés a que se ven sometidos por distintos acontecimientos y que pueden afectar el bienestar general de su miembros”.(Diccionario de la Lengua española, 2016).

“Información sobre 16 indicadores relacionados con el bienestar de las familias, agrupado en cuatro áreas: Estructura familiar, Socio economía familiar, Procesos familiares y Cultura familiar y medido en 49 países, incluyendo al Perú, que representan a la mayoría de la población mundial. El Informe, alcanza las siguientes conclusiones, entre otros: La familia constituye la institución más importante para el desarrollo de sus miembros y, en especial, en la educación infantil en todo el mundo, y varias décadas

de investigación han permitido concluir que una familia sólida fomenta el desarrollo positivo de los niños. Las vidas de los niños se ven afectadas por el número de padres y hermanos con los que conviven, así como por el hecho de que sus progenitores estén o no casados. Dada la disminución de las tasas de nupcialidad, los nacimientos extramaritales (Aquellos que tienen lugar fuera del matrimonio) están aumentando en muchas regiones. Las mayores tasas de maternidad extramatrimonial aparecen en América Central y del Sur y en Europa Occidental. En América del Norte, Oceanía y Europa Oriental, los niveles son moderados, mientras que, en el África Subsahariana, las tasas son variadas. Las más bajas se encuentran en Asia y Oriente Medio".(World Family Map,2014).

Debido a la baja de matrimonios hay aumento de nacimientos no deseados, eliminando a la familia que es constituida por papá, mamá e hijos, ahora con la llamada moda los jóvenes e incluso adultos prefieren la convivencia sin matrimonio para no sentirse atados ni afrontar las responsabilidades de una familia trayendo como consecuencia hijos abandonados sin padres tanto papá como mamá, pues los que están criando a estos hijos son los abuelos, suegros, etc.

2.2.1.2. Etimología de la palabra familia

En tiempos antiguos la familia estaba constituida por esclavos y siervos de jefes que compraban a estos para que les sirva, y por ende todo lo que tenía el esclavo le pertenecía al jefe.

“El término familia procede del latín familia, "grupo de siervos y esclavos patrimonio del jefe de la gens", a su vez derivado de famulus, "siervo, esclavo". El término abrió su campo semántico para incluir también a la esposa e hijos del pater familias, a quien legalmente pertenecían, hasta que acabó reemplazando a gens". (Enciclopedia Británica, 2009). Según mencionan los autores que la familia desde su propia etimología

viene a ser la unión de varias personas para formar un conjunto, antiguamente era la unión solo de los esclavos y siervos con sus respectivos jefes que compraban a estos para que les sirva, y que después integran las esposas e hijos.

2.2.1.3. Importancia de la familia.-

Hablar de la importancia de la familia es un tema muy amplio, pero por lo pronto agregando, más diremos quizás igualando a varios pensamientos la familia es muy importante para que el hombre pueda ser un ser respetado por otros ya que si no tienes una buena formación de niño en la familia pues se verá afectada su formación negativamente.

“Sociológicamente, una familia es un conjunto de personas unidas por lazos de parentesco. Sin embargo, vivimos en un mundo donde todo está en evolución inclusive la forma usual de concebir este término, originalmente la familia se constituía como padre, madre e hijos, hoy, la familia se compone no todos los miembros que comúnmente conocemos en ocasiones existen faltantes de ellos o bien, se le suman otros parentescos.

La familia sigue siendo considerada aun universalmente como la unidad básica de la sociedad. La Organización de las Naciones Unidas reconoce y afirma la importancia de la familia como un lugar privilegiado para la educación, y con el objetivo de aumentar el grado de concienciación acerca de los temas relacionados con la familia, el 15 de mayo fue declarado por la ONU como el Día Internacional de las Familias.

En el año 1993 la Asamblea General de las Naciones Unidas decidió que cada 15 de mayo se conmemorará en todo el mundo el Día Internacional de las Familias. Con esta jornada se pretendía concienciar sobre los temas relacionados con la familia y favorecer la capacidad

institucional de las naciones para abordar problemas relativos a la familia mediante políticas globales. Esta celebración ha de servir para recordarnos que la sociedad experimenta constantes cambios culturales, políticos y sociales y que, por ello, las familias se han vuelto cada vez más diversas. La obligación de proteger a la familia requiere que los estados apoyen y reconozcan esta diversidad”. (ExpokNews ,2009).

Como indica el concepto de los autores se dice que la familia es la base de la sociedad, y que la ONU en el año 1993 declara que se celebre el día Internacional de la Familia cada 15 de mayo, como dando importancia recordando que es muy importante saber que es, ya que en la actualidad muchas familias no solo se les llama por papá, mamá e hijos, si no puede ser un albergue donde cuidan a niños huérfanos por muchos motivos, y se llama la familia de tal albergue, o que varias personas conforman un grupo de por siempre y no se separan formando una familia. Pues todo va cambiando.

2.2.1.4. Tipos de familia

Los tipos de familia son diversos en nuestra sociedad, pues con el pasar del tiempo están cambiando a algo que no se sabe hasta dónde llegará, pues diremos que las personas no encuentran una identidad estable en su comportamiento entonces lo que hacen es variar su forma de pensar en cuanto a formar una familia pues han cambiado todo referente a la estabilidad familiar ahora no lo ven como tal y están comportándose sin importarles que la base para la formación de la persona es la familia.

Hoy en día en nuestra sociedad nos podemos encontrar con distintos tipos de familia. Hemos ido avanzando hacia diferentes formas de entender y de vivir en familia. El concepto de familia nuclear ha primado durante mucho tiempo en nuestra sociedad, empieza a cambiar, dando paso a otras formas más complejas. Para hacer una clasificación nos basaremos en la definición de que una familia es un “conjunto de personas,

parientes o no, que viven en una misma casa”, es por ello que hablaremos de:

Familia nuclear: Está formada por padre, madre e hijo; es la típica familia clásica.

Familia monoparental: Sólo hay un padre, madre e hijos o hijas.

Familia monoparental extendida: Hay un progenitor, hijos o hijas y personas de la familia.

Familia monoparental compleja: Hay un progenitor y a su cargo hijos o hijas y comparte vida con personas ajenas a la familia.

Familia unipersonal: Es una familia formada por un componente (soltero)”. (Guillen, M. 2005).

"Si se reconoce el hecho de que la familia ha atravesado sucesivamente por cuatro formas y se encuentra en la quinta actualmente, plantéese la cuestión de saber si esta forma puede ser duradera en el futuro. Lo único que puede responderse es que debe progresar a medida que progrese la sociedad, que debe modificarse a medida que la sociedad se modifique; lo mismo que ha sucedido antes. Es producto del sistema social y reflejará su estado de cultura. Habiéndose mejorado la familia monogámica desde los comienzos de la civilización, y de una manera muy notable en los tiempos modernos, lícito es, por lo menos, suponerla capaz de seguir perfeccionándose hasta que se llegue a la igualdad entre los dos sexos. Si en un porvenir lejano, la familia monogámica no llegase a satisfacer las exigencias de la sociedad, es imposible predecir de qué naturaleza sería la que le sucediese". (Engels, F. 1884).

La familia es considerada como un grupo de personas unidas por el matrimonio, parentesco o afinidad, en la familia el individuo se desarrolla tanto biológicamente como psicológicamente. Hay varios tipos de familia

como se mencionan por ejemplo: Familia nuclear, Familia monoparental, Familia monoparental extendida, Familia monoparental compleja y Familia unilateral, pues piensan como a ellos les vea por conveniente formar estos diversos tipos de familias, pues en la mayoría de los casos estas no se dan cuenta que están formando estas familias muy complejas, muchas veces subestiman la base de la familia que es una sola y así desintegran la llamada familia.

2.2.1.5. Etapas de la familia.-

Las etapas de las familias son el transcurrir de la vida del individuo, desde la constitución de la pareja hasta la ancianidad, es como una escalera en su vida para poder llegar a un objetivo de vida.

“Tanto las crisis evolutivas como las crisis inesperadas pueden ser atravesadas por las personas/familias de distintas maneras dependiendo de los recursos que tengan y de las experiencias previas (adaptación a crisis anteriores). Teniendo en cuenta esto, habrá familias que puedan pasar por estos períodos de cambios con mayor facilidad y capacidad de adaptación y otras no tanto. (Vargas, I. 2016).

El ciclo vital familiar está inmerso en la cultura y costumbres a la que pertenece la familia, por lo que no podemos decir que haya formas correctas o incorrectas de pasar por las diferentes etapas. Estas etapas son:

Constitución de la pareja, El ser humano formará una pareja para luego seguir el proceso del desenvolvimiento tanto biológico como psicológico. Con la formación de una pareja queda constituido un nuevo sistema, que será el inicio de una nueva familia. Este nuevo sistema/pareja tendrá características nuevas y propias. A su vez cada uno de los miembros de la pareja traerá creencias, modalidades y expectativas que habrán heredado de sus propias familias de origen. Al formar un nuevo

sistema tendrán que examinar cada una de éstas y negociar para establecer su nueva identidad como una nueva familia; aceptando las diferencias y manteniendo sus individualidades. En la evolución de una pareja habrá diferentes etapas, momentos de tranquilidad y otros de crisis.

Es normal que la pareja pase por una etapa inicial donde ambos se hacen impermeables a las cosas externas (amigos, familia, trabajo), es una etapa que permite consolidar la unión en lo emocional, social y sexual. Este aislamiento inicial irá variando con el tiempo y la evolución de la pareja. Su persistencia en el tiempo nos debería alertar y hacer pensar en algún problema. Algunos aspectos que nos pueden llamar la atención pueden ser:

Alianza con la familia de origen de uno o ambos miembros, esto acarrea una dificultad para asumir el rol de esposo/a, padre/madre.

Transferencia del rol de padre/madre en el otro miembro de la pareja: la llegada del hijo es vivida como una competencia por el cariño del otro.

Alianza fraternal entre los cónyuges como forma de poder salir del hogar de origen. Impide la inclusión del hijo como tal.

Búsqueda de un hijo para consolidar la unión de la pareja que todavía no ha sido lograda. Las personas tienen la necesidad de una compañía y para cumplir estas etapas es necesaria una compañía del sexo opuesto. (Vargas, I. 2016).

Nacimiento y crianza, La preocupación por mantener bien al nuevo ser es necesario saber criarlo con amor, esmero, con valores. El nacimiento de un hijo crea muchos cambios tanto en la relación de pareja como en toda la familia. Aparecen nuevos roles y funciones: madre, padre (función materna y función paterna); y con ellos los de la familia extensa: abuelos, tíos, primos, etc. Las funciones de los padres se diferencian para poder brindarle al niño la atención y cuidados que necesita. La madre se

unirá con el bebé, interpretando y descifrando sus demandas de cuidado y alimentación. Esta unión es normal y necesaria para la buena evolución de toda la familia.

Durante este período el padre es un observador que participa activamente desde afuera sosteniendo esta relación y haciendo el nexo entre madre-hijo/mundo exterior. Llegará el momento donde el hombre deberá recuperar a su mujer como pareja y a su hijo en relación a él. La incorporación de un hijo en la familia provoca inevitablemente mucha tensión en la pareja. Son frecuentes los reproches, la depresión, cansancio de ambos padres, dificultad para ponerse de acuerdo en cómo y cuándo hacer las cosas.

Es un momento de vuelco hacia la familia extensa. A veces esto es tomado con alegría y en forma positiva y en otras aumenta la tensión o los conflictos. Problemas frecuentes: Persistencia de la unión madre-bebé a lo largo del tiempo. Intolerancia por parte del padre de ocupar un lugar secundario en esta tríada durante los primeros meses. Excesiva participación de la familia extensa en el cuidado del bebé, con la consecuente dificultad de los padres para adaptarse al nuevo escenario. Hay problemas si el cuidado es muy sofocante o exagerado para el nuevo ser. Hay que ser equitativo en todo para no malcriarlo. (Vargas, I. (2016).

Hijos en edad escolar, Es importante sembrar en el hijo una semilla de responsabilidad ya que empieza con algo que le servirá al niño. Esta es una etapa crucial en la evolución de la familia. Es el primer desprendimiento del niño del seno familiar. Se unirá a una nueva institución con maestros y compañeros y realizará nuevas actividades fuera del hogar. En cierta medida es la puesta a prueba de todo lo que la familia inculcó en los primeros años al niño (límites, relación con la autoridad y pares, si es correcto preguntar o no, etc.). La red social del niño se amplía y se comenzará a relacionar con otros adultos significativos (maestros). Estas nuevas experiencias pueden ser transmitidas al niño como algo bueno,

donde el crecimiento tiene una connotación positiva o pueden ser vividas como una pérdida o un abandono, lo cual hará que el niño se encuentre en una situación muy conflictiva (de elección entre familia y afuera) y dificulte su adaptación.

Por otro lado los padres tendrán por primera vez una imagen externa de su hijo, la imagen que le transmitirán los maestros. Problemas frecuentes: En ciertas familias con muchas dificultades para realizar cambios. En algunas familias los puede enfrentar a imágenes que no les gusta, haciendo responsable al colegio o los maestros de ellas y/o provocando cambios frecuentes de colegio, que dificulta más la adaptación del niño. Otras familias depositan a los niños en la escuela demandándole a ésta funciones que le corresponden a los padres cumplir. Hay que sentir la responsabilidad de preocupación y esmero en la previa preparación del niño para el colegio, para que no tenga miedo y tenga mucha seguridad y responsabilidad, hacerle entender que es para él y nadie más. (Vargas, I. 2016).

Adolescencia, Esta etapa es la más complicada para el individuo en desarrollo, hay que hacerle entender al adolescente que la familia es la más importante para apoyarse y solucionar los problemas que pueda tener. La adolescencia es una etapa de grandes crisis para la mayoría de los individuos y las familias. Se producen grandes cambios en todos los integrantes del núcleo familiar y en la relación de éstos con el exterior.

El adolescente sufre una gran crisis de identidad. Su cuerpo sufre cambios y aparecen los caracteres sexuales secundarios bien definidos (Ej: cambios en la voz, vellos). Comienza a ampliar su contacto con el mundo externo y el espacio geográfico. Preguntas frecuentes que se hacen las mujeres a lo largo de su vida: ¿cómo se mueve, lugares donde los padres no son invitados a participar. Es una etapa de grandes turbulencias emocionales para el adolescente que atraviesa el desafío de transformarse en adulto (dejando la imagen idealizada de los padres de la infancia),

definir su identidad sexual y conquistar cierto grado de autonomía en lo emocional y mental. Las relaciones con sus pares, su grupo, pasan a ser primordiales en la vida del adolescente. El grupo ayuda a elaborar todos los cambios que le van sucediendo y ayuda a separarse de sus padres. Es importante para el adolescente sentir que se puede alejar de su casa sin perder a los padres, lo que intenta confirmar con sus actos de rebeldía.

Por momentos el adolescente se torna un ser de difícil manejo y comprensión por parte de los padres, la familia y la sociedad en general. No debemos olvidar que en esta etapa los padres a su vez están pasando por la crisis de la edad media, momento en el cual aparece la incertidumbre de ya no ser joven, hay una evaluación de todo lo realizado hasta el momento en todos los planos y enfrenta a los padres nuevamente como pareja. Para el adolescente es importante la presencia de los límites firmes (con posibilidad de renegociarlos de acuerdo al crecimiento), con espacio para que ellos experimenten y se equivoquen, teniendo la oportunidad de recurrir a sus padres si los necesitara. Esto lo hace sentir seguro. La ausencia de límites hace que el adolescente se sienta solo, desamparado y da lugar a que aparezcan conductas de riesgo (violencia, embarazos no deseados, drogas, etc.) con el propósito de captar la atención de sus padres. Los Problemas frecuentes: Dificultad de los padres para poner los límites adecuados. Esto lo podemos ver en padres que se transforman en “amigos” de sus hijos, sin una clara diferencia de roles, dejando “huérfano” al adolescente. Dificultad para permitir la salida (desprendimiento) del adolescente del seno familiar. Crucial etapa en que el adolescente se codeará con otros pares con los mismos problemas, por lo tanto que entienda que no puede recibir consejos de otros con los mismos problemas. (Vargas, I. 2016).

Salida de los hijos del hogar, El hijo sale del hogar para poder realizarse como persona y formar su propia familia con la pareja que obtendrá. Esta nueva etapa está marcada por la capacidad de la familia de origen para desprenderse de sus hijos y de incorporar a nuevos individuos

como el cónyuge y la familia política. Los hijos entraran en una nueva etapa donde deberán formar su propia familia, con las características que vimos al inicio del capítulo, para poder continuar el ciclo vital.

Desde el punto de vista de los padres, se enfrentan con la salida definitiva de los hijos del hogar. Hasta ahora se había agrandado el círculo social y afectivo en que se movía el/la joven, pero seguía siendo la familia de origen la única y la de pertenencia. A partir de este momento los padres deberán reconocer a la nueva familia como diferente y con características propias, aceptando la incorporación de otros en la vida familiar. Vargas, I. (2016). Los Problemas frecuentes, Algunas familias atraviesan esta etapa con mucha dificultad. Las parejas que dejan “todo” por la crianza de los hijos pueden acusar a éstos de dejarlos solos, cuando en realidad lo que hay es una dificultad en la pareja (antes padre y madre) para reencontrarse, estar solos o aceptar el paso del tiempo. El hecho de que los hijos logren la salida del hogar, y el modo en que se realiza esta salida, podrá ser favorecido o no por las familias de origen. Lo que se tendrá que enfrentar es a los cambios, y dejar a los padres para poder formar su propia familia, y no dejar de lado a la familia que antes le crio. (Vargas, I. 2016).

Edad Madura, Ocurre cuando el adulto enfrenta la jubilación y el reencuentro con la pareja, estar solos, muchas veces rompen la relación por la monotonía.

La pareja se enfrentará a nuevos desafíos. Por un lado el reencuentro entre ellos, dado por la salida de los hijos del hogar y por el cese laboral. De las características de este encuentro dependerá que la pareja continúe unida o no. Por otro lado deberán afrontar cambios no solo en lo individual sino también a nivel familiar. El fin de la vida laboral (jubilación) que por algunos es tomado como el inicio de una nueva etapa, donde tendrán la oportunidad de realizar cosas postergadas durante la

juventud, disfrutar de los nietos y seguir generando proyectos, para otros es el fin de su vida activa y el paso hacia una etapa “improductiva”.

Dentro de las familias aparecerán nuevos roles: abuelo/a. Este nuevo rol les permite a los padres, ahora abuelos, tener un contacto más libre y placentero con los nietos que lo que tenían con sus propios hijos. La etapa en que el adulto pasa a ser abuelo y disfrutar de los nietos y muchas veces querer reconfortar en los cuidados no realizados a sus hijos, queriendo recuperar en el cuidado con los nietos. (Vargas, I. 2016).

Ancianidad, Las personas llegan al proceso de cerrar la etapa de su vida con la ancianidad que te dirá que tu cuerpo está cansado, que necesita cuidados de aquellos a los que cuidaste. Cada uno de los integrantes sufrirá cambios a nivel corporal (mayor fragilidad, enfermedades crónicas, etc.) y/o emocional (pensamientos con respecto a la muerte, pérdida de seres queridos, etc.). Todo esto requiere de un tiempo de procesamiento.

En esta etapa del ciclo vital suele haber un revés en cuanto a quién proporciona los cuidados físicos, emocionales e incluso económicos de los padres. Las características de estos nuevos vínculos dependerán de cómo se establecieron las relaciones a lo largo de la historia familiar. Por otro lado son los abuelos los encargados de transmitir la historia, ritos y costumbres a las nuevas generaciones, ayudando así a establecer su identidad individual y familiar. Esto los pone a ellos en un lugar privilegiado, que hoy en día es descuidado por las familias y la sociedad en general”. (Vargas, I. 2016). El individuo pasa por estas series de etapas desde cómo empezar a formar la familia como es la pareja, que luego vendrán los hijos, la preocupación por el futuro de los hijos, ahora la preocupación de la pareja cuando los hijos los dejen, se quedarán solos, afrontarán la ancianidad.

2.2.1.6. Funcionalidad familiar.-

Como lo dice funcionalidad familiar es una buena funcionalidad familiar, que todo vaya bien, pues es la base para una estabilidad emocional del individuo para que sea llevadera y normal, y ayude el normal desenvolvimiento del individuo a lo largo de su vida y sea un ser aceptado en la sociedad con buenos valores.

“Se alcanza la funcionalidad de una familia cuando los objetivos familiares o funciones básicas se cumplen plenamente (seguridades: económica, afectiva, social y de modelos sexuales). y cuando se obtiene la finalidad (generar nuevos individuos a la sociedad) en una homeostasis sin tensión, mediante una comunicación apropiada y basada en el respeto de las relaciones intrafamiliares”. (Espinoza, Y. C. 2015).

(World Family Map, 2014) “proporciona información sobre 16 indicadores relacionados con el bienestar de las familias, agrupado en cuatro áreas estructura familiar, socio economía familiar, procesos familiares y cultura familiar y medido en 49 países, incluyendo al Perú, que representan a la mayoría de la población mundial”.

Como indican los autores para la buena funcionalidad en una familia este bien hace falta que haya una seguridad económica, afectiva, social y también los modelos sexuales correctos que tendrán que seguir los integrantes de esa determinada familia.

16 indicadores relacionados con el Bienestar Familiar, “Estructura Familiar: Modalidades de convivencia, matrimonio y maternidad, cohabitación. Socioeconómico pobreza: Educación parental, empleo de los padres, Gasto públicos y protecciones familiares. Procesos familiares: Satisfacción familiar, desacuerdos sobre las tareas domésticas, comunicación con los padres, comidas en familia. Cultura familiar: Aceptación de la maternidad voluntaria sin pareja, Actitudes con respecto a la necesidad de tener un

padre y una madre, Apoyo a las madres trabajadoras y Confianza familiar”. (Word Family Map, 2014).

La funcionalidad familiar conlleva a la armonía entre los miembros de la familia, hay unión, comprensión, todos son unidos, escuchan sus quejas, inquietudes; pueden expresar lo que sienten sin que nadie objete para que no opine.

2.2.2. Familia disfuncional.-

Una familia donde no reina el amor es una familia disfuncional, todo es pelea, insultos, quejas sin resolver, muchas veces sin derecho a opinión, maltratos por uno o varios integrantes contra todos, la envidia, los celos, el odio es lo que impera y por lo tanto todo va de mal en peor sin solucionar nada, muchas veces al asesinato de uno de los miembros por las agresiones físicas propiciadas por uno de ellos.

“Es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos co-dependientes, y también pueden verse afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, etc.). Otros orígenes son las enfermedades mentales no tratadas, y padres que emulan o intentan corregir a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos, un padre permitirá que el padre dominante abuse de sus hijos. Las familias disfuncionales no tienen ningún límite social, ni financiero, ni intelectual. Sin embargo, hasta décadas recientes, el concepto de una familia disfuncional no fue tomada en serio por los profesionales (terapeutas, trabajadores sociales, maestros, consejeros, clérigos, etc), especialmente entre las clases media y alta. Cualquier intervención habría sido vista como una violación de la santidad

del matrimonio y un aumento en la probabilidad de divorcio (que era socialmente inaceptable en la época). Se esperaba que los niños obedecieran a sus padres (en última instancia, al padre), e hicieran frente a la situación solos”. (Segura, A. 2012).

Familia Disfuncional, En la medida en que se pierde la sensación de potencia se incrementan frustración, irritabilidad, desesperación y conflicto. “Si observamos con atención, vamos a descubrir que las familias disfuncionales son aquellas que no están permitiendo la realización de sus individuos y no les dan las condiciones para que alcancen esa impresión de que pueden tener aspiraciones y cumplir sus objetivos”.

La psicóloga Cecilia Quero Vásquez, terapeuta adscrita a la Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología (Amapsi), enfatiza en que “se considera que una familia disfuncional, a largo plazo, generará personas disfuncionales; empero, el individuo va a trabajar, acude a la escuela y se relaciona como puede.

La manera en que se vincula es donde debemos poner atención, en esas conductas que se generan y que pudieran ser paliativos o válvulas de escape por falta de realización y de satisfacción afectiva, y que les ayudan a recuperar, aunque con deficiencias, el equilibrio psicológico”(Mejía, R, 2012).

Familia Disfuncional.- “La familia disfuncional se define como un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia y que al relacionarse con sus miembros genera un clima inestable y desfavorable (Tufte, V. and Myerhoff, B. (1979).

Hablamos de familias disfuncionales cuando los problemas familiares se intensifican, es decir, se vuelven repetitivos, fijos, constantes y rígidos. Aquí los miembros de la familia crean un ambiente disyuntivo, que

no favorece a la unión ni al acuerdo, sino a la falta de cohesión. Las relaciones tienen características de odio, culpa o venganza, y habitualmente se muestran defensivos, distantes y hostiles”. (Beavers, R. y Hampson, R. 1995).

En la familia disfuncional muchas veces los niños que son los más inocentes creen que esa vida que llevan es normal y que así deben ser todos, por lo tanto es normal los golpes, insultos, no amor, no comprensión, maltrato al que menos puede defenderse, es un círculo vicioso que no termina, pues ellos crecen con ello y luego en la adultez lo demostrarán con sus hijos, su pareja.

2.2.2.1. Características comunes

Un individuo proveniente de una familia disfuncional mostrará diversos comportamientos negativos en su vida y serán fáciles de identificar pues no hay amor en ellos, no hay comprensión hacia los otros seres de su entorno, por más que sea una persona muy calificada o preparada, demostrará no empatía por otros.

“Las siguientes características se presentan en las familias disfuncionales: La falta de empatía, comprensión y sensibilidad hacia ciertos miembros de la familia, mientras que, por otra parte. La expresión de empatía extrema hacia uno o más miembros de la familia (o incluso mascotas) que tienen necesidades especiales (reales o percibidas). Negación (la negativa a reconocer el comportamiento abusivo, también conocida como el elefante en la habitación). Inadecuados o inexistentes límites para uno mismo (por ejemplo, tolerar el tratamiento inadecuado de los demás, fallar en expresar lo que es un tratamiento aceptable e inaceptable, tolerancia de abuso emocional o sexual, o físico). La falta de respeto de los límites de los otros (por ejemplo, deshacerse de objetos personales que pertenecen a otros, el contacto físico que no le gusta a otra persona, romper promesas importantes sin causa justificada, violar a

propósito un límite que otra persona ha expresado). Extremos en conflicto (ya sea demasiada lucha o argumentación insuficiente entre los miembros de la familia). Desigualdad o trato injusto de uno o más miembros de la familia debido a su sexo, edad (por ejemplo, las personas mayores, niños), habilidades, raza, posición económica, etc. (puede incluir frecuente actitud de apaciguamiento de un miembro a expensas de otros, o una desigual aplicación de las normas)". (Segura, A. 2012).

“Aunque no universales, los siguientes síntomas son típicos de las familias disfuncionales: Niveles anormalmente altos de celos u otros comportamientos controladores. Padres divorciados o separados en conflicto permanente, o padres que se deben separar, pero no lo hacen (en detrimento de sus hijos). Falta de tiempo compartido, sobre todo en actividades recreativas y eventos sociales ("Nunca hacemos nada como una familia"). Anormal comportamiento sexual como el adulterio la promiscuidad o incesto. Los niños tienen miedo de hablar de lo que está sucediendo en el hogar (dentro o fuera de la familia), o tienen de otra manera miedo de sus padres. Miembros de la familia (incluyendo a los niños) que reniegan unos de los otros, y/o se niegan a ser vistos juntos en público (ya sea unilateral o bilateralmente)".(Wikipedia, 2017).

Muchas veces una persona proveniente de una familia disfuncional demostrará falta de empatía por otros, también se deja maltratar por otros, su autoestima no será buena, pues creará que es normal ser tratado sin amor haciendo caso en todo sin refutar al trabajo extremo que le puedan dar; así de la misma manera también tratará a otros que los vea débiles con la misma forma inadecuada que es tratado.

2.2.2.2. Estilos de crianza disfuncional

Las personas tienen su manera de criar a sus hijos, la que imparten en su hogar está bien, aunque vaya en contra del futuro del hijo, claro que

después se observa en la conducta del menor en la sociedad en la que se desarrolla, malos hábitos adquiridos en su hogar, para luego llevarlos a otros niños como mal ejemplo, y muchas veces si este individuo tiene el don de mando otros imitarán su mala conducta.

Estilos diversos de mal crianza: De uso (padres destructivamente narcisistas que gobiernan mediante el miedo y el amor condicional). De abusar (los padres que usan la violencia física o emocional o abusan sexualmente sus hijos). Perfeccionista (fijarse en el orden, el prestigio, el poder y/o las perfectas apariencias, evitando al mismo tiempo que sus hijos fallen en nada). Crianza de los hijos desigual (irse a los extremos con un niño mientras se continua haciendo caso omiso de las necesidades de otro). De privación (controlar o descuidar mediante retención de amor, apoyo, simpatía, bendición, atención estímulo, supervisión, o de alguna otra manera poner en riesgo el bienestar de sus hijos). De abandono (uno de los padres que voluntariamente se separa de sus hijos, no desea ningún otro contacto, y en algunos casos sin alternativa de localización, durante largos plazos, dejándolos como huérfanos). De apaciguamiento (padres de familia que recompensan el mal comportamiento - incluso a través de sus propias normas - e inevitablemente castigan el buen comportamiento de otro niño con el fin de mantener la paz y así evitar rabietas ("Paz a cualquier precio"). De manipulación de la lealtad (dando premios no ganados y atención lujosa tratando de garantizar un favorito, pero rebelde, hijo que será el más leal y de buen comportamiento, mientras que sutilmente haciendo caso omiso de los deseos y necesidades de sus niños realmente más fieles). De "padres helicóptero" (los padres que micro-gestionan las vidas de sus hijos y/o las relaciones entre hermanos - sobre todo los conflictos de menor importancia). De "los impostores" (padres bien considerados en la comunidad, puede que participantes en algunos trabajos de caridad o sin fines de lucro, que abusan o maltratan a uno o más de sus hijos). (A veces relacionado con lo anterior, niños advertidos de no revelar las peleas, abusos o daños que ocurren en casa, o enfrentarán a una penitencia grave "No digas a nadie lo que pasa en esta

familia"). "No amigos permitidos" (los padres disuaden, prohíben, o interfieren en su niño para hacer amigos de la misma edad y género). "El padre paranoico" (un padre que tiene miedo persistente e irracional acompañado por la ira y la acusación falsa de que su hijo es para nada bueno u otros están conspirando daño). De inversión de roles (los padres que esperan que sus hijos menores de edad cuiden de ellos en su lugar). "No te incumbe" (niños a los que se les dice continuamente que el que su hermano o hermana esté causando problemas a menudo no es de su incumbencia). "El perro guardián" (un padre que ataca ciegamente a miembros de la familia que percibe como causantes del menor malestar de su estimado cónyuge, pareja o hijo). "Mi bebé para siempre" (madre que no le permite a uno o más de sus niños pequeños crecer y empezar a cuidar de sí mismos). "El/la porrista" (uno de los padres que "anima" al otro padre que abusa de su hijo. "A lo largo del paseo" (un padre reacio, ya sea de hecho, como un padrastro adoptivo o de crianza temporal (p. ej. familia de acogida) que realmente no se preocupa por su hijo no-biológico, sino que deben coexistir en la misma casa por el bien de su cónyuge o pareja). "El político" (un padre que repetidamente hace o está de acuerdo con las promesas a los niños mientras que tiene poco o nada de la intención de mantenerlas). "Es tabú" (padres que rechazan cualquier pregunta que los hijos puedan tener acerca de la sexualidad, el embarazo, el romance, la pubertad, ciertas áreas de la anatomía humana, desnudez, etc.). De "el paciente identificado" (un niño, por lo general seleccionado por la madre, que se ve obligado a ir a la terapia, mientras que la disfunción general de la familia se mantiene oculta). Simon, S. y Wayne, L. (2010).

· De cuando un padre manipula a un niño para lograr algún resultado negativo en el otro padre, en lugar de comunicarse con el otro directamente. Esto puede llevarse a cabo a través de la manipulación verbal, chismes, o tratando de obtener información a través del niño, o causar que al niño no le guste el otro padre. No hay preocupación alguna por los efectos perjudiciales que tiene sobre los niños. Mientras que tal manipulación es a menudo frecuente en situaciones de custodia

compartida (debido a la separación o el divorcio), también puede ocurrir en familias intactas, y se conoce como triangulación. (Segura, A. 2012).

Hay un sinnúmero de malos hábitos adquiridos dentro de una familia disfuncional que crían a sus hijos negativamente y no aceptan el error que están cometiendo, pues continúan con sus malos hábitos ejemplo padres que tienen preferencia por un hijo más que a otros, manipulan las amistades de los hijos, quieren que hagan los hijos lo que a los padres les plazca, padres que alientan el daño del otro padre hacia su hijo, así varios ejemplos negativos para los niños.

2.2.2.3. “Los niños en familias disfuncionales

El comportamiento del niño varía de acuerdo a los hogares de donde provenga, cuando el hogar es disfuncional muchas veces abusan del más débil muchas veces de los niños y algún otro integrante que demuestre debilidad ante el integrante de la familia abusador.

A diferencia de divorcio, y en menor medida, la separación, a menudo no hay registro de que una familia "intacta" sea disfuncional. Como resultado, los amigos, familiares y maestros de estos niños pueden ser completamente inconscientes de la situación. Además, un niño puede ser injustamente acusado de la disfunción de la familia, y puesto bajo mayor estrés, incluso que de aquellos cuyos padres se separan.(Wikipedia, 2017).

Muchas veces los niños provenientes de familias disfuncionales toman diversos roles, a veces para agradar o para llamar la atención de sus progenitores o de quien esté a cargo de ellos, como pueden ser: El Niño Bueno (también conocido como el Héroe): un niño que asume el papel de los padres. El Chico Problemático (también conocido como el chivo expiatorio): el niño que es culpado de la mayoría de los problemas y puede ser en parte responsable de la disfunción de la familia, a pesar de ser a

menudo el único emocionalmente estable en la familia. El/La Rebelde (contra la autoridad de los padres): es algo parecido al chico problemático, sin embargo, él o ella es como mínimo parte, si no todo, de la causa de la disfunción en la familia. El Guardián: el que asume la responsabilidad del bienestar emocional de la familia. El Niño Perdido: el discreto, el callado, cuyas necesidades suelen ser ignoradas o estar escondidas. La Mascota: utiliza la comedia para distraer la atención del sistema familiar cada vez más disfuncional. El Cerebro: el oportunista que se aprovecha de las fallas de otros miembros de la familia con el fin de conseguir lo que quiere. A menudo el objeto de apaciguamiento de los adultos. (Wikipedia, 2017).

Como señalan los autores los niños de familias disfuncionales van a asumir diferentes roles como el niño bueno de la familia, el problemático, el rebelde, el guardián, el perdido, la mascota y el cerebro, todos para ser reconocido por varios factores que no son reconocidos como hijos. El niño opta diferentes papeles para poder ser agradado ante los demás, él tiene que ser el mejor en la escuela, o será el que obedece en todo, o estará callado sin decir nada, rebelde, problemático, todo por llamar la atención de otros para ser reconocido.

Hay variedad de efectos negativos de niños provenientes de familias disfuncionales que prácticamente alteran su normal desarrollo como: Carecer de la capacidad de ser juguetón, o infantil, y puede "crecer demasiado rápido", por el contrario pueden crecer muy lentamente, o estar en un modo mixto (es decir, buen comportamiento, pero incapaz de cuidarse a sí mismos). Volverse adictos al tabaco, el alcohol y / o drogas, en especial si los padres o amigos han hecho lo mismo. Rebelarse contra la autoridad de los padres, o por el contrario, mantener la familia en sus valores frente a la presión de los compañeros, o incluso tratar de tomar un imposible "término medio" que a nadie agrada. Pensar sólo en sí mismos para compensar las diferencias de su infancia (ya que todavía están aprendiendo el equilibrio de amor propio). Intimidar a otros o ser una víctima fácil de la intimidación (a veces ambos en diferentes

configuraciones). Estar en negación sobre la gravedad de la situación de la familia. Tener sentimientos encontrados de amor-odio hacia ciertos miembros de la familia. Convertirse en un delincuente sexual, posiblemente incluyendo la pedofilia. Gastar una cantidad excesiva de tiempo en soledad viendo la televisión, jugando videojuegos, navegando por Internet, escuchando música, y otras actividades que carecen de interacción social. Desconfiar de los demás o incluso tener paranoia. Convertirse en un delincuente juvenil y girar a una vida de delincuencia (con o sin abandono de la escuela), y posiblemente convertirse en un miembro de banda, también. Tener dificultades académicas en la escuela o disminuir rendimiento escolar académico inesperadamente. Tener poca auto-disciplina cuando los padres no están presentes, como el gasto compulsivo, postergando demasiado cerca a los plazos, etc. (no familiares y aparentemente laxas consecuencias en el "mundo real" frente a las consecuencias parentales familiares). Encontrar un (frecuentemente abusivo) cónyuge o pareja a una edad temprana (especialmente mujeres), y/o huir de su casa. Estar en riesgo de convertirse en pobres o sin hogar, incluso si la familia es rica o de clase media. Tener comportamientos autodestructivos o potencialmente auto-perjudiciales. Entrar en un culto o secta, para encontrar la aceptación que nunca tuvieron en casa, o como mínimo, sostener distintas creencias filosóficas/religiosas que se le enseñaba. Esforzarse (como adultos jóvenes) a vivir lejos de determinados miembros de la familia. Perpetuar los comportamientos disfuncionales en otras relaciones (sobre todo con sus propios hijos)". (Wikipedia, 2017).

Los efectos negativos que lamentablemente llegan a los niños por provenir de familias disfuncionales destruyen su autoestima buscando a iguales para poder encajar en un grupo, sectas, ideologías que tendrán que seguir ya que se sienten aceptados en tales lugares.

2.2.2.4. **Desintegración familiar.-**

La causa en una familia para que se desintegre es la falta de amor de los integrantes, se cansan de su familia por lo tanto viene el divorcio, abandono y otros que alteran a los integrantes de la misma y trae problemas en la formación o donde se encuentren.

Es el quebrantamiento y desintegración de la unidad familiar y/o la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros. Lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes.

Tipos de Desintegración familiar.- Existen diversos tipos de desintegración, los cuales se muestran en los puntos siguientes:

Abandono: Se da cuando alguno de los padres decide dejar el hogar, debido a que no se siente feliz y tiene otras expectativas en la vida, o porque el ambiente está muy tenso, predomina la discordia y no hay armonía, por lo cual no pueden seguir juntos y tampoco por el supuesto bien de los hijos, ya que los daña mucho más.

Divorcio: Se ha definido como el vínculo familiar que se rompe entre la pareja, ya sea por decisión de alguno de ellos o por común acuerdo; para divorciarse se deben presentar ante las autoridades de Registro Civil, encargadas de dictaminar en que término se disolverá la unión y los derechos u obligaciones que cada uno de los padres tendrá con los hijos, si hubiere.

Abandono involuntario: Se da cuando alguno de los padres, por enfermedad o muerte deja el hogar, es decir no es deseado y es inevitable. Los efectos causados en los niños por este tipo de desintegración son diferentes a los de las otras formas; en los hijos varones de seis a nueve

años de edad la muerte de su padre se le crea un aspecto negativo mayor, pero de menor intensidad comparados a los del divorcio o el abandono.

Desintegración familiar estando la familia junta: Estando juntos, hay problemas no hay comunicación, hay peleas, gritos. Estos casos se caracterizan por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros, dando origen a celos, temores y fricciones permanentes. Frecuentemente ese tipo de familias son incapaces de planear y realizar tareas, y resolver los problemas juntos; expresan conflictos extremos que no tienen la habilidad de comunicarse con el resto de la familia, lo cual priva al niño de un ambiente armonioso y estable, brindándole una atmósfera hostil que obstaculizará su crecimiento psicológico.”(WordPress, 2014). Los integrantes de estas familias viven confundidos, pensando que otras familias tienen este mismo comportamiento y es normal, por lo tanto siguen sus vidas acostumbrándose a este tipo de trato.

Consecuencias de la Desintegración familiar.- Las consecuencias de una desintegración familiar afecta a todos los integrantes de la familia, hijos pareja, y algún familiar que esté relacionado con esta familia. Algunas consecuencias a continuación se brindan para su estudio: El divorcio o la separación de la pareja. Baja autoestima de uno o ambos miembros de esta, lo cual puede provocar depresión, que en caso de no ser tratada puede desembocar en el suicidio de la persona. En casos extremos la prostitución, alcoholismo o adicción de alguno de sus integrantes. Lejanía de los padres, reflejada en el abandono de los hijos, situación que afecta emocionalmente a los últimos los cuales llegan a experimentar: Problemas de Integración Social, reflejados principalmente en el ámbito escolar de los niños, bajas calificaciones y dificultades para hacer amigos. Problemas respecto a su bienestar psicológico, como suelen ser: Tristeza: provoca niños melancólicos y con poco interés a realizar actividades. Depresión: lo cual se refleja principalmente en el aislamiento de los niños y en caso de no ser tratada a tiempo podría desembocar en el suicidio del menor. Problemas de Pandillerismo, la poca atención brindada a los niños y sobre

todo a los adolescentes podría desembocar que estos busquen refugio en las pandillas y lleguen a la comisión de un delito. El deber vivir con parientes cercanos que en muchas ocasiones no brindan lo necesario para el sano desarrollo de los infantes.” (Ramos, N. k., y Otros, 2016).

La desintegración de las familias se debe a diferentes causas como son, separaciones, divorcios, enfermedades, pandillajes, depresiones, dependencias de droga, alcohol y otros.

Factores que ocasionan la Desintegración familiar- Los niños para fortalecer su formación es necesario un cambio general en la familia, ya que hay factores muy negativos como se ven a continuación que interfieren su personalidad:

La precaria situación económica: Para miles de hondureños, lo cual obliga al abandono del país para trasladarse a otros lugares considerados con más oportunidades de triunfo, especialmente Estados Unidos.

El machismo: Al estar muy arraigado en nuestro país, el hombre además de su compañera habitual quiere tener amantes porque lo considera un privilegio de su sexo, lo cual en muchos casos trae como culminación la separación o el divorcio, por el maltrato a su pareja, en algunos casos se presenta lo opuesto.

Adicción: Sea a licores o diversidad de drogas que se pueden obtener fácilmente en nuestro país; este es un gran flagelo de nuestra sociedad ya que no respeta clases ni títulos logrados, adolescentes, jóvenes y adultos se ven envueltos en consumos excesivos de bebidas en fin de sentirse bien con el medio que le rodea y sin duda la debida orientación para enfrentar la realidad sobre las cuales giran sus vidas, dando esto pues paso a que sus familias se desintegren.

La emigración: La cual traslada a padres o hijos al extranjero quedando grupos familiares incompletos, en busca de una mejoría y un mejor estilo de vida, en muchos casos marca de forma significativa el futuro psicológico, emocional y económico de las familias.

La religión: También puede colaborar a la desintegración familiar cuando sus miembros pertenecen a distintas denominaciones religiosas, lo cual puede llevar a una ruptura matrimonial, pero sobre todo cuando no se vive una fe madura teniendo a Dios centro de la vida en la familia o un modelo de familia a seguir.

Enfermedades incurables (terminales).- Pueden llevar a quien padece un aislamiento voluntario o al aislamiento de sus familiares al tener poco conocimiento de dicha enfermedad ejemplo el VIH-SIDA por considerar un potencial foco de infección.

La defunción (muerte).- De uno o ambos padres trae como consecuencia que los hijos crecen sin apoyo paternal, maternal o en el peor de los casos de ambos, lo que traerá como consecuencias que los menores se incorporen a gangas o naciones o sean maltratados por otros parientes".(Ramos, N. y Otros, 2016).

Los niños cuando atraviesan muerte de algún progenitor o de los dos, emigraciones a otros lugares donde no conocen a nadie, problemas en los colegios se les presentarán, también están los problemas de adicción de algún integrante, inclusive cambio de religiones, cuando hay enfermedades incurables atraviesas problemas psicológicos que alteran su niñez.

2.2.2.5. Contemporaneidad y familia

El tiempo pasa, las cosas cambian, nadie puede estar quieto, y también estos cambios influyen en la formación de la familia, alterando su real formación.

“La sociedad ha cambiado radicalmente en los últimos 20 años y, por tanto, sus integrantes se han sometido a una serie de transformaciones. Es tal la diferencia que ya no podemos hablar de ‘la’, sino de ‘las’ familias mexicanas, pues ahora tenemos un mosaico de situaciones o formas de organización”. Hasta hace un par de décadas era posible hablar de un solo tipo de grupo formado por mamá, papá y dos niños, así como años atrás nuestros abuelos tuvieron 7, 9 o 12 hijos. Ahora podemos encontrar: Parejas homosexuales, que ya existían, pero que en nuestros días tienen un poco más de libertad e incluso pueden contar con hijos (adoptados o de uno de ellos). Familias construidas o ensambladas, es decir, en las que dos padres divorciados se unen, junto con sus respectivos hijos. Familias mono parentales, donde sólo hay padre o madre solteros. Mujeres u hombres divorciados que durante un tiempo vivieron como una familia tradicional, pero su pareja se fue y ahora están solos con sus hijos. Parejas de “doble ingreso y sin niños”, donde mujer y hombre acuerdan no tener hijos para invertir sus ingresos en darse una buena vida”. (Salud Medicinas.com.mx, 2017).

La contemporaneidad afecta muchas veces la base familiar, ya que es normal tener un hijo que no esté el padre, que no haya madre, que no hayan padres, todo se acepta sin tener en cuenta la formación y estabilidad emocional del niño cuando ya crezca y diga ¿quién es mi mamá?, ¿quién es mi papá?

2.2.2.6. Cuidado de los hijos por la escuela.

Es de vital importancia el cuidado de los hijos, primeramente en el hogar para luego mandarlo con valores fundamentados a la escuela para que no se deje influir con los malos hábitos de otros niños que provienen de familias con problemas, familias disfuncionales.

Entendemos que el niño es un ser global, y de la misma manera percibe y vive la realidad que le rodea. Es necesario que los dos ambientes básicos para él, casa y escuela guarden una estrecha coordinación; ya que manteniendo una buena relación con la familia, existe más confianza entre padres y profesores: se comunican inquietudes, dudas, deseos sobre el comportamiento y evolución del hijo, y así los docentes conocen mejor a cada niño y lo ayuda. Por ello desde hace algunos años, acercar las familias a la escuela es un tema de reflexión, y algunos modelos o teorías psicológicas o pedagógicas han destacado la importancia de la relación familia-escuela. Por ejemplo el modelo ecológico propuesto por (Bronfenbrenner, 1979) destacaba la importancia que tiene el estudio de los efectos de la participación simultánea del sujeto en distintos contextos y de la relación existente entre ellos, ya que además de las influencias que cada uno de estos microsistemas pueda tener por separado sobre el desarrollo infantil, hay que prestar atención a cómo pueden afectar a las relaciones que el niño establece en su hogar, a su comportamiento en la escuela y viceversa, o en qué medida las actividades realizadas en casa pueden favorecer o entorpecer su desempeño escolar.

Para que la educación del niño se realice bien, esos contactos vienen a hacerse necesarios. Familia y colegio son dos mundos que, desde ángulos distintos, ven a su manera el niño e influyen sobre él; ambos deben completarse mutuamente, tienen cosas que decirse y, deben estar muy interesados en hacerlo. La participación de los padres en la vida escolar parece tener repercusiones tales como una mayor autoestima de los niños, un mejor rendimiento escolar, mejores relaciones padres-hijos y

actitudes más positivas de los padres hacia la escuela. Los efectos se repercuten incluso en los mismos maestros, ya que los padres consideran que los más competentes son aquellos que trabajan con la familia". (Ordoñez, R. 2010). La participación padres – escuela van de la mano, esto para fortalecer la formación de conducta, autoestima del niño, ya que está en proceso de formación, por lo tanto es vital el trabajo en conjunto.

2.2.2.7. Consecuencias Disfuncionales.-

Las consecuencias por no tener una familia funcional serán muy frustrantes para la persona que en ella vive, habrá muchos pormenores que no dejarán desenvolverse bien en la sociedad. Como se detalla a continuación: El divorcio o la separación de la pareja. Baja autoestima de uno o ambos miembros de esta, lo cual puede provocar depresión, que en caso de no ser tratada puede desembocar en el suicidio de la persona. Fracasos escolares – Asistencia escolar y retraso, Los estudiantes de familias divididas abandonan las clases en un índice de un 30% superior al de los hogares unidos. Estas diferencias existen debido en parte a que los hogares divididos parecen menos capaces de supervisar y controlar a sus hijos.

En casos extremos la prostitución, alcoholismo o adicción de alguno de sus integrantes. Lejanía de los padres, reflejada en el abandono de los hijos, situación que afecta emocionalmente a los últimos los cuales llegan a experimentar: Problemas de Integración Social, reflejados principalmente en el ámbito escolar de los niños, bajas calificaciones y dificultades para hacer amigos. Problemas respecto a su bienestar psicológico, como suelen ser: Tristeza, que provoca niños melancólicos y con poco interés a realizar actividades. Depresión, lo cual se refleja principalmente en el aislamiento de los niños y en caso de no ser tratada a tiempo podría desembocar en el suicidio del menor. Problemas de Pandillerismo, la poca atención brindada a los niños y sobre todo a los adolescentes podría desembocar que estos busquen refugio en las pandillas y lleguen a la

comisión de un delito. El vivir con parientes cercanos que en muchas ocasiones no brinda lo necesario para el sano desarrollo de los infantes. (Ramos, N.K. y otros, 2016)

“Soluciones mediante terapias (Ejemplo cuando se tiene un paciente en casa con drogodependencia).-

Se tendrá que ver el tratamiento que generalmente es a largo plazo, ya que es un dependiente de una determinada droga. Inicialmente, las sesiones se establecen con una frecuencia semanal y un encuadre muy estructurado. En estos primeros contactos, se organiza la intervención individual y/o grupal sobre el paciente y se planifican las intervenciones familiares. Si la tensión emocional o los conflictos entre paciente y familia son importantes, es aconsejable comenzar viendo a la familia por un lado y al paciente por otro, es decir por separado, hasta que se pueda disminuir el nivel de emoción expresada.

Primeros momentos con la familia: Se tiene en mente los pormenores de problemas que se vienen a los familiares, pero el único objetivo es estabilizar al paciente y ayudar a los familiares en esos momentos dramáticos que atraviesan.

El objetivo principal en estos primeros contactos es explicar a paciente y familiares qué es lo que está pasando, estabilizar al paciente a nivel sintomatológico (decidir si puede hacerse a nivel ambulatorio o bien requiere hospitalización), y emplazarles a iniciar un tratamiento, preferiblemente en hospital de día”. Podemos encontrarnos con tres tipos de resistencias en la familia:

Resistencia al diagnóstico. Es un tanto difícil aceptar a un familiar problemas porque un familiar está atravesando por una enfermedad mental. Enfrentarse a un diagnóstico de enfermedad mental no es fácil, es frecuente que en los primeros momentos las familias se resistan a aceptar

la etiqueta de trastorno. Para trabajar la resistencia al diagnóstico, el terapeuta puede utilizar como recursos la bibliografía y la psicoeducación. El terapeuta busca soluciones que ayuden a restablecer tanto a los familiares afectados como al paciente en crisis.

Resistencia a implicarse en el tratamiento. Hay padres que sienten vergüenza de sus hijos, lo ideal es que ambos ayuden al paciente para solucionar en unión los problemas y el paciente vea que sus padres se involucran y preocupan de él. No es infrecuente encontrarnos que los miembros de la familia se involucran en diferente grado (ej.: mayor implicación de la madre y menor del padre). Si uno de los padres se involucra más que el otro en el tratamiento pueden surgir conflictos importantes, lo más idóneo es lograr que ambos tomen partido en el tratamiento pero, si no es posible, es aconsejable trabajar con el miembro interesado por separado. Amor y cuidado es lo más eficaz de parte de los parientes hacia el paciente para su recuperación.

Resistencia del paciente a que la familia se involucre. El terapeuta trabaja con el paciente hasta persuadirlo desde dónde y hasta dónde le permitirá el paciente al terapeuta que lo trate. En ocasiones es el propio paciente quien puede negarse o mostrar desconfianza ante la intervención familiar. Si el paciente se muestra reacio a que su familia participe en el tratamiento, debemos explorar los motivos de esta negativa, ya que a menudo tiene que ver con el miedo a no ser comprendido, miedo al rechazo, a la soledad, o a la existencia de hechos traumáticos previos relacionados con algún miembro de la familia. El terapeuta puede trabajar estos temores previamente y analizar junto con el paciente los pros y contras de la intervención familiar.

El paciente niega la ayuda de los demás familiares, muchas veces porque llegan a creer que no les entenderán lo que les pasa, o sentirán vergüenza de ser descubiertos del problema que atraviesan.

Manejo de problemas específicos: Para las terapias de familia es necesario analizar cuáles son las causas y cuales las posibles consecuencias más resaltantes al problema. Una vez descubiertos se podrá llegar a una terapia adecuada para que la familia llegue a ser una familia unida.

El terapeuta asesora a la familia en la resolución de los problemas específicos que puedan ir surgiendo a lo largo del proceso de cambio. Les ayuda a identificar los problemas específicos, identificar posibles soluciones, tomar decisiones, ponerlas en marcha, analizar las consecuencias e introducir modificaciones, etc. También explorar la existencia de patologías previas en los progenitores o la presencia de traumas previos y delimita el tratamiento específico sobre estos aspectos.

Efectividad de las intervenciones familiares.- Hasta la fecha se han realizado pocos estudios sobre la eficacia de las terapias de familia en el ámbito de los trastornos de personalidad y los datos han sido poco concluyentes. A día de hoy no existe ninguna terapia psicológica que haya mostrado su eficacia y superioridad frente a otras, ni para los trastornos de personalidad en general, ni para los trastornos de personalidad en particular.

No obstante, algunos elementos que nos permiten constatar la utilidad de las intervenciones familiares son: Mejorar en la capacidad para controlar los impulsos de los pacientes, la disminución de las conductas autoagresivas y suicidas y el descenso en el número de hospitalizaciones". (Rodríguez L. y Peláez, J. C. 2013).

Para la efectividad de las intervenciones familiares, es necesario frecuentar las terapias familiares que se les pueda proporcionar a una determinada familia, debe ser constante, ya que la rutina daña lo que se tiene, pero si varían las terapias tendrán acceso a más control de los problemas que tengan.

2.2.2.8. Dimensiones de la familia disfuncional.-

Las dimensiones de una familia, si se toman en cuenta habrá mejor comprensión en una familia, si se deja de lado no habrá una relación interpersonal y por lo tanto no habrá cohesión (vínculo emocional), discriminación (no tener preferencias de uno en especial amar a todos por igual) y comunicación (Relación interpersonal unos a otros adecuadamente)

Cohesión.- Se mide el grado de sentimiento que tienen los integrantes de la familia. Se define como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan. Evalúa el grado por el cual los miembros están conectados o separados del resto de la familia. Esta dimensión se define por los vínculos emocionales que cada miembro tiene con el otro: Algunos indicadores: Interés unos por otros, Tiempo para poder relacionarse, Unión en cualquier suceso que venga. (Ferrer, y otros, 2013). Indicadores de Cohesión está conformado por el: Interés: Si la familia se interesa entre ellos por los problemas, logros, etc.; Tiempo: Si toman su tiempo para compartir, pasear, corregir sus deberes, tareas y Unión: Si existe unión familiar, el sentir el calor del hogar.

Discriminación.- La discriminación en un hogar perjudica totalmente la formación de la personalidad del niño. La violencia contra los niños y niñas incluye el abuso y maltrato físico y mental, el abandono o el tratamiento negligente, la explotación y el abuso sexual. La violencia puede ocurrir en el hogar, las escuelas, los orfanatos, los centros residenciales de atención, en las calles, en el lugar de trabajo, en prisiones y establecimientos penitenciarios. Puede afectar la salud física y mental de los niños, perjudicar su habilidad para aprender y socializar, y, más adelante, socavar su desarrollo como adultos funcionales y buenos progenitores. En los casos más graves, la violencia contra los niños conduce a la muerte. UNICEF (2006). Los indicadores de Discriminación

son: Preferencia: Si hay preferencia por uno de los integrantes en especial; Admiración: Si admiran a uno de los integrantes de la familia más que a otros y Protección: Si se protegen entre ellos, o si hay protección solo a uno de ellos.

Comunicación.- Cuando no hay comunicación en un hogar, no hay unión todos van por su lado, viven sus propias vidas sin control. La falta de comunicación es otro sello distintivo de una familia disfuncional. La comunicación puede ser tensa, ineficaz o inexistente Los miembros de la familia pueden tener dificultades para comunicar sus deseos y necesidades a los demás miembros, que pueden dar lugar a malentendidos. La falta de comunicación a menudo se produce en todas las familias disfuncionales. (Barabas y Einstein. 2015) Los indicadores de Comunicación son: Diálogo: Si conversan en la familia alegremente; Opinión: Si permiten que opinen todos o solo uno da las opiniones y obedecer y Sugerencias: Si permiten en la familia las sugerencias de todos o solo toman en cuenta de uno en especial.

Las dimensiones de las familias disfuncionales nos pueden ayudar a entender en que está mal una familia para poder recuperarse del daño en que se encuentra como hemos analizado las tres dimensiones claro que hay muchas pero cohesión, discriminación y comunicación nos guiará para una solución. Hay muchas más dimensiones negativas en un hogar disfuncional que traen consecuencias más perjudiciales a las personas que habitan en esos hogares tóxicos.

2.2.3. La autoestima.-

La autoestima como principal motivo de existencia del ser humano para poder saber si se quiere a sí mismo, es un fundamento para todo ser humano para sentirse querido y realizar lo que quiera con toda seguridad y expresar lo que quiera expresar en la sociedad.

“El concepto de autoestima varía en función del paradigma psicológico que lo aborde (psicología humanista, psicoanálisis, o conductismo). Desde el punto de vista del psicoanálisis, la autoestima está íntimamente relacionada con el desarrollo del ego; por otro lado, el conductismo se centra en conceptos tales como «estímulo», «respuesta», «refuerzo», «aprendizaje», con lo cual el concepto holístico de autoestima no tiene sentido. La autoestima es además un concepto que ha traspasado frecuentemente el ámbito exclusivamente científico para formar parte del lenguaje popular. El budismo considera al ego una ilusión de la mente, de tal modo que la autoestima, e incluso el alma, son también ilusiones; el amor y la compasión hacia todos los seres con sentimientos y la nula consideración del ego, constituyen la base de la felicidad absoluta. En palabras de Buda, «no hay un camino hacia la felicidad, la felicidad es el camino”. (Cañas, Ruth y otros, 2012).

Aquella persona que se estima, ama a sí mismo es una persona realizada y segura de sí, ahora podrá hacer todo lo que piense hacer sin temor de dañarse o dañar a otros, pues será una persona empática que podrá amar a otros como se ama a sí misma.

La autoestima.- Es lo positivo que piensa uno de sí mismo. Es una actitud; Como actitud es la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo.

Es la disposición permanente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos. Es el sistema fundamental por el cual ordenamos

nuestras experiencias refiriéndolas a nuestro "yo" personal. Son las líneas conformadoras y motivadoras de nuestra personalidad, que la sustentan y le dan sentido, constituye el núcleo básico de la personalidad.

La autoestima es una forma de ser y actuar radical, puesto que arraiga en los niveles más hondos de nuestras capacidades, ya que es la resultante de la unión de nuestros hábitos y actitudes adquiridas. Flores, L. (2013).

El amarse a sí mismo implica, aprecio, admiración, valor, superación, emprendimiento en lo que se presente, querer es poder por la seguridad y la autoestima en uno mismo.

2.2.3.1. Características de la Autoestima.-

La persona que se autoestime suficientemente se sentirá realizado, tranquilo, sin problemas ni preocupaciones para enfrentarse al mundo y realizar sus acciones de la mejor manera posible:

“Indicios positivos de autoestima:

Cree con firmeza en ciertos valores y principios, y está dispuesta a defenderlos incluso aunque encuentre oposición. Además, se siente lo suficientemente segura de sí misma como para modificarlos si la experiencia le demuestra que estaba equivocada.

Es capaz de obrar según crea más acertado, confiando en su propio criterio, y sin sentirse culpable cuando a otros no les parezca bien su proceder.

No pierde el tiempo preocupándose en exceso por lo que le haya ocurrido en el pasado ni por lo que le pueda ocurrir en el futuro. Aprende del pasado y proyecta para el futuro, pero vive con intensidad el presente.

Confía plenamente en su capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar fácilmente por fracasos y dificultades. Y, cuando realmente lo necesita, está dispuesta a pedir la ayuda de otros.

Se considera y siente igual que cualquier otro; ni inferior, ni superior; sencillamente, igual en dignidad; y reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica.

Da por sentado que es interesante y valiosa para otras personas, al menos para aquellos con los que mantiene amistad.

No se deja manipular, aunque está dispuesta a colaborar si le parece apropiado y conveniente.

Reconoce y acepta en sí misma diferentes sentimientos y pulsiones, tanto positivas como negativas, y está dispuesta a revelárselos a otra persona, si le parece que vale la pena y así lo desea.

Es capaz de disfrutar con una gran variedad de actividades.

Es sensible a los sentimientos y necesidades de los demás, respeta las normas sensatas de convivencia generalmente aceptadas, y entiende que no tiene derecho ni lo desea a medrar o divertirse a costa de otros.
(Condori. D. 2015)

La importancia de la autoestima en la persona es cuando la persona aceptándose a sí misma como es y mejorando su ser, dándose cuenta en que está mal podrá superar sus retos, resolver sus problemas, llegar a uno o más objetivos en su vida.

2.2.3.2. Importancia de la autoestima

Cuanto uno se quiera así mismo, se valore, sabrá que es la autoestima, por lo tanto es importante para cada ser humano amarse a sí mismo para poder saber amar y querer a otros.

Indica que “La importancia de la autoestima radica en que nos impulsa a actuar, a seguir adelante y nos motiva para perseguir nuestros objetivos” (Adrianzen, 2006, p.12).

“La autoestima tiene gran importancia para las diversas interacciones que realiza el individuo. El nivel de nuestra autoestima, está relacionado con muchos fracasos y éxitos en nuestra vida” (Calero, 2009 p.25)

“La autoestima incide directamente en varias dimensiones de la personalidad infantil: dimensión intelectual, dimensión conductual, dimensión creativa, el físico, la dimensión afectiva, dimensión social.

La autoestima es la base para la formación, seguridad sólida de la persona, una vez que se sepa valorar la persona, todo obstáculo podrá superarlo, todo lo superará o lo intentará resolver, pero sabrá que puede porque se autoestima.

La autoestima es importante porque: Te lleva a una seguridad personal, superación, libre decisión, amor propio, cada vez el querer saber más y ayudar a otros, profundiza las relaciones sólidas con su semejante.

Condiciona el aprendizaje. Alumnos que tiene un auto imagen positiva de sí mismo se hallan en mejor disposición para aprender.

Facilita la superación de las dificultades personales. Una persona con autoestima alta, se siente con mayor capacidad para enfrentar los fracasos y los problemas que se presentan.

Apoya la creatividad, una persona puede trabajar para crear algo si confía en sí mismo.

Determinar la autoestima personal, si la persona tiene confianza en sí mismo, podrá tomar sus propias decisiones. Tiene una mayor tolerancia a la frustración y son más seguros de sí mismos.

Posibilita una relación social saludable, las personas que se sienten seguras de sí mismas pueden relacionarse mejor. La mayoría de los profesionales de la psicología consideran la autoestima positiva como un factor central en la adecuada adaptación socioemocional. Los niños que tienen un fuerte sentido de su propia valía son físicamente más sanos, se encuentran más motivados para aprender y progresan mejor.

La autoestima puede ser causa y efecto del funcionamiento en otras áreas. Debido a esta interacción entre la autoestima y otras áreas, es importante que las intervenciones abarquen diferentes campos y/o competencias del niño”. (Rodríguez, R. 2004)

La autoestima es importante para fortalecer al niño, darle valor de poder realizar las cosas que pensaba que no podía, le da confianza en sí mismo, amor propio.

2.2.3.3. “Factores de la Autoestima.-

Hay factores externos que influyen negativamente en la vida humana para poder amarse a sí mismo, pues todo influye en la persona, interrumpe su decisión para hacer o decir lo que piensa, solo depende de uno mismo lograr nuestros objetivos para salir adelante sin dejarse influenciar por lo que dirán.

Factores psicológicos: Insatisfacción de las necesidades psicológicas básicas. Dentro de ellas podemos destacar la necesidad de autoafirmación, de independencia, de relación íntima personal y la aceptación por parte del grupo. Patrones inadecuados de educación y crianza. Estos pueden ser:

Sobreprotección: Se puede manifestar de una manera ansiosa (al crear sentimientos de culpa en el adolescente) o de una manera autoritaria (al provocar rebeldía y desobediencia).

Autoritarismo: Limita la necesidad de independencia del adolescente y mutila el libre desarrollo de su personalidad, para provocar como respuesta en la mayoría de los casos, rebeldía y enfrentamientos con la figura autoritaria y pérdida de la comunicación con los padres.

Agresión: Tanto física como verbal, menoscaba la integridad del adolescente, su autoimagen y dificulta en gran medida la comunicación familiar.

Permisividad: Esta tendencia educativa propicia la adopción de conductas inadecuadas en los adolescentes por carencia de límites claros.

Autoridad dividida: Este tipo de educación no permite claridad en las normas y reglas de comportamiento, y provoca la desmoralización de las figuras familiares responsables de su educación.

Ambiente frustrante. Cuando el adolescente no encuentra adecuadas manifestaciones de afecto, cuando hay censura inmotivada y frecuente hacia su persona, cuando se reciben constantes amenazas, castigos e intromisiones en su vida privada y cuando se aprecia un desentendimiento y alejamiento de las problemáticas que presenta.

Sexualidad mal orientada. Cuando por la presencia de prejuicios en relación con los temas sexuales, la comunicación en esta esfera queda

restringida y el adolescente busca por otros medios, no siempre los idóneos, sus propias respuestas e informaciones o en muchos casos mantiene grandes lagunas que le acarrearán grandes problemas por el desconocimiento, la desinformación y la formación de juicios erróneos en relación con la sexualidad.

Factores Sociales: Todo referente a su relación con la sociedad, fuera del hogar y dentro del hogar, aprende a socializarse.

Inadecuado ambiente familiar. Cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claras las reglas y roles familiares se dificulta el libre y sano desarrollo de la personalidad del adolescente. Es necesario que exista un soporte familiar abierto, capaz de asimilar los cambios requeridos para la individualización del adolescente.

Pertenencia a grupos antisociales. Este factor tiene como causa fundamental la satisfacción de la necesidad de autoafirmación y la necesidad del seguimiento del código grupal. Por lo general cuando los adolescentes no encuentran una vía adecuada de autoafirmación tratan de buscarla en este tipo de grupo donde fácilmente la encuentran, con el reconocimiento grupal ante la imitación de sus patrones inadecuados.

La promiscuidad. Es un factor de riesgo social que no sólo puede ser motivo de embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual, sino que también propicia una autovaloración y autoestima negativas que puede deformar la personalidad del adolescente.

Abandono escolar y laboral. Este hecho provoca que el adolescente se halle desvinculado de la sociedad, y no encuentre la posibilidad de una autoafirmación positiva, al disminuir las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí mismo y en sus posibilidades de desarrollo social.

Bajo nivel escolar, cultural y económico. Estos son elementos considerados como protectores del desarrollo y la salud y el hecho de presentar un déficit en ellos le impide al adolescente un enfrentamiento adecuado a las situaciones de conflicto”.(Herrera, P. 1999).

Factores que interfieren en el verdadero yo de la persona, se ven interferidos negativamente tanto psicológicos como sociales que no le permiten a la persona ser ellos mismos, pues se vieron influenciados o truncados por otros comportamientos externos tanto en la familia como en la escuela, los amigos y otros agentes.

2.2.3.4. Obstáculos o barreras para el crecimiento de la autoestima

Para la superación personal, es necesario rechazar obstáculos, barreras que quieran interrumpir tu crecimiento como persona, para que la autoestima sea sólida es necesario quitar de la cabeza todo aquello negativo tanto interno como externo que quiera impedir que seas una persona con buenos logros en la vida.

La Timidez: Es un obstáculo que impide a los individuos relacionarse socialmente.

El Miedo: Es un obstáculo que paraliza a las personas y les impide hacer cambios positivos en su vida.

La Torpeza: Es un obstáculo que impide el desarrollo de las habilidades personales.

Baja Autoestima: Es un obstáculo que lleva a la persona pensar que una vida feliz y exitosa están fuera de su alcance; a la falta de confianza en sí misma e incluso suele impulsar a empeorar una situación.

La Ira o Rabia: Es un obstáculo que hace perder los objetivos reales e importantes de la vida, desencadena pensamientos de revancha y coraje mal enfocado.

Desilusión: Es un obstáculo que deriva de intentos fallidos por lograr alguna meta, lo que genera sentimientos de miedo y baja autoestima.

Apatía: Es un obstáculo que produce desinterés, flojera y pereza, son consecuencias de la falta de conocimiento sobre determinados temas, como ser: el miedo, la timidez y la baja autoestima.

Postergación: Es un obstáculo que produce un mal hábito o vicio con el cual la persona se protege basándose en excusas y pretextos para no hacer los cambios necesarios en su vida.

Carencia de Valores: Es un obstáculo que bloquea el crecimiento y/o el desarrollo saludable de todo individuo”.(Moya, A. 2010).

Generalmente todo lo negativo obstaculiza a la persona al querer o poder realizar las cosas con normalidad, ve todo negativo, difícil no apto para él o ella, no se valora como la indicada a realizar el reto presentado.

Otros obstáculos para el crecimiento de la autoestima

Si uno se deja vencer con obstáculos ya sean negativos en la vida como el miedo, o querer realizar cosas casi imposibles porque no practicaron o porque no es de ellos, es mejor realizar cosas en la que uno es bueno, siempre tenemos algo mejor que dar y ofrecer, nadie ha nacido sin un don, así que tenemos que expresar lo que sentimos.

Compararse con otras personas: El individuo corre el riesgo de medir su progreso o desarrollo con base a otros modelos. La dificultad está

en la desproporción de las comparaciones. Siempre existirá gente mejor que uno o que se encuentra por debajo de nuestros estándares. Ahora bien, esto es más crítico cuando las comparaciones se efectúan con modelos sociales que en realidad no son edificantes.

Metas desproporcionadas: A veces las personas se ponen a sí mismas estándares extremadamente altos que no corresponden a la realidad que viven. La dificultad no está en soñar cosas elevadas sino en acelerar la propia vida para obligarse a progresar.

Ausencia de metas: De otra parte cuando las personas no tienen un proyecto de vida o metas que les apasionen, generalmente se auto justifican de su existencia. En esto existe conformismo, abandono, desesperanza. Al realizar una evaluación de sí mismas surgen sentimientos de incapacidad, incompetencia.

Esquemas erróneos de pensamiento: La forma como pensamos de las situaciones, las personas, lo que acontece, es decir, los esquemas mentales del pensamiento. Se han identificado: el pensamiento negativo, la exageración (catastrofizar), la generalización, la minimización, pensamiento si hubiera, si tuviera, pensamiento extremista, pensamiento obsesivo, que llevan a las personas a un alto nivel de ansiedad y a tener comportamientos inadecuados que afectan su autoestima.

Relaciones interpersonales inadecuadas: Cuando las personas llevan relaciones difíciles con otros, desarrollan dependencia emocional, conflictos emocionales, enredos emocionales, que atentan contra su valor como persona o les desenfocan de un estilo y calidad de vida apropiada. Debe tenerse en cuenta cuando la persona es sometida a diferentes tipos de maltrato y abuso, precisamente cuando no es fácil que resuelva su situación por el contexto donde vive". (Barreto, A., 2006). Los obstáculos de superación neutralizan la capacidad de desenvolvimiento, el querer, el

triunfar, el amarse, el ver lo positivo de la vida se ven obstaculizados, truncados para la superación personal.

2.2.3.5. Características de los niños, jóvenes y adultos con alta y baja autoestima:

Las características con alta y baja autoestima se evidenciarán con las conductas que presenten los niños, jóvenes y adultos. Las características de los niños con alta y baja autoestima

Autoestima alta.- Son sociables con los demás, con ganas de hacer lo mejor en beneficio propio y de los demás, ayuda a otros en lo que no son capaces de resolver, diciéndoles que es fácil yo te ayudaré.

Por lo general, los niños con alta autoestima: Ganan amigos fácilmente Muestran entusiasmo en las nuevas actividades. Son creativos, cooperativos y siguen las reglas. Pueden jugar solos o con otros, saben defender sus derechos y respetan los de los demás. Les gusta tener sus propias ideas, las defienden y mantienen, cuando son razonables. Demuestran estar contentos, ilusionados, llenos de energía muestran facilidad en la interacción social. Son poco propicios a las situaciones depresivas. Cuando tiene alta autoestima el niño sabe que puede realizar todo lo que tenga que hacer, y si no está en su capacidad buscará la forma de resolverlo.

Autoestima baja Por lo general, los niños con autoestima baja, verbalizan frases como las siguientes: “No puedo hacer nada bien “ (Impotencia)“No puedo hacer las cosas tan bien como los otros” (Minusvaloración) “No quiero intentarlo. Sé que no me va a ir bien” (Indefensión, incapacidad)“Sé que no lo puedo hacer” (Autonegación)“Sé que no voy a tener éxito” (Anticipación negativa de la realidad)“ No me gusta mi cuerpo” (Inaceptación psicofísica, baja imagen corporal)“Quisiera

ser otra persona” (Busca modelos que imitar, no siempre con valores). (Charo, 2015).

El niño con baja autoestima siempre está a la defensiva, pensando lo negativo, que no es capaz de lograr nada en concreto, rechaza todo pensando que no podrá hacer nada, tratará de imitar a otro pensando que él no vale ni puede resolver siendo él, pero si es otra persona aunque se porte mal tratará de imitarlo, porque dice que eso está bien.

“Perfil de una joven con alta autoestima.-

En todo momento el joven con alta autoestima busca su bienestar mirándose como ejemplo a los demás, asumiendo el cuidado personal y el de los demás, asume responsabilidades y las desarrolla con facilidad y entusiasmo, mira los retos fáciles de resolver.

Está orgulloso de sus logros Se siente importante y los demás aprecian, hace amigos fácilmente.

Actúa con independencia y autonomía. Asume responsabilidad y compromiso con facilidad. Acepta y sabe manejar frustraciones. Acepta y sabe administrar logros y triunfos. Es capaz de enfrentar conflictos Se siente capaz de influir sobre los demás. Tiene capacidad de aceptarse a sí mismo y a los demás. Cuida su cuerpo y su aspecto personal. Es calmado y tolerante, no se deja dominar por los impulsos. Es auténtico y entusiasta. Está dispuesta al cambio y a la renovación. Cuida y goza de la naturaleza.

El joven con alta autoestima, no se verá perjudicado en lo que hace pues acepta críticas, acepta consejos, porque sabe que es para su superación, ve lo negativo para convertirlo en algo positivo, por lo tanto aprecia su personalidad, se ve bien, sabe que vale mucho y que es simpático, agradable a otros.

Perfil de un joven con baja autoestima.- El perfil de un joven con baja autoestima se manifestará en su personalidad perjudicando su desenvolvimiento, impidiendo el desarrollo normal por más que sea muy inteligente verá tropiezos sin poder resolverlos impidiendo sus logros, con la poca estima que se tiene a él mismo.

Desprecia sus dotes naturales. Siente que los demás no la valoran. No se aprecia a sí mismo y tiene dificultades para apreciar a otros Se deja influir fácilmente. Se siente impotente para nuevas tareas, responsabilidades y decisiones. Tiene poca confianza en sí mismo Manifiesta ansiedad con frecuencia. No acepta críticas, se irrita fácilmente”. (Portal Educativo del Paraguay, 2008).

Es imposible valorarse si se piensa mal de uno mismo y esto se manifiesta en un joven con baja autoestima, jamás aceptará las críticas, porque siente que le dañan y se siente menospreciado, entonces si no toma las críticas no mejorará ni perfeccionará lo que hizo o lo que hace.

Indicios de baja autoestima – adultos: El no valorarse como persona impide a seguir adelante, en todo momento encontrará tropiezos y excusas para la no superación, para la no valoración y no al amor propio.

La persona con autoestima deficiente suele manifestar algunos de los siguientes síntomas:

Autocrítica rigorista, tendente a crear un estado habitual de insatisfacción consigo misma.

Hipersensibilidad a la crítica, que la hace sentirse fácilmente atacada y a experimentar resentimientos pertinaces contra sus críticos.

Indecisión crónica, no tanto por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.

Deseo excesivo de complacer: no se atreve a decir «no», por temor a desagradar y perder la benevolencia del peticionario.

Perfeccionismo, o auto exigencia de hacer «perfectamente», sin un solo fallo, casi todo cuanto intenta; lo cual puede llevarla a sentirse muy mal cuando las cosas no salen con la perfección exigida.

Culpabilidad neurótica: se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente, sin llegar a perdonarse por completo.

Hostilidad flotante, irritabilidad a flor de piel, siempre a punto de estallar aun por cosas de poca importancia; propia del supercrítico a quien todo le sienta mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.

Tendencias defensivas, un negativo generalizado (todo lo ve negro: su vida, su futuro y, sobre todo, su sí mismo) y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

Inseguridades, temer enfrentar la realidad que los rodea y dejar de hacer algo por miedo a lo que vaya a suceder.

Repercusión de los desequilibrios de autoestima en adolescentes. (Buendía, J. 2010).

Todo el tiempo la persona que no se ama se le manifestará indicios negativos que son fáciles de detectar, y a su vez perjudiciales para otras personas, ya que con su trato a los demás demostrará rechazo hacia otros y esta persona no será aceptada como tal claro está por su manera negativa de tratar a los demás.

2.2.3.6. Grados de autoestima

Cuando hay seguridad en sí mismo, lo demás viene sin esfuerzo, siempre se tendrá el futuro planificado, las penas del pasado olvidadas, los problemas que vengan habrá opciones para resolverlos sin que perjudiquen nuestro futuro planificado.

La autoestima es un concepto gradual. En virtud de ello, las personas pueden presentar en esencia uno de tres estados:

Tener una autoestima alta equivale a sentirse confiadamente apto para la vida, o, usando los términos de la definición inicial, sentirse capaz y valioso; o sentirse aceptado como persona.

Tener una autoestima baja es cuando la persona no se siente en disposición para la vida; sentirse equivocado como persona.

Tener un término medio de autoestima es oscilar entre los dos estados anteriores, es decir, sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona, y manifestar estas incongruencias en la conducta, actuar unas veces con sensatez, otras, con irreflexión, reforzando, así, la inseguridad. (Wikipedia, 2017). Hay grados de la autoestima que si estás en el término medio o autoestima baja, tendrás duda de ti mismo, mejor es superar los problemas y quererse, valorarse para no caer en subestimación.

2.2.3.7. Escalera de la autoestima

El ser humano para saber lo que piensa de sí mismo, tiene que ir avanzando poco a poco, debe aceptarse como es, e ir mejorando si va mal en algo para no sentirse luego alguien sin valor, hay un sinfín de razones para quererse a sí mismo.

Auto reconocimiento: Es reconocerse a sí mismo, reconocer las necesidades, habilidades, potencialidades y debilidades, cualidades corporales o psicológicas, observar sus acciones, como actúa, por qué actúa y qué siente.

Auto aceptación quiere decir que la persona se acepta a sí misma plenamente y sin condiciones, tanto si se comporta como si no se comporta inteligente, correcta o competentemente, y tanto si los demás le conceden como si no le conceden su aprobación, su respeto y su amor.

Auto valoración: Refleja la capacidad de evaluar y valorar las cosas que son buenas de uno mismo, aquellas que le satisfacen y son enriquecedoras, le hacen sentir bien, le permiten crecer y aprender. Es buscar y valorar todo aquello que le haga sentirse orgulloso de sí mismo.

Auto respeto: Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. El respeto por sí mismo es la sensación de considerarse merecedor de la felicidad, es tratarse de la mejor forma posible, no permitir que los demás lo traten mal; es el convencimiento real de que los deseos y las necesidades de cada uno son derechos naturales, lo que permitirá poder respetar a los otros con sus propias individualidades.

Auto superación: Si la persona se conoce es consciente de sus cambios, crea su propia escala de valores, desarrolla y fortalece sus capacidades y potencialidades, se acepta y se respeta; está siempre en constante superación, por lo tanto, tendrá un buen nivel de autoestima, generando la capacidad para pensar y entender, para generar, elegir y tomar decisiones y resolver asuntos de la vida cotidiana, escuela, amigos, familia, etc. Es una suma de pequeños logros diarios. (Black, Ch.. 2009).

La persona que se ama, no se juzgará, no se menospreciará, tendrá sentido lo que hace o lo que dice, siempre querrá la superación en todos los sentidos, verá cada día que hay oportunidades nuevas para cumplir sus planes establecidos.

2.2.3.8. Interrelacionados de la autoestima.

Para conocer si uno tiene confianza y si tienes seguridad de tus valores, te deberás centrar en ti mismo para saber lo que vales.

El ser humano necesita conocerse a sí mismo para saber lo que quiere, esto requiere de tiempo pero se consigue con la confianza, conocer mis derechos de vida y felicidad. La autoestima tiene dos aspectos interrelacionados: Auto eficacia y auto dignidad

Auto eficacia: Un sentido de ganador y de poder salir adelante, confiar en el funcionamiento de mi mente, capacidad de pensar, en los procesos por los cuales juzgo, elijo, decido; confianza en la capacidad de comprender los hechos de la realidad que entran en la esfera de mis intereses y necesidades; confianza conmovedora en uno mismo.

Auto dignidad: Un sentido de mérito personal, seguridad de mi valor; una actitud afirmativa hacia mi derecho de vivir y felicidad.

Auto eficacia y auto dignidad son los pilares duales de la autoestima. La falta de alguno de ellos afecta enormemente; representan la esencia de la autoestima". (Mansiváis, V. 2016).

Auto eficacia y Auto dignidad son fortalecimientos para la persona, si tiene estos dos componentes en su vida, está completo en la realización de su personalidad sin presentar obstáculos en su vida.

2.2.3.9. El poder de la autoestima en el centro de estudios.

Importante tema en cuestión, lo que pasa muchas veces en los Centros de estudio de los niños, cuando los profesores exigen a los alumnos buenos rendimientos sin antes ver cuál es el problema por el que no puede rendir bien, muchas veces los exigen a que tengan las mejores notas para que representen al salón y sucesivamente al Centro de estudios.

Lo que no se debe hacer para el cuidado del niño en la escuela para no bajar su autoestima:

- . Alumnos que experimentan situaciones sistemáticas de fracaso, son evaluados negativamente en la mayoría de sus actuaciones, reciben de sus padres y profesores críticas y reproches sistemáticos; defendiendo su autoestima apoyándose en cualidades, intereses y acciones en las que se sienten fuertes, aunque no sean valoradas en el entorno escolar y signifiquen alternativas poco viables en dicho entorno. En casos extremos, dirigen grupos disidentes, molestan, lideran la protesta, retan a los profesores.

- . En algunas ocasiones, padres y profesores obsesionados por el rendimiento escolar de los hijos y alumnos suelen compararlos con otros y tienen aspiraciones demasiado ambiciosas sobre lo que deben hacer los niños. Cada vez que el hijo o alumno actúa, el adulto perfeccionista hace comentarios o gestos que señalan lo que está mal, aquello que todavía podría estar mejor.

- . Quienes viven con personas perfeccionistas tienen la sensación frecuente de que muchas de sus actuaciones “fracasan”, “incumplen”, “no dan la talla”, “no complacen a las personas significativas”, “decepcionan expectativas de quien les exige o pide favores”. Estas experiencias pueden reducir sentimientos de autoestima y valía personal; de confianza y autonomía.

. El trabajo escolar puede terminar asociado a reacciones de ansiedad y preocupación, especialmente en aquellos momentos en que “se juegan el todo por el todo” ante exámenes, notas, estar en el cuadro de honor. Un alumno que experimenta demasiada tensión con esta actitud puede preocuparse demasiado y angustiarse por no sacar buenas calificaciones, no estar a la altura de sus compañeros más competentes o no cumplir las expectativas de sus padres y profesores”. (Herci, H. 2012).

Muchas veces es más importante llegar al niño con amor, para animarlo a mejorar, no exigirles a ser los mejores, deben indicarles que aprendan lo que han escuchado en el desarrollo de las clases. Si los exigen a ser los mejores, llegarán a tener depresión, preocupación, se encontrarán en pleno estrés, sin saber por dónde empezar.

2.2.3.10. Los desequilibrios de riesgo de la autoestima baja

Los desequilibrios de riesgo de la autoestima no distingue raza, edad, ni posición social, todos tienden a tener estos desequilibrios, por falta de interés por parte primordial de la familia, o integrantes de ella. Pueden presentarse de formas como las siguientes:

Trastornos psicológicos: Ideas de suicidio, Falta de apetito, Pesadumbre, Poco placer en las actividades (anhedonia), Pérdida de la visión de un futuro, Estado de ánimo triste, ansioso o vacío persistente, Desesperanza y pesimismo, Sentimientos de culpa, inutilidad y desamparo, Dificultad para concentrarse, recordar y tomar decisiones.

Trastornos en el sueño, Inquietud, irritabilidad, Dolores de cabeza. Trastornos digestivos y náuseas. Trastornos afectivos: Dificultad para tomar decisiones, Enfoque vital derrotista, Miedo, Ansiedad, Irritabilidad.

Trastornos intelectuales: Mala captación de estímulos, Mala fijación de los hechos de la vida cotidiana, Dificultad de comunicación, Auto devaluación (baja autoestima), Incapacidad de enfrentamiento, Ideas o recuerdos repetitivos molestos.

Trastornos de conducta: Descuido de las obligaciones y el aseo personal, Mal rendimiento en las labores, Tendencia a utilizar sustancias nocivas.

Trastornos somáticos: Insomnio, Inquietud en el sueño, Anorexia, Bulimia, Vómitos, Tensión en músculos de la nuca, Enfermedades del estómago, Alteraciones en la frecuencia del ritmo cardíaco, Mareos. Náuseas. Todo ser humano, sin excepción, por el mero hecho de serlo, es digno del respeto incondicional de los demás y de sí mismo; merece estimarse a sí mismo y que se le estime". (Álvarez, E. 2012).

Los niños con trastornos debido a la baja autoestima generalmente son niños que se sienten rechazados, sin importancia, piensan que nadie los quiere ni los valora, por eso esas ideas erróneas de suicidio, falta de sueño, mal rendimiento académico y muchos otros que les lleva a una desesperanza.

2.2.3.11. “La autoestima y las dificultades de aprendizaje en los adolescentes

Los padres tienen un papel importante en la dificultad de aprendizaje, muchas veces dudan de la capacidad de los hijos, sin dejarlos a su propia decisión, los padres son los que deciden lo que debe hacer.

La forma en que los padres respondan a los problemas de autoestima de sus hijos estará principalmente determinada por sus propios niveles de autoestima. Cuando son los mismos padres quienes tienen dudas acerca de su propio valor y capacidad existe la tendencia por parte

de éstos a ser sobreprotectores o exigentes en demasía; aunque también se puede dar el caso de que lleguen incluso a desentenderse de sus hijos. Esto da como resultado que los hijos tengan también dificultades de autoestima". (Ribeiro, L. 1994).

Todos los niños desean complacer a sus padres, por lo que la posibilidad de una humillación debida a la crítica y a la negación del cariño producirá en ellos dos posibles reacciones:

Una reacción es la apatía y la inhibición. En este caso, el niño se abstiene de realizar cualquier esfuerzo académico o de otro tipo porque sabe que el intentarlo conlleva al riesgo de una humillación o de un rechazo. El niño subconscientemente razona así: "Si me abstengo de hacerlo, no fallo y si no fallo no hay humillación". No se atreve a hacer algo para no ser humillado.

La otra reacción de los niños cuando ven amenazada su autoestima es la compensación. Esto se hace evidente en el niño o la niña que es trabajador, perfeccionista, que dedica muchas horas. (Pequeña y Ecurra, 2006). Por lo general el niño perfeccionista querrá ser recompensado por las buenas obras que hace

2.2.3.12. "Dimensiones de la autoestima:

Las dimensiones de la autoestima sirven para analizar el problema que tengamos que resolver, a su vez nos darán indicadores a seguir.

Social.- Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales. Indicadores de Social son: Aceptado: Se siente aceptado como es; Solidario: Ayuda a otros, se preocupa por otros e Iniciativa: Si hay problemas toma la iniciativa para

resolver, tiene el valor de tomar iniciativa en algo. (Psicólogos en línea, 2016)

Afectiva.- Se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse: Simpático/a, estable o inestable, valiente o temeroso, tranquilo o inquieto, generoso o tacaño, equilibrado o desequilibrado. Indicadores de Afectiva son: Simpático: Piensa que es guapo, simpático; Estable: Se siente seguro en sus emociones frente a otros y Valiente: Se arriesga a enfrentar problemas o resolver lo que otros no se atreven. Psicólogos en línea, (2016).

Académica.- la autopercepción de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares. Indicadores de Académica son: Inteligente: Tiene buenos resultados en su avance académico, tiene buenas notas; Creativo: Tiene ideas nuevas, tiene tendencia a crear algo innovador y Constante: Está en constante actualización de sus cursos, aparte de sus apuntes investiga en internet o libros. (Psicólogos en línea, 2016)

2.3. Definición de Términos Básicos

Auto aceptación: Es la capacidad que tiene el ser humano de aceptarse como realmente es, en lo físico, psicológico y social; aceptar cómo es su conducta consigo mismo y con los otros. Es admitir y reconocer todas las partes de sí mismo como un hecho, como forma de ser y sentir. (Black, Ch. 2009).

Autoestima.- Es la disposición permanente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos. Es el sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndolas a nuestro "yo" personal. Son las líneas conformadoras y motivadoras de nuestra personalidad, que

la sustentan y le dan sentido, constituye el núcleo básico de la personalidad. (Flores, L. 2013).

Empatía.- La empatía es la capacidad para ponerse en el lugar del otro y saber lo que siente o incluso lo que puede estar pensando. Las personas con una mayor capacidad de empatía son las que mejor saben "leer" a los demás. Son capaces de captar una gran cantidad de información sobre la otra persona a partir de su lenguaje no verbal, sus palabras, el tono de su voz, su postura, su expresión facial, etc. Y en base a esa información, pueden saber lo que está pasando dentro de ellas, lo que están sintiendo. (Wikipedia, 2014).

Familia disfuncional.- Es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se producen continua y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, y también pueden verse afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, etc.). Otros orígenes son las enfermedades mentales no tratadas, y padres que emulan o intentan corregir excesivamente a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos, un padre inmaduro permitirá que el padre dominante abuse de sus hijos. (Segura, A. 2012).

Hipótesis.- Las hipótesis nos indican lo que estamos buscando o tratando de probar y pueden definirse como explicaciones tentativas del fenómeno investigado formuladas a manera de proposiciones. Las hipótesis no necesariamente son verdaderas; pueden o no serlo, pueden o no comprobarse con hechos, son explicaciones tentativas, no los hechos en sí; una hipótesis es diferente de una afirmación de hecho. (Hernández y otros, 2014).

Metodología.- Se refiere al conjunto de procedimientos racionales utilizados para alcanzar el objetivo o la gama de objetivos que rige una investigación científica, una exposición doctrinal o tareas que requieran habilidades, conocimientos o cuidados específicos. (Aullón de Haro, P. (Ed.) 2012).

Muestra.- Es una parte de la población, o sea, un número de individuos u objetos seleccionados científicamente, cada uno de los cuales es un elemento del universo., la muestra "es una parte representativa de una población cuyas características deben producirse en ella lo más exactamente posible". (Balestrini,1997, p. 128).

Población.- De la población que es la totalidad de investigación es de donde se saca la muestra. Población es el total de los individuos o elementos a quienes se refiere la investigación, es decir, todos los elementos que vamos a estudiar, por ello también se le llama universo. (Hurtado y Toro, 1998, p.79).

Test Psicométrico.- Básicamente miden y asignan un valor a determinada cualidad o proceso psicológico (inteligencia, memoria, atención, funcionamiento cognitivo,, daño cerebral, comprensión verbal, etc.), y se dirigen a actividades de evaluación y selección, como también al diagnóstico clínico, su organización, administración, corrección e interpretación suele estar más estandarizada y objetivizada. Wikipedia (2016).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Hipótesis de la Investigación

3.1.1. Hipótesis General

H_1 Las familias disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

H_0 Las familias disfuncionales no influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

3.1.2. Hipótesis Específicos

H_1 El nivel de disfuncionalidad es alto en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

H_0 El nivel de disfuncionalidad no es alto en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

H_1 El nivel de autoestima es bajo en los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

H₀ El nivel de autoestima no es bajo en los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

3.2. Variables de Estudio

3.2.1. Definición conceptual

Variables	Concepto de definición
V.I. Familias Disfuncionales	Hablamos de familias disfuncionales cuando los problemas familiares se intensifican, es decir, se vuelven repetitivos, fijos, constantes y rígidos. Aquí los miembros de la familia crean un ambiente disyuntivo, que no favorece a la unión ni al acuerdo, sino a la falta de cohesión. Las relaciones tienen características de odio, culpa o venganza, y habitualmente se muestran defensivos, distantes y hostiles. (Beavers, R. y Hampson, R. 1995).
V.D. Autoestima	Es la disposición permanente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos. Es el sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndolas a nuestro "yo" personal. Son las líneas conformadoras y motivadoras de nuestra personalidad, que la sustentan y le dan sentido, constituye el núcleo básico de la personalidad. La autoestima es una forma de ser y actuar radical, puesto que arraiga en los niveles más hondos de nuestras capacidades, ya que es la resultante de la unión de nuestros hábitos y actitudes adquiridas. (Flores, L. 2013).

3.2.2. Definición operacional

La variable Independiente de Familia Disfuncional se subdivide en las dimensiones de Cohesión, Discriminación y Comunicación.

La variable Dependiente de Autoestima se subdivide en las dimensiones de Social, Afectiva y Académica.

Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
FAMILIA DISFUNCIONAL	Cohesión	Interés	1,2
		Tiempo	3,4
		Unión	5,6
	Discriminación	Preferencia	7,8
		Admiración	9,10
		Protección	11,12
	Comunicación	Dialogo	13,14
		Opinión	15,16
		Sugerencias	17,18
AUTOESTIMA	Social	Aceptado	19,20
		Solidario	21,22
		Iniciativa	23,24
	Afectiva	Simpático	25,26
		Estable	27,28
		Valiente	29,30
	Académica	Inteligente	31,32
		Creativo	33,34
		Constante	35,36

3.3. Tipo y nivel de la Investigación

3.3.1. Tipo de Investigación

Tipo de estudio.- Para la investigación de la variable Independiente Familia Disfuncional y la variable Dependiente Autoestima, se utiliza el tipo de investigación básica porque busca describir, analizar e interpretar sistemáticamente un conjunto de datos relacionados con las variables de estudio, (Sánchez, H.; Reyes, C. 2006). Se utiliza como instrumento el cuestionario “Familias Disfuncionales y Autoestima”.

También es **tipo de naturaleza cuantitativa** porque permite usar la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”. (Bello, Erick, 2015). Mediante el análisis factorial se determinará la influencia que tienen entre las variables, Familias Disfuncionales y Autoestima.

Este estudio tiene como finalidad la aplicación de soluciones frente a los problemas de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, turno mañana y tarde de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María de Lima, quienes muestran indicadores de disfuncionalidad en sus familias, como también la presencia de baja autoestima.

3.3.2. Nivel de la Investigación

“Nivel de investigación Descriptiva.- Esta investigación descriptiva su objetivo es conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. En esta investigación dos variables, Variable Independiente Familia Disfuncional influye en la Variable Dependiente

Autoestima, Los investigadores no son meros tabuladores, sino que recogen los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento. (Morales, Frank, 2012).

Nivel de investigación Explicativo.- Mediante la comparación de los Niveles de Variables Independiente Familia Disfuncional y Variable Dependiente Autoestima, Se encargará de buscar el porqué de los hechos mediante el establecimiento de relaciones causa-efecto. En este sentido, los estudios explicativos pueden ocuparse tanto de la determinación de las causas (investigación postfacto), como de los efectos (investigación experimental), mediante la prueba de hipótesis. Las Familias Disfuncionales Influyen significativamente en la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa N°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” en el Sus resultados y conclusiones constituyen el nivel más profundo de conocimientos. La investigación explicativa intenta dar cuenta de un aspecto de la realidad, explicando su significatividad dentro de una teoría de referencia, a la luz de leyes o generalizaciones que dan cuenta de hechos o fenómenos que se producen en determinadas condiciones”. (Morales, F., 2012).

Nos permite analizar la influencia de las familias disfuncionales en la autoestima de los niños del 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.

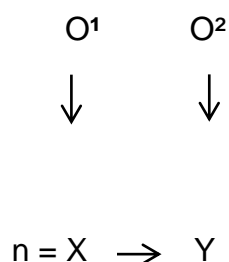
3.4. *Diseño de la investigación*

No experimental.- No se manipulará las Variables que son V.I Familia Disfuncional y V.D. Autoestima se estudia tal como se presenta, Puede definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no

hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables.” (Hernández, et al. 2010), lo que se hace en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural para posteriormente analizarlos”. (Morales, F. 2012).

Descriptivo.- Se describe en la investigación a estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativo N°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones”. Se busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden y evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga. (Morales, Frank, 2012).

Explicativo.- Se busca cuál es la causa de la autoestima en esta investigación la influencia que tienen las Familias Disfuncionales en la Autoestima de estudiantes del nivel primario. Está dirigido a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Se enfoca en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, o por qué se relacionan dos o más variables. Se encuentra más estructurado que las demás investigaciones (de hecho implica los propósitos de éstas), además de que proporciona un sentido de entendimiento del fenómeno a que hacen referencia”. (Hernández y otros, 2014).



Leyenda

- n = muestra
- X = VI
- Y = VD
- = influencia
- O¹ = Observación VI
- O² = Observación VD

3.5. Población y Muestra de estudio

3.5.1. La población

La investigación se realiza en una Institución Educativa a estudiantes del nivel primario. Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 65). Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación”. (Hernández y otros 2014). La presente investigación está conformada por 72 estudiantes del 5° grado de primaria de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016, tanto del turno de la mañana como de la tarde.

Tabla 1 Población total de los estudiantes encuestados

POBLACIÓN								
TURNO	MAÑANA				TARDE			
SECCIÓN	A		B		C		D	
SEXO	VARÓN	MUJER	VARÓN	MUJER	VARÓN	MUJER	VARÓN	MUJER
	10	07	12	09	13	05	12	04
SUB								
TOTAL	17		21		18		16	
TOTAL					72			

3.5.2. La muestra

La muestra es el total de la población en esta investigación, 72 estudiantes del nivel primario del 5to grado de la Institución Educativa N°1098, ya que es pequeña la cantidad de estudiantes, se tomó la totalidad. Cuando hablamos de muestra es cuando se estudia una parte de la población si es muy extensa, en otros casos se toma la misma población como muestra si es pequeña.

Es un subgrupo de la población o universo. Se utiliza por economía de tiempo y recursos, implica definir la unidad de muestreo y de análisis, requiere delimitar la población para generalizar resultados y establecer parámetros. Hernández S, R. y otros. (2014, P 171).

En el Muestreo Censal el Instrumento utilizado fue el Cuestionario Familias Disfuncionales y su Influencia en la Autoestima, encuesta realizada a los estudiantes del 5to del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones”. Según Tamayo y Tamayo (2001), sugiere llamarla muestra censal, pues recoge un censo en la totalidad del personal adscrito al estudio .La muestra utilizada se consideró representativa para la investigación, ya que la misma estuvo constituida funcionalmente de la siguiente manera:

$$N = n = 72$$

El muestreo es: Probabilístico Es cuando la selección de las unidades muestrales se realiza utilizando un esquema muestral basado en las probabilidades (medida de las posibilidades) que tienen sujetos de la población en formar parte de la muestra. (Hernández y otros ,2014).

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de Recolección de datos

Son técnicas de recolección de datos una gran diversidad de técnicas y herramientas que pueden ser utilizadas por el analista para desarrollar los sistemas de información, los cuales pueden ser la entrevistas, la encuesta, el cuestionario, la observación, La Investigación Documental, El Test, el diagrama de flujo y el diccionario de datos. Todas estas Técnicas se aplicarán en un momento en particular, con la finalidad de buscar información que será útil a una investigación en común.

La Encuesta.- En esta investigación se realizó un cuestionario mediante preguntas a estudiantes del 5to grado del nivel primario. Una encuesta es un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa de la población o instituciones, con el fin de conocer estados de opinión o hechos específicos. La intención de la encuesta no es describir los individuos particulares quienes, por azar, son parte de la muestra sino obtener un perfil compuesto de la población. Una "encuesta" recoge información de una "muestra." Una "muestra" es usualmente sólo una porción de la población bajo estudio. (Sabino, 1992).

3.6.2. Instrumentos de Recolección de datos

Un investigador para poder hacer valer su investigación tiene que valerse de recursos para recolectar datos en nuestra investigación se utilizó un cuestionario. Y como se indica es en principio cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. De este modo el instrumento sintetiza en si toda la labor previa de la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto a las variables o conceptos utilizados” (Sabino, 1992).

El instrumento que utilizaremos en esta investigación es el cuestionario es una técnica de recolección de datos y está conformado por un conjunto de preguntas escritas que el investigador administra o aplica a las personas o unidades de análisis, a fin de obtener la información empírica necesaria para determinar los valores o respuestas de las variables que es motivo de estudio.

El título del presente cuestionario es: Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su influencia en la autoestima. Y consta de dos Áreas: Área Dinámica familiar: Desde la pregunta N° 1 hasta la pregunta N° 18, tomando en cuenta las dimensiones de: Cohesión, Discriminación y Comunicación. Área de Autoestima personal: Desde la pregunta N° 19 hasta la pregunta N° 36, tomando en cuenta las dimensiones: Social, Afectiva y Académica. Estas preguntas serán respondidas en un promedio de 15 minutos, serán analizadas estadísticamente y es un sistema de respuestas estructuradas con la escala de Licker con las siguientes alternativas:

1	Siempre	2	Casi siempre	3	A veces	4	Casi nunca	5	Nunca
---	---------	---	--------------	---	---------	---	------------	---	-------

En la siguiente tabla se consigna una tabla de equivalencia entre los conceptos de las respuestas a las preguntas del cuestionario y los niveles de evaluación de las variables investigadas. En el cuestionario solo se consideran las alternativas de respuesta en el modo de conceptos y no de niveles a fin de no orientar la respuesta del encuestado.

Equivalencia entre concepto y niveles

V.I. FAMILIAS DISFUNCIONALES	
CONCEPTO DE RESPUESTA	NIVELES
1.- Siempre	Muy baja
2.- Casi siempre	Baja
3.- A veces	Media
4.- Casi nunca	Alta
5.- Nunca	Muy alta

V.D. AUTOESTIMA	
CONCEPTO DE RESPUESTA	NIVELES
1.- Siempre	Muy alta
2.- Casi siempre	Alta
3.- A veces	Media
4.- Casi nunca	Baja
5.- Nunca	Muy baja

3.6.2.1 Confiabilidad del Instrumento

El Instrumento Cuestionario con el título: “Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su influencia en la autoestima” fue validado por opinión de especialistas dado que el instrumento tiene carácter Ad Hoc, WordReference.com (2017), que es exclusivo para el trabajo de investigación que se realiza, no precisa del proceso estadístico, es para uso solo de esta investigación. (Anexo 4, Pág.150, Pág.151, Pág.152).

3.6.2.2 Validez del Instrumento

El Instrumento Cuestionario fue validado por tres especialistas:

Mgtr. Néstor Ollais Rivera, con D.N.I. N°08758829, Docente Universitario, validó el Instrumento con un 98%, por lo tanto aprobando el Instrumento para su aplicación.

Ps. Silvia Ortoño Deacon, con D.N.I. N°41182869, Docente Universitario, validó el Instrumento con un 99%, por lo tanto aprobando el Instrumento para su aplicación.

Ps. Zaida Lilian Espichan Espinoza, con D.N.I. N°07022016, Docente Universitario, validó el Instrumento con un 99%, por lo tanto aprobando el Instrumento para su aprobación.

3.7. Métodos de análisis de datos

Estadística Descriptiva: Se resumen los datos obtenidos para luego analizarlos estadísticamente, estos procedimientos empleados se utilizan para organizar y resumir conjuntos de observaciones en forma cuantitativa se realizan mediante tablas, gráficos o valores numéricos. Los conjuntos de datos que contienen observaciones de más de una variable permiten estudiar la relación o asociación que existe entre ellas. (Castañeda. M.B. y Otros, 2010).

Estadística Inferencial: Para poder demostrar que Las Familias Disfuncionales influyen en la Autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 “José Abelardo Quiñones” se utiliza la estadística inferencial que son métodos empleados para inferir algo acerca de una población basándose en los datos obtenidos a partir de una muestra. Los datos estadísticos son cálculos aritméticos realizados sobre los valores obtenidos en una porción de la población, seleccionada según criterios rigurosos. (Castañeda. M.B. y Otros, 2010).

Ya validados los instrumentos se procederá a aplicar en la muestra y recoger información de cada sujeto en estudio, se procede a crear la base de datos para la Estadística Descriptiva, luego con el Programa Estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). SPSS le facilita crear un archivo de datos en una forma estructurada y también organizar una base de datos que puede ser analizada con diversas técnicas estadísticas.

Mediante este Programa se obtendrá las tablas y gráficos con frecuencias y porcentajes presentando en la Estadística Descriptiva. Finalmente se comprobará las hipótesis mediante el uso de Estadística Inferencial. (Castañeda. M.B. y Otros, 2010).

3.8. Aspectos éticos.-

La ética es el respeto por lo que no es nuestro, según Botella, J. (2003) va de la mano con el acto moral, obligación de la persona con el ser justa con ella misma y con los demás, comunicad científica y con la sociedad que le rodea, haciendo las cosas por ella misma sin imitar a otros lo que piensan hacen o sienten. La ética corresponde al posicionamiento de la conducta de acuerdo a la disposición de la propia conciencia. La evaluación de la idoneidad del acto se deduce del conocimiento intelectual, de la propia experiencia y del asentimiento social a un determinado comportamiento. La ética como especulación práctica sobre la experiencia del acto, juzga sobre todo el sentido negativo, el mal deducido del acto insolidario, el conocimiento del daño. El principio regulador de la conciencia para la ética será el de evitar el mal; siendo tanto más contundente con la experiencia del mal mayor y más evidente. La relevancia de la ética en los últimos tiempos se encuentra vinculada a concepciones inmanentistas en la evaluación de la bondad del acto. En la medida que se acentúa la ontología material del ser, o sea, al hombre como objeto último de la propia reflexión, la evaluación del acto se supedita a la experiencia del bien o mal seguido del mismo para la humanidad. La ética por su inmediatez, se presenta como mucho más contundente a la conciencia, y de ahí su relevancia en los asuntos que afectan al comportamiento social. La ética regularía así el juicio público sobre la conciencia en los actos externos de trascendencia social. La ética, para algunos, es la moral de la sociología.

La ética como rama de la filosofía estudia la naturaleza del juicio moral y desarrolla criterios sobre lo que es correcto o incorrecto (lo bueno y lo malo) en nuestra sociedad y en nuestra conducta diaria. La ética estudia

qué es un acto moral, cómo se justifica racionalmente un sistema moral, y cómo se ha de aplicar posteriormente a nivel individual y a nivel social. En la vida cotidiana constituye una reflexión sobre el hecho moral, es decir busca las razones que justifican la adopción de un sistema moral u otro. (Wikipedia, 2017).

En esta investigación, la ética nos lleva a la búsqueda de la verdad, basado en una conducta honesta y entendiendo el carácter relativo de la verdad, con lo cual se garantiza que los resultados obtenidos corresponden a los que se investigaron y que no son objetos de manipulación alguna.

En tal sentido y amparados en juicios morales que respaldan nuestra actitud ética, orientada hacia el respeto de las personas involucradas en el proceso, de las cuales se guarda estricta confidencialidad y sobre los cuales el proceso de la investigación ha sido totalmente inocua, garantizando la integridad de los mismos. También garantizamos estricta rigurosidad y respeto en la metodología de la investigación empleadas en el presente estudio.

Y por último, espero de esta manera, contribuir en el desarrollo del conocimiento científico referido al tema de estudio. Presentando los resultados de mi trabajo de investigación garantizando la idoneidad, la honestidad e imparcialidad total en todo el proceso de la investigación, especialmente en el tratamiento de los datos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Resultados generales por variables

RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 2 Nivel de Familias disfuncionales V.I

NIVEL DE FAMILIAS DISFUNCIONALES		
NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	34	47%
Baja	6	8%
Media	14	20%
Alta	1	1%
Muy alta	17	24%

Tabla 3 Niveles de Autoestima V.D

NIVELES DE AUTOESTIMA		
NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	38	53%
Alta	9	12%
Media	18	25%
Baja	5	7%
Muy baja	2	3%

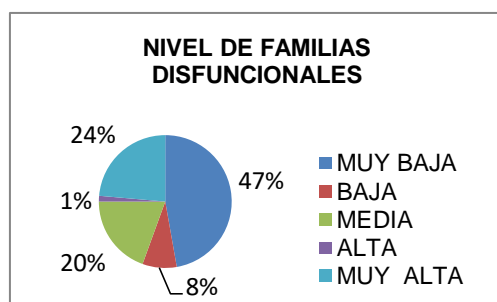


Fig. 1 Resultados generales Variable 1

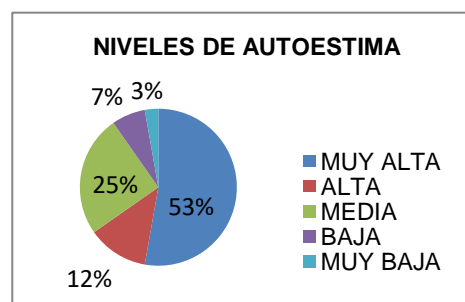


Fig. 2 Resultados generales Variable 2

Como podemos apreciar en la Fig. 1 de la V.I. del Nivel de Familias Disfuncionales con un porcentaje de 47%, muestra Muy bajo Nivel de Familias Disfuncionales en la Institución Educativa encuestada. Pero no podemos dejar de lado que hay también un porcentaje de 24% de Muy alta familias disfuncionales, y un porcentaje de 20% en Media. Mostrando que hay también una posibilidad de existir problemas disfuncionales familiares en esas familias de los estudiantes.

Mientras tanto en la Fig. 2 de la V.D. del Nivel de Autoestima presenta un porcentaje de 53% Muy alta autoestima, Indicando el

porcentaje que hay muy alta autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa encuestado pero teniendo en cuenta el porcentaje del 25% de Media demostrando posibilidades de falta de autoestima en los estudiantes.

Deduciendo a lo observado podríamos decir que muestra una significativa influencia de las familias disfuncionales en la Autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa encuestada.

4.1.2. Resultado por Ítems

Tabla 4 Descripción del Ítem 1 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 1		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	48	67%
Casi siempre	7	10%
A veces	14	19%
Casi nunca	2	3%
Nunca	1	1%

Tabla 5 Descripción del Ítem 19 de V.D. A

AUTOESTIMA – ÍTEM 19		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	41	57%
Casi siempre	13	18%
A veces	11	15%
Casi nunca	4	6%
Nunca	3	4%

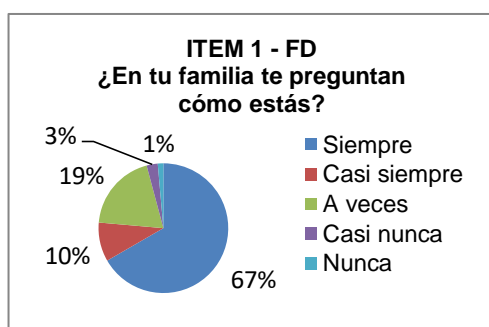


Fig. 3 Variable 1 - Ítem 1 - FD

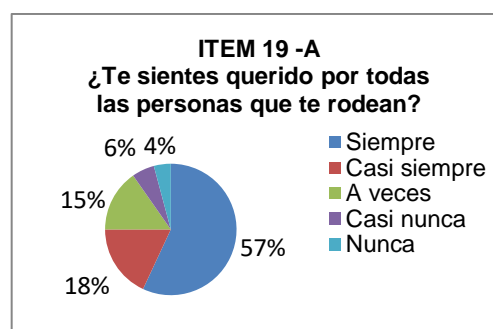


Fig. 4 Variable 2 – Ítem 19 – A

En la pregunta De Familia disfuncional V.I. Fig. 3 ¿En tu familia te preguntan cómo estás? en la Alternativa Siempre indica un porcentaje de 67% demostrando que hay unión familiar y en la pregunta de Autoestima V.D. Fig. 4, ¿Te sientes querido por todas las personas que te rodean? En la Alternativa Siempre indica un porcentaje más alto de 57% demostrando que las familias de los alumnos tienen una buena relación. Por lo tanto se demuestra si la familia se interesa por los demás los alumnos demuestran que son queridos por otros porque tienen buena autoestima.

Tabla 6 Descripción del Ítem 2 de V.I.

Tabla 7 Descripción del Ítem 22 de V.D.

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ITEM 2		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	45	62%
Casi siempre	17	24%
A veces	4	6%
Casi nunca	3	4%
Nunca	3	4%

AUTOESTIMA – ITEM 22		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	25	35%
Casi siempre	16	22%
A veces	22	31%
Casi nunca	4	5%
Nunca	5	7%

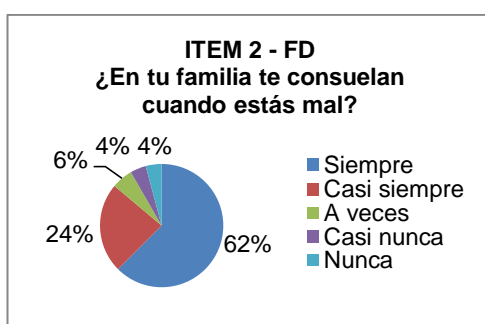


Fig. 5 Variable 1 - Ítem 2 - FD

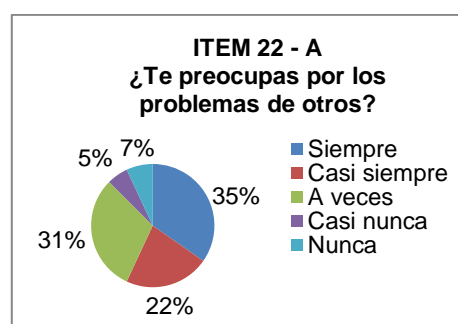


Fig. 6 Variable 2 – Ítem 22 - A

En la pregunta De Familia disfuncional (Ítem 2 – FD) Fig. 5 ¿En tu familia te consuelan cuando estás mal? En la Alternativa Siempre presenta un porcentaje de 62% sumando a este porcentaje el Casi siempre con un porcentaje de 24% demostrando que hay preocupación por los integrantes de la familia y en la pregunta de Autoestima (Ítem 22 – A) Fig. 6, ¿Te preocupas por los problemas de otros? En la Alternativa Siempre indica 35% demostrando que la autoestima de los alumnos es regularmente buena.

Tabla 8 Descripción del Ítem 4 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 4		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	22	30%
Casi siempre	22	31%
A veces	21	29%
Casi nunca	5	7%
Nunca	2	3%

Tabla 9 Descripción del Ítem 20 de V.D. A

AUTOESTIMA – ÍTEM 20		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	23	32%
Casi siempre	17	24%
A veces	21	29%
Casi nunca	6	8%
Nunca	5	7%

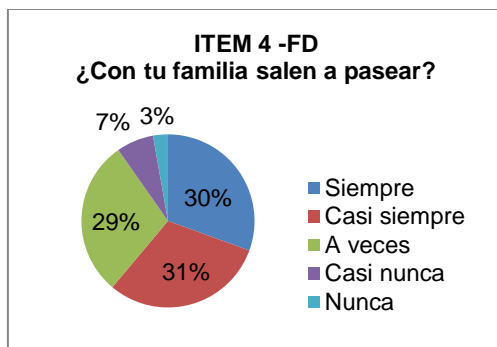


Fig. 7 Variable 1 Ítem 4 - FD

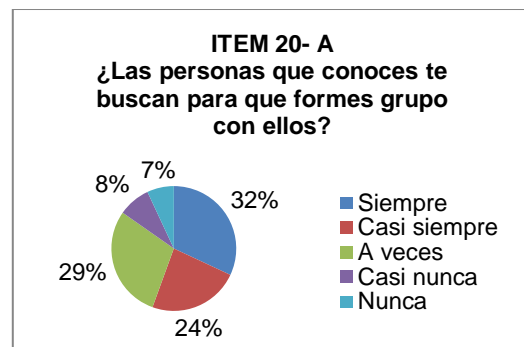


Fig. 8 Variable 2 Ítem 20 - A

Los alumnos del 5° grado de Nivel Primario de la Institución Educativa encuestada en la pregunta de Familias Disfuncionales (Ítem 4 – FD), ¿Con tu familia salen a pasear? En la alternativa Siempre opinan 30%, Casi siempre 31%, Demostrando interés familiar.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 20 – A), ¿Las personas que conoces te buscan para que formes grupo con ellos? opinan Siempre 32%, demostrando una autoestima regular en los alumnos encuestados.

Tabla 10 Descripción del Ítem 5 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 5		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	27	38%
Casi siempre	17	24%
A veces	15	21%
Casi nunca	5	7%
Nunca	7	10%

Tabla 11 Descripción del Ítem 23 de V.D. A

AUTOESTIMA – ÍTEM 23		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	23	32%
Casi siempre	22	31%
A veces	16	22%
Casi nunca	5	7%
Nunca	6	8%

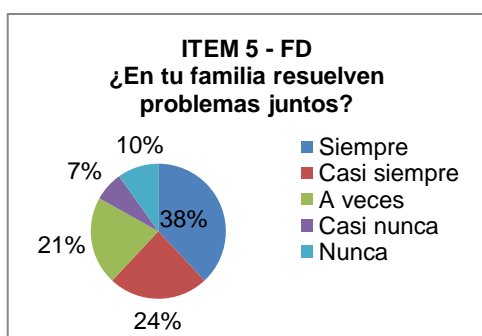


Fig. 9 Variable 1 Ítem 5 - FD

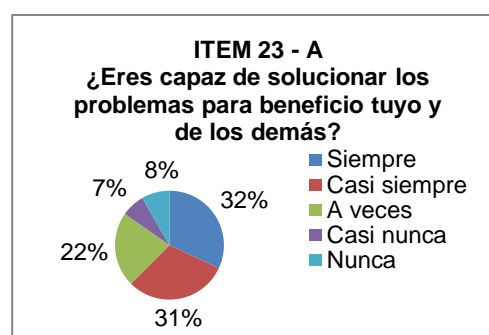


Fig. 10 Variable 2 Ítem 23 - A

En la pregunta de Familias Disfunciones (Ítem 5 – FD), ¿En tu familia resuelven problemas juntos? Opinan los alumnos encuestados del 5 grado de educación primaria en la alternativa Siempre 38%, es más elevado que las otras alternativas, demostrando que en las familias de los alumnos encuestados hay unión para resolver los problemas.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 23 – A), Eres capaz de solucionar los problemas para beneficio tuyo y de los demás? Opinan los alumnos en la alternativa Siempre 32%, siendo la más elevada, demostrando una autoestima estable con la capacidad de solucionar problemas tanto del estudiante como de sus compañeros.

Tabla 12 Descripción del Ítem 6 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ITEM 6		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	21	29%
Casi siempre	20	28%
A veces	15	21%
Casi nunca	9	12%
Nunca	7	10%

Tabla 13 Descripción del Ítem 32 de V.D. A

AUTOESTIMA – ITEM 32		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	18	25%
Casi siempre	20	28%
A veces	17	24%
Casi nunca	13	18%
Nunca	4	5%

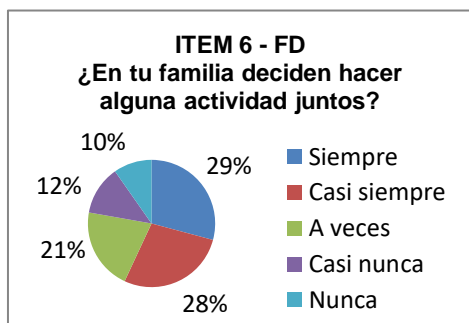


Fig. 11 Variable 1 Ítem 6 - FD

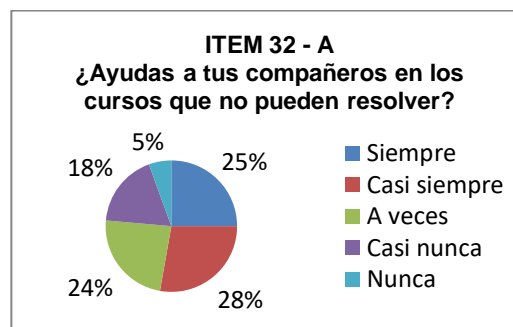


Fig. 12 Variable 2 Ítem 32 - A

En la pregunta de Familias disfuncionales (Ítem 6 – FD), ¿En tu familia deciden hacer alguna actividad juntos? En la alternativa Siempre responden 29% los alumnos de 5° de educación primaria más que las demás alternativas demostrando que realizan actividades juntos.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 32 – A), ¿Ayudas a tus compañeros en los cursos que no pueden resolver? En la alternativa Siempre responden los alumnos de 5° de educación primaria un 25 %, y casi Siempre hay una semejanza con Familias Disfuncionales de un 28%, demostrando que ayudan a sus compañeros en el salón de clases.

Tabla 14 Descripción del Ítem 9 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 9		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	8%
Casi siempre	3	4%
A veces	4	6%
Casi nunca	4	6%
Nunca	55	76%

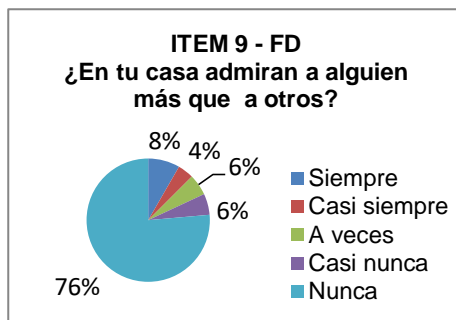


Fig. 13 Variable 1 - Ítem 9 - FD

Tabla 15 Descripción del Ítem 26 de V.D. A

AUTOESTIMA – ÍTEM 26		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	20	28%
Casi siempre	17	24%
A veces	29	26%
Casi nunca	9	12%
Nunca	7	10%

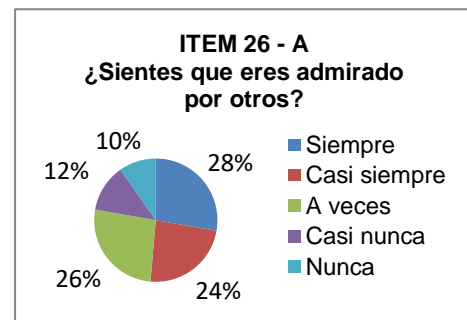


Fig. 14 Variable 2 – Ítem 26 - A

En la pregunta de Familias Disfuncionales (Ítem 9 – FD) ¿En tu casa admiran a alguien más que a otros? En la alternativa Nunca se observa 76% de los alumnos del 5° de educación primaria que no tienen ese problema.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 26 – A) ¿Sientes que eres admirado por otros? Los alumnos opinan en la alternativa Siempre un 28% y Casi siempre un 24%, indicando que una mayoría si son admirados por otras personas de su entorno.

Tabla 16 – Descripción del Ítem 13 de V.I.

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 13		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	38	53%
Casi siempre	14	19%
A veces	11	15%
Casi nunca	5	7%
Nunca	4	6%

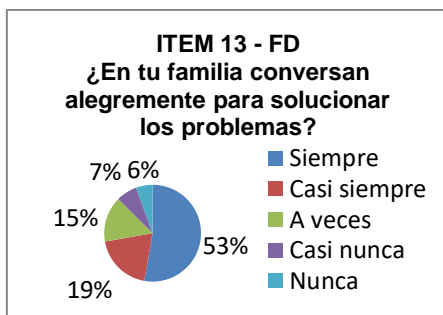


Fig. 15 Variable 1 - Ítem 13 - FD

Tabla 17 – Descripción del Ítem 24 de V.D. A FD

AUTOESTIMA – ÍTEM 24		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	20	28%
Casi siempre	16	22%
A veces	20	28%
Casi nunca	5	7%
Nunca	11	15%

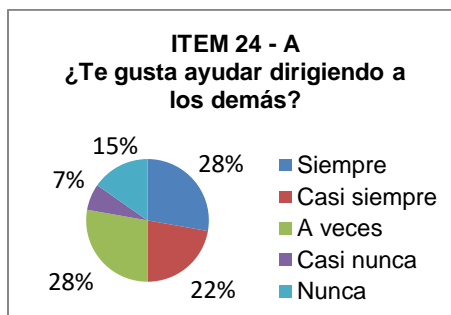


Fig. 16 Variable 2 – Ítem 24 - A

En la pregunta de Familias disfuncionales (Ítem 13 – FD) ¿En tu familia conversan alegremente para solucionar los problemas? Los alumnos del 5° grado de Educación primaria responden con la alternativa Siempre un 53% determinando el más alto porcentaje demostrando que hay comunicación en las familias de estos estudiantes.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 24 –A) ¿Te gusta ayudar dirigiendo a los demás? Los alumnos del 5° grado de primaria responden con la alternativa Siempre 28% y Casi siempre 22%, demuestra como tienen los alumnos buena comunicación en la familia también lo demuestran con sus compañeros de clase.

Tabla 18 – Descripción del ítem 14 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ITEM 14		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	9%
Casi siempre	3	4%
A veces	15	22%
Casi nunca	10	15%
Nunca	34	50%

Tabla 19 – Descripción del ítem 30 de V.D. A

AUTOESTIMA – ITEM 30		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	28	39%
Casi siempre	18	25%
A veces	19	26%
Casi nunca	4	6%
Nunca	3	4%

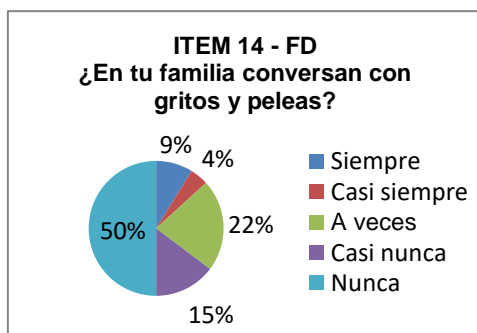


Fig. 17 - Variable 1 – Ítem 14 - FD

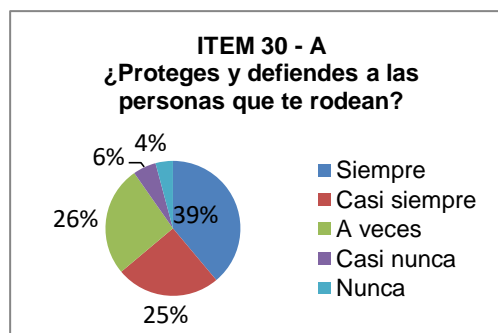


Fig. 18 – Variable 2 – ÍTEM 30 - A

En la pregunta de Familias disfuncionales (Ítem 14 – FD) ¿En tu familia conversan con gritos y peleas? Los alumnos del 5° grado de Educación primaria responden con la alternativa Nunca un 50% determinando que la comunicación que tienen las familias de estos estudiantes es llevadera parcialmente ya que también indican con la alternativa A veces con el 22% que hay discusiones.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 30 – A) ¿Proteges y defiendes a las personas que te rodean? Los alumnos del 5° grado de primaria responden con la alternativa Siempre 39% siendo la más alta puntuación demostrando que comparten buen compañerismo en la clase.

Tabla 20 – Descripción del Ítem 15 de V.I. FD

Tabla 21 – Descripción del Ítem 28 de V.D. A

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 15		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	41	57%
Casi siempre	11	15%
A veces	12	17%
Casi nunca	5	7%
Nunca	3	4%

AUTOESTIMA – ÍTEM 28		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	47	65%
Casi siempre	13	18%
A veces	10	14%
Casi nunca	2	3%
Nunca	0	0%

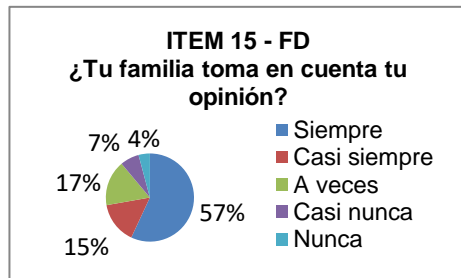


Fig. 19 – Variable 1 – Ítem 15 – FD

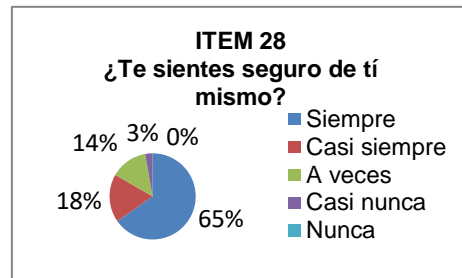


Fig. 20 – Variable 2 – Ítem 28 – A

En la pregunta de Familias disfuncionales (Ítem 15 – FD) ¿Tu familia toma en cuenta tu opinión? Los alumnos del 5° grado de Educación primaria responden con la alternativa Siempre un 57% determinando que en sus familias toman en cuenta la opinión que brinden.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 28 – A) ¿Te sientes seguro de tí mismo? Los alumnos del 5° grado de primaria responden con la alternativa Siempre 65% siendo la más alta puntuación demostrando que se sienten seguros de sí mismos, creando en ellos una buena autoestima.

Tabla 22- Descripción del Ítem 17 de V.I. FD

FAMILIAS DISFUNCIONALES - ÍTEM 17		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	34	47%
Casi siempre siempre	17	24%
A veces	11	15%
Casi nunca	6	8%
Nunca	4	6%

Tabla 23 – Descripción del Ítem 31 de V.D. A

AUTOESTIMA – ÍTEM 31		
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	25	35%
Casi siempre	19	26%
A veces	21	29%
Casi nunca	4	6%
Nunca	3	4%

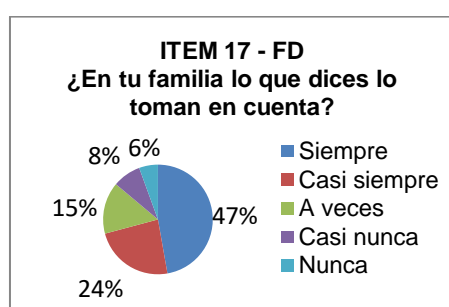


Fig. 21 – Variable 1 – Ítem 17 - FD

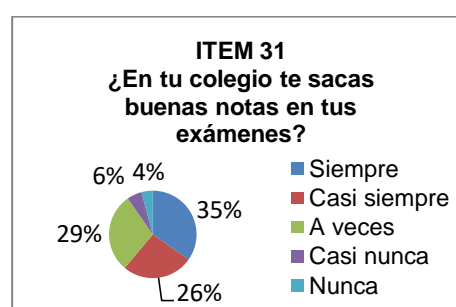


Fig. 22 – Variable 2 – Ítem 31 - A

En la pregunta de Familias disfuncionales (Ítem 17 – FD) ¿En tu familia lo que dices lo toman en cuenta? Los alumnos del 5° grado de Educación primaria responden con la alternativa Siempre un 47% determinando que la familia toma en cuenta lo que opine el integrante de la familia.

En la pregunta de Autoestima (Ítem 31 – A) ¿En tu colegio te sacas buenas notas en tus exámenes? Los alumnos del 5° grado de primaria responden con la alternativa Siempre 35% y Casi siempre 26% demostrando que hay seguridad en obtener buenas notas en sus exámenes.

4.1.3. Estadística Inferencial (Prueba De Hipótesis)

Confiabilidad del Instrumento por Alfa de Cronbach.- Mide la consistencia interna del diseño del instrumento (Preguntas de la encuesta). Esta expresada en términos relativos a medida que se acerca a la unidad su instrumento será más consistente y confiable y si se acerca a 0.50 entonces la consistencia interna de tu cuestionario es débil y poco fiable en su investigación. Con la confiabilidad del instrumento se demuestra que el instrumento muestra confianza de utilidad. (Hernández S, R. y otros. 2014, P. 277).

Tabla 24 Estadísticos de fiabilidad (Elaboración propia en SPSS)

ALFA DE CRONBACH	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N° de elementos
93.10%	95.90%	36 preguntas

Los resultados aplicando la SPSS fueron:

El resultado de confiabilidad es alta 93.10% por tanto el Instrumento ha tenido muy buena consistencia interna.

Contrastación de Hipótesis: Para poder probar las hipótesis, se procederá de la siguiente manera: La hipótesis general se contrastara mediante el Análisis Factorial que consiste en utilizar todos los datos para su influencia pertinente mediante la rotación matricial y por el cuadro de esfericidad de Barlett y KMO que contiene a la chi-cuadrada calculada, se contrastar la hipótesis general y se determinará la influencia que tienen entre las variables, Familias Disfuncionales y Autoestima.

Tabla 25. Matriz de correlaciones de la V.I. Familias disfuncionales y V.D. Autoestima

Fuente: Elaboración propia SPSS

		COHESIÓN	DISCRIMINACIÓN	COMUNICACIÓN	SOCIAL	AFECTIVA	ACADÉMICA
DIMENSIONES DE LAS VARIABLES INDEPENDIENTE Y DEPENDIENTE	COHESIÓN	1,000	,912	,888	,907	,858	,867
	DISCRIMINACIÓN	,912	1,000	,830	,883	,688	,761
	COMUNICACIÓN	,888	,830	1,000	,821	,765	,858
	SOCIAL	,907	,883	,821	1,000	,826	,822
	AFECTIVA	,858	,688	,765	,826	1,000	,879
	ACADÉMICA	,867	,761	,858	,822	,879	1,000
	COHESIÓN	,000	,000	,000	,000	,000	,000
Sig. (Unilateral)	DISCRIMINACIÓN	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	SOCIAL	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	AFECTIVA	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	ACADÉMICA	,000	,000	,000	,000	,000	,000

En el cuadro se observa la influencia en términos relativos entre las dimensiones de la variable independiente y las dimensiones de la variable dependiente.

Los ceros en la parte inferior son índices que se dan para rechazar la hipótesis nula.

a) **El Planteo de las Hipótesis**

Ho: " Las familias disfuncionales NO influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, "José Abelardo Quiñones" del Distrito de Jesús María, Lima, 2016"

H₁: "Las familias disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, "José Abelardo Quiñones" del Distrito de Jesús María, Lima, 2016"

b) n.s = 0.05

c) La variable estadístico de decisión "Chi- cuadrado".

Tabla 26 KMO y prueba de Bartlett.

Medida de adecuación muestral de Kaiser – Meyer – Oldin		0,9413
Prueba de esfericidad de Baetlett	Chi-cuadrado aproximado	1245,624
	Gl	15
	Sig.	0,000

d) La Contrastación de la Hipótesis

X^2 Tabular es con 0.95 de probabilidad y 15 grados de libertad 24.996

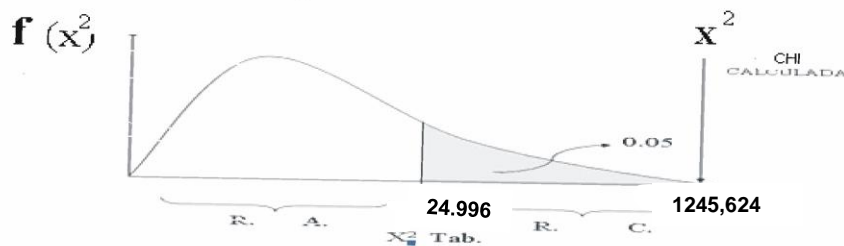


Fig.23 - Contrastación de la Hipótesis

La parte no sombreada es el nivel de confianza de la prueba.

La parte sombreada es el error de la prueba.

Finalmente se observa en el gráfico que $X^2_{\text{Calculado}}$ es mayor que la X^2_{Tabular} obtenido de la tabla. Por lo que, según el gráfico pertenece a la región de rechazo (parte sombreada) es decir se rechaza la H_0 (Hipótesis nula).

Se puede concluir que las Familias Disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa n°1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016, a un nivel de significación del 5% y un nivel de confianza de 95%.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. *Análisis de discusión de resultados*

En esta investigación se tuvo el objetivo en determinar la influencia que tienen las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, la encuesta se hizo en niños y niñas de cuatro secciones, dos en la mañana “A” y “B” y dos en la tarde “C” y “D”. Igualmente para aceptar la Hipótesis “Las familias disfuncionales influyen significativamente en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima. Refiere Herrera Santi, Patricia, (1999) Factor social de la autoestima, por un inadecuado ambiente familiar. Por los resultados obtenidos se puede deducir que hay influencia de las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes, no generalizando estos resultados en toda la Institución ya que se estudió no a todo la Institución Educativa. Como refiere Ordoñez, R. (2010) “La participación de los padres en la vida escolar parece tener repercusiones tales como una mayor autoestima de los niños”

En el análisis a los niveles tanto Familias Disfuncionales como Autoestima como a continuación se detalla: De la V.I. del Nivel de Familias Disfuncionales con un porcentaje de 47%, muestra Muy baja disfuncionalidad familiar en la Institución Educativa encuestada. No dejando de lado que el 53% restante de los encuestados demuestran entre muy alta 24%, alta 1%, media 20% y baja 8% disfuncionalidad familiar, poniendo en duda que exista muy baja disfuncionalidad familiar, deduciendo que hay también una posibilidad de existir problemas disfuncionales familiares en esas familias de los estudiantes. Como refieren

en su Investigación de Tesis (Ávila, A. D, y Otros, 2016). La familia disfuncional se define como un patrón de conductas desadaptativas (Tufte, V. and Myerhoff, B. (1979).

El Nivel de Autoestima de los encuestados presenta un porcentaje de 53% Muy alta, pero teniendo en cuenta el porcentaje del 48% de los restantes encuestados demuestra 12% Alta, 7% Baja y 3% muy baja autoestima, podemos deducir que hay posibilidades de falta de autoestima en los estudiantes. Teniendo en claro que el 25% de los encuestados se encuentran con media de autoestima poniendo en duda sus respuestas, a su vez indica que hay presencia de baja autoestima.

En la comparación del Ítem 1 de Familias disfuncionales, con 67% indican los niños encuestados que en su familia “Siempre” les preguntan cómo estás y un 19% indican que “A veces” les preguntan cómo están. y el Ítem 19 de Autoestima Un 57% de los niños se sienten “Siempre” queridos mientras el resto opina Casi siempre, A veces, Casi nunca y Nunca, no obviando el 15% que A veces es querido, por lo tanto hay posibilidades que no hay tanto interés en la familia por lo tanto el niño no se siente aceptado en esa familia perjudicando en su autoestima.

En la comparación del Ítem 2 de Familia Disfuncional con 62% indican los niños que “Siempre” le consuelan en su familia cuando están mal y un 24% indican que Casi siempre le consuelan en su familia, y el Ítem 22 de Autoestima, indican que un 35% “Siempre” estos niños se preocupan por los problemas de otros, 22% indican que casi siempre se preocupan por los problemas de los demás y no obviar que un 31% a veces se preocupan por los problemas de otros, dando una presunción de que no son solidarios con otros porque no hay mucho interés en la familia hacia estos niños.

En la comparación del ítem 4 de Familia Disfuncional la pregunta ¿Con tu familia salen a pasear? Un 30% indican los niños que “Siempre”, 31% dicen que “Casi siempre, pero con un 29% “A veces” siendo un porcentaje considerable. En el ítem 20 de Autoestima la pregunta ¿Las

personas que conoces te buscan para que formes grupo con ellos? 32% opinan "Siempre", 24% Casi siempre y coinciden un 29% "A veces" con Familias disfuncionales. Se puede deducir que como no les dan tiempo las familias a sus hijos estos niños sienten que no son aceptados.

En la comparación del ítem 5 de Familias disfuncionales la pregunta ¿En tu familia resuelven problemas juntos? Un 38% opinan que "Siempre" 24% "Casi siempre" y un 21% "A veces", Y en el ítem 23 de Autoestima en la pregunta ¿Eres capaz de solucionar los problemas para beneficio tuyo y de los demás? Un 32% dicen "Siempre", 31% "Casi siempre" y 22% "A veces" Se puede deducir como no es muy buena la unión familiar el niño no puede tomar iniciativas como resolver algún problema.

En la comparación del Ítem 6 de Familias disfuncionales la pregunta ¿En tu familia deciden hacer alguna actividad juntos? Un 29% opinan los niños "Siempre", un 28% "Casi siempre", Un 21% "A veces". Y en el ítem 32 de Autoestima en la pregunta ¿Ayudas a tus compañeros en los cursos que no pueden resolver? Responden con 25% "Siempre", 28% "Casi siempre" y con 24% "A veces". Se puede deducir que como no hay buena unión familiar, el niño no demuestra inteligencia académica para ayudar a sus compañeros.

En la comparación del Ítem 9 de Familias disfuncionales la pregunta ¿En tu casa admiran a alguien más que a otros? Responden el porcentaje más alto de 76% "Nunca" los restantes 24%. Y en el ítem 26 la pregunta ¿Sientes que eres admirado por otros? Un 28% "Siempre", 24% "Casi siempre" y 26% "A veces". Se puede deducir que hay cierta discriminación en la familia por lo tanto el niño no sentirá que es simpático ante su familia u otros.

En la comparación del Ítem 13 de Familias disfuncionales, la pregunta ¿En tu familia conversan alegremente para solucionar los problemas? Responden 53% "Siempre", 19% "Casi siempre" y 15% "A veces". Y en el Ítem 24 de Autoestima la pregunta ¿Te gusta ayudar dirigiendo a los demás? responden con 28% "Siempre", 22% "Casi

siempre” y 28% “A veces”. Pudiendo deducir que como el dialogo aunque parece bueno en el porcentaje de 53% no es el total por lo tanto el niño no podrá tomar la iniciativa de ayudar dirigiendo a otras personas ajenas a él.

En la comparación del Ítem 14 de Familias disfuncionales, la pregunta ¿En tu familia conversan con gritos y peleas? Responden 50% “Nunca”, 15% “Casi nunca” y 22% “A veces”. Y en el Ítem 30 de Autoestima, la pregunta ¿Proteges y defiendes a las personas que te rodean? responden 39% “Siempre” ,25% “Casi siempre” y 26% “A veces”, Podemos deducir que la comunicación en familia no es tan significativa buena por lo tanto el diálogo no es tan bueno que digamos en su totalidad por que algunos niños dicen que a veces hay gritos en la familia por lo tanto el niño en la parte afectiva no es valiente ante situaciones posiblemente extremas que se le presenten. (Tufte, V. and Myerhoff, B. (1979).La familia disfuncional se define como un patrón de conductas desadaptativas.

En la comparación del Ítem 15 de Familias disfuncionales, la pregunta ¿Tu familia toma en cuenta tu opinión? Responden 57% “Siempre”, 15% “Casi siempre” y 17% “Casi siempre”. Y en el ítem 28 de Autoestima, la pregunta ¿Te sientes seguro de ti mismo?, Responden 65% “Siempre”, 18% “Casi siempre” y 14% “A veces”, Deduciendo que como la comunicación en familia es significativamente buena, aceptando la opinión de los integrantes hay estabilidad afectiva en el niño.

En la comparación del Ítem 17 de Familias disfuncionales, la pregunta ¿En tu familia lo que dices lo toman en cuenta?, Responden 47% “Siempre”, 24% “Casi siempre” y 15% “A veces”. Y en el Ítem 31 de Autoestima, la pregunta ¿En tu colegio te sacas buenas notas en tus exámenes? Responden 35% “Siempre”, 26% “Casi siempre” y 29% “A veces”. Deduciendo que la comunicación en familia no aceptan mucho las sugerencias, por lo tanto el niño en la parte académica no demuestra suficiente inteligencia.

Investigaciones anteriores que se hicieron respecto a este tema en algunas Tesis citadas como es de: García, M. y Otros (2014) sobre Funcionamiento familiar y nivel de autoestima del adulto mayor hipertenso, Ávila, A. y Otros (2016) Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes con bajo rendimiento académico, Báez, L. y Otros (2013) Las familias disfuncionales y su incidencia en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica, Muñoz, L.(2011) Relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela en estudiantes de nivel socio-económico bajo, Rivera, R.(2014), Disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes.

Para la prueba de Hipótesis se procede a la contrastación de la Hipótesis General, mediante el Análisis Factorial que consiste en utilizar todos los datos para su influencia pertinente mediante la rotación matricial y por el cuadro de esfericidad de Barlett y KMO que contiene a la chi-cuadrada calculada se contrasta la hipótesis general y se determina la influencia que tienen entre las variables, Familias Disfuncionales y Autoestima. Siendo rechazada la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis que existe influencia de las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes del 5to grado de nivel primario de la Institución Educativa N°1028 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

De acuerdo a la contrastación mediante el Análisis Factorial, el cual consiste en utilizar todos los datos para su influencia pertinente mediante la rotación matricial y por el cuadro de esfericidad de Barlett y KMO que contiene a la chi-cuadrada calculada se contrastó la hipótesis general y se determinó que las Familias disfuncionales si influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, a un nivel de significación del 5% y un nivel de confianza de 95%.

El nivel de Disfuncionalidad en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016, es como se detalla: 47% Muy baja, 8% Baja, 20% Media, 1% Alta y 24% Muy alta. Aparentemente hay Muy baja disfuncionalidad familiar pero en el nivel Media hay un 20%, deduciéndose que hay relativamente Disfuncionalidad Familiar en los hogares de estos estudiantes.

El nivel de Autoestima en los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016, es como se detalla: 53% Muy alta, 12% Alta, 25% Media, 7% Baja y 3% Muy baja. Aparentemente tienen buena autoestima estos estudiantes, pero con un 25% de Media hay casi similitud con 20 % de Media del Nivel de Disfuncionalidad en las familias, se deduce que los niños no han respondido en su totalidad con la verdad, relativamente no existe una notable buena autoestima en estos estudiantes.

CAPÍTULO VII

RECOMENDACIONES

7.1. *Recomendaciones.*

De acuerdo a los resultados de la investigación, hay Influencia de las Familias Disfuncionales en la Autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N° 1098 Cap. FAP “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María. Lima. 2016. Por lo que se recomienda:

Plan Estratégico de talleres dinámicos para favorecer la autoestima y la unión familiar, realizada para padres e hijos, este Taller dirigido por psicólogos especialistas juntamente con los profesores de los alumnos, realizado dos veces al mes.

Organizar Programas de Habilidades Sociales. Para que los niños aprendan a relacionarse socialmente, aprender a ganar amigos, saber desenvolverse con los nuevos compañeros, dirigido por los profesores con previa preparación del psicólogo a los profesores, esto es para que el profesor lo realice en el salón de clases, puede ser cada fin de semana o puede realizarlo cada día antes de empezar las clases.

Aplicar Programas para favorecer la Autoestima de los estudiantes, por ejemplo Talleres con juegos para niños sobre la Inteligencia Emocional para que expresen lo que sienten, si están tristes, si tienen algún problema y poder ayudarlos posteriormente con ayuda psicológica. Exponer Programas de control de manejo de la tecnología de los medios de comunicación para los niños, para buscar información de fortalecimiento de autoestima y cómo sobrellevar la familia disfuncional. Será dirigido por especialistas en el tema, psicólogos, y profesores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adrianzen, W. (2006) *Mejore su autoestima*. Editorial. Mirbet. Lima.

Aullón de Haro, P. (Ed.) (2012). *Metodologías comparatistas y Literatura comparada*, Editorial Dykinson, Madrid.

Balestrini, M. (1997) *Como se elabora el Proyecto de Investigación*, (p. 128), Editorial BL Consultores Asociados. Caracas.

Beavers. R. Y Hampson, R. (1995) *Succesfull marriage: A family systems approach to marital therapy*. W. Norton. Nueva York. Estados Unidos

Beavers, R. y Hampson, R. (1995). Familias Exitosas. "La enfermedad de los sistemas es la rigidez el sistema" Pp. 77.: Editorial Paidós. Barcelona

Buendía, L. (2010)"*El impacto psicológico del desempleo*" Editum Amazon.com Casa del Libro, Murcia, España.

Cañas, Ruth y otros, (2012), "*Temario Técnico Educación Infantil*": Castilla y León, Editorial Paraninfo Amazon.com Casa del Libro, España.

Castañeda .M.B. y Otros (2010)"*Procesamiento de datos y Análisis Estadísticos utilizando SPSS*, editora EDIPUCRS, Porto Alegre, RS, Brasil.

Engels, F. (1884) "*El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*", Cuarta Edición, Editorial Progreso, Moscú. Alemania.

Guillen, M. (2005) *Técnicos Medios especialistas de menores de la generalitat valenciana*, Temario, Sevilla, Editorial Mad. España.

- Hernández y otros(2014) “*Metodología de la Investigación Sexta Edición*. Editorial , Mc Graw. Hill./Interamericana Editores. S.A. de C.V. México.
- Hernández S, R. y otros. (2014, P. 171) *Metodología de la investigación*. 6ta Edición, McGraw Hill, México.
- Hernández S, R. y otros. (2014, P. 277) *Metodología de la investigación*. 4ta Edición, McGraw Hill, México.
- Hurtado, I. y Toro, J. (1998, p, 79). *Paradigmas y Métodos de investigación en tiempos de cambio*. Episteme Consultores Asociados C.A.Valencia. Venezuela.
- Minuchin, S. Y Otros (1994)“*La Recuperación de la familia: Relatos de Esperanza y Renovación*” Editorial Paidos Iberica. España.
- Pittman III, Frank, S.(1991) “*Momentos decisivos: Tratamiento de Familias en situaciones de crisis*” Editorial Paidos Iberica. Barcelona España.
- Ribeiro, L. (1994), “*Aumente su Autoestima*”Editorial Urano, Barcelona España.
- Sabino, C. (1992) *El Proceso de Investigación*, Editora Lumen, Buenos Aires.
- Simon, S. y Wayne, L. (2010)”*Vocabulario de la Terapia Familiar*” Editorial Espacio. Argentina.
- Sánchez, H.; Reyes, C. (2006) *Metodología y diseño de la investigación científica*. Editorial Visión Universitaria. Lima. Pp. 231.
- Tamayo y Tamayo, M. (2001). *El proceso de la investigación científica*. Editorial Limusa. México.

Tufte, V. and Myerhoff, B. (1979), Changing images of the Family, Yale University Press. New Haven, Conn, Estados Unidos.

Avila, A. D.: Rojas, J. D., (2016) "Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes con bajo rendimiento académico del 3° al 5° año del nivel secundario en una institución educativa de Lima Este- 2015". Grado académico de Magíster en ciencias de la gestión educativa con mención en pedagogía, Universidad Peruana Unión.

Baez, L. N. (2013)"Las familias disfuncionales y su incidencia en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de la Parroquia La Magdalena Provincia de Pichincha". Grado Académico Licenciada en Ciencias de la Educación. Universidad Técnica de Ambato facultad de ciencias humanas y de la educación. Ecuador.

Carballo,G.; Lescano E. (2012)." Funcionamiento familiar y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 0292-tabalosos. Marzo 2011 y abril 2012". Grado Académico de Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de San Martín. Perú.

Espinoza, Y. C. (2015) "Estudio sobre la disfuncionalidad familiar y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas de primero y segundo año de educación primaria de la Escuela Sagrado Corazón de Jesús de Tulcán" Proyecto de titulación previo a la obtención del título de especialista en gestión de proyectos, Escuela Politécnica Nacional de la Facultad de Ciencias Administrativas. Ecuador.

García, M. I., Liberato, J. K. (2014) "Funcionamiento familiar y nivel de autoestima del adulto mayor hipertenso. Hospital distrital Jerusalén Trujillo 2014".

Grado académico de Título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo.

Muñoz, L.,(2011) "Relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela en estudiantes de nivel socio-económico bajo" Grado de Magíster en Psicología Mención Psicología Clínica Infanto-Juvenil, Universidad de Chile Facultad de Ciencias Sociales, Facultad de Medicina Escuela de Postgrado Departamento de Psicología. Chile.

Ponce, L.; Centi, C. (2013) "Autoestima y Rendimiento Académico de los estudiantes del X ciclo 2012 - II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho". Grado académico de Magíster en ciencias de la gestión educativa con mención en pedagogía, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho. Perú.

Rivadeneira, G. N., Trelles, L. M.(2013), "Incidencia de las Familias Disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños del sexto año de Educación Básica de la Unidad Educativa República del Ecuador, Cantón Huamboya, provincia de Morona Santiago" Título de Licenciatura en Ciencias de la Educación. Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca.

Rivera, A. M.; Sánchez, S. B. (2014), "Disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del Ciclo Diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014-Ecuador", Título de Licenciada en Enfermería, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. Ecuador.

Romani, L. (2014) "Familias disfuncionales y su relación con la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa N°30133 de Colca - Canipaco, Huancayo, 2014". Grado Académico en Magister en Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible. Universidad Nacional de Huancavelica. Perú.

Uribe, M. L.(2012) "Relación que existe entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado, San Juan de Miraflores, 2011" Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos.

Villamarín, M. G. (2015) "Familias disfuncionales como predictoras de conductas asociales en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de un colegio público del Noroccidente de Pichincha, año lectivo 2013-2014" Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador, Titulación de licenciado en psicología. Centro Universitario San Miguel De Los Bancos, Ecuador.

Sitios Web

Aguilar, R.P.(2010) "*Marco Jurídico Constitucional de la Familia*". Lex Novae, Revista de Derecho, Lima. Recuperado de:
<http://lexnovae.blogspot.pe/2010/02/marco-juridico-constitucional-de-la.html>

Álvarez, E.. "El Blog de Eliana Álvarez". *La autoestima infantil ¿Un tema antiguo?*, 01 de junio del 2012.
<https://elialvarezblog.wordpress.com/tag/indicadores-de-baja-autoestima/>, Consultado el 29 de noviembre del 2016.

Barabas y Einstein (2015)"8 *Características de familias conflictivas*",
<https://practicoeco.wordpress.com/2015/03/30/8-caracteristicas-en-familias-conflictivas/>, Consultado el 3 de noviembre del 2016.

Barreto, A. (2006) "*Autoestima de calidad*" Recuperado de:
<http://www.mailxmail.com/curso-autoestima-calidad/obstaculos-adeuada-autoestima>

Bello, E. (2015), "*Tipos de Investigación*" Instituto Nacional de México, Instituto Tecnológico de Lázaro Cárdenas, Ingeniería Electrónica, México. Consultado el

29 de noviembre 2016, <http://es.slideshare.net/erickbello752/tipos-de-investigacion-44332864>

Black, C. (2009), Organization Name, Your Tagline or positioning Statement goes here, "*Fundamentos de la Autoestima*)
<https://sites.google.com/site/wwwinformatiainformatica.com/hot-news-1>

Calero, M. (2009) *Mejoremos autoestima y aprendizajes*, Ed. Abedul. Lima Perú.

Charo (2015) "*Autoestima en el niño pre escolar*" Recuperado por:
<http://rosajorg.blogspot.pe/2015/01/alta-y-baja-autoestima.html>

Condori, D. (2015) "*La autoestima y la baja autoestima*", Recuperado de:
<http://tareafacilcom.blogspot.pe/2015/08/la-autoestima-y-la-baja-autoestima.html>

Constitución Política Del Perú, (1993) "*Artículo 4 de la Constitución Política del Perú del año 1993*".

Diccionario de la Lengua española, (2016), "*Familia*" Edición del Tricentenario, Real Academia Española

Enciclopedia Británica en español, (2009), Recuperado de:
http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_ConcTip&Evo.pdf

ExpokNews (2009) "*¿Qué importancia tiene la familia para la ONU?*" Recuperado de: <http://www.expoknews.com/que-importancia-tiene-la-familia-para-la-onu/>

Ferrer, y otros, (2013) "*Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en Familias con un niño que presenta retardo Mental.*" Rev enferm Herediana, consultado el 30 de noviembre 2016, Recuperado de:
<http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>

Flores, L. (2013) "Club Ensayos", *Autoestima*. Consultado el 30 de noviembre, 2016, Recuperado de:

<https://www.clubensayos.com/Ciencia/AUTOESTIMA/1134388.html>,

Herci, H. (2012) "La importancia de la autoestima en los niños", Recuperado de; <https://labitacoradelpsicologo.com/2012/11/03/la-importancia-de-la-autoestima-en-los-ninos/>

Herrera, P. (1999) "Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente" Recuperado de:

http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71_1_99/ped06199.htm

Iglesias, C. (2013) "Aspectos psicológicos de la familia. Ambiente familiar y enfermedad. Tipos de estructura familiar". Recuperado de:

<http://docplayer.es/8758827-T-21-aspectos-psicologicos-de-la-familia-ambiente-familiar-y-enfermedad-tipos-de-estructura-familiar-dr-celso-iglesias.html>

Larrain, S., Bascuñan, C. (2012) "4° Estudio de maltrato infantil" UNICEF,19, Recuperado de:

https://www.unicef.org/lac/Cuarto_estudio_maltrato_infantil_unicef.pdf, consultado el 30 de noviembre del 2016.

Mansiváis, V.(2016)."Escalera de la autoestima" Health y Moreblog, Recuperado de: <https://healthmoreblog.wordpress.com/2016/05/09/escalera-de-autoestima/>

Mejía, R. (2012), Salud Medicinas.com.mx. "Qué es una familia disfuncional" 20 de enero del 2012, acceso 28 de noviembre del 2016.

Morales, F., (2012). "Creadess", *Conozca 3 tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa*. <http://manuelgross.bligoo.com/conozca-3-tipos-de-investigacion-descriptiva-exploratoria-y-explicativa#.WHkKtvnhDcc>, acceso 30 de noviembre del 2016.

Moya, A. (2010). *“Obstáculos o Barreras que impiden alcanzar la superación personal y/o desarrollo personal”* Recuperado de;

<https://superacionpersonalmag.wordpress.com/2010/10/28/obstaculos-o-barreras-que-impiden-alcanzar-la-superacion-personal-yo-desarrollo-personal/>

Ordoñez, R. *“Responsabilidades Educativas que se atribuyen Familia Y Escuela en el ámbito Educativo”* Recuperado de:

<http://www.romsur.com/educa/responsabilidades.htm>

Pequeña, C. y Escurra, M. (2006) *Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje*. Revista IIPSI Facultad de psicología- UNMSM, Vol. 9.

Portal Educativo del Paraguay(2008).*“Conducta humana”* Recuperado de:

<http://www.portaleducativo.gov.py/index.php?title=Psicologia2docursoUnid3>

Psicólogos En Línea, (2016), Un sitio Web para personas que necesitan orientación psicológica *“Dimensiones del Autoestima”*

<https://psicologosenlinea.net/1703-dimensiones-del-autoestima-cuales-son-las-dimensiones-del-autoestima-y-milicic.html>

Ramos, N.K. y otros (2016) *“Consecuencia de la desintegración familiar”*

<http://nkarol98.wixsite.com/familia/single-post/2014/05/01/Consecuencias-de-la-desintegraci%C3%B3n-familiar>

Rodriguez L. y Peláez, J. C.(2013) *“Terapia familiar en los trastornos de personalidad”* Recuperado de:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2013000100008

Rodríguez, R. (2004) *“Autoestima infantil”*. Curso de expertos en Psicoterapia Infanto-Juvenil y Familiar. Grupo Luria 2003-2004.

Salud Medicinas.com.mx, (2017). *¿Qué es una familia disfuncional?*

Recuperado de:

file:///C:/Users/User/Saved%20Games/Downloads/que-es-una-familia-disfuncional.pdf

Save The Children Perú, Ong, 2012, " *Protección de niños y niñas frente a la violencia* "

Segura, A. (2012) " *Nuevas Tecnologías en la Educación* "

<http://andrasegura1980.blogspot.pe/2012/10/nuevas-tecnologias-de-la-educacion.html>, Consultado el 15 de noviembre del 2015.

UNICEF" (2006) " *La violencia contra los niños y niñas* " Recuperado de:

https://www.unicef.org/spanish/protection/files/La_violencia_contra.pdf

Vargas, I. (2016) " *Familia y Ciclo Vital Familiar* " Recuperado de:

<http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>

Wikipedia (2014) " *Empatía* " Recuperado de:

<https://es.wikipedia.org/wiki/Empat%C3%ADa>

Wikipedia (2016) " *Test Psicológico* ", Recuperado de:

https://es.wikipedia.org/wiki/Test_psicol%C3%B3gico

Wikipedia (2017) " *Autoestima* " Recuperado de:

<https://es.wikipedia.org/wiki/Autoestima>

Wikipedia (2017), " *Ética* " Recuperado de:

<https://es.wikipedia.org/wiki/%C3%89tica> Fundación Wikimedia, Inc.

Wikipedia (2017) " *Familia disfuncional* " Recuperado de:

https://es.wikipedia.org/wiki/Familia_disfuncional

WordReference.com (2017), *Online Language Dictionaries*, Recuperado de:
<http://www.wordreference.com/definicion/ad%20hoc>

World Family Map,(2014)” *Mapa de los cambios en la familia y consecuencias en el bienestar infantil*”, Consultado el 16 de octubre del 2016.

WordPress (2014)”*Desintegración familiar*” Recuperado de:
<https://desintegracionfamiliargenios.wordpress.com/acerca-de/>

Zilberstein, M. (2014) “*Influencia de la familia en la formación de la autoestima del niño. Año 1. Número 1*”

[http://qaeb1.aliat.edu.mx/conexxion/index.php/en/sample-levels/psicologia/580-influencia-de-la-familia-en-la-formacion-de-la-autoestima-del-nino-ano-1-numero-1,](http://qaeb1.aliat.edu.mx/conexxion/index.php/en/sample-levels/psicologia/580-influencia-de-la-familia-en-la-formacion-de-la-autoestima-del-nino-ano-1-numero-1)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia



**UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Título: Familias disfuncionales y su influencia en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP. FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María. Lima, 2016.

Autor : Adlaí Estrada Agüero

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES DE V.I.
<p>Pregunta General:</p> <p>¿Cuál será la influencia que tienen las familias disfuncionales en el nivel de la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la influencia que tienen las familias disfuncionales en la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>H₁ Las familias disfuncionales influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.</p> <p>H₀ Las familias disfuncionales no influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Familias disfuncionales</p>	<p>1. Cohesión</p> <p>2. Discriminación</p> <p>3. Comunicación</p>	<p>1. Interés</p> <p>Tiempo</p> <p>Unión</p> <p>2. Preferencia</p> <p>Admiración</p> <p>Protección,</p> <p>3. Dialogo</p> <p>Opinión</p> <p>Sugerencias</p>

PREGUNTAS ESPECÍFICAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES DE V.D.
<p>1.- ¿Cuál es el nivel de disfuncionalidad en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?</p> <p>2.- ¿Cuál es el nivel de autoestima en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016?</p>	<p>1.- Establecer los niveles de disfuncionalidad que se dan en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.</p> <p>2.- Establecer los niveles de autoestima que se dan en los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016..</p>	<p>1.- H₁ El nivel de disfuncionalidad es alto en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016. H₀ El nivel de disfuncionalidad no es alto en las familias de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.</p> <p>2. H₁ El nivel de autoestima es bajo en los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016. H₀ El nivel de autoestima no es bajo en los estudiantes del 5to grado del nivel primario, de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016.</p>	La autoestima	<p>1.- Social</p> <p>2.- Afectiva</p> <p>3.- Académica</p>	<p>1.- Aceptado</p> <p>Solidario</p> <p>Iniciativa</p> <p>2.- Simpático</p> <p>Estable</p> <p>Valiente</p> <p>3.- Inteligente</p> <p>Creativo</p> <p>Constante</p>
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		TIPO	POBLACION Y MUESTRA		TÉCNICAS-INSTRUMENTOS
<p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental, Descriptivo, Explicativo, causal.</p> <p style="text-align: center;">O¹ O²</p> <p style="text-align: center;">↓ ↓</p> <p style="text-align: center;">n = X → Y</p> <p>Leyenda</p> <p>. n = muestra X = VI Y = VD → = influencia</p> <p>O¹ = Observación VI O² = Observación VD</p>		<p>Tipo de estudio</p> <p>Investigación Básica con naturaleza Cuantitativa</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>Descriptivo y Explicativo causal</p>	<p>Población</p> <p>Son 72 estudiantes del 5to grado del nivel primario, Turno mañana secciones “A” Y “B”, Turno tarde secciones “C” Y “D” de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra es la totalidad de la población 72 estudiantes del 5to grado del nivel primario, turno mañana” y turno tarde de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, “José Abelardo Quiñones” del Distrito de Jesús María, Lima, 2016,</p>		<p>Cuestionario</p> <p>Consta de 36 ítems Divididos en dos áreas</p> <p>Área de Dinámica Familiar desde el ítem 1 al 18.</p> <p>Área de Autoestima Personal desde el ítem 19 hasta el ítem 36.</p>

Anexo 2: Matriz de Operacionalización

Tabla 27 Matriz de Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Items	
VARIABLE INDEPENDIENTE FAMILIA DISFUNCIONAL	Cohesión	Interés	1,2	
		Tiempo	3,4	
		Unión	5,6	
	Discriminación	Preferencia	7,8	
		Admiración	9,10	
		Protección	11,12	
		Dialogo	13,14	
		Comunicación	Opinión	15,16
		Sugerencias	17,18	
		Aceptado	19,20	
VARIABLE DEPENDIENTE AUTOESTIMA	Social	Solidario	21,22	
		Iniciativa	23,24	
		Simpático	25,26	
	Afectiva	Estable	27,28	
		Valiente	29,30	
		Inteligente	31,32	
Académica	Creativo	33,34		
	Constante	35,36		

Anexo 3: Instrumento



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CUESTIONARIO SOBRE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA

Autora: Estrada Agüero, Adlaí

Datos generales:

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha _____

Grado _____ Sección _____ Turno _____

Indicaciones:

A continuación encontrarás un cuestionario de preguntas referidas a tu relación en familia, tu Institución Educativa y tu autovaloración. El cual te rogamos que resuelvas con la verdad.

Las preguntas serán respondidas de acuerdo a las siguientes alternativas:

1	Siempre	2	Casi siempre	3	A veces	4	Casi nunca	5	Nunca
---	---------	---	--------------	---	---------	---	------------	---	-------

En el cuestionario, marque con una **X** la alternativa que crea conveniente.

Nº	Preguntas	Alternativas				
		1	2	3	4	5
ÁREA DINÁMICA FAMILIAR						
1	¿En tu familia te preguntan cómo estás?					
2	¿En tu familia te consuelan cuando estás mal?					
3	¿Juegas y te diviertes con tu familia en casa?					
4	¿Con tu familia salen a pasear?					
5	¿En tu familia resuelven problemas juntos?					
6	¿En tu familia deciden hacer alguna actividad juntos?					
7	¿En tu casa Prefieren solo a uno en especial?					
8	¿En tu familia el mejor regalo es para alguien especial?					
9	¿En tu casa admiran a alguien más que a otros?					
10	¿En tu casa quieren que seas igual que tu hermano /a u otra persona?					
11	¿En tu casa solo protegen al último hermano /a u otra persona?					
12	¿En tu familia suelen proteger solo a un hermano /a u otra persona?					
13	¿En tu familia conversan alegremente para solucionar los problemas?					
14	¿En tu familia cuando conversan hay gritos y peleas?					
15	¿Tu familia toma en cuenta tu opinión?					
16	¿Cuándo hay problemas tu familia acepta los consejos de otras personas?					
17	¿En tu familia lo que dices lo toman en cuenta?					
18	¿En tu casa solo pueden decidir tus padres?					

Nota: Agradezco tu colaboración.

Indicaciones:

A continuación encontrarás un cuestionario de preguntas referidas a tu relación en familia, tu Institución Educativa y tu autovaloración. El cual te rogamos que resuelvas con la verdad.

Las preguntas serán respondidas de acuerdo a las siguientes alternativas:

1	Siempre	2	Casi siempre	3	A veces	4	Casi nunca	5	Nunca
---	---------	---	--------------	---	---------	---	------------	---	-------

En el cuestionario, marque con una **X** la alternativa que crea conveniente.

Nº	Preguntas	Alternativas				
		1	2	3	4	5
ÁREA DE AUTOESTIMA PERSONAL						
19	¿Te sientes querido por todas las personas que te rodean?					
20	¿Las personas que conoces te buscan para que formes grupo con ellos?					
21	¿Ayudas a las personas en lo que no pueden hacer?					
22	¿Te preocupas por los problemas de otros?					
23	¿Eres capaz de solucionar los problemas para beneficio tuyo y de los demás?					
24	¿Te gusta ayudar dirigiendo a los demás?					
25	¿Sientes que eres atractivo /a?					
26	¿Sientes que eres admirado por otros?					
27	¿En tu físico estás contento con lo que eres?					
28	¿Te sientes seguro de ti mismo?					
29	¿Enfrentas problemas nuevos que se te presentan?					
30	¿Proteges y defiendes a las personas que te rodean?					
31	¿En tu colegio te sacas buenas notas en tus exámenes?					
32	¿Ayudas a tus compañeros en los cursos que no pueden resolver?					
33	¿Puedes ser creativo en nuevos temas para beneficio de tu grupo en tu colegio?					
34	¿Formulas nuevas ideas en los trabajos cuando integras un grupo en tu colegio?					
35	¿Te preparas bien para poder dar buenos exámenes?					
36	¿Investigas libros o internet aparte del dictado de clases en tu colegio?					

Nota: Agradecemos tu colaboración.

Anexo 4: Validación de Instrumento



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
 FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN – ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES.

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Mg. Nestor Ollais Rivera
 1.2 Cargo e institución donde labora: Metodologo/Docente Universitario
 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su incidencia en la autoestima
 1.4. Autor del instrumento: Bach. Adlai Estrada Agüero

n°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente Inf. de 79	Regular 80 a 85	Bueno 86 - 90	Muy bueno 91 - 95	Excelente 96-100
1.	Claridad y Precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.					98
2.	Coherencia	Las preguntas guardan relación con los indicadores, las dimensiones, las variables e hipótesis.					98
3.	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y de criterio.					97
4.	Organización	La estructura es adecuada. Contiene de manera coherente todos los elementos de un instrumento de medición.					97
5.	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque está de acuerdo a la capacidad de respuesta de los sujetos de investigación.					98
6.	Control de sesgo	Presenta preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.					96
7.	Consistencia	En su conjunto, el instrumento responde a los objetivos de la investigación.					98
8.	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del evaluado: lenguaje, nivel de instrucción, cultura.					98
9.	Extensión	El número de ítems son suficientes para lograr el objetivo de la investigación.					97
10.	Inocuidad	Las preguntas no constituyen ningún riesgo para el sujeto evaluado.					98

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

98%

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento es valido y procede su aplicacion

Lima, 23 de noviembre del 2016

Mg. Nestor Ollais Rivera
 Docente / Metodólogo
 DNI 08758829

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I.- DATOS GENERALES.

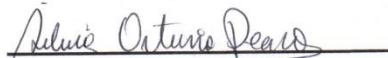
- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Orlando Deacon Silva
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Profesora de Psicología de Telesup
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su incidencia en la autoestima
- 1.4. Autor del instrumento: Bach. Adlai Estrada Agüero

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente Inf. de 79	Regular 80 a 85	Bueno 86 - 90	Muy bueno 91 - 95	Excelente 96-100
1	Claridad y Precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.					99
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con los indicadores, las dimensiones, las variables e hipótesis.					99
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y de criterio.					99
4	Organización	La estructura es adecuada. Contiene de manera coherente todos los elementos de un instrumento de medición.					99
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque está de acuerdo a la capacidad de respuesta de los sujetos de investigación.					99
6	Control de sesgo	Presenta preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.					99
7	Consistencia	En su conjunto, el instrumento responde a los objetivos de la investigación.					99
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del evaluado: lenguaje, nivel de instrucción, cultura.					99
9	Extensión	El número de ítems son suficientes para lograr el objetivo de la investigación.					99
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen ningún riesgo para el sujeto evaluado.					99

II.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99%
III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento es válido y puede ser aplicado.

Lima, 23 de noviembre del 2016



Nombre: Silvia Orlando Deacon
 Cargo: Profesora de Psicología
 DNI: 41182869

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I.- DATOS GENERALES.

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Zaida Lilian Espichán Espinoza
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente - telesup
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre las familias disfuncionales y su incidencia en la autoestima
- 1.4. Autor del instrumento: Bach. Adlai Estrada Agüero

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente Inf. de 79	Regular 80 a 85	Bueno 86 - 90	Muy bueno 91 - 95	Excelente 96-100
1	Claridad y Precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.					97
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con los indicadores, las dimensiones, las variables e hipótesis.					98
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y de criterio.					97
4	Organización	La estructura es adecuada. Contiene de manera coherente todos los elementos de un instrumento de medición.					98
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque está de acuerdo a la capacidad de respuesta de los sujetos de investigación.					98
6	Control de sesgo	Presenta preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.					97
7	Consistencia	En su conjunto, el instrumento responde a los objetivos de la investigación.					99
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del evaluado: lenguaje, nivel de instrucción, cultura.					98
9	Extensión	El número de ítems son suficientes para lograr el objetivo de la investigación.					98
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen ningún riesgo para el sujeto evaluado.					99

II.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99
III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento presenta concordancia y coherencia con el tema de investigación

Lima, 23 de noviembre del 2016


 Nombre: Zaida Espichán Espinoza
 Cargo: Docente
 DNI: 07022016

Anexo 5: Matriz de Datos Variable Independiente – Familia Disfuncional.

Items Sujetos FD	ITEMS V. I. FAMILIAS DISFUNCIONALES																		ALTERNATIVAS					Niveles	SEXO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1 SIEMPRE	2 CASI SIEMPRE	3 A VECES	4 CASI NUNCA	5 NUNCA		
1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	1	1	1	5	10	0	0	0	8	Muy baja	Varón	
2	1	1	2	3	4	3	5	5	5	3	5	5	2	5	1	3	2	3	3	3	5	1	6	Muy alta	Varón
3	3	1	5	3	1	3	1	1	5	5	5	1	5	1	3	1	3	8	0	5	0	5	5	Muy baja	Varón
4	1	1	2	2	4	3	5	5	5	5	3	5	2	4	1	5	3	1	4	3	3	2	6	Muy baja	Varón
5	3	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	1	1	5	1	1	1	1	9	2	1	0	6	Muy alta	Varón
6	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	1	5	1	1	1	3	10	0	2	0	6	Muy baja	Varón
7	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	1	1	1	5	1	1	1	13	0	0	0	5	Muy baja	Varón	
8	1	1	1	3	2	1	5	5	5	2	5	1	5	1	1	1	1	9	2	1	0	6	Muy baja	Varón	
9	1	1	2	2	1	3	4	4	4	1	5	4	1	4	1	3	1	2	7	3	2	5	1	Muy baja	Varón
10	1	2	3	3	1	3	2	4	1	4	4	4	1	3	2	4	2	1	5	4	4	5	0	Muy baja	Varón
11	1	1	2	3	2	4	5	5	5	4	5	5	1	5	1	3	1	3	5	2	3	2	6	Muy alta	Mujer
12	1	1	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	3	3	2	3	3	1	4	4	4	0	6	Muy alta	Mujer
13	1	1	2	1	3	4	5	4	5	3	5	5	3	3	3	3	2	3	2	7	2	4	4	Media	Mujer
14	1	1	3	3	2	3	5	3	5	5	5	5	2	4	2	2	1	3	3	4	5	1	5	Media	Mujer
15	1	1	3	1	1	1	5	5	5	5	5	4	1	5	1	5	5	3	7	0	2	1	8	Muy alta	Mujer
16	1	2	1	1	1	1	1	3	2	5	5	1	1	5	1	1	1	12	2	1	0	3	Muy baja	Mujer	
17	1	1	1	1	1	2	5	5	5	5	4	5	1	5	1	3	1	4	8	1	1	2	6	Muy baja	Mujer
18	2	1	1	1	2	1	4	4	4	5	5	5	1	5	1	1	1	4	8	2	0	4	4	Muy baja	Mujer
19	2	1	2	2	1	2	5	5	5	3	5	5	1	5	1	2	1	1	6	5	1	0	6	Muy baja	Mujer
20	2	2	1	1	1	2	5	5	5	5	5	5	2	5	1	5	1	1	6	4	0	0	8	Muy alta	Mujer
21	1	1	2	3	1	1	5	1	5	5	5	5	1	5	1	1	1	10	1	1	0	6	Muy baja	Mujer	
22	1	2	2	1	2	2	5	5	5	5	5	5	1	5	2	4	1	3	4	5	1	1	7	Muy alta	Mujer
23	1	1	2	2	3	3	5	5	5	5	5	5	1	3	1	5	1	5	5	2	3	0	8	Muy alta	Mujer
24	3	1	2	3	4	4	5	4	5	5	4	5	3	5	3	3	3	1	1	2	7	4	5	Media	Mujer
25	1	1	2	2	5	5	5	1	5	5	5	5	2	5	1	2	2	1	5	5	0	0	8	Muy alta	Mujer
26	2	1	1	2	1	3	5	3	3	3	4	4	1	5	1	3	2	2	5	4	5	2	2	Muy baja	Mujer
27	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	8	2	0	0	8	Muy baja	Varón
28	1	2	3	2	2	3	5	3	5	5	5	2	2	5	3	3	2	4	1	6	5	1	5	Baja	Varón
29	1	1	1	3	2	3	5	5	5	1	5	5	1	5	1	3	2	3	6	2	4	0	6	Muy baja	Varón
30	2	1	3	3	5	2	3	3	4	5	2	2	3	4	3	4	2	1	2	5	6	3	2	Media	Varón
31	1	1	3	2	2	3	5	1	5	1	3	5	1	4	3	4	2	3	5	3	5	2	3	Muy baja	Varón
32	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	8	0	0	0	10	Muy alta	Varón	
33	1	1	3	3	2	1	5	2	5	5	5	4	1	5	2	4	3	2	4	4	3	2	5	Muy alta	Varón
34	3	5	4	3	5	2	5	5	2	1	1	3	3	4	4	3	1	3	2	5	3	5	5	Media	Varón
35	3	2	3	2	2	2	5	3	2	3	5	5	3	4	2	2	2	3	0	8	6	1	3	Baja	Varón
36	2	3	4	3	2	4	2	5	5	5	4	1	4	2	3	1	4	1	3	4	3	5	3	Alta	Varón
37	3	5	5	4	3	3	4	5	5	4	5	5	3	3	1	4	1	3	2	0	6	4	6	Media	Varón
38	1	2	1	1	1	1	1	3	2	4	5	1	1	5	1	2	1	1	11	3	1	1	2	Muy baja	Varón
39	1	2	1	3	1	5	1	3	5	4	1	1	2	5	1	5	1	1	9	2	2	1	4	Muy baja	Mujer
40	1	1	3	1	3	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	9	0	2	0	7	Muy baja	Mujer
41	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	5	1	1	1	5	10	0	0	0	8	Muy baja	Mujer
42	1	1	1	1	2	1	2	5	5	5	5	4	5	1	1	1	4	8	2	0	2	6	Muy baja	Mujer	
43	1	3	3	3	1	3	4	5	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	7	3	5	1	2	Muy baja	Mujer
44	1	1	3	1	2	2	5	5	5	5	3	5	2	4	2	3	2	3	3	5	4	1	5	Baja	Varón
45	5	5	5	5	5	4	1	1	1	1	1	1	4	3	5	5	5	4	6	0	1	3	8	Muy alta	Varón
46	3	2	3	2	1	2	5	5	5	5	5	1	5	3	5	1	1	4	4	3	3	0	8	Muy alta	Varón
47	1	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	2	1	5	1	1	1	5	12	1	0	0	5	Muy baja	Varón
48	1	2	3	1	2	1	4	1	1	5	3	2	1	3	4	4	1	7	3	3	4	1	1	Muy baja	Varón
49	4	1	5	2	1	5	5	5	5	5	5	5	2	3	2	3	3	2	4	3	1	8	Muy alta	Varón	
50	3	4	4	3	5	3	5	2	3	3	4	4	4	5	3	1	3	1	2	1	7	5	3	Media	Varón
51	3	1	3	2	3	2	5	5	5	5	5	5	2	4	3	3	1	2	3	6	1	6	1	Media	Varón
52	1	2	1	2	1	2	1	1	1	5	1	2	4	5	2	1	2	1	9	6	0	1	2	Muy baja	Varón
53	1	2	3	1	4	5	5	4	5	3	3	5	1	3	3	4	1	5	1	5	3	4	4	Media	Varón
54	4	4	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	4	3	4	5	4	0	0	4	6	8	Muy alta	Varón
55	3	2	3	4	5	5	2	2	5	5	4	3	1	2	3	5	4	3	1	4	5	3	5	Media	Varón
56	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	0	0	15	3	0	6	Media	Varón
57	3	2	3	4	5	5	2	2	5	4	3	2	3	4	5	4	3	0	4	5	4	5	5	Media	Varón
58	1	1	2	3	3	2	1	1	5	5	5	2	5	1	1	1	1	9	3	2	0	4	Muy baja	Varón	
59	1	1	1	1	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	1	5	0	2	2	2	9	Muy alta	Varón
60	1	1	2	3	1	2	4	5	4	5	3	2	1	1	1	5	2	1	7	4	2	2	3	Muy baja	Varón
61	1	1	1	2	1	1	5	5	5	5	5	5	1	5	1	1	5	9	1	0	0	8	Muy baja	Varón	
62	3	1	3	4	3	4	5	5	5	5	5	5	1	3	2	3	3	4	2	1	6	3	6	Media	Varón
63	1	1	3	2	3	4	5	2	5	5	5	5	2	4	2	3	2	3	2	5	4	2	5	Baja	Mujer
64	1	1	1	1	2	2	5	5	2	5	5	1	5	1	1	1	5	8	3	0	0	7	Muy baja	Varón	
65	1	1	3	2	3	2	5	2	5	3	4	4	1	3	1	4	1	1	6	3	4	3	2	Muy baja	Mujer
66	1	1	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	1	4	1	1	1	3	8	1	2	1	6	Muy baja	Varón
67	1	2	3	3	3	4	5	3	5	5	5	5	2	5	1	3	4	2	2	3	5	2	6	Muy alta	Varón
68	2	2	1	2	2	1	2	4	5	5	5	5	2	5	2	2	2	2	2	9	0	1	6	Baja	Varón
69	1	2	3	2	1	2	1	5	5	4	4	3	3	1	2	2	2	4	7	3	2	2	2	Baja	Mujer
70	1	3	2	3	3	1	3	4	3	5	5	5	1	1	1	2	2	2	5	4	5	1	3	Muy baja	Mujer
71	3	4	4	4	3	3	4	5	5	4	5	5	3	1	1	5	1	3	3	0	5	5	5	Media	Varón
72	1	1	2	2	1	2	5	5	1	5	5	1	5	1	2	1	2	2	7	5	0	0	6	Muy baja	Varón
ALT 1	48	45	24	22	28	21	8	11	6	6	9	38	6	41	19	34	26	5,527777778	2,652777778	3,027777778	1,625	5,166666667	MUY BAJA	34	V 47
ALT 2	7	17	15	22	17	20	7																		

Matriz de datos – Variable Dependiente - Autoestima

Sujetos	Items	ITEMS V. D. AUTOESTIMA																		ALTERNATIVAS					NIVELES	SEXO
	A - SEXO	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	1 SIEMPRE	2 CASI SIEMPRE	3 A VECES	4 CASI NUNCA	5 NUNCA		
1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	0	1	0	1	Muy alta	Varón
2	1	1	2	3	3	1	1	1	2	1	2	3	3	4	3	3	2	3	6	4	7	1	0	Media	Varón	
3	3	5	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	4	4	4	3	5	2	0	11	3	2	Media	Varón	
4	3	2	2	4	2	4	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	3	7	6	2	0	Alta	Varón	
5	1	2	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	14	2	0	0	2	Muy alta	Varón	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0	0	0	0	Muy alta	Varón	
7	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	0	1	0	0	Muy alta	Varón	
8	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	0	0	0	Muy alta	Varón	
9	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	9	7	2	0	0	Muy alta	Varón	
10	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	4	2	2	8	5	4	1	0	Muy alta	Varón	
11	1	3	2	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	10	6	2	0	0	0	Muy alta	Mujer	
12	1	4	3	3	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	11	3	3	1	0	Muy alta	Mujer	
13	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	13	4	1	0	0	Muy alta	Mujer	
14	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	1	1	9	5	4	0	0	Muy alta	Mujer	
15	1	1	1	1	3	5	1	3	1	1	1	1	3	2	4	2	1	1	11	2	3	1	1	Muy alta	Mujer	
16	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	1	5	3	1	1	3	3	12	0	4	1	1	Muy alta	Mujer	
17	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	12	6	0	0	0	Muy alta	Mujer	
18	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	12	6	0	0	0	Muy alta	Mujer	
19	2	3	1	4	2	3	1	3	1	2	4	3	1	2	2	2	1	2	5	7	4	2	0	Alta	Mujer	
20	1	5	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	12	5	0	0	1	Muy alta	Mujer	
21	1	2	1	1	3	3	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	11	4	3	0	0	Muy alta	Mujer	
22	1	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	3	1	2	2	2	1	2	8	8	2	0	0	Muy alta	Mujer	
23	3	3	1	3	3	3	3	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	9	1	8	0	0	Muy alta	Mujer	
24	2	3	3	3	3	2	4	3	1	2	3	3	2	2	3	3	2	1	2	6	9	1	0	Media	Mujer	
25	1	2	2	2	5	5	2	4	1	2	5	2	1	2	2	4	1	2	4	9	0	2	3	Alta	Mujer	
26	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	11	7	0	0	0	Muy alta	Mujer	
27	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	0	0	0	Muy alta	Varón	
28	1	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2	1	2	2	1	1	3	7	8	2	1	0	0	Alta	Varón	
29	1	3	1	3	5	5	5	5	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	10	1	3	0	4	Muy Alta	Varón	
30	3	3	2	5	4	3	3	4	4	3	4	2	3	4	3	4	2	2	0	4	7	6	1	Media	Varón	
31	3	3	1	2	2	3	3	4	1	1	3	3	3	3	3	1	2	1	5	3	9	1	0	Media	Varón	
32	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	5	15	1	0	0	2	Muy alta	Varón	
33	3	3	3	3	2	5	3	2	1	2	3	2	2	3	2	1	1	5	3	6	7	0	2	Media	Varón	
34	2	3	1	1	2	2	4	4	2	3	2	2	3	3	2	3	2	1	3	8	5	2	0	Alta	Varón	
35	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	3	5	2	2	4	2	3	2	5	8	3	1	1	Alta	Varón	
36	3	2	3	2	3	4	3	2	1	1	1	2	2	3	4	5	3	5	3	5	6	2	2	Media	Varón	
37	3	4	1	3	3	4	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	0	12	2	0	Media	Varón	
38	2	1	1	1	1	2	1	4	4	1	1	4	5	1	1	2	3	3	9	3	2	3	1	Muy alta	Varón	
39	1	5	3	1	5	1	5	5	1	2	5	5	3	5	4	5	3	1	5	1	3	1	8	Muy baja	Mujer	
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0	0	0	0	Muy alta	Mujer	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0	0	0	0	Muy alta	Mujer	
42	1	1	1	1	5	5	4	4	1	1	1	3	3	5	1	1	1	1	11	0	2	2	3	Muy alta	Mujer	
43	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	3	5	0	4	10	3	1	0	Media	Mujer	
44	1	1	3	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	3	1	4	10	3	3	2	0	Muy alta	Varón	
45	5	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	0	0	8	9	1	Baja	Varón	
46	1	3	3	5	5	5	4	3	4	1	3	4	3	4	2	5	3	4	2	1	6	5	4	Media	Varón	
47	1	1	3	2	4	5	5	2	3	1	1	3	1	1	1	2	1	1	9	3	3	1	2	Muy alta	Varón	
48	1	3	5	3	2	3	4	2	3	2	3	1	3	4	2	3	2	1	3	5	7	2	1	Media	Varón	
49	5	3	5	3	5	5	5	5	1	1	5	5	3	5	5	3	3	3	2	0	5	0	11	Muy baja	Varón	
50	4	5	5	3	4	5	5	5	3	3	4	3	3	4	4	4	1	4	1	0	5	7	5	Baja	Varón	
51	2	3	2	3	1	3	2	5	3	3	4	2	3	3	3	2	2	1	6	9	1	1	1	Media	Varón	
52	1	2	1	3	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	11	5	2	0	0	Muy alta	Varón	
53	1	1	1	5	3	2	2	2	1	1	2	3	1	2	4	2	1	2	7	7	2	1	1	Muy alta	Varón	
54	2	3	3	4	2	4	4	5	4	3	4	4	1	4	4	4	3	5	1	2	4	9	2	Baja	Varón	
55	4	4	3	2	3	3	4	2	2	4	3	3	5	4	4	4	4	5	0	3	5	8	2	Baja	Varón	
56	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	0	7	11	0	0	Media	Varón	
57	4	4	3	2	3	5	5	4	1	1	4	3	3	5	4	5	4	5	2	1	4	6	5	Baja	Varón	
58	2	5	3	1	4	5	5	3	1	1	1	2	2	3	3	3	2	3	4	4	6	1	3	Media	Varón	
59	1	1	1	3	2	1	2	2	1	3	4	2	2	3	3	1	2	3	6	6	5	1	0	Muy alta	Varón	
60	1	1	2	3	2	3	3	3	1	2	1	1	4	2	2	3	1	1	7	5	5	1	0	Muy alta	Varón	
61	5	3	2	3	4	3	3	3	1	1	3	3	1	2	4	1	1	4	5	2	7	3	1	Media	Varón	
62	2	2	2	2	2	4	1	1	1	2	2	1	3	2	4	2	2	1	5	10	1	2	0	Alta	Varón	
63	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	13	5	0	0	0	Muy alta	Mujer	
64	1	1	1	2	1	2	3	3	1	1	1	4	4	1	1	3	3	10	2	4	2	0	0	Muy alta	Varón	
65	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	8	9	1	0	0	Alta	Mujer	
66	1	1	3	1	1	2	3	3	3	2	1	1	3	3	4	3	2	6	6	3	8	1	0	Media	Varón	
67	3	3	1	2	1	3	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	10	3	5	0	0	Muy alta	Varón	
68	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	4	12	2	0	0	alta	Varón	
69	4	4	1	5	2	2	1	2	1	2	1	3	3	4	4	3	3	1	6	4	4	3	1	Muy alta	Mujer	
70	2	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	4	4	4	4	4	5	1	3	8	5	1	Media	Mujer	
71	3	3	1	3	3	3	4	3	3	1	1	4	4	3	3	3	3	3	3	0	12	3	0	Media	Varón	
72	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	10	7	1	0	0	Muy alta	Varón	
ALT 1	41	23	35	25	23	20	29	20	53	47	37	28	25	18	27	25	37	29	7,527777778	4,013888889	1,555555					

Anexo: 6 Solicitud para permiso encuesta

Lima, 28 de noviembre del 2016.

SEÑOR :

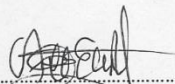
Mg. Renato Terán Dianderas
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°1098 "CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES
GONZÁLES"

Solicito: Aplicar Cuestionario sobre las Familias
Disfuncionales y su incidencia en la Autoestima.

Yo, Adlai Estrada Agüero, identificada con D.N.I. N° 00797054, domiciliada en Coraceros N° 272
Pueblo Libre, Bachiller en Psicología de la Universidad Particular TELESUP, N° Registro 0110,
solicito a su representada acceda a mi persona para que pueda aplicar un Cuestionario sobre las
Familias Disfuncionales y su incidencia en la Autoestima, el cuestionario será aplicado a los
alumnos que cursan el 5° grado de primaria, Secciones "A" y "B" del turno mañana y Secciones "C"
y "D" del turno tarde.

Agradeciendo su atención prestada a la presente solicitud, y deseando éxitos futuros en esta labor
que presta a la niñez y adolescentes de su Institución.

Atentamente.



Adlai Estrada Agüero
Bach. Psicología.
Universidad TELESUP



Anexo:7 Informe de la encuesta al Director de la Institución Educativa.

Lima, 13 de junio del 2017.

Mg. Renato Terán Dianderas
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°1098 "CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES GONZÁLES"

Con el debido respeto paso a informarle sobre el resultado del Análisis Estadístico que se realizó en base al Cuestionario aplicado sobre "Familias Disfuncionales y su influencia en la Autoestima", aplicado a los alumnos que cursan el 5° grado de primaria, Secciones "A" y "B" del turno mañana y Secciones "C" y "D" del turno tarde.

Se contrastó la hipótesis general "Las familias disfuncionales influyen significativamente en la autoestima de los estudiantes" se determinó que las Familias disfuncionales si influyen significativamente sobre la autoestima de los estudiantes del 5to grado del nivel primario de la Institución Educativa N°1098 CAP FAP, "José Abelardo Quiñones" del Distrito de Jesús María, Lima, a un nivel de significación del 5% y un nivel de confianza de 95%.

Por lo Expuesto:

Se recomienda la Elaboración y aplicación de Programas para favorecer la Autoestima de los estudiantes, por ejemplo Talleres con juegos para niños sobre la Inteligencia Emocional para que expresen lo que sienten, si están tristes, si tienen algún problema y poder ayudarlos posteriormente con ayuda psicológica.

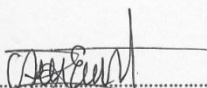
Se recomienda la Aplicación de Programas de Habilidades Sociales. Para que los niños aprendan a relacionarse socialmente, aprender a ganar amigos, saber desenvolverse con los nuevos compañeros, dirigido por los profesores con previa preparación del psicólogo a los profesores, esto es para que el profesor lo realice en el salón de clases, puede ser cada fin de semana o puede realizarlo cada día antes de empezar las clases.

Se recomienda exponer Programas de control de manejo de la tecnología de los medios de comunicación para los niños, para buscar información de fortalecimiento de autoestima y cómo sobrellevar la familia disfuncional. Será dirigido por especialistas en el tema, psicólogos, y profesores.

Se recomienda la elaboración de un Plan Estratégico de talleres dinámicos para favorecer la autoestima y la unión familiar, realizada para padres e hijos, este Taller dirigido por psicólogos especialistas juntamente con los profesores de los alumnos, realizado dos veces al mes.

Agradeciendo su apoyo desinteresado hacia mi persona en el desarrollo de la investigación, y deseando éxitos futuros en esta labor que presta a la niñez y adolescentes de su Institución.

Atentamente.


.....
Lic. Ps. Adlai Estrada Agüero
Universidad TELESUP



Anexo 8 Fotos de la encuesta



Institución Educativa CAP. FAP. N°1098
"José Abelardo Quiñones" del Distrito de
Jesús María – Lima.



Quinto grado de primaria sección
"A" Turno mañana.



Quinto grado de primaria sección
"B" Turno mañana.



Director Mg. Renato Terán Dianderas de la
Institución Educativa CAP. FAP N°1098
"José Abelardo Quiñones"



Quinto grado de primaria
sección "C" Turno tarde



Quinto grado de primaria
sección "D" Turno tarde