

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIO FAMILIARES Y NIVEL DE
AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DEL
2° GRADO DE SECUNDARIA DE LA
I.E VICTOR MANUEL MAURTUA,
PARCONA ICA
JUNIO 2020**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ROSALY NAYDA ARAGON DE LA CRUZ

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

ICA - PERÚ

2021

ASESOR:
Mg. HENRY MARCOS ARQUIÑEGO SOLAR

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por encaminarme a la elección de esta noble carrera que es la Enfermería que se basa principalmente en el sacrificio y la voluntad de ayudar.

A La Universidad Privada San Juan Bautista

Por ser alma mater y precedente en mi formación profesional con docentes ilustres que me ayudaron a consolidar mis conocimientos para desenvolverme en el campo laboral.

A la I.E Víctor Manuel Maúrtua de Parcona.

Por brindarme todas las facilidades para la realización de la investigación.

A mi Asesor

Por brindarme su apoyo incondicional para poder finalizar satisfactoriamente mi trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi madre e hijos que con su amor y apoyo incondicional me dieron fuerzas para continuar y a pesar de todo por fin cumpliré mi mayor meta en la vida que es ser una profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores sociofamiliares y nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica junio 2020. **Metodología:** Estudio descriptivo, cuantitativo y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 40 alumnos por muestreo no probabilístico y por conveniencia. **Resultados:** El 38%(15) tienen 12 años, 65% (26) son de sexo femenino; la sección B predomina en 38%(15). En la primera variable Factores sociofamiliares según dimensión social: el 10%(4) refieren que han migrado durante el año, 5%(2) no cuentan con los servicios básicos de luz, agua y desagüe, el 20%(8) trabajan de manera regular, 25%(10) tienen pocos amigos, 30%(12) en sus ratos libres no suelen salir con sus amigos, 20%(8) no suelen expresar sus sentimientos, 35%(14) no pueden sostener una plática, en 5%(38) sus padres no los supervisan cuando usan internet, el 35%(26) han sido víctimas de ciberbullying. Según dimensión factor familiar: el 45%(22) refieren que no toman en cuenta sus opiniones para cosas importantes de la familia, no predomina la armonía en casa en 30%(28), el 45%(22) no cumplen con sus responsabilidades, las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana en 45%(22), se expresan sin insinuaciones en 40%(24), no aceptan los defectos de los demás y no los sobrellevan en 30%(28), toman en consideración las experiencias de otra familias ante situaciones difíciles en 40%(24), reciben ayuda de los demás cuando tiene problemas en 20%(32), no se distribuyen las tareas de forma equitativa en 35%(26), no modifican sus costumbres familiares ante determinadas situaciones en 40%(24). En la segunda variable: Nivel de autoestima: el 92.5% (37) tienen autoestima regular, 5% (2) autoestima baja y 2.5%(1) autoestima alta. Conclusiones: Los factores socio familiares según dimensión social y familiar están en menor valor porcentual y el nivel de autoestima es regular en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona.

PALABRAS CLAVE: Factor sociofamiliares, nivel de autoestima, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the socio-family factors and level of self-esteem in students of the 2nd grade of secondary school Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica June 2020. **Methodology:** Descriptive, quantitative and cross-sectional study; the sample consisted of 40 students by non-probability sampling and convenience. **Results:** 38% (15) are 12 years old, 65% (26) are female; section B predominates in 38% (15). In the first variable Socio-family factors according to social dimension: 10% (4) report that they have migrated during the year, 5% (2) do not have basic electricity, water and sewage services, 20% (8) work as On a regular basis, 25% (10) have few friends, 30% (12) in their free time do not usually go out with their friends, 20% (8) do not usually express their feelings, 35% (14) cannot hold a conversation, in 5% (38) their parents do not supervise them when they use the internet, 35% (26) have been victims of cyberbullying. According to the family factor dimension: 45% (22) report that they do not take their opinions into account for important things in the family, harmony does not predominate at home in 30% (28), 45% (22) do not fulfill their responsibilities , the manifestations of affection are part of their daily life in 45% (22), they are expressed without insinuations in 40% (24), they do not accept the defects of others and they do not bear them in 30% (28), they take into consideration the experiences of other families in difficult situations in 40% (24), they receive help from others when they have problems in 20% (32), tasks are not distributed equitably in 35% (26), they do not modify their family customs in certain situations in 40% (24). In the second variable: Level of self-esteem: 92.5% (37) have regular self-esteem, 5% (2) have low self-esteem and 2.5% (1) have high self-esteem. **Conclusions:** The socio-family factors according to the social and family dimension are in a lower percentage value and the level of self-esteem is regular in students of the 2nd grade of secondary school Víctor Manuel Maurtua, Parcona.

KEY WORDS: Socio-family factor, level of self-esteem, students.

PRESENTACIÓN

Los factores sociofamiliares como las costumbres, la conformación de las normas sociales y familiares van a ser determinantes en el nivel de autoestima de los adolescentes. La escuela es donde los adolescentes pasa más tiempo y crea relaciones sociales afectivas que van a tener influencia en él, este debería ser un ambiente adecuado pero muchas veces se origina una fuente de problemas que dañan la autoestima. En esta etapa hay cambios emocionales extremos, existe dudas buscando una identidad, readaptación personal, familiar y académica, los pares en esta etapa son esenciales para desarrollar una conducta social afectiva sana, generalmente es aquí donde hay mayor protagonismo en ellos ya que suelen tener mayor relevancia en la reafirmación del comportamiento.

El estudio tiene como objetivo: Determinar los factores sociofamiliares en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica- junio 2020. Cuyo propósito es que los resultados servirán para proporcionar mayor información a fin de promover acciones conjuntas que permitan desarrollar actividades e intervenciones para mantener un adecuado factor sociofamiliar que influyan en una autoestima saludable

El estudio considera cinco capítulos los cuales son, capítulo I: Planteamiento del problema, formulación del problema, justificación del problema, objetivos y propósito; capítulo II: Presenta los antecedentes, la base teórica, la hipótesis, las variables de estudio y la definición operacional de términos; Capítulo III: Incluye el tipo de estudio, la descripción del área de estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el diseño de recolección de datos y el procesamiento y análisis de datos, procesamiento y análisis de datos; en el Capítulo IV: análisis de los resultados; en el Capítulo V: conclusiones y recomendaciones.

Finalizando con las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR(A)	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESÚMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	14
I.c. Objetivos	15
I.c.1. General	15
I.c.2. Específicos	15
I.d. Justificación	15
I.e. Propósito	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	17
II.b. Base teórica	19
II.c. Hipótesis	36
II.d. Variables	36
II.e. Definición operacional de términos	37
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	38

III.b. Área de estudio	38
III.c. Población y muestra	38
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
III.e. Diseño de recolección de datos	39
III.f. Procesamiento y análisis de datos	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	41
IV.b. Discusión	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
BIBLIOGRAFÍA	60
ANEXOS	61

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Datos generales de los estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - junio 2020.	41
TABLA 2 Factores socio familiares según dimensión factor social en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - Junio 2020.	78
TABLA 3 Factores socio familiares según dimensión factor familiar en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - junio 2020.	79
TABLA 4 Nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - junio 2020.	80

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Factores socio familiares según dimensión factor social en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - Junio 2020.	42
GRÁFICO 2 Factores socio familiares según dimensión factor familiar en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - junio 2020.	44
GRÁFICO 3 Nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtúa, Parcona Ica - junio 2020.	46

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de variables	62
ANEXO 2	Instrumento de recolección de datos	65
ANEXO 3	Prueba binomial	69
ANEXO 4	Tabla de codificación de respuestas.	70
ANEXO 5	Confiabilidad del instrumento de la primera variable a través del Coeficiente Kuder-Richardson.	71
ANEXO 6	Confiabilidad del instrumento de la segunda variable a través del estadístico alfa de Cronbach.	72
ANEXO 7	Tabla de matriz de variables	73
ANEXO 8	Tablas de frecuencia y porcentajes	78
ANEXO 9	Consentimiento informado	81
ANEXO 10	Asentimiento informado	83

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según estadísticas de la Organización Mundial de la Salud en el 2018, estimó que el 20% de los adolescentes tienen problemas de salud mental. La ruptura de la estructura familiar, la falta de oportunidades laborales y los altos estándares de padres a hijos son uno de los factores contribuyentes al desarrollo de esta situación. Incluso las necesidades educativas y profesionales de toda la familia para los jóvenes han llevado a una baja autoestima e inseguridad de los jóvenes porque no cumplieron con las altas expectativas de sus familias¹.

Espeche², en Argentina en 2017 mostró que las niñas argentinas dijeron que pasar tiempo con la familia (68%) y los amigos (84%) las hacía más seguras de sí mismas, y tres de cada diez niñas dijeron que tenían más confianza al interactuar con otras personas en línea.

Bonilla y Ante³, de Ecuador estudiaron el nivel de autoestima de la población Pujili de la provincia de Cotopaxi, especialmente entre los adolescentes, y encontraron que el 58,33% de la población tenía autoestima moderada, mientras que el 20,83% tenía autoestima alta, de manera similar, el 20,8% de las personas dijo tener baja autoestima.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI), en 2016 se encontró que más del 50% de los adolescentes y adolescentes han experimentado violencia física y psicológica en alguna etapa de su vida. De igual manera, el 38% de los adolescentes lo han sufrido en casa, lo que puede afectar el desarrollo adecuado de su autoestima⁴.

En la región de Huancavelica, en 2018, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), informó que el 59% de los casos relacionados con depresión e intentos de suicidio, y el 10% de ellos eran de jóvenes de entre 14 y 24 años. El apoyo familiar y la baja autoestima conducen a problemas emocionales y emocionales. Cabe mencionar que un promedio del 18% de la población cuenta con tecnología, lo que demuestra que aún existe brecha digital en el sector⁵.

Asimismo, en Cañete en 2017, el resultado de Retamozo⁶, es que la edad promedio de los niños que trabajan en el mercado está entre los 8 y los 12 años, de los cuales el 40,7% y el 63,0% son hombres. El 59,3% de las personas proceden de familias disfuncionales y el 51,9% de ellas presenta baja autoestima.

Paucar y Barboza⁷, en Chincha, en 2017 informaron que la mayoría de los estudiantes (67.7%) de tercer grado de la institución educativa 9 de Diciembre en Pueblo Nuevo tenían muy baja autoestima física; 80.5% tenían baja autoestima general y 88.7% tenían autoestima académica moderada, el promedio de los estudiantes tiene una autoestima media al relacionarse con padres y profesores.

Por la situación descrita donde la etapa de la niñez se ve afectada en diversas problemáticas se realiza el estudio y se formula la pregunta de investigación:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores socio familiares y el nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica - junio 2020?

I.c. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores socio familiares y nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica- junio 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OE1: Identificar los factores socio familiares, según sea

- Factores sociales
- Factores familiares

OE2: Identificar el nivel de autoestima, según sea:

- Test de Rosemberg

I.d. JUSTIFICACIÓN:

Esta investigación es importante porque la adolescencia es una etapa de muchos cambios y es un punto importante para alcanzar la madurez, por lo que es transcendental lograr una autoestima que le permita desarrollarse a nivel personal y profesional y aceptar críticas constructivas sin afectarlos. En los últimos años, las enfermedades anímicas han aumentado incluso a una edad muy temprana, por eso es importante que la salud mental sea tan importante como la salud física.

Además, esta investigación tiene aportes prácticos porque puede brindar información documentada al personal a cargo de las instituciones educativas a través de contenidos teóricos actualizados.

También tiene un aporte social porque las acciones estratégicas propuestas servirán a instituciones educativas y centros de salud en el programa de salud mental y del adolescente.

I.e. PROPÓSITO:

Se pretende que la investigación incentive al profesional de enfermería a aplicar instrumentos de valoración sobre los factores socio familiares y el nivel de autoestima en los escolares en estudio.

El estudio tiene como objetivo incentivar a los profesionales de enfermería en la aplicación de herramientas de evaluación donde se identifiquen los factores sociales, familiares y la autoestima de los estudiantes investigados.

Los resultados de la investigación pueden extrapolarse a otras instituciones similares porque las herramientas utilizadas en la recolección de datos son cuestionarios validados de fácil aplicación.

Los hallazgos se entregarán a las instituciones educativas para que tomen las medidas que consideren necesarias, también puede ser utilizado por aquellos que deseen ampliar su trabajo de investigación en esta área o que puedan utilizar los resultados como antecedentes e información estadística.

Finalmente, los resultados de esta investigación están destinados a servir como base para futuras investigaciones, ya que proporcionarán una forma de abordar la realidad.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

II.a. ANTECEDENTES

Solis⁸, en el 2017 ejecutó un estudio cuantitativo, descriptivo con la finalidad de identificar el **CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES. ECUADOR**. Se realizó con un total de 390 estudiantes y alumnas de entre 14 y 21 años. Resultados: De los 316 estudiantes, el 81% no tenía problemas con el alcohol, y el 15% de los otros 60 estudiantes tenían consumo de riesgo; en términos de autoestima, la mayoría eran personas con alta autoestima, especialmente 232 estudiantes, constituidos por el 59%; de igual manera 112 estudiantes tienen una autoestima media, representando el 29%; al final, 46 estudiantes tienen baja autoestima, representando el 12% de la población total. Conclusión: Se ha establecido que existe una relación entre el consumo de alcohol y la autoestima.

Cordero⁹, en el 2018 realizó una investigación de metodología aplicada, descriptiva, enfoque cuantitativo y con un diseño no experimental de corte transversal, a fin de determinar el **NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES ESTUDIANTES PERTENECIENTES AL NIVEL SECUNDARIO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA REGIÓN AYACUCHO**. El estudio consideró una muestra de 180 estudiantes adolescentes y se utilizó la herramienta Escala de autoestima de Rosenberg para investigar el nivel de autoestima. Resultados: el 59,5% de los estudiantes tenía un nivel alto de autoestima y el 44,7% un nivel medio de autoestima. Finalmente, se encontró que solo el 4.8% de los adolescentes presentaba un nivel bajo de autoestima. Conclusión: más de la mitad de los adolescentes no tiene problemas de autoestima y solo el 4.8% de los adolescentes tiene problemas de baja autoestima.

Coyla¹⁰, en el 2017 efectuó un estudio de diseño descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal para diagnosticar los **NIVELES DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”- ISLA-JULIACA**. Una muestra de 95 varones y mujeres adolescentes entre 11 y 18 años conformaron el estudio. Para medir las variables se utilizó un instrumento: Coopersmith para la autoestima en los adolescentes. Resultados: el 75,8% de los estudiantes tenía un nivel de autoestima medio, el 12,6% tenía un nivel de autoestima bajo y el 11,6% un nivel de autoestima alto. Conclusión: La mayoría de los estudiantes adolescentes muestran un nivel medio de autoestima, pero este resultado no se puede generalizar a toda la población porque la muestra se tomó solo de una zona de Huancavelica.

Cupe¹¹, en el año 2016 realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con la finalidad de determinar los **FACTORES SOCIO FAMILIARES Y VIOLENCIA ESCOLAR EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7096 PRÍNCIPE DE ASTURIAS DE VILLA EL SALVADOR, PERÚ**. La muestra incluye 74 estudiantes. Resultados: el 51% de los hombres predomina del 49% que son mujeres. En la estructura familiar, el 43% de las personas vive con sus padres, el 39% tiene un solo padre y el 18% vive con abuelos, tíos, y otros. Desde la perspectiva de factores sociales y familiares, el 58% de las personas son desfavorables y el 42% son favorables; en cuanto a los factores sociales, el 60% de sus pares cree que son desfavorables y el 53% son desfavorables en el uso de los medios. de comunicación y 52% son desfavorables en el entorno educativo; en términos de factores familiares, 53% tienen trato familiar desfavorable, 64% tienen educación en valores desfavorables y 52% tienen normas desfavorables; en términos de uso de Internet, 52% pasan más de 4 horas, 53% chatea y 38% juega online. Conclusión: Los factores

sociales y familiares son desfavorables y están relacionados con la incidencia de la participación en la violencia en los adolescentes.

Montero¹², en el 2016 realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, cuantitativo con la finalidad de determinar la **PERCEPCIÓN SOBRE LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES Y NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA ASUNCIÓN DE MARÍA ICA - PERÚ**. Se procesa una muestra de 45 estudiantes en base a criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Se puede observar que los estudiantes de 15 a 16 años son predominantes en 42,3% (19), un 51,1% (23) de los estudiantes son mujeres, 26,6% (12) son de quinto grado de secundaria y 80% (36) del total de los estudiantes se dedican solo a estudiar. El 31,11% (14) tiene una autoestima baja positiva y el 28,89% (13) tiene una autoestima alta positiva. Conclusión: El nivel de autoestima de los adolescentes se encuentra en el rango bajo positivo y se rechaza la hipótesis.

Los antecedentes mostrados anteriormente, enfocan el problema a investigar, las cuales indican un aporte importante ya que permitieron ampliar el conocimiento previo, afirmar en el caso que los resultados obtenidos sean similares y comparar el impacto que este ocasiona en la sociedad. También precisó la metodología a utilizar para establecer los factores socio familiares y el nivel de autoestima en los estudiantes del 2° grado de secundaria.

II.b. BASE TEÓRICA

FACTORES SOCIO FAMILIAR

Son factores sociales y familiares que interfieren en el nivel de autoestima de los adolescentes.

Factores sociales

Sustenta Barañaño¹³, que son características relacionadas con el impacto social, como aspectos económicos, inmigración, pobreza, empleo y comportamiento. El hombre es esencialmente una entidad social en el proceso de socialización, modela la personalidad como una manifestación de cambios en la percepción social.

- **Migración familiar:** Sigüenza¹⁴, refiere que es común que la gente se traslade de las zonas rurales a las urbanas. Una de las razones por las que se mudaron es para buscar otras fuentes de empleo para mejorar sus condiciones de vida, porque las familias enfrentan una crisis, buscan una vida mejor y migran de las zonas rurales a las urbanas y maximizan su bienestar. A veces, son tratados como personas inferiores y convertirse en víctimas de abusos físicos o morales.

- **Servicios básicos:** La entidad Brainly argumenta que los servicios básicos son indispensables porque ayudan a mejorar su vida, permitiéndoles realizar sus actividades diarias y desenvolverse con normalidad en la sociedad. Los servicios básicos representan un punto de inflexión en la vida, sin ellos es imposible realizar diferentes actividades en la vida habitual. Cabe mencionar que debido a la mala calidad del servicio, algunas familias no cuentan con los servicios básicos necesarios y viven en mucha oscuridad y necesidades¹⁵.

- **Trabajar de manera regular:** Para Cruz et al.¹⁶, dedicarse a estudiar y trabajar de manera regular durante la educación secundaria es un fenómeno que ocurre en muchos jóvenes, que se manifiesta en una serie de factores personales, familiares y estructuras de oportunidad a nivel local y regional. La combinación de estas actividades está directamente relacionada con el origen migratorio de los adolescentes, el menor capital humano y social en el hogar y el trabajo informal en el hogar.

- **Tener pocos amigos:** Sostiene Rullan¹⁷, sobre la adolescencia, como una de las etapas más activas de la vida de una persona. Es una época llena de cambios físicos y psicológicos, así como de nuevos desafíos en el mundo que descubren los jóvenes. Por extensión, este es también un momento en el que las relaciones con los compañeros cambian y se vuelven más intensas. El tiempo que se pasa con los adultos disminuye gradualmente y la relación entre adolescentes de la misma edad se profundiza.

En muchos casos, las opiniones de otros adolescentes (amigos, conocidos, referentes mediáticos...) son más valoradas en esta etapa que sus padres o profesores. Para ayudar a los jóvenes a construir relaciones con los demás, es muy necesario analizar el caso de manera integral para ver que el entorno y las capacidades de los jóvenes pueden ser insuficientes.

La cantidad y calidad de la relación entre los padres es un factor para predecir la relación entre los hijos: como padres de adolescentes, se puede ayudar dejándoles saber que se les escucha, se le saluda correctamente, que puede decir no cuando lo desea y ser sincero,

- **Salir con amigos en tiempos libres:** El Centro Pediátrico de Zaragoza insiste en que los niños y adolescentes necesitan un tiempo de ocio, que es un momento importante que les puede ayudar en el resto de sus actividades diarias y complementar su desarrollo. Durante la adolescencia, gestionar bien el tiempo libre es importante, se ha perdido el interés por los juguetes, ahora la tarea principal es pasar el rato con un grupo de amigos.

Es importante que los jóvenes no se alejen de la familia, por lo que se debe incentivar las actividades familiares, para ello deben buscar intereses comunes y disfrutar juntos en actividades deportivas

(bicicleta), encontrarse con amigos e invitar amigos para hacer algunas actividades¹⁸.

- **Expresar los sentimientos:** Según Roldán¹⁹, algunos adolescentes son más propensos a expresar verbalmente sus sentimientos, emociones y preocupaciones. Estos adolescentes no tienen muchos problemas de comunicación, por lo que pueden participar en importantes conversaciones familiares y expresar sus opiniones.

Sin embargo, para algunos adolescentes les resulta más difícil expresar sus emociones y preocupaciones a través de la comunicación verbal. En este caso, los padres tienen la responsabilidad de ayudar a sus hijos a ser efectivos participando regularmente en los diálogos, mostrando interés en los sentimientos y participando siempre con los adolescentes

La comunicación no verbal también es muy importante, no solo ayuda a los jóvenes a expresar sus sentimientos, sino que también permite a los padres determinar lo que el niño quiere decir sin usar el lenguaje.

Los adolescentes que no saben cómo expresar emociones negativas a menudo utilizan la comunicación y los gestos no verbales, como cruzar los brazos y evitar el contacto visual.

- **Conversar y sostener una plática:** Para López²⁰, la adolescencia es una etapa en la que los hijos necesitan amor, comprensión y empatía, aunque a veces no parezca ser el caso. Con su calma y respeto, se comprenden sus cambios de humor y se les ayuda a reprimir sus impulsos.

Una de las principales preocupaciones de las familias con hijos adolescentes es la falta de comunicación. Las conversaciones con ellos a menudo se degradan a palabras de monosílabos como "sí" o "no", lo que hace que parezca que los jóvenes están construyendo muros, de modo que no se sabe nada sobre sus vidas.

En esta etapa, la comunicación debe seguir siendo uno de los pilares

más importantes del acompañamiento, por lo que se deben buscar estrategias para la creación de nuevos canales de comunicación. La atención y la escucha activa deben ser la base de la comunicación.

- **Supervisión de padres al usar el internet:** En otro orden de ideas Melamud²¹, sostiene que el acelerado aumento de Internet en los últimos años está cambiando los patrones de comportamiento tradicionales de adultos y niños. En la etapa prepuberal, entre los 9 y los 12 años, con ganas de saberlo todo y conocer las novedades de Internet, hace que los niños de estas edades utilicen Internet para buscar información de proyectos escolares, al mismo tiempo que descargan música, comunicándose vía e-mail o juego en línea. Además, las redes sociales se han convertido en la forma preferida de comunicarse con amigos.

Con este fin, los padres deben guiar activamente a sus hijos para que naveguen por Internet, cumplir estrictamente las regulaciones de seguridad de la red y verificar con frecuencia los informes de actividad de la red de sus hijos. Observar el comportamiento de los escolares en Internet le permitirá actuar antes de que ocurra una situación peligrosa.

- **Contar con un celular:** Para Hernández et al.²², el uso de teléfonos móviles y aplicaciones (WhatsApp y Facebook) afecta el rendimiento académico de los estudiantes de secundaria que, debido al descanso insuficiente y al uso excesivo de estas redes, se distraerán, no podrán mantener la concentración en clase y estarán letárgicos, afectando el rendimiento académico. Resulta que los jóvenes usan los teléfonos móviles durante mucho tiempo y, debido a este uso (no académico), ignoran muchas actividades escolares.

- **Víctima de ciberbullying:** Para Santillán²³, enviar mensajes ofensivos a través de teléfonos móviles, subir fotos con contenido privado a las redes sociales o burlarse de alguien a través de ellas, chats o blogs son solo algunas de las prácticas que se utilizan en el cyberbullying en la actualidad.

Si bien esta forma de acoso puede ocurrir en jóvenes y adultos, es

común que los primeros se vean más afectados porque se encuentran en un proceso de transición durante el cual experimentarán cambios físicos, biológicos y sociales. Esto hace que su personalidad se vuelva más inestable antes de llegar a la edad adulta.

Sin embargo, durante la adolescencia, los intereses y las personas con las que se identifican cambian, y además, comienzan a tomar decisiones que los llevan a la edad adulta.

La autoestima como parte de la personalidad es baja en algunos adolescentes porque no tienen cuidadores que refuercen sus actitudes positivas desde que eran pequeños, o porque han vivido experiencias traumáticas, como la pérdida de un ser querido. Debido al acoso en línea, un adolescente en esta etapa de transición puede dañar su autoestima, especialmente porque necesita mucho reconocimiento de sus compañeros y de quienes viven con él.

Factores familiares.

Da a conocer Losada²⁴, este es un conjunto de características relacionadas con la categoría de estado familiar, que indicará normas, conflictos familiares, supervisión familiar, aislamiento, disciplina, emociones débiles entre los miembros, etc.

- **Opinión para cosas importantes de la familia:** En este sentido, la adolescencia puede manifestarse como una de las etapas más críticas en la vida de la persona, porque se toman una serie de decisiones que afectan la vida futura. En esta etapa, los seres humanos están experimentando tremendos cambios, evolución y transformación. Por lo general, es el momento para buscar y descubrir la identidad.

La investigación científica sobre el comportamiento de los adolescentes ha demostrado que el lóbulo frontal a menudo es la causa de elecciones o decisiones tomadas. Esto se debe a que esta área del cerebro es responsable de controlar los impulsos. Asimismo, es un área de investigación de sentimientos, emociones y pensamientos.

En las dos primeras décadas de vida, el lóbulo frontal se desarrolla. Es por eso que en la adolescencia, en momentos de estrés o tensión, no se tiene la madurez suficiente para tomar buenas decisiones.

Algunos estudios han demostrado que los jóvenes utilizan a sus compañeros al tomar decisiones a corto plazo y utilizan a sus familiares para asumir más responsabilidades al tomar decisiones a largo plazo²⁵.

- **Predomina la armonía en casa:** A juicio de Asensio²⁶, la armonía familiar es lo que quieren los padres, la buscan todos los días y, en ocasiones, a menudo buscan ayuda profesional. También pasa por estados de aparente desequilibrio, y estos estados son en realidad parte del proceso. Se sabe que cuando la familia tiene tranquilidad, confianza y una clara sensación de seguridad cuando "controle" la situación, será armoniosa. Cuando comprenden lo que pasará en un "mal" día, también se sabe, pero esto no significa que no tenga una familia "armoniosa".

Es fundamental tener una vida plena y amable, que permita recibir educación y participación desde un lugar amable en donde sentirse cómodos. La amabilidad es de gran ayuda para la armonía familiar. Si el esposo y la esposa se respetan, coordinan, se divierten, se aprecian, se aman y se preocupa el uno por el otro, será de gran beneficio para la promoción de la unión familiar.

Los padres deben dedicarse a la crianza, educación y cuidado de sus hijos, y también entienden que es saludable encontrar espacio para su pareja, pero considerando que algunas personas no confían en ellos, apoyarán mucha en la fraternidad familiar.

- **Cumplir con sus responsabilidades:** Para El tiempo, criticar a los jóvenes por ser irresponsables puede dañar su autoestima. La mayoría de los adolescentes quieren agradar, pero cuando sus intereses y energía se concentran en otra parte, pueden tener dificultades para concentrarse (lo que quieren los padres). Si los

padres atacan a sus hijos, internalizarán estas críticas. Se sentirá frustrado y molesto porque no puede cumplir con sus expectativas, por lo que los padres deben imitar los comportamientos que quieren que imite el adolescente. Por ejemplo, si desea que sus hijos limpien su habitación ellos deben hacer lo mismo.

Si el adolescente tiene dificultades para asumir la responsabilidad, los padres deben convocar una reunión familiar para determinar la causa. Quizá se encuentre preocupado por algo en la escuela, o sentir que las expectativas eran demasiado altas. Se debe analizar las formas en que podría ayudarlo a asumir más responsabilidades. Asimismo, se debe permitir a los jóvenes elegir sus deberes y darles prioridad por escrito, otorgándole un plazo razonable para cumplirlas²⁷.

- **Expresarse de forma clara y directa:** Es importante que un adolescente tenga un conjunto de comportamientos seguros de sí mismo para manejar las posibles diferencias entre él y otras personas (ya sea con amigos o compañeros de clase), lo cual es muy positivo. La característica de la comunicación segura es expresar clara y directamente los deseos, pensamientos y sentimientos de los adolescentes. Sin embargo, además de esto, también se debe tener en cuenta los deseos, pensamientos y sentimientos del otro. Para los adolescentes, aprender a tener más confianza, significa que se comunica de una manera más respetuosa.

Este modo de comunicación le va a permitir lograr con mayor posibilidad lo que procura de una forma objetiva, siendo consciente que no siempre se gana, ya que existen situaciones que imposibilitan que a veces se consigan las metas que uno se proyecta. Ser asertivo, por tanto, es saber comunicarse pero también, es saber sobrellevar la frustración cuando las cosas no van como uno quiere o espera, tal como expresa el grupo de Psicología de Arganzuela en Madrid²⁸.

- **Aceptar los defectos de los miembros en la familia:** Alude Soler²⁰, la adolescencia puede ser un período contradictorio porque los hijos buscan su propio camino en la vida y ven los defectos de sus padres por primera vez, pero esta relación se puede rediseñar. Una de las mayores transiciones entre la niñez y la adolescencia es el cambio en la calidad de la vulnerabilidad. Los adolescentes no solo comprenden su vulnerabilidad por primera vez, sino que también se dan cuenta de la vulnerabilidad de sus padres. La inocencia de la infancia se ha diluido, los hijos ya no consideran a sus padres como seres extraordinarios y maravillosos, sino que son conscientes de los defectos de sus mayores.

Esto sucede especialmente en familias donde los hijos crecieron en un ambiente autocrático o relajado, en el que los padres proyectaron una imagen falsa de sí mismos. Los adolescentes necesitan progresar e inspirarse en nuevas ideas, oponerse a la autocracia o la negligencia de los padres y mantener las distancias.

- **Tomar en cuenta experiencias de otras familias ante situaciones difíciles:** Si se considera que los momentos álgidos del conflicto en la familia son el resultado de una serie de eventos, podrá comprenderlos mejor. En otras palabras, todos los conflictos familiares tienen una historia: conductas pasadas, experiencias, diálogos y opiniones, que en conjunto definen el conflicto. Al mismo tiempo, los conflictos familiares e interpersonales rara vez son incidentes aislados. Cada respuesta de una de las partes determina la respuesta de la otra parte. Por lo tanto, la tensión o la intensidad del conflicto no es estática y la tensión entre las dos partes puede aumentar o disminuir en el proceso.

- **Cuando alguno de la familia tiene problemas, los demás ayudan:** En un conflicto familiar no hay ganadores ni perdedores. O todos ganan o todos pierden. Que todos ganen implica buscar la mejor salida para todos, buscar soluciones pensando en las necesidades. Y eso, no lo puede hacer uno solo, de ahí la colaboración.

- **Distribución de las tareas en forma equitativa:** De acuerdo a Montero³¹, las tareas del hogar es un tema que genera mucha polémica en el hogar. Aunque todos los miembros de la familia deberían ayudar y asumir la responsabilidad, a veces las tareas no están bien distribuidas. Siempre hay personas, en la mayoría de los casos mujeres, que soportan la mayor parte de la carga sin la ayuda de los miembros de la familia. Los hijos deben participar en las tareas del hogar y deben ayudar con las pequeñas cosas desde una edad temprana. Los padres deben predicar con el ejemplo y mostrar una distribución justa de las tareas. Desde su habitación, todo está en orden. Reconociendo cuándo los miembros de la familia pueden asumir sus responsabilidades y animarles a continuar.

- **Costumbres familiares se pueden modificarse ante determinadas situaciones:** Da a conocer la Clínica Universidad de Navarra, que la familia tiene una influencia importante en el carácter, porque la relación entre los miembros determina los valores, emociones, actitudes y estilos de vida que se asimilan desde el nacimiento. Son patrones que influyen en el comportamiento y suelen transmitirse de una generación a otra. Son de inmensa importancia en el desarrollo personal, porque cada familia tiene sus propias características, tradiciones y formas específicas de relación, creando así un entorno familiar específico.

Se puede decir que la familia tiene cierta influencia en cada miembro de la familia, porque hay hábitos y comportamientos que se repiten muchas veces y se aprendió en casa. Ahora bien, esto no significa que se actúe como los padres o abuelos: si este es el caso, los hijos que viven en el mismo entorno familiar responderán repitiendo el mismo patrón.

Los seres humanos tienen una tremenda capacidad de superación personal y adaptabilidad, por lo que cuando enfrentan situaciones

familiares disfuncionales y complicadas, pueden sacar lo mejor que pueden y desarrollar personalidades fuertes y maduras. Es decir, a pesar de la influencia del modelo familiar, es posible cambiar el comportamiento a través de la libre decisión y cambiar el comportamiento a través de la voluntad³².

AUTOESTIMA

Peiró³³, hace saber que es la evaluación que una persona hace de sí misma. Puede ser una evaluación negativa o positiva basada en sus ideas y pensamientos. La autoestima es un término muy relacionado con el concepto de sí mismo. Pero en este caso, está más relacionado con la evaluación subjetiva que alguien tiene de sí mismo.

La autoestima se ha formado desde la infancia. Es en ese momento que una persona está adquiriendo su propio concepto de persona, sus pensamientos y sus valoraciones.

Esta es una etapa muy importante de la vida y tendrá un gran impacto en etapas posteriores. Esto se debe a que se almacenarán los eventos o situaciones futuros.

Test de Rosemberg

Declara Torres³⁴, sobre la escala de autoestima de Rosenberg, es la herramienta psicológica más utilizada para medir la autoestima. Esto se debe a que se administra con gran rapidez, porque contiene 10 ítems, y su confiabilidad y validez son altas. Los adolescentes son el objetivo inicial de la Escala de Autoestima, aunque se ha extendido al estudio de los adultos. Se utiliza para evaluar la población general y la población clínica, incluidas aquellas con problemas de abuso de sustancias.

Indicadores del Test de Rosemberg.

- **Persona digna de aprecio:** Empleando las palabras de Pérez y Merino³⁵, “una persona puede apreciar a otra al valorar y darle

importancia a aspectos tales como que es respetuosa y agradable, que se preocupa por los demás, que le da más importancia al interior que al exterior, que facilita la convivencia o el trabajo”.

Las personas merecen ser admiradas y dignas de aprecio, son amables y corteses, respetan las posiciones de los demás, escuchan a los demás, principalmente se identifican con los demás, considerado así por el sistema municipal de la familia³⁶.

- **Cualidades buenas:** La entidad Wordpress sostiene que al igual que los adolescentes reemplazan a sus padres por amigos, también valoran la existencia de la familia, respetan a los adultos y rechazan la desintegración de los grupos familiares. Cuando los jóvenes viven y reciben educación en un entorno cultural y emocional adecuado, tendrán más confianza, resistirán la violencia y defenderán los derechos humanos y la justicia social. A los adolescentes les gusta que sus opiniones se tomen en serio y les gusta participar en las decisiones que toman los adultos, especialmente si les afecta directamente.

Valoran la sinceridad y la franqueza. Por lo tanto, deben tratar de encauzar la autenticidad de los jóvenes hacia experiencias positivas y orientarlos por el camino correcto. Les gusta que los adultos tengan confianza en ellos, y esta confianza les mostrará cómo hacer un buen uso de la libertad que valoran. Los adolescentes suelen ser muy críticos con la realidad, sienten que no cumplen con los requisitos y quieren cambios, mejorando siempre³⁷.

- **Actitud positiva:** Según un nuevo estudio de la Northwest University publicado en el Journal of Adolescent Health, como expresó Hoyt³⁸, los adolescentes que son optimistas sobre la vida pueden tener una mejor salud en la edad adulta.

Los adolescentes son conocidos por sus estados de angustia de corta

duración, aquellos que son felices y activos durante la adolescencia se vuelven más saludables en la edad adulta. Los estudios en adolescentes con actitud positiva a largo plazo tienen un menor riesgo de participar en comportamientos poco saludables durante la transición a la edad adulta, como el alcohol, el tabaquismo, el consumo de drogas o comer alimentos poco saludables.

- **Satisfecho consigo mismo:** En la opinión de Muñoz³⁹, sentirse bien consigo mismo es una parte clave de la repetición frecuente de "autoestima". Se tiene suficiente información para saber que la baja autoestima o sentirse mal consigo mismo es una de las causas fundamentales del comportamiento humano negativo. Por tanto, se debe convertir las diferencias en activos: verse como una persona única, con sus propias vivencias, pensamientos, opiniones, etc. En lugar de sentirse incómodo, es mejor recuperar la confianza reiterando y maximizando sus fortalezas y minimizando sus debilidades.

- **Hacer las cosas tan bien como el resto:** Según los psicólogos infantiles, los adolescentes necesitan establecer su propia identidad y ganar una mayor autonomía en la conducción de la vida diaria y la toma de decisiones.

En esta etapa, los miedos más comunes de los padres incluyen preocuparse por las "cosas malas" de sus hijos, "desviarse", "las personas malas a su alrededor", etc. Si bien estos son miedos racionales, los padres deben aprender a manejarlos para no interrumpir o afectar lo mínimo posible el proceso de maduración de los adolescentes.

Los padres deben tener confianza en la educación que se les brinda a sus hijos, en las herramientas que se les brindan y en su capacidad para utilizar estas herramientas. Si las cosas no salen bien, deberán brindar ayuda y apoyo en las circunstancias necesarias. Es importante que los

adolescentes no vean a sus padres como "jueces o policías", sino como una base segura desde la que pueden buscar ayuda cuando la necesiten⁴⁰.

- **Pensar que es un fracaso:** Como plantea Caraballo⁴¹, el miedo al fracaso es uno de los miedos más comunes de la adolescencia. Un miedo fuerte puede tener un impacto en la vida de los jóvenes que lo padecen, porque para algunas personas, es un miedo paralizante que afecta la forma en que se relacionan con los demás y cómo se comportan, las decisiones que se toman en el futuro. Si el miedo al fracaso no se resuelve, tiende a arraigarse y agravarse con el tiempo, por ello al llegar a la edad adulta, tendrán que afrontar retos y superar obstáculos para su madurez.

El problema es que muchas veces, este miedo se instala sin haber fallado o fracasado de manera contundente, ya sea porque han visto fallar a otros compañeros o han sufrido algunos fracasos en sus vidas, y repiten el sentimiento. El miedo al fracaso durante la adolescencia dificulta la evolución y el desarrollo de los jóvenes, impidiéndoles probar nuevos caminos.

- **Tener poco de que sentirse orgulloso:** Como dice Ireland⁴², el orgullo es una cualidad que a veces se ve de forma negativa. Pero para los jóvenes, el orgullo es hacerlos trabajar duro para mejorar en la escuela, participar en actividades extracurriculares y promover sus propias cualidades todos los días. Los adolescentes con baja autoestima a veces muestran bajos niveles de orgullo, lo cual es evidente en sus actividades diarias. Si un adolescente no se enorgullece de sí mismo, se debe ayudarlo a ver sus verdaderos logros y establecer metas juntos puede ayudar a sentirse orgulloso de sí mismo, de sus talentos y del arduo trabajo detrás de los frutos de su trabajo.

- **Poder respetarse más:** Para Toro⁴³, el respeto es el reconocimiento que otras personas tienen para uno mismo. Una de las doctrinas básicas relacionadas con el respeto que se debe inculcar en los jóvenes es que se trata de una cualidad moral recíproca: cuando una persona es respetada, una persona se convierte en una persona respetable. Por lo tanto, la mejor manera de enseñar respeto a los jóvenes es respetarlos. Los padres no solo respetan a sus hijos y no renuncian a la autoridad, sino que también se hacen respetar por sus hijos.
- **Sentirse inútil:** Algunos adolescentes declara Palanca⁴⁴, llegan a sentirse frustrados, vencidos, y todo está en sus propios pensamientos. Deben darse cuenta que lo importante es tratarse bien, respetarse, escucharse y entenderse. Amarse a sí mismo es aumentar la autoestima, se debe cuidar su imagen y estar con quienes aporten y le hacen sentir bien.
- **Pensar que no sirve para nada:** Para los padres, esta es otra situación difícil. Romero⁴⁵, alude que si el adolescente dice que nada le conviene y es inútil, entonces la primera reacción es decir que no, que está completamente equivocado. Recordar que los adolescentes a veces tienen una percepción distorsionada de sí mismos. La inseguridad excesiva, junto con el complejo de inferioridad, puede llevar a conductas autodestructivas, como el abuso de drogas y / o alcohol, o enfermedades como la bulimia y la anorexia.

Intervención de enfermería en la adolescencia

Desde el punto de vista de Gamarra y Mamani⁴⁶, el personal de enfermería juega un papel importante en la educación para la salud en la atención primaria, permitiendo que este grupo adquiriera el conocimiento suficiente sobre la prevención de conductas de riesgo a través de las siguientes acciones:

- Facilitar a los jóvenes la información y las medidas preventivas

recomendadas para que puedan elegir actividades alternativas y emocionalmente exigentes.

- Asesorarlos sobre la "percepción del riesgo" y promover una actitud positiva para promover hábitos y experiencias emocionales responsables y saludables.
- Para solucionar el problema de las conductas peligrosas, el enfermero debe tener en cuenta el contexto en que se desarrollan.

Por tanto, el trabajo de la enfermera se centrará en la prevención y debe realizarse en tres etapas:

Prevención primaria. Se lleva a cabo antes de la aparición de conductas de riesgo, tratando de actuar sobre los factores de riesgo que favorecen o causan el problema; por ello, es necesario analizar las causas de las conductas de riesgo, una vez analizadas y comprendidas que existen factores que son difíciles de cambiar (condiciones socioeconómicas), se propone acciones orientadas a implementar programas de educación para la salud.

Prevención secundaria. Dirigido para detectar jóvenes con comportamientos potencialmente dañinos y que pongan en riesgo su vida.

Prevención Terciaria: Dirigido a los jóvenes que se encuentran inmersos en la práctica de conductas peligrosas, se debe intentar su recuperación, rehabilitación y se reintegren a la sociedad.

Teoría de enfermería Hildegart de Peplau: Modelo de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau

Deduce Anierte⁴⁷, la esencia del modelo de Peplau se organiza en forma de proceso, que es la relación interpersonal entre una persona enferma o que necesita servicios médicos y una enfermera que ha sido especialmente formada para identificar y responder a la necesidad de

ayuda.

El modelo de Peplau trata de cuidar a alguien a través de una serie de interacciones, por lo que es razonable describirlo como un modelo de desarrollo en lugar de un modelo de sistema.

Peplau identifica dos supuestos explícitos:

Según Marriner⁴⁸, el aprendizaje de cada paciente mientras recibe atención variará mucho según la enfermera.

Estimular el desarrollo de la personalidad hasta la madurez es una función de la enfermería que utiliza principios y métodos para guiar el proceso de resolución de problemas interpersonales.

Nola Pender y la Teoría de Promoción de la Salud.

Ratifica Aristizabal et al.⁴⁹, que Nola J. Pender en su libro "Modelos conceptuales de conductas de salud preventivas", menciona la forma en que los individuos toman decisiones sobre su atención sanitaria en el contexto de la enfermería. El modelo intenta ilustrar la naturaleza de las interacciones de las personas con el medio ambiente y su compromiso de promover comportamientos que promuevan la salud.

Esta referencia cambió la apariencia de la enfermería, reconociendo que no es solo para la enfermedad, sino también para la promoción de la salud, introduciendo elementos básicos como el ambiente, los lugares donde se lleva el cuidado y al mismo tiempo, las intervenciones de enfermería deben estar dirigidas a satisfacer las necesidades de las personas respetando sus valores culturales, convicciones y creencias.

Para Starfield⁵⁰, otros modelos apoyan la atención sanitaria centrada en la familia, ya que no solo afecta el proceso de la enfermedad, sino que también afecta más o menos a todo el ciclo de vida de sus miembros. Este elemento lo demuestra el modelo familiar de Evelyn Duvall, que brinda pautas para examinar y analizar los cambios y tareas básicas

comunes de la mayoría de las familias en la evolución de su ciclo de vida, permitiendo tomar acciones para proteger la salud de ellos mismos y del grupo familiar.

El modelo le da a la familia la importancia del poder de un grupo, expresado de una manera especial que brinda una experiencia enriquecedora de la salud, y asume de manera constructiva y creativa las necesidades de cada etapa del desarrollo biológico sus integrantes, su vida familiar y vida social.

En la actualidad, el propósito de la enfermería es incrementar la interacción positiva entre las personas y el entorno, es decir, concebir la enfermería para responder a las necesidades de las personas desde una perspectiva holística, respetando sus valores culturales, creencias para lograr la satisfacción y bienestar de las personas.

II.c. HIPÓTESIS:

HIPÓTESIS GLOBAL: Los factores socio familiares están en mayor valor porcentual y el nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona Ica- junio 2020 es bajo.

HIPÓTESIS DERIVADAS:

H.D.1. Los factores socio familiares según dimensión social y familiar están en mayor valor porcentual en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona.

H.D.2. El nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria en de la I.E Víctor Manuel Maurtua, Parcona es bajo.

II.d. VARIABLES:

V. 1: Factores socio familiares.

V. 2: Nivel de autoestima.

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS:

- **Factores sociofamiliares:** Es el estilo de crianza, costumbres, el nivel cultural, la apreciación valorativa como los factores decisivos en los escolares.
- **Factor social:** Son características relacionadas con el impacto social, como aspectos económicos, inmigración, pobreza, empleo y comportamiento.
- **Factor familiar:** Son un conjunto de características relacionadas con la categoría de estatus familiar, por lo que indicarán normas, conflictos familiares, supervisión familiar, aislamiento, disciplina y afecto entre los miembros.
- **Autoestima:** Esta es la apreciación o consideración de uno mismo.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO:

La investigación según el alcance de los resultados es descriptiva, porque se muestran y describen las variables como se presentaron; es de diseño no experimental, porque no se manipulan deliberadamente las variables de estudio; según el intervalo de ocurrencia de los hechos es transversal, debido a que los datos se recolectaron haciendo un corte en el tiempo en un momento único; es de enfoque cuantitativo, porque los resultados se presentan en frecuencias y porcentajes.

III.b ÁREA DE ESTUDIO:

El estudio se llevó a cabo en la I.E Víctor Manuel Maúrtua nivel secundario, de sector público en educación, la institución se encuentra ubicada en la Av. Simón Bolívar Cdra. 9, cerca al mercado central de Distrito de Parcona, Provincia Ica.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA:

La presente investigación estuvo constituida por 40 estudiantes de 2do año de secundaria de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua, por ser una población reducida se utilizó el 100% de la población, los cuales fueron tomados a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, según lo siguiente:

Criterios de inclusión:

- Escolares del 2° grado de secundaria de las secciones A, B y C de la I.E Víctor Manuel Maúrtua.
- Escolares con autorización firmada (consentimiento informado) por sus padres y/o tutores.
- Asentimiento firmado por el escolar.
- Escolares que se encuentren presentes en el día del estudio.

Criterios de exclusión

- Escolares que no deseen participar.
- Escolares que no tengan el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Escolares ausentes en el día del estudio para la recolección de datos.

III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

La técnica que se utilizó para la recolección de datos de ambas variables fue la encuesta con su respectivo instrumento el cuestionario, para la primera variable en la dimensión sociales (realizada por Cesar Augusto Monzón León y para la dimensión familiar se utilizó el cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar FF.SIL el cual constó de 20 preguntas para la segunda variable se utilizó el test de Rosenberg.

Para la validez del instrumento se sometió a la consulta de 7 jueces de expertos profesionales de la salud, de reconocida trayectoria quien respaldó la adecuada elaboración y capacidad del instrumento para la recolección de datos, al cual se le aplicó la prueba binomial dando como resultado 0.031, luego se realizó la confiabilidad estadística del instrumento mediante la aplicación del Alfa de Cronbach obteniéndose para la primera variable una puntuación de 0.5 y para la segunda variable 0.6.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la recolección de datos, se gestionó el permiso a través de una solicitud dirigida al director de la I.E Víctor Manuel Maúrtua. Y de forma verbal solicitando el permiso a los docentes encargados de las aulas A, B y C. Luego se solicitó la participación libre y voluntaria de cada uno de los estudiantes y de sus padres brindando la

información de la investigación y posterior a ello firmaron el consentimiento informado y asentamiento informado

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:

Las acciones que se realizaron para el procesamiento de datos fueron: Ordenamiento de la Información recolectada, luego de recolectados los datos se procesaron en forma manual y electrónica, previa elaboración del Libro o Tabla de Códigos y de la Tabla Matriz de datos mediante el programa Excel, a fin de que luego los resultados se presenten en tablas y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico.

Para la medición de la primera se dieron los siguientes valores:

Para la primera variable Factores socio familiares se codificó las opciones de respuesta Si=1, No=2, para luego realizar una sumatoria simple y obtener las tablas y gráficos correspondientes.

Para la medición de la segunda variable Nivel de autoestima se codificaron las opciones de respuesta; no estoy de acuerdo=1, estoy un poco de acuerdo =2, totalmente de acuerdo=3 en la cual se tienen los siguientes valores:

Autoestima baja.	(< 15 pts.)
Autoestima regular.	(16-25 pts.)
Autoestima alta.	(> 25 pts.)

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. RESULTADOS:

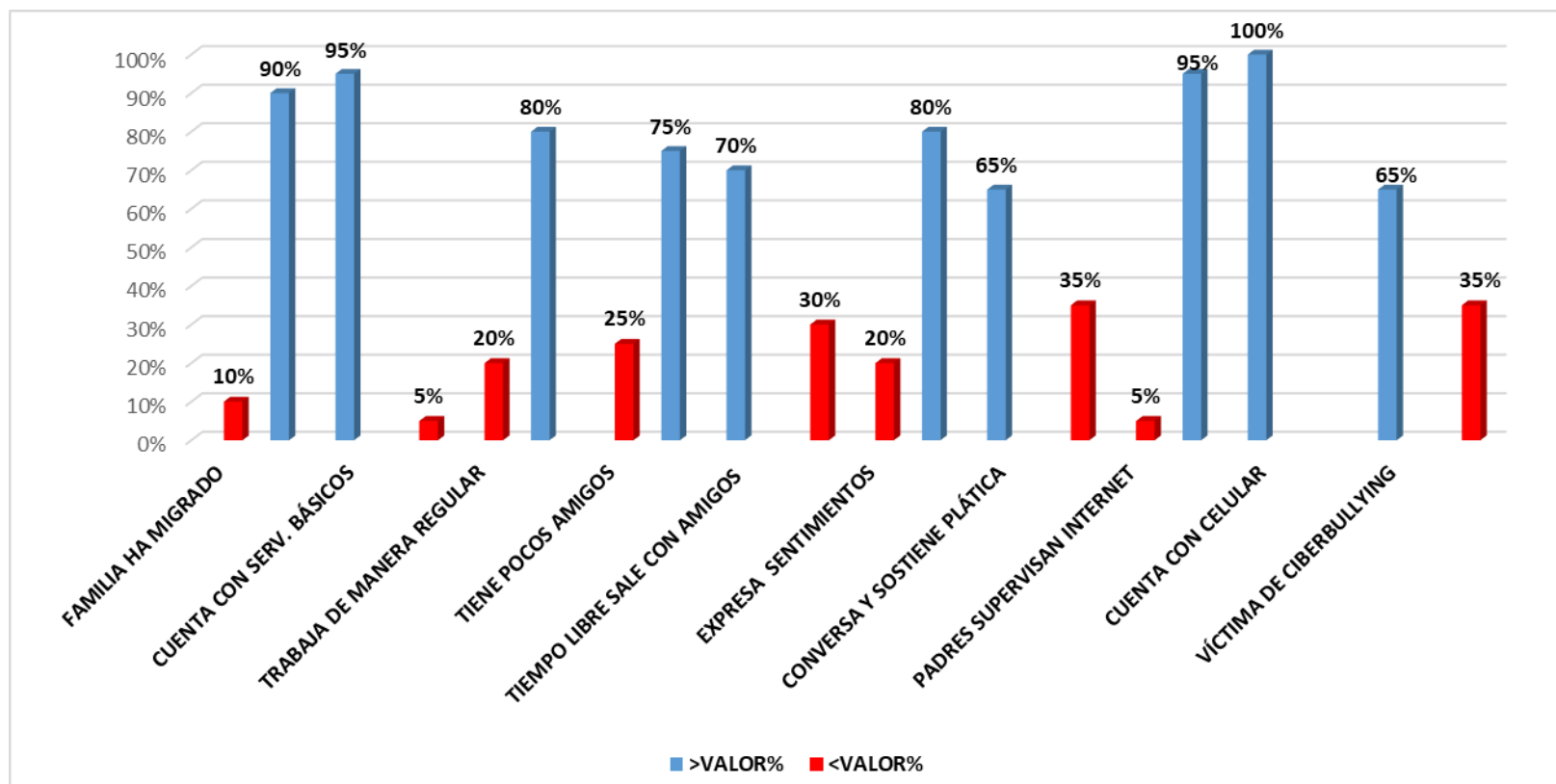
TABLA 1

**DATOS GENERALES DE LOS ESCOLARES DEL 2° GRADO
DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL
MAURTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020**

DATOS	CATEGORIA	n=40	100%
Edad	12 años	15	38
	13 años	12	30
	14 años	13	32
Género	Femenino	26	65
	Masculino	14	35
Sección	A	14	35
	B	15	38
	C	11	27

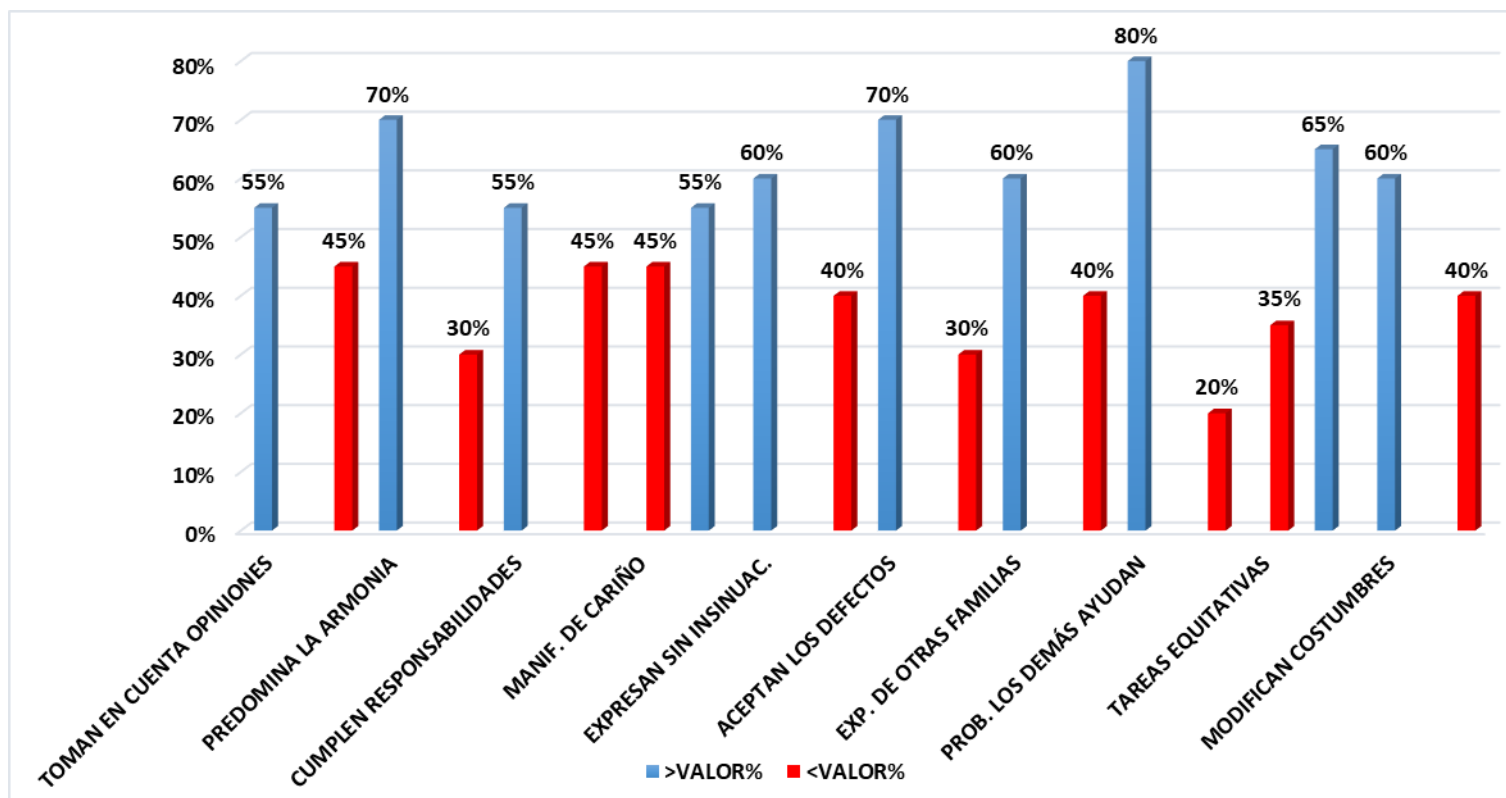
En relación a los datos generales de los escolares según edad se halló que el 38% (15) tienen 12 años de edad, de acuerdo al género el 65% (26) corresponden al femenino; finalmente la sección B predomina en 38% (15) según resultados.

GRÁFICO 1
FACTORES SOCIOFAMILIARES SEGÚN DIMENSIÓN FACTOR SOCIAL EN ESTUDIANTES DEL 2°
GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL MAÛRTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020



Según dimensión factor social el 10%(4) refieren que han migrado durante el año, el 5%(2) no cuentan con los servicios básicos de luz, agua desagüe, el 20%(8) trabajan de manera regular, el 25%(10) refieren que tienen pocos amigos, el 30%(12) refieren que en sus ratos libres no suelen salir con sus amigos, el 20%(8) no suelen expresar sus sentimientos, el 35%(14) no pueden sostener una plática, refieren en 5%(38) que sus padres no los supervisan cuando usan internet, finalmente el 35%(26) han sido víctimas de ciberbullying.

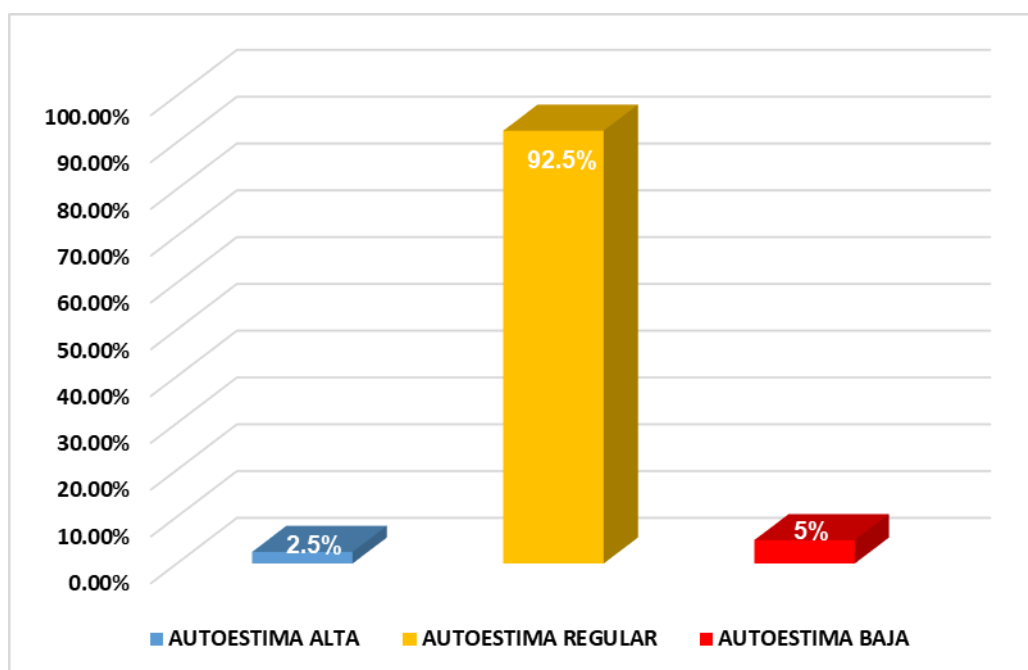
GRÁFICO 2
FACTORES SOCIOFAMILIARES SEGÚN DIMENSIÓN FACTOR FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL 2º GRADO
DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL MAÛRTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020



Según dimensión factor familiar de los escolares el 45%(22) refieren que no toman en cuenta sus opiniones para cosas importantes de la familia, no predomina la armonía en casa en 30%(28), el 45%(22) no cumplen con sus responsabilidades, las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana en 45%(22), refieren que se expresan sin insinuaciones en 40%(24), no aceptan los defectos de los demás y no los sobrellevan en 30%(28), refieren que toman en consideración las experiencias de otra familias ante situaciones difíciles en 40%(24), refieren que reciben ayuda de los demás cuando tiene problemas en 20%(32), no se distribuyen las tareas de forma equitativa en 35%(26), no modifican sus costumbres familiares ante determinadas situaciones en 40%(24) según resultados obtenidos.

GRÁFICO 3

NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DEL 2° GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL MAURTUA, PARCONA ICA JUNIO 2020



Se aprecia que el nivel de autoestima de los adolescentes en el 92.5% (37) tienen autoestima regular, el 5% (2) presenta autoestima baja y finalmente el 2.5%(1) presenta autoestima alta.

IV. b. DISCUSIÓN:

TABLA 1: En relación a los datos generales de los escolares: el 38% tienen 12 años, el 65% corresponden al sexo femenino; la sección B del segundo grado predomina en 38%, hallazgos que guardan similitud respecto al sexo con Montero¹², donde el 51.1% de los estudiantes es de sexo femenino, asimismo los resultados son contrarios con Cupe¹¹, donde el género que predominó fue el masculino con el 51% mientras que el femenino conformó el 49%.

De acuerdo con los resultados obtenidos, existe evidencia de que los escolares se encuentran en la adolescencia, una etapa en la que ocurren múltiples cambios no solo en la apariencia sino también cambios psicológicos y sociales, en que la amistad con el mismo sexo les ayuda a identificarse consigo mismos, y que les permite conocerse mejor, en muchos casos los amigos son más importantes que la familia, por lo que se debe mejorar su autoestima y sentido de pertenencia familiar y social.

GRÁFICO 1: Según dimensión factor social el 10% refieren que han migrado durante el año, el 5% no cuentan con los servicios básicos de luz, agua desagüe, el 20% trabajan de manera regular, el 25% refieren que tienen pocos amigos, el 30% refieren que en sus ratos libres no suelen salir con sus amigos, el 20% no suelen expresar sus sentimientos, el 35% no pueden sostener una plática, refieren en 5% que sus padres no los supervisan cuando usan internet, finalmente el 35% han sido víctimas de ciberbullying, hallazgos que guardan similitud con Cupe¹¹, en los factores sociales, de acuerdo al grupo de pares en el 60% son desfavorables, en el uso de medios de comunicación en el 53% es desfavorable.

Se aprecian que los resultados obtenidos en esta dimensión que son

los que están en menor valor porcentual los que podrían ser un factor de riesgo en su autoestima teniendo en cuenta que existen porcentajes donde los adolescentes refieren que tienen pocos amigos y que muchas veces no pueden sostener una plática, asimismo que han sido víctimas de ciberbullying; por ello el papel del profesional de Enfermería en la atención al adolescente es que se brinde consejerías integrales generando un espacio educativo, de orientación y apoyo que promueva el desarrollo de potencialidades para la toma de decisiones en favor de su salud logrando de esta manera su bienestar.

GRÁFICO 2: Según dimensión factor familiar de los escolares el 45% refieren que no toman en cuenta sus opiniones para cosas importantes de la familia, no predomina la armonía en casa en 30%, el 45% no cumplen con sus responsabilidades, las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana en 45%, refieren que se expresan sin insinuaciones en 40%, no aceptan los defectos de los demás y no los sobrellevan en 30%, refieren que toman en consideración las experiencias de otra familias antes situaciones difíciles en 40%, y solo reciben ayuda de los demás cuando tiene problemas en 20%, no se distribuyen las tareas de forma equitativa en 35%, no modifican sus costumbres familiares ante determinadas situaciones en 40%; los resultados encontrados son similares con Cupe¹¹, respecto a los factores familiares en el trato familiar en el 53% es desfavorable.

De acuerdo a lo hallado se puede inferir que el profesional de Enfermería debe brindar una atención orientada a la promoción, prevención de riesgos, recuperación y rehabilitación de la salud de la población adolescente, en el contexto de su vida en familia, estableciendo un plan individualizado de atención integral de salud a través de sesiones educativas priorizadas de acuerdo con las

necesidades de la población adolescente en estudio.

GRÁFICO 3: El nivel de autoestima de los adolescentes en el 92.5% tienen autoestima regular, el 5% presenta autoestima baja y el 2.5% autoestima alta, resultados similares con Coyla¹⁰, donde un 75.8% de estudiantes presentan un nivel medio de autoestima, 12.6% de adolescentes mostraron un nivel bajo de autoestima, por último, un 11.6% revelaron que tenían un nivel alto de autoestima, asimismo son diferentes con los hallados por Solis⁸, respecto a la autoestima en su mayoría se encuentran dentro de las personas que tienen una autoestima alta representados con el 59%; autoestima media en 29%; y una baja autoestima el 12% de la población; Cordero⁹, el 59,5% de estudiantes se ubicaban en un nivel elevado de autoestima, asimismo un 44,7% tenía un nivel medio de autoestima y solo un 4,8% se ubicaban en un nivel bajo de autoestima.

La autoestima es de gran importancia para el escolar por su propio proceso formativo, un adolescente con autoestima regular indica que tiene suficiente confianza en sí mismo, le permite afrontar la vida con cierto equilibrio asumiendo dificultades respecto a sentirse capaz de lograr aquello que se propone, asimismo existe un porcentaje de 5% que tienen autoestima baja por lo que se deben realizar estrategias como consejerías, ejercicios de autoconocimiento, lenguaje positivo impulsando una mayor importancia a las necesidades e intereses personales de los estudiantes brindando mayor seguridad y puedan involucrarse en actividades deportivas ya que estas inciden de manera positiva en el autoestima de los mismos.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES:

Los factores socio familiares según dimensión social y familiar están en menor valor porcentual en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maùrtua, Parcona **por lo que se rechaza la hipótesis derivada 1 del estudio.**

El nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria es regular en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maùrtua, Parcona, **rechazándose la hipótesis derivada 2 de la investigación.**

V. b. RECOMENDACIONES:

1. A las Autoridades de la Institución educativa para que realicen coordinaciones estrechas con el equipo multidisciplinario del Centro de Salud de la Jurisdicción y se pueda mejorar el acceso al mayor número de adolescentes y reciban atención integral de salud de acuerdo a la realidad local, identificando los factores protectores en los escolares, fortaleciendo su desarrollo y prevenir riesgos para la salud, lo cual considera aspectos relacionados con la promoción de una vida sana y el manejo de un medio ambiente sano. Estos aspectos deben ayudar a tener un estilo de vida saludable, y comprender y reconocer su rol en el cuidado de su salud, de sus necesidades en la comunidad, familias, instituciones educativas y en cada escenario en el que se desenvuelve.
2. A los padres de familia para que tengan en cuenta los resultados y trabajen dentro del seno del hogar reforzando en sus hijos lo valioso y especial que son para ellos, con el afán de reforzar el sentimiento de sentirse valorados por ser quienes son, generando confianza para que se porten de manera responsable e independiente. Necesitan saber que las acciones tendrán consecuencias y sus padres les ayudarán a distinguir el bien del mal.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. Trastornos Mentales. Ginebra, Organización Mundial de la Salud. [Página principal]; 2018. [Internet]; [Fecha de acceso 2 de abril de 2019]; Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
2. Espeche M. Autoestima baja: sólo el 3% de las jóvenes se considera "hermosa" [Internet]. Recuperado de <https://www.infobae.com/2015/04/27/1724532-autoestima-baja-solo-el-3-las-jovenes-se-considera-hermosa/>
3. Bonilla F, Ante P. Autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi. Ambato, Tungurahua, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. [Tesis licenciatura]. 2017. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/24761>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Más del 40% de las niñas y niños fueron víctimas de violencia física o psicológica en los últimos 12 meses. [Internet]. 2016. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n124-2016-inei_1.pdf [Accessed 30 Sep. 2019].
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. La situación de las niñas, niños y adolescentes en Huancavelica. [Internet]. 2017. [Fecha de acceso 11 de abril de 2019]. Recuperado de: <https://www.unicef.org/peru/media/3336/file/La%20Situaci%C3%B3n%20Ni%C3%B1as,%20Ni%C3%B1os%20y%20Adolescentes%20en%20Huancavelica.Pdf>
6. Retamozo M. La relación entre la disfunción familiar con el nivel de autoestima de los niños de 8 a 12 años que trabajan Mercado Itinerante del Distrito de Mala – Cañete en el año 2017.

[Internet]. Universidad Nacional Federico Villareal. 2019. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4192/RETAM OZO%20GUTIERREZ%20MARCO%20ALAEXANDER%20-%20TITULO%20DE%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Paucar M, Barboza S. Niveles de autoestima de los estudiantes de la institución educativa 9 de diciembre de Pueblo Nuevo Chincha – [Tesis licenciatura]. 2017. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/1900/tesis%20seg.esp.2018-paucar%20santiago%2cmartina%20y%20barzola%20d%c3%80vila%2c%20sandra%20m..pdf?sequence&isallowed=y=1>
8. Solís L. Alcohol y autoestima en adolescentes. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; Ecuador. [Tesis licenciatura]. 2017. [Fecha de acceso 22 de abril de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26754/1/TEISIS%20LULA%20.pdf>
9. Cordero H. Nivel de autoestima en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N° 50 del distrito San Juan Bautista – Ayacucho. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Perú. 2018 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2917>
10. Coyla Y. Niveles de Autoestima en los adolescentes de la I.E.S. José Carlos Mariátegui- Isla – Juliaca. [Tesis de segunda especialización]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno- Perú. 2017 [Fecha de acceso 22 de abril de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8718>
11. Cupe K. Factores socio familiares y violencia escolar en adolescentes de educación secundaria en la Institución Educativa N° 7096 Príncipe de Asturias de Villa El Salvador. [Tesis de licenciatura]. Lima - Perú: Universidad Privada San Juan Bautista;

2016 [Fecha de consulta 01 de abril del 2018]. Disponible en:<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1419/TTPLE%20Kely%20Milagros%20%20Cupe%20Flores.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Montero M. Percepción sobre la comunicación con sus padres y nivel de autoestima de los adolescentes en la institución educativa privada Asunción de María Ica -Perú. [Tesis licenciatura]. 2016. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1674219>
13. Barañano A. Introducción a la antropología social y cultural. Materiales docentes para su estudio [Internet] Universidad Complutense de Madrid. [Fecha de acceso 11 de abril de 2019]. URL [disponible en: https://eprints.ucm.es/id/eprint/11353/1/Introducci%C3%B3n_a_la_Antropolog%C3%ADa_Social_y_Cultural.pdf](https://eprints.ucm.es/id/eprint/11353/1/Introducci%C3%B3n_a_la_Antropolog%C3%ADa_Social_y_Cultural.pdf)
14. Siguenza M. La baja autoestima y las dificultades de aprendizaje en niños de padres migrantes del centro educativo Rincón del Saber. Universidad del Azuay. Facultad de filosofía, letras y ciencias de la educación. [Tesis titulación]; Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/1393/1/07760.pdf>
15. Brainly. Cuál es la importancia de los servicios básicos en la vida cotidiana. [Internet]; Brainly.lat. Ciencias sociales. Secundaria. Disponible en: <https://brainly.lat/tarea/3677837>
16. Cruz R, Vargas E, Hernández A, Rodríguez O. Adolescentes que estudian y trabajan: factores sociodemográficos y contextuales. [Artículo]; Rev. Mex. Sociol vol.79 no.3 Ciudad de México jul. /sep. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032017000300571
17. Rullan J. Psicología para adolescentes sin amigos. [Internet] Activital. Madrid. Febrero 2020. [Fecha de acceso 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://activital.es/psicologia-adolescentes->

sin-amigos/

18. Centro pediátrico San Francisco. Ayuda a los adolescentes para aprovechar su tiempo libre. [Internet]; Zaragoza 2016 Disponible en: <https://centropediatricosanfrancisco.com/ayuda-los-adolescentes-aprovechar-tiempo-libre/>
19. Roldan M. Cómo ayudar a los adolescentes a expresar sus sentimientos. [Internet]; [Fecha de acceso 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.vix.com/es/imj/familia/148197/como-ayudar-a-los-adolescentes-a-expresar-sus-sentimientos>
20. López S. El arte de conversar con un adolescente. [Internet]; El País. Octubre Madrid. 2020. Disponible en: <https://elpais.com/mamas-papas/2020-10-02/el-arte-de-conversar-con-un-adolescente.html>
21. Melamud A. Los padres deben supervisar la utilización que sus hijos hacen de internet. [Internet]; El periódico de la farmacia. Redes sociales de la Asociación Latinoamericana de Pediatría. (ALAPE) 2012. Disponible en: <http://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/salud-infantil/padres-deben-supervisar-utilizacion-hijos-hacen-internet/20120608124004002973.html>
22. Hernández O, Capetillo C, Soto E. Uso de teléfonos celulares “inteligentes” en estudiantes de preparatoria y su influencia en el rendimiento académico. [Internet]; Filha, diciembre 2017, número 17 Disponible en: <http://www.filha.com.mx/publicaciones/edicion/2017-12/uso-de-telefonos-celulares-inteligentes-en-estudiantes-de-preparatoria-y-su-influencia-en-el-rendimiento-academico-por-olmer-hernandez-argueta-carla-beatriz-capetillo-medrano-y-efrain-soto-banuelos>
23. Santillán M. Adolescentes, los más afectados por el ciberbullying. [Internet]; Universidad Nacional Autónoma de México. DGDC-UNAM 2015. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:TnFmqY>

- Dv0gkJ:ciencia.unam.mx/leer/418/Ciberbullying_perfil_de_victimas_y_victimarios+&cd=10&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
24. Losada A. Familia y psicología. Argentina; editorial Dunken, 2015. Pág: 62.
 25. Factores que influyen en la adolescencia para la toma de decisiones. [Internet]; Toma de decisiones. 2021. [Fecha de acceso 13 de junio de 2021]. Disponible en: <https://tomadedecisiones.net/factores-que-influyen-en-la-adolescencia-para-la-toma-de-decisiones/>
 26. Asensio A. 7 Claves imprescindibles para cultivar la armonía en familia. Revista NEWSLETTER. Vidas en positivo. El mundo. Disponible en: <https://saposyprincesas.elmundo.es/consejos/psicologia-infantil/cultivar-la-armonia-en-la-familia/>
 27. Redacción El Tiempo. Cómo volver responsable a un adolescente. 07 de noviembre 1995 [Fecha de acceso 25 de junio de 2021]. URL disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-448412>
 28. Asertividad en la adolescencia. [Internet]; Psicología Arganzuela, Madrid. Disponible en: <https://psicoarganzuela.es/habilidades-sociales-asertividad-y-resolucion-de-conflictos-en-adolescentes/asertividad-en-la-adolescencia/>
 29. Soler R. Adolescentes: ¿por qué se avergüenzan de sus padres? [Internet]; Cuerpamente. 2020. Disponible en: https://www.cuerpamente.com/psicologia/hijos/adolescentes-verguenza-padres-mejor-convivencia_1934
 30. García L, Bolaños I, Garrigós S, Gómez F, Hierro M, Tejedor M. Cómo resolver los conflictos familiares. [Internet]; La suma de todos. Guías. Consejería de familia y asuntos sociales. Dirección General de Familia, Comunidad de Madrid. Disponible en: https://eprints.ucm.es/id/eprint/10994/1/Guia_CM_Como_resolver_lso_conflictos_FF.pdf

31. Montero D. El reparto de las tareas en casa desde el punto de vista de los hijos. [Internet]; Revista: Hacer familia. Actualizado 26/02/2018. [Fecha de acceso 25 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/familia/reparto-tareas-casa-punto-vista-hijos-20180224164056.html>
32. Clínica Universidad de Navarra. La influencia de la familia en nuestras conductas. Unidad de diagnóstico y terapia familiar. Departamento de psiquiatría y psicología médica. [Artículo]; Revista Hacer familia. 2014. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nuestras-conductas#:~:text=El%20ser%20humano,de%20nuestra%20voluntad.>
33. Peiró R. Autoestima. [Artículo] Economipedia.com [Internet]. Actualizado el 01 de marzo 2021. [Fecha de acceso 5 de julio de 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autoestima.html>
34. Torres A. La escala de autoestima de Rosenberg: ¿en qué consiste? [Internet]; Psicología clínica. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>
35. Pérez J, Merino M. Definición. de: Definición de aprecio. Publicado: 2015. Actualizado: 2017. Disponible en: <https://definicion.de/aprecio/>
36. Sistema municipal para el desarrollo integral de la familia. [Internet] Como ser una persona digna de respeto. [Fecha de acceso 5 de julio de 2021]. Texcoco. Disponible en: <https://diftexcoco.gob.mx/prensa/como-ser-una-persona-dignarespeto#:~:text=Como%20ser%20una%20persona%20digna%20de%20respeto>
37. Wordpress. Cualidades positivas del adolescente. [Internet]; [Fecha de acceso 15 de julio de 2021]. Disponible en: <https://adolescenciaysexualidad.wordpress.com/cualidades-positivas-del-adolescente/>

38. Hoyt L. Adolescencia y sexualidad. Los adolescentes con una actitud positiva son adultos más sanos. [Internet]; Actualizado julio 2021. Madrid Disponible en: <https://www.europapress.es/chance/lifestyle/noticia-adolescentes-actitud-positiva-son-adultos-mas-sanos-20110720130042.html>
39. Muñoz P. Aprender a sentirse bien con uno mismo. [Internet]; Nascia.2013. [Fecha de acceso 15 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.nascia.com/aprender-sentirse-bien-con-uno-mismo/>
40. Adolescentes: el miedo a que las cosas no vaya bien. [Internet]; PSISE Psicólogos Infantiles Madrid. Centro de Psicología.2021. Disponible en: <https://psisemadrid.org/adolescentes-2/>
41. Caraballo A. Cómo ayudar al adolescente con miedo al fracaso. Afrontar y combatir el miedo al fracaso en la adolescencia [Internet]; Quonomy. Psicología. 2019. Disponible en: <https://quonomy.com/como-ayudar-al-adolescente-con-miedo-al-fracaso>
42. Ireland K. Cómo ayudar a los adolescentes a sentirse más orgullosos de sí mismos. [Internet]; elHow. Actualizado julio 2017. [Fecha de acceso 16 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.ehowenespanol.com/como-ayudar-a-los-adolescentes-a-sentirse-mas-orgullosos-de-si-mismos_12686933/
43. Toro V. Consigue que tu adolescente sea respetuoso. [Internet]; Dotdash. Actualizado noviembre 2019. [Fecha de acceso 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.aboutespanol.com/consigue-que-tu-adolescente-sea-respetuoso-23163>
44. Palanca M. ¿Crees que no vales nada? ¿Sal de ese círculo paso a paso? [Internet]; Refugio del alma. Disponible en: <https://refugiodelalma.com/crees-que-no-vales-nada-sal-de-ese-circulo-paso-a-paso.html>
45. Romero A. 8 formas de ayudar a un adolescente ansioso e

inseguro. [Internet]; Vida y salud Group. Última revisión 2019. Disponible en: <https://www.vidaysalud.com/8-formas-de-ayudar-a-un-adolescente-ansioso-e-inseguro/>

46. Gamarra J, Mamani E. Calidad de vida relacionada a la capacidad de resiliencia, adolescente. I.E. Horacio Zeballos Gámez y Santo Tomas de Aquino Arequipa – 2013 [Tesis licenciatura]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2313/ENli-gajr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Aniorte N. Teoría y método en enfermería II. [Internet]; 2003. [Fecha de acceso 19 de julio de 2021]. Disponible en: http://www.aniortenic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Peplau
48. Marriner A. Modelos y teorías en Enfermería, quinta edición, editorial Mosby, Madrid. España. 2003
49. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ.* 2011 [citado 2017 Jun 15]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
50. Starfield B. Atención primaria: una creciente e importante colaboradora en la eficacia, la equidad y la eficiencia de los servicios de salud. Informe SESPAS 2012. *Gac Sanit.* 2012 [citado 2017 Jun 15]; 26(Supl 1):20-6. Disponible en: <http://www.gacetasanitaria.org/es/primary-care-an-increasingly-important/articulo/S0213911111003876/>

BIBLIOGRAFÍA

- Adolescentes: el miedo a que las cosas no vaya bien. [Internet]; PSISE Psicólogos Infantiles Madrid. Centro de Psicología. 2021.
- Bonilla F, Ante P. Autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi. Ambato, Tungurahua, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2017.
- Cruz R, Vargas E, Hernández A, Rodríguez O. Adolescentes que estudian y trabajan: factores sociodemográficos y contextuales. Rev. Mex. Sociol vol.79 no.3 Ciudad de México jul. /sep. 2017.
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta Edición ed. México. 2010.
- Losada A. Familia y psicología. Argentina; editorial Dunken, 2015 Pág: 62. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta Edición ed. México. 2010.
- Marriner A. Modelos y teorías en Enfermería, quinta edición, editorial Mosby, Madrid. España. 2003
- Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. 3ª edición. Madrid: Mosby; 1995, p. 432.
- Santillán M. Adolescentes, los más afectados por el ciberbullying. [Internet]; Universidad Nacional Autónoma de México. DGDC-UNAM 2015.
- Starfield B. Atención primaria: una creciente e importante colaboradora en la eficacia, la equidad y la eficiencia de los servicios de salud. Informe SESPAS 2012. Gac Sanit. 2012 [26(Suppl 1):20-6.

ANEXOS

ANEXO N° 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
FACTORES SOCIOFAMILIARES	Son los estilos de crianza, las costumbres, el nivel cultural, la violencia y la baja autoestima determinantes en la educación de los escolares.	Comprende el ámbito familiar y social de los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua, el cual se medirá a través de la aplicación de una encuesta, tomando como valor final presentes en mayor y menor valor porcentual.	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Migración familiar. • Servicios básicos. • Trabajo de manera regular. • Tiene amigos. • Salir con sus amigos. • Expresar tus sentimientos. • Conversar y sostener una plática. • Supervisión al usar el internet. • Ser portador de celular. • Víctima de cyberbullying. ❖ Opinión para cosas importantes de la familia. ❖ Predomina la armonía en

			Factores familiares	<p>casa.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cumplir con sus responsabilidades. ❖ Expresarse de forma clara y directa. ❖ Aceptar los defectos de los miembros en la familia ❖ Tomar en cuenta experiencias de otras familias ante situaciones difíciles. ❖ Si alguno de la familia tiene problemas, los demás ayudan. ❖ Distribución de tareas en forma equitativa. ❖ Costumbres familiares se modifican ante determinadas situaciones.
--	--	--	---------------------	---

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p align="center">NIVEL DE AUTOESTIMA</p>	<p>Es aquello que impulsa hacia la libertad, analizando objetivamente las creencias básicas, para enfrentar retos que implica aceptarse y tener confianza en uno mismo.</p>	<p>Es un sentimiento valorativo propio que tienen los adolescentes de la I.E Víctor Manuel Maurtua, el cual será medido mediante un dando como valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoestima baja. - Autoestima media - Autoestima alta. 	<p align="center">Test de Rosemberg</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Persona digna de aprecio ✓ Cualidades buenas ✓ Actitud positiva ✓ Satisfecho consigo mismo ✓ Hacer las cosas tan bien como el resto ✓ Pensar que es un fracaso ✓ Tener poco de que sentirse orgulloso ✓ Poder respetarse más ✓ Sentirse inútil ✓ Pensar que no sirve para nada.

ANEXO N° 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

I. INTRODUCCION:

Tenga Ud. muy buenos días, mi nombre es Rosalyn Aragón De La Cruz, soy bachiller de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica, me encuentro realizando un estudio de investigación titulado **“Factores socio familiares y nivel de autoestima en escolares del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maurtua Parcona, Ica- Junio 2020”**.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, le presento una relación de enunciados y le solicito que marque la alternativa que crea conveniente; los datos serán confidenciales y de interés solo para la investigación.

III. DATOS GENERALES

1. Edad

- a) 12 años
- b) 13 años
- c) 14 años

2. Género

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Sección:

- a) A.
- b) B.
- c) C.

IV. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

VARIABLE FACTORES SOCIOFAMILIARES

DIMENSIÓN FACTORES SOCIALES		SI	NO
1	¿Tu familia ha migrado durante este año?		
2	¿Cuentas con los servicios básicos en tu hogar: Luz, agua y desagüe?		
3	¿Trabajas de manera regular?		
4	¿Tienes pocos amigos?		
5	¿En tu tiempo libre sueles salir con tus amigos?		
6	¿Sueles expresar tus sentimientos?		
7	¿Puedes conversar y sostener una plática?		
8	¿Tus padres te supervisan cuando usas el internet?		
9	¿Cuentas con un celular móvil personal?		
10	¿Alguna vez has sido víctima de ciberbullying?		
DIMENSIÓN FACTORES FAMILIARES			
11	¿Se toman en cuenta tus opiniones, para cosas importantes de la familia?		
12	¿En mi casa predomina la armonía?		
13	¿En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades?		

14	¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana?		
15	¿Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa?		
16	¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?		
17	¿Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles?		
18	¿Cuándo alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan?		
19	¿Se distribuyen las tareas de forma equitativa?		
20	¿Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones?		

VARIABLE NIVEL DE AUTOESTIMA

TEST DE ROSENBERG			
	ÍTEMS	No estoy de acuerdo	Estoy un poco de acuerdo
1.	¿Soy una persona digna de aprecio?		
2.	¿Sé que tengo cualidades buenas?		
3.	¿Mi actitud hacia mí mismo es positiva?		
4.	¿Me siento satisfecho/a conmigo mismo?		
5.	¿Puedo hacer las cosas tan bien como el resto?		
6.	¿Me inclino a pensar que soy un fracaso?		
7.	¿No tengo mucho por lo que sentirme orgulloso/a?		
8.	¿Me gustaría poder respetarme más?		
9.	¿A veces me siento un inútil?		
10.	¿A veces pienso que no sirvo para nada?		

ANEXO N° 4

CONCORDANCIA DE OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

PRUEBA BINOMIAL

Ítems	Experto N°1	Experto N°2	Experto N°3	Experto N°4	Experto N°5	Experto N°6	Experto N°7	P
1	1	1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	1	1	0.031
7	1	1	1	1	1	1	1	0.031
							ΣP	0.217

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

N° = Número de Jueces Expertos

$$P = \frac{\Sigma P}{\text{N° de Ítems}} = \frac{0.217}{7} = 0.031$$

Si $P \leq 0.05$, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido.

ANEXO N° 5

TABLA DE CODIFICACIÓN DE RESPUESTAS

DATOS GENERALES

ITEMS	ALTERNATIVAS	CÓDIGO
EDAD	12 años	1
	13 años	2
	14 años	3
GÉNERO	Femenino	1
	Masculino	2
SECCIÓN	A	1
	B	2
	C	3

TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTAS DE LAS VARIABLES

FACTORES SOCIO FAMILIARES (ITEMS 1-20)	
SI	NO
1	2

NIVEL DE AUTOESTIMA (ITEMS 1-10)		
NO ESTOY DE ACUERDO	ESTOY UN POCO DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
1	2	3

ANEXO N° 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL COEFICIENTE KUDER-RICHARDSON PARA LA VARIABLE FACTORES SOCIO FAMILIARES.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó el cálculo del Coeficiente Kuder Richardson, para cuyo desarrollo se hace uso de la siguiente fórmula.

$$KR - 20 = \left(\frac{k}{k - 1} \right) * (Vt - \Sigma p \cdot q) / Vt$$

Donde:

- KR-20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder -Richardson
- k = Número total de ítems en el instrumento
- Vt. = Varianza total
- $\Sigma p \cdot q$ = Sumatoria de los valores de p x q.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el número de sujetos participantes (N).
- q = 1 – p.

$$KR - 20 = \frac{10}{10 - 1} (0.72)$$

$$KR-20 = (1.1) (0.62)$$

$$\text{Coeficiente KR-20} = 0.71$$

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL ALFA DE CRONBACH PARA LA SEGUNDA VARIABLE

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó el cálculo del Coeficiente Alfa de Cronbach, que se lleva a cabo mediante la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total, considerando la siguiente fórmula.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_T^2 : La varianza del total

K: el número de ítems.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{5.5}{37} \right)$$

(1.1) (1- 0.31)

(1.1) (0.69)

Alfa de Cronbach: 0.75

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

ANEXO N° 7

TABLA MATRIZ DE LA PRIMERA VARIABLE

FACTORES SOCIO FAMILIARES																							
DATOS GENERALES				FACTOR SOCIAL										FACTOR FAMILIAR									
N°	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1
2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
3	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1
4	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
5	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
6	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
7	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
8	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2
9	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
10	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
11	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
12	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
13	3	1	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1
14	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
15	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1
16	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
17	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
18	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
19	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1

20	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
21	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
22	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	
23	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	
24	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	
25	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1
26	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
27	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
28	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1
29	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
30	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
31	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
32	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
33	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
34	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
35	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
36	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
37	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
38	3	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
39	3	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
40	3	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2

TABLA MATRIZ DE LA SEGUNDA VARIABLE

NIVEL DE AUTOESTIMA											
ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL
1	1	3	2	3	2	1	3	3	2	2	22
2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3	21
3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	23
4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	21
5	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	18
6	3	1	3	2	1	2	2	2	2	3	21
7	1	2	2	1	2	2	3	2	3	2	20
8	2	2	3	1	2	3	3	2	2	2	22
9	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	25
10	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	22
11	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	25
12	1	1	3	2	2	3	2	2	2	2	20
13	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	21
14	1	2	3	1	3	3	2	2	1	2	20
15	3	2	2	1	2	3	1	2	2	3	21

16	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	19
17	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	15
18	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	17
19	1	2	1	3	2	1	2	2	2	3	19
20	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	20
21	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	23
22	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	22
23	3	3	2	1	1	2	1	2	2	1	18
24	3	3	3	2	2	2	3	1	3	2	24
25	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	20
26	2	3	3	3	2	3	2	1	1	2	22
27	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	17
28	2	3	3	3	2	3	2	1	3	2	24
29	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	19
30	1	1	2	2	2	1	1	1	3	1	15
31	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	24
32	2	2	2	1	3	3	2	2	3	1	21
33	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	24

34	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	23
35	3	1	2	2	3	3	2	2	2	2	22
36	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	23
37	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	25
38	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	26
39	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	25
40	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	16

ANEXO N° 8
TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES
TABLA 2
FACTORES SOCIOFAMILIARES SEGÚN DIMENSIÓN FACTOR
SOCIAL EN ESTUDIANTES DEL 2° GRADO DE
SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL
MAURTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020

FACTOR SOCIAL	>VALOR%		<VALOR%	
	FR	%	FR	%
1. ¿Tu familia ha migrado durante este año?			4	10
Si				
No	36	90		
2. ¿Cuentas con los servicios básicos en tu hogar: ¿luz, agua y desagüe?				
Si	38	95		
No			2	5
3. ¿Trabajas de manera regular?				
Si			8	20
No	32	80		
4. ¿Tienes pocos amigos?				
Si			10	25
No	30	75		
5. ¿En tu tiempo libre sueles salir con tus amigos?				
No	28	70		
Si			12	30
6. ¿Sueles expresar tus sentimientos?				
Si				
No	32	80		
7. ¿Puedes conversar y sostener una plática?				
Si			8	20
No	26	65		
8. ¿Tus padres te supervisan cuando usas internet?				
Si			14	35
No	38	95		
9. ¿Cuentas con un celular móvil personal?				
Si	40	100	2	5
No				
10. ¿Alguna vez has sido víctima de ciberbullying?				
No	26	65		
Si			14	35

TABLA 3
FACTORES SOCIOFAMILIARES SEGÚN DIMENSIÓN FACTOR
FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE
SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL
MAURTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020

FACTOR FAMILIAR	>VALOR%	<VALOR%	FR	%	FR	%
11. ¿Se toman en cuenta tus opiniones, ¿para cosas importantes de la familia?	22	55				
Si			18	45		
No						
12. ¿ En mi casa predomina la armonía?	28	70				
Si			12	30		
No						
13. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades?	22	55				
Si			18	45		
No						
14. ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana?	22	55				
Si			18	45		
No						
15. ¿Nos expresamos sin insinuaciones, ¿de forma clara y directa?	24	60				
Si			16	40		
No						
16. ¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?	28	70				
Si			12	30		
No						
17. ¿Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles?	24	60				
Si			16	40		
No						
18. ¿Cuándo alguno de la familia tiene problemas, ¿los demás lo ayudan?	32	80				
Si			8	20		
No	26	65				
19. ¿Se distribuyen las tareas de forma equitativa?			14	35		
Si						
No	24	60				
20. ¿Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones?			16	40		
Si						
No						

TABLA 4

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DEL 2° GRADO
DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR MANUEL
MAURTUA, PARCONA ICA
JUNIO 2020**

Nivel de autoestima	FR	%
Autoestima alta	1	2.5
Autoestima regular	37	92.5
Autoestima baja	2	5
TOTAL	40	100

ANEXO N° 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tenga usted buen día soy bachiller en enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, mi nombre es Rosaly Aragón De La Cruz, me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado **“Factores socio familiares y nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maúrtua, Parcona Ica – junio 2020.”**

El objetivo del estudio es identificar de manera real si existen factores sociofamiliares que conlleven a que pueda alterar la autoestima en los escolares. La finalidad del estudio es que contribuya a generar nuevos conocimientos y que estos puedan crear un impacto la cual sea de ayuda a los escolares.

En primer lugar, se solicitará el permiso del director de la institución educativa para poder realizar el estudio, ya una vez aceptado se les informará también a los docentes de cada aula.

La participación es voluntaria y para reafirmar la participación debe estar firmado el consentimiento por el padre y/o tutor y el asentimiento informado por el escolar para poder participar en el estudio.

La información recolectada será de carácter anónima no colocarán nombres, ni apellidos, así mismo toda la información será vaciada en el formato Excel en donde solo tendrá acceso a la información. El resultado final del estudio será entregado al director de la institución educativa (no se entregarán los cuestionarios ni test de cada escolar).

Se brindará un cuestionario y el test por vía WhatsApp (se solicitará el número de celular de cada alumno con la finalidad de recolectar los datos, no se utilizará esta información para fines ajenos al estudio). Por lo que el

escolar deberá reenviar la información por la misma vía una vez culminado de responder. Esta información será confidencial, los datos obtenidos serán estrictamente para fines de investigación. Por lo que se pide a usted encarecidamente dar permiso para que su menor hijo (a) pueda participar en el estudio.

Para cualquier duda mi número telefónico es: 964229321.

Firma del padre y/o tutor.

D.N.I.

ANEXO N° 10

ASENTIMIENTO INFORMADO

Hola mi nombre es Rosaly Nayda Aragón De La Cruz, soy bachiller de Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Juan Bautista, estoy realizando un estudio titulado “**Factores socio familiares y nivel de autoestima en estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E Víctor Manuel Maúrtua, Parcona Ica – junio 2020.**”

Antes de contar con tu participación en el estudio debo explicarte lo siguiente: el propósito del estudio, los riesgos, beneficios, confidencialidad, para finalmente pasar a la aceptación del mismo.

El propósito del estudio: es que los resultados se pondrán al alcance de los directivos de la Institución educativa, con propuesta de estrategias, a fin de sensibilizar a los docentes y padres de familia con su participación activa ante indicios alteraciones en la autoestima de los alumnos.

Riesgos: La presente investigación no ocasionará ningún riesgo para la salud, ya que se evitó en todo momento afectarlos física y psicológicamente, porque el cuestionario no requiere de ningún esfuerzo, es entendible, claro y sencillo.

Beneficios: Es un estudio que busca identificar si existen factores socio familiares que estuvieran afectando el nivel de autoestima en los alumnos, resultados que contribuirán en la detección precoz en los casos de autoestima baja, a fin de proponer que el equipo multidisciplinario de salud apoye y se brinde una atención integral que permitan dar solución a la problemática existente.

Confidencialidad: En todo momento se considera la reserva de tus datos, el instrumento que te permite participar en la investigación es anónimo; los datos que nos proporcionarás se utilizarán con códigos conocidos solo por la investigadora.

Para cualquier información adicional, usted puede contactar a la investigadora en el siguiente correo electrónico:

Rosaly.Aragon@upsjb.edu.pe

Yo.....

Si quiero participar.....

No quiero participar.....

Contacto para consultas: 964229321.