



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**

**COMUNICACIÓN FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL CDSP 364,
CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD MENTAL

AUTOR

FERNANDEZ SUSIME, MARIA ISABEL

ORCID:ORCID: 0000-0003-0577-5625

ASESOR

ALVAREZ SILVA, VERONICA ADELA

ORCID:0000-0003-2405-0523

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA

ACTA N° 0317-121-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:00** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

MORALES LOPEZ LUIS HESNEIDE Presidente
ALVARADO GARCIA PAUL ALAN ARKIN Miembro
VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE Miembro
Mgtr. ALVAREZ SILVA VERONICA ADELA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **COMUNICACIÓN FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL CDSP 364, CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0123111027) **FERNANDEZ SUSIME MARIA ISABEL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

MORALES LOPEZ LUIS HESNEIDE
Presidente

ALVARADO GARCIA PAUL ALAN ARKIN
Miembro

VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE
Miembro

Mgtr. ALVAREZ SILVA VERONICA ADELA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: COMUNICACIÓN FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL CDSP 364, CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante FERNANDEZ SUSIME MARIA ISABEL , asesorado por ALVAREZ SILVA VERONICA ADELA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 28 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mi buen Dios por darme fortaleza para continuar con las planes y proyectos que tengo,

A mi Mamita linda que no está conmigo, pero sé que estaría feliz con los logros que tenga en la vida.

A mis hermanos por su amor incondicional, por sentir su amistad y sus consejos sabios que viene de parte de Dios.

A mi amiga Liz Crespín por animarme que continúe adelante para obtener los proyectos que tengo en la vida.

A todos los que no se conforman con lo que aprenden, sino que tienen visión a prosperar.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	IV
Índice.....	V
Lista de tablas	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
I. Planeamiento del Problema.....	10
II. Marco Teórico.....	13
2.1 Antecedentes	13
2.2 Bases Teóricas de la Investigación	15
2.2.1. Conceptos de Familia.....	15
2.2.2. Tipos de Familia	15
2.2.3. Comunicación. Familiar.....	16
2.2.4. Niveles de Comunicación Familiar.....	17
2.2.5. Tipos de Padres según el uso de la comunicación	18
2.2.6. Autoestima.	19
2.2.7. Nivel de autoestima.....	20
2.2.8. Enfoque Teórico.....	20
2.3. Hipótesis	21
III. Metodología	22
3.1. El Tipo de Investigación	22
3.2. Nivel y Diseño de la Investigación	22
3.3. El universo y muestra.....	22
3.4. Operacionalización de Variables	23
TABLA 01	23
3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	24
3.6. Método de análisis de datos	24
3.1. Método de Análisis de Datos	24
3.7. Aspectos Éticos	24
IV. Resultados	27
V. Discusión.....	30
VI. Conclusiones	32
VII. Recomendaciones	33

Referencias Bibliográficas	34
Anexo 1: Matriz de Consistencia	37
Anexo 02. Instrumento de Recolección de Información	39
Anexo 03. Validez y Confiabilidad del Instrumento	41
Anexo 4: Consentimiento Informado.....	46
Anexo 05. Documento de aprobación de la Institución para la Recolección de Información.	49
Anexo 06. Evidencias dE Ejecución (Declaración Jurada, Base de Datos	50

Lista de tablas

Tabla 1. Matriz de Definición y operacionalización de variables	23
Tabla 2. Prueba de normalidad de Kolgomorov - Smirnov para las variables de estudio	27
Tabla 3. Relación de las variables comunicación familiar y autoestima	28
Tabla 4. Niveles de la variable comunicación familiar.....	29
Tabla 5. Niveles de la variable autoestima	30

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la relación entre la comunicación familiar y la autoestima en adolescentes de un centro estudiantil, Chimbote, 2024. Se trabajó con una metodología de enfoque cuantitativo, De nivel relacional y el diseño de investigación fue epidemiológico, no experimental, con una población de 52 adolescentes quienes fueron seleccionados mediante el muestreo no probabilístico. Se utilizó los instrumentos: la escala de comunicación Familiar de Olson (EAMD) y la escala de autoestima de Rosemberg, encontrándose un nivel de significancia ($Sig= .009$) y un Test de rango de Spearman de correlación de orden ($R_s= .487$), lo que da por entendida que existe una relación directa o positiva media. Se encontró que el (57.7%), de la mayoría de la población se ubicó en el nivel medio comunicación familiar y el (76%) de la mayoría de la población s en el nivel medio de autoestima. De tal manera, se considera que, dentro de la población, las personas que tengan niveles altos de comunicación familiar, tendrán de igual forma niveles altos de autoestima o viceversa

Palabras clave: Adolescentes, autoestima, comunicación familiar.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between family communication and self-esteem in adolescents from a student center, Chimbote, 2024. We worked with a quantitative approach methodology, at a relational level and the research design was epidemiological, non-experimental. with a population of 52 adolescents who were selected through non-probabilistic sampling. The instruments were used: the Olson Family Communication Scale (EAMD) and the Rosenberg Self-Esteem Scale, finding a level of significance (Sig= .009) and a Spearman Rank Order Test (Rs= .487).), which assumes that there is a direct or medium positive relationship. It was found that (57.7%) of the majority of the population was located at the average level of family communication and (76%) of the majority of the population was at the average level of self-esteem. In this way, it is considered that, within the population, people who have high levels of family communication will also have high levels of self-esteem or viceversa

Keywords: Adolescents, self-esteem, family communication

I. Planeamiento del problema

La socióloga Bárbara Morel, en su libro hace mención que, en particular los padres, deben trabajar por establecer una buena comunicación con sus hijos, refiere que las diferentes maneras de comunicarse, influyen en forma positivamente o negativamente en el desarrollo personal de sus hijos.

Virginia Satir, Psicoterapeuta estadounidense refiere que para que haya un buen funcionamiento saludable en la familia, es fundamental la comunicación entre sus miembros, También menciona la importancia de la expresión abierta de pensamientos y emociones para mejorar la comunicación en sus miembros. Menciona que cuando se fomenta la comunicación familiar, se pueden resolver conflictos, fortalecer las relaciones y construir una base sólida para el crecimiento y la armonía familiar.

Según el fondo de las Naciones Unidas para la infancia la UNICEF (2020), En su informe mundial comento que los jóvenes entre 15 y 24 años que tienen autoestima baja presentan poco interés para realizar sus actividades. También informo en (2022) que debido a la escasa comunicación con sus progenitores los niños y jóvenes presentan baja autoestima. Menciona que una mejor autoestima es un agente protector para la salud mental

(ACIS). 2021 (Asociación Colombiana de Ingenieros de sistema). Hizo referencia que en países latinoamericanos el 13 % de mujeres y 9% de hombres mayores de 18 se sienten con autoestima baja.

Valladares González et al. (2022) al estudiar estas variables, indica que las adolescentes que no interrumpen su embarazo son aquellas que se encuentran en un entorno familiar comunicativo y cohesionado, es decir los miembros de la familia se interesan por ella y se ayudan mutuamente

Hañari. (2020) En su estudio a la comunicación familiar y la autoestima. encontraron que existe una correlación directa entre las variables, es decir si hay mala comunicación familiar existirá mayor riesgo de tener baja autoestima.

New Pilco. (2024) En su investigación identificó una relación positiva entre la comunicación familiar y la autoestima, es importante destacar que esta valoración es de magnitud baja, lo que indica que a medida que la comunicación familiar varía, también lo hace la autoestima en los estudiantes, aunque de manera limitada.

El tema abordado de la comunicación familiar y autoestima es de interés a nivel mundial y en especial en el Perú.

Los Adolescentes del Centro Estudiantil de Chimbote, es una población vulnerable ya que un gran número de ellos su ambiente familiar, es disfuncional, en su mayoría ambos padres trabajan, la mayoría viven en familia extendida, o solo con su mamá y no cuenta con mucho tiempo para el diálogo, la falta de comunicación en el entorno familiar es una de las problemáticas las cuales les está trayendo consecuencias a nivel individual, familiar y social, también les está afectando en su área emocional con su autoimagen, estrés, ansiedad, depresión.

Por lo tanto, conscientes de esta problemática y dada la importancia que representa la comunicación familiar y autoestima en el desarrollo personal, familiar, y social se formuló el enunciado del problema

¿Existe relación en comunicación familiar y autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote? 2024

Objetivo general

Identificar la relación entre la comunicación familiar y autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote 2024

Objetivos específicos

Describir los niveles de comunicación familiar en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote 2024.

Describir los niveles de autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote 2024

Justificación de la investigación

De todo lo antes dicho, podemos decir que el estudio justifica su realización de manera teórica en tanto que contribuye con la línea de investigación de la Escuela Profesional de Psicología de la ULADECH Católica, referido a la prevención y cuidado de la salud mental; La comunicación familiar es parte importante en el desarrollo

óptimo de cada persona y ayuda a construir una buena autoestima, por lo tanto la comunicación familiar y autoestima son parte fundamental para que tengan una buena salud mental

De este modo la presente investigación adquiere especial relevancia ya que se convertirá en antecedentes para nuevos estudios y aportará conocimientos,

Aunque el estudio no tiene carácter práctico o aplicado se podría usar la información resultante para la realización de talleres o actividades orientadas a fortalecer la comunicación familiar y autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024.

II. Marco Teórico

2.1 Antecedentes

Al realizar el estudio de la comunicación familiar en adolescente, considerada la vía más importante en el sistema familiar, para manifestar sentimientos, puntos de vistas, saberes y creencias; la que cumple su función fundamental de autorregulación de la conducta, pero la realidad es que en estos tiempos la comunicación es vista por muchos autores y por mi propia experiencia como el eje central de los problemas familiares

Guamangate (2019) realizó un estudio denominado: “Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Monseñor Maximiliano Spiller” (Ecuador), el cual tuvo como objetivo relacionar el tipo de comunicación familiar con el nivel de autoestima. La prueba de hipótesis muestra una relación positiva débil entre las variables comunicación familiar y autoestima concluyendo que mediante la comunicación abierta aumenta el nivel de autoestima en los adolescentes

Mendoza. O. J. (2023) realizó una investigación cuyo objetivo relacionar la comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ayacucho 2021. se aplicó los instrumentos: Escala de comunicación familiar (FCS) y Escala de Autoestima de Rosenberg. En conclusión, existe una relación significativa entre Comunicación familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa. Ayacucho 2021.

Carrasco. C. G. (2023) El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación de comunicación familiar y autoestima en adolescentes de una academia deportiva de Piura, 2023. La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables fue la encuesta ya que permitió obtener la información de manera directa. Así mismo los instrumentos que se emplearon fue; escala de Comunicación Familiar de Olson y el inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith. Se obtuvo como resultado que, si existe una relación entre comunicación familiar y autoestima en los adolescentes de dicha academia deportiva de Piura, 2023.

Ccorahua A. K. (2024) El objetivo del estudio de investigación fue determinar la relación entre la comunicación familiar y la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la ciudad de Ayacucho en el año 2022. Utilizando los mismos Instrumentos de;

Olson (EAMD) y de Rosemberg, llegando a obtener en los resultados que predomina la correlación positiva considerable entre la comunicación familiar y la autoestima, donde el Rho spearman fue de 0,750, es decir un buen nivel de comunicación familiar conlleva una buena autoestima en los adolescentes.

Gonzales A, A. (2022). El presente estudio tuvo como objetivo identificar la relación que existe entre la comunicación familiar y la autoestima en los estudiantes de secundaria, Satipo, 2020. El instrumento usado fue la escala de autoestima de coopersmith y la de Olso. Se concluye que la población estudiada la mayoría presenta un nivel de autoestima y comunicación familiar alto, por ende, se debe mantener el sistema de atención emocional de los estudiantes.

Montoya S. C. V. (2019). Realizo un estudio en la ciudad de Chimbote, tuvo como objetivo relacionar la comunicación familiar y la autoestima en estudiantes de una institución educativa, Chimbote, 2019. Se les aplico los instrumentos Escala de comunicación familiar (FCS) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA- Rosenberg). Los resultados muestran que no existe relación entre comunicación familiar y autoestima en estudiantes de dicha institución educativa, y a su vez la mayoría presenta un tipo de comunicación familiar media.

Huaman (2021) En su estudio de investigación de relación de comunicación familiar y autoestima, utilizo el instrumento de Escala de comunicación familiar (FCS) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA- Rosenberg obtuvo sus resultados que si existe relación entre comunicación familiar y autoestima.

Cerna (2022) En su estudio de investigación de relación de comunicación familiar y autoestima, utilizo el instrumento de Olson y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA- Rosenberg obtuvo sus resultados que si existe relación entre comunicación familiar y autoestima.

Rosillo (2020), En su estudio de investigación de relación de comunicación familiar y autoestima, utilizo el instrumento de Escala de comunicación familiar (FCS) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA- Rosenberg obtuvo sus resultados que si existe relación entre comunicación familiar y autoestima.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Conceptos de Familia.

Según Torío López, Peña Calvo y Inda Caro (2008) La dinámica interna familiar, es decir aquella serie de situaciones de formas de actuar de sentir, · de pensar van a depender de las prácticas de crianza que exploran los padres de familia en la convivencia con los hijos, y estas ofrecen un horizonte para el proceso de educación al interior del hogar.

(Zuluaga, 2004, p. 9). Hace referencia que la familia es ese primer lugar donde los niños y las niñas aprenden a conectarse con el mundo social, quienes a partir de sus procesos de socialización permiten ver el papel de la familia, para así darle un sentido al ejercicio de la ciudadanía"

Oliva Gómez y Villa Guardiola (2014). (p. 14). Plantea el concepto de familia como sentimientos entre individuos, los cuales crean una dinámica grupal, la familia actúa como un grupo de integrantes con relaciones afectivas y a su vez, con reacciones emocionales que operan como fuente de retroalimentación de conductas esperadas en la unidad familiar.

González Ramírez, José Francisco – 2003, En su libro: “Como hablar con los hijos”, refiere que la familia es un crisol es decir que, a pesar de sus diferencias, en creencias, tradiciones, o sus orígenes, conviven en forma armoniosa teniendo en cuenta el respecto.

La biblia en Genesis 2: 18 - 24 nos da referencia acerca que Dios instituyo a la primera familia: Adán, Eva y sus hijos.

2.2.2. Tipos de Familia

Familia nuclear

Quintero Velásquez (2007) define a la familia nuclear como aquella que está “constituida por el hombre, la mujer y los hijos, unidos por lazos de consanguinidad; conviven bajo el mismo techo y desarrollan sentimientos de afecto, intimidad e identificación” (66).

Los autores como Ram y Hou (2003); Hetherington (1995) y Valdés y Sánchez (2003) han encontrado que los niños que viven diferentes a la familia nuclear son los que con más frecuencia tiene problemas académicos, emocionales y conductuales.

Familia extendida

Satir, 1991:306), menciona que la familia extendida está conformada por los parientes políticos, abuelos, tías, tíos, sobrinos, primos, toda persona con un parentesco natural o relacionada legalmente entre sí

Familia monoparental

La familia monoparental es en donde se encuentra sólo un progenitor, existe una ausencia, ya sea del padre o la madre. Conforme avanza el tiempo es cada vez más notorio la presencia de la familia monoparental en donde la figura que predomina es la de la madre y es ella quien se ve en la necesidad de tratar de jugar varios roles fundamentales tanto en la formación y educación de los hijos, como en la manutención de la familia completa.

Funcionamiento familiar

Según Rodrigo y Palacios (1998), las tareas básicas de la familia van más allá de la crianza de los hijos. menciona cuatro funciones esenciales:

Asegurar su supervivencia y sano crecimiento físico.

Brindarles un clima de afecto. El clima de afecto implica el establecimiento de relaciones de apego que permiten un sentimiento de relación privilegiada y de compromiso emocional.

Facilitar a los hijos una estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse competentemente con su entorno físico y social.

La oportunidad de desarrollar una identidad personal conectada por la identidad familiar. Este vínculo de identidad asegura la integración psíquica y la fuerza para afrontar nuevas experiencias.

2.2.3. Comunicación. Familiar

González Ramírez, José Francisco – 2003. En su libro. Cómo hablar con los hijos, menciona que cuando la familia sufre un bloqueo de comunicación es que también existe un bloqueo de la experiencia afectiva. Un conflicto de la comunicación en la familia representa

un conflicto de la afectividad. La mala comunicación, la alteración de las relaciones humanas pueden empezar desde que el niño nace

Satir (1991:64), Comenta que cada niño viene sin nada en la cabecita, pero conforme va creciendo aprende por imitación o por aprendizaje según como sea la comunicación en su entorno desde su nacimiento. Para los niños sus padres son personajes muy importantes, ellos los admiran, imitas como hablan, y actúan. Al comunicarse con ellos adquieren seguridad, afecto y experiencia, pero se debe tomar en cuenta que si no hay buen ejemplo en sus padres y si son irresponsables eso aprenderán, lo que se debe considerar es que cuando en la familia hay buena comunicación uno puede decir libremente lo que piensa, siente y hace. Pero si no hay buena comunicación será todo lo contrario.

Gloria Franco en su libro de “La comunicación familiar,” Menciona que la comunicación entre padres e hijos no suele ser problemática en la infancia, pero sí en la adolescencia.

Según Olson , Gorall y Tiesel (citado por Copez, Villarreal y Paz, 2016). Define la comunicación familiar como el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de una unidad familiar.

Ochoa (2010) reconoce la comunicación como una participación de ambas partes actuando como emisores y receptores, permitiendo diálogos dentro del entorno familiar (p. 6).

Olson (2000) define a la comunicación familiar desde el Modelo Circunflejo Marital y Familiar como la dimensión facilitadora para la cohesión y flexibilidad, ayudando a formar un sistema equilibrado en la familia.

Uribe (2006) define la comunicación familiar como un proceso de interacción caracterizado por el diálogo intenso y permanente entre los miembros de la familia.

2.2.4. Niveles de Comunicación Familiar

Olson, Gorall y Tiesel del 2006, mencionan los siguientes niveles de comunicación familiar.

Nivel alto: En este nivel cada miembro de la familia tiene desarrollada y se siente muy positiva y a gusto conforme a la calidad y a la cantidad de su comunicación dentro del hogar con sus familiares.

Nivel Medio: En este nivel cada miembro familiar generalmente tiende a sentirse bien conforme a la comunicación familiar presente en hogar, refieren que a veces suelen existir o pueden tener algunas preocupaciones con respecto a la calidad y cantidad de comunicación en su hogar.

Nivel Bajo: En este nivel cada uno de los miembros familiares suelen tener muchas y constantes preocupaciones respecto a la calidad y cantidad de la comunicación en su familia.

2.2.5. Tipos de Padres según el uso de la comunicación

Según analiza el psicólogo K. Steede en su libro “Los diez errores más comunes de los padres y cómo evitarlos” que en función de las palabras que dirigimos a los niños podemos comunicar una actitud de escucha o por el contrario de ignorancia y desatención, hay padres que sus conversaciones son cerradas, en las que no hay lugar para la expresión de sentimientos.

Mencionaremos algunos tipos de padres:

Los padres autoritarios.

Estos tipos de padres son rígidos, duros poco cariñosos, por naturaleza tienden a perder el control de la situación y utilizan órdenes, gritos o amenazas para obligar al niño a hacer algo. Estos tipos de padres en su mayoría tienen muy poco en cuenta las necesidades del niño y sus conversaciones son cerradas, la que ocasionan daño a sus hijos.

Padres Permisivos

Este tipo de padre son los que dan mucha libertad a sus hijos les dejan hacer lo que ellos quieren, los niños crecen sin reglas en su mayoría estos tipos de padre han tenido padres autoritarios. Estas actitudes afectan a los niños porque aprenden que no hay reglas y que el mundo debe hacer lo que ellos dicen.

Padres sobreprotectores.

Este tipo de padres cuidan de una manera excesiva a sus hijos. Creen que el mundo es un gran peligro para los niños. Cuando los niños son inquietos curiosos, los padres se enojan y les llaman la atención constantemente, los hacen inútiles a sus hijos haciéndoles sus cosas. Se desarrollan dependiente e inseguros.

Padres pasivos.

Estos tipos de padres son los que no asumen sus responsabilidades en el hogar. Son padres que evaden a sus hijos y a su pareja dejando que la pareja solucione los problemas. Toman a la ligera los problemas de los hijos y no forman parte de su desarrollo La ausencia del padre o la madre afecta, física o emocional, afecta su desarrollo.

Padres negociadores.

Este tipo de padres son los equilibrados, son los que mantiene una comunicación activa con sus hijos, les ofrecen opciones para actuar y así evitan conflictos con los hijos. Este tipo de padres nos recomienda Montessori

2.2. 6. Autoestima.

Según Rosenberg, (1989) afirma que la autoestima es un atributo personal que una persona realiza y crea un autoconcepto de sí mismo, considerando la personalidad y comportamiento humano, logrando que cada persona tiene que apreciarse a sí mismo y sentirse bien. Rosenberg entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal, es decir actitudes, valores y normas creado por fuerzas sociales y culturales. La autoestima se crea en un proceso de comparación que involucra valores y discrepancias. El nivel de autoestima de las personas se relaciona con la percepción de sí mismo en comparación con los valores personales. Estos valores fundamentales han sido desarrollados a través del proceso de socialización.

La Escala de Autoestima de Rosenberg es una de las escalas más utilizadas para la medición global de la autoestima. Desarrollada originalmente por Rosenberg (1965) para la evaluación de la autoestima en adolescentes, incluye diez ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente.

Nathaniel Branden, psicoterapeuta canadiense, da la siguiente definición de autoestima: “La autoestima, plenamente consumada, es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias. Más concretamente, podemos decir que la autoestima es lo siguiente: La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida, la confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos.”

Abraham Maslow, unos de los psicólogos más humanistas del siglo XX, identificó la autoestima como una necesidad vital de orden intermedio, precedida por las necesidades básicas de seguridad y vinculación afectiva y previa a la realización personal. Desde su punto de vista, la búsqueda de autoestima sería pues una fuerza motriz generadora de motivación. una vez cubiertas las necesidades fisiológicas y sociales de orden inferior, el ser humano necesita, según la teoría de Maslow, experimentar logros que potencien su autoestima y le acerquen al sentimiento de plenitud existencial.

Coopersmith, 1967). Evaluación que hace el individuo, que generalmente mantiene respecto de sí mismo, y expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica el grado en que el individuo se considera capaz, importante, con éxito y valioso

Alcántara (1993), afirma que la autoestima es la postura que se tiene sobre sí mismo. Es la manera frecuente con la que las personas sienten, aman, piensan y se comportan consigo mismas.

2.2.7. Nivel de autoestima

Autoestima elevada.

La persona se ama, se acepta y se valora tal cual es, lleva seguridad de sí mismo. se tiene una buena percepción de imagen de sí mismo/a y es reflejado en las diversas relaciones personales.

Autoestima Media.

Según Rosenberg (1973) en una autoestima mediana el sujeto no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente. Coopersmith (1990) menciona que son personas que se caracterizan por presentar similitud con las que presentan alta autoestima, pero la evidencian en menor magnitud, y en otros casos, muestran conductas inadecuadas que referían dificultades en el auto concepto. Sus comportamientos suelen ser positivos, como mostrarse optimistas y con habilidades de aceptar críticas, sin embargo, presentan una tendencia a sentirse inseguros en la cuantificación de su valor personal y posiblemente depender de la aceptación de los demás.

Autoestima baja.

La persona no se ama, no se acepta y no se valora en sus cualidades. en este nivel se encuentran problemas relevantes de autoestima. Si una persona muestra tener una autoestima baja puede ser consecuencia a diversos factores, de esta manera el sujeto se muestra perceptible mostrando diferentes actitudes o pensamiento como no confiar en sus ideas, mostrar poca o nula.

2.2.8. Enfoque Teórico.

Enfoque sistemático de Comunicación Familiar.

Según Olson, , Gorall y Tiesel (citado por Copez, Villarreal y Paz, 2016) la comunicación familiar es el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos

entre los miembros de una unidad familiar a través de la percepción de satisfacción respecto de la comunicación familiar , escuchar.

La escala de comunicación familiar (FCS) está conformada por 10 ítems de tipo Likert de cinco alternativas, cuya valoración es 1 (extremadamente insatisfecho), 2 (generalmente insatisfecho), 3 (indeciso), 4 (generalmente satisfecho) y 5 (extremadamente satisfecho), con una puntuación máxima posible de 50 y mínima de 10. Su enfoque sistemático de la comunicación familiar refiere que es como el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los integrantes del sistema parental, a través de la percepción de satisfacción respecto de la comunicación familiar, escuchar, expresión de afectos, discutir ideas y mediar conflictos.

Enfoque sistemático del Autoestima

Según Rosenberg, (1989) señalan que la autoestima se puede especificar según el sistema que engloba tanto lo positivo y lo negativo eso se debe por la atmosfera negativa que ha podido vivenciar la persona en sus primeras etapas de pequeño ya que la base fundamental de la personalidad en la familia, con respecto al ambiente adecuado es probable que desarrolle una buena autoestima pero si el entorno ha sido toxico probablemente se ha podido desencadenar una autoestima baja por las malas relaciones dentro del hogar.

Morris Rosenberg Año: 1989 **Nombre:** Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg) **Objetivo:** Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.

2. 3. Hipótesis

(Ho): No existe relación entre comunicación familiar y autoestima, en adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024

(H1): existe relación entre comunicación familiar y autoestima, en adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024.

III. Metodología

3.1. El tipo de investigación

En cuanto al tipo de investigación planteada fue de tipo observacional, porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población; y analítico, porque el análisis estadístico fue bivariado.

3.2. Nivel y Diseño de la investigación

El nivel de investigación fue relacional, se buscó demostrar dependencia probabilística entre la comunicación familiar (variable de supervisión) y la autoestima (variable de asociación), en tanto que no se pretendió conocer las relaciones causales, sino la dependencia estadística. Se trata también de descripciones, pero no de variables sino de sus relaciones (Sampieri, 2016).

El diseño de investigación fue epidemiológico porque permitió conocer los factores relacionados a la comunicación familiar y autoestima en estudiantes (Supo, 2014)

3.3. El universo y muestra

El universo fue constituido 52 adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024. que cumplía con los criterios de inclusión y de exclusión.

La muestra. Se considera parte de la población; es decir es un segmento de la población en los cuales servirá de estudio referencial para toda la población, en este caso la muestra está representada por 52 personas

Crterios de Inclusión

Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024.

Estudiantes de ambos sexos.

Estudiantes mayores de 14 a 18 años.

Estudiantes que comprendan los reactivos y respondan a ellos.

Crterios de Exclusión

Estudiantes que pertenezcan a otras instituciones.

Estudiantes con dificultades de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlos.

Tabla 1: Matriz de Definición y operacionalización de variables

3.4. Operacionalización de variables

Tabla 01

Variables de asociación	Dimensiones / indicadores	Valores finales	Tipo de variable
Comunicación familiar	Unidimensional	Alto Medio Bajo	Catagórica, ordinal, Politómica
Variable de supervisión	Dimensiones / indicadores	Valores finales	Tipos de variable
Autoestima	Unidimensional	Alto Medio Bajo	Catagórica, ordinal, politómica

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta, que consiste en el recojo de información a través de una ficha en la que se utilizó la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

Instrumentos

Para la presente investigación se usó la Escala de Comunicación familiar de Olson et al. (2006). Y la Escala de Autoestima de Rosenberg (1989)

3.6. Método de análisis de datos

3.1. Método de análisis de datos

Los datos recolectados serán tabulados en una matriz utilizando el Microsoft Excel 2016, posteriormente serán ingresados en una base de datos en el SPSS versión 22 para ser procesados y presentados. Se obtuvieron medidas estadísticas descriptivas: como tablas de distribución de frecuencia y porcentuales a través de la prueba de normalidad de Kolmogorowde Smirnow, prueba estadística que nos permite observar que prueba de correlación se puede utilizar para establecer la relación entre las variables comunicación familiar y autoestima.

3.7. Aspectos éticos

Para el presente estudio se ha tomado en cuenta los principios éticos para la investigación comprendido en el reglamento de integridad científica de la investigación versión 001 (2024):

Integridad científica:

El investigador tiene que prevalecer su honestidad y evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Además, de garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

Justicia:

Se tiene en cuenta anteponer la justicia y el bien común tratando de no interponer el interés personal. La investigación se debe realizar de manera razonable y asegurándose que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

La Protección de la persona:

El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación. En la investigación realizada se tomó en cuenta que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, y por ello, que en la investigación se protegerá su dignidad, identidad, confidencialidad, privacidad, creencia y religión

Beneficencia

Se refiere que se debe busca asegurar el bienestar de todos los participantes implicados desde la maximación de los beneficios.

No maleficencia. Se refiere que se debe reducir el mínimo los riesgos que se presente en la investigación, en este presente estudios los participantes no representan o genera ningún riesgo en cuanto a su integridad, física, mental. Los participantes no tendrán beneficios ni retribuciones por su participación.

Cuidado del medio ambiente.

La presente investigación es un estudio que no tendrá un impacto negativo en el entorno o medio ambiente.

IV. Resultados

Tabla 2

Prueba de normalidad de Kolgomorov - Smirnov para las variables de estudio

	Estadístico	gl	p
<i>Variable 1: Comunicación familiar</i>	.088	52	.002
<i>Variable 2: Autoestima</i>	.120	52	.006

gl = grados de libertad, p = significancia estadística

Se pone en detalle el análisis de la prueba de normalidad a la cual fueron expuestas las variables de estudio, en donde se puede destacar que los valores de significancia estadísticas fueron menores a 0.05, por lo que se puede entender que se encuentran por debajo de un ajuste de normalidad, en tanto a este dato, se toma la decisión de realizar los análisis de relación utilizando el Coeficiente de Correlación por Rangos de Spearman.

Tabla 3***Relación de las variables comunicación familiar y autoestima***

			Comunicación familiar	Autoestima
Rho de Spearman	Comunicación familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,487**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	,487**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Se puede observar el análisis de relación entre las variables de estudio, encontrándose un nivel de significancia (Sig= .009) y un Test de rango de Spearman de correlación de orden ($R_s = .487$), lo que da por entendida que existe una relación directa o positiva media. De tal manera, se considera que, dentro de la población, las personas que tengan niveles altos de comunicación familiar, tendrán de igual forma niveles altos de autoestima o viceversa.

Tabla 4

Niveles de la variable comunicación familiar

Niveles	Comunicación familiar	
	f	%
Alto	2	3.8
Medio	30	57.7
Bajo	20	38.5
Total	52	100

f= frecuencia; %= porcentaje

De la población estudiada la mayoría ((57.7%) presenta comunicación familiar nivel Media.

Tabla 6

Niveles de la variable autoestima

Niveles	Autoestima	
	f	%
Alto	21	21.2
Medio	30	76.9
Bajo	1	1.9
Total	52	100

Nota: f= frecuencia; %= porcentaje

f= frecuencia; %= porcentaje

De la población estudiada la mayoría ((76.9 %) presenta un nivel Medio de autoestima

V. *Discusión*

La presente investigación tuvo como objetivo relacionar la comunicación familiar y la autoestima en estudiantes de un centro estudiantil, Chimbote 2024. Lo que nos motivó realizar

esta investigación fue que Los Adolescentes del Centro Estudiantil, Chimbote 2024, es una población vulnerable y un gran número de ellos atraviesa situaciones difíciles a nivel personal, familiar y social. en la que se halló que la población estudiada existe una relación directa o positiva media entre ambas variables, de tal manera, se considera que, dentro de la población las personas que tengan niveles altos de comunicación familiar, tendrán de igual forma niveles altos de autoestima o viceversa, esto significa que la comunicación familiar influye en nuestra autoestima positivamente o negativamente, considerando lo que dice el fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF, 2022) que una baja autoestima es por la escasa comunicación con sus progenitores. Menciona que una mejor autoestima es un agente protector para la salud mental. También Bárbara Morel la socióloga, refiere, en su libro que si hay comunicación negativa puede influir en su autoestima. Refiere **que** las diferentes maneras de comunicarse, influyen en forma positivamente o negativamente en sus hijos. Los resultados de nuestra investigación coinciden con el estudio de Hañari (2020), quien al relacionar la comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural del distrito de Lampa de la región Puno obtuvo que mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman correlación positiva media. Así también guardan relación con el estudio de Ccorahua A. K. (2024). **Cuyo** objetivo del estudio de investigación fue determinar la relación entre la comunicación familiar y la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la ciudad de Ayacucho en el año 2022. Se utilizó los instrumentos de Olson (EAMD) y la de Rossemberg, llegando a obtener en los resultados que predomina la correlación positiva considerable entre la comunicación familiar y la autoestima, es decir un buen nivel de comunicación familiar conlleva una buena autoestima en los adolescentes. Asimismo, Huaman (2021) y Cerna (2022) quienes obtuvieron como resultado que si existe relación entre la comunicación familiar y autoestima, donde usaron el mismo instrumento con una muestra no probabilística de tipo por conveniencia. Nuestro estudio de investigación no coincide con el de Montoya S. C. V. (2019). Quien realizó un estudio en la ciudad de Chimbote, tuvo como objetivo relacionar la comunicación familiar y la autoestima en estudiantes de una institución educativa, Chimbote, 2019). **Cuyos** resultados muestran que no existe relación entre comunicación familiar y autoestima en estudiantes de dicha institución educativa. **Así** también no concuerda con el estudio realizado por Del Águila (2020) donde se concluyó que no existe relación entre la comunicación familiar y autoestima en los estudiantes de la Institución educativa Publica Jorge Basadre N° 6048. De la misma forma nuestro estudio de investigación no concuerda con el estudio realizado por Cuba (2020) donde se concluyó que no existe relación entre la comunicación familiar y autoestima en los estudiantes de la institución educativa publica

VI. Conclusiones

Luego de obtener los resultados con su respectivo análisis de resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

Que, si existe relación positiva considerable entre la comunicación familiar y autoestima en la población estudiada aceptándose la hipótesis alterna.

De la población estudiada la mayoría (30) estudiantes presentan un nivel medio de comunicación familiar (57.7%),

Referente a la autoestima la mayoría de la población estudiada presenta un nivel de autoestima medio. (76.9%).

VII. *Recomendaciones*

A los futuros investigadores interesados en la comunicación familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundario, se recomienda hacer investigaciones en que se pueda dar a conocer también el nivel de comunicación familiar y autoestima en adolescentes

Se recomienda a los futuros investigadores interesados en la comunicación familiar y autoestima en adolescentes, hacer investigaciones en que se pueda dar a conocer también el nivel de comunicación familiar y autoestima en familias con padres separados y en estudiantes con bajo rendimiento académico.

A la Directora del centro estudiantil a promover talleres de Comunicación asertiva para desarrollar una mejor comunicación entre padres e hijos

Referencias Bibliográficas

Alcántara, J. (1993). Educar la autoestima. España. Editorial S.A.C.
<https://books.google.com.pe/books?id=hvEQKSnJ23wC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=true>

Arés, M. P. 1990. “Mi familia es así”. Editorial de Ciencias Sociales, Ciudad de La Habana, Asociación Colombiana de Ingenieros de Sistemas, (ACIS) . (2021). What Women Want.
<https://acis.org.co/portal/content/noticiasdelsector/6-de-cada-10-colombianas-tienen-alta-autoestima>

Bárbara, M. (2010). “La comunicación familiar en el adolescente” • Editorial. Thot Formation

Branden, N. (1998). “Los seis pilares de la autoestima”. Buenos Aires: Editorial Paidós.

Camacho-Santa Cruz C, Vera-Ovelar F. Niveles de autoestima en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray. Med. clín. soc.2019;3(1):5
<https://www.medicinaclicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/42/131>

Carrasco. C. G. (2023) Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de una academia deportiva de Piura. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33355>

Ccorahua A. K. (2024) Relación entre comunicación familiar y la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa, Ayacucho.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37179>

Domínguez García, L. (2003). “Psicología del desarrollo: adolescencia y juventud. Selección de lecturas”. La Habana, Editorial Félix Varela

Franco. G. E. (1997) La comunicación en la familia Madrid, Editorial Minos, S.A. de C.V.

Gallego Uribe, S. (2006). La Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relaciones. Manizales: Editorial Universidad de Caldas. Colombia. Pg. 188.
<https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&printsec=frontcover&hl=es%20#v=onepage&q&f=true>

Gonzales Aliaga, Alfredo (2022). Comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria, Satipo, <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30479>

González Rey, F, (1995). “Comunicación, Personalidad y Desarrollo”. La Habana Ed. Pueblo y Educación, Modelo Circumplejo de Sistemas Matrimoniales y Familiares (wiley.com)

Guamangate, G. (2019). Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional “Monseñor Maximiliano Spiller”. [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de psicóloga clínica]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19427/1/T-UCE-0007-CPS-166.pdf>.

Hañari, J., Masco, M., & Esteves, A. (2020). Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. <https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/8>

José Fco. G. “Cómo hablar con los hijos “EDIMAT LIBROS, S. A. 2003

Mendoza Ore, Jo, (2023) Comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa. Ayacucho 2021. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33982>

Montoya Silva, Cynthia Verónica Relación entre comunicación familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa, Chimbote, 2019

Oliva Gómez y Villa Guardiola (2014). (p. 14). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5995439>

Olson, & Barnes. (2017). Family Communication Scale: Validation in Chilean. Acta Colombiana de Psicología, 20(2), 127-137. <https://psycnet.apa.org/record/2018-14572-005>

Olson, D. (1999). Circumplex Model of Marital & Family Systems, (Empirical Approaches to Family Assessment)“: special edition of the. Journal of Family Therapy.

Organización Mundial de la Salud, O. (2018). La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar. Universidad Nacional de Loja. <https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>

Quintero Velásquez, A. M. (2013). Trabajo social, familia, riesgo y vulnerabilidad. (M. F. Elías, Ed.). Buenos Aires: Editorial Espacio (En prensa).
[file:///C:/Users/ELMER/Downloads/DialnetLaFamiliaSegunUnEnfoqueDeConvergencia-5527441%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/ELMER/Downloads/DialnetLaFamiliaSegunUnEnfoqueDeConvergencia-5527441%20(5).pdf).

Relación entre comunicación familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa, Chimbote, 2019 (uladech.edu.pe)

Rodrigo, y Palacios, J. “Familia y desarrollo humano” Editorial : Alianza , 1998. España.

Rosenberg, M. y Schooler, C. (1989). Self – esteem and adolescent problems: Modeling Reciprocal effects. Revista científica. 54(6) Estados Unidos.
<https://www.redalyc.org/journal/4767/476754917006/html/>.

Satir, V. (2002). “Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar”. México Editorial Pax.
Steede, K. 1999, en su libro Los diez errores más comunes de los padres y cómo evitarlos”, España. Editorial Edaf
<https://www.casadellibro.com/libro-los-10-errores-mas-comunes-de-los-padres/9788441404977/639981?srsId=AfmBOor4m-32P9ebVNNIdSVEIDSSZPoQDskUDA3HxndAssu-76bPJ0Ad>

Torío López, S., Peña Calvo, J. V., y Inda Caro, M. “Estilos de educación familiar”. . (2008). Psicothema, 20(1), 62-70. Recuperado de
<http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3430>

Víctor Manuel Pilco, Ana Jaramillo. (2023) Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. Chakiñan: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, ISSN-e 2550-6722, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9389188>

Zuluaga, J. B. (2004). La familia como escenario para la construcción de ciudadanía: una perspectiva desde la socialización en la niñez. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales,

Niñez y Juventud, 2(1), 127-148. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-15X2004000100005

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
<p>¿Existe relación en comunicación familiar y autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote? 2024</p> <p>Objetivo general</p> <p>Objetivos específicos</p>	<p>General:</p> <p>¿Cuál es el nivel de comunicación familiar y autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote? 2024.</p> <p>Específicos.</p> <p>¿Describir tipos de familia y nivel de autoestima en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote? 2024</p> <p>¿Describir el sexo en Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote? 2024.</p> <p>¿Describir la edad en Adolescentes de un</p>	<p>Comunicación familiar y autoestima</p>	<p>Sin dimensiones</p>	<p>El tipo de investigación</p> <p>El tipo de estudio será observacional porque no habrá manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos serán a propósito del estudio (primario); transversal, porque se realizará una sola medición con el mismo instrumento a la misma población; tipo de estudio descriptivo, porque el análisis estadístico será invariado. (Supo, 2014).</p> <p>Nivel de la investigación de la tesis</p> <p>El nivel de investigación será descriptivo en tanto que se buscará describir la relación de comunicación familiar y autoestima en circunstancias temporales y geográficas y delimitadas.</p> <p>Nivel de la investigación de la tesis</p> <p>El nivel de investigación será descriptivo en tanto que se buscará describir la relación de comunicación familiar y autoestima en circunstancias temporales y geográficas y delimitadas.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>El diseño de investigación será epidemiológico, en tanto se utilizarán de manera de investigar propio de las ciencias de la salud. Nuestro interés se centra en conocer como es la relación de comunicación familiar y autoestima en adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024.</p>

	<p>Centro Estudiantil, Chimbote? 2024</p>			<p>El universo y muestra</p> <p>El universo estará constituido por los adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024. que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión.</p> <p>Criterios de Inclusión</p> <p>Adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024.</p> <p>Estudiantes de ambos sexos.</p> <p>Estudiantes mayores de 14 a 17 años.</p> <p>Estudiantes que comprendan los reactivos y respondan a ellos.</p> <p>Criterios de Exclusión</p> <p>Estudiantes que pertenezcan a otras instituciones.</p> <p>Estudiantes con dificultades de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlos.</p> <p>Técnicas: La técnica que se utilizará para la evaluación de las variables de caracterización será la encuesta, que consiste en el recojo de información a través de una ficha de recojo de información en la que se utilizará la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizará la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Escala de Comunicación familiar de Olson.</p> <p>Escala de Autoestima de Rosenberg</p>
--	---	--	--	---



Anexo 02. Instrumento de recolección de información

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Sexo: _____ Edad: _____ Grado y Sección: _____

Vivo con: _____

Escala de comunicación familiar (FCS)

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, por lo que usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

que usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

Instrumento de recolección de información

	Pregunta	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos.					
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando					
3	Los miembros de la familia nos expresamos afecto entre nosotros.					
4	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren					
5	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas					
6	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias					
7	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas.					
8	Los miembros de la familia tratan de comprender lo sentimientos de los otros miembros.					
9	Los miembros de la familia cuando están enojados rara vez se dicen cosas negativas					
10	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos					



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escala de autoestima de Rosenberg

A continuación, encontrará una lista de afirmaciones en torno a los sentimientos o pensamientos que tiene sobre usted. Marque con una X la respuesta que más lo identifica

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	AA	BB	CC	DD
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Anexo 03. Validez y confiabilidad del instrumento

Escala de comunicación familiar de Olson

Ficha técnica

Nombre Original: Family Comunicación Scale – FCS

Autores: D. Olson et al. (2006). En nuestro medio Copez, Villarreal y Paz (2016) reportaron índices aceptables propiedades métricas.

Objetivos: Evaluar de manera global la comunicación familiar.

Administración:

- Individual o grupal.
- Adolescentes a partir de 12 años a 17 años de edad.

Duración: Aproximadamente 15 minutos.

Características:

La escala de comunicación familiar (FCS) está conformada por 10 ítems de tipo Likert de cinco alternativas, cuya valoración es 1 (extremadamente insatisfecho), 2 (generalmente insatisfecho), 3 (indeciso), 4 (generalmente satisfecho) y 5 (extremadamente satisfecho), con una puntuación máxima posible de 50 y mínima de 10. Se define la comunicación familiar como el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los integrantes del sistema parental, a través de la percepción de satisfacción respecto de la comunicación familiar, escuchar, expresión de afectos, discutir ideas y mediar conflictos. En la versión original (n = 2465) representa a la población estadounidense (M = 36.2, DE = 9.0, $\alpha = .90$).

Análisis de confiabilidad

Copez, Villarreal y Paz (2017) realizaron un análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar (FCS) en una muestra de 491 estudiantes de una universidad privada en Lima Metropolitana. Se analizaron los errores del modelo y la invarianza por sexo y, finalmente, se estableció la confiabilidad con diferentes estimadores del

alfa. Se obtuvo un alto nivel de consistencia interna. Se concluye que la FCS presenta adecuadas propiedades psicométricas.

Baremos de calificación e interpretación

Se suman las respuestas obteniendo el puntaje directo (PD) y teniendo en cuenta los Pc (percentiles) se identifica la categoría de comunicación familiar.

Baremos de calificación e interpretación

Se suman las respuestas obteniendo el puntaje directo (PD) y teniendo en cuenta los Pc (percentiles) se identifica la categoría de comunicación familiar.

Escala de comunicación familiar		
	Pc	PD
Alto	99	50
<i>Los miembros de la familia se sienten muy positivos acerca de la calidad y cantidad de su comunicación familiar.</i>	95	50
	90	50
	85	48
	80	47
Medio	75	46
<i>Los familiares se sienten generalmente bien acerca de la comunicación familiar, pudiendo tener algunas preocupaciones.</i>	70	45
	65	43
	60	42
	55	41
	50	40
	45	39
	40	38
	35	36

	30	35
	25	33
Bajo	20	31
<i>Los familiares tienen muchas preocupaciones sobre la calidad de la comunicación familiar.</i>	15	29
	10	27
	5	23
	1	14

Valle y Cabrera (2020)

Escala de Autoestima de Rosenberg

Ficha técnica

Autor: Morris Rosenberg

Año: 1989

Nombre: Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)

Objetivo: Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.

Áreas/Factores: Un solo factor Población: a partir de 13 años

Tiempo de aplicación: 5 min. Aprox.

Tipo de instrumento: escala.

Número de ítems: 10

Descripción: La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965).

Normas de aplicación: La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).

Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

Validez y confiabilidad en nuestro contexto: La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad: correlaciones test-retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg, 1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y autodesprecio) como escala unidimensional y para obtener las normas para una muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares. Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de .78 Grupo población general argentina, alfa de Cronbach .70 (Gongora y Casullo, 2009) 33 Grupo población clínica argentina, alfa de Cronbach .78 (Gongora y Casullo, 2009) Grupo adolescentes argentinos alfa de Cronbach .79 (Góngora, Fernandez y Castro, 2010).

La comprensión de las puntuaciones de la Escala de autoestima de Rosenberg:

Autoestima es baja. Piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. Intenta ver su lado positivo y recordar que el primer paso para que los demás le valoren, es que él mismo se encuentre atractivo su forma de ser.

Autoestima media. El resultado indica que tiene suficiente confianza a sí mismo. Eso te permitirá afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino. No cambiar y seguir así.

Autoestima alta o buena, incluso excesiva. Cree plenamente en sí mismo y en su trabajo; esto le da bastante fuerza. Sin embargo, tener cuidado, quererte excesivamente a sí mismo y poco a los demás porque puede resultar contraproducente, ya que puede conducir a tener conflictos y ser rechazado. Intentar ser humilde de vez en cuando, haciendo un esfuerzo por ver la parte positiva de ellos sin sentir envidia, eso ayuda a mejorar aún más para desarrollar mejor sus propias capacidades y la de la gente que le acompaña

Baremos de la escala de autoestima

Se suman las respuestas obteniendo el puntaje directo (PD) y teniendo en cuenta los Pc (percentiles) se identifica a la categoría de satisfacción familiar.

Percentil	Grupo General (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo clínico (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo adolescentes (Góngora, Fernandez y Castro, 2010)
95	40	38	39
90	39	37	39
75	38	35	37
50	36	30	34
25	33	26	30
10	30	21	27
5	28	19	24

Anexo 4: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es María Isabel Fernández Susime y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.

La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.

En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de comunicación familiar y Autoestima en adolescentes de un Centro Estudiantil, Chimbote, 2024	Sí	No
---	-----------	-----------

.....

Firma

hora



**PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Título del estudio: Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de un centro estudiantil, Chimbote, 2024

Investigador (a): María Isabel Fernández Susime

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de un centro estudiantil, Chimbote, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Se busca aportar positivamente en los grupos educativos: padres de familia, estudiantes, docentes y directivos; por tal razón se quiere incentivar a que tengan capacidad de iniciativa en fortalecer la y autoestima en adolescentes de un centro estudiantil, Chimbote, 2024

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

Previo permiso, se aplica el instrumento.

Se prosigue con la tabulación.

Obtención de resultados.

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación. Ninguno

Beneficios: Los datos obtenidos contribuirán a continuar reflexionando sobre las variables; además, estará será amparada bajo una variedad de teorías y fundamentos sobre la

Comunicación familiar y autoestima; donde puedan aclarar y fortalecer las líneas de acción; teniendo en cuenta que muchos adolescentes mantienen fortaleza de adaptabilidad ante circunstancias difíciles.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 96949335.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Fecha y Hora

Anexo 05. Documento de aprobación de la institución para la recolección de información

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LOS ANGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

FORMATO PARA APLICACION DE INSTRUMENTO PARA INVESTIGACION

Chimboté, 20 de mayo del 2019

Señora:

Lic. Judith Santos Rondal

Directora de la Institución Educativa Santa María Reina.

Presente -

Como parte de la formación integral el estudiante de psicología desarrolla asignaturas de investigación a partir del VII al X ciclo de estudios, teniendo como producto un proyecto de investigación

*La estudiante **Fernandez Suslme Maria Isabel**, con código 0123111027, del VIII ciclo de estudios, se encuentra realizando la investigación "Comunicación familiar en el Colegio Santa María Reina, Chimbote 2019", el cual está dirigido a 260 estudiantes de la institución haciendo uso de la Escala de Comunicación Familiar (Olson). Solicita a su persona el permiso correspondiente para la recolección de datos el cual será aplicado del mes de mayo a julio en el horario que coordine con su persona*

A la espera de la atención a lo presente y el permiso correspondiente quedo de Usted.

Atentamente,

Dra. Jeraldine

LA SANTA MARIA REINA
20 MAY 2019
RECEPCION
Dpto. 101

Anexo 06. evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)



Declaración jurada

Yo, María Isabel Fernández Susime con DNI. N° 32801969, natural de la ciudad de Chimbote, declaro bajo juramento que la presente investigación cuenta con datos reales, recogidos por mi persona para este estudio, sometiéndome a las disposiciones legales vigentes de incurrir en falsedad de datos.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firma la presente declaración en la Ciudad de Chimbote, el día 10 agosto del 2024.

Firma