



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA

TITULO:
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN CASTRENSE DE LIMA, 2016

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA HUMANA

AUTOR:
REVILLA SILVERA PAMELA

LIMA – PERÚ

2017

JURADO CALIFICADOR

.....
Presidente del jurado

.....
Secretario del jurado

.....
Vocal del jurado

Dedicatoria:

A mi madre que siempre me
acompañado en este largo camino para
ser un profesional con éxito.

La autora

Agradecimiento

A todos los docentes de la Escuela Profesional de Psicología Humana. UAP.

A los Docentes de la especialidad por su dedicación y empeño en nuestra formación profesional.

La autora

ÍNDICE

PORTADA

ÍNDICE

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática	10
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema principal	15
1.2.2 Problemas secundarios	15
1.3 Objetivos de la investigación	16
1.3.1 Objetivo general	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 Justificación de la investigación	16
1.4.1. Justificación	16
1.4.2. Viabilidad	17
1.5. Limitaciones del estudio	18

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	19
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Bases teóricas de la variable I: Funcionamiento Familiar	27
2.2.2. Bases teóricas de la variable II: Autoestima	38
2.2.3. Educación y formación castrense	44
2.3. Definición de Términos Básicos	46

CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACION

3.1 Formulación de Hipótesis de la investigación	49
3.1.1. Hipótesis general	49
3.1.2. Hipótesis secundarias	49
3.2 Variables, dimensiones e indicadores	49

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1 Diseño Y Tipo de la investigación	52
4.2 Diseño muestral	53
4.2.1. Población	53
4.2.2. Muestra	54
4.3. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos	54
4.3.1. Técnicas	54
4.3.2. Instrumentos	55
4.4 Técnicas del Procesamiento de la Información	62
4.5. Aspectos éticos contemplados	62

CAPÍTULO V ANALISIS Y DISCUSION

5.1. Análisis Descriptivo.	64
5.2. Análisis Inferencial y Comprobación de Hipótesis	69
5.3. Discusión. Conclusiones y Recomendaciones	71
5.3.1. Discusión de Resultados	71
5.3.2. Conclusiones	75
5.3.3. Recomendaciones	77

ANEXOS Y APENDICES

Instrumentos

Cuestionario del inventario de autoestima de Coopersmith versión jóvenes

Cuestionario de fases III

Matriz de consistencia

REFERENCIAS

Resumen

Nuestro estudio, Descriptivo correlacional "Funcionamiento Familiar y Autoestima en estudiantes de una Institución Castrense de Lima 2017", es una propuesta relacionada con la problemática de la salud mental del estudiante de instituciones castrenses, y trata de comprender algunos aspectos vinculados con la Familiar y la Autoestima en los estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.

Para tal efecto empleamos una Escala de Funcionamiento Familiar (FASES III de Olson) y otra de Autoestima (Inventario de Coopersmith, versión jóvenes) en una muestra de 114 ingresantes varones de las distintas especialidades de una Institución Técnica Superior de tipo castrense de Lima, ingresantes 2016. Determinadas de modo no probabilístico intencional.

Los resultados del trabajo de investigación permiten concluir que; respecto a la contrastación de los datos de la investigación, entre el Tipo de Cohesión y Tipo de Estabilidad con los Niveles de Autoestima, encontramos que no hay diferencias con el Factor Cohesión; y si se presentan diferencias con el Factor Estabilidad, En cuanto al Tipo de Cohesión y los Niveles de Autoestima, encontramos que no hay diferencias entre ambas variables por lo que se acepta la Hipótesis alterna. En la contrastación del Tipo de Estabilidad con los Niveles de Autoestima, encontramos que se presentan diferencias entre ambas variables.

Palabras Clave: Funcionamiento Familiar, Autoestima, Régimen Castrense, Estudiantes.

Abstract

Our study, Descriptive correlate "Family Functioning and Self-esteem in students of a Military Institution of Lima. 2016, "is a proposal related to the mental health problems of students of military institutions, and tries to understand some aspects related to Family Functioning and Self-Esteem in students of a Higher Technical Institution of the military regime of Lima.

For this purpose, we used a Family Functioning Scale (Olson's Phase III) and a Self-Esteem Scale (Coopersmith Inventory, young version) in a sample of 114 male participants from the different specialties of a Military Technical Institution of Lima, 2016. Determined in a non-probabilistic way.

The results of the research work allow us to conclude that; With respect to the contrast of research data, between Cohesion Type and Stability Type with the Self-Esteem Levels, we find that there are no differences with the Cohesion Factor; And if there are differences with the Stability Factor, Regarding the Type of Cohesion and the Levels of Self-esteem, we find that there are no differences between both variables, which is why the Alternative Hypothesis is accepted. In the comparison of the Stability Type with the Self-esteem Levels, we found that there are differences between both variables.

Key words: Family functioning, Self-esteem, Military regime, Students.

Presentación

Señores miembros del Jurado, Presento a ustedes mi tesis titulada “Funcionamiento Familiar y Autoestima en estudiantes de una Institución Castrense de Lima. 2016”, es una propuesta relacionada con la problemática de la salud mental del estudiante de instituciones castrenses, y trata de comprender algunos aspectos vinculados con el Funcionamiento Familiar y la Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.

Para tal efecto organizamos nuestra propuesta en cinco capítulos, que pasamos a indicar:

En el primer capítulo abarca el planteamiento del problema, sus objetivos y justificación.

En el segundo capítulo abordamos los fundamentos teóricos de la investigación, considerando aspectos antecedentes y marco teórico. En cuanto a lo teórico desarrollamos temas de las dos variables como son el Funcionamiento Familiar y la Autoestima dentro del espacio de investigación que es una Institución Educativa de nivel Técnico Superior de régimen castrense.

En el tercer capítulo abordamos las hipótesis y sus variables, su conceptualización y dimensiones.

En el cuarto capítulo abordamos los aspectos del método, técnica e instrumentos; la población y muestra, el diseño utilizado en el estudio, así como del procesamiento análisis y presentación de resultados.

En el quinto capítulo presentamos los Resultados del presente estudio, mediante tablas y gráficos estadísticos; asimismo el análisis y discusión de los resultados vinculándolo con los antecedentes de nuestro trabajo.

Finalmente, presentamos los aspectos referidos a las Conclusiones y Recomendaciones.

Presento esta propuesta para su evaluación correspondiente, dejando constancia que su desarrollo ha permitido teorizar y comprender un poco más sobre la problemática del joven estudiante de instituciones de régimen castrense.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Desde mi punto de vista, considero que tener un funcionamiento familiar adecuado es imprescindible en todo momento, más aún en la crianza de los hijos desde la infancia para que en la adultez puedan resolver las diversas problemáticas que existen, ya a nivel personal, laboral, económico o de pareja, entre otras.

Sin embargo, observamos que algunas personas que atraviesan situaciones difíciles no suelen tener un soporte emocional adecuado en su vida cotidiana, y al no tener a la familia como fuente de apoyo, dado que no cumplen las funciones que realmente deben tener, estas personas pueden tomar decisiones equivocadas.

Desde nuestro punto de vista, consideramos que la familia juega un rol importante en la vida de todas las personas y, esta aseveración no requiere mayor sustento teórico; pues no podemos negar que esta forma de organización social tiene alta trascendencia, sobre todo cuando nos encontramos ante una situación relacionada con tomar alguna decisión importante en nuestras vidas. Así, al momento de elegir una carrera profesional la familia también asume un rol importante, siendo más sensible su participación cuando se postula a instituciones castrenses; ya que existen directivas específicas como el acuartelamiento, que comprende en separarse de la familia durante un periodo de tiempo para incorporarse a un ámbito con disciplina y de desarrollo autónomo.

Con respecto al grupo de ingresantes a las Instituciones Técnicas Superiores de tipo castrense, se desconocen estudios explorativos, ya sea relacionados con su carácter, autoeficacia, personalidad, autoestima, y otras facetas que circunscriben su característica personal en una labor de servicio en bien de la seguridad ciudadana. En relación a la personalidad, asumimos que si esta se encuentra bien estructurada, tendrá mejores posibilidades de una adaptación saludable, un mejor rendimiento y por supuesto mejores niveles de autoeficacia y mejor autoestima. Sin embargo el proceso de adaptación dentro del sistema castrense está más relacionado con su carácter; así durante nuestra práctica pre profesional observamos que al iniciar el primer año de estudios, muchos estudiantes de esta institución, presentan inseguridad y dificultad en la adaptación al nuevo ambiente castrense, más aun cuando proceden de otras provincias (quienes muchas veces carecen de familiares cercanos), generándose dificultad en las relaciones interpersonales, entre otros aspectos.

Asimismo, no podemos negar que la sociedad actual demanda desafíos como la de contar con estudiantes y profesionales que posean una personalidad adecuadamente estructurada, es decir saludable, capaces de enfrentar los retos del mundo moderno con eficacia, eficiencia, de manera oportuna, capaz de manejar el estrés que originan dichas demandas. Además, consideramos que deben poseer un alto nivel de eficacia, es decir el sentirse capaz de poder enfrentar y resolver los problemas que van a enfrentar en su vida laboral, sintiendo la necesaria ansiedad, temor e incertidumbre, pero que no interfieran con su quehacer académico; en su actuar resilientemente; tener una autoestima que le permita no incurrir en conductas sobredimensionadas y abusos de autoridad.

Por otro lado, entendemos que una alta autoestima supone que el individuo tiene una valoración positiva de sus capacidades, referidas a la situación que tiene al frente, y que por tanto la ansiedad, la incertidumbre o el temor se encuentran en niveles que no van a interferir con su desempeño.

Observando a los alumnos de una Institución Técnica Superior castrense, encontramos que estos presentan, entre otras, las siguientes características: algunos alumnos de primer año provienen mayormente de familias disfuncionales, pues según sus historias personales, mientras que algunos solo vivieron con uno de los padres, otros con los abuelos y el mayor porcentaje no conocieron al padre hasta la fecha. Los problemas que podemos vincular a esta variable, es que con frecuencia aquellos alumnos que no vivieron con sus familiares presentan problemas sobre desintegración al grupo, algunos al no tener confianza en sus padres, hacen extensivo esta desconfianza hacia sus compañeros; asimismo algunos manifiestan haber sufrido todo tipo de violencia ya sea física o psicológica en sus hogares; lo cual llega al punto que los alumnos prefieren no llegar a casa en sus días de salida (sábado o feriados). Buscando algún tipo de pasatiempo o vicio como el alcohol, mujeres, videojuegos, y de ese modo evitar el contacto familiar.

Otros manifiestan un rechazo por sus familias, lo que genera conductas que rechazan las normas de convivencia y de obediencia no solo con ellos sino en el mismo aula; y manifiestan conductas orientadas hacia la malcriadez, rebeldía y dejadez con los cursos que tienen y hasta con los mismo profesores que presentan sus quejas al Departamento de Psicología de la escuela.

Cuando se aborda al alumno expresan resentimiento y sentimientos negativos hacia sí mismos y para con todos, no saben cómo expresarse, algunos por desconfianza y otros porque les cuesta expresar con palabras lo que sienten y algunos optan por el llanto incesante convirtiéndose en una suerte de “bomba de tiempo”, que por lo general explota en los momentos menos indicados ya sea con el compañero de aula o la enamorada, no pudiendo controlar sus emociones, actuando con violencia frente a otras personas por falta de poder controlar sus impulsos y dejándose llevar por la ira almacenada. Otros alumnos no saben respetar el límite de los demás, en este caso de sus compañeros que están dentro de la escuela; así observamos que los alumnos mismos se perjudican económicamente entre ellos, sustrayendo sus pertenencias como laptop o dinero en efectivo. La facilidad de mentir es una actividad cotidiana sin importar las consecuencias que pueden generar, perjudicando a sus compañeros, observándose su falta conducta empática entre ellos, lo cual es común entre las distintas promociones.

Cabe mencionar que la parte vocacional de convertirse en un miembro de la Institución castrense, muchas veces son inadecuadas, pues durante las entrevistas un grupo de alumnos manifiesta que han ingresado por un motivo económico, un pequeño número señala que ingresaron obligados por uno de los padres y una proporción similar por vocación. De estos algunos son retirados de la escuela debido a faltas de comportamiento que va en contra de las normas institucionales, mientras otros simplemente se van de baja voluntaria; de estos últimos, las razones que manifiestan para esta decisión es porque ellos mismo no soportan estar encerrados en la escuela o no se adaptan a la rutina diaria de la escuela castrense.

Respecto a las manifestaciones conductuales vinculadas a la autoestima, encontramos que un gran número de alumnos expresa un bajo nivel de autoestima los cuales se ven reflejados en su día a día tanto dentro como fuera de escuela.

En su vida cotidiana están expuestos a todo tipo de experiencias, como jóvenes que son, donde la toma de decisiones sobre su vida se convierte en un dilema para ellos; ocurre que algunos no tienen la facultad de poder tomar algunas decisiones con firmeza, no siendo consecuentes en su intento. La gran mayoría son jóvenes que presentan rasgos introvertidos, no desarrollando una buena relación social, acatan las órdenes de algún compañero que es líder y que tiene el manejo de los alumnos, llegando en algunas oportunidades a cometer abuso físico y psicológico contra los demás. Algunos tienen gran dificultad al expresarse y en el aspecto estudiantil presentan dificultades cuando se trata de exponer algún tema frente a sus compañeros y profesores, algunos caen en cuadros de ansiedad perjudicándoles en sus evaluaciones y oportunidades como estudiantes.

En las aulas se percibe como los alumnos suelen ponerse apodos sin tener la menor consideración y respeto entre ellos, a consecuencia de lo cual los alumnos que presentan su baja autoestima llegan a consulta al departamento Psicológico por hostigamiento que les conlleva a sentir que realmente “son feos“, desarrollando conflictos emocionales. Muchos de ellos no creen en sí mismo, no perciben ningún logro personal a pesar de tener habilidades y recursos no se atreven a desarrollarlas por miedo a equivocarse convirtiéndose en el punto blanco de la burla de todos.

El descuido personal es un patrón común entre los alumnos, la irresponsabilidad con sus deberes son comportamientos seguidos motivo por el cual son sometidos bajo rigor a ser castigados quedándose sin salidas y bajando su mérito académico y otros hasta llegan a darse de baja. De la observación de esta situación surgió la inquietud de realizar esta investigación cuyo propósito fundamental es determinar la vinculación entre la percepción del Soporte Familiar, su dinámica, Inteligencia Emocional y la autoestima, por lo que proponemos las siguientes interrogantes, cuyas respuestas nos permitirán ayudar a los alumnos a aprender conductas adaptativas y así, mejorar sus niveles de relación en el proceso formativo castrense.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema principal

¿Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016?

1.2.2 Problemas secundarios

¿Existe relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016?

¿Existe relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar si existe relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el tipo de relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

Determinar el tipo de relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

1.4 Justificación y viabilidad de la investigación

1.4.1. Justificación

En lo metodológico nuestro estudio se justifica porque nos permitirá identificar las características del Funcionamiento Familiar, así como de los niveles de Autoestima de los estudiantes en relación a sus expectativas personales e institucionales. Igualmente, proporcionará información relevante que facilitará redirigir la orientación y servicios profesionales, vinculados al aspecto humano dentro de la institución y de nuestra comunidad.

Del mismo modo, en lo práctico, se justifica nuestro estudio pues, los resultados nos permitirán percibir si dichas características pueden permitirnos diseñar estrategias

de abordaje para el manejo de casos individuales, y tratamiento de conductas inadecuadas dentro de la institución, que afecten el cumplimiento de las normas o que afecten el orden castrense. De igual manera contribuirá a brindar información relevante científicamente obtenida, en un grupo humano específico; como es el medio estudiantil de instituciones castrenses; cuyos resultados proporcionarán a los psicólogos datos significativos para comprender mejor algunos aspectos conductuales de éste grupo poblacional en particular; y proponer alternativas para su atención.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Nuestro estudio es viable, pues se contó con el acceso a la muestra de estudiantes, así como las autorizaciones correspondientes para la aplicación de los instrumentos. Asimismo es viable ya que los resultados que se encuentren podrán ser empleados para mejorar la permanencia del estudiante dentro de la institución, facilitando su inserción y ajuste a las normas y estructura institucional.

Asimismo se contó con los recursos humanos pues tenemos acceso a la muestra, materiales pues contamos con los instrumentos y acceso a la tecnología para el procesamiento de la información; financieros por cuanto contamos con recursos económicos para adquirir los materiales y acceder al espacio de investigación, y asimismo contamos con el tiempo necesario para desarrollar el estudio.

1.5. Limitaciones del estudio

Una de las limitaciones para el estudio, era el acceder a la muestra, al tratarse de una institución castrense, este es restringido; se hizo la solicitud correspondiente al

departamento de Psicología, y se propuso elaborar un Perfil general del estudiante en régimen castrense, por lo que se habilitó formalmente la aplicación de instrumentos y su empleo en investigaciones, respetándose el origen anónimo de la fuente.

Otra limitación es el acceso a información nacional sobre muestras similares, lo que fue superado buscándose información de grupos con algunas características similares al de nuestra propuesta.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Una revisión de los medios de la red así como visitas a bibliotecas universitarias, nos permiten señalar que existen algunos estudios relacionados con nuestras variables funcionamiento familiar y autoestima pero referidos a nuestro grupo poblacional objeto de estudio como es el grupo de jóvenes estudiantes de institutos superiores, no hemos podido encontrar estudios actualizados.

De los referentes hallados no encontramos estudios que vinculen nuestras dos variables en estudiantes de instituciones castrenses, sin embargo hallamos otros estudios que relacionan una de las variables y algunas características de nuestra muestra; de ellas rescatamos los siguientes: de Leiva, Hernández, Nava y López (2007) determinaron la frecuencia de depresión y disfunción familiar en adolescentes. La muestra fueron 252 estudiantes en Guanajuato, México. Se empleó la escala de Birleson y FACES III. Los resultados obtenidos se observa que en los adolescentes con depresión el tipo de familia es rígidamente dispersa, mientras que en los adolescentes sin depresión fueron más comunes las familias flexiblemente aglutinadas, las estructuralmente aglutinadas, y las rígidamente aglutinadas.

Costas (2011) investigó la relación entre depresión, desesperanza, ansiedad y las variables de funcionamiento familiar. La muestra fueron 51 pacientes sobrevivientes de Cáncer de Río Piedras, Puerto Rico. Se emplearon el CES-D, el inventario de ansiedad estado-rasgo, la escala de ambiente familiar y el inventario

de satisfacción marital. Los/as adolescentes presentaron niveles elevados de depresión y ansiedad, pero mínimos de desesperanza. Las estrategias más adaptativas fueron: aceptación, planificación y reinterpretación positiva, las no-adaptativas fueron evasión conductual, uso de sustancias y negación. Las variables de funcionamiento familiar y estrés marital fueron las que mejor explicaron los síntomas de depresión, seguidas por la comunicación familiar. La desesperanza de los/as adolescentes fue mejor predicha por los síntomas de P/C y por las estrategias de afrontamiento adaptativas. La calidad de vida del P/S y el funcionamiento familiar fueron las variables que mejor predijeron la ansiedad de los/as hijos/as y las que mejor explicaron el ajuste activo y la planificación de los/as adolescentes fue la comunicación familiar. Las estrategias de afrontamiento de los/as adolescentes de reinterpretación positiva y aceptación fueron mejor explicadas por las representaciones cognitivas del cáncer de P/S, la evasión conductual de los y las adolescentes por los síntomas del P/C y la negación por la comunicación familiar.

Discusión: Los HAPC están en mayor riesgo de exhibir sintomatología clínica. El funcionamiento y comunicación familiar, representaciones de la enfermedad positivas, estrategias de afrontamiento adaptativas y calidad de vida del P/S resultaron factores protectores de un mejor ajuste psicológico de los/as HAPC. Sin embargo estrés marital, representaciones de la enfermedad negativas, estrategias de afrontamiento no-adaptativas y síntomas de P/S y P/C resultaron los principales factores de riesgo para el ajuste de los/as adolescentes. Las intervenciones con este tipo de población requieren un sentimiento de riesgo del funcionamiento psicológico y familiar e intervenciones de prevención y terapéuticas orientadas al sistema, focalizadas en disminuir los síntomas de P/S, P/C y HAPC, el estrés marital, mejorar el funcionamiento y comunicación familiar, las destrezas de

afrontamiento de los/as adolescentes y las representaciones de enfermedad y calidad de vida del P/S.

Cogollo, Gómez, de Arco, Ruiz y Campos (2009) establecieron la asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica. La muestra fue 424 estudiantes de un colegio en Cartagena, Colombia. Se emplearon el cuestionario de Apgar Familiar y la escala de autoevaluación de la depresión de Zung y Zung. Se obtuvieron como resultado que la presencia de disfuncionalidad familiar y la presencia de síntomas depresivos con importancia clínica no guarda asociación significativa en estudiantes de estrato bajo.

Zavala y Domínguez (2010) identificaron la frecuencia de depresión y disfunción familiar, y sus factores asociados. La muestra fueron 100 adultos mayores urbanos de Tabasco, México. Se emplearon el APGAR familiar y escala de Yessavage. Los resultados obtenidos fueron una relación significativa entre funcionalidad familiar y depresión de las cuales el 49% presenta disfunción familiar y el 19% depresión moderada-grave.

Gática (2011) determinó la relación entre las características psicosociales, funcionalidad familiar y satisfacción usuaria. La muestra fueron 73 pacientes de un Centro de Salud en Chillán, Chile. Se emplearon la Escala FACES III, escala de apoyo social MOS, escala de afectividad positiva y negativa y escala de medida de calidad. Los resultados obtenidos revelaron que se observó que los pacientes que asisten al programa de depresión presentan una mediana satisfacción usuaria. A

modo de conclusión se podría decir que las características psicosociales, funcionalidad familiar son las variables que más se relacionan con la satisfacción usuaria de la población estudiada.

García y Martínez (2011) en su investigación compararon la evaluación de la efectividad de la funcionalidad familiar de familias con adolescentes gestantes y no gestantes, atendidas en la Empresa Social del Estado, Instituto de Salud de Bucaramanga (ESE Isabu), durante el primer semestre de 2009. Es un estudio comparativo, transversal, cuantitativo, realizado con la participación de 77 familias con adolescentes gestantes y 104 familias con adolescentes no gestantes, en las cuales los informantes fueron de cada familia: la adolescente gestante o no gestante, y un familiar que viviera en el mismo hogar de la adolescente participante en el estudio.

Para la recolección de la información utilizaron el instrumento ASF-E, de María Luisa Friedemann, que mide el nivel de efectividad de la funcionalidad familiar por medio de las dimensiones: cambio, mantenimiento, individuación, coherencia, y las metas: espiritualidad, crecimiento, control, estabilidad del sistema familiar.

En los resultados se encontró que las familias con adolescentes gestantes presentan un nivel alto de efectividad de la funcionalidad familiar, referido por las adolescentes gestantes (49,4%) y sus familiares (54,5%); mientras que las familias con adolescentes no gestantes presentan un nivel intermedio de efectividad, referido tanto por adolescentes no gestantes como por sus familiares, con igual porcentaje: 57,7%. En conclusión, encontraron que existen diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos de familias, sobre la efectividad de la

funcionalidad familiar, identificada en la prueba T con $p: 0,012$. Igualmente hay diferencias en las metas de estabilidad ($p 0,009$) y control ($p 0,007$) y en las dimensiones de coherencia ($p 0,013$) y mantenimiento del sistema familiar ($p 0,033$)

Suárez (2013) determinó la relación entre las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud y el estilo de funcionamiento familiar. La muestra fueron 40 adolescentes de la Región Metropolitana y Región de Atacama, Chile. Se empleó el cuestionario KIDSCREEN – 52 y escala de estilo de funcionamiento familiar. Los resultados obtenidos mostraron que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en las dimensiones autonomía y amigos. Asimismo, se observa que los adolescentes con depresión presentan bajos niveles en su calidad de vida relacionada con la salud y perciben que su familia posee aspectos debilitados en su funcionamiento familiar, tanto intra y extrafamiliares.

Zavala, Ríos, García y Rodríguez (2009) describieron el grado de relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad crónica. La muestra fueron 97 pacientes de una institución de salud en Tamaulipas, México. Se emplearon la escala de efectividad en el funcionamiento familiar de Friedemann y la escala de ansiedad estado-rasgo de Spielberger. Los resultados obtenidos revelaron que hubo una media significativa entre las cuatro subescalas de funcionamiento familiar y la ansiedad.

Vega (2003) realizó un análisis teórico empírico de la autoestima, auto concepto y autoeficacia, donde el objetivo de esta investigación era si estos tres constructos mencionados pertenecen a una sola variable o son distintos. Se trabajó con una muestra de 300 estudiantes de primero a noveno semestre de la universidad de Las Américas – Puebla. Se concluyó que la autoeficacia y el auto concepto no son variables independientes sino parte de la autoestima.

A nivel nacional, tenemos estudios como el de: Arenas (2009) en su tesis titulada Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes refiere que el estudio de la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes se efectuó en una muestra de 63 adolescentes, entre 12 y 17 años, de ambos sexos que asisten al Departamento de Psicología del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el Distrito de El Agustino, Departamento de Lima. El diseño de la investigación es descriptivo correlacional. Se administró el Cuestionario tetra dimensional de Depresión (CET-DE) para observar presencia o ausencia de depresión, y la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) para conocer el nivel de funcionalidad familiar que perciben en sus hogares, cuya validez de contenido fue estudiada a través del método de evaluación por criterio de jueces. usando el estadístico Ji cuadrado (χ^2) se halló que la percepción de los niveles de funcionalidad familiar y su relación con la presencia o ausencia de depresión en adolescentes no presenta relación significativa en la muestra estudiada, así mismo dichas variable no se diferencian significativamente según sexo.

En cuanto a la relación entre la presencia o ausencia de depresión según el sexo, no se hallaron diferencias significativas.

Zanga (2012) verificó la existencia de relación entre el funcionamiento familiar y resiliencia, en una muestra de 36 estudiantes de quinto año de teología de la Universidad Peruana Unión de Lima, Perú. Se empleó la Escala de resiliencia de Wagnild y Young y el Cuestionario de funcionamiento familiar de Mc Master elaborado por Atri y Zetune. Los resultados demostraron que los estudiantes con un nivel alto de resiliencia proceden de familias funcionales.

Gonzáles y Toro (2009) determinaron la relación del funcionamiento familiar y el sentido de vida de los jóvenes estudiantes. La muestra fueron 370 estudiantes de la Universidad César Vallejo de Trujillo, Perú. Se emplearon la Escala de Cohesión y adaptabilidad familiar FACES II y el inventario de Logo test. Los resultados obtenidos muestran que existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar con el sentido de vida; además se encontró que la cohesión y adaptabilidad familiar se asocian a la realización y frustración existencial.

Mamani (2008) evaluó la relación y diferenciación del funcionamiento familiar y el afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer de mama que han sido intervenidas en cirugía de conservación y aquellas que han sido intervenidas en cirugía radical. La muestra fueron 130 pacientes, de las cuales 61 fueron de cirugía de conservación y 69 de cirugía radical del Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti Martins, en Lima,

Perú. Se emplearon el cuestionario FACES III de funcionamiento familiar y el cuestionario de afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos. Los resultados indicaron que existe una relación significativa entre el tipo de familia según su grado de adaptabilidad (tipo de familia flexible) y el afrontamiento, mayoritariamente positivo, en el grupo de pacientes que fueron sometidas a una cirugía radical de seno.

Pequeña(1999) realizó un estudio de la relación entre autoestima y el locus de control en estudiantes del 1er semestre de la UNMSM, donde se pudo revisar la temática de ingresantes en función de 2 constructos : autoestima y locus de control ,usando las pruebas de autoestima de Rosenberg y escala de locus control de Rotter, la muestra fue de 403 alumnos de diferentes facultades teniendo un diseño comparativo, llegando a las siguientes conclusiones: el nivel de autoestima y de locus control supera cualquier diferencia que podría generar la variables referidas al sexo y especialidad de facultad. El locus de control interno estaría relacionado con el comportamiento exitoso de los integrantes. Por último, se encontró una asociación entre autoestima y locus de control que estaría explicando el comportamiento de los alumnos ingresantes a la UNMSM.

2.2 .Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas de la variable I: Funcionamiento Familiar

Funcionamiento Familiar

Friedemann (1995 citado en Villalobos, 2008) manifiesta que el Funcionamiento Familiar está constituido por los procesos familiares saludables que permiten a cada miembro de la familia obtener congruencia personal y controlar la ansiedad.

Minuchin y Fishmann (1985) afirman que el Funcionamiento Familiar es parte del desarrollo social y psicológico de los miembros que constituyen el núcleo familiar.

De la Revilla (1994, citado en Leal y Reyes, 2011) refiere que el Funcionamiento Familiar es un factor dinámico que influye en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad, por ende la familia es un agente social primario.

Moorhead, Johnson, Maas y Swanson (2009) indican que el Funcionamiento Familiar está orientado a satisfacer las necesidades de los miembros durante la transición entre las diferentes etapas de su desarrollo, a la realización de las rutinas familiares, al mantenimiento de un entorno seguro y protector y a adaptarse a los cambios en el ciclo vital familiar.

Friedemann (1991, citado en Villalobos, 2008) define que las familias funcionan de un modo determinado, sin perder su identidad y estructura, a través de procesos morfogénicos y homeostáticos, es decir, conservando su estilo a través de las diferentes etapas y de sus variables sociales.

Camacho, León y Silva (2009) afirman que el Funcionamiento Familiar es una dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar.

Herrera (2003) afirma que es una dinámica interactiva racional y sistémica dada en los miembros que la conforman.

Quintero (2001, citado en Villalobos, 2008) define que el buen funcionamiento garantiza el desarrollo individual de cada uno de sus miembros de la familia, así como la del grupo y su contexto sociocultural donde se halla inmerso; de tal forma que en su crecimiento y evolución responda a las demandas internas de cada una de las partes.

Huerta (2000, citado en Leiva, et. al, 2007) manifiesta que es la capacidad del sistema familiar para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.

Louro (2005, citado en García y Martínez, 2011) lo define como un conjunto de relaciones interpersonales que se dan en cada familia, lo que les proporciona identidad propia.

Concepto de normalidad en la familia

Atri y Zetüne (1986) señalan que cuando se trata de conceptuar la normalidad familiar, nos enfrentamos con una confusión de términos y definiciones que se han utilizado a lo largo de la literatura (más aún, el término normal rara vez se encuentra en los índices de los textos, lo cual provoca que el interesado se dirija a referencias indirectas en la literatura). El concepto de normalidad o salud se puede agrupar en cuatro perspectivas básicas: 'Las familias normales pueden definirse en términos de funcionamiento asintomático, funcionamiento promedio, funcionamiento de procesos transaccionales y funcionamiento óptimo.

Funcionamiento familiar asintomático: en esta perspectiva, según Atri y Zetüne (1986), la familia se considera normal al no existir síntomas recientes de disfunción

o psicopatología en los miembros de una familia. En esta definición, la ausencia de síntomas equivale a salud. Esta es una definición negativa, ya que si una familia “sana” tiene un miembro emocionalmente enfermo, no será una familia sana. Este concepto ha sido utilizado básicamente para comprender mejor el funcionamiento de las familias “normales” como un grupo homogéneo, en comparación con las familias de pacientes emocionalmente perturbados, evitando otras definiciones o criterios selectivos que carezcan de validez empírica.

Funcionamiento familiar promedio: en esta perspectiva, según Atri y Zetüne (1986), la definición de “normalidad” es estadística. Las familias en el rango medio de funcionamiento están más cerca de lo “normar”. Las familias cuyo funcionamiento es óptimo están tan desviadas de la norma, como las severamente disfuncionales. Ya que la mayoría de las familias tiene problemas ocasionalmente, un problema por sí mismo no implica que la familia no sea normal.

Funcionamiento familiar según los procesos transaccionales: en esta perspectiva, según Atri y Zetüne (1986), las familias normales se conceptualizan en términos de procesos universales característicos de todos los sistemas. Los procesos básicos implican la integración, mantenimiento y crecimiento de la unidad familiar en relación con los sistemas individual y social. Lo “normal” se define en contextos temporales y sociales y varía con las diferentes demandas, ya sea interna o externa, que se requieren para la adaptación mediante el ciclo vital de la familia.

Funcionamiento familiar óptimo: Este enfoque de la normalidad Atri y Zetüne (1986), definen a la familia exitosa en términos de características ideales o

positivas. Las familias con funcionamiento óptimo se encuentran en el extremo más alto del continuum, las familias promedio en el rango medio y las familias severamente disfuncionales en el extremo más bajo. El término familia sana generalmente se refiere a una familia ideal adaptada a un modelo basado en resultados, en términos de cumplimiento de tareas familiares, principalmente el desarrollo exitoso de la descendencia. Estos modelos familiares reflejan definiciones diferentes y sobrepuestas de normalidad familiar, pero la orientación familiar sistémica, en general, se basa en la perspectiva de normalidad como proceso, o como un sistema transaccional que opera con el transcurso del tiempo.

Los modelos estructurales de Minuchin (1974), Montalvo (1967) y Aponte (1981), los estratégicos de Haley (1978), el equipo de Milán y el grupo del MRI de Palo Alto (Watzlawick, Weakland y Fisch, 1974, Weakland, Fisch, Watzlawick y Bodin 1974) y los conductuales de Liberman (1970), Patterson (1975) y Alexander (1981) citados en Walsh (1982) ven la “normalidad” en términos funcionales; así, una familia normal es aquella que no promueve o refuerza síntomas psicológicos en ninguno de sus miembros. Aunque reconoce que hay un proceso de desarrollo familiar a lo largo del tiempo, estos modelos centran su interés en los patrones actuales como los directamente responsables de la salud o de algún síntoma, sin poner énfasis en los antecedentes históricos. El objetivo terapéutico se limita a cambiar las interacciones vigentes para reducir los síntomas, más que promover el crecimiento hacia algún ideal (Atri y Zetune, 1986).

El enfoque de la familia orientado hacia la introspección (incluye la teoría psicodinámica de Bowen y los modelos experimentales) ve la normalidad familiar en términos de modelos específicos de funcionamiento óptimo por “ideal”. Aunque

reconocen que el nivel óptimo es inalcanzable en la mayoría de las familias, las metas terapéuticas se dirigen hacia el crecimiento y actualización del potencial individual hacia este ideal (Bowen, 1978).

El modelo Mc Master de funcionamiento familiar (MMFF) es un marco teórico que estudia dicho funcionamiento, el cual no pretende cubrir todos los aspectos de éste, pero identifica un gran número de dimensiones que han resultado ser de utilidad en la evaluación de las familias en tratamiento (Atri y Zetune, 1986).

El modelo de Funcionamiento Familiar de Mc Master (MMFF) proporciona una descripción clara de lo que es una familia “normal”, por medio de seis dimensiones: resolución de problemas, comunicación, roles, involucramiento afectivo, respuestas afectivas y control de conducta. El modelo distingue lo que es una familia normal en cada una de las dimensiones y ello implica con frecuencia hacer un juicio de valor. Esto no indica que se trate de imponer valores en el proceso terapéutico, pero sí reconocer que hacemos juicios valorativos y que debemos estar preparados para establecer una base de valores que sustente este enfoque. Lo anterior debe ser manejado con mucho cuidado por los clínicos.

El Modelo de Funcionamiento Familiar de Mc Master (Mc Master Model of Family Functioning, MMFF) se ha desarrollado a lo largo de más de 25 años y surge de tres proyectos de investigación:

El estudio inicial se realizó a finales de 1950 en la Universidad de Mc Gill y fue reportado en “La Mayoría Silenciosa (The Silent Majority, Westley y Epstein,

1969; según Epstein y Bishop, op. cit.) y apoya la idea de que la manera en que la familia funciona como sistema es un factor importante para determinar la salud emocional de los miembros de la familia como individuos. En resumen, éste es un estudio interdisciplinario que combina aspectos psiquiátricos para estudiar la organización de familias no clínicas (Epstein, Baldwin y Bishop, 1982).

El siguiente paso de su evolución se describe en “El Esquema de Categorías Familiares” (The Family Schema, Epstein, Sigal y Rakoff, 1962) y tuvo lugar a principios de la década de los 60, también en la Universidad en Mc Gill. Este proyecto investigaba la relación entre el proceso terapéutico con familias y sus resultados. El proyecto es tratado en una serie de trabajos (Guttman et al., 1971; 1972; Postner et al., 1971, y Rakoff, et al., 1967; Epstein et al., 1968, en Epstein, et al., 1982).

El tercer proyecto, “Modelo del Funcionamiento Familiar de Mc Master” (McMaster Model of Family Functioning, MMFF), fue un estudio llevado a cabo en la Universidad de Mc Master en Hamilton, Ontario. Este proyecto investigaba la relación entre varios terapeutas, variables de terapia y los resultados de la terapia familiar, vistos en el Centro Infantil y Familiar en Chedoke-McMaster, y fue reportado en varios trabajos (Santa Barbara et al., 1975, 1977; Woodward et al., 1974; Woodward et al., 1975; Woodward et al., 1977, en Epstein et al., 1981).

Se han tomado ideas útiles de la literatura de terapia familiar, así como la clínica, la enseñanza y la investigación, todo lo cual ha sido incorporado al modelo, que se ha ido refinando y reformulando continuamente.

Los aspectos de funcionamiento familiar fueron conceptualizados y probados en el trabajo clínico, en la investigación y en la enseñanza. Los problemas que surgieron en la aplicación del modelo se convirtieron en la base de la reformulación. El resultado es un modelo pragmático, que contiene ideas puestas en práctica y que han funcionado. Aquellas que no cumplieron los requisitos se descartaron o modificaron.

El modelo ha sido utilizado en una serie de prácticas clínicas psiquiátricas y familiares así como en varios programas de entrenamiento de terapia familia y se encontró que puede ser fácilmente enseñado y aprendido (Epstein, et al., 1982).

La definición de las áreas o dimensiones de funcionamiento familiar que para la completa evaluación de una familia es necesario identificar, son las siguientes:

Resolución problemas: se refiere a la habilidad de la familia para resolver problemas a un nivel que mantenga un funcionamiento familiar efectivo. Antes de las investigaciones de Westley y Epstein (1969) se postulaba que las familias ineficientes tenían más problemas que las que funcionaban eficazmente; sin embargo, todas las familias enfrentan más o menos las mismas dificultades, pero las eficientes solucionan sus problemas, mientras que las ineficientes no son capaces manejarlos. Conceptualmente los problemas familiares se subdividen en dos tipos: instrumentales y afectivos (Atri y Zetune, 1986).

Los problemas instrumentales se relacionan con aspectos mecánicos de la vida diaria (sustento económico, alimento, ropa, casa, transportación, etc.), mientras que

los problemas afectivos están vinculados con aspectos emotivos (coraje, depresión, amor, etcétera).

Para clarificar las etapas durante el proceso de resolución de problemas, el modelo incluye siete pasos definidos operacionalmente:

1. Identificación del problema: la capacidad que tenga la familia para identificar correctamente el problema, pues frecuentemente desplaza 'los problemas reales hacia áreas que le representan menos conflicto, identificando éstas como el verdadero problema.
2. Comunicación del problema a la persona adecuada, los padres suelen dirigirse al hijo, cuando realmente quisieran dirigirse a la pareja.
3. Implementar alternativas de acción-, los planes pueden variar según la naturaleza del caso.
4. Elegir una alternativa: ¿puede la familia llegar a una solución?, ¿lo hace de una manera predeterminada?, ¿se informa a las personas involucradas de la decisión?
5. Llevar a cabo la acción-, la familia lleva a cabo lo que decidió hacer, lo hace parcialmente o no hace absolutamente nada.
6. Verificar que la acción se cumpla: se refiere a que la familia revise si fue cumplida la acción.
7. Evaluación del éxito-, consiste en que la familia evalúe su propio éxito para resolver los problemas y analice si trata de aprender de la situación y es capaz de reconocer sus errores.

Se postula que una familia “normal” puede tener algunos problemas no resueltos, sin embargo, no tienen la intensidad y la duración suficientes para crear mayores dificultades.

Comunicación: alude al intercambio de información en la familia. La comunicación es subdividida, para fines de estudio, en áreas instrumentales y afectivas, al igual que en la solución de problemas. La facilidad de comunicarse en un área supone la facilidad de comunicación en la otra, sin embargo, algunas familias exhiben marcada dificultad en la comunicación afectiva, mientras funcionan muy bien en la comunicación instrumental; lo contrario se presenta rara vez (Atri y Zetune, 1986).

Además, el modelo evalúa dos aspectos de la comunicación: comunicación clara vs confusa y comunicación directa vs indirecta. La claridad vs confusión se refiere a la precisión con que el contenido de la información es intercambiado (el contenido puede ser claro o confuso). Directo vs indirecto alude a si el mensaje es dirigido a la(s) persona(s) adecuada(s), o si se desvía hacia otra persona. Estos aspectos son independientes y, por lo tanto, podemos identificar cuatro estilos de comunicación:

Clara y directa: “estoy enojada contigo porque no me haces caso”.

Clara e indirecta: “los hombres que no me hacen caso me sacan de quicio”.

Confusa y directa, “hoy te ves fatal”.

Confusa e indirecta, “fíjate que ciertos hombres me provocan dolor de cabeza”.

El modelo se enfoca en la comunicación verbal-, sin embargo, recomienda estar alerta a la comunicación no verbal, principalmente cuando está en contradicción con la información verbal. La comunicación no verbal contribuye a enmascarar la información y puede, a su vez, propiciar una comunicación indirecta.

La definición de comunicación manejada aquí no excluye aspectos como el contenido, mensajes múltiples y la manera como es recibida e interpretada por el receptor, pues a veces la situación clínica requiere que se investiguen estos aspectos. Se postula que cuanto más enmascarados sean los patrones de comunicación familiar, más ineficiente será el funcionamiento familiar, y cuanto más clara y directa sea la comunicación, más eficiente será. Hemos encontrado que la comunicación confusa e indirecta provoca respuestas confusas.

Roles: esta dimensión se refiere a los patrones de conducta, por medio de los cuales la familia asigna a los individuos funciones familiares, las cuales se dividen en dos áreas: instrumentales y afectivas, que a su vez se subdividen en funciones familiares necesarias y no necesarias. Cinco funciones familiares necesarias son identificadas (Atri y Zetune, 1986):

1. Manutención económica-, incluye tareas y funciones relacionadas con el suministro económico (alimento, ropa, etcétera).
2. Afectividad y apoyo: es principalmente un rol afectivo, consistente en proporcionar a la familia cuidados, afecto, confianza y comodidad.
3. Gratificación sexual adulta: ambos esposos deben encontrar satisfacción personal en la relación sexual y sentir que pueden satisfacer a su pareja sexualmente.
4. Desarrollo personal: implica apoyar a los miembros de la familia, con el fin de que desarrollen habilidades para su logro personal.
5. Se incluyen tareas relacionadas con el desarrollo físico, emocional, educativo y social de los niños, así como con los intereses y desarrollo social y profesional de los adultos.

El sistema de mantención y administración incluye varias funciones:

- a. Toma de decisiones: implica liderazgo, el cual debe ser manejado a nivel parental en el núcleo familiar.
- b. Límites-, incluyen funciones y tareas concernientes a la familia extensa, amigos, vecinos, instituciones, escuelas, etcétera.
- c. Control de conducta: incluye la disciplina de los niños y dictar reglas, incluso para los adultos de la familia.
- d. Economía doméstica-, manejo de cuentas, asuntos bancarios, financieros, impuestos, etcétera.
- e. Funciones relacionadas con la salud física y mental.

Se toman en cuenta otros dos aspectos del funcionamiento familiar: a quién se le asignan estas tareas o funciones, y si se revisa que sean cumplidas o no.

- La asignación de roles-, ¿es clara y explícita la asignación?; si se le asigna un rol a alguien, ¿tiene la habilidad de cumplirlo?, ¿son dadas fácilmente las reasignaciones?
- La revisión de roles: ¿se cumplen las funciones?, ¿es capaz la familia de llegar a mecanismos correctivos y de reajuste?

Se postula que, en el extremo más saludable de la dimensión de roles, deben cumplirse todas las funciones necesarias para la familia, la asignación de roles debe ser razonable y no sobrecargar a ningún miembro, y la evaluación o revisión de funciones debe hacerse de manera clara.

2.2.2. Bases teóricas de la variable II: Autoestima

Definición de Autoestima

En una compilación de ACP (2013), indican que la Autoestima es la valoración positiva o negativa que una persona hace de sí misma en función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de sí propia. Es un término de Psicología aunque se utiliza en el habla cotidiana para referirse, de un modo general, al valor que una persona se da a sí misma. Está relacionada con la autoimagen, que es el concepto que se tiene de uno propio, y con la autoaceptación, que se trata del reconocimiento propio de las cualidades y los defectos. La forma en que una persona se valora está influida en muchas ocasiones por agentes externos y puede cambiar a lo largo del tiempo.

La familia de una persona y la sociedad en general establecen los criterios por los cuales los individuos se evalúan a sí mismos. Un niño que va muy bien en la escuela y que gusta a sus compañeros es probable que tenga una elevada autoestima que un niño que tiene dificultades en la escuela y no les cae bien a sus compañeros es probable que desarrolle una baja autoestima.

Para Alcántara la autoestima: “es una actitud hacia sí mismo como resultado de experiencias y conductas aprendidas de los demás”. “La autoestima es básicamente la evaluación que hacemos de nosotros mismos, para llegar a una conclusión, sobre lo que somos, generalmente tomamos en cuenta nuestras características y las revisamos a la luz de lo que no gustaría ser. A partir de ahí decidimos cuán valiosos somos”. (2003: p.17)

Gurney (s/f, citado por ACP, 2013) describe tres etapas, a través de las cuales el niño va formando una imagen personal o autoconcepto. La primera etapa, llamada *existencial o del mismo primitivo*, abarca desde el nacimiento hasta los dos años. La

segunda etapa, denominada *del sí mismo externo*, va desde los dos hasta los 12 años y la tercera etapa la llama *del sí mismo interior* y comprende de los 12 años en adelante.

Asimismo señalan que entre los ocho y nueve años se inicia la definición personal, basada en algunos rasgos psicológicos. Aquí se hacen evidentes los sentimientos de vergüenza y orgullo. El concepto de sí mismo que se adquiere en esta etapa resulta difícil de modificar posteriormente. Al final de este período hay un aumento de la autoconciencia: los niños han logrado un reconocimiento importante de sí mismos y de cómo son percibidos por los demás.

Desde esta perspectiva podemos decir que la Autoestima General que se menciona en el instrumento aplicado sería la suma de los juicios que la persona tiene de sí misma, es decir, lo que la persona se dice a sí misma sobre sí misma. Es la dimensión afectiva de la imagen personal que se relaciona con datos objetivos, con experiencias vitales y con expectativas. La autoestima sería el grado de satisfacción consigo mismo, la valorización de uno mismo.

La autoestima es importante pues:

- a) Condiciona el aprendizaje.
- b) Supera las dificultades personales.
- c) Fundamenta la responsabilidad.
- d) Apoya la creatividad.
- e) Determina la autonomía personal.
- f) Posibilita una relación social saludable.
- g) Garantiza la proyección futura de la persona.
- h) Constituye el núcleo de la personalidad

Clases de autoestima

Respecto a las Clases de Autoestima, encontramos que esta puede ser de dos clases: alta y baja autoestima (Robles, 2004:97).

Una Autoestima alta, refiere que las personas tienen imágenes constantes de sus capacidades y/o habilidades, desempeñan un rol más activo en sus grupos sociales, expresan sus puntos de vista con frecuencia y afectividad.

Así una persona con alta autoestima:

Tiene un gran sentido de amor propio, cometen errores pero están inclinados a aprender de ellos, una persona con un auto estima óptima, tiene las siguientes cualidades:

- ✓ Posee una visión de sí mismo y de sus capacidades, es realista y positiva.
- ✓ No necesita de la aprobación de los demás, no se cree ni mejor ni peor que nadie.
- ✓ Muestra sus sentimientos y emociones con libertad.
- ✓ Afronta los nuevos retos con optimismo, intentando superar el miedo y asumiendo responsabilidades.
- ✓ Se comunica con facilidad y le satisfacen las relaciones sociales, valora la amistad y tiene iniciativa para dirigirse hacia la gente.
- ✓ Sabe aceptar las frustraciones, aprende de los fracasos, es creativo e innovador, le gusta desarrollar los proyectos y persevera en sus metas.
- ✓ Mayor aceptación de ti mismo y de los demás.
- ✓ Menos tensiones y mejor posición para dominar el estrés.
- ✓ Una visión más positiva y optimista respecto a la vida.
- ✓ Buena aceptación de las responsabilidades y sensación de poseer un mejor control de las cosas.
- ✓ Mayor independencia.

- ✓ Mejor capacidad de escuchar a los demás.
- ✓ Mayor equilibrio emocional.

Un nivel bajo de auto estima implica un sentimiento de insatisfacción y carencia de respeto por sí mismo. Presentan un cuadro de desánimo, depresión y aislamiento, incapacidad de expresión y de defensa propia. Se observa también debilidad para hacer frente y vencer las deficiencias.

En situaciones grupales el individuo se siente temeroso a provocar el enfado de los demás, mostrándose pasivo y sensible a la crítica. Además se observa sentimientos de inferioridad e inseguridad creando envidia y celos por lo que otros poseen manifestando en actitudes de rechazo a los demás, en defensa, renuncia, depresión o agresividad.

Una persona con baja auto estima suele ser alguien inseguro, que desconfía de las propias facultades y no quiere tomar decisiones por miedo a equivocarse. Además necesita de la aprobación de los demás pues tiene muchos complejos.

Suele tener una Imagen distorsionada de sí mismo, tanto a lo que se refiere a rasgos físicos como de su valía personal o carácter.

Todo esto le produce un sentimiento de inferioridad y timidez a la hora de relacionarse con otras personas. Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente de qué dirán o pensarán sobre él, pues tiene un miedo excesivo al rechazo, a ser juzgado mal a ser abandonado. La dependencia afectiva que posee es resultado de su necesidad de aprobación, ya que no se quiere lo suficiente como para valorarse positivamente.

Teoría de la Autoestima según Coopersmith

El concepto de autoestima utilizado por Coopersmith se centra en las perspectivas de la autoestima a nivel general, más que sobre cambios específicos o transitorios en la evaluación que realiza el individuo. Sin embargo, a pesar de no considerarlos en su estudio, acepta el hecho que individualmente hay cambios momentáneos, situacionales y limitados. Su investigación se centra en el estado general, dominante de autoestima referido por y para el individuo.

Coopersmith refiere que cuando el individuo se da cuenta que es una identidad separada, existiendo totalmente a parte de su medio ambiente se origina el establecimiento del sí mismo. El establecimiento del sí mismo da origen a la formulación del concepto del sí mismo. Este concepto está determinado por las interacciones sociales y las experiencias de éste. A través de las relaciones con sus familiares y coetáneos, el niño aprende lo que puede o no hacer. Estas relaciones proporcionan una idea de cómo el niño tiende a percibirse a sí mismo.

Una vez que el individuo ha establecido el concepto de sí mismo, a través de las experiencias del proceso o abstracción estará listo para determinar si está o no satisfecho con lo que ve de sí mismo.

Coopersmith refiere que para realizar una abstracción sobre sí mismo se debe descubrir, explorar y desarrollar sobre sí mismo, de manera que cada persona se conozca y utilice sus capacidades. Se trata de una abstracción que establecemos referida a nuestros atributos, capacidades y actividades, se representa por el símbolo del "mí mismo" y si es la idea que tiene la persona sobre sí mismo, por sí mismo, es la representación de uno mismo.

Los niños pequeños aún no han desarrollado su capacidad de abstracción y simbolización. Las abstracciones que tienden a formarse sobre sí mismos son vagas, simples y fortuitas. Su idea de sí mismo como un objeto es fragmentada y probablemente estará asociada con algunas partes de su cuerpo, con información y experiencia adicional. Con la evolución, la capacidad de abstracción, la representación simbólica del niño es más completa y precisa.

Para Coopersmith la abstracción se forma y elabora sobre la base de intercambios sociales, reacciones del individuo hacia sí mismo, su habilidad para resolver problemas relacionados a su desarrollo y en base a su capacidad para enfrentar situaciones de la vida diaria, cubriendo mayores atributos y experiencias tornándose al mismo tiempo más selectivo de tal manera que aspectos de estas experiencias son asumidos como referidos directamente al sí mismo.

Esta selectividad consiste en la exclusión de ciertos atributos y énfasis puestos sobre otros.

Coopersmith afirma que si el bienestar e idea del sí mismo está expuesta a cambios y alteraciones, parece ser relativamente resistente a tales cambios. Al establecerse, da un sentido de continuidad personal. Así las experiencias que parecen estar asociadas al desarrollo de actitudes positivas o negativas hacia el sí mismo son las categorías de: éxitos, valores y aspiraciones y defensas que pensamos detallar.

Coopersmith entiende el "self": como una estructura multidimensional, refleja en diversas dimensiones como son: Las dimensiones de la experiencia, los atributos, las capacidades y los diferentes énfasis dados en el proceso de abstracción. Centra

su atención en las actitudes de valoración que las personas tienen hacia uno mismo. La importancia atribuida en los éxitos de cada persona se relaciona con los valores que se han interiorizado de sus padres o personas significativas.

2.2.3. Educación y formación castrense

En las instituciones de formación militarizada, como el nuestro, dentro de los aspectos a considerar como normas de vida, encontramos datos en la Guía del Postulante; en el cual explícitamente se señala “El Postulante debe saber que el honor, la moral y ética militar son cualidades que reflejan la rectitud de actuar en el obrar y en el cumplimiento de los deberes y obligaciones, generando confianza y respeto entre los miembros de las Fuerzas Armadas y el entorno social”.

Asimismo, se indica que “La carrera militar exige entre otras virtudes, depurado patriotismo, clara concepción del cumplimiento del deber, acendrado espíritu militar, firmeza de carácter, sentido de la responsabilidad, veracidad, valor, obediencia, subordinación, compañerismo y preocupación por cultivar y desarrollar, en el más alto grado, las virtudes y deberes antes mencionados. La subordinación implica la obediencia a las órdenes y el debido respeto al Superior jerárquico” (Guía del Postulante, p.1).

Estos enunciados van a diferenciar la educación y formación castrense de la educación del sistema civil. Pues se brinda una formación integral que incluye los aspectos militar, físico, moral y técnico tanto en la fase formativa, como en la posterior vida profesional institucional, tal como se indica en el párrafo anterior.

Del mismo modo, en la sección referida al perfil del estudiante se indican las cualidades y capacidades que debe reunir un miembro de esta institución, siendo los siguientes:

El postulante al Instituto Superior de régimen castrense, debe tener capacidad de conocimientos, habilidades, destrezas y aptitudes en las siguientes áreas: a) Área de Personalidad: donde se consideran como fundamentales la Vocación de servicio, su Estabilidad emocional, adecuada Autoestima, buen nivel de Adaptabilidad y dotes de Liderazgo. b) En el Área Cognoscitiva - Intelectual: se requiere que el alumno posea Habilidad verbal, Habilidad numérica, buena Comprensión lectora, capacidades de Razonamiento lógico y buena Memoria; y c) En el Área Social: se destacan los valores Obediencia, Lealtad, Responsabilidad, Identidad y Solidaridad. Asimismo se destaca que estas áreas resultan ser básicas e indispensables para la profesión militar y su predisposición para las carreras técnicas. Finalmente se indica que es importante que el postulante se encuentre en buenas condiciones de salud, física y mental, para que pueda recibir una formación integral. Si el postulante ingresa con deficiencia orgánica corre peligro de enfermarse.

El perfil del profesional militar

Según Castro S (2006) el Perfil del profesional militar se caracteriza por:

Presentar una fuerte vocación de servicio, dispuesto a la entrega absoluta en pos de la misión de la Fuerza, que es la defensa.

Está dotado de conocimientos avanzados de pensamiento crítico, científicos y técnicos para una adecuada formación general y particular de acuerdo al Arma o Especialidad, como base de su perfeccionamiento, en el marco del aprendizaje a lo largo de toda la vida institucional.

Debe estar dotado de habilidades intelectuales que le permitan participar en debates públicos de manera asertiva.

Consustanciado con los valores institucionales así como también con los valores y pautas establecidos en nuestra Constitución Nacional.

Se encuentra preparado mental y espiritualmente para enfrentar situaciones críticas y una toma de decisiones racional, sin perder el control de su conducta.

Está más identificado a la sociedad civil, de quien se nutre la institución militar y a la que debe servir.

Está capacitado para el ejercicio del mando y la conducción, sobre la base de un criterio ético, con respeto y compromiso con el grupo al que lidera.

Está capacitado para la iniciativa, con una mentalidad creadora, que busque constantemente el perfeccionamiento profesional y personal, a la vez que sea obediente y disciplinado.

Se encuentra apto para responder a las exigencias psico-físicas de los ejercicios militares y el trabajo académico.

Y, es poseedor de una aptitud positiva para el logro de la cohesión grupal y el desarrollo del “espíritu de cuerpo”.

2.3. Definición de Términos Básicos

Funcionamiento Familiar

El Funcionamiento Familiar es un factor dinámico que influye en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad, por ende la familia es un agente social primario (De la Revilla, 1994, citado en Leal y Reyes, 2011). Minuchin y Fishmann (1985) afirman que el Funcionamiento Familiar es parte del desarrollo social y psicológico de los miembros que constituyen el núcleo familiar. Y, Friedemann (1995 citado en Villalobos, 2008) manifiesta que el Funcionamiento

Familiar está constituido por los procesos familiares saludables que permiten a cada miembro de la familia obtener congruencia personal y controlar la ansiedad.

Definición de Autoestima

Es la valoración positiva o negativa que una persona hace de sí misma en función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de sí propia (ACP, 2013).

Para Alcántara la autoestima: “es una actitud hacia sí mismo como resultado de experiencias y conductas aprendidas de los demás”; y “La autoestima es básicamente la evaluación que hacemos de nosotros mismos, para llegar a una conclusión, sobre lo que somos, generalmente tomamos en cuenta nuestras características y las revisamos a la luz de lo que no gustaría ser. A partir de ahí decidimos cuán valiosos somos”. (2003: p.17).

Régimen Castrense

Dícese de aquél régimen, o estado de cosas, dependiente de estructuras verticales (militarizada) (Castro, 2006).

Formación Castrense

La Formación Castrense o formación del profesional militar se caracteriza por: Presentar una fuerte vocación de servicio, dispuesto a la entrega absoluta en pos de la misión de la Fuerza, que es la defensa.

Estar dotado de conocimientos avanzados de pensamiento crítico, científicos y técnicos para una adecuada formación general y particular de acuerdo al Arma o Especialidad, como base de su perfeccionamiento, en el marco del aprendizaje a lo largo de toda la vida institucional.

Debe estar dotado de habilidades intelectuales que le permitan participar en debates públicos de manera asertiva.

Consustanciado con los valores institucionales así como también con los valores y pautas establecidos en nuestra Constitución Nacional.

Se encuentra preparado mental y espiritualmente para enfrentar situaciones críticas y una toma de decisiones racional, sin perder el control de su conducta (Castro. 2006).

CAPITULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACION

3.1. Formulación de Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

3.1.2 Hipótesis secundarias

Existe relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

Existe relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima. 2016.

3.2 Variables, dimensiones e indicadores. Definición Conceptual y Operacional

Variable Independiente. Funcionamiento familiar

Friedemann (1995) lo define como un conjunto de funciones a lo largo de las diferentes etapas de desarrollo de la familia. Comprende aspectos afectivos, de

socialización, de cuidado de la salud, de la reproducción y económicos, conforme a las normas de la sociedad en la cual se desarrolla.

Definición Operacional

El Funcionamiento Familiar, operacionalmente está determinados por los elementos de la Escala de Cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III) que comprende dos factores: a) Factor Cohesión b) .Factor Estabilidad.

Variable Dependiente. Autoestima

Coopersmith (1981) define a la autoestima como “la evaluación que una persona hace y comúnmente mantiene respecto a sí mismo. La autoestima expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida que una persona cree ser capaz, importante, exitoso y digno. La autoestima de una persona es un juicio de mérito que se expresa mediante las actitudes que mantiene hacia el ego. Es una experiencia subjetiva transmitida a otros mediante reportes orales y otros comportamientos expresivos”.

Definición Operacional

La Autoestima, operacionalmente está determinados por promedio de los puntajes obtenidos en los subtest del Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Jóvenes (1997): a) Sub test Si Mismo, b) Sub test Social Pares, c) Sub test Hogar Padres y d) Sub test universidad.

Variables	Definición	Dimensiones	Items	Escala de Medición
Variable independiente: Funcionamiento familiar	Puntajes obtenidos por el Cuestionario FASES III de Funcionamiento Familiar.	Factor Cohesión	1,3,5,7,9,11,13,15,17,19	Ordinal
		Factor Estabilidad	2,4,6,8,10,12,14,16,18,20	
Variable Dependiente. Autoestima	Puntajes obtenidos por el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith para Jóvenes	Si Sismo	1,3,4,7,10,12,13,15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31,34,35,38,39,43,47,48,51,55,56,57	Ordinal
		Pares	5,8,14,21,28,40,49,52.	
		Hogar	2,17,23,33,37,42,46,54.	
		Universidad	26,32,36,41,45,50,53,58	

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico de la investigación

Es de tipo Aplicado no experimental, porque: “Es un estudio que se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (Hernández et al., 2010, p.149).

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) en el presente caso consideramos al estudio de tipo Aplicada no experimental, correlacional causal, ya que “*los estudios correlacionales miden el grado de asociación entre esas dos o más variables* Describe relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.155).

Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y, después miden y analizan la correlación. Es no experimental porque no se manipulan las variables y se recogen los datos a través de la observación tal y como se encuentran en la realidad para su análisis e interpretación. Al respecto Hernández et al. (2010) afirman que “son estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”.

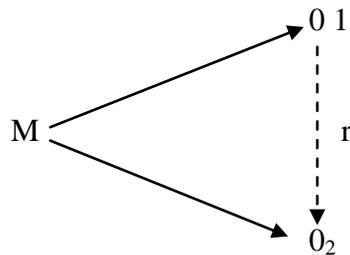
El Diseño de la investigación es Transaccional, correlacional-causal de corte transversal.

Según lo expuesto por Hernández, Fernández, & Baptista, (2006:104), este es un estudio que busca establecer relaciones entre variables”.

Es de corte Transversal porque las mediciones se perciben en un determinado momento (Hernández., Fernández., Baptista, P, 2010)

Nuestro diseño metodológico será el Descriptivo Correlacional, porque se busca establecer la relación entre dos variables.

Su esquema es el siguiente:



Dónde:

M : Muestra de Estudio

O₁ : Funcionamiento Familiar

O₂ : Autoestima

r : Correlación

4.2. Diseño muestral

4.2.1 Población

Bernal (2006) señala que “la población es el conjunto de todos los elementos a los cuales se refiere la investigación. Se puede definir también como en conjunto de todas las unidades de muestreo” (p.164).

Nuestra población de investigación lo constituyen 1216 alumnos de una Institución Técnica Superior de tipo castrense de Lima, ingresantes 2016.

4.2.2 Muestra

La población muestral de investigación lo constituyen 114 ingresantes varones de las distintas especialidades de una Institución Técnica Superior de tipo castrense de Lima, ingresantes 2016. Determinadas de modo no probabilístico intencional, puesto que somos responsables de los talleres y programas de psicología que se implementan en las tres aulas de donde procede esta muestra.

Características de la muestra

Varones de 17 a 25 años de edad de distintas especialidades de una Institución Técnica Superior de tipo castrense de Lima, ingresantes 2016.

4.3. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

4.3.1. Técnicas

Abril (2008) refiriéndose a las técnicas de investigación afirma que: Las técnicas constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de los fenómenos sobre los cuales se investiga. Por consiguiente, las técnicas son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento (p.3). Para la recolección de datos de la presente investigación emplearemos la técnica del cuestionario.

Sobre el cuestionario Abril (2008) afirma que “el cuestionario es un conjunto de preguntas, preparado cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación, para que sea contestado por la población o su muestra” (p.15).

Asimismo, un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Hay dos tipos de preguntas, abiertas y cerradas; las

preguntas cerradas son aquellas que contienen opciones de respuesta previamente delimitadas, por otro lado las preguntas abiertas no delimitan de antemano las alternativas de respuesta, por lo cual el número de categorías de respuesta es muy elevado (Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, 2010).

4.3.2 Instrumentos

Hernández, Fernández y Baptista (2010) señalan que un instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente. De acuerdo a Münch, (2005) los instrumentos para recabar información son la encuesta, el cuestionario, la entrevista, los test y las escalas de actitudes.

Como ya mencionamos, nuestra investigación se desarrollará utilizando el Cuestionarios de preguntas: Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) y Escala de Autoestima de Coopersmith Version Jovenes de Coopersmith.

FICHAS TECNICAS:

Nombre: Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III)

Autores: David Olson, Joyce Portner, Yoav Lavee

Procedencia: Universidad de Minnesota

Edición Informatizada: ACP-PsychoMetric (2010). Lima.

Año: 1981.

Descripción Breve: Basada en el enfoque Sistémico Familiar, se centra en el Modelo Circumplejo Familiar, cuyas bases son las dimensiones de a) Factor Cohesión, b) .Factor Estabilidad, siendo sus focos de evaluación la percepción real como la ideal. La primera tiene dos componentes, los lazos emocionales y el grado de autonomía. Implica los factores de ligas afectivas, fronteras o límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses y diversiones. Esta dimensión va de la cohesión extremadamente baja a la cohesión extremadamente alta (familia desligada, separada, conectada y amalgamada). La segunda dimensión, se refiere a la habilidad de un sistema familiar o marital para cambiar su estructura de poder, roles y reglas de relación en respuesta al estrés situacional y de adaptación. La adaptabilidad familiar va de la adaptación extremadamente baja a la extremadamente alta (familia rígida, estructurada, flexible y caótica). Combinando los 4 niveles de cada dimensión se obtienen 16 tipos de sistemas familiares, agrupados a su vez en tres modos de funcionamiento: balanceado, medios y extremos.

Diseñado para obtener una visión tanto del funcionamiento real como del ideal, provee además una medida del grado de insatisfacción familiar actual, resultado de una mayor discrepancia percibido –ideal.

Dimensiones y Número de ítems: La escala consta de 20 ítems 10 de los cuales evalúan la cohesión y otros 10 la adaptabilidad mediante una escala tipo Likert de cinco puntuaciones. Las mismas veinte afirmaciones que sirven para evaluar como la familia es percibida en ese momento (“Familia Real”), sirven para evaluar cómo le gustaría que la misma fuese (“Familia Ideal”) alterándose para ello la consigna inicial.

Cada dimensión se subdivide en cuatro niveles.

La cohesión familiar va de la cohesión extremadamente baja, a la cohesión extremadamente alta: Desligada, Separada, Conectada y Amalgamada. Hace referencia al grado de unión emocional percibida por el sujeto respecto a su familia, considerando entre otros aspectos la “unión emocional”, las relaciones padre-hijo, y las fronteras internas y externas de la familia.

Los niveles moderados o balanceados, son los de la familia separadas y conectadas.

La adaptabilidad familiar va de la adaptabilidad extremadamente baja, a la extremadamente alta: Rígida, Estructurada, Flexible y Caótica. Hace referencia al grado de plasticidad que el sujeto considera que posee su familia para adecuarse a estresores tanto internos como externos, manifestándose en aspectos como el liderazgo, la disciplina, los roles, reglas y las decisiones.

Los niveles balanceados o moderados son los de las familias flexibles y estructuradas.

Combinando los cuatro niveles de cada dimensión se obtienen 16 tipos de sistemas familiares, agrupados a su vez en tres modos de funcionamiento: Balanceados, medios y extremos.

La escala de 20 ítems contiene 10 ítems para cohesión y 10 ítems para adaptabilidad, cada dimensión contiene conceptos específicos para su medición y diagnóstico ya sea vinculación emocional, apoyo límites familiares tiempo y amigos e intereses y recreación para cohesión, roles y reglas, control y disciplina y liderazgo para adaptabilidad.

Administración: El instrumento es fácil de administrar y simple para calificar.

Puede ser administrado individualmente, en parejas, en familia o colectivamente sea grupo de estudiantes o parejas.

Valides y Confiabilidad:

Una de las mayores metas al desarrollar el FACES III, fue reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad tan cerca de 0 como fuera posible. Si bien había considerable correlación en el FACES II entre cohesión y adaptabilidad ($r = .65$), esta misma se redujo a casi cero en el FACES III ($r = .03$). Así resultaron dos dimensiones claramente independientes, y también una buena distribución de los puntajes en cada una de ellas, como lo indica la frecuencia de sujetos clasificados en los 16 tipos Circumplejos.

Confiabilidad

Usando el Coeficiente Alpha de Cronbach, la confiabilidad para cada escala (cohesión y adaptabilidad), se obtuvo en cada submuestra y muestra, los siguientes resultados:

La consistencia interna es adecuada tanto para la cohesión como para la adaptabilidad, y la confiabilidad fue replicada en las dos muestras independientes.

Una razón para explicar los puntajes más bajos en confiabilidad, es el mayor número de conceptos usados para representar adecuadamente la complejidad y riqueza de la dimensión de adaptabilidad.

	Muestra 1 (n: 1 206)	Muestra 2 (n: 1 206)	Muestra Total (n: 2 412)
Cohesión	0.76	0.75	0.77
Adaptabilidad	0.58	0.63	0.62
Escala Total	0.67	0.67	0.68

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH VERSIÓN JOVENES

Autor: Stanley Coopersmith.

Año de Edición: 1997

Traducción: Panizo M.I.

Adaptación: Chahuayo, Aydee y Díaz Betty

Editado: ACP-PsychoMetric (2009)

Ámbito de Aplicación: de 16 a 25 años.

Forma de Administración: Individual y Colectiva.

Normas que ofrece: Los sistemas de medida dan lugar a varias modalidades de normas.

Áreas que Explora: El inventario está dividido en 4 sub test más un sub test de mentira, ellos son:

- Sub test Si Mismo.
- Sub test Social Pares.
- Sub test Hogar Padres.
- Sub test universidad.
- Sub test L (Mentira).

Descripción de la prueba

El Inventario de Autoestima de Coopersmith para jóvenes está constituida por 58 afirmaciones, con respuestas dicotómicas (SI - NO), que brindan información acerca de las características de la autoestima a través de la evaluación de 4 sub test.

Normas de corrección

El puntaje máximo es de 100 puntos y el test de mentiras (ítems: 28, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58) invalida la prueba si es un puntaje es superior a cuatro.

Los puntajes se obtienen sumando el número de ítems respondido en forma correcta y multiplicando éste por 2 sin incluir el puntaje de mentiras.

Así por ejemplo:

N° de ítems x 2 = nivel de autoestima. $40 \times 2 = 80$

De acuerdo a la categoría de autoestima 80 le corresponde el nivel de autoestima Alto

INTERPRETACION DE LAS SUB ESCALAS

- **Sub test Si Mismo:** Los puntajes altos indican valoración de sí mismo y altos niveles de aspiración, estabilidad, confianza, adecuadas habilidades sociales y atributos personales.
- **Sub test Social Pares:** Una puntuación alta indica que el sujeto posee mayores dotes y habilidades en las relaciones con amigos y colaboradores, así como con extraños. La aceptación social y de sí mismos están muy combinados.
- **Sub test Hogar Padres:** Un nivel alto revela buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se siente respetado, tiene independencia y una concepción moral propia.

- **Sub test universidad:** Los niveles altos indican que el individuo afronta adecuadamente las principales tareas académicas, posee buena capacidad para aprender. Trabaja a satisfacción tanto a nivel individual como grupal.
- **Sub test L (Mentira):** Indica falta de consistencia en los resultados por lo que el inventario queda invalidado.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez de Contenido: La redacción de los ítems tuvo algunos cambios de expresión, de acuerdo a las sugerencias de 2 psicólogos, considerando las características de la población investigada.

- **Validez de Constructo:** El procedimiento utilizado para la validez de constructo consistió en correlacionar los sub test y el total del test de autoestima.

- **Confiabilidad:** EL Inventario de autoestima se aplicó a una muestra de 150 estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyas características eran similares a la población investigada. Obtenido los puntajes totales se procedió a ordenar a los alumnos en dos grupos 25% con puntaje alto y 25% con puntaje bajo, una vez ordenado los datos se obtuvo de ellos la desviación estándar, el promedio y la varianza de cada uno de los ítems del test, finalmente para obtener el coeficiente de cada test se aplicó la fórmula de kuder Richardson (r20):

En la tabla N° 1 se presenta los coeficientes obtenidos en cada sub test del Inventario de Autoestima

Tabla N° 2 Coeficientes de cada Sub Escala

SUB. TEST	COEFICIENTE (r20)
si mismo general	0,889
social pares	0,805
hogar padres	0,853
Universidad	0,591
escala de mentiras	0,800

4.4. Técnicas del procesamiento de la información.

Para procesar y analizar los datos obtenidos de la muestra, considerando nuestras variables de trabajo, se procederá a la obtención de la confiabilidad de los instrumentos, para nuestra muestra, haciendo uso del estadístico Alfa de Cronbach. Así mismo, para el análisis de los resultados haremos uso de los estadísticos de tendencia central, media y desviación estándar, así como el índice de correlación r de Pearson, para la comprobación de hipótesis.

El procesamiento de los datos se hará mediante el procesador SPSS 21 IBM para Windows. La presentación de resultados se hará mediante tablas

4.5. Aspectos éticos contemplados.

A fin de salvaguardar la identidad del alumno se ha trabajado con cuestionarios en los cuales no figuran datos o formas de identificar al examinado, siendo el carácter anónimo lo que definía esta aplicación.

Asimismo antes de la aplicación del instrumento se informó de modo verbal, sobre los alcances del estudio, el uso de los datos, mediante la lectura de una carta de consentimiento del alumno, quedando en la elección personal de ellos si se quedaban o se retiraban del ambiente donde se aplicaron los instrumentos.

CAPÍTULO V:

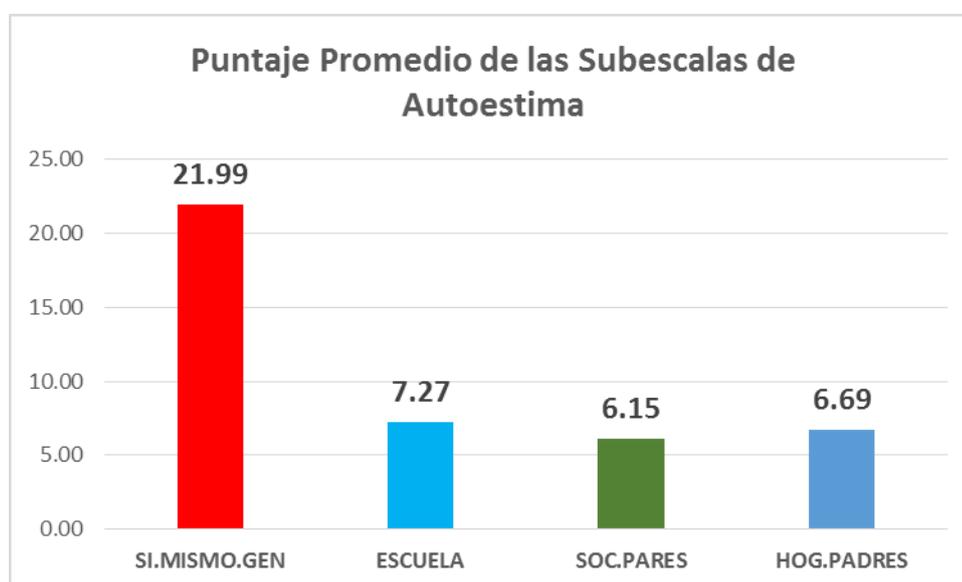
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo

Tabla 1.

Estadísticos descriptivos Autoestima

	N	Rango	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
SI MISMO GENERAL	114	17	8	25	21.99	2.886
ESCUELA	114	6	2	8	7.27	1.170
SOCIAL PARES	114	5	3	8	6.15	1.075
HOGAR PADRES	114	3	4	7	6.69	.640
SIE.TOTAL	114	40	54	94	84.21	9.219
N válido (según lista)	114					



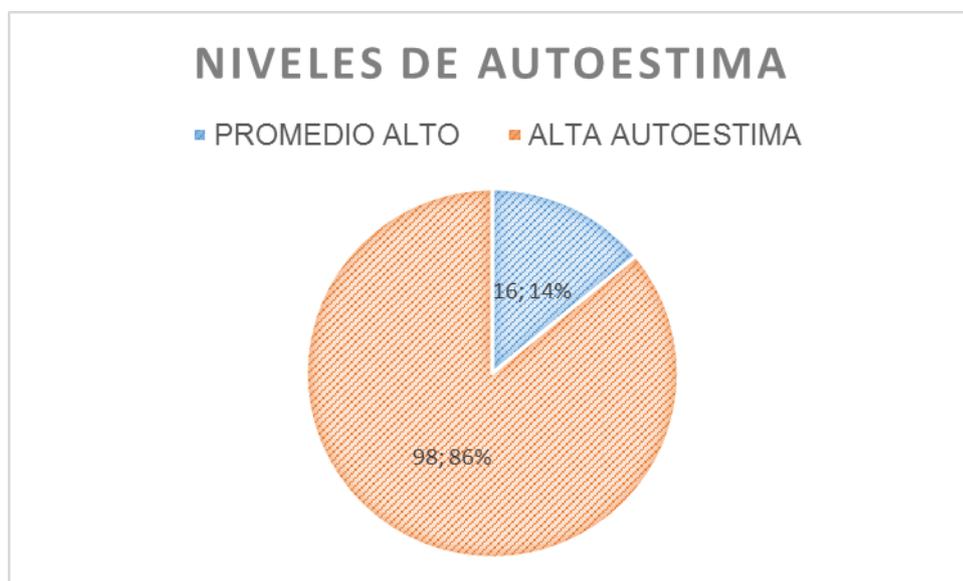
En esta Tabla y Gráfico presentamos los puntajes promedio de las Subescalas de Autoestima. Obsérvese que la DS de la Sub Escala Hogar Padres es la menor (DS= 0.640), lo cual implicaría que las respuestas en esta dimensión son más consistentes.

Mientras que en la Subescala Si Mismo General se nota mayor variabilidad de las respuestas (DS= 2.886).

Tabla 2.

Frecuencia de Niveles de Autoestima

NIVELES	fx	%
PROMEDIO ALTO	16	15
ALTA AUTOESTIMA	98	85
TOTAL	114	100

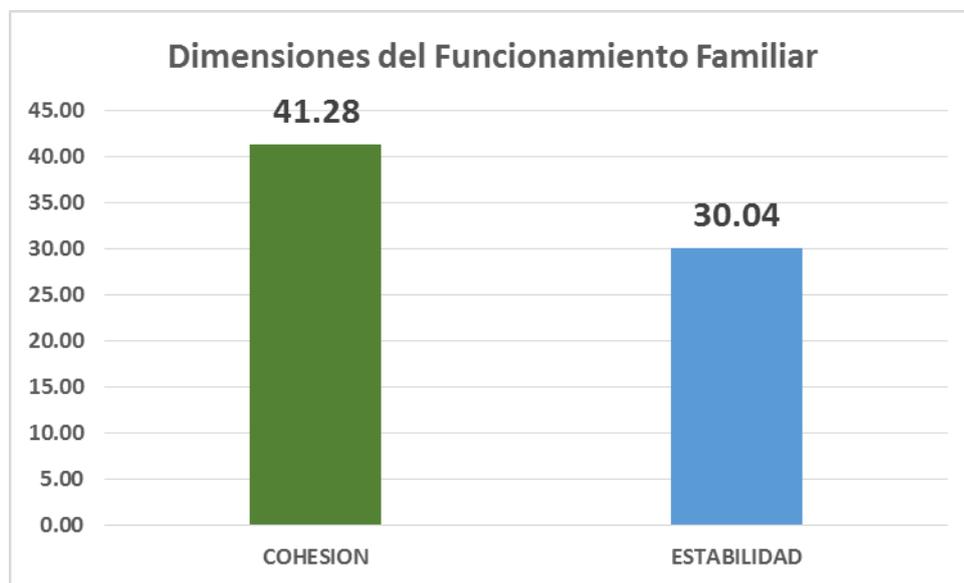


En esta Tabla y Gráfico presentamos los niveles del Inventario de Autoestima. Obsérvese que el nivel de Alta autoestima es el que se presenta en mayor frecuencia (85%), El Nivel Promedio Alto, es quien sigue en frecuencia. No se presentaron Niveles Promedio, Promedio Bajo y Bajo.

Tabla 3.

Estadísticos descriptivos Funcionamiento Familiar

	N	Rango	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
COHESION	114	26	24	50	41.28	5.746
ESTABILIDAD	114	24	18	42	30.04	5.704
N válido (según lista)	114					



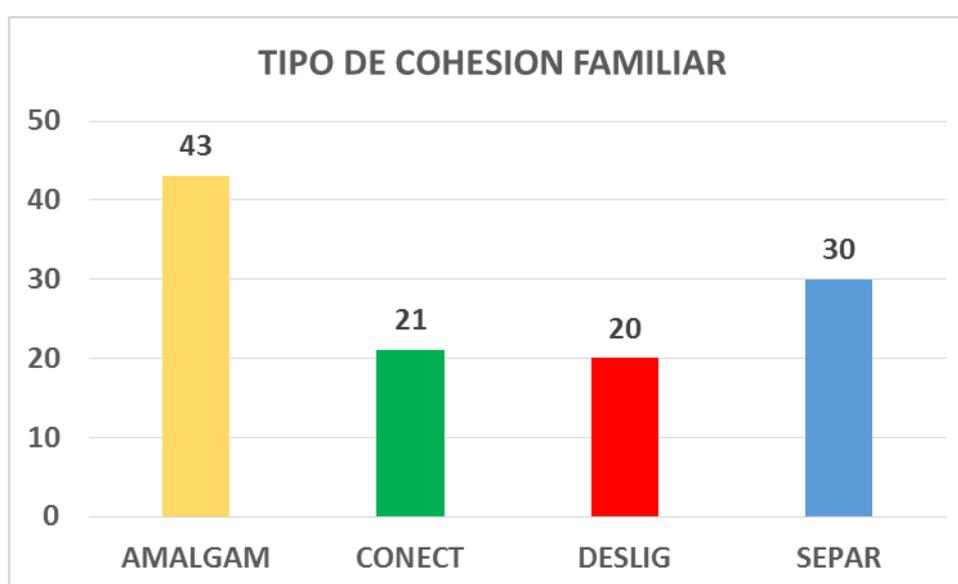
En esta Tabla y Gráfico presentamos los puntajes promedio de las Subescalas del Funcionamiento Familiar; obsérvese que la DS de la Sub Escala Estabilidad es la menor (DS= 5.704), lo cual implicaría que las respuestas en esta dimensión son más consistentes.

Tabla 3.

Frecuencia del tipo de Cohesión Familiar

COHESION

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
AMALGAMADA	43	37.7	37.7	37.7
CONECTADA	21	18.4	18.4	56.1
DESLIGADA	20	17.5	17.5	73.7
SEPARADA	30	26.3	26.3	100
Total	114	100.0	100	

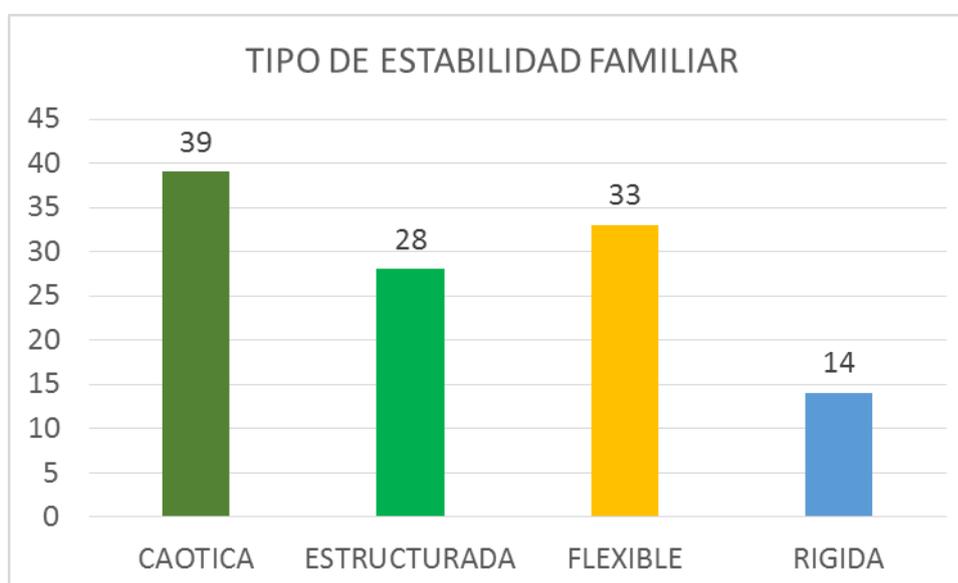


En esta Tabla y Gráfico presentamos las frecuencias por tipos de Cohesión Familiar Observándose que las frecuencias más altas corresponden a los Tipos Amalgamado (37.7%) y Separada (26.3%); lo cual indicaría que la mayoría procede de hogares extensos. Por otro lado la presencia de un 17.5% de alumnos procedentes de hogares Desligadas, sumado a los procedentes de hogares separados conforman un 43.8% que nos indica la posibilidad de experiencias vinculadas a relaciones de autoridad.

Tabla 5.

Frecuencia del tipo de Estabilidad Familiar

ESTABILIDAD				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
CAOTICA	39	34.2	34.2	34.2
ESTRUCTURADA	28	24.6	24.6	58.8
FLEXIBLE	33	28.9	28.9	87.7
RIGIDA	14	12.3	12.3	100
Total	114	100.0	100	



En esta Tabla y Gráfico presentamos las frecuencias por tipos de Estabilidad Familiar Observándose que las frecuencias más altas corresponden a los Tipos Caótica (34.2%) y Flexible (28.9%); lo cual indicaría que la mayoría procede de hogares en los cuales las normas no son muy claras o ejecutadas apropiadamente. Por otro lado los tipos Rígido y Estructurado hacen un 36.9% de alumnos que en cantidad minoritaria cumplen o saben cumplir normas establecidas. Estos puntajes, nos indican la posibilidad de experiencias vinculadas a relaciones de autoridad muy flexibles.

5.2. Análisis inferencial y Comprobación de Hipótesis

Tabla 6.

Frecuencia del tipo de Cohesión Familiar y Autoestima

		CELAUTOEST		Total
		ALTA AUTOESTIMA	PROMEDIO ALTO	
COHES	AMALGAMADA	42	1	43
	CONECTADA	18	3	21
	DESLIGADA	14	6	20
	SEPARADA	24	6	30
Total		98	16	114

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,997 ^a	3	.019
Razón de verosimilitudes	11.294	3	.010
N de casos válidos	114		

a. 3 casillas (37,5%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2,81.

En la comparación de datos, relacionando el Tipo de Cohesión y los Niveles de Autoestima, encontramos que para una muestra de 114 estudiantes, al 0.05 de probabilidad y a 3 grados de libertad; la Chi esperada es de 11.294 y la Chi hallada es menor (9.997); lo cual indicaría que no existen diferencias entre estas variables por lo que se Acepta la hipótesis que indica que Existe relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.

Tabla 7.*Frecuencia del tipo de Estabilidad Familiar y Autoestima*

	CEI. AUTOEST		Total
	ALTA AUTOESTIMA	PROMEDIO ALTO	
ESTABILIDAD CAOTICA	34	5	39
ESTRUCTURADA	26	2	28
FLEXIBLE	30	3	33
RIGIDA	8	6	14
Total	98	16	114

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,458 ^a	3	.009
Razón de verosimilitudes	8.969	3	.030
N de casos válidos	114		

a. 3 casillas (37,5%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,96.

En la comparación de datos, relacionando el Tipo de Estabilidad y los Niveles de Autoestima, encontramos que para una muestra de 114 estudiantes, al 0.05 de probabilidad y a 3 grados de libertad; la Chi esperada es de 8.969 y la Chi hallada es mayor (11.458); lo cual indicaría que si existen diferencias entre estas variables por lo que se Acepta la hipótesis que indica que No Existe relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.

5.3. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

5.3.1. Discusión

El motivo principal de nuestro estudio es saber si existe relación entre el Funcionamiento familiar y la Autoestima con un grupo de estudiantes de una escuela castrense, teniendo en cuentas el tipo de educación que ellos reciben dentro de la escuela se encontraron los siguientes resultados.

De acuerdo a la prueba de FACES encontramos que existen similitudes en la dispersión de cohesión y estabilidad dentro del funcionamiento familiar. Respecto al factor cohesión familiar, encontramos que oscila entre el tipo amalgamada y separada los cual nos puede indicar que la mayoría de los estudiantes proviene de una familia disfuncional, que puede afectar su comportamiento institucional; de tal manera que lo consideramos como un gran indicador de problemas de conducta en su área interpersonal, emocional y social, ya sea dentro y fuera de la escuela.

Con respecto al factor Estabilidad familiar se observan resultados de mayor porcentaje entre el tipo caótica y flexible, teniendo como característica la forma de adaptarse a los cambios externos y sobre todo a las nuevas situaciones que se les presenta durante el periodo castrense.

Si bien es cierto en el aspecto de la estructura parental, el rol familiar es cambiante lo cual crea confusión en la imagen del líder de la familia, éstas experiencias previas se ven reflejados en los comportamientos de los estudiantes dentro de su institución con sus pares y jefes de compañía policial, facilitando su permanencia y logro de objetivos personales y profesionales.

Referente a los resultados obtenido de la prueba de Autoestima el mayor puntaje se observa en el indicador de la “Alta autoestima” si bien es contradictorio pensar en

las características del comportamiento de los alumnos en referencia a los resultados, ya que sus conductas en el aula son opuestas y reflejan bajo desempeño en sus áreas social, personal, emocional, los cuales son problemas que limitan al estudiantes en su desarrollo profesional muchas veces la falta de saber expresar y su inseguridad los limitan en ciertas situaciones que implican la relación interpersonal en grupo.

Respecto a la doctrina policial que reciben los estudiantes, esto se ve diferenciados por los conceptos y la ideología frente a la sociedad, ellos reciben fortaleza emocional en las arengas que se hace en su día a día los cuales están llenos de mensajes motivadores para su servicio policial.

El concepto de autoestima lo vinculan mucho con la imagen que tienen para su institución y también lo relacionan con la moral si bien es cierto su culminación de su estudios y graduarse como policías es su meta primordial y se esmeran para ese fin tanto en su comportamientos y su imagen que tiene que estar dentro de la normativa castrense lo cual tiene mentalizado a no ser ellos mismo y demostrarse como tal y se ve reflejado en los resultados de la prueba de autoestima.

Respecto a nuestros resultados encontramos semejanzas con el realizado por Leiva, Hernández, Nava y López (2007) quienes determinaron la frecuencia de depresión y disfunción familiar en adolescentes. La muestra fueron 252 estudiantes en Guanajuato, México. Se empleó la escala de Birleson y FACES III. Los resultados obtenidos se observa que en los adolescentes con depresión el tipo de familia es rígidamente dispersa, mientras que en los adolescentes sin depresión fueron más comunes las familias flexiblemente aglutinadas, las estructuralmente aglutinadas, y

las rígidamente aglutinadas. Asimismo existe cierta coincidencia con el estudio de Costas (2011) investigó la relación entre depresión, desesperanza, ansiedad y las variables de funcionamiento familiar. Encontrando que el funcionamiento y comunicación familiar, representaciones de la enfermedad positivas, estrategias de afrontamiento adaptativas y calidad de vida del P/S resultaron factores protectores de un mejor ajuste psicológico.

Otra similitud, es la encontrada con el estudio de Cogollo, Gómez, de Arco, Ruiz y Campos (2009) quienes establecieron la asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica. La muestra fue 424 estudiantes de un colegio en Cartagena, Colombia. Se emplearon el cuestionario de Apgar Familiar y la escala de Zung. Se obtuvieron como resultado que la presencia de disfuncionalidad familiar y la presencia de síntomas depresivos con importancia clínica no guarda asociación significativa en estudiantes de estrato bajo.

También encontramos cierta similitud con el trabajo de Gática (2011) quien determinó la relación entre las características psicosociales, funcionalidad familiar y satisfacción usuaria. La muestra fueron 73 pacientes de un Centro de Salud en Chillán, Chile. Se emplearon la Escala FACES III, escala de apoyo social MOS, escala de afectividad positiva y negativa y escala de medida de calidad. Los resultados obtenidos revelaron que los pacientes que asisten al programa de depresión presentan una mediana satisfacción usuaria. A modo de conclusión se podría decir que las características psicosociales, funcionalidad familiar son las variables que más se relacionan con la satisfacción usuaria de la población estudiada.

Otra similitud es con el estudio de Suárez (2013) quien determinó la relación entre las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud y el estilo de

funcionamiento familiar. La muestra fueron 40 adolescentes de la Región Metropolitana y Región de Atacama, Chile. Se empleó el cuestionario KIDSCREEN – 52 y escala de estilo de funcionamiento familiar. Los resultados obtenidos mostraron que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en las dimensiones autonomía y amigos. Asimismo, se observa que los adolescentes con depresión presentan bajos niveles en su calidad de vida relacionada con la salud y perciben que su familia posee aspectos debilitados en su funcionamiento familiar, tanto intra y extrafamiliares.

Nuestros resultados determinan algunas discrepancias con el estudio de Arenas C. (2009) en su tesis titulada Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes refiere que El estudio de la relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes se efectuó en una muestra de 63 adolescentes, entre 12 y 17 años, de ambos sexos que asisten al Departamento de Psicología del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el distrito de El Agustino, departamento de Lima. El diseño de la investigación es descriptivo correlacional. Se administró el Cuestionario tetra dimensional de Depresión (CET-DE) para observar presencia o ausencia de depresión, y la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) para conocer el nivel de funcionalidad familiar que perciben en sus hogares , cuya validez de contenido fue estudiada a través del método de evaluación por criterio de jueces. Usando el estadístico Ji cuadrado (χ^2) se halló que la percepción de los niveles de funcionalidad familiar y su relación con la presencia o ausencia de depresión en adolescentes no presenta relación significativa en la muestra estudiada, así mismo dichas variable no se diferencian significativamente según sexo. En cuanto a la relación entre la presencia o ausencia de depresión según el sexo, no se hallaron diferencias significativas.

Otra discrepancia relativa es con el trabajo de Zanga (2012) quien verificó si existe relación entre el funcionamiento familiar y resiliencia, en una muestra de 36 estudiantes de quinto año de teología de la Universidad Peruana Unión de Lima, Perú. Se empleó la Escala de resiliencia de Wagnild y Young y el Cuestionario de funcionamiento familiar de Mc Master elaborado por Atri y Zetune. Los resultados demostraron que los estudiantes con un nivel alto de resiliencia tienen familias funcionales. En nuestro caso el nivel de autoestima es alto

Asimismo otra discrepancia es con el estudio de Zavala y Dominguez (2010) quien identificó la frecuencia de depresión y disfunción familiar, y sus factores asociados. La muestra fueron 100 adultos mayores urbanos de Tabasco, México. Se emplearon el APGAR familiar y escala de Yessavage. Los resultados obtenidos fueron una relación significativa entre funcionalidad familiar y depresión de las cuales el 49% presenta disfunción familiar y el 19% depresión moderada-grave, que en nuestro caso guarda relación inversa ya se encontró niveles altos de autoestima.

5.3.2. CONCLUSIONES

Considerando los enunciados de las Hipótesis:

1. En la contrastación de los datos de la investigación, relacionando el Tipo de Cohesión y Tipo de Estabilidad con los Niveles de Autoestima, encontramos que no hay diferencias con el Factor Cohesión; y si se presentan diferencias con el Factor Estabilidad, por lo que se acepta la Hipótesis nula que señala que “No existe relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima”.

2. En la contrastación de los datos de investigando, relacionando el Tipo de Cohesión y los Niveles de Autoestima, encontramos que no hay diferencias entre ambas variables por lo que se acepta la Hipótesis alterna que señala “Existe relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima”.

3. En la contrastación de los datos de investigación, relacionando el Tipo de Estabilidad con los Niveles de Autoestima, encontramos que se presentan diferencias entre ambas variables, por lo que se acepta la Hipótesis nula que señala que “No existe relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima”.

5.3.3. Recomendaciones

Se recomienda a la Dirección de la escuela técnica superior de régimen castrense de Puente Piedra desde el punto de vista metodológico, realizar estudios en otros centros de estudios, a fin de comparar el régimen castrense con centros estatales o de otra naturaleza.

Se recomienda a la Dirección de la escuela técnica superior de régimen castrense de Puente Piedra desde el punto de vista práctico; evaluar los conceptos operacionales de Autoestima que se emplean en la formación del estudiante castrense.

Se recomienda a la Dirección de la escuela técnica superior de régimen castrense de Puente Piedra implementar talleres de desarrollo personal en el que se reestructure ideas y conceptos erróneos que tienen los jóvenes estudiantes respecto a la actividad y vida castrense.

Se recomienda a la Dirección de la escuela técnica superior de régimen castrense de Puente Piedra implementar sistemas más sensibles en la evaluación del entorno familiar y social de procedencia del postulante; a fin de descartar patologías psicosociales que pueden afectar en su posterior labor profesional, y en su vida personal.

Referencias bibliográficas

- Abril (2008). *Técnicas e instrumentos de investigación*. Recuperado desde http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/AC102/Unidad%203/lec_37_lecturas_einstrumentos.pdf
- ACP PsychoMetric (2009) *Escala de Autoestima de Coopersmith Versión Jóvenes*. Edic. Informatizadas. Lima
- ACP PsychoMetric (2010) *Escala de Evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III)*. Edic. Informatizadas. Lima
- Arenas C. (2009) *Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes*. Tesis. UNMSM. Lima
- Atri y Zetüne (1986). *Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (CEFF)*. Universidad de las Américas
- Castro (2006). *Técnicas psicológicas en ámbitos militares. Motivación, valores y liderazgo*. Buenos Aires. Paidós
- Costas (2011) *Depresión, desesperanza, ansiedad y las variables de funcionamiento familiar Ajuste familiar y síntomas psicológicos en una muestra puertorriqueña de hijos/as adolescentes de pacientes y/o sobrevivientes de cáncer*. By Costas Muñiz, Rosario, Ph.D., University of Puerto Rico, Rio Piedras, 458 pages; 3444236. Puerto Rico
- García y Martínez (2011) *Efectividad de la funcionalidad familiar de familias con adolescentes gestantes y no gestantes*. Rev. enferm. vol. 29 no.1 Bogotá Jan./June 2011. Rescatado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002011000100008
- García y Martínez, (2011) *Tipo y Funcionamiento Familiar*. UPCH. Lima
- Giraldo, C., et al. (1998) *Funcionalidad familiar en los hogares comunitarios de Itagüí*. Revista de Pediatría. [En línea]. 1998. [Citado 08-09- 2008]. Disponible en: <http://encolombia.com/pediatria3522000-funcionalidad.htm.p.1-2>
- Hernández, Fernández y Baptista. (2010). *Metodología de la Investigación*. D.F, México: McGraw-Hill.

- Herrera PM. *La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud*. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet]. 1997 [acceso: 27 sep 2007]; 13(6):591-595. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013&lng=es&nrm=iso.
- Leal y Reyes, (2011) *Funcionamiento Familiar*, en (Leal RC, Reyes PC.) Determinación de la confiabilidad del instrumento de efectividad familiar. Av Enferm. 29 (1):109-119.
- Leiva, et. al, (2007) sistema familiar
- Minuchin, S. & Fishman, H. Ch. (1992) *Técnicas de terapia familiar*, Edit. Piados, México.
- Pequeña (1999) *Autoestima y el locus de control en estudiantes del 1er semestre de la UNMSM*, Lima Perú
- Robles (2004). *Autoestima y estrés*. Health Psychology, 28,373-378
- SAMPIERI (2010) *Metodología de la Investigación* D.F, México: McGraw-Hill
- Scmidt, V. (2000) *El uso de la Escala de Evaluación de Adaptabilidad y cohesión Familiar*, 3ra versión (FACES III) en familias de drogodependientes. Publicado en www.vaninaschmidt.com.ar
- Vega, S. (2003) *Autoconcepto, autoestima, autoeficacia: análisis teórico empírico*. Puebla: Universidad de las Américas
- Villalobos, 2008) *Efectividad de la Funcionalidad Familiar en las familias con hijos en preescolar, matriculados en el Colegio San Rafael*. Bogotá. Universidad Nacional de Colombia.
- Zanga (2012) *Funcionamiento familiar y resiliencia, en estudiantes de quinto año de teología de la Universidad Peruana Unión de Lima*. Lima Perú
- Zavala y Domínguez (2010) *Depresión y disfunción familiar, factores asociados*. Tabasco, México.

Anexos
Instrumentos

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH VERSIÓN JOVENES

EDAD:.....SEXO.
 CICLO DE ESTUDIOS:..... FECHA:.....(M)(F)
 Marque con una Aspa (X) debajo de V ó F, de acuerdo a los siguientes criterios:
V cuando la frase SI coincide con su forma de ser o pensar
F si la frase No coincide con su forma de ser o pensar

N°	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
1	Las cosas mayormente no me preocupan		
2	Me es difícil hablar frente a la clase		
3	Hay muchas cosas sobre mi mismo que cambiaría si pudiera		
4	Puedo tomar decisiones sin dificultades		
5	Soy una persona agradable		
6	En mi casa me molesto muy fácilmente		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo		
8	Soy conocido entre los chicos de mi edad		
9	Mi padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi padres esperan mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"		
13	Mi vida está llena de problemas		
14	Mis compañeros mayormente aceptan mis ideas		
15	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17	Mayormente me siento incómodo en la universidad		
18	Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de las personas		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
20	Mis padres me comprenden		
21	La mayoría de las personas caen mejor de lo que yo caigo		
22	Mayormente siento como si mis padres estuvieran presionándome		
23	Me siento subestimado (a) por mis compañeros de estudio		
24	Desearía ser otra persona		
25	No se puede confiar en mí		
26	Nunca me preocupo de nada		

N°	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
27	Estoy seguro de mí mismo		

28	Me aceptan fácilmente en un grupo		
29	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos		
30	Paso bastante tiempo imaginando mi futuro		
31	Desearía tener menos edad que la que tengo		
32	Siempre hago lo correcto		
33	Estoy orgulloso de mi rendimiento en la universidad		
34	Alguien siempre tiene que decirme lo que debo hacer		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago		
36	Nunca estoy contento		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo para conseguir logros académicos		
38	Generalmente puedo cuidarme solo		
39	Soy bastante feliz		
40	Preferiría jugar con los jóvenes menores que yo		
41	Me agradan todas las personas que conozco		
42	Me gusta cuando me invitan a exponer un tema de mi profesión		
43	Me entiendo a mí mismo		
44	nadie me presta mucha atención en casa		
45	Nunca me resonbran		
46	No me está yendo tan bien en la universidad como yo quisiera		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla		
48	Realmente no me gusta ser joven		
49	No me gusta estar con otras personas		
50	Nunca soy tímido		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo		
52	Soy el centro de las bromas que realizan mis compañeros		
53	Siempre digo la verdad		
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz		
55	No me importa lo que me pase		
56	Soy un fracaso		
57	Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención		
58	Toda acción que realizo siempre debo comunicárselo a los demás		

CUESTIONARIO FASES III

A CONTINUACIÓN UD., ENCONTRARÁ UNA SERIE DE FRASES QUE SE RELACIONAN CON ALGUNOS ASPECTOS DE NUESTRA CONVIVENCIA FAMILIAR, UD DEBERA COLOCAR UN VALOR, CONSIDERANDO LA ALTERNATIVA QUE MÁS SE ADECÚE A SU EXPERIENCIA PERSONAL; PARA LO CUAL DEBE UTILIZAR LA SIGUIENTE CLAVE

Ponga **1** si la frase NUNCA O CASI NUNCA le ocurre.

Ponga **2** si la frase POCAS VECES le ocurre.

Ponga **3** si la frase A VECES le ocurre.

Ponga **4** si la frase CON FRECUENCIA le ocurre.

Ponga **5** si la frase CASI SIEMPRE le ocurre.

1	Los miembros de la familia se piden ayuda mutuamente.	
2	Cuando hay que resolver problemas, se siguen las propuestas de los hijos.	
3	Vemos con buenos ojos los amigos de los otros miembros de la familia.	
4	En cuanto a su disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos (normas, obligaciones).	
5	Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia.	
6	En nuestra familia, mandan diferentes personas.	
7	Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros.	
8	En nuestra familia se intentan nuevas formas de resolver los problemas.	
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre junto.	
10	. Los padres y los hijos hablan juntos sobre el castigo.	
11	En nuestra familia nos reunimos todos juntos en la misma habitación (sala, cocina).	
12	Todos tenemos voz y voto en las decisiones familiares importantes.	
13	Cuando quedamos para hacer actividades juntas, la mayoría de los miembros de la familia está presente.	
14	. Es difícil saber cuáles son las normas en nuestra familia.	
15	. Los miembros de la familia asumen las decisiones que se toman de manera conjunta como familia.	
16	Tornamos entre todos la responsabilidad de las tareas domésticas	
17	Los miembros de la familia se consultan unos a otros sus decisiones.	
18	En nuestra familia es difícil saber quién manda.	
19	.En nuestra familia hacemos cosas juntos.	
20	Es difícil saber quién hace cada tarea doméstica.	

Matriz de consistencia

4.2.1. Matriz de consistencia

“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LOS NIVELES DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN TÉCNICA SUPERIOR DE RÉGIMEN CASTRENSE DE LIMA”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
¿Existe alguna relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima?	Determinar si existe alguna relación entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima	Existe relación directa entre el Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima	VARIABLE INDEPENDIENTE Funcionamiento familiar	No Experimental. Descriptivo - Correlacional de corte Transversal	La muestra estará conformado por los estudiantes varones y mujeres de 17 a 25 años de edad del I, ingresantes a un Instituto Superior Castrense de Lima
Problemas específicos	Objetivo específicos	Hipótesis específicas	VARIABLE DEPENDIENTE	INSTRUMENTO	
¿Existe alguna relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima?	Determinar el tipo de relación entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima	Existe relación directa entre el Factor Cohesión del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.	Autoestima	Escala FASES III de Funcionamiento familiar de Olson, Portner; y Lavee (1981)	
¿Existe alguna relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima?	Determinar el tipo de relación entre el Factor Estabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima	Existe relación directa entre el Factor Adaptabilidad del Funcionamiento Familiar y los niveles de Autoestima en estudiantes de una Institución Técnica Superior de régimen Castrense de Lima.		Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Jóvenes (1997)	

