



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E.

035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, CERCA DO DE LIMA, 2023

**Línea de investigación:**  
**Salud mental**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**

Rivera Velasquez, Rosario Berenice

**Asesora**

Galarza Soto, Karla Vicky

ORCID: 0000-0003-4830-7952

**Jurado**

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Reinoso Huerta, Maria Guima

**Lima - Perú**

**2024**

# FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, CERCADO DE LIMA, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://idoc.pub">idoc.pub</a>	



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035

NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, CERCADO DE LIMA, 2023

**Línea de Investigación:**

Salud mental

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**

Rivera Velasquez, Rosario Berenice

**Asesora**

Galarza Soto, Karla Vicky

ORCID: 0000-0003-4830-7952

**Jurado**

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Reinoso Huerta, Maria Guima

**Lima – Perú**

**2024**

## ÍNDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN .....	9
1.1 Descripción y formulación del problema .....	11
<i>1.1.1 Descripción del problema .....</i>	<i>11</i>
<i>1.1.2 Formulación del problema .....</i>	<i>14</i>
1.2 Antecedentes .....	14
<i>1.2.1 Antecedente Internacionales .....</i>	<i>14</i>
<i>1.2.2 Antecedentes Nacionales .....</i>	<i>18</i>
1.3 Objetivos.....	21
<i>1.3.1 Objetivo General.....</i>	<i>21</i>
<i>1.3.2 Objetivos Específicos .....</i>	<i>21</i>
1.4 Justificación.....	21
<i>1.4.1 Teórica.....</i>	<i>21</i>
<i>1.4.2 Práctica.....</i>	<i>22</i>
<i>1.4.3 Social.....</i>	<i>22</i>
1.5 Hipótesis .....	22
II. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	23
<i>2.1.1. Definiciones de la familia.....</i>	<i>23</i>

2.1.2. <i>Funcionalidad familiar</i> .....	27
2.1.3. <i>Autoestima</i> .....	33
III. MÉTODO .....	37
3.1 Tipo de investigación .....	37
3.2 Ámbito temporal y espacial .....	37
3.3 Variables y dimensiones .....	38
3.4 Población y muestra .....	38
3.4.1. <i>Población</i> .....	38
3.4.2. <i>Muestra</i> .....	39
3.5 Instrumentos.....	39
3.5.1 <i>Cuestionario “Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar tercera versión (FACES III)</i> .....	39
3.5.2 <i>Cuestionario “Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)”</i> .....	41
3.5.3 <i>Tiempo de aplicación de los instrumentos</i> .....	42
3.5.4 <i>Validación de los instrumentos</i> .....	43
3.5.5 <i>Confiabilidad de los instrumentos</i> .....	43
3.6 Procedimientos .....	43
3.7 Análisis de datos.....	45
3.8 Consideraciones éticas .....	45
IV. RESULTADOS .....	47
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	53
VI. CONCLUSIONES .....	57

VII. RECOMENDACIONES.....	58
VIII. REFERENCIAS .....	60
IX. ANEXOS .....	70
Anexo A: Matriz de consistencia .....	70
Anexo B. Matriz de operacionalización de las variables.....	73
Anexo C. Instrumentos .....	75
Anexo D. Consentimiento informado .....	78
Anexo E. Validación de los instrumentos.....	80
Anexo F. Material de Apoyo .....	83
Anexo G. Documentos administrativos .....	84
Anexo H. Evidencias de aplicación de encuestas .....	85

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Características sociodemográficas de los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023</i> .....	47
Tabla 2. <i>Nivel de funcionalidad en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023</i> .....	49
Tabla 3. <i>Tipo de familia según dimensión Cohesión y Adaptabilidad en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023</i> .....	50
Tabla 4. <i>Nivel de autoestima en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023</i> .....	51
Tabla 5. <i>Correlación entre el nivel de funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023</i> .....	52

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Modelo Circumplejo de Olson: 16 tipos de sistemas familiares y maritales</i> .....	31
Figura 2. <i>Escala valorativa de la Funcionalidad familiar y sus dimensiones</i> .....	41
Figura 3. <i>Escala valorativa de la Autoestima</i> .....	42

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023. **Método:** El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo – correlacional. La muestra fue de 143 adolescentes del 1º, 2º y 3º grado de secundaria. Para la recolección de datos se utilizaron instrumentos válidos y confiables como la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar tercera versión (FACES III) y Escala de Autoestima de Rosenberg. Los datos recolectados fueron procesados en el programa SPSS v26.0. **Resultados:** Predominaron los adolescentes de 12 años en un 33.6%, el sexo masculino con un 52.4% y el tipo de familia nuclear 32.9%. En la funcionalidad familiar, tuvo prevalencia el nivel de rango medio con un 67.8%, el tipo de familia predominante según la dimensión cohesión fue desligada 49.9% y en la dimensión adaptabilidad fue caótica 32.2%; además el nivel de autoestima fue bajo en un 41.3%. La prueba estadística Rho de Spearman indicó una significancia igual a  $0,000 < 0,05$  y el Rho de Spearman fue 0,303. **Conclusiones:** Se determinó que existe relación muy significativa, directa de baja intensidad entre la Funcionalidad Familiar y autoestima, indicando que la construcción de la autoestima está asociada al funcionamiento de la familia, sin embargo, existen otros entornos que pueden influir en su desarrollo, como el de las amistades.

*Palabras claves:* funcionalidad familiar, cohesión, adaptabilidad, autoestima, adolescentes

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship between family functionality and self-esteem in adolescents of the I.E., 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023. **Method:** The study had a quantitative approach, basic type, non-experimental design, cross-sectional and descriptive - correlational level. The sample was 143 adolescents from the 1st, 2nd and 3rd grade of secondary school. Valid and reliable instruments were used to collect data, such as the Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale, third version (FACES III) and the Rosenberg Self-Esteem Scale. The collected data were processed in the SPSS v26.0 program. **Results:** 12-year-old adolescents predominated in 33.6%, the male sex with 52.4% and the type of nuclear family 32.9%. In family functionality, the mid-range level was prevalent with 67.8%, the predominant type of family according to the cohesion dimension was disengaged 49.9% and in the adaptability dimension it was chaotic 32.2%; Furthermore, the level of self-esteem was low at 41.3%. The Spearman's Rho statistical test indicated a significance equal to  $0.000 < 0.05$  and Spearman's Rho was 0.303. **Conclusions:** It was determined that there is a very significant, direct, low intensity relationship between Family Functionality and self-esteem, indicating that the construction of self-esteem is associated with the functioning of the family, however, there are other environments that can influence its development, such as that of friendships.

*Keywords:* family functionality, cohesion, adaptability, self-esteem, adolescents

## I. INTRODUCCIÓN

La funcionalidad familiar se define como la capacidad que tiene una familia de ser unida y mantener la autonomía entre sus integrantes; así como, tienen la disposición de modificar las reglas y normas frente a diferentes situaciones estresantes propias del ciclo vital. Asimismo, tiene la responsabilidad de garantizar un entorno seguro y estable para sus miembros, principalmente, para los niños y adolescentes.

Por otro lado, cuando en la familia existe escasa o nula comunicación, estilos de crianza autoritarios, permisivos y/o negligentes o faltas de respeto tanto físicas y verbales, se ve afectado el cumplimiento de las funciones básicas por parte de los integrantes, entre las que se encuentra la función protectora, afectiva y formadora, es decir, si la familia no logra satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y económicas, se le denomina familia disfuncional.

La disfuncionalidad familiar puede actuar como un factor de riesgo que conlleve al desarrollo de una baja autoestima y dependencia emocional, afectando la salud mental y limitando el desarrollo holístico del individuo; principalmente el de los hijos en etapa adolescente, quienes pasan por un periodo lleno de cambios psicosociales. Alguno de esos cambios, es que las relaciones amicales asumen un papel más importante que el de la familia; sin embargo, la influencia que ejercen las amistades puede ser negativa perjudicando la salud física y mental en adolescentes que no tengan un buen soporte emocional por parte de sus padres u otro integrante de la familia.

Por otro lado, un adolescente con un bajo nivel de autoestima tiene sentimientos de inferioridad, ejercen una crítica severa sobre sí mismos, y sumado a ello, son susceptibles a desarrollar conductas de riesgo con la finalidad de lograr la aprobación de sus amistades, poniendo en peligro su salud e integridad.

Por lo mencionado, anteriormente, se realiza el presente trabajo de investigación, el cual fue dividido en nueve capítulos, los cuales se detallan a continuación.

El primer capítulo hace referencia a la problemática existente en la funcionalidad familiar y autoestima en la población adolescente mediante la presentación de estudios a nivel internacional y nacional; lo cual conllevó a la formulación del problema general y problemas específicos, revisión y redacción de antecedentes con un alcance descriptivo y correlacional, planteamiento de los objetivos respectivos que respondan a la problemática, la justificación e hipótesis alterna, la cual se pretende aceptar.

En el segundo capítulo, se presentan las bases teóricas que fundamentan y ayudan en la comprensión de las variables de estudio.

El tercer capítulo se enfoca en la metodología que se desarrolló, la cual se basó en el tipo de estudio, ámbito temporal y espacial, variables, población y sus criterios, instrumentos a utilizar y el procedimiento. En esta sección, se aplicó la prueba de hipótesis Rho de Spearman y se mencionan los principios éticos que fueron respetados en la realización del proyecto.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados descriptivos y correlacionales, en los que se detallan las cifras más resaltantes que fueron discutidas en el siguiente capítulo.

En el quinto capítulo, se confronta los resultados obtenidos con otros autores, en esta sección, la discusión se fundamenta en base a la descripción del problema, antecedentes y marco teórico.

En el sexto capítulo, se presentan las conclusiones del estudio de forma concisa, los cuales respondieron a los objetivos planteados.

En el séptimo capítulo, se brindan recomendaciones para la comunidad educativa, padres y estudiantes con la finalidad de mejorar la funcionalidad familiar y el nivel de autoestima.

En el octavo capítulo, se presentan las referencias que fueron revisadas para la elaboración del presente informe.

Por último, en el noveno capítulo, se presentan los anexos, entre los que cabe destacar, las pruebas de validez por jueces expertos, así como los instrumentos aplicados y la solicitud presentada a la institución educativa para ejecutar dicho trabajo de investigación.

## **1.1 Descripción y formulación del problema**

### ***1.1.1 Descripción del problema***

La funcionalidad familiar se enfoca en el cumplimiento de funciones y tareas que aseguren un estado de salud favorable, tanto mental y físico; así como, el desarrollo holístico de sus integrantes (Paz, 2007); una de estas funciones es la afectiva, de la cual, Maldonado et al. (2017) refieren que una familia tiene como responsabilidad, el crear condiciones adecuadas para el desarrollo de la identidad personal y autoestima de los hijos; esta última, Castro (2023) la define como la apreciación que cada uno tiene sobre sí mismo en base a las experiencias que ha vivido.

En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) menciona que la salud es un estado holístico que comprende diferentes aspectos como a nivel físico, mental y social, más allá de la ausencia de dolencias; bajo esa premisa, ambas variables de estudio están relacionadas a la salud mental. Asimismo, el hombre al ser un ente social, se desarrolla en la familia, la cual se considera como el grupo primario de interacción, y esta puede actuar como factor protector o de riesgo para el desarrollo de sus integrantes (Herrera, 1997). Según Romero y Giniebra (2022), la familia funcional es capaz de proveer el bienestar emocional que necesitan los niños y adolescentes, con el fin de hacer frente a las diversas situaciones propias de cada etapa; sin embargo, cuando no es capaz de cumplir con sus funciones de forma adecuada, tales como, la afectiva, formadora, protectora, se habla de disfuncionalidad familiar.

Asimismo, un estudio realizado en Ecuador, determinó que el 9% de los adolescentes que crecía en una familia monoparental presentaron un bajo nivel de autoestima, mientras que el 91% que se desarrolló en una familia compuesta, extensa o nuclear, alcanzaron un nivel alto;

de ello, se deduce que la estructura familiar puede tener influencia en el nivel de autoestima; en ese sentido, es probable que en una familia monoparental, el adolescente se vea obligado a asumir el rol parental, por lo cual, le es difícil construir una identidad propia, ya que está dejando de lado su rol de crecer, aprender y evolucionar, que son bases fundamentales para una autoestima favorable. (Romero y Giniebra, 2022)

Sumado a ello, otro estudio estableció que el adolescente percibe su seguridad en las personas que lo rodean, la cual se relaciona positivamente con la autoestima y la funcionalidad familiar; asimismo, en la infancia, las personas más cercanas son los padres, mientras que en la adolescencia, las amistades; además, en esta última etapa, el adolescente busca reafirmar su identidad y desarrollar su autonomía, es así que, el proveer un entorno seguro en casa le da confianza para que viva nuevas experiencias logrando un mayor nivel de autoestima. (Santos y Larzabal, 2021)

Por otro lado, una investigación realizada en Colombia, Chauta (2011) determinó que, entre los adolescentes de 12 a 16 años, el 44% vive en familias moderadamente disfuncionales y el 15% convive en un nivel de disfuncionalidad severo; mientras que Alzate y Diaz (2019) identificaron que, en la edad de 13 a 14 años, el 44% tuvo disfunción familiar leve, el 29%, una disfunción moderada y el 27%, severa; donde se observa un incremento de la disfuncionalidad severa, debido a la escasa o nula comunicación según los autores mencionados.

Sin embargo, en Brasil se determinó que el 26.8% de adolescentes entre los 12 a 18 años crece en familias disfuncionales, de ese grupo, en el 7.6% es severo; dicho nivel se debe a que los adolescentes percibieron insatisfacción en las dimensiones de afectividad, desarrollo y participación; lo cual se debe a que el padre/madre prioriza más las necesidades económicas que el participar de forma activa en el desarrollo de sus hijos. (Araujo et al., 2012)

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018) reporta que, entre los años 2007 al 2017, hubo un incremento en la separación conyugal hasta un 4.2%, lo cual lleva a la formación de familias nucleares monoparentales representado por el 13.7%. En ese sentido, Diaz et al. (2020) refiere que la separación de los padres debilita la cohesión familiar, asimismo, Quiroz (2019) determinó niveles extremos de funcionalidad familiar en un 52% de los adolescentes producto de una adaptabilidad caótica y cohesión separada.

Sumado a ello, Mamani y Quispe (2016), mencionan que las posibles causas de la disfuncionalidad familiar son la estructura familiar, actos de violencia tanto física y verbal entre los miembros de la familia; asimismo, Chauta (2011) señala al estilo de crianza, este influye en la comunicación entre los parientes más cercanos, ya sea positiva o negativamente; sin embargo, Araujo et al. (2012) le da mayor énfasis a la economía familiar debido a que los padres le dan más importancia al trabajo con la finalidad de satisfacer las necesidades básicas.

En ese sentido, el adolescente que crezca en una familia disfuncional tiene mayores riesgos de desarrollar un bajo nivel de autoestima y dependencia emocional, aumentando las posibilidades de desarrollar enfermedades como ansiedad, depresión, problemas de personalidad o drogadicción y trastornos de conducta alimentaria. (La Prensa Riobamba, 2020)

A los profesionales de la salud se les sugiere identificar cómo perciben los adolescentes la funcionalidad familiar en sus hogares, ya sea mediante la aplicación del APGAR familiar o el Cuestionario FACES III; la detección puede realizarse cuando el adolescente acude al establecimiento de salud de su jurisdicción o en campañas de promoción de la salud familiar. Una vez identificada el nivel de funcionalidad, se puede programar campañas enfocadas en el fortalecimiento afectivo y emocional entre padres e hijos, sean niños o adolescentes; realizar actividades deportivas en las que ambos compartan ese tiempo juntos y reforzar la idea en que un hijo (a) requiere del apoyo y comprensión constante de sus padres, ello permitirá que se

sientan en confianza y dicha relación positiva actuará como un factor protector en beneficio de ellos. (Herrera, 2019)

Por lo expuesto anteriormente, y las consecuencias que puede traer el crecer en una familia disfuncional, se realiza este proyecto de investigación, para el cual se plantea las siguientes interrogantes.

### ***1.1.2 Formulación del problema***

#### **A. Problema General**

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitacion, Cercado de Lima, 2023?

#### **B. Problemas Específicos**

¿Cuáles son las características sociodemográficas de adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitacion, Cercado de Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitacion, Cercado de Lima, 2023?

¿Cuál es el tipo de familia según la cohesión y adaptabilidad familiar de adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitacion, Cercado de Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de autoestima de adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitacion, Cercado de Lima, 2023?

## **1.2 Antecedentes**

### ***1.2.1 Antecedente Internacionales***

En relación con las dos variables del presente trabajo de investigación, se realizó la búsqueda de antecedentes en diferentes páginas web, tal como Scopus, Scielo, BVS y Google

académico, así como en repositorios de universidades nacionales y privadas; con la finalidad de seleccionar los antecedentes más semejantes y actualizados, que permitan ser discutidos con los resultados que se obtengan de este estudio.

En referencia a la premisa anterior, Castellanos y Almeida (2024) realizaron un artículo científico cuyo objetivo fue investigar la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en adolescentes de Guayaquil. El estudio tuvo un diseño no experimental, corte transversal y un alcance descriptivo – correlacional, para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos, FF – SIL y EAR a una muestra no probabilística conformada por 870 estudiantes entre los 14 a 19 años. Los resultados evidenciaron el predominio de familias moderadamente funcionales en la población femenina y masculina con un 44.3% y 53.9%, respectivamente; asimismo, las familias del nivel disfuncional y severamente disfuncional prevalecieron más en el sexo femenino que masculino; el nivel bajo de autoestima prevaleció en el estudio con un 51.5% en el sexo femenino y el 38.8% en el masculino. Finalmente, se demostró que existe correlación estadísticamente significativa directa y de baja intensidad entre las variables ( $p=0,000$ , Rho de Spearman = 0.379). Se observa que las adolescentes se ubican en familias con un mayor grado de disfuncionalidad y tienden a desarrollar un bajo nivel de autoestima; sin embargo, el entorno social y los cambios físicos propios de la etapa pueden tener mayor influencia en la construcción de la autoestima.

En ese sentido, Pilco y Jaramillo (2023) publicaron un artículo científico en Ecuador, con el objetivo de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y autoestima. El estudio siguió un diseño no experimental, corte transversal y tuvo un alcance descriptivo - correlacional, se aplicaron dos instrumentos para la recolección de datos, el de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF – SIL) y la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) a una muestra no probabilística conformada por 285 adolescentes de la Unidad Educativa Fe y Alegría. Los resultados demostraron que el 42.5% vivía en una familia moderadamente

funcional, el 36.1% en una familia disfuncional y solo el 20% en una familia funcional; asimismo; predominó el nivel bajo de autoestima con un 36.1%, seguido del nivel medio y alto con un 34.4% y 29.5%; respectivamente. Por último, se evidenció una correlación muy significativa, positiva y fuerte entre las variables de estudio ( $\rho$  de Spearman = 0.553). Se concluye, que se debe continuar con el trabajo a las familias para que puedan mejorar en su funcionamiento, lo cual tiende a influir en la imagen y autonomía que desarrolle el adolescente.

Del mismo modo, Rodríguez et al. (2023) realizaron un artículo científico en Colombia, con el objetivo de explorar los niveles de funcionamiento familiar, salud mental, ansiedad, autoestima y calidad de vida en familias vulnerables de una ciudad del Caribe. El estudio tuvo un diseño no experimental, corte transversal y con un alcance correlacional, para la recolección de datos se emplearon diferentes instrumentos, de los cuales se mencionará los que miden a las variables de este trabajo de investigación; es así que se aplicó el APGAR Familiar y el EAR a una muestra aleatoria conformada por 50 adolescentes. Los resultados descriptivos señalan que el 39% percibió un nivel leve de disfuncionalidad, 32% funcionalidad normal, en el 15% fue severa y el 14% moderada; el nivel de autoestima no fue definido por porcentaje, sino por una media de 31.8, ubicándolo en un nivel alto. Finalmente, entre las correlaciones obtenidas del estudio, se identificó que existe una correlación muy significativa de baja intensidad entre la funcionalidad familiar y la autoestima ( $\rho$  de Spearman = 0,260). Se concluye que existe un gran problema sobre la funcionalidad que percibe el adolescente, sin embargo, esta no está fuertemente relacionada por el nivel autoestima, debido a que este se presentó como alto; ello indica que influyen otros entornos para la construcción de la autoestima, como el colegio y las amistades.

Por otro lado, es importante considerar los estudios que relacionan la funcionalidad familiar con otras variables, por esa razón, se presenta el siguiente artículo de investigación desarrollado por Chávez y Lima (2023) quienes buscaron analizar la depresión, la ansiedad, es

estrés y la funcionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa de la ciudad de Guayaquil en Ecuador. El estudio siguió un diseño no experimental, corte transversal y nivel explicativo; para la recolección de datos se aplicaron instrumentos como la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS – 21) y el FF – SIL a una población de 218 adolescentes entre los 12 a 17 años. Los resultados demostraron que el 47.7% considera tener una familia moderadamente funcional, tanto el 25.7% la percibe como disfuncional, así como funcional, y solamente en el 0.9% es severa; por otro lado, predominó el nivel normal en la variable depresión, ansiedad y estrés, con un 41.7%, 35.8% y 56.4%, respectivamente; seguido del nivel moderado en las variables mencionadas, excepto, la ansiedad en la que el 30.3% tiene un nivel extremadamente severo. Finalmente, se comprueba que existe una correlación muy significativa, inversa y moderada entre las variables ( $p = 0.000$ , Rho de Spearman =  $-0.506$ ,  $-0.505$ ,  $-0.443$ ). Se concluye que, dichas familias logran satisfacer las necesidades de sus miembros, sin embargo, a pesar de existir aun carencias en algunas áreas, el adolescente logra hacer frente a las situaciones estresantes propias de su etapa.

Por otro lado, Núñez et al. (2020) realizaron un artículo científico en Colombia, cuyo objetivo fue describir y determinar la relación entre ideación suicida y la funcionalidad familiar en adolescentes de 12 a 17 años. El estudio tuvo un diseño no experimental, corte transversal y un nivel descriptivo – correlacional, para la recolección de datos se aplicó la escala de ideación suicida (CES-D-IS) y el APGAR Familiar en una muestra de 435 adolescentes. Los resultados se presentaron según el sexo, demostrando que el sexo femenino tiene un nivel moderado de disfuncionalidad familiar conjuntamente con la presencia de ideación suicida en un 69.7%, mientras que, en el sexo masculina, predomina un nivel leve de disfuncionalidad con un 30.3% de ideación suicida; cabe destacar que el 87% de los adolescentes registrados con un alto índice de riesgo suicida provenían de una familia con un nivel severo de disfuncionalidad, al igual que un nivel moderado en ideación suicida con un 48.1%.

Finalmente, se concluye que ambas variables tienen una relación muy significativa, directa de baja intensidad ( $p=0,000$ , rho de Spearman = 0,318). Se concluye que, hasta la actualidad, continúa existiendo un gran nivel de disfuncionalidad familiar, el cual puede actuar como un factor de riesgo para el adolescente.

### ***1.2.2 Antecedentes Nacionales***

Cabe mencionar que, los antecedentes escritos fueron seleccionados entre diferentes artículos de investigación y tesis de pregrado, maestría y doctorado; en base a los siguientes criterios, que cuente con ambas variables de estudio, sea de alcance descriptivo – correlacional y considere al mismo grupo poblacional, con la finalidad que en la discusión se permita hacer los contrastes respectivos con los resultados obtenidos en este estudio.

En ese sentido, Cossio (2022) realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes de tercero de secundaria de la I.E. Víctor Raúl Haya de la Torre en Cieneguilla. El estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y con un alcance descriptivo – correlacional, para la recolección de datos se aplicaron los cuestionarios FACES III y para la autoestima de Coopersmith a una población de 72 estudiantes de 14 a 16 años. Los resultados demostraron que el 51.4% de adolescentes presentó un nivel alto de funcionalidad familiar y solo 2.8% un nivel bajo; el 61.1% tuvo un nivel alto de autoestima y solo el 38.9%, un nivel medio. El análisis correlacional demostró que existe una relación muy significativa, directa y alta entre ambas variables ( $p = 0.000$ , Rho de Spearman = 0.624), por lo que se aceptó la hipótesis alterna. Se concluye que, una convivencia familiar basada en una mejor interacción y vinculación afectiva entre sus miembros conlleva a que el adolescente tenga un buen soporte emocional y logre el bienestar psicológico, lo cual puede reflejarse en un mayor nivel de autoestima.

Por otro lado, Álvarez (2022) presentó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una

institución pública en San Juan de Lurigancho. El estudio siguió un diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo – correlacional; para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos a una muestra no probabilística de 120 adolescentes entre los 13 a 17 años, el FACES III y para autoestima el de Coopersmith. Los resultados evidenciaron que el 46.7% tuvo un nivel de rango medio, el 29.2% balanceado y el 24.2% extremo; sobre la dimensión cohesión familiar, predominó el tipo separada con un 33.3%, pero el desligada y aglutinada sumaron un 37.5% considerándose familias extremas; en la adaptabilidad familiar, prevaleció el tipo flexible con 47.5%, sin embargo, el nivel caótico fue de 32.5%; por otro lado, el 52.5% refirió un nivel bajo de autoestima, el 40.8% medio y solo el 6.7% alto. Por último, se encontró que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables (chi cuadrado  $X^2 = 0.932$ ,  $p = 0.920$ ). Concluyendo que, en la práctica el funcionamiento familiar no influye en la construcción de la autoestima; pero teóricamente, esta última se basa en las experiencias vividas mayormente en la familia, por lo que, es difícil establecer que una familia extrema no influya en los sentimientos y pensamientos de los hijos.

En esa misma línea, Quiroz et al. (2021) desarrollaron un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la correlación el grado de relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa pública de la Ciudad de Lima. El estudio siguió el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo – correlacional, se aplicaron los instrumentos FACES III y EAR a una población de 127 estudiantes pertenecientes a una institución pública de Lima; los cuales determinaron que el 52% se desenvuelve en una familia extrema y el 47.2%, en una familia de rango medio; en la dimensión cohesión familiar predominaron familias de tipo separada con un 88%; con respecto a la dimensión adaptabilidad, tuvo mayor prevalencia la de tipo caótica con un 92%; sobre el nivel de autoestima, el 98% evidenciaron un nivel alto y el 1.6% nivel medio. Finalmente, el grado correlacional fue muy significativo, positivo y moderado ( $p=0.000$ , Rho de Spearman =

0.434), indicando la aceptación de la hipótesis alterna. No obstante, se observa un nivel alto de autoestima juntamente con familias caóticas, de ello se interpreta que, la dimensión cohesión es la que tiene mayor influencia en la construcción de la autoestima, ya que está vinculada con la unión familiar brindando un entorno seguro para la expresión de sentimientos.

Simón (2021) realizó un estudio en Lima, cuyo objetivo fue determinar la relación entre funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de una I.E. en Huaral. El trabajo de investigación fue cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo – correlacional, para la recolección de datos se aplicó el cuestionario FACES III y para la autoestima de Coopersmith a una población de 120 adolescentes del 2do grado. Los resultados evidenciaron que el 86.7% tuvo una familia funcional de rango medio, el 7.5%, extrema y solo en el 5.8% fue balanceada; respecto a las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar, predominó el nivel moderado con un 80% y 78.3%, respectivamente; mientras que el nivel de autoestima que prevaleció fue el de promedio bajo con un 52.5%, ningún adolescente manifestó tener una alta o baja autoestima. Por último, el análisis correlacional indica la existencia de una relación significativa pero baja ( $p = 0.005$ ,  $Rho = 0.257$ ) entre las variables del estudio. Se concluye que más del 80% de adolescentes están en un nivel medio de funcionalidad familiar, para el cual, se recomienda la realización de talleres que refuercen la importancia de mantener la estabilidad familiar, considerando a los integrantes que la conforman.

Por otro lado, Huamanyalli (2021) realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar el funcionamiento familiar en adolescentes de 11 a 14 años de I.E. públicas de Lima Norte en tiempos de pandemia. Se desarrolló un estudio de diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo, para la recolección de datos se aplicó el cuestionario FACES III a una muestra no probabilística conformada por 110 adolescentes. Los resultados demostraron que el 52.8% presentó un tipo de familia de rango medio, el 26.4% tuvo familia balanceada y solo el 20.8%, una familia extrema; en la dimensión cohesión familiar, el 34.6% tuvo familia de

nivel separada; en la dimensión adaptabilidad familiar, predominó la familia caótica en el 57.3%. Se concluye que, casi el 60% de adolescentes percibe que no existen límites claros ni organización en su familia, lo cual puede influir en el desarrollo de hábitos no saludables.

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima de adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023
- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023
- Identificar el tipo de familia según la cohesión y adaptabilidad familiar de adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023
- Identificar el nivel de autoestima en adolescentes del primer, segundo y tercer grado de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Cercado de Lima, 2023

### **1.4 Justificación**

#### **1.4.1 Teórica**

La investigación dio la oportunidad de informar la situación actual del funcionamiento familiar y la autoestima que perciben los adolescentes del 1er, 2do y 3er año de secundaria de la institución educativa; además se identificó que ambas variables pueden estar relacionadas tanto en la teoría como en la práctica.

### **1.4.2 Práctica**

Con los resultados obtenidos, la directora logró comprender la problemática de una familia disfuncional y de un bajo nivel de autoestima en su institución educativa, permitiendo informar a la plana docente sobre la importancia de detectar el tipo de familia, el nivel de funcionalidad y autoestima. Asimismo, los tutores recibieron los resultados, los cuales les sirvieron de base para realizar sesiones enfocadas en la familia y su funcionamiento.

### **1.4.3 Social**

Los principales beneficiarios fueron los adolescentes, a quienes se les explicó la importancia de la formación de un mejor nivel de autoestima y el crecimiento en una familia funcional, el cual contribuye al desarrollo individual y la construcción de una identidad personal, ya que, según la (OMS, 2021b), el adolescente debe contar con un entorno favorable y de protección tanto en la familia como en el colegio.

## **1.5 Hipótesis**

- **H<sub>0</sub>**: No existe relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023
- **H<sub>1</sub>**: Existe relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1. *Definiciones de la familia*

La familia es el núcleo de personas que brinda cuidados, atención, afecto y protección, ya sea por parte de padres, abuelos o tíos. (Fornara, 2017)

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la familia es el “elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado”. (Organización de las Naciones Unidas [ONU], párr. 25, 1948)

El concepto de familia se resume a un conjunto de personas que convive en un mismo lugar y que cumple roles fijos (padre, madre, hijos, etc.); pueden estar unidos por vínculos sanguíneos y/o afectivos. (Organización Mundial de la Salud, como se cita en Gil, 2020)

**2.1.1.1. Tipos de hogares.** Según el INEI (2018) los hogares se clasifican en base a su estructura familiar, por ello, los clasifica en hogares nucleares, extendidos, compuestos y unipersonales; por otro lado, Gil (2020) señala que una familia tiene la responsabilidad de cumplir la función formadora y socializadora, las cuales considera fundamentales para que una persona alcance un desarrollo pleno y sea capaz de convivir en sociedad, asimismo, hace referencia a que existen diferentes tipos de familias.

Los tres tipos de familias que se detallan a continuación forman parte de la clasificación hogares nucleares.

**A. *Familia nuclear o biparental sin hijos.*** Generalmente, son las parejas que recién están conviviendo; sin embargo, al inicio o en el transcurso de la convivencia deciden no tener hijos, ya sea por decisión propia o por casos de infertilidad en uno de ellos que no haya podido solucionarse médicamente.

**B. *Familia nuclear o biparental con hijos.*** Es conocida como la familia tradicional, está formada por el padre, madre y los hijos biológicos.

**C. Familia monoparental.** Es la familia conformada por un único adulto con hijos. Son situaciones en las que el adulto (madre o padre) asume toda la responsabilidad económica y afectiva para con los hijos, puede deberse a una separación, divorcio o viudez.

Por otro lado, se tiene al grupo de los hogares compuestos, los cuales se caracterizan por la convivencia de una persona o pareja, con o sin hijos, con o sin otros parientes y no parientes; entre ellas, se encuentra la siguiente familia. (INEI, 2018)

**D. Familia reconstituida o ensamblada.** Es la formación de una “gran familia”, es decir que, tras el divorcio o separación de los padres, los hijos se quedan con unos de ellos, generalmente con la madre, y con su nueva pareja respectiva. Puede darse la situación que la nueva pareja tenga hijos a su cargo, por lo que se ve la fusión de familias monoparentales.

Asimismo, los hogares extendidos se diferencian de los compuestos, porque en este grupo familiar, conviven uno o ambos progenitores, con o sin hijos juntamente con otros parientes, así como es en la familia ampliada.

**E. Familia ampliada o extensa.** Está formada por los miembros de una misma familia que conviven bajo un mismo techo, ello incluye a padres, hijos, abuelos, tíos, sobrinos. En estas familias, la crianza de los hijos puede estar a cargo de los diferentes familiares adultos, también, puede darse el caso que uno de los hijos tenga su propio hijo/a y continúe viviendo en la casa de sus padres.

Al grupo de los diferentes tipos de familia que conviven en la sociedad, Durán (2017) menciona que existen otros tipos de familia que son muy comunes en la actualidad, las cuales se mencionan a continuación.

**F. Familia de padres separados.** Tras el divorcio o ruptura de la relación entre los padres, los hijos pasan a vivir con uno de ellos, sin embargo, a diferencia de la familia monoparental, en este tipo de familia, la responsabilidad es compartida, ambos siguen cumpliendo con sus funciones para con los hijos, aunque no convivan.

**G. Familia unipersonal.** Son los jóvenes que viven de forma independiente a los padres y que no conviven con una pareja; también puede referirse a personas que enviudaron o se divorciaron y no tuvieron descendencia, por lo que, solo se centran en satisfacer sus propias necesidades.

**H. Familia homoparental.** Es la crianza que ejerce una pareja homosexual (dos hombres o dos mujeres) sobre uno o más hijos.

**I. Familia adoptiva.** Es la pareja que decide vivir su parentalidad al adoptar a niños con quienes no guarda un vínculo sanguíneo, son capaces de desempeñar un rol parental igual de válido que las familias biológicas.

**2.1.1.2 Roles entre los miembros de la familia.** Según Fernández (2012), el término rol hace referencia al papel que desempeña cada uno de los miembros del hogar, ya sea el papel de madre, papel de padre o el papel de hijo o hija; sin embargo, nos indica que el rol maternal no necesariamente lo va a tener la madre biológica, sino que recalca que es más importante ser el rol (cumplir con las funciones respectivas a ese rol) que tenerlo. Por ello, a continuación, veremos los diferentes roles que pueden darse en una familia.

**A. Rol conyugal.** Es un rol que cumplen los padres como pareja, se enfocan en ellos mismos, compartir momentos en los que los hijos no intervengan, tomar decisiones por el bienestar de la familia y tratar temas como la educación, salud, sexualidad y económicos mediante una buena comunicación.

**B. Rol parental.** Se enfocan en los padres, sin embargo, aquí se diferencia el rol paternal del rol maternal, el primero cumple una función más racional, da espacio para la toma de decisiones, mientras que el segundo cumple una función más emocional, brinda el espacio para un mejor manejo y expresión de las emociones; ambos roles son fundamentales ya que proporcionan cuidado, protección, alimentación, cariño, respeto y seguridad a los hijos.

**C. Rol filial.** Es desarrolladas por los hijos, su función es aprender, crecer y evolucionar.

**D. Rol fraternal.** También involucra a los hijos, que es un rol que cumplen entre ellos, se trata de darse apoyo y complicidad; cada uno debe tener su propio espacio para poder hablar y tratar sobre temas que sean de sus intereses.

**2.1.1.3 Funciones.** Según la Dirección de Fortalecimiento de las Familias (s.f.), la familia debe cumplir con las siguientes funciones para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo de sus miembros, principalmente, el de los niños y adolescentes.

**A. Función formadora.** Se centra en la transmisión de costumbres, valores, conocimientos y normas; por medio de ellas, los padres buscan orientar a sus hijos en el adecuado ejercicio de sus deberes para con la sociedad. Se debe cumplir desde el nacimiento y durante toda la vida, con la finalidad de que el niño o adolescente pueda desarrollar hábitos saludables y habilidades.

**B. Función socializadora.** Se basa en la formación de la red de relaciones de cada integrante de la familia, principalmente, el de los hijos. Desde el nacimiento, se produce la integración del niño al primer medio social, el cual es la familia, cuyos miembros son portadores de normas sociales, afectividad, inteligencia, valores, costumbres, sin los cuales, no podría formarse lo humano en un individuo. La familia es la primera mediación entre el individuo y la sociedad.

**C. Función protectora.** La familia es vista como el espacio fundamental donde se brindan los cuidados y la protección necesarios para el crecimiento y desarrollo de sus integrantes. El velar por el bienestar físico de los miembros de una familia es una forma de fortalecer los vínculos afectivos.

**D. Función afectiva.** Consiste en formar, transmitir y mantener los vínculos de afecto entre los integrantes de una familia, el cual es un factor importante durante la formación de los hijos.

Martín y Tamayo (2013) consideran que existen otras funciones de igual de importantes que cumplen las familias, tales como la función reproductiva y económica.

**E. Función reproductiva.** Es una de las funciones más básicas centrada en la concepción y nacimiento de nuevos seres humanos, con la finalidad de preservar la especie. Esta función puede ser importante para las parejas jóvenes, quienes deciden formar su familia.

**F. Función económica.** Se enfoca en proveer los recursos materiales para la satisfacer las necesidades básicas de todos los miembros de la familia, como la alimentación, salud, vestimenta; generalmente los padres son responsables de cumplir esta función, sin embargo, existen situaciones en las que se ocupa el hijo/a mayor.

Tras la búsqueda de los conceptos básico de familia, roles y funciones, se considera que la familia es el medio en el que se establecen relaciones de interdependencia y a su vez, da los ingredientes necesarios para que los hijos empiecen a formar su propia personalidad, la cual le permitirá desarrollarse de la mejor manera en diferentes entornos; por ende, el niño o adolescente requiere de un hogar que cumpla con las funciones y roles de forma adecuada, lo cual es independiente al tipo de familia que se haga referencia.

### **2.1.2. Funcionalidad familiar**

Según Minuchin (1975) para que una familia tenga un adecuado funcionamiento, los subsistemas (individuos) deben tener límites claros. Aquellos son reglas que definen quiénes y de qué manera participa el individuo en la diada madre – hijo, padre – hijo, hermano mayor – hermano menor, ya que el establecimiento de límites busca proteger la diferenciación de los niveles de poder que existe entre los integrantes de la familia.

Según Olson, la funcionalidad familiar se define como la capacidad que tienen los miembros de la familia para mantenerse unida mediante los vínculos afectivos (cohesión) y que pueda modificar los roles y reglas dentro del hogar para hacer frente a las dificultades que se presenten (adaptabilidad). (Ferrer et al., 2013)

**2.1.2.1 Modelo Circumplejo de Olson.** Fue desarrollado por David Olson, Russell y Sprenkleen entre los años 1979 y 1989, intentaron juntar el estudio de la teoría con la práctica proporcionando una escala que mide el funcionamiento familiar en 2 dimensiones: Cohesión y Adaptabilidad, y de forma implícita evalúa la dimensión Comunicación. (Sigüenza, 2015)

Aparte de identificar y describir las dimensiones centrales de cohesión y adaptabilidad de cada familia, el modelo busca demostrar cómo las relaciones familiares pueden distribuirse de acuerdo con el cambio o circunstancia que estén atravesando y respecto al nivel de involucramiento afectivo que pueda existir entre sus miembros. (Aguilar, 2017)

#### **2.1.2.2 Dimensiones de la Funcionalidad Familiar**

**A. Cohesión Familiar.** Según Schmidt et al. (2010) es la intensidad del vínculo emocional que percibe cada integrante hacia su familia. Por su parte, Polaino y Martínez (2006, como se citó en Ferrer Honores et al., 2013) la conceptualizan como el vínculo emocional que existe entre los miembros de la familia y el grado de autonomía personal que posee cada uno.

Ambas definiciones se aproximan al concepto que Olson et al. (1989, como se citó en Aguilar, 2017) establecieron, al considerarla como el vínculo afectivo que mide el nivel en que los integrantes de una familia están conectados o separados a ella. Aquellos autores establecieron 4 tipos de cohesión familiar: desligada, separada, conectada y aglutinada o amalgamada; los niveles extremos (desligada y aglutinada) señalan disfuncionalidad, mientras que las familias separadas y conectadas corresponden a niveles moderados, los cuales facilitan el funcionamiento familiar. A continuación, se detalla cada uno de los tipos de cohesión.

*a. Desligada.* Existe gran autonomía individual y poca unión familiar, los límites entre sus integrantes son muy rígidos, la mayor parte del tiempo la pasan de forma separada física y emocionalmente, no hay amistades familiares, y todas las actividades son individuales.

*b. Separada.* Hay equilibrio entre el tiempo personal y familiar, existen amistades individuales y familiares; en esta familia hay moderada independencia entre sus integrantes y las decisiones se toman en función del individuo y no el colectivo.

*c. Conectada.* A diferencia de una familia separada, esta se caracteriza por tener un grado moderado de dependencia familiar, las decisiones importantes se centran en el colectivo (familia), hay mayor inversión de tiempo, espacio, amigos y actividades en familia, sin embargo, aún se conserva el desarrollo de actividades de forma individual.

*d. Aglutinada.* Se caracteriza por un alto nivel de dependencia familiar, todo tipo de decisión es tomada en familia e impide el desarrollo individual.

**B. Adaptabilidad Familiar.** Para Olson et al., (1989 como se citó en Aguilar, 2017) la definen como un balance entre cambio y estabilidad; hace referencia a la capacidad que tiene el sistema familiar para modificar la estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, frente a situaciones de estrés, las cuales son propias del ciclo de vida; para conocer el nivel de adaptabilidad familiar, el Modelo Circumplejo de Olson plantean 4 categorías, las cuales son las siguientes.

*a. Rígido.* En esta familia, no hay posibilidad de cambio, existe un liderazgo autoritario y un fuerte control por parte de los padres, ellos son los que deciden. Existe roles rígidos y estereotipados.

*b. Estructurada.* El nivel de modificación de reglas o roles es bajo, sin embargo, en algunas ocasiones, existe el cambio; el liderazgo se rige entre autoritario e igualitario. Hay disciplina democrática, y las consecuencias son predecibles, en caso no se cumplan las reglas.

*c. Flexible.* Esta familia se caracteriza por tener un liderazgo igualitario que permite los cambios a nivel de roles y reglas; existe acuerdo en las decisiones entre hijos y padres.

*d. Caótica.* Se caracteriza por el control ineficaz y liderazgo limitado, las reglas no son estables, las decisiones parentales son impulsivas y la disciplina es poco severa, hay inconsistencia en sus consecuencias.

**C. Comunicación Familiar.** Para Olson et al, (1989 como se citó en Ferrer Honores et al., 2013), la comunicación se centra en la empatía y escucha reflexiva; además, actúa como facilitador en las dos dimensiones antes mencionadas, es decir que, a mayor nivel de cohesión y adaptabilidad, los procesos comunicacionales son mejores y viceversa, entre menor cohesión y adaptabilidad, la comunicación es un recurso escaso.

**2.1.2.3 Niveles de Funcionalidad familiar.** Olson et al., (1989 como se citó en Quiroz, 2019) planteó que existen 3 tipos de funcionamiento familiar, y en cada uno se ubican las familias de acuerdo con el nivel de cohesión y adaptabilidad que posean, a continuación, se describe cada uno de los tipos.

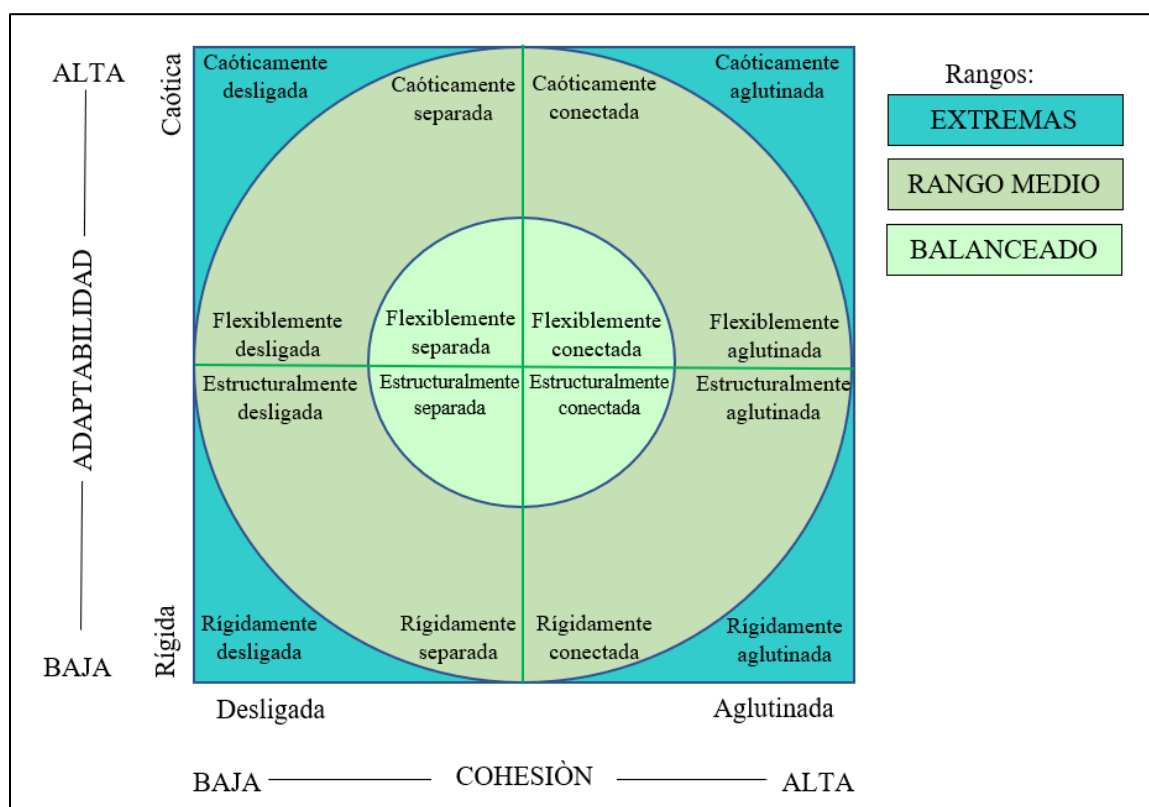
**A. Nivel balanceado.** Es considerado el tipo de familia más adecuado ya que existe un vínculo afectivo con la familia, pero se respeta el espacio personal y las decisiones tomadas, ya sean individuales o compartidas, su funcionamiento es dinámico. Aquí tenemos a las familias flexiblemente separada, flexiblemente conectada, estructuralmente separada y conectada.

**B. Nivel de rango medio.** Estas familias son extremas en una sola dimensión, presentan dificultades debido a algunos eventos de estrés que pueden superarse con el tiempo, aquí se encuentran las de tipo caóticamente separada, caóticamente conectada, flexiblemente desligada, flexiblemente aglutinada, estructuralmente desligada, estructuralmente aglutinada, rígidamente separada y rígidamente conectada.

**C. Nivel extremo.** Estas familias tienen niveles extremos en ambas dimensiones, poseen el funcionamiento menos adecuado, sin embargo, a pesar de no serlo, cuentan con la capacidad de buscar soluciones a los problemas, es decir, que requieren de un nivel de conflicto para generar situaciones más funcionales. Entre ellas, se encuentran las caóticamente desligada, caóticamente aglutinada, rígidamente desligada y rígidamente aglutinada.

**Figura 1**

*Modelo Circumplejo de Olson: 16 tipos de sistemas familiares y maritales*



Adaptado de Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson (p. 34), de W. Sigüenza, 2015, Repositorio de la Universidad de Cuenca

#### 2.1.2.4 Instrumentos que miden el nivel de funcionalidad familiar

**A. Cuestionario de Cohesión y Adaptabilidad Familiar - FACES III.** Se centra en la medición de dos dimensiones, cohesión y adaptabilidad, cada una de ellas se divide en 4 categorías, por lo que dan un total de 16 tipos de familias; además, de acuerdo con el tipo de

cohesión y adaptabilidad, serán identificados en un rango extremo, medio y balanceado de funcionalidad familiar. (Bazo et al., 2016)

**B. Escala APGAR – Familiar.** es otro instrumento que, mediante 5 áreas, busca medir la percepción que tiene el adolescente sobre su familia, las áreas que aborda son: adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive. De acuerdo con la suma de los puntos de la escala Likert, se puede establecer si hay buena función familiar o una disfunción entre leve, moderado y severa. (Castilla et al., 2014)

**2.1.2.5 Funcionalidad familiar y su importancia en la adolescencia.** Según la OMS (2021a) la adolescencia es una etapa de transición que va desde la niñez hasta la adultez, la cual comprende desde los 10 hasta los 19 años. En este periodo de tiempo, los adolescentes presentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial, estos factores influyen en sus emociones, sentimientos, pensamientos y en la toma de decisiones relacionados a temas como la alimentación, actividad física, consumo de sustancias psicoactivas y la actividad sexual. Frente a estos aspectos, Vallejos y Vega (2020) mencionan que es necesario un adecuado funcionamiento familiar, ya que es un factor determinante para la salud física y mental de los adolescentes, la aparición de una enfermedad como problemas de drogadicción, trastornos de conducta alimentaria, depresión o ansiedad es más común en familias que tienen un nivel bajo de cohesión, flexibilidad y mayores dificultades en la comunicación.

Por ello, es importante que la familia actúe como un factor protector para prevenir la aparición de enfermedades, mediante el desarrollo de una comunicación asertiva, la escucha activa de las opiniones de sus integrantes, el fomento de la confianza y libertad de expresión, el establecimiento de límites y expectativas claras, el generar un clima de calidez y de expresión sana del afecto, y sobre todo el fomento de la autonomía en cada uno de los integrantes. De esa forma, los adolescentes pueden desarrollar habilidades sociales y asumir ciertas actitudes y valores para afrontar las situaciones que vengan en el camino. (León, 2017)

### 2.1.3. *Autoestima*

La autoestima se define como un todo entre los pensamientos y sentimientos que tiene el individuo por sí mismo. (Rosenberg como se citó en Pérez, 2019)

Rosenberg (como se citó en Rojas et al., 2009), también menciona que este sentimiento o pensamiento puede ser positivo o negativo.

Rojas (2001 como se citó en Pérez, 2019) menciona que la autoestima consiste en que cada uno puede valorar y reconocer lo que puede llegar a ser.

Para Branden (1995 como se citó en Pérez, 2019), un buen nivel de autoestima es un requisito fundamental para tener una vida significativa y cumplir con las exigencias que aquella nos demande.

Pérez (2019) refiere que la autoestima es la confianza que tiene la persona para pensar, enfrentarse a los desafíos propios de la vida, sentirse con el derecho a triunfar, ser felices, respetados, dignos y a disfrutar del fruto de sus esfuerzos.

**2.1.3.1 Dimensiones: positiva y negativa.** Según Rosenberg (1989 como se citó en Quiroz, 2019), la autoestima positiva se relaciona con la autoconfianza, se presenta un sentimiento de competencia y apto en varios aspectos de la vida; mientras que la autoestima negativa se vincula con el autodesprecio, se presenta un sentimiento de minusvalía e incompetencia.

#### 2.1.3.2 Niveles de autoestima

**A. *Autoestima alta.*** González (como se citó en Reynoso, 2020), refiere que este tipo de autoestima facilita el sentirse bien consigo mismo y con el entorno. El adolescente se caracteriza por tener iniciativa, capacidad resolutive de problemas, aceptar nuevos retos, expresar sus sentimientos para enriquecer las relaciones sociales. (Sáez, s.f.)

**B. *Autoestima media.*** Para Rosenberg, las personas con este nivel de autoestima varían su percepción u opinión de sí mismas según las opiniones de los demás, es decir que no tienen un autoconcepto claro, por ello, son más susceptibles. (Reynoso, 2020)

**C. Autoestima baja.** Para Branden (1997) es el individuo que carece de respeto propio, no enfrenta nuevos desafíos, se aferra a situaciones conocidas y seguras. Hay (1995) menciona que esperan ser menospreciadas, se abstienen de expresar sus ideas, piensan que no tienen la capacidad de expresar sus emociones por lo que prefieren complacer a los demás, ambas posturas se citan en Garay (2005), quien menciona que las personas con un bajo nivel de autoestima suelen realizar críticas severas sobre sí mismas, lo cual puede conducir a la desmotivación y bazar su seguridad en la aprobación de los demás.

### **2.1.3.3 Componentes de la autoestima**

**A. Autoconocimiento.** Consiste en reconocer las propias limitaciones, capacidades, habilidades y confiar en uno mismo. De manera consciente el individuo conoce sus necesidades y los recursos con los que cuenta para enfrentar su día a día. (González, 2002 como se citó en Garay, 2005)

**B. Autosuficiencia.** Va más allá de la independencia económica, se centra en que el individuo se siente bien consigo mismo y los demás, se acepta, asimila y se adapta a los cambios; este tipo de personas no dependen de los demás emocionalmente, son responsables de sus decisiones y se preocupan de lo que está en sus manos poder cambiar. (Sabater, 2021)

**C. Autoconcepto.** Se basa en las ideas, juicios que se emite sobre uno mismo, a medida que uno se va conociendo, construye un concepto de sí mismo; se enfoca en lo que uno cree y piensa sobre sí mismo y en cómo se ve. (Martínez, s.f.)

**D. Autoevaluación.** Es la forma o discurso que el individuo realiza sobre sí mismo, muchas veces puede ser cruel o severo; sin embargo, es importante y necesario realizar comentarios constructivos, felicitarnos cuando las cosas salieron bien y ser analistas para identificar qué se puede mejorar. (Martínez, s.f.)

**E. Autoaceptación.** El adolescente acepta sus atributos, límites, virtudes y defectos, ello le ayudará a sentir admiración por sí mismo. (Martínez, s.f.)

**F. Autorrespeto.** Se centra en saber decir no, poner límites, reconocer las necesidades que tiene como persona y satisfacerlas sin lastimar a los demás, el ser humano reconoce como debe ser tratado por sus familiares, amigos y pareja. (Martínez, s.f.)

#### **2.1.3.4 Instrumentos para medir el nivel de autoestima**

**A. Escala de Autoestima de Rosenberg.** Dicha escala fue adaptada al español por el mismo autor, Morris Rosenberg, el cual está constituida por 10 ítems, los cuales se dividen en autoestima positiva y negativa; de esa forma se puede identificar el nivel de autoestima que el adolescente considera que tiene, yendo desde un nivel bajo hasta un nivel alto. (Chávez y Peralta, 2019)

**B. Inventario de autoestima de Coopersmith.** este instrumento está compuesto por 58 ítems, los cuales se dividen en cuatro dimensiones como si mismo general, social – pares, hogar – padres y escuela. (Velasco, 2020)

**2.1.3.5 Teoría de la Motivación Humana de Abraham Maslow.** Glover(2019) presenta la teoría de Abraham Maslow, la cual propone que la motivación son las ganas que tiene la persona para satisfacer sus necesidades y lograr objetivos. En base a ello, Maslow elaboró una pirámide que presenta la jerarquía de las necesidades que el individuo debe cumplir para sentirse realizado; inicia con las necesidades de tipo básicas, seguridad, afiliación, reconocimiento y culmina con las de autorrealización.

En el cuarto nivel de la pirámide, la persona se siente segura de sí misma y reconoce su valía personal; pero, cuando ese no es el caso, se presenta un bajo nivel de autoestima, en el que su trabajo no es reconocido, y no se siente apto para realizar sus actividades, sean académicas o laborales.

El quinto nivel es el de la autorrealización, esta persona pudo satisfacer las demás necesidades, y considera que ya logró lo suficiente para ser feliz; se la considera una persona

independiente, exitosa, confía en sí misma y respeta las opiniones de los demás como las propias.

Se consideró mencionar ambos niveles de la pirámide de Abraham Maslow en esta sección, ya que se centran en la percepción que tiene la persona de sí misma, lo cual se acerca a la definición de la variable de estudio autoestima.

**2.1.3.6 Autoestima y su importancia en la adolescencia.** Según Erikson, el adolescente va a pasar por una crisis de identidad versus confusión de roles (Bordignon, 2005). Según Torres (2021), el lograr una identidad significa que el adolescente se vea como un individuo distinto a los demás, vea su talento y se sienta valioso por lo que es; para ello es fundamental que conozca sus habilidades, virtudes, limitaciones, debilidades (las cuales deben ser vistas como oportunidades para mejorar); el autoconocimiento es un primer paso para lograr un mejor nivel de autoestima.

De esta forma el adolescente será capaz de asumir sus responsabilidades, actuar independientemente, es decir, en base a un criterio responsable, afrontar nuevos retos, tolerar mejor la frustración y demostrar sus emociones y sentimientos de una forma adecuada; ello es lo que caracteriza a un adolescente que está listo para enfrentar las experiencias de la vida sean en el ámbito laboral, académico y personal. (Torres, 2021)

### III. MÉTODO

#### 3.1 Tipo de investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que se siguió un proceso estructurado, el cual se centra en la búsqueda de mayor objetividad y la generación de nuevo conocimiento en base a la realidad en la que se desarrollan los adolescentes. (Hernández y Mendoza, 2018)

El estudio fue de tipo básico ya que al identificar el nivel de funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes y determinar si se relacionan ambas variables, se busca incrementar los conocimientos ya existentes en este grupo etario. (Muntané, 2010)

Tuvo un alcance descriptivo - correlacional porque busco determinar la relación entre las variables del estudio; bajo ese punto, Hernández y Mendoza (2018) indican que este tipo de alcance pretende conocer la relación o grado de asociación que existe entre ambas variables en un contexto determinado, para ello, primero se midieron las variables de forma separada y segundo, y se determinó la relación mediante la prueba estadística para variables categóricas ordinales.

Se planteó una ruta de diseño no experimental, corte transversal descriptivo – correlacional, ya que se midieron las variables tal y como se desarrollan en su contexto natural en un momento determinado, no se manipularon las variables de estudio. (Hernández y Mendoza, 2018)

#### 3.2 Ámbito temporal y espacial

El plan de investigación se elaboró durante los meses de setiembre a noviembre del 2023 y fue ejecutado en el mes de mayo del 2024 en la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación ubicada en el Jirón Pacasmayo 550, distrito Lima Cercado, Lima – Perú. Cabe mencionar que dicha institución formó parte del proyecto Escuelas Bicentenarios y fue entregada en febrero del presente año; por esa razón, la etapa de ejecución se aplazó para el mes de mayo, momento en el que los estudiantes estarían reincorporados a sus actividades escolares.

### 3.3 Variables y dimensiones

Variable 1: Funcionalidad familiar

Dimensiones de la variable

- Cohesión familiar
- Adaptabilidad familiar.

Variable 2: Autoestima

Dimensiones de la variable

- Autoestima positiva
- Autoestima negativa.

La matriz de consistencia y la operacionalización de las variables se ubican en la sección de anexos. (ANEXO A, B)

### 3.4 Población y muestra

#### 3.4.1. Población

La población estuvo conformada por 226 adolescentes, quienes cursan el 1er, 2do y 3er grado del nivel secundario.

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes que se encontraban matriculados en las secciones de 1ro, 2do y 3er año de secundaria y presentes al momento de realizar la encuesta en la institución educativa Nuestra Señora de la Visitación.

- Estudiantes de ambos sexos

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no acepten participar del estudio
- Estudiantes, cuyo apoderado no autoriza que participe del estudio.
- Estudiantes que marcaron menos del 50% de las preguntas

- Estudiantes que presentan algunas dificultades para comprender el instrumento y por lo tanto no pueden llenarlo por completo.

### 3.4.2. *Muestra*

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n = Tamaño de muestra buscado

N = Población total de estudiantes que cursan el 1er, 2do y 3er año del nivel secundario de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado

Z<sup>2</sup> = Nivel de confianza (95%)

e = error de estimación máxima aceptado (5%)

$$n = \frac{226 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (226 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

Por lo tanto, al aplicar la fórmula de muestra para población finita, se encuestó a 143 estudiantes de que cursan el 1er, 2do y 3er año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación utilizando el tipo de muestro probabilístico estratificado.

## 3.5 Instrumentos

### 3.5.1 *Cuestionario “Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar tercera versión (FACES III)*

Para medir el nivel de funcionalidad familiar en los adolescentes se utilizó el FACES III, elaborado por David Olson, Russell y Sprenkleen en 1989. (Sigüenza, 2015)

Esta escala fue adaptada para la población española por Polaino Lorente A. y Martínez Cano P. en 1998; diferentes estudios demostraron que la cultura influye en la validez del

instrumento, principalmente en la dimensión Adaptabilidad, por lo que, Bazo et al., (2016) realizaron un estudio psicométrico con adolescentes peruanos para demostrar la confiabilidad y validez de la escala en nuestra realidad.

**Confiabilidad:** Bazo et al., (2016) sometieron el instrumento FACES III a confiabilidad de Omega, y obtuvieron como resultados una confiabilidad moderadamente alta en la escala de cohesión real  $\Omega = 0,85$  y en la dimensión Adaptabilidad o flexibilidad real, una confiabilidad moderada de  $\Omega = 0,74$ .

**Validez:** Para la validez del constructo del FACES III se realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC), lo cual dio como resultados índices adecuados en función a la bidimensionalidad propuesta por los autores del estudio (índice de bondad de ajuste GFI = 0,97; índice de ajuste normado NFI = 0,93; raíz del error cuadrático medio de aproximación RMSEA= 0,059, el cual está por debajo del 0,08 recomendado como límite).

Por otro lado, el instrumento FACES III es tridimensional teóricamente, ya que, en la práctica, la escala solo mide la funcionalidad familiar en base dos dimensiones, las cuales son Cohesión familiar compuesta por 10 ítems de número impar y la Adaptabilidad familiar conformada por 10 ítems de número par, lo cual hace un total de 20 preguntas. Cada pregunta será evaluada con la escala de Likert de cinco valores categoriales que va desde (nunca o casi nunca, pocas veces, algunas veces, frecuentemente, y casi siempre o siempre). (Sigüenza, 2015)

Para determinar el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes, se empleó la siguiente escala propuesta por Simón (2021). A su vez, cada dimensión también cuenta con su propia escala valorativa, la cual se subdivide en 4 categorías, según Huamanyalli (2021).

**Figura 2**

*Escala valorativa de la Funcionalidad familiar y sus dimensiones*

Variable	Dimensiones	Tipo de familia	Puntaje
Nivel de Funcionalidad familiar - Extremo (20 a 46) - Rango medio (47 a 73) - Balanceado (74 a 100)	Cohesión	Desligada	10 a 34
		Separada	35 a 40
		Conectada	41 a 45
		Aglutinada	46 a 50
	Adaptabilidad	Rígida	10 a 19
		Estructurada	20 a 24
		Flexible	25 a 28
		Caótica	29 a 50

### 3.5.2 Cuestionario “Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)”

El segundo instrumento aplicado a la población fue la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) elaborado por Morris Rosenberg en 1965. Este instrumento fue adaptado al español por el mismo autor, cuya traducción está en el libro que escribió “La autoimagen del adolescente y la sociedad” en 1973, así lo refiere Atienza et al. (2000). El instrumento adaptado al español será aplicado en la ejecución del estudio.

Tal es así que, Ventura et al. (2018) realizaron un estudio psicométrico, en el cual analizaron la estructura interna y la confiabilidad del instrumento, dichos resultados fueron:

**Confiabilidad:** Se obtuvo mediante el coeficiente H, el cual reveló valores  $> 0,80$  en cada uno de los ítems, siendo considerados buenos. No obstante, el ítem ocho presentó en los seis modelos propuestos un valor  $< 0,20$ , por lo que los autores recomiendan retirarlo del instrumento de autoestima.

**Validez:** Se utilizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) que determinó los siguientes índices de ajuste, índice de ajuste comparativo CFI= 0,967; covarianza residual estandarizada de la muestra SRMR = 0,038; RMSEA = 0.052; criterio de información de

Akaike AIC = -96,75, este último índice señala que el modelo bidimensional es el más apropiado debido a que tiene un valor inferior al de los otros modelos propuestos por los autores del estudio.

Los autores antes mencionados no desarrollaron un estudio en el que se plantee el instrumento de EAR sin el ítem 8, por lo que el estudio fue ejecutado con el instrumento original, el cual está compuesto por 10 ítems distribuidos en la dimensión positiva (ítems 1,3,4,6,7) y dimensión negativa (ítems 2,5, 8,9, 10). Se utiliza una escala de tipo Likert de 4 puntos, cuyo rango fluctúa de 4 a 1, desde “Muy de acuerdo, De acuerdo, En desacuerdo y Muy en desacuerdo.

Para conocer el nivel de autoestima, se sumó la puntuación de las preguntas positivas en forma directa de 4 a 1 y se calificó de forma inversa a las preguntas negativas, es decir, de 1 a 4; porque si una persona se califica como muy en desacuerdo en una pregunta negativa, significa que su nivel de autoestima es mayor, por ello el “Muy en desacuerdo” vale 4. (Quiroz, 2019)

Para determinar el nivel de autoestima de los adolescentes de acuerdo con la EAR, se empleó la siguiente escala valorativa, según Quiroz (2019).

### Figura 3

#### *Escala valorativa de la Autoestima*

Nivel de autoestima	Puntaje
Bajo	0 a 25
Medio	26 a 29
Alto	30 a 40

#### 3.5.3 Tiempo de aplicación de los instrumentos

El tiempo esperado para la aplicación del instrumento fue de 20 minutos, sin embargo, se observó que, en las secciones del tercer año, fueron 15 minutos, mientras que en el primer

año fueron 35 min aproximadamente. Al terminar de encuestar se hizo entrega de un díptico, con el cual se pasó a explicar sobre cómo es una familia funcional y los componentes de la autoestima para que los estudiantes entiendan mejor de su importancia.

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta; asimismo para efectos de la investigación, se decidió que ambos cuestionarios sean validados por jueces expertos y aplicados mediante una prueba piloto para verificar y actualizar el nivel de confiabilidad, los cuales se presentan a continuación.

#### ***3.5.4 Validación de los instrumentos***

Se contó con la participación de 7 especialistas en el área de salud mental y metodología de la investigación como jueces expertos. Para el análisis estadístico de la validez se calculó el coeficiente V de Aiken, resultando 0.90 para el cuestionario FACES III y 0.91 para la EAR, considerándose validez alta. (Anexo E)

#### ***3.5.5 Confiabilidad de los instrumentos***

Para medir el nivel de confiabilidad, se realizó una prueba piloto con la participación de 25 adolescentes entre los 12 a 14 años. Los resultados fueron que para el Instrumento FACES III se obtuvo una confiabilidad de 0,854 y para la EAR fue de 0,811.

### **3.6 Procedimientos**

- En el mes de noviembre, se realizó la validación de los instrumentos por jueces experto, luego se procedió a medir dicha validez por V- Aiken.
- En el mes de diciembre, se captó a 25 adolescentes entre los 12 a 14 años que formaban parte del proyecto Coalición Comunitaria Chavarría que está ubicado en el distrito de Los Olivos, para ello se coordinó con la responsable del proyecto, la Sra. Luzmila, quien es un agente comunitario, con su ayuda se realizó la aplicación de la prueba piloto y de esa forma obtener la confiabilidad de los instrumentos.

- Durante los meses de enero a marzo se continuó con la actualización de la información del trabajo de investigación.
- En la segunda semana de abril, se acude a la institución educativa con la finalidad de conocer los requisitos necesarios para ejecutar el proyecto de investigación, asimismo, se aprovechó la oportunidad para comentarle a la directora el propósito del presente estudio.
- La cuarta semana de abril se solicitó a la Oficina de Grados y Títulos, una carta de presentación a nombre de la Universidad, mediante la cual se requería la autorización para aplicar los cuestionarios en la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación; cabe destacar que dicha carta era un requisito indispensable para el colegio.
- En la primera semana de mayo, se realizó una segunda visita al colegio con el fin de presentar los documentos necesarios para su revisión y aceptación de la directora del colegio. Ese mismo día, se elaboró un cronograma en base a los días y horas de tutoría de cada sección para la aplicación de los cuestionarios, cabe mencionar que dicha información fue brindada por la directora.
- En la 2º semana de mayo, se acudió al centro educativo para hacer entrega de los consentimientos informados a los adolescentes, esa misma semana y la siguiente se hizo el recojo de los documentos firmados por el apoderado del menor.
- En la 4º semana de mayo, se acudió al colegio para la aplicación de los cuestionarios, según el cronograma elaborado y al término de responder las preguntas, se entregó un material didáctico a los estudiantes y docentes, el cual fue explicado para un mayor entendimiento sobre cómo debe ser una familia funcional y los componentes de la autoestima

### **3.7 Análisis de datos**

Al término de la recolección de la información, se realizó una base de datos en el programa Excel con el fin de tener datos completos y evitar la duplicidad de información; dicha base de datos se pasó al programa SPSS versión 26 para realizar el análisis descriptivo mediante la elaboración de tablas de frecuencia y/o gráficos de las variables de estudio que permitieron tener un mejor alcance de las respuestas.

Posteriormente, se realizó el análisis bivariable mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para medir el grado de correlación entre ambas variables cualitativas ordinales, a través del cálculo de la fuerza de correlación, la direccionalidad de las variables y la significancia.

### **3.8 Consideraciones éticas**

Con la finalidad de asegurar el desarrollo de las buenas prácticas en beneficio de los participantes y del presente trabajo de investigación, la Universidad Nacional Federico Villarreal especifica los principios éticos que deben regir toda investigación, los cuales fueron respetados durante la elaboración y recolección de datos.

➤ **Autonomía:** El estudio se realizó con pleno conocimiento de los padres mediante la firma del “Consentimiento informado” y con la participación voluntaria del adolescente, para ello, se le informó del objetivo del estudio y se respondió cualquier interrogante al respecto, luego se hizo entrega del cuestionario con una breve introducción en la que se consultó su participación de forma escrita.

➤ **Beneficencia:** A los adolescentes interesados en conocer sus resultados sobre el nivel de funcionalidad familiar y autoestima, se les retribuyó dicha información mediante el correo electrónico o número de celular que proporcionaron de forma opcional. Además, al

término de la recolección de datos, se hizo la entrega de un díptico para mejorar el entendimiento sobre cómo es una familia funcional y los componentes de la autoestima.

➤ No maleficencia: Antes, durante y al término de la recolección de datos, se mantuvo en confidencialidad la información que brindó el adolescente y su apoderado; el desarrollo de este proyecto de investigación no causó ningún daño a quienes participaron.

➤ Justicia: La presente investigación se efectuó sin discriminación alguna, tratando a cada participante con respeto e igualdad; cada adolescente tuvo la misma posibilidad de participar del estudio.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas de los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023*

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Edad</b>		
12	48	33,6
13	42	29,4
14	34	23,8
15	17	11,9
16	2	1,4
<b>Sexo</b>		
Femenino	68	47,6
Masculino	75	52,4
<b>Año de estudios</b>		
Primer año	65	45,5
Segundo año	36	25,1
Tercer año	42	29,4
<b>Tipo de familia</b>		
Nuclear	47	32,9
Reconstituida	19	13,3
Monoparental	27	18,9
Extensa	33	23,1
Padres separados	10	7
Más de un tipo de familia	6	4,2
Ninguna	1	0,7
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 1, se observa que, del total de adolescentes encuestados, el 33,6% tiene 12 años, el 52,4% son de sexo masculino, el 45.5% formó parte del primer año de secundaria y el 32,9% refirió vivir en una familia de tipo nuclear. En relación con el criterio “Más de un tipo de familia”, el 4,2% marcó más de una opción durante la aplicación de la encuesta, y en el criterio “Ninguna”, el 0,7% escribió dicho término en el formulario, debido a esta situación, se agregaron los últimos dos criterios a la tabla.

**Tabla 2**

*Nivel de funcionalidad en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023*

Nivel de Funcionalidad Familiar	Año de estudio							
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Extremo	10	15,4	2	5,6	10	<b>23,8</b>	22	15,4
Rango medio	41	63,1	29	<b>80,6</b>	27	64,3	97	67,8
Balanceado	14	21,5	5	13,8	5	11,9	24	16,8
<b>Total</b>	65	100,0	36	100,0	42	100,0	143	100,0

En la tabla 2, se observa que el 67,8% de los estudiantes presentó un nivel de funcionalidad de rango medio, el 16,8% tuvo un nivel balanceado y solo el 15,4%, un nivel extremo. Asimismo, de los tres grados, el 80,6% del segundo año predomina con un nivel de rango medio; seguido del tercer año que señaló un nivel extremo en el funcionamiento familiar con un 23,8%, mientras que el primer año fue el único grado con el mayor porcentaje en el nivel balanceado con un 21,5%.

**Tabla 3**

*Tipo de familia según dimensión Cohesión y Adaptabilidad en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023*

Tipo de Familia	Año de estudio						Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		N	%
<b>Cohesión</b>	N	%	N	%	N	%	N	%
Desligada	29	<b>44,6</b>	14	<b>38,9</b>	27	<b>64,3</b>	70	49,9
Separada	17	26,2	8	22,2	8	19,0	33	23,1
Conectada	14	21,5	6	16,7	6	14,3	26	18,2
Aglutinada	5	7,7	8	22,2	1	2,4	14	9,8
<b>Total</b>	65	100,0	36	100,0	42	100,0	143	100,0
<b>Adaptabilidad</b>								
Rígida	9	13,8	4	11,1	6	14,3	19	13,3
Estructurada	12	18,5	6	16,7	15	<b>35,7</b>	33	23,1
Flexible	19	29,2	16	<b>44,4</b>	10	23,8	45	31,5
Caótica	25	<b>38,5</b>	10	27,8	11	26,2	46	32,2
<b>Total</b>	65	100,0	36	100,0	42	100,0	143	100,0

En la tabla 3, se observa que, en los tres años predominó el nivel desligado, el cual representa el 49,9% en la dimensión cohesión familiar; mientras que, en la adaptabilidad familiar, el 38,5% del primer año predominó con un nivel caótico, el segundo tuvo un nivel flexible con un 44,4% y en el tercer año fue el nivel estructurado con un 35,7%, siendo el nivel caótico el más presentado en esta dimensión con un 32,2%, seguido del nivel flexible con un 31,5%.

**Tabla 4**

*Nivel de autoestima en los adolescentes del primer, segundo y tercero de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023*

Nivel de autoestima	Año de estudio							
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	29	<b>44,6</b>	12	33,3	18	42,9	59	41,3
Medio	16	24,6	12	33,3	8	19,0	36	25,2
Alto	20	30,8	12	33,3	16	<b>38,1</b>	48	33,6
<b>Total</b>	65	100,0	36	100,0	42	100,0	143	100,0

En la tabla 4, se observa que el 41,3% de los estudiantes presentó un bajo nivel de autoestima, mientras que el 33,6% tuvo un nivel alto y solo el 25,2%, un nivel medio. Cabe destacar que, de los tres grados, el 44,6% del primer año predominó el nivel bajo, del mismo modo prevaleció en el tercer año con un 42,9%.

**Tabla 5**

*Correlación entre el nivel de funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E.*

*035 Nuestra Señora de la Visitación, Lima Cercado, 2023*

		Nivel de Autoestima						Rho de Spearman		
		Bajo		Medio		Alto		Total	Sig. (bilateral)	Coeficiente de correlación
		N	%	N	%	N	%			
<b>Nivel de Funcionalidad Familiar</b>	Extremo	14	23,7	5	13,9	3	6,3	22	0,000	0,303
	Rango Medio	41	69,5	25	69,4	31	64,6	97		
	Balanceado	4	6,8	6	16,7	14	29,1	24		
	Total	59	100,0	36	100,0	48	100,0	143		

En la tabla 5, se observa la correlación  $r$  de Spearman, el cual determinó un coeficiente de 0,303, es decir que la fuerza de correlación entre las variables del estudio es baja, y tiene una significancia de  $\alpha = 0.000$ , menor a 0,01; por lo que se acepta la hipótesis alterna. Concluyendo que el crecer en una familia con un funcionamiento familiar balanceado se relaciona positivamente en el nivel de autoestima de los adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La finalidad de esta investigación fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación; cuyos participantes fueron estudiantes del primer, segundo y tercer año de secundaria, quienes en su mayoría se encuentran en la etapa de adolescencia temprana.

Esta etapa suele ser de suma importancia debido a los cambios físicos que la caracterizan, los cuales influyen en la imagen que va construyendo el propio adolescente de sí mismo; por ello, es necesario mantener su autoestima y seguridad desde el inicio de la pubertad; para que cuando lleguen a la etapa media, tengan mayor confianza en construir relaciones positivas a su alrededor y no caigan en el desarrollo de comportamientos riesgosos; por lo tanto, se requiere que los adolescentes que inician esta etapa cuenten con un entorno familiar seguro y estable, capaz de ser un soporte emocional y que permita su desarrollo pleno, muy independientemente de su estructura familiar.

Por lo mencionado anteriormente, se procede con el contraste de los resultados obtenidos con los autores presentados en el trabajo de investigación, con el objetivo de analizar la similitud o discrepancia de estos.

De acuerdo con el objetivo general, se determinó la relación entre la funcionalidad y autoestima en los adolescentes mediante la aplicación de Rho de Spearman, el cual indica que existe una relación muy significativa, directa de baja intensidad entre las variables con un  $p = 0,000$  y  $r = 0,303$ .

Estos resultados son semejantes a lo presentado por Castellanos y Almeida (2024) y Rodríguez et al. (2023) quienes refieren que, si el funcionamiento familiar disminuye o aumenta, la autoestima lo hace en el mismo sentido; no obstante, señalan que existen otros factores que también influyen en su formación, como los cambios físicos propios de la pubertad, estilo de crianza, experiencias personales, rendimiento académico y el entorno social,

como las amistades y la comunidad. Además, Chávez y Lima (2023) consideran a la funcionalidad familiar como un factor potencial para el buen desarrollo de la autoestima; el cual contribuye en su autocuidado y disminuye el riesgo de desarrollar niveles severos de estrés, ansiedad y depresión.

Por otro lado, los resultados presentados en la investigación se contraponen a lo expuesto por Álvarez (2022) quien determinó que no existe una correlación entre las variables del estudio ( $\chi^2 = 0.932$ ,  $p = 0.920$ ). Ello se debe a que el autor aplicó un muestro no probabilístico por conveniencia, el cual se caracteriza por incrementar el sesgo en los resultados obtenidos, los cuales no pueden ser generalizados o extrapolados a la población objetivo, ya que no logró garantizar la representatividad de la población. (Ochoa, 2015)

Además de ello, al identificar los datos sociodemográficos de los participantes, se obtuvo que, en relación con la edad, predominaron los de 12 a 13 años con un 33.6% y 29.4%, respectivamente; las cuales se ubican en la etapa temprana de la adolescencia; asimismo, el tipo de familia que imperó fue el nuclear con un 32.9%, seguido del extenso 23.1%. Los resultados presentados coinciden con Romero y Giniebra (2022), quienes determinaron que la etapa temprana y las familias nucleares prevalecieron con un 45.7%.

Por lo antes mencionado, se puede señalar que dicha similitud, en efecto, es a que ambos estudios fueron realizados en áreas urbanas, zonas en la que los padres tienen mayores oportunidades de tener un oficio, mediante el cual satisfacen las necesidades básicas de los hijos, conduciendo a que el menor se centre en su rol educativo; de esa forma se mantiene la estabilidad familiar y, por ende, la estructura tradicional.

Continuando con el segundo objetivo específico, el nivel de funcionalidad familiar predominante fue el de rango medio con un 67.8%, dicho porcentaje se aproxima a lo presentado por Álvarez (2022) y Huamanyalli (2021), quienes determinaron el mismo nivel

con un 46.7% y 52.8%, correlativamente; asimismo, estos estudios coincidieron en la cantidad de estudiantes, aplicación del instrumento y contexto sociodemográfico.

Por otro lado, la presente investigación difiere con Quiroz et al. (2021) quienes obtuvieron un 52% de nivel extremo, pese a que fue realizado en un colegio particular, donde el factor económico es crucial para solventar este nivel educativo. Sin embargo, es probable que no cumplan con otras funciones como son la afectiva y formadora perjudicando el funcionamiento familiar.

Con relación al tercer objetivo específico, al determinar los tipos de familia según las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar, se obtuvo que primaron el tipo desligada con un 49.9% y caóticas con un 32.2%, respectivamente; sin embargo, cabe señalar que la familia flexible tiene un porcentaje significativo con el 31.5%.

En relación con la dimensión cohesión, los adolescentes perciben que los miembros de su familia no comparten tiempo juntos y existe poca unión entre ellos. Dicho resultado discrepa de Huamanyalli (2021), quien encontró que prevalecen las familias separadas con un 34.6%.

La diferencia de los resultados puede deberse al contexto el que se desarrolló, ya que, el autor lo realizó en tiempos de la pandemia COVID – 19; donde posiblemente hubo una disminución de las familias conectadas y separadas, incrementando el tipo desligada; producto de los efectos post pandemia, el cual perjudicó la economía familiar, afectando su funcionamiento e incrementando la poca unión entre los integrantes.

Por otro lado, el resultado hallado en la dimensión adaptabilidad coincide con Quiroz et al. (2021), quien determinó un 92% de familias caóticas. La similitud de los resultados se debe a que las investigaciones fueron realizadas en zonas urbanas, y la población participante fue similar representada por 127 adolescentes, mientras que en el estudio fue de 143 estudiantes quienes en su mayoría se ubicaron entre los 12 a 16 años.

En relación con la segunda variable, al determinar el nivel de autoestima en los adolescentes, se obtuvo que el 41.3% poseen un nivel bajo, se observó el mismo nivel en los tres primeros años de secundaria; ello significa que los adolescentes perciben sentimientos de inferioridad y son incapaces de sentirse valiosos. Este resultado coincide con Álvarez (2022), quien determinó que el 52.5% de los adolescentes manifestó el mismo nivel; dicha similitud se debe a que, en ambos estudios, los participantes se ubicaron en la etapa temprana de la adolescencia, en la cual son más vulnerables debido a los cambios físicos por los que atraviesan y no saben cómo reaccionar ante ellos, más si no perciben un entorno de confianza en lo que puedan manifestar sus inquietudes.

Sin embargo, el nivel bajo de autoestima del presente trabajo de investigación contradice a los resultados obtenidos por Cossio (2022), quien identificó un nivel alto en el 51.4% de los estudiantes. La diferencia se debe a que el autor utilizó un instrumento diferente al del presente estudio, como el cuestionario de Coopersmith, el cual evalúa a la autoestima en 4 dimensiones, afectiva, social, académica y ética; valorándola en una forma más amplia y específica. Ello indica que la autoestima es un constructo personal que varía constantemente según los entornos en los que se desenvuelve el adolescente.

## VI. CONCLUSIONES

- Existe relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de La Visitación, Cercado de Lima, 2023; ello indica que ambas variables están asociadas, por lo que el funcionamiento familiar influye en el nivel de autoestima que elabora el adolescente sobre sí mismo.

- En base a los datos sociodemográficos, se obtuvo mayores participantes de la edad de 12 años y que el sexo masculino predominó, conjuntamente, con el tipo de familia nuclear; ello significa que, en su mayoría, los adolescentes pueden tener el apoyo de ambos padres desde que inician esta nueva etapa de vida.

- El nivel de funcionalidad familiar que prima en los adolescentes de la institución educativa es de rango medio, ello significa que, su familia es extrema en una sola dimensión, ya sea en la cohesión o adaptabilidad familiar.

- El tipo de familia según las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar que prevalecen en dicha institución es desligada y caótica, correlativamente.

- En la población estudiada, predomina un nivel bajo de autoestima, lo que indica que los adolescentes tienden a tener menor seguridad y confianza en sí mismo, principalmente, en la etapa temprana.

## VII. RECOMENDACIONES

- Al centro de salud de su jurisdicción, establecer lazos más cercanos con la institución educativa, mediante actividades preventivo promocionales, para reforzar la importancia de la salud mental en la familia; asimismo, realizar reuniones con la plana docente y las autoridades del colegio para que aquellos expongan los riesgos identificados por el tutor, con la finalidad que el profesional de la salud pueda realizar un seguimiento respectivo mediante la elaboración de una ficha familiar; de esa forma el adolescente puede sentir más confianza al considerar que tiene un soporte más amplio, al contar con su familia, colegio y centro de salud.
- A las autoridades, como la directora, se le sugiere que coordine con el centro de salud de su jurisdicción para que acuda un profesional especialista en salud mental y salud familiar, con el objetivo de capacitar a los docentes sobre el funcionamiento familiar y sus características y acerca del nivel de autoestima, para que puedan abordar dichos temas en las horas de tutoría.
- A los profesores, se les sugiere implementar el enfoque de la funcionalidad familiar con mayor frecuencia en el plan curricular que desarrollan en el año escolar, con el objetivo que el adolescente pueda internalizar estos conocimientos y darle la importancia necesaria; incluso se les recomienda que utilicen estrategias para que puedan identificar dichas situaciones, en el primer año puede ser el dibujar el árbol genealógico para conocer la composición familiar en la que vive el adolescente, saber el tipo de relación que tiene el o la adolescente con sus padres, hermanos, u otro miembro de la familia mediante el uso de tarjetas, en las cuales el profesor coloque el nombre del estudiante, para mantener la confidencialidad con sus compañeros.

- Para los padres de familia, acudir a la escuela de padres que debe organizar la institución para que conozcan sobre los cambios psicosociales propios de la etapa adolescente y otros temas como la violencia, drogadicción; y puedan, aprender, comprender y guiar a sus hijos, y brindarles afecto familiar; ya que el apoyo que les den es necesario para fortalecer su personalidad y autoconfianza, la cual acompañada de una comunicación asertiva impulsa a que los hijos desarrollen su individualidad y eleven su autoestima, manteniendo el sentido de pertenencia hacia su familia.

- A los estudiantes, se les aconseja que, en casos de sentir que no puedan expresarse por temor, falta de motivación repentina y/o necesidad de aprobación de los compañeros, busquen a una persona de confianza a quien puedan manifestarle todo ello que sienten y piensan, sea algún miembro de la familia, auxiliar y/o profesor para que tengan conocimiento sobre ello y puedan darle el respaldo y orientación que necesitan.

## VIII. REFERENCIAS

- Aguilar Arias, C. G. (2017). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca].  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28397?locale=es>
- Álvarez Araujo, Y. A. (2022). *Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública N° 138 Proceres de la Independencia, San Juan de Lurigancho, 2021* [Tesis de Pregrado, Universidad Autónoma de Ica].  
<http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/1709>
- Alzate Guerrero, D. T., y Diaz Parada, L. A. (2019). *Percepción de la funcionalidad familiar de los adolescentes de octavo grado con familia en convivencia en un colegio público de Bucaramanga* [Tesis de pregrado, Universidad de Santander].  
<https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/3797>
- Araujo Nogueira, A. L., Macedo de Sousa, F. G., Rodolfo Silva, Í., Oliveira Silva, A. C., Macedo da Silva, D. C., y Carvalho Santana, E. E. (2012). Funcionalidad de familias de adolescentes de escuelas públicas: un abordaje descriptivo. *Cogitare Enfermería*, 17(2), 224–231. <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/download/25878/18450>
- Atienza González, F. L., Moreno Sigüenza, Y., y Balaguer Solá, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. *Revista de Psicología Universitas Tarraconensis*, 22, 29–42.  
[https://www.researchgate.net/publication/308341043\\_Analisis\\_de\\_la\\_dimensionalidad\\_de\\_la\\_Escala\\_de\\_Autoestima\\_de\\_Rosenberg\\_en\\_una\\_muestra\\_de\\_adolescentes\\_valencianos](https://www.researchgate.net/publication/308341043_Analisis_de_la_dimensionalidad_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_una_muestra_de_adolescentes_valencianos)

- Bazo-Álvarez, J. C., Bazo-Álvarez, O. A., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., y Bennett, I. M. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar FACES-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 462–470. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2016.333.2299>
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2, 50–63. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
- Castellanos Dávalo, L., y Almeida Márquez, L. (2024). Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 18(2), 63–74. <https://doi.org/10.37135/ee.04.20.06>
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., y Valdivia, A. (2014). Perception of family functioning: psychometric analysis of Family APGAR Scale in adolescents in Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 65–78. <https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>
- Castro, S. (28 de junio de 2023). *Autoestima: Qué es y 10 técnicas para mejorarla*. Instituto Europeo de Psicología positiva.
- Chauta Roza, L. C. (2011). *Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la localidad de Usaquén en la ciudad de Bogotá*. [Tesis de pregrado, Universidad de San Buenaventura]. <https://bibliotecadigital.usb.edu.co/handle/10819/720>
- Chávez Acurio, A. I., y Lima Rojas, D. (2023). Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Revista Eugenio Espejo*, 17(2), 33–45. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.05>

- Chávez Parillo, J. R., y Peralta Gómez, R. Y. (2019). Estrés académico y autoestima en estudiantes de enfermería, Arequipa-Perú. *Revista de Ciencias Sociales*, 25(1), 384–399. <https://orcid.org/0000-0003-4120-001X>
- Cossio Huamán, Y. J. (2022). *Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública, Cieneguilla 2021* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79364>
- Díaz Dumont, J. R., Ledesma Cuadros, M. J., Díaz Tito, L. P., y Tito Cárdenas, J. V. (2020). Importancia de la familia: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. *Horizonte de la Ciencia*, 10(18). <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/416/405>
- Dirección de Fortalecimiento de las Familias. (s.f.). *Familia*. Observatorio Nacional de las <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/familia.html>
- Durán, E. (17 de enero de 2017). *Los distintos tipos de familia que existen y sus características*. W Radio México. [https://wradio.com.mx/programa/2017/01/17/en\\_buena\\_onda/1484617501\\_114526.html](https://wradio.com.mx/programa/2017/01/17/en_buena_onda/1484617501_114526.html)
- Fernández Aladro, A. (20 de diciembre de 2012). *Los roles familiares*. PequeEnFamilia Psicología familiar e infantil en Madrid. <https://pequeenfamilia.wordpress.com/2012/12/20/los-roles-familiares-2/>
- Ferrer Honores, P., Miscán Reyes, A., Pino Jesús, M., y Pérez Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Enfermería Herediana*, 6(2), 51–58.

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>

Fornara, M. L. (1 de febrero de 2017). *Vida en familia y no en albergues*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. <https://www.unicef.org/peru/historias/vida-en-familia-y-no-en-albergues>

Garay López, J. C. (2005). *Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)* [Tesis doctoral, Universidad Iberoamericana]. <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014584/014584.pdf>

Gil Iranzo, A. (31 de enero de 2020). *Diversidad familiar: los diferentes tipos de familia actuales*. Canvis Centro de Psicología. <https://www.canvis.es/es/diversidad-familiar-tipos-de-familia-actuales/>

Glover, M. (6 de febrero de 2019). *Teoría de la motivación humana de Maslow*. Psicología - Online. <https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-motivacion-humana-de-maslow-4284.html>

Hernández Sampieri, R., y Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.

Herrera Santí, P. M. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General*, 13(6), 591–595. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251997000600013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013)

Herrera, V. (6 de setiembre de 2019). *La familia es un importante soporte de la Salud Mental del ser humano*. Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo

Noguchi”.

<https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2019/022.html>

Huamanyalli Arias, C. W. (2021). *Funcionalidad familiar en adolescentes de 11 a 14 años de Lima Norte en tiempos de pandemia, año 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes].

<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3280#:~:text=Se%20recomienda%20a%20las%20familias,de%20una%20convivencia%20familiar%20saludable.>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). Características de los hogares. *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas* (pp. 355–391).

La Prensa Riobamba. (25 de noviembre de 2020). El 65% de las familias tienen problemas disfuncionales. *La Prensa Riobamba*. <https://www.laprensa.com.ec/familias-disfuncionales-ecuador/>

León Santos, M. (31 de enero de 2017). *La Familia Funcional: su importancia y características*. Ayuda psicológica en línea. <https://ayuda-psicologica-en-linea.com/adicciones/familia-funcional-promoviendo-personas-sanas/>

Maldonado Rengel, R. E., Suárez, R., Rojas, A. L., y Gavilanes, Y. (2017). La funcionalidad familiar: una determinante de la conducta de los adolescentes. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 12. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/funcionalidad-familiar-conducta-de-los-adolescentes/>

Mamani Machaca, B. N., y Quispe Pérez, C. C. (2016). *Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Industrial Perú Birf, Juliaca - 2015* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión].

<https://1library.co/article/causas-familias-disfuncionales-depresi%C3%B3n-disfunci%C3%B3n-familiar-estudiantes-cuar.qv10wogy>

Martín-Cala, M., y Tamayo - Megret, M. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *EduSol*, 13(44), 60–71. <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf>

Martínez, V. (s.f.). *¿Cuáles son los componentes de la autoestima?* Violeta Martínez. <https://violetamartinez.com/blog/cuales-son-los-componentes-de-la-autoestima>

Minuchin, Salvador. (1975). *Familias y terapia familiar*. Gedisa.

Muntané Relat, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *Revista Andaluza de Patología Digestiva*, 33(3).

Núñez- Ariza, A., Reyes - Ruiz, L., Sánchez - Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., Acosta - López, J., y Moya- De Las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1), 80–87. <https://orcid.org/0000-0002-8959-4372>,

Ochoa, C. (29 de mayo de 2015). *Muestreo por conveniencia: Qué es, ejemplos y características*. Netquest.

Organización de las Naciones Unidas. (1948). *La Declaración Universal de Derechos Humanos*. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Documentos básicos* (49º ed.). Organización Mundial de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (2021a). *Salud del adolescente*. [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)

- Organización Mundial de la Salud. (2021b). *Salud mental del adolescente*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Paz, S. (2007). Problemas en el desempeño escolar y su relación con el funcionalismo familiar en alumnos de EGB 1. *Revista de la Facultad de Medicina*, 8(1), 27–32.  
<https://es.calameo.com/read/002469002a2b22fa232d2>
- Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Revista Alternativas en Psicología*, 41(febrero-Julio). <https://www.alternativas.me/30-numero-41-febrero-julio-2019/190-autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal>
- Pilco Albán, V. M., y Jaramillo Zambrano, A. E. (2023). Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *CHAKIÑAN, REVISTA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES*, 21, 110–123.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
- Quiroz Quesada, G. (2019). *Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Particular, Chosica* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38915>
- Quiroz Quesada, G., Quiroz Quesada, T., y Vásquez Ramos, S. P. (2021). Funcionalidad Familiar y Autoestima, un estudio en adolescentes de Educación Secundaria de Lima Metropolitana. *Sinergias educativas*, E1.  
<https://mail.sinergiaseducativas.mx/index.php/revista/article/view/220>
- Reynoso Rojas, A. Y. (2020). *Autoestima de adolescentes del asentamiento humano de Vista Alegre Cañete, Lima, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19571>

- Rodríguez de Ávila, U. E., Munera Deluque, K. M., Hernández Vargas, B., y Luengas Durán, A. P. (2023). Funcionamiento familiar, salud mental, ansiedad, autoestima y calidad de vida en familias en situación de vulnerabilidad de una ciudad del caribe colombiano. *Psicología. Avances de la Disciplina*, 17(1), 13–24. <https://doi.org/https://doi.org/10.21500/19002386.6178>
- Rojas Barahona, C. A., Zegers P, B., y Forster M, C. E. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Revista Médica de Chile*, 137, 791–800. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872009000600009#:~:text=Rosenberg5%20entiende%20la%20autoestima,aplica%20es%20simple%20y%20r%C3%A1pida](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000600009#:~:text=Rosenberg5%20entiende%20la%20autoestima,aplica%20es%20simple%20y%20r%C3%A1pida).
- Romero Farías, À. D., y Giniebra Urra, R. (2022). Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Sabere*, 1(1), 1–18. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5852508>
- Sabater, V. (23 de abril de 2021). *La virtud de la autosuficiencia, según la psicóloga Valeria Sabater - Cultura Inquieta*. <https://culturainquieta.com/es/inspiring/item/18105-la-virtud-de-la-autosuficiencia-segun-la-psicologa-valeria-sabater.html>
- Sáez Sáez, S. D. (s.f.). *Niveles de autoestima*. Instituto Somos - Centro Psicología Valencia. <https://www.institutosomosvalencia.es/terapias-autoestima-autoconfianza/niveles-de-autoestima>
- Santos Pazos, D. A., y Larzabal Fernández, A. (2021). Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 4–15. <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.02>

- Schmidt, V., Barreyro, J. P., y Maglio, A. L. (2010). Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? *Escritos de Psicología*, 3(2), 30–36. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=271019811003>
- Sigüenza Campoverde, W. G. (2015). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson* [Tesis de maestría, Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabebajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Simón Rodríguez, J. (2021). *Funcionalidad familiar y autoestima de los estudiantes en la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen Huaral, 2021* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63318>
- Torres, N. (31 de mayo de 2021). *La autoestima en los adolescentes*. PsicoActiva. [https://www.psicoactiva.com/blog/la-autoestima-en-los-adolescentes/#Un\\_adolescente\\_con\\_autoestima%E2%80%A6](https://www.psicoactiva.com/blog/la-autoestima-en-los-adolescentes/#Un_adolescente_con_autoestima%E2%80%A6)
- Vallejos-Saldarriaga, J., y Vega-Gonzales, E. (2020). Funcionalidad familiar, satisfacción con la vida y trastornos alimentarios en estudiantes universitarios. *Revista Española Nutrición Comunitaria*, 26(3). [http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2020\\_3\\_04.\\_-RENC-D-20-0011%281%29.pdf](http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_3_04._-RENC-D-20-0011%281%29.pdf)
- Velasco Nayra, H. (2020). *Funcionalidad familiar y autoestima en adolescente de 16 y 17 años del AA. HH. Los Médanos, distrito de Castilla, Piura 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17147>

Ventura León, J., Caycho Rodríguez, T., y Barboza Palomino, M. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44–60.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.30849/rip/ijp.v52i1.363>

## IX. ANEXOS

### Anexo A: Matriz de consistencia

#### FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, 2023

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño Metodológico
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>H1:</b> Existe relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023</p> <p><b>H0:</b> No existe relación entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023</p>	<p><b>Variable 1.</b></p> <p>Funcionalidad familiar</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión familiar</li> <li>- Adaptabilidad familiar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Enfoque:</b> Cuantitativo</li> <li>• <b>Tipo de Inv.:</b> Básica</li> <li>• <b>Nivel:</b> descriptivo – correlacional</li> <li>• <b>Diseño:</b> No experimental, corte transversal</li> <li>• <b>Población:</b> 226 adolescentes</li> <li>• <b>Muestra:</b> 143 adolescentes</li> </ul>

<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>			
<p>Problema Especifico 1</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p>	<p>Objetivo Específico 1:</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023</p>		<p><b>Variable 2.</b></p> <p>Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima positiva</li> <li>- Autoestima negativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumento para medir la funcionalidad familiar: Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar - FACES III. (Bazo et al., 2016)</li> </ul>
<p>Problema específico 2</p> <p>¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar de adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p>	<p>Objetivo Específico 2:</p> <p>Identificar el nivel de funcionalidad familiar de adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumento para medir el nivel de autoestima: Escala de autoestima de Rosenberg. (Ventura et al., 2018)</li> </ul>
<p>Problema Especifico 3</p> <p>¿Cuál es el tipo de familia según la cohesión y adaptabilidad familiar de adolescentes de la I.E. 035</p>	<p>Objetivo Especifico 3</p> <p>Identificar el tipo de familia según la cohesión y adaptabilidad familiar de adolescentes de la</p>			

Nuestra Señora de la Visitación, 2023?	I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023			
Problema específico 4 ¿Cuál es el nivel de autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?	Objetivo Específico 4 Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?			

**Anexo B. Matriz de operacionalización de las variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Funcionalidad Familiar	Según Olson, la funcionalidad familiar se define como la capacidad que tienen los miembros de la familia para mantenerse unida mediante los vínculos afectivos (cohesión) y que pueda modificar los roles y reglas dentro del hogar para hacer frente a las dificultades que se presenten (adaptabilidad). (Ferrer et al., 2013)	Es la manera en cómo una familia mantiene vínculos afectivos estables y tiene la capacidad de superar los diferentes problemas propios del ciclo vital; generando la oportunidad de crecimiento y desarrollo adecuado de sus miembros, principalmente, el de los hijos. Aquel funcionamiento puede ser medido en base a dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad familiar a través del cuestionario FACES – III, el cual indica si la familia está en un nivel balanceado, rango medio o extremo de Funcionalidad familiar.	Cohesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vinculación emocional</li> <li>- Apoyo</li> <li>- Límites familiares</li> <li>- Tiempo y amigos</li> <li>- Intereses y recreación</li> </ul>	<p>Ordinal (General)</p> <hr/> <p><b>Ordinal</b>  Nunca o Casi nunca (1)  Pocas veces (2)  Algunas veces (3)  Frecuentemente (4)  Casi siempre o Siempre (5)</p>	<p><b>Valoración Global:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Balanceado: 74 a 100</li> <li>- Rango medio: 47 a 73</li> <li>- Extremo: 20 a 46</li> </ul>
			Adaptabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Liderazgo</li> <li>- Disciplina</li> <li>- Control</li> <li>- Roles y reglas</li> </ul>	<p><b>Ordinal</b>  Nunca o Casi nunca (1)  Pocas veces (2)  Algunas veces (3)  Frecuentemente (4)  Casi siempre o Siempre (5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desligada: 10 a 34</li> <li>- Separada: 35 a 40</li> <li>- Conectada: 41 a 45</li> <li>- Aglutinada: 46 a 50</li> </ul>

Autoestima	La autoestima se define como un todo entre los pensamientos y sentimientos que tiene el individuo por sí mismo. (Rosenberg como se citó en Pérez, 2019)	Es la percepción que tiene el adolescente sobre sí mismo, en base al reconocimiento de sus habilidades, logros, limitaciones, sentimientos y pensamientos; es un recurso fundamental que le otorga seguridad para desarrollarse en lo personal, académico y profesional. La autoestima puede ser medido con la escala de Rosenberg, en base a dos dimensiones: positiva y negativa, establece si el adolescente posee un nivel alto, medio o bajo de autoestima.	Autoestima positiva	- Autoconfianza	Ordinal	<p>Nivel alto (30 a 40)</p> <p>Nivel medio (26 a 29)</p> <p>Nivel bajo (menos de 25)</p>
			Autoestima negativa	- Autodesprecio		

### Anexo C. Instrumentos

#### DATOS PERSONALES:

Nombre completo (opcional): .....

Correo electrónico (opcional): .....

Edad: .....

Sexo: Femenino ( )

Masculino ( )

Lea, cada enunciado y marque con una “X” el tipo de familia que considere tener:

TIPOS DE FAMILIA	
<b>Nuclear:</b> Familia conformada por solamente papá, mamá y hermanos de sangre.	
<b>Reconstituida:</b> Conocida como familia compuesta, tras la separación, los hijos viven con uno de los padres y con su nueva pareja; comúnmente, se conoce como padrastro o madrastra.	
<b>Monoparental:</b> Familia conformada por un único adulto (mamá o papá) e hijos.	
<b>Extensa:</b> Está formada por los padres, hijos, abuelos, tíos, sobrinos, primos.	
<b>Padres separados:</b> Los hijos viven solo con uno de los padres, quienes no viven juntos, pero cumplen con sus responsabilidades.	
<b>Adoptiva:</b> Familias en las que los padres no tienen ningún vínculo sanguíneo con los hijos, sin embargo, forman un vínculo emocional.	

## ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR

Por favor, responda a los siguientes enunciados marcando con una “X” según la siguiente escala.

NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUEMENTE	SIEMPRE O CASI SIEMPRE
1	2	3	4	5

### ¿CÓMO ES SU FAMILIA?

Test que mide la Funcionalidad Familiar en los adolescentes		1	2	3	4	5
1	Los miembros de tu familia se piden ayuda cuando lo necesitan.					
2	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.					
3	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.					
5	Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos					
6	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.					
7	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.					
8	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.					
9	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestros tiempos libres juntos.					
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.					
11	Los miembros de la familia nos sentimos unidos.					
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.					
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos					
14	En nuestra familia las normas y reglas se pueden cambiar.					
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.					
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.					
18	Es difícil saber quién manda en nuestra familia.					

19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.					
20	Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.					

*Ya falta poco para terminar, por favor no deje ninguna pregunta sin responder.*

### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Por favor, responda a los siguientes enunciados marcando con una “X” según la siguiente escala.

A	B	C	D
<b>Muy de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>

Nº	Preguntas	A	B	C	D
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Me inclino a pensar que, en conjunto soy una fracasada.				
3	Creo que tengo varias cualidades buenas.				
4	Puedo hacer cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5	Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma.				
7	En general estoy satisfecha de mí misma.				
8	Desearía valorarme más.				
9	A veces me siento verdaderamente inútil.				
10	A veces pienso que no sirvo para nada.				

*Listo, aquí terminaron las preguntas. Muchas gracias por su participación*

### Anexo D. Consentimiento informado

Estimados padres de familia, este documento tiene la información necesaria para que pueda autorizar la participación de su hijo (a) en este estudio de investigación en salud. Por favor, lea con atención la información brindada líneas abajo, de aceptar, el investigador se quedará con este documento firmado y si usted desea puede tomar una foto de este.

La investigación titulada “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, 2023” elaborada por el bachiller Rosario Berenice Rivera Velasquez de la Escuela Profesional de Enfermería, perteneciente a la Universidad Nacional Federico Villarreal, tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de funcionalidad familiar y el nivel de autoestima de los adolescentes.

Por ello, se solicita que su menor hijo/hija participe de este proyecto, en el que responderá las preguntas propuestas marcando solo una opción en 20 minutos aprox. La participación es completamente voluntaria, y en caso de que su hijo/a no desee participar, se respetará su decisión.

Así mismo, la participación no generará ningún riesgo para la salud de su hijo y los resultados permitirán conocer la autoestima y cómo el adolescente percibe su entorno familiar. Al concluir la investigación, se brindará una sesión educativa, ya que la finalidad es que el adolescente identifique las fortalezas familiares y habilidades que posee para que pueda desarrollarse de una mejor manera, en su hogar y en otros grupos sociales.

La información brindada por parte de usted y de hijo/a será confidencial, los resultados no serán utilizados para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Se permitirá realizar cualquier pregunta relacionada al tema de investigación por medio del correo [licenbrv2024@gmail.com](mailto:licenbrv2024@gmail.com) o llamar al número 942609636. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, y acepta que su hija/hijo participe del estudio, complete sus datos a continuación.

Acepto que mi hijo (a) participe (**marque con un aspa “X”**): SI  NO

Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_

.....

Firma del padre o madre del adolescente participante

.....

Firma de la investigadora

### Asentimiento Informado

Buen día joven y/o señorita, como estudiante y adolescente que fui hace algunos años, les invito a que puedas participar del presente estudio. Soy Rosario Rivera Velasquez, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería perteneciente a la Universidad Nacional Federico Villarreal y estoy desarrollando el proyecto de investigación titulado “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, 2023”. Se les invita a responder las siguientes preguntas con total sinceridad y que traten de no dejar ninguna en blanco, considerando que los datos brindados serán de extrema confidencialidad y de carácter anónimo, solo con fines exclusivos para el estudio; **en caso de que deseen conocer sus resultados, pueden escribir su nombre y correo electrónico para enviarles dicha información** en un plazo máximo de 14 días. Las preguntas que verán a continuación están enfocadas sobre cómo perciben su entorno familiar, cómo es su familia en estos momentos; y a su vez, hay preguntas enfocadas en los pensamientos que tienen de sí mismos.

He leído los párrafos anteriores y he sido informado de lo que trata el estudio.

¿Acepta participar voluntariamente?

Sí       No

**Anexo E. Validación de los instrumentos**  
**EVALUACION GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR**  
**JUEZ EXPERTO**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO “FACES III”**

<b>RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACIÓN DE CADA</b>								
<b>CRITERIOS</b>	<b>JUEZ POR CRITERIO</b>							
	<b>Juez 1</b>	<b>Juez 2</b>	<b>Juez 3</b>	<b>Juez 4</b>	<b>Juez 5</b>	<b>Juez 6</b>	<b>Juez 7</b>	<b>Promedio</b>
CLARIDAD	100%	100%	100%	100%	60%	80%	80%	88.5%
OBJETIVIDAD	100%	100%	100%	100%	80%	100%	80%	94.2%
ACTUALIDAD	100%	100%	100%	100%	80%	100%	80%	94.2%
ORGANIZACIÓN	100%	100%	100%	100%	60%	80%	80%	88.5%
SUFICIENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	100%	80%	94.2%
INTENCIONALIDAD	80%	100%	100%	80%	80%	80%	80%	74.2%
CONSISTENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
COHERENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	100%	80%	94.2%
METODOLOGIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
							<b>TOTAL</b>	<b>90%</b>

**EVALUACION GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ**

**EXPERTO**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO “ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG”**

<b>RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACIÓN DE CADA</b>								
<b>CRITERIOS</b>	<b>JUEZ POR CRITERIO</b>							
	<b>Juez 1</b>	<b>Juez 2</b>	<b>Juez 3</b>	<b>Juez 4</b>	<b>Juez 5</b>	<b>Juez 6</b>	<b>Juez 7</b>	<b>Promedio</b>
CLARIDAD	100%	100%	100%	100%	60%	80%	80%	88.5%
OBJETIVIDAD	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
ACTUALIDAD	100%	100%	100%	100%	100%	80%	80%	94.2%
ORGANIZACIÓN	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
SUFICIENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
INTENCIONALIDAD	100%	100%	100%	80%	100%	100%	80%	94.2%
CONSISTENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
COHERENCIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
METODOLOGIA	100%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	91.4%
							<b>TOTAL</b>	<b>91.7%</b>

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO “ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA  
COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR”**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	20

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO “ESCALA DE AUTOESTIMA DE  
ROSENBERG”**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	10

Anexo F. Material de Apoyo

# CONCLUSIÓN



Recuerden jóvenes y señoritas, que una familia tiene la responsabilidad de velar por la salud mental y física de sus miembros, ninguna es más importante que la otra; y ustedes como adolescentes pueden actuar para convivir mejor con sus propios familiares: sin embargo,

*enfóquense en lo que está en sus manos, en lo que pueden resolver.*



Universidad Nacional  
Federico Villarreal

NUESTRA SEÑORA  
DE LA VISITACION

## Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes

La familia no necesita ser perfecta

necesita ser unida pase lo que pase

Bachiller  
Rosario Rivera Velasquez

### Funcionalidad familiar

Be yourself

### Autoestima

**¿Qué es la familia?**  
Es el núcleo de personas que brinda cuidados, atención, afecto y protección, ya sea por parte de padres, abuelos o tíos.

**¿Cuándo puedo decir que mi familia es funcional?**  
Cuando mi familia mantiene un **equilibrio** entre la **cohesión** y la **adaptabilidad**.

**COHESIÓN**

Grado de unión emocional o afectivo entre los miembros de la familia y el grado de autonomía de cada miembro.

**ADAPTABILIDAD**

Capacidad de cada familia para cambiar los roles, reglas y liderazgo del hogar frente a situaciones estresantes.


**Componentes del Autoestima**


- 6 **AUTOACEPTACIÓN**
- 5 **AUTOSUFICIENTE**
- 4 **AUTORESPECTO**
- 3 **AUTOEVALUACIÓN**
- 2 **AUTOCONCEPTO**
- 1 **AUTOCONOCIMIENTO**

## Anexo G. Documentos administrativos

Lima 09.04 am

CARTA DE PART  
N° 009 - 2024  
UNFV  
1135  
08 MAYO 2024

 Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**

AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y  
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

Lima, 30 de abril de 2024

Carta N° 009 - 2024-UNFV

**Mg.**  
**ELIZABETH EDITH OLIVERA CCALLA**  
DIRECTORA GENERAL DE LA I.E. 035  
NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACION.  
Presente.-


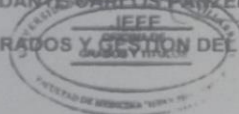
**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA  
APLICAR CUESTIONARIO**

---

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentar al bachiller de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal: **ROSARIO BERENICE RIVERA VELASQUEZ**, quien desarrollará un Trabajo de Investigación en el Centro que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis es para la obtención del título profesional de licenciado en Enfermería; **Titulado: "FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACIÓN, 2023"**, que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal

Atentamente,

  
Dr. DANTE CARRILLO PANZERA GORDILLO  
IEFF  
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO  


---

Jr. Río Chepen N° 290 El Agustino Telf: 478-0888 IP. 8550

Anexo H. Evidencias de aplicación de encuestas





