



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ESTILOS DE COMUNICACIÓN MATERNA Y
AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO,
CHACHAPOYAS 2019**

Autora: Bach. Cleysi Herrera Bustamante

Asesora: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Registro (...)

CHACHAPOYAS-PERÚ

2020



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ESTILOS DE COMUNICACIÓN MATERNA Y
AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTIAGO ANTÚNEZ DE
MAYOLO, CHACHAPOYAS 2019**

Autora: Bach. Cleysi Herrera Bustamante

Asesora: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Registro (...)

CHACHAPOYAS-PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico a mis padres por el apoyo social, emocional y económico para así lograr realizar este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por darme la salud y la vida para seguir adelante con mi vida profesional.

Un agradecimiento profundo a la Dra. Sonia Tejada Muñoz, asesora de esta investigación, por apoyarme con sus consejos constantes en la elaboración de este informe.

A las autoridades de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, por permitirme ingresar a su colegio y trabajar con sus estudiantes y la participación en esta investigación.

Agradezco a los tutores de aula por facilitar el desarrollo de la investigación con sus estudiantes.

Un agradecimiento infinito a las madres por firmar el consentimiento informado de cada estudiante para realizar la investigación.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA-AMAZONAS**

DR. POLICARPIO CHAUCA VALQUI

Rector

DR. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

Vicerrector Académico

DRA. FLOR TERESA GARCÍA HUAMÁN

Vicerrectora de Investigación

DR. EDWIN GONZALES PACO

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS

Yo, Sonia Tejada Muñoz, identificada con DNI N° 33409092, con domicilio legal Av. Libertad 480 en de esta ciudad de Chachapoyas, Doctora en Ciencias de Enfermería, N° de colegio de enfermeros del Perú 37715, actual docente asociada en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, doy Visto Bueno al presente informe de tesis titulado: Estilo de comunicación materna y autoestima del adolescente da la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, elaborado por la bachiller en enfermería Cleysi Herrera Bustamante, para optar el título de licenciada en enfermería. por tanto:

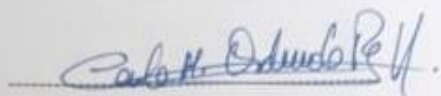
Para mayor constancia firmo el presente:

Chachapoyas, 24 de febrero del 2020




Dra. Sonia Tejada Muñoz
DNI: 33409092

JURADO EVALUADOR SEGÚN RESOLUCIÓN N°041-2020-UNTRM-
VRAC/FACISA



Mg. Carla María Ordinola Ramírez
Presidente



Mg. Oscar Joel Oe Carrasco
Secretario



Mg. Franz Tito Coronel Zubiato
Vocal



ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo CLEYSI HERRERA BUSTAMANTE
identificado con DNI N° 70518975 Estudiante()/Egresado (X) de la Escuela Profesional de
ENFERMERÍA de la Facultad de:
CIENCIAS DE LA SALUD
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: ESTILOS DE COMUNICACIÓN MATERNA Y AUTOESTIMA
DEL ADOLESCENTE, INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO,
CHACHAPOYAS 2019.

que presento para
obtener el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERÍA



2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 24 de FEBRERO de 2020

Firma del(a) tesista

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNTRM.....	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS	vi
JURADO EVALUADOR.....	vii
DECLARACION JURADA DE NO PLAGIO.....	viii
INDICE DE CONTENIDO.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y METODOS.....	17
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	17
2.2. Diseño de investigación	17
2.3. Población muestral	17
2.4. Criterios de inclusión y exclusión	18
2.5. Método, Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	18
2.6. Análisis de datos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	33
ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	20
Tabla 2: Estilos de comunicación materna con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	21
Tabla 3: Autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	22
Tabla 4: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	23
Tabla 5: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	24

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	20
Figura 2: Estilos de comunicación materna con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	21
Figura 3: Autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	22
Figura 4: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	23
Figura 5: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.	24

RESUMEN

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo; relacional, observacional, prospectivo, transversal y analítico, con el objetivo de determinar la relación entre estilo de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019. La muestra estuvo conformada por 120 madres de familia y 120 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo. Para la recolección de los datos en ambas variables, se utilizó el método cuestionario y técnica encuesta. Para el estilo de comunicación materna se utilizó el instrumento test de estilos de comunicación de Silvia Higüeros Meza (2014), con la validez interna 0,88 y de confiabilidad 0,65 y autoestima se utilizó el instrumento de escala de autoestima de Rosenberg, mediante el alfa de Cronbach fue de 0,786. Los resultados demuestran que las madres y estudiantes, I. E. Santiago Antúnez de Mayolo, el 82.5% (99) tienen comunicación asertiva con autoestima elevada, 6.7% (8) tienen comunicación asertiva con autoestima media, 1.7% (2) tienen comunicación asertiva con autoestima baja; el 6.7% (8) tienen comunicación pasiva con autoestima elevada, 0.8% (1) tienen comunicación pasiva con autoestima media, 0.0% (0) tienen comunicación pasiva con autoestima baja; el 0.8% (1) tienen comunicación agresiva con autoestima elevada, 0.0% (0) tienen comunicación agresiva con autoestima media y el 0.8% (1) tienen comunicación agresiva con autoestima baja. Concluyéndose que existe una relación altamente significativa entre estilo de comunicación materna y autoestima del adolescente ($X^2_c = 19.143 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,001 < \alpha = 0.05$) en esta población en estudio.

Palabras claves: Estilo de comunicación, autoestima, adolescente, madre.

ABSTRACT

It was carried out in a quantitative approach study; Relational, observational, prospective, transversal and analytical, with the objective of determining the relationship between maternal communication style and adolescent self-esteem, Santiago Antúnez de Mayolo Educational Institution, Chachapoyas 2019. The sample consisted of 120 mothers and 120 adolescents of the 4th and 5th grade of secondary school, Santiago Antúnez de Mayolo Educational Institution. For the collection of data in both variables, the questionnaire method and survey technique were used. The communication style test instrument of Silvia Higüeros Meza (2014) was used for maternal communication style, with internal validity 8.88 and reliability 0.65 and self-esteem the Rosenberg self-esteem scale instrument was used, using the alpha of Cronbach was 0.786. The results show that mothers and students, IE Santiago Antúnez de Mayolo, 82.5% (99) have assertive communication with high self-esteem, 6.7% (8) have assertive communication with medium self-esteem, 1.7% (2) have assertive communication with self-esteem low; 6.7% (8) have passive communication with high self-esteem, 0.8% (1) have passive communication with medium self-esteem, 0.0% (0) have passive communication with low self-esteem; 0.8% (1) have aggressive communication with high self-esteem, 0.0% (0) have aggressive communication with medium self-esteem and 0.8% (1) have aggressive communication with low self-esteem. Concluding that there is a highly significant relationship between maternal communication style and adolescent self-esteem ($X^2_c = 19.143 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,001 < \alpha = 0.05$) in this study population.

Keywords: Communication style, self-esteem, teenager, mother.

I. INTRODUCCIÓN

La comunicación es la base de una buena relación entre dos o más personas, se necesita de ella para conocer y establecer vínculos con los demás. La comunicación entre padres e hijos es importante para la familia, muchas veces la falta de una buena o aceptable comunicación lleva a relaciones disfuncionales, lo cual provoca la conducta inadecuada de los adolescentes en el ambiente en que se desenvuelven. (Higüeros, 2014).

Los adolescentes atraviesan por diferentes cambios: físicos, emocionales, cognitivas y sociales; por lo que necesitan ser escuchados, que les tengan confianza, que les permitan estar con sus amigos. Así como, los padres quieren que sus hijos les tengan confianza y muchas veces son ellos, los que ponen esa barrera de no querer comunicarse con sus hijos; pues no les brindan la confianza para que expresen sus problemas propios de su edad. Si bien es cierto esta es una etapa donde la comunicación entre padres e hijos adolescentes se ha ido perdiendo o en casos en las que existe una comunicación es muy superficial, lo que trae como consecuencia un problema crucial en los adolescentes, ya que, al no ser escuchados, tienden a presentar problemas y muchas veces la autoestima de cada uno se ve afectado, por lo que suelen pasar un estado emocional cambiante. (Castañeda & Córdova. 2019)

La adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. (OMS. 2018)

La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e

infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Los patrones de conducta que se establecen durante este proceso, como el consumo o no consumo de drogas o la asunción de riesgos o de medidas de protección en relación con las prácticas sexuales, pueden tener efectos positivos o negativos duraderos en la salud y el bienestar futuros del individuo. Más en concreto, un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud. (OMS, 2018).

La autoestima es el concepto que se tiene de sí mismo y la cual interviene en la forma de actuar, pensar, sentir y relacionarse con los demás, siendo evidente como esta interviene en el bienestar de la persona, la autoestima es la confianza en la capacidad que posemos cada uno para poder pensar y enfrentar los retos que se presenten en cada etapa vivida de la persona. Es ir obteniendo a través de la experiencia los recursos necesarios para ser aptos y enfrentarnos a las necesidades de la vida. Es mantener la confianza en uno mismo y en el derecho a la felicidad que tiene cada persona, ese sentimiento que nos hace acreedores de valorarnos a nosotros mismos como personas y a cada aportación que realicemos al mundo como tal. (Valle. 2018)

La autoestima es la seguridad y el aprecio que uno siente por sí mismo, cada persona debe saber reflejar el juicio de la habilidad que tenemos con nosotros mismos y así poder confrontar los enfrentamientos de la vida y asumir la capacidad de ser feliz e también es una fase o periodo de crecimiento físico, psicológico, sexual, social y emocional que plantea nuevos temas vinculados de cómo cuidar la salud. Desarrollar y presentar una baja autoestima es estar más propensos de tener más riesgos y problemas en su vida cotidiana; ya que tienen dificultad para tomar decisiones y temor para solucionar los problemas de bylling, ya que tiene que ver con el físico de la persona (Soto, 2018).

En este contexto se planteó la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019?

Cuyo objetivo general fue: Determinar la relación entre estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo,

Chachapoyas 2019 y los objetivos específicos fueron Identificar los estilos de comunicación materna con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019, valorar la autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019 y caracterizar la población en estudio.

Asimismo, se planteó las hipótesis estadísticas: Ho: No existe relación altamente significativa entre los estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019. H1: Existe relación significativa entre los estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez De Mayolo, Chachapoyas 2019.

En la sociedad se observa el distanciamiento de padres con sus hijos en su desarrollo y educación, ya que la mayoría de las familias no tienen accesibilidad a sus hijos mediante la falta de comunicación, comprensión y sobre todo en la crianza. Ya que hoy en día, muestra una sociedad adolescente despreocupada ante su vida, por la falta de ejemplo paternal y maternal en casa y debido a esto, los adolescentes se encuentran en una situación vulnerable en que se enfrentan a problemas psicológicos, sociales y emocionales.

Los adolescentes sufren de problemas de depresión, ansiedad, estrés, suicidio y también a enfermedades de transmisión sexual debido a que su comunicación y autoestima no está reforzada por los padres ya que se encuentran ausentes en su vida y toman más importancia a su trabajo que a ellos. Debido a que los adolescentes encuentran refugio en amigos o en personas equivocadas y le conlleva a un mal camino que es la drogadicción, alcoholismo y delincuencia.

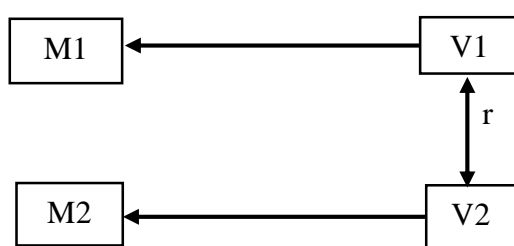
El rol de padres no solo significa la crianza de los hijos sino como aconsejar sobre los problemas que vienen por su etapa adolescente, ya que esta etapa es muy difícil para los padres porque ya no tendrán el control como en su niñez, en esta situación los adolescentes se enfrentan a cambios físicos y psicológicos y aquí los padres deben intervenir en su desarrollo emocional.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; según la intervención del investigador fue no observacional; según la planificación de toma de datos será prospectivo, según el número de ocasiones en que se midió las variables será transversal y según el número de variables de interés será analítico. (Hernández *et al.*, 2014)

2.2. Diseño de investigación



Donde:

M1: Muestra de 120 madres de familia.

M2: Muestra de 120 adolescentes de 14 a 16 años de edad.

V1: Estilos de comunicación materna.

V2: Autoestima.

r: Relación

2.3. Población muestral

Madres y los hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo que son de los grados 4° y 5° grado de secundaria con un total de 120 estudiantes.

GRADOS	SECCIÓN	
	A	B
Cuarto	30	30
Quinto	30	30
Total	60	60

Fuente: Registro de matriculados de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.

2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres y adolescentes cuyas edades fluctuaban entre 14 a 16 años.

Criterios de exclusión

- Madres adultas mayores analfabetas y adolescentes que padecen de alguna discapacidad y que vivan con un solo progenitor u otro familiar.

2.5. Método, Técnica e instrumentos de recolección de datos.

Método: El cuestionario (Hernández *et al.*, 2014)

Técnica: La encuesta (Hernández *et al.*, 2014)

Instrumentos. Para la primera variable: Estilos de comunicación. Se utilizó el test de estilos de comunicación de Silvia Higüeros Meza (2014). La validez interna se determinó mediante 5 jueces de expertos observadores, los puntajes fueron sometidos la prueba binomial dando los siguientes resultados 8.8817842 y de confiabilidad 0,65; consiste en un instrumento de 20 preguntas concernientes a cada dimensión: asertivo, pasivo y agresivo, la escala para medir la variable será nominal valoradas en 1 punto cada una, el test fue diseñado por la investigadora para tal efecto. Hay respuestas asertivas, pasivas y agresivas, las cuales están distribuidas entre las opciones, A, B o C; los evaluados eligen la que más refleje su forma de actuar. El puntaje mayor que se podría obtener en el test es de 20 puntos. Se cuentan número de respuestas asertivas, pasivas y agresivas, siendo la que mayor puntuación tenga el tipo de comunicación que se utiliza.

Para la segunda variable: Autoestima. Se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg que fue validado para la aplicación de recolección de datos. La validez se determinó mediante alfa de Cronbach fue de 0,786. En cuanto a la confiabilidad el valor fue de 0,754 para el total de la muestra, que fluctúa entre 0,72 y 0,89. Consiste en un instrumento de 10 preguntas concernientes a cada dimensión: alta, media y baja, la escala para medir la variable fue nominal como:

- Autoestima elevada: 30-40 puntos
- Autoestima media: 26-29 puntos
- Autoestima baja: < 25 puntos

2.6. Análisis de datos

La información final fue procesada en el software SPSS versión 25, Microsoft Word y Excel. Para contrastar las hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Chi-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error). Se presentó en tablas simples, tablas de contingencia y en figuras de barra.

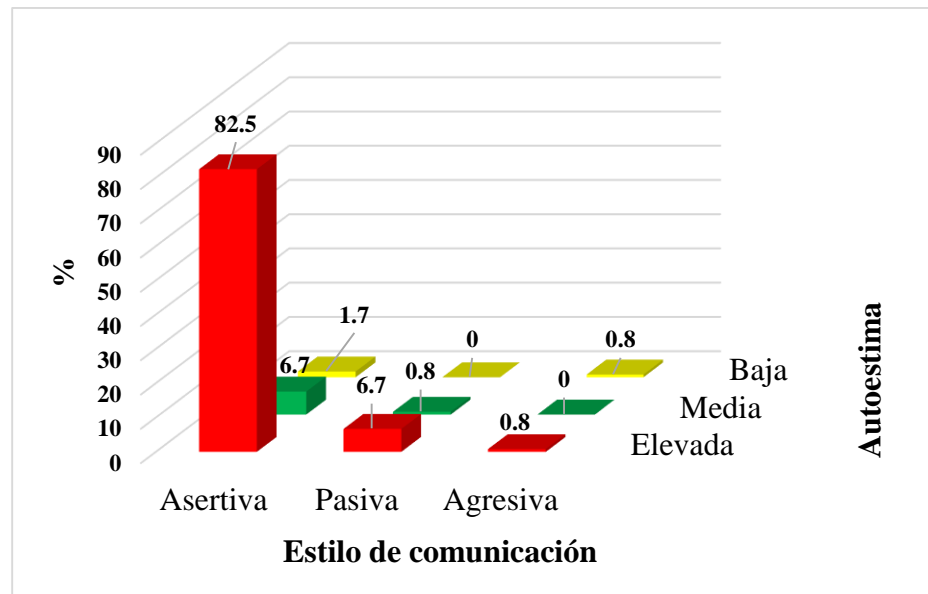
III. RESULTADOS

Tabla 1: Estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019

Estilo de comunicación materna	Autoestima del adolescente						Total	
	Elevada		Media		Baja			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Asertiva	99	82.5	8	6.7	2	1.7	109	90.8
Pasiva	8	6.7	1	0.8	0	0	9	7.5
Agresiva	1	0.8	0	0	1	0.8	2	1.7
Total	108	90	9	7.5	3	2.5	120	100

Fuente: Tabla 2 y Tabla 3

Figura 1: Estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019



Fuente: Tabla 1

En la tabla y figura 1 se observa que del 100% (120) de madres y estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo el 82.5% (99) tienen comunicación asertiva con autoestima elevada, 6.7% (8) tienen comunicación asertiva con autoestima media 1.7% (2) tienen comunicación asertiva con autoestima baja; el 6.7% (8) tienen comunicación pasiva con autoestima elevada, 0.8% (1) tienen comunicación pasiva con autoestima media, 0.0% (0) tienen comunicación pasiva con autoestima baja; el 0.8% (1) tienen comunicación agresiva con autoestima elevada, 0.0% (0) tienen comunicación

agresiva con autoestima media y el 0.8% (1) tienen comunicación agresiva con autoestima baja.

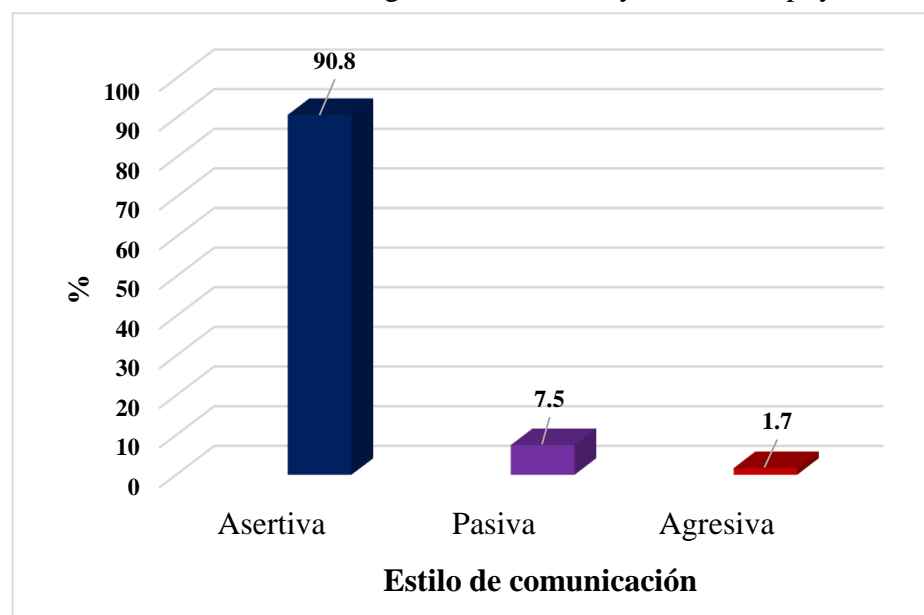
Para contrastar la hipótesis la siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del chí-cuadrado cuyo valor fue de $X^2_c = 19.143 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,001 < \alpha = 0.05$ el mismo que indica que existe relación estadística entre Estilo de Comunicación materna y Autoestima del adolescente en estudio, aceptándose de esta manera la hipótesis alterna (H_a), quiere decir que ambas variables son dependientes entre sí.

Tabla 2: Estilos de comunicación materna con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019

Estilo de Comunicación materna	fi	%
Asertiva	109	90.8
Pasiva	9	7.5
Agresiva	2	1.7
Total	120	100

Fuente: Test de estilos de comunicación de Silvia Higüeros Meza (2014)

Figura 2: Estilos de comunicación materna con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019



Fuente: Tabla 2

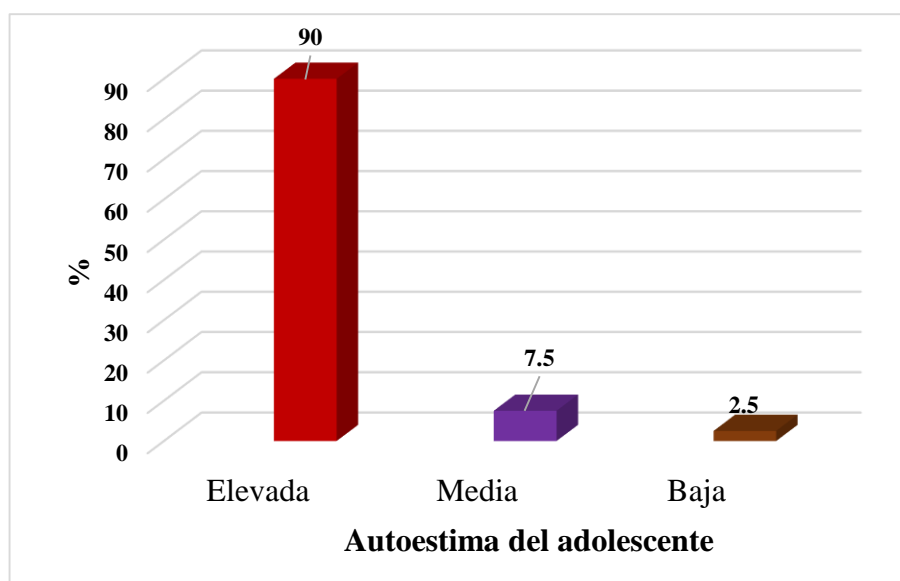
En la tabla y figura 2 se observa que del 100% (120) de las madres con hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, el 90.8% (109) tienen un estilo de comunicación asertivo, el 7.5% (9) tienen un estilo de comunicación pasivo y el 1.7% (2) tienen un estilo de comunicación agresivo.

Tabla 3: Autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019

Autoestima del adolescente	fi	%
Elevada	108	90
Media	9	7.5
Baja	3	2.5
Total	120	100

Fuente: Escala de Autoestima de Rosenberg

Figura 3: Autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019



Fuente: Tabla 3

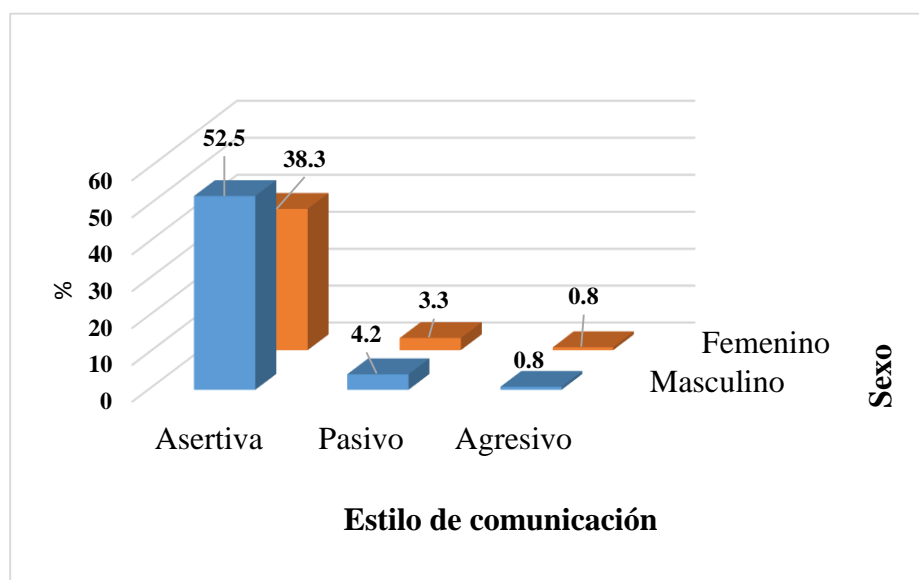
En la tabla y figura 3 se observa que del 100% (120) de los estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, el 90.0% (108) tienen autoestima elevada, el 7.5% (9) tienen autoestima media y el 2.5% (3) tienen autoestima baja.

Tabla 4: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.

Estilo de comunicación	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		fi	%
	fi	%	fi	%		
Asertiva	63	52.5	46	38.3	109	90.8
Pasiva	5	4.2	4	3.3	9	7.5
Agresiva	1	0.8	1	0.8	2	1.7
Total	69	57.5	51	42.5	120	100

Fuente: Test de estilos de comunicación de Silvia Higüeros Meza (2014)

Figura 4: Estilo de comunicación materna según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.



Fuente: Tabla 4

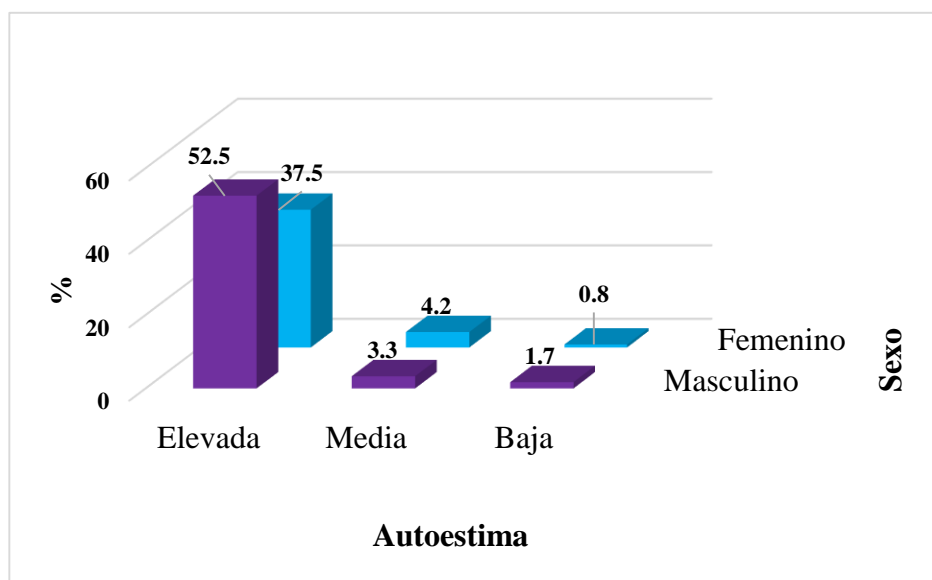
En la tabla y figura 4 se observa que del 100% (120) de madres y estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, el 52.5% (63) de sexo masculino tienen una comunicación asertiva, 38.3% (46) son de sexo femenino y tienen una comunicación asertiva, el 4.2% (5) son del sexo masculino y tienen una comunicación pasiva, el 3.3% (4) son del sexo femenino y tienen una comunicación pasiva, el 0.8% (1) son de sexo masculino y tienen una comunicación agresiva, asimismo el otro 0.8% (1) son del sexo femenino y tienen también una comunicación agresiva.

Tabla 5: Autoestima según sexo de los estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.

Autoestima	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		fi	%
	fi	%	fi	%		
Elevada	63	52.5	45	37.5	108	90
Media	4	3.3	5	4.2	9	7.5
Baja	2	1.7	1	0.8	3	2.5
Total	69	57.5	51	42.5	120	100

Fuente: Escala de Autoestima de Rosemberg

Figura 5: Autoestima según sexo de los estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.



Fuente: Tabla 5

En la tabla y figura 5 se observa que del 100% (120) de estudiantes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, el 52.5% (63) de sexo masculino tienen una autoestima elevada, 37.5% (45) son de sexo femenino y tienen una autoestima elevada, el 3.3% (4) son del sexo masculino y tienen una autoestima media, el 4.2% (5) son del sexo femenino y tienen una autoestima media, el 1.7% (2) son de sexo masculino y tienen una autoestima baja y el 0.8% (1) son del sexo femenino y tienen una autoestima baja.

IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio se ha demostrado que los estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente tienen una relación significativa $X^2_c = 19.143 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,001 < \alpha = 0.05$. Al respecto Orbegoso (2015) el 27.9% de los cónyuges utiliza la comunicación asertiva con frecuencia (31 a 59% de las veces). También se observa que el 14.8% utiliza la agresión habitualmente como parte de su estilo de comunicación (31 a 59% de las veces). Con respecto a la agresividad en los alumnos muestran que el 23% tienen agresividad baja, el 41% tiene agresividad moderada y el 39.3% agresión física. Enfatiza que una comunicación inadecuada conlleva a forjar personas de carácter agresivo ya que señala que la comunicación es una dimensión facilitadora el cual involucra la capacidad de escuchar, hablar, de tener respeto así los demás como también de compartir los sentimientos.

Según Castañeda & Córdova (2019), revela que existe una relación estadísticamente significativa entre los tipos de comunicación padre- madre con los niveles de autoestima de los adolescentes con comunicación positiva con su madre, el 39.1% presenta autoestima alta, el 34.8% autoestima baja, el 19.6% autoestima media baja y el 6.5% autoestima media alta. Los adolescentes intentan compensar la falta de afecto y comprensión que perciben de su padre hacia ellos, en esa búsqueda de tener una persona de confianza en la empiezan a formar un fuerte vínculo de afecto y confianza con otros adolescentes; los cuales intercambian ideas, comparten consejos, y tienen la apertura de expresan sus sentimientos e inquietudes con facilidad

Tustón (2016), concluye que el 42.2% de los adolescentes mantiene una comunicación evitativa con sus padres, el 38.9% manejan una comunicación abierta y el 18.9% maneja una comunicación ofensiva. Con relación a la asertividad muestra que el 21.1% de los adolescentes manejan un nivel asertivo para relacionarse con los demás, el 23, 2% se relacionan de manera bastante asertiva, finalmente el 55.7% manejan un nivel poco asertivo. Refiere la conducta que adoptan tanto los padres como los hijos es incomprensible, se convierte en una lucha constante de saber quién tiene la razón, quejas constantes de los padres sobre permisos, nuevas conductas, hábitos, el tiempo que ya no comparten con ellos, se vuelven cada vez más frecuentes, mientras que los adolescentes se reniegan de una serie de exigencias elaboradas por los padres, buscando salir y buscar a otro semejante el cual no exija lo mismo que en casa.

En otro estudio Guamangate (2019) determinó que el 63,2% de estudiantes tiene una comunicación abierta con la madre y el 55,7% con el padre; respecto al nivel de autoestima el 37,3% de la población se identifica con un nivel de autoestima media. Refiere la comunicación familiar sería un eje esencial para un adecuado desarrollo del adolescente, pues siendo el primer contexto social del adolescente, será importante para que los jóvenes implementan en su vida un auto concepto adecuado.

Antagónicamente, Coila (2019) resalto que el 66.1% de los estudiantes tienen una autoestima baja debido a que los padres de familia no toman importancia en asumir sus roles dentro de la familia, también se indica que el 45.8% manifiestan que reciben un estilo indiferente o no comprometido de los padres, del mismo modo el 44.1% indica que el estilo de comunicación de los padres incide en su autoestima. Consta que el trato afectivo es entablar lazos de comprensión, escucha en un ambiente de interacción libre y tranquila en el que fluya la confianza en los hijos.

Tal como se señala anteriormente, la comunicación con los padres tiene una poderosa influencia en la autoestima de sus hijos ya que con la existencia de una comunicación fluida se genera que la familia este más unida, se tengan más afecto y sean más flexibles a la hora de resolver los problemas intra y extra domiciliario, así mismo permitirá desarrollar actitudes emocionales estables, prevención de riesgo o problemas sociales y principalmente una adecuada toma de decisiones y respeto por ellos mismos, es decir su autoestima.

Así también la comunicación entre padres e hijos adolescentes pasan por un periodo de madurez y gran inestabilidad por las características propias del adolescente, los cuales en ocasiones llevan a marcar una ligera distancia, especialmente en familias poco comunicativas, aunado a esto su forma de vida, su cultura y sus conocimientos les genera una gran complejidad para poder realizar una interacción efectiva, el cual garantice su autonomía.

La Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo tiene estudiantes que proceden en su mayoría de zona rural y desfavorecida; cuyas madres trabajan para sustentar sus hogares por lo que salen temprano a trabajar y llegan por las noches. Por lo tanto, no comparten el tiempo con sus hijos y a la vez van perdiendo la confianza y es cuando los

adolescentes buscan apoyo en personas inadecuadas, lo que les conlleva a cometer decisiones inapropiadas en su vida.

La ausencia de los padres en casa permite que los hijos toman deberes no correspondientes a su edad como asumir las labores del hogar o a la crianza de los demás hijos, esto conlleva a que los hijos asumen este rol y no se desarrollen como persona, poder interactuar con los demás y realizar sus actividades, ya que saltan sus etapas de desarrollo que tiene que pasar el niño.

Si bien es cierto que, en todo plan de estudios de las escuelas profesional de enfermería nacionales y regionales, contemplan asignaturas relacionadas al logro de competencias respecto al cuidado del recién nacido, niño y adolescente y también incluso enfermería en salud mental y enfermería en salud comunitaria.

Asimismo, en este estudio se encontró en su mayoría una comunicación asertiva. Al respecto Rizo (2011) en la teoría comunicación humana de Paul Watzlawick revela que la comunicación es una gran preocupación de los padres de familia con sus hijos adolescentes que tienen una conducta o actitud de rechazo, agresividad o desobediencia ante los padres. Ya que en esta etapa los adolescentes son más flexibles por los mismos cambios que pasan en su desarrollo, los padres se ven alejados de ellos por el tiempo que dedican a su trabajo que a sus hijos. Ya que lo más importante no es tanto el modo de comunicarnos o si este es consciente o no, sino cómo nos comunicamos en el aquí y ahora y de qué manera nos influimos unos a otros.

Es interesante el hallazgo de una comunicación asertiva con mayor prevalencia en esta investigación sin embargo aún se encuentra una comunicación pasiva y agresiva en porcentajes menores que no dejó de llamar la atención; nos refiere que la comunicación de los padres hacia sus hijos depende de interactuar, pensar y actuar en familia. El dialogo es un medio de la comunicación que ayuda a entender los sentimientos, actitudes, habilidades, destrezas y debilidades de los hijos.

En lo concierne a la autoestima del adolescente en esta investigación destaca una autoestima alta, por su parte el estudio de Palacios (2015), demuestran que el 53.90% de los adolescentes presentan una tendencia a alta autoestima, 10.39% presentan tendencia a media autoestima y 9.1% de escolares poseen una baja autoestima se encontraron relación con la variable. La autoestima positiva se da cuando el individuo se respeta y

estima, sin considerarse mejor o peor que los otros y sin creerse perfecto, es decir, cuando el sujeto reconoce sus capacidades y sus limitaciones esperando mejorar, por otra parte, la baja autoestima implica insatisfacción y descontento consigo mismo, incluso el individuo puede llegar a sentir desprecio y rechazo de sí mismo.

Asimismo, Guevara (2019), el 44% de los adolescentes tienen autoestima alta con padres separados, el 29% adolescentes tienen autoestima media con padres separados y el 27% de los adolescentes tienen autoestima baja con padres separados. Consiste en que la comunicación es importante para la comprensión y aceptación para sus hijos, sin embargo, las familias disfuncionales o separadas influyen en el desarrollo de los adolescentes ya que en la etapa de adolescencia tienen cambios psicológicos, físicos y emocional ya que conlleva a la personalidad de los hijos. Cuando hay la presencia de un solo progenitor en la vida de los hijos es difícil ya que no solo sustentara los gastos del hogar sino la crianza de los hijos.

Por otro lado, Cordero (2018), indican que el 59.5% de los adolescentes se ubican en el nivel elevada de autoestima, seguidamente el 34,7% de los adolescentes se ubican en el nivel de autoestima media, por último, el 4.8% de los adolescentes se ubican en el nivel de autoestima baja.

Seguido Gámez *et al.* (2017), revela que el 45.8% de los adolescentes se encuentra dentro del consumo sensato, el 25% en consumo dependiente y el 29.3% tiene un consumo dañino. Con respecto a la autoestima, en la mayor parte de los adolescentes tiene alta autoestima (76.2%), seguida de la autoestima promedio (17.4%) y de la autoestima baja (6.4%). Consiste que la autoestima alta es un factor protector que puede ayudar a los adolescentes a evitar o postergar el consumo de alcohol. Sin embargo, se han encontrado resultados contrastantes que indican que la autoestima alta se relaciona con un mayor consumo de alcohol, comportamiento que no es recomendable en los adolescentes dados a la etapa de desarrollo en la que se encuentran, además de que los expone a situaciones de riesgo como accidentes automovilísticos, peleas o conductas sexuales de riesgo, entre otras.

Ramos (2019) indicaron que el 1.56% (3) los estudiantes tienen autoestima alta, el 72.92%(140) los estudiantes tienen autoestima media y el 25% (48) tienen autoestima baja. Nos refiere un producto de las influencias de la cultura, sociedad, familia y las

relaciones interpersonales, es decir, que la cantidad de autoestima que un individuo posee es capaz de medir positivamente sus actos y actitudes. Ya que la autoestima no se trata de nivel personal sino también por la influencia social como la amistad, el enamoramiento y el noviazgo ya que estos son etapas en que los adolescentes pasan paso a paso. Los mensajes positivos que reciban las personas durante los primeros años de vida por parte de sus padres, será la clave para el desarrollo de su autoestima.

Según Morello (2017), indican que el 42,28 % de la población encuestada posee un nivel de autoestima media, mientras que el 40,65% de estudiados posee una autoestima alta y el 17,07% posee un nivel de autoestima baja. Y, asimismo Alavos (2016) el 45% obtuvo una autoestima media, el 39% una autoestima alta y el 14% restante tuvo una autoestima baja. Enfatiza a las personas con una autoestima alta, media o baja influye en forma decisiva en todos los aspectos de su experiencia, desde la manera en que funciona en el trabajo, el amor o el sexo, hasta proceder como padres ya que es la clave del éxito o fracaso en la vida.

Los adolescentes pasan por una etapa de desarrollo difícil, ya que deben afrontar cambios psicológicos, físico y social formando parte de su vida establecer su identidad, en la que incluye sexual, hasta llegar a la adultez.

Los niños con baja autoestima son tímidos y temerosos de tratar cosas nuevas, no toman decisiones adecuadamente, son cambiantes y negativos, inseguros, egoístas, de bajo rendimiento, estresados, se quejan y culpan a otros, agresivos y coléricos, reservados y con dificultad para llevarse bien con sus compañeros de estudio o profesores y necesitan refuerzo constante esto es debido a los valores que inculcan los padres ya sea en hogares organizados, con padre y madre viviendo juntos y entregándoles afecto, cariño, respeto, maltrato y amor para poder orientarlos.

En este estudio se encontró una autoestima elevada con mayor porcentaje y sin embargo también una autoestima media y baja con menos porcentaje que presentan los adolescentes; menciona que la autoestima es una etapa en que los hijos pasan a la raíz de su adolescencia ya que vienen cambios psicológicos, emocionales y sociales. La autoestima del adolescente depende de la crianza en casa como los padres se involucran en su vida diaria, en escucharlos, entenderlos y aconsejarlos ante un problema.

En la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, refiere que la mayoría de los adolescentes que reciben educación sanitaria a través de desarrollo y aprendizaje impartido por los docentes en el curso de persona, familia y relaciones humanas y también clases de tutorías relacionados con temas a sexualidad, autoestima, bylling, alcoholismo, drogadicción, depresión, estrés, enfermedades de transmisión sexual y sobre todo de vocación profesional. Ya que estos temas influyen en la personalidad de los estudiantes en cómo llegar a ser amigos, en sus cambios psicológicos, físicos, emocionales y sociales que enfrentan en la etapa de la adolescencia.

V. CONCLUSIONES

1. El estilo de comunicación materna tiene relación altamente significativa con autoestima del adolescente da la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.
2. La mayoría de las madres con sus hijos adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019 presentan un estilo de comunicación asertivo con una autoestima elevada.
3. Elevada proporción de las madres de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019 presentan un estilo de comunicación asertiva.
4. Gran porcentaje de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019 tienen una autoestima alta.
5. La gran cantidad de los adolescentes son de sexo masculino y tienen una autoestima elevada.

VI. RECOMENDACIONES

A los directivos de la Dirección Regional de Salud Amazonas

- Implementar ambientes de educación y orientación en adolescentes especialmente en el ámbito del desarrollo físico, emocional y social junto la colaboración de profesionales expertos.
- Establecer y ejecutar proyectos sobre el fortalecimiento del vínculo afectivo entre padres e hijos adolescentes.
- Incorporar grupos de apoyo en los centros de salud en adolescentes con el propósito de intervenir en un apoyo que requieran.

A los directivos de la Facultad de Ciencias de la Salud

- Desarrollar investigaciones que permitan profundizar aspectos implicados en estilos de comunicación materna y autoestima del adolescente y que permitan abordar otros factores que influyen en esta etapa.
- Continuar investigando sobre los niveles socioeconómicos y socioculturales de los padres para desarrollar el vínculo con los hijos.
- Incorporar en la malla curricular aspectos relacionados con el desarrollo integral de enfermería en el recién nacido, niño y adolescente y también en enfermería en salud comunitaria ya que estos abarcan a los padres.

A las autoridades de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo

- Socializar los resultados de la investigación con las autoridades y el personal docente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo y dentro del marco de persona, familia y relaciones humanas, realicen coordinaciones con el personal de enfermería y psicología del centro de salud para la implementación de la estrategia sanitaria dirigida a mejorar la salud familiar.
- Crear programas educativos que permitan mejorar la habilidad de comunicación de las madres con hijos adolescentes, que ayude al adolescente a enfrentar las crisis propias de esta edad y de esta manera contribuya a su óptimo desarrollo emocional.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alavos, K. (2016). *Autoestima en adolescentes de 1° y 5° de secundaria de la Institución Educativa "Lucie rynnning de Antúnez de Mayolo"; Rímac-2014*. Lima-Perú (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/85/Avalos%20Uceda%2c%20Katherine%20Luisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castañeda, K. & Córdova, M. (2019). *Comunicación con padres y el nivel de autoestima en adolescentes de Florencia de Mora*. Trujillo-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11626>
- Cordero, H. (2018). *Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa "Fe y Alegría" N° 50 del Distrito San Juan Bautista - Ayacucho, 2017*. Ayacucho-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2917>
- Coila, X. (2019). *Incidencia de los roles de la familia en el autoestima de adolescentes de la I.E.S.G.U.E. San Juan Bosco-Puno 2018*. Puno-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/12980>
- Gámez, M. et. al (2017). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Revista científica de enfermería*, ISSN 1697-218X, (14) 88. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6278118>
- Guevara, C. (2019). *Autoestima en adolescentes con padres separados de una institución educativa estatal, Chimbote, 2017*. Chimbote-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10643>
- Guamangate, G. (2019). *Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional "Monseñor Maximiliano Spiller"*. Quito-Ecuador. (tesis de pregrado). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19427>
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6°. Ed.). México: Editorial Mexicana.

- Higüeros, S. (2014). *Estilos de comunicación que utilizan los padres de hijos adolescentes de 13 a 16 años*. Guatemala de la asunción. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Higueros-Silvia.pdf>
- Ramos, E. (2019). *Autoestima prevalente en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote, 2017*. Chimbote-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10685>
- Rizo, M. (2011). Reseña de "Teoría de la comunicación humana" de Paul Watzlawick. *Razón y palabra*, ISSN 1605-4806. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1995/199518706028.pdf>
- Soto, T. (2018). *Nivel de autoestima en adolescentes del 3ro, 4to y 5to grado de secundaria en la Institución Educativa 2040 republica de cuba, comas-2015*. Lima-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/243/Soto_TJ_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS (2018). *Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Orbegoso, E. (2015). *Estilos de comunicación de los padres y la conducta agresiva en los alumnos del 4to y 5to grado de secundaria del colegio "Unión" de Ñaña, Lima 2015*. Tesis para optar el grado académico de Magister en ciencias de la familia con mención en terapia familiar. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/189>
- Palacios, L. (2016). *Nivel de autoestima en adolescentes de 5to y 6to grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 3059 República de Israel, comas-2015*. Lima-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/50>
- Morello, M. (2017). *Nivel de autoestima en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa Alborada Francesa en el distrito de comas-2015*. Lima-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de:

http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/188/Morello_MR_tesis_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tustón, M. (2016). *La comunicación familiar y el asertividad de los adolescentes de noveno y décimo año de educación básica del Instituto Tecnológico Agropecuario Benjamín Araujo del Cantón Patate*. Ambato-Ecuador. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://redi.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/20698>

Valle, S. (2018). *Nivel de autoestima en las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Juan de Mori-Catacos-Piura 2018*. Piura-Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11631>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TEST DE ESTILOS DE COMUNICACIÓN

Autora: Silvia Higüeros Meza (2014)

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como objetivo: determinar los estilos de comunicación materna con hijos adolescentes, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.

Para lograr este propósito, se le está alcanzando un cuestionario, al cual usted deberá responder con toda la sinceridad posible a fin de obtener la información clara y precisa, dicho es anónimo, por lo que se garantiza el principio de confiabilidad.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas, en las cuales debe marcar con un aspa (X) la respuesta sea A, B o C, la que más se acerque a su forma de actuar y pensar.

III. DATOS GENERALES

Edad _____ Grado de instrucción: _____ Estado
Civil _____ Sexo del hijo (a): M () F ()

1. Mi hijo(a) y yo solemos contarnos lo que nos sucede en el día

- a. Siempre (Asertivo)
- b. De vez en cuando (Pasivo)
- c. No, no hay tiempo (Agresivo)

2. Cuando no estoy de acuerdo con una decisión de mi hijo(a)

- a. Le digo mi punto de vista, de manera enérgica, tratando que cambie a como yo deseo (Agresivo)
- b. Se lo digo, expresando mi punto de vista, respetando el suyo (Asertivo)

c. No le hago caso (Pasivo)

3. Puede hablarme mi hijo(a), acerca de lo que él piensa

a. A veces (Pasivo)

b. Sí, él sabe que puede hacerlo cuando él lo necesite (Asertivo)

c. Si, cuando es realmente importante (Agresivo)

4. Se practica el valor de la sinceridad con mi hijo (a)

a. Sí, siempre (Asertivo)

b. Nunca, casi siempre miente (Agresivo)

c. A veces (Pasivo)

5. Cuando su hijo(a) tiene problemas, me los contaría

a. Nunca, casi siempre miente (Agresivo)

b. Si, sabe que puede contar conmigo (Asertivo)

c. A veces a mí o a algún amigo (Pasivo)

6. Cuando no comparten con las mismas ideas con su hijo(a) discuten

a. No hablamos hasta que él me pide perdón (Agresivo)

b. Intento arreglarlo en el mismo momento (Asertivo)

c. Podemos estar días sin hablarnos (Pasivo)

7. Cuando usted le hace preguntas a mi hijo(a) le responde

a. Me evade (Pasivo)

b. Se enoja, grita o me ofende (Agresivo)

c. Me responde tranquilamente (Asertivo)

8. Su hijo(a) cuando se molesta con usted, intenta ofenderme

a. De vez en cuando (Pasivo)

b. No, no lo hace (Asertivo)

c. Siempre, él me grita y terminamos gritándonos (Agresivo)

9. Con que frecuencia usted elogia a su hijo(a)

a. Pocas veces o nunca (Agresivo)

b. Muchas veces (Asertivo)

c. De vez en cuando (Pasivo)

10. Cuando su hijo(a) me lleva la contraria a usted le escucha

a. Lo escucho, pero me defiendo, yo soy la autoridad. (Agresivo)

b. No lo escucho, lo ignoro (Pasivo)

c. Escucho su opinión (Asertivo)

11. Considera usted que la comunicación entre padres e hijos(as) es importante y necesario.

- a. No es necesaria (Pasivo)
- b. Es importante, pero cuando se pueda (Agresivo)
- c. Es indispensable (Asertivo)

12. Cuando usted habla con su hijo(a), hace algún gesto.

- a. Algunas veces lo veo a los ojos (Pasivo)
- b. Utilizo los gestos adecuados (Asertivo)
- c. Gestos de seriedad y otros no adecuados (Agresivo)

13. Cuando a usted su hijo(a) hace algo que no le gusta, le dice algo.

- a. Me aguanto (Pasivo)
- b. Le digo con educación que no me parece bien. (Asertivo)
- c. Me enojo y cuidado si se atreve a contradecirme (Agresivo)

14. Cuando usted conversa con su hijo(a) expresa su punto de vista.

- a. Impongo siempre mi punto de vista (Agresivo)
- b. Expreso lo que siento (Asertivo)
- c. Cuento muy pocas cosas sobre mí (Pasivo)

15. Su hijo(a) tiene claras las reglas de la casa

- a. No, se las salta una y otra vez (Agresivo)
- b. Sí, están habladas y se llegó a un acuerdo (Asertivo)
- c. Sí, pero no está de acuerdo (Pasivo)

16. Su hijo(a), le ha pedido un favor que no está de acuerdo en hacer, lo que hago es

- a. Dejarle creer que lo voy a hacer (Pasivo)
- b. Decirle que no rotundamente (Agresivo)
- c. Decírselo (Asertivo)

17. Cuando su hijo(a) hace algo mal frente a otras personas o amigos.

- a. Espero que estemos solos y lo corrijo después (Asertivo)
- b. Lo dejo pasar (Pasivo)
- c. Lo reprendo fuertemente delante de los demás (Agresivo)

18. Su hijo(a) puede entablar una conversación conmigo en cualquier momento

- a. Si trato de prestarle el tiempo necesario (Asertivo)
- b. Si hay tiempo, si no otro día (Agresivo)
- c. A veces, si tengo deseos (Pasivo)

19. Considero que la forma de comunicarme con mi hijo(a) es

- a. Respetando su opinión (Asertivo)
- b. De mucha pelea y discusión (Agresivo)
- c. Pocas veces dialogamos otras veces no (Pasivo)

20. Cuando su hijo(a) ha hecho algo bien o de lo que me siento orgulloso

- a. Se lo digo, resaltando que no se crea mucho y que no lo pudiera haber hecho sin mí.
(Agresivo)
- b. Se lo digo en el momento, resaltando lo orgulloso que estoy de él (Asertivo)
- c. No le digo nada, es su deber (Pasivo)



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

I. INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio titulado “Autoestima del adolescente, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019”, tiene como objetivo: Determinar la autoestima del adolescente de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas 2019.

Para este objetivo, se le está alcanzando un cuestionario, al cual usted deberá responder con toda la sinceridad posible a fin de obtener la información del problema, el registro del cuestionario es anónimo, por lo que se garantiza mantener el secreto a sus respuestas.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas, en las cuales debe marcar con un aspa (X) la respuesta sea A, B, C o D, la que más se acerque a su forma de actuar y pensar.

- a) Lee correctamente las preguntas y marca con una X la respuesta que crees correcta.
- b) Evita los borrones y manchas en la hoja.
- c) Marca solo una respuesta

LEYENDA:

A= Muy de acuerdo.

B= De acuerdo.

C= En desacuerdo.

D= Muy en desacuerdo.

III. DATOS PERSONALES

Grado: Sección: Edad: Sexo: F () M ()

Procedencia:

A continuación, seleccione con un aspa (X) la alternativa correcta:

ITEM	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.				
2. Estoy convencido de que tengo buenas cualidades.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.				
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 menudo creo que no soy una buena persona.				
TOTAL				

La calificación de cada ítem se va a calificar de acuerdo a sus respuestas:

Elevada (30-40 puntos)

Media (26-29 puntos)

Baja (0-25 puntos)

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN: TEST DE ESTILOS DE COMUNICACIÓN

Para determinar la validez estadística de los instrumentos de medición, se realizó mediante el juicio de expertos y a través de las pruebas estadísticas. Binomial para cada ítem (10) de la escala dicotómica y de la Z-Gauss para la aceptación total del instrumento (n=50), al 5% de significancia estadística.

A) PRUEBA BINOMIAL:

1) Hipótesis estadística Ho: P=50% versus Ha: P>50%

Donde:

P: es el porcentaje de respuesta de los jueces que consideran el ítem de la escala dicotómica como adecuado.

La hipótesis alternativa (Ha) indica que si el ítem de la escala es adecuado (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50 %, ya que la calidad del ítem se categoriza como "adecuado o "inadecuado".

2) Nivel de significancia(α) y nivel de confianza (y)

$$\alpha = 0.05 (5\%) \quad (1-\alpha) = y = 0.95 (95\%)$$

3) Función de prueba

Si la hipótesis nula es verdadera, la variable X tiene distribución binomial con n=5 y P=0.50 (50%)

4) Regla de decisión:

Se rechazará la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna si el valor

$$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05]$$

5) Valor calculado (VC)

$$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05] = \sum$$

El cálculo de esta probabilidad acumulada hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial

6) Decisión estadística:

Para hacer la decisión estadística de cada ítem, se compara el valor P con el valor de $\alpha=0.05$, de acuerdo de acuerdo a la regla de decisión (columna 6), asimismo la significación estadística de la decisión se tiene en la columna 7 de la tabla.

Ítem Eval.	JUECES EXPERTOS				P. VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTADÍSTIC
	ADECUADO		INADECUADO			
	N°	%	N°	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	5	100	0	0	0.03125	*
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
TOTAL	50	98	0	0	8.8817842	*

MATRIZ DE RESPUESTA DE LOS PROFESIONALES CONSULTADOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICION (JUICIO DE EXPERTOS)

	EXPERTO					
ITEMS	1	2	3	4	5	TOTAL
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
8	1	1	1	1	1	5
9	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

Respuesta de profesionales 1=Si 0=No

PROFESIONALES CONSULTADOS:

1. Lic. Enf. Lini Shisely Bustamante Sánchez (UNTRM- Chachapoyas)
2. Dr. Policarpio Chauca Valqui (UNTRM- Chachapoyas)
3. Lic. Enf. Jenny Marlith Medina Bacalla (UNTRM-Chachapoyas)
4. Mg. Enf. Elizabeth Chiclayo Días (UNTRM-Chachapoyas)