



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**AUTOESTIMA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES
DEL 1RO 2DO Y 3RO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA EN COMAS**

PRESENTADA POR
DARIANA MARIA SILVA DOLORES

ASESORA
ROSA ANGÉLICA SEPERAK VIERA

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA

LIMA – PERÚ

2021



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**AUTOESTIMA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES
DEL 1RO 2DO Y 3RO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA EN COMAS**

**TESIS PARA OPTAR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:
DARIANA MARIA SILVA DOLORES**

**ASESORA:
MG. ROSA ANGÉLICA SEPERAK VIERA
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8242-3706>**

LIMA, PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres por su apoyo incondicional, por enseñarme siempre con el ejemplo, a mi hermano por ser mi cómplice y amigo, a mis abuelitas por el gran amor y dedicación que dan hacia la familia.

Agradecimientos

El presente trabajo fue realizado con el apoyo de mi casa de estudios, Universidad San Martín de Porres, con el asesoramiento de la Mg. Rosa Angélica Seperak Viera, a quienes me gustaría expresar mi más profundo agradecimiento, por su dedicación, tiempo y recomendaciones durante todo el proceso de la investigación.

Además, quiero agradecer a mi familia por el apoyo incondicional durante mi proceso formativo.

Índice de contenidos

Portada	
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas y figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción	ix
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	11
1.1 Bases teóricas	11
1.1.1 Autoestima.....	11
1.1.2 Funcionalidad familiar.....	15
1.1.3 Etapa de la adolescencia	20
1.2 Evidencias empíricas	22
1.2.1 Antecedentes nacionales.....	22
1.2.2 Antecedentes internacionales	24
1.3 Planteamiento del problema	26
1.3.1 Descripción de la realidad problemática	26
1.3.2 Formulación del problema.....	29
1.3.3 Objetivos de la investigación.....	29
1.3.4 Hipótesis de investigación	30
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	32
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	32
2.2 Participantes	32
2.3 Medición.....	33
2.3.1 Escala de Autoestima de Rosenberg (Ear)	33
2.3.2 Escala de Funcionalidad Familiar (Faces III).....	34
2.4 Procedimiento	35
2.5 Aspectos éticos	35
2.6 Análisis de datos	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS	37
3.1 Análisis de descriptivos.....	37
3.2 Análisis inferencial	42

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS	55
ANEXOS	68

Índice de tablas y figuras

Tabla 1 Análisis de la edad de la muestra	¡Error! Marcador no definido.2
Tabla 2 Grado de instrucción	323
Tabla 3 Lugar de nacimiento.....	333
Tabla 4 Análisis de normalidad.....	337
Tabla 5 Tipos de familia	377
Tabla 6 Número de hermanos	38
Tabla 7 ¿Cómo te sientes con tu familia?	3838
Tabla 8 ¿Cómo te sientes contigo mismo?.....	3839
Tabla 9 ¿Cómo te sientes estando con tus amigos?	3939
Tabla 10 Nivel de la dimensión de Adaptabilidad	39
Tabla 11 Nivel de la dimensión de Cohesión.....	390
Tabla 12 Nivel de Autoestima.....	400
Tabla 13 Nivel de Funcionalidad Familiar.....	421
Tabla 14 Correlación Autoestima y Funcionalidad Familiar	422
Tabla 15 Correlación entre dimensiones	402

Resumen

En el presente estudio se buscó identificar si existe una relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular. Los participantes fueron 148 estudiantes femeninas oscilando en un rango de edad entre 11 a 15 años ($M_{edad}=13.03$; $D.E_{edad}=.84$), quienes el 35% cursaban primero de secundaria, el 35% cursaban el segundo de secundaria y el 29% cursaban quinto de secundaria en la región de Lima Metropolitana. Para la medición de las variables se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Funcionalidad Familiar (Faces III) de Olson. Los resultados mostraron una relación muy significativa y directamente proporcional entre autoestima y funcionalidad familiar. Asimismo, se encontró una relación significativa además de directamente proporcional entre cohesión familiar y autoestima positiva, de igual manera entre las dimensiones de adaptabilidad familiar y autoestima positiva, sin embargo, se encontró relación significativa e inversamente proporcional entre cohesión familiar y autoestima negativa, además que las dimensiones de autoestima negativa y adaptabilidad familiar presentan relación significativa e inversamente proporcional. Por otro lado, se obtuvo que la mayoría de estudiantes presentan un nivel alto de autoestima y por último tienen mayor prevalencia con familias de rango medio.

Implicancias de los resultados, limitaciones y recomendaciones para futuros estudios serán discutidas.

Palabras claves: autoestima, familia, funcionalidad familiar, adolescencia.

Abstract

The present study seeks to identify whether there is a relationship between family functioning and self-esteem among female students from first to third year of secondary school in a public school. The participants were 148 female students ranging in age from 11 to 15 years ($M_{edad}=13.03$; $D.E_{edad}=.84$), 35% of whom were in first year of secondary school, 35% in second year of secondary school and 29% in fifth year of secondary school in the Metropolitan Lima region. The Rosenberg Self-Esteem Scale and Olson's Family Functionality Scale (Faces III) were used to measure the variables. The results showed a highly significant and directly proportional relationship between self-esteem and family functionality. Likewise, a significant and directly proportional relationship was found between family cohesion and positive self-esteem, as well as between the dimensions of family adaptability and positive self-esteem; however, a significant and inversely proportional relationship was found between family cohesion and negative self-esteem, and the dimensions of negative self-esteem and family adaptability showed a significant and inversely proportional relationship. On the other hand, it was found that the majority of students have a high level of self-esteem and, finally, they have a higher prevalence of middle-ranking families.

Implications of the results, limitations and recommendations for future studies will be discussed.

Key words: self-esteem, family, family functionality, adolescence.

Introducción

En este trabajo se ha presentado evidencias empíricas, dilucidando que un adecuado nivel de funcionamiento familiar y autoestima dentro del Adolescente impactan de manera positiva en la Salud Mental. Asimismo, promueve la autonomía y una interacción con la sociedad de forma más sólida, sin embargo, estudios hechos en el Perú indican que durante la adolescencia la mayoría de ellos no manifiestan relaciones asertivas a los padres, lo cual podría resquebrajar el funcionamiento familiar dentro de una población que de por sí ya es vulnerable; para el adolescente la opinión de los demás influye en la formación de la autoestima y con el auge de las redes sociales esta también puede disminuir su nivel.

Además, se buscó identificar cuál es la relación entre funcionalidad familiar y autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. A su misma vez, se buscó identificar cuál es la relación entre cohesión y autoestima positiva como también autoestima negativa, además describir la relación entre adaptabilidad y autoestima positiva como también la negativa, asimismo de conocer cuáles eran sus niveles de autoestima y funcionalidad familiar dentro de las estudiantes.

Haciendo una breve explicación sobre la metodología utilizada se trabajó con un diseño empírico, de estrategia asociativa, de temporalidad transversal y de tipo predictivo o también llamado correlacional simple. Cabe mencionar que las metodologías empíricas aportan resultados muchos más fidedignos, objetivos, siendo respaldado en un enfoque positivista, en donde lo cuantificable puede tener mayor poder predictivo.

La presente investigación posee los siguientes apartados. El capítulo I está conformado por un análisis de literatura respaldada en fuentes primarias y secundarias, siendo estas últimas, aquellas investigaciones de carácter empírico durante los últimos cinco años y que la mayoría

de ellas poseen una revisión rigurosa, ya que se encuentran un formato de un artículo científico, no menos importante se ha considerado las fuentes primarias de cada una de las variables que se ha analizado a nivel nacional e internacional, asimismo se realizó la viabilidad del trabajo y la importancia de este y se elaboró la pregunta de investigación la cual es base de esta, que a su vez nos sirvió para el planteamiento de las hipótesis.

En el capítulo II, está conformado por todo el análisis metodológico que ha permitido la ejecución de la investigación, además está detallado de manera minuciosa desde el diseño, se revela métodos y procedimientos utilizados en la investigación, inclusive se hace una explicación breve sobre las propiedades psicométricas de los instrumentos de medición de las variables, así mismo la manera de recolección de datos, los criterios de inclusión y exclusión de la muestra evaluada, el programa estadístico utilizado, incluso las consideraciones éticas son bastantes implícitas, puesto que en ciencias sociales es importante priorizar al ser humano y no causar ningún tipo de perjuicio a su dignidad e integridad.

En el capítulo III, contiene la exposición de los resultados, a través de cuadros e interpretación de los mismos, que fueron explicados de forma concisa y están relacionados de manera directa con los objetivos ya planteados con anterioridad en la investigación.

Finalmente, en el capítulo IV se realizó la discusión, es decir, una crítica y un análisis de los argumentos e investigaciones que tienen resultados similares y las contrapropuestas, asimismo, se están considerando las limitaciones, conclusiones y recomendaciones para futuras investigaciones.

Capítulo I

Marco teórico

1.1 Bases teóricas

1.1.1 *Autoestima*

Si bien es cierto muchos autores han definido y discutido sobre el concepto de la autoestima. Rosenberg (1965) afirmó con su aproximación sociocultural que es la agrupación de pensamientos junto a los sentimientos que presenta una persona de sí mismo, además su propia identidad y autoeficacia son importantes en su auto concepto.

Por otro lado, la autoestima es la actitud que presentan todas las personas en su interior sobre sí mismo, también de cómo se percibe dentro de la sociedad ya sea positivamente o negativamente; asimismo, es la valoración de quienes somos, incluyendo la agrupación de rasgos mentales, corporales y espirituales de la personalidad; inclusive para todas las personas es indispensable la autoestima, siendo este el resultado de la influencia social que se logra desarrollar con la interacción con las personas (Acosta y Hernández, 2004; Montoya y Sol, 2001).

Como Haeussler y Milicic (citado en Castro, 2017) mencionan las dimensiones: “social, afectiva, académica y ética” (p. 48-49). En la dimensión de habilidades interpersonales o también llamada social, se verá como el adolescente se sentirá rechazado o aceptado por personas de su misma edad, junto a sentirse dentro de un conjunto. Si tiene la habilidad de relacionarse con personas de diferente sexo, si es el quién habla primero, es decir, si se siente capaz para poder enfrentar distintas situaciones sociales. En la dimensión afectiva se describe sobre la autopercepción que tiene el estudiante sobre sus características de personalidad, es decir, si se considera simpático, estable, valiente, generoso, equilibrado o los antónimos de estas características. Por último, en la dimensión académica se refiere la autopercepción del

adolescente respecto a las situaciones del ámbito escolar, de cómo se enfrenta a estas situaciones. Además, también se habla sobre la autovaloración de sus capacidades intelectuales.

En la vida de una persona, la autoestima se desarrolla a través de la formación de una imagen de sí mismo, que es interna a él además es reflejada en su experiencia con otras personas. Aunque puede haber cambios positivos o negativos en la autoestima debido a circunstancias relacionadas con la familia, comunidad y escuela. Asimismo, existen algunas personas extremadamente sensibles cuya autoestima se ve mermada por gestos desagradables, una palabra, incidentes familiares o críticas en grupo (Acosta y Hernández, 2004; Alcántara, 2001).

Modelos de autoestima.

Teoría de la autoestima de Coopersmith. Indica que existen cuatro componentes que influyen en la evolución de la autoestima. Las cuales son lo que percibe el niño de otras personas hacia él ya sea demostrado por afecto, reconocimiento y atención. También influye el nivel de estatus que la persona percibe en su entorno, al igual que cuál es la definición que presenta de los términos de éxito o fracaso. Y por último como es que el niño maneja la crítica o la retroalimentación que es dada por otras personas. Coopersmith le dio mucho valor a la influencia de los papás sobre el desarrollo de autoestima de sus hijos, ya que explica que la aceptación, poner límites bien definidos y expectativas de desempeño junto a respeto son condiciones fundamentales para una buena relación con los hijos (Coopersmith como se citó en Ortega *et al.*, 2009).

Modelo de Susan Harter. Este modelo sustenta que hay dos tipos de soporte, los cuales son social y familiar, en el soporte social se basan en físico de la persona, en la aceptación de su grupo de pares, por otro lado, en el soporte familiar se basan si presenta una conducta apropiada y buen rendimiento escolar. Si estos dos soportes son óptimos aumenta la autoestima. Harter realizó una investigación llamada “Autoestima Adolescente” en la cual refiere que la

autoestima va cambiando de acuerdo con las etapas de desarrollo, dándose estos cambios durante la transición de primaria a secundaria, ya que existen cambios en la percepción de competencias, variaciones en el orden de las aspiraciones, el deseo de formar nuevas relaciones sociales. Finalmente, concluyó que un factor que influye de forma masiva es el entorno (Harter, como se citó en Ortega et al., 2009)

Teoría de Pope, McHale y Craihead. Presentan una perspectiva cognitivo conductual, en donde considera que la autoestima está conformada por varios componentes siendo la autoestima social abarcando las emociones de la persona con respecto a las relaciones interpersonales, otro componente es la autoestima académica siendo su autoevaluación como alumno, la autoestima familiar se expresa desde sus emociones como integrante de su familia, la autoestima física se refiere a su aspecto físico y capacidad física, finalmente la autoestima global indica que es la valoración total de todos los componentes (Pope *et al.* citado por Autoestima Capítulo II).

Teoría de Rosenberg. La autoestima es la evaluación negativa o positiva propia de la persona a partir de lo afectivo y cognitivo en donde plantea que hay niveles de autoestima, causando que las personas tengan diferentes respuestas ante situaciones similares. Para Rosenberg hay tres niveles: alta, se define como buena persona y aceptándose completamente; mediana, no se considera superior, pero tampoco se acepta completamente siendo conveniente mejorarla y baja, se considera inferior a comparación de otros además de tener desprecio por sí mismo, además de presencia de problemas significativos (Rosemberg,1996; Surco, 2019).

Dimensiones de autoestima. Por lo tanto, para esta teoría se presentan dos dimensiones: autoestima positiva y autoestima negativa. Con respecto a la autoestima positiva, se desarrolla en relación con el respeto además de la estima que presenta una persona hacia sí mismo, el cual se verá reflejada a través de la personalidad y perspectiva de la vida, asimismo un adolescente

con autoestima positiva actuara de manera independiente, asume sus responsabilidades, se siente orgulloso de sus logros, demuestra sus emociones sin reprimirse y es tolerante ante la frustración. Por otro lado, la autoestima negativa es entendida como la insatisfacción que se tiene a uno mismo, deseando ser otra persona con sentimientos de desprecio y rechazo, causando un comportamiento de inseguridad, crítica, agresiva, pesimismo y desafiante (Benítez, 2016; Hernando, 2016, como se citó en Hinostroza y Pacheco,2020).

Desarrollo de la autoestima. Schuller (como se citó en Pérez, 2019) plantea la escala de autorrealización para alcanzar la autoestima, conformada por:

Autoconocimiento. Conocer gran parte de las capacidades y limitaciones, además de sus necesidades que posee hacia sí mismo (Pérez, 2019; Yauris, 2017).

Autoconcepto. Creencias que se tiene de uno mismo influenciado por la información que recibimos de los demás ya sea por la actitud, aspecto físico, social y conductual (Hinostroza y Pacheco, 2020; Pérez, 2019).

Autoevaluación. Capacidad interna de diferenciar lo positivo y negativo de sí mismo, además de poder evaluar si las cosas le hacen bien para aprender y crecer o son malas causando falta de interés o les hace daño (Hinostroza y Pacheco,2020; Yauris, 2017).

Autoaceptación. Actitud positiva hacia uno mismo para poder reconocer y aceptar todos los aspectos positivos y negativos de uno mismo (Pérez, 2019; Flecha, 2018)

Autorespeto. Es la impresión de considerarse que merece ser feliz, reafirmando su valor personal, actitud positiva hacia la vida; asimismo, identificar aspectos que hagan sentirse orgulloso al individuo (Lima, 2007).

1.1.2 Funcionalidad familiar

Familia. Lafosse (1996) refiere que la familia está integrada por personas relacionadas por lazos de índole matrimonial, lazos sanguíneos o por adopción, siendo una unidad que interactúa y se comunican entre ellos cumpliendo sus roles y manteniendo una cultura en común.

Agregando a lo anterior, es un componente fundamental para la sociedad, de la misma forma tiene que ser protegida por el estado además de la sociedad. Por lo tanto, las primeras relaciones e interacciones que presenta el niño son con sus padres o apoderados (Asamblea General de las Naciones Unidas [ONU], 1948; Cava, 1998).

Así mismo, es un grupo natural que innova continuamente desarrollando normas de interacción entre sus miembros, además brindan apoyo social y emocional para ayudar a cada uno de ellos a enfrentar las situaciones de crisis, por esta razón, se dice que la función universal es la atención y cuidado brindado por los padres para sus hijos (Minuchín y Fishman, 1984; Shaffer, 2000).

Según Dughi (1996) existen cuatro tareas fundamentales, como cubrir los requisitos biológicos y satisfacer las necesidades conforme a su desarrollo madurativo, poder dirigir la conducta del niño para que tenga como consecuencias formar a un individuo íntegro, instruir sobre funciones básicas además de la importancia de las instituciones sociales y la conducta adecuada para comportarse en la sociedad en la que vive y por último enseñarle técnicas de adaptación a la cultura.

Condori (2002) considera el término familia a nivel psicológico como fuente básica donde se desarrollan experiencias por motivos biológicos, psicológicos y socioeconómicas. Por otra parte, lo idóneo es que sus integrantes sean autónomos y sociales, es la presencia de

relaciones interpersonales estables entre ellos de forma afectuosa, íntima y sobre todo respetuosa.

Cada familia y sus integrantes son únicos, incluyendo sus diversas maneras de pensar además de sentir, no obstante, el problema más usual que pasan las familias es empoderarse para que satisfagan sus propias necesidades, al igual que encontrar el equilibrio del trabajo, el cumplimiento de responsabilidades y la reducción de la violencia doméstica (Oliva y Villa, 2014).

Funciones de la familia.

Apoyo mutuo. Se apoya en conexiones a nivel emocional, físico, económico, emocional y social, también obtienen conforté a través de la acción grupal y desarrollan un sentido de pertenencia (Aguilar, 2017).

Autonomía e independencia. Los integrantes de la familia han establecido un rol con sentido de identidad y su personalidad trasciende los límites de la familia. En consecuencia, la familia participa en actividades conjuntas y separadas (Aguilar, 2017).

Reglas. Suelen ser claras con límites firmes, aunque lo suficientemente flexibles para acceder una alteración cuando los escenarios cambian (Aguilar, 2017).

Adaptabilidad a cambios de ambiente. Con el tiempo, la familia se transformará y reorganizará para que pueda seguir funcionando, de igual forma, deberá adaptarse a las distintas situaciones que producen cambios para mantener su función (Aguilar, 2017).

Funcionalidad familiar. Chagoya (citada por González *et al.*, 1997) considera que es la manera en que los integrantes enfrentan los conflictos, valoran las maneras de afecto que se les da. Es decir que la funcionalidad familiar es la manera en como una familia enfrenta problemas, dándole importancia a las manifestaciones de afecto que se da o se recibe, ya sea

de los padres o hijos, además de como ellos se relacionan con respeto, autonomía y espacio; incluso el estrés es la causante de riesgo de muchas familias en caer en la disfunción (Carter y McGoldrick, 1989).

Rangel *et al.* (2004) argumentan que la funcionalidad familiar es definitiva para los miembros para la preservación de su salud y para evitar la presencia de enfermedades a nivel psicológico o biológico.

Olson (como se citó en Honores, 2013) describe que son las interacciones de las relaciones emocionales entre familias y pueden reestructurarse para superar los problemas de desarrollo familiar. Esta teoría toma en consideración las situaciones que debe atravesar la familia a lo largo de su la vida y cambios que debe ejecutar dentro de su organización para alcanzar una adaptación y cohesión que ayude a estabilizar un desarrollo saludable hacia los adolescentes. Asimismo, una familia funcional equilibrada establece que la familia balanceada es capaz de realizar plenamente sus funciones y objetivos.

La importancia dentro de esta variable, es el desarrollo de todos los miembros, independientemente de su edad o sexo, además sirve como soporte básico o fundamental para un buen desempeño personal y familiar (Camacho *et al.*, 2009).

Modelo circumplejo de Olson. Presenta tres dimensiones en el cual se explica la funcionalidad familiar, siendo cohesión, comunicación y flexibilidad, aunque solo se trabaja con la cohesión y flexibilidad, estas dimensiones presentan niveles extremos o disfuncionales, rango medio y balanceados o funcionales (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Cohesión familiar. Es entendida como lazo afectivo que poseen los integrantes en una familia dentro del hogar y entre ellos, además de evaluar el grado en que se sienten conectados o separados ante distintas actividades o situaciones con sus propias familias, tiene la función de ser la base de seguridad y protección. Presenta cuatro niveles que son: extremadamente bajo

siendo una familia desprendida, extremadamente alto es una familia amalgamada, estando estos dos niveles interpretados como problemáticos si se actúa durante mucho tiempo, además de la familia unida y separada es un rango medio que representan a un funcionamiento familiar óptimo con la capacidad de que sus integrantes sean independientes y conectados con sus familias (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016; Castro,2017; Díaz, 2019; Minaya, 2017; Tueros,2004).

Familia desprendida. Se refiere a una exagera separación emocional, ausencia de lealtad familiar además de unión afectiva, muy poca interacción, rara vez están juntos, además hay favoritismo de tener distancia entre ellos y la toma de decisiones es altamente independiente, el foco de interés está fuera de su familia (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Familia unida. Hay cercanía emocional considerable, presencia de lealtad familiar, también presentan involucramiento a pesar de permitir la distancia personal. Valoran el tiempo que pasan juntos, así mismo las elecciones se toman en conjunto, el foco de interés está dentro de la familia (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Familia separada. A pesar de que pasan el tiempo juntos, valoran el tiempo en individual, prefieren espacios separados, pero compartidos con la familia, algunas veces se hay demostraciones afectivas, además las tomas de decisiones se realizan en conjunto si es posible, la atención se encuentra fuera de la familia, así mismo, se distraen más en forma separada que compartida (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Familia aglutinada. Hay una exagerada cercanía emocional, considerando indispensable la lealtad familiar, hay dependencia emocional entre los miembros, poca separación emocional, pasan mucho tiempo juntos, teniendo poco espacio y tiempo permitido, de igual modo las decisiones son sujetadas al deseo del grupo, el foco de interés se encuentra adentro de la familia, los intereses conjuntos se dan por mandato (Arenas, 2009).

Adaptabilidad o flexibilidad familiar. Es la disposición que presenta la familia en intercambiar roles y reglas para poder modificar estructuras ya establecidas con anterioridad como consecuencia al estrés situacional. La forma más apropiada para llevar a cabo la adaptabilidad familiar es dialogar con los miembros de la familia con la participación y aportación de ideas de ellos al momento de crear nuevas reglas. También presenta cuatro niveles siendo los extremos (la familia caótica y rígida) con predisposición a ser problemáticos, además de niveles moderados (flexible y estructurado) con tendencia a estar en un modo funcional balanceando un cambio y estabilidad (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016; Tueros, 2004; Minaya, 2017).

Familia caótica. Presenta liderazgo ausente, las disciplinas son poco severas e incongruentes con las consecuencias, además de cambios excesivos de roles, también las decisiones realizadas de manera impulsiva por los padres, además presentan ausencia de claridad en las funciones, a menudo cambian las reglas de manera inconsistente (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Familia rígida. El control parental es intenso, por lo tanto, el liderazgo es autoritario, por lo que es muy severa para aplicar la disciplina. Los padres imponen sus decisiones, además los roles y las reglas son rigurosamente fijos y no se pueden cambiar (Arenas, 2009).

Familia estructurada. A pesar de que los roles y el liderazgo son ocasionalmente compartidos, normalmente son autoritarios. La disciplina esporádicamente estricta y sus consecuencias son previsibles, además presenta poca democracia y les corresponde a los padres tomar decisiones. Las reglas deben seguirse firmemente, pero rara vez se cambian (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Familia flexible. Los roles y el liderazgo son compartidos también permiten cambios. La disciplina es un poco estricta y las consecuencias de la negociación, aunque hay presencia

de democracia, además hay consenso cuando tienen que realizar las decisiones, se reparten roles y funciones, se implementan las reglas de manera flexible y se pueden cambiar algunas reglas (Arenas, 2009; Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Comunicación familiar. Representa a la habilidad de comunicar e intercambiar información en la familia, dándole importancia a la forma y contexto en que son utilizadas en sistemas familiares y de pareja, además es un proceso interactivo que facilita la dimensión de cohesión y adaptabilidad familiar. Una buena comunicación permite que los integrantes de las familias compartan sus necesidades, en cambio, una comunicación negativa restringe la capacidad de compartir los sentimientos de los miembros (Castro, 2017).

Niveles de funcionalidad.

Balanceado. Las familias son centrales en las dos dimensiones, entre flexibles estructuradas y separadas o conectadas, presentan la libertad de estar conectados o solos, además es dinámica pudiendo realizar cambios (Aguilar, 2017; Herrera *et al.*, 2019).

Rango medio. Presentan dificultades en una de las dimensiones de adaptabilidad y cohesión, ya sea flexible, caótica, estructurada o rígida y desligada, aglutinada, separado o conectado, posiblemente presenten dificultades en situaciones de estrés (Aguilar, 2017; Herrera *et al.*, 2019).

Extremas. Presentan dificultades en las dos dimensiones, siendo el nivel menos adecuado. El sistema puede presentar tensión y conflicto, sin embargo, en algunas ocasiones puede generar estabilidad para uno de los miembros (Aguilar, 2017; Herrera *et al.*, 2019).

1.1.3 Etapa de la adolescencia

De acuerdo con Camacho (2002) argumenta que es el cambio entre la etapa de la niñez hacia la etapa adulta, en la cual se atraviesan cambios a nivel social, psicológica y fisiológica.

Desde el punto de vista de Papalia y Martorell (2016) la adolescencia es una construcción social que comienza partiendo de los 11 años hasta los 18 años, la pubertad comienza antes, puesto que los años varían de acuerdo a las diferentes culturas, además por la tecnología e información; por otro lado, en esta etapa se puede crecer a nivel físico, cognitivo, social, en la autonomía, autoestima e intimidad.

A causa de todos los cambios del adolescente, son susceptibles a manifestaciones patológicas, teniendo como factores de riesgo las familias disfuncionales, consumos de drogas, deserción escolar, condiciones ambientales y enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, los factores protectores son la estructura familiar que favorece a la funcionalidad, promoción del autocuidado por ambos sexos, igualdad de oportunidades para el acceso a las necesidades básicas y autoestima (Lillo, 2004; Pineda y Aliño, 1999).

Adolescencia inicial. Comienza a partir de los 10 hasta los 12 años, comienzan los cambios físicos de manera acelerada, marcada por la curiosidad sexual, hay un proceso de transición del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, empieza a tener sus propios criterios, existe un deseo por obtener autonomía e independencia, quiere que lo dejen de relacionar como un niño, sin embargo, aún no es considerado como adolescente generando una desadaptación social de manera que los conflictos con los adultos son más frecuentes y sin el adecuado apoyo pueden generar en el adolescente depresión o ansiedad, además existe la marcada necesidad de relacionarse con sus pares de este y diferente sexo (Arenas, 2009; Avendaño, 2016; Camacho, 2002; Pineda y Aliño, 1999).

Adolescencia media. Se inicia a partir de los 14 y 15 años, caracteriza por tener una cierta aceptación y adaptación de sí mismo, además comienza en un cierto grado a su integración en el ámbito escolar y social, además presenta curiosidad de percibir sensaciones de índole sexual y el anhelo de comenzar a tener autonomía emocional, intentan tener su

independencia en la que afrontarían nuevos retos, pero aún dependen de sus padres emocionalmente; por consiguiente los padres optan por nuevas estrategias en donde supervisan más a sus hijos, aunque cuando no realizan un control adecuado y se exceden, sus hijos se apoyan en sus amigos o personas externas a la familia en busca de confianza (Arenas, 2009; Avendaño, 2016).

Adolescencia tardía. En esta etapa se inicia entre los 17 a 18 años, físicamente ya no hay grandes cambios dándole seguridad y ayudando a superar la crisis de identidad, presenta más autonomía e independencias, el adolescente tiene que tomar decisiones importantes a nivel educativo y ocupacional percibiendo un aumento de presión sobre su futuro ya sea de manera intrínseca o de parte de la sociedad, también se espera un mayor control de impulsos y maduración de identidad (Pineda y Aliño, 1999; Camacho, 2002).

1.2 Evidencias empíricas

Se nombraron a aquellos autores e investigaciones previas que sirvieron de base para enfocar el tema de manera adecuada. Para hallar dicha información se analizaron a profundidad las diferentes bases de datos de ALICIA CONCYTEC, RENATI, SCIELO, REDALYC y PSICODOC.

1.2.1 Antecedentes Nacionales

Riveros y Valles (2017) llevaron a cabo un estudio teniendo la intención de comprobar qué reciprocidad coexiste autoestima y funcionalidad familiar con la participación de 163 estudiantes entre catorce y dieciséis años en Moche, Perú. Se emplearon los test FF-SIL además del test de nivel de Autoestima de Coopersmith para poder recolectar información. Las cuales ayudaron para poder llegar a las conclusiones que hay familias que son moderadamente funcionales, disfuncionales y severamente disfuncionales. Por último, se concluyeron que las

variables presentan correlación muy significativa dentro de la población investigada, además nos asegura la gran importancia que presenta el funcionamiento familiar para la autoestima.

Castro (2017) en su tesis realizada en Huánuco-Perú, presentó la intención principal de verificar la relación entre las variables autoestima y funcionalidad familiar. Con participación voluntaria de 425 estudiantes entre 11 y 17 años, empleando los instrumentos como el Cuestionario de funcionamiento familiar del autor Olson, también se usó el cuestionario para evaluar la autoestima del autor Coopersmith, siendo adaptaciones por este autor. Su población presenta un 58.8% presentan familias medianamente funcionales, además el 52% tienen la autoestima a nivel regular. Finalmente, concluyeron que entre las variables investigadas hay una relación significativa, del mismo modo las dimensiones de funcionalidad familiar presentan relación significativa con la autoestima.

Surco (2019) efectuó un estudio en Puno, Perú. Teniendo la finalidad de evaluar que conexión presenta la autoestima y funcionalidad familiar, contando con la participación de estudiantes entre 14 hasta 19 años, siendo una total de 84 participantes. Para obtener los resultados emplearon la Escala de autoestima de Rosenberg, además de la Escala de cohesión y adaptabilidad familiar. Dentro de la investigación se concluyó que gran parte de su muestra presentaron un tipo de familia disfuncional, así mismo el nivel de autoestima también es bajo. Para finalizar, indicaron la existencia de relación directa entre las variables investigadas.

Montalvo (2019) con la intención principal de establecer cuál es la conexión entre autoestima y funcionalidad familiar en una institución educativa en Lima. La muestra con la que se trabajó consistía de 202 alumnos entre 12 y 17 años; además se utilizó dos cuestionarios con dimensiones adaptadas a la población participante siendo el Modelo Circunplejo de Sistemas Marital y Familiar, también se empleó el inventario del autor Coopersmith sobre la autoestima. Dentro de los resultados obtenidos tenemos que para presentar una mejor

autoestima es necesaria una buena funcionalidad familiar, por otro lado, se encontraron una existente relación positiva débil entre las dimensiones de armonía, cohesión y roles con la autoestima, es decir, si estas dimensiones de funcionamiento varían, la autoestima también puede variar; sin embargo, en la dimensión de afectividad y autoestima se encontró una relación positiva moderada, interpretando que mayor demostración de afecto de la familia la autoestima estará vulnerada.

Díaz (2019) en su investigación se planteó analizar la relación entre autoestima y funcionalidad familiar, dentro de la población investigada que estuvo compuesta por 69 alumnos de Piura cursando entre tercero a cuarto de secundaria. Se emplearon la Escala de Autoestima de Coopersmith con la versión escolar y Fases III de Olson como instrumentos dentro del estudio. Los resultados que se presentaban en este trabajo les permitía concluir con la inexistencia entre la relación con las variables investigadas, ya que la funcionalidad familiar es de tipo rango extremo y medio, mientras que el nivel de autoestima es muy bajo, así mismo la inexistencia de correlación entre las dimensiones de las variables investigadas.

1.2.2 Antecedentes Internacionales

Butler (2015) examinó la relación entre el bienestar del adolescente y funcionamiento familiar y la psicopatología con una población de 112 estudiantes entre 13 a 16 años en Surrey. Empleó los instrumentos de escala de Resultados Clínicos y Sistémicos y la Escala de Evaluación Rutinaria de Stratton para medir el funcionamiento familiar además de la escala Multidimensional de Satisfacción Vital de los Estudiantes para medir la satisfacción con la vida. Se halló que los adolescentes que tienen niveles bajos de funcionamiento familiar presentan niveles bajos de satisfacción vital y bienestar psicológico, además se comprobó que la funcionalidad familiar puede influir en la satisfacción vital en un 36% y el bienestar psicológico en un 23%. Concluyendo que el funcionamiento familiar presenta importancia sobre el bienestar siendo posible la influencia en la psicopatología en la muestra utilizada en la

investigación, además promueven los beneficios de la satisfacción vital y bienestar psicológico para evitar alguna psicopatología.

Pérez-Fuentes, *et al.* (2019) ejecutaron un estudio con el propósito de examinar la conexión entre las variables siendo los valores de desarrollo, funcionamiento familiar, inteligencia emocional con los diferentes tipos de comportamientos agresivos, contando con la participación de 317 alumnos con 13 hasta los 18 en España. Los instrumentos empleados dentro de esta investigación fueron Peer Conflict Scale (PCS), la Escala de funcionamiento familiar (APGAR), Breve Inventario de Inteligencia Emocional para Personas mayores (EQ-I-M20), además de la Escala de valores para el desarrollo positivo del adolescente fueron evaluados con la escala de valores para el desarrollo positivo del adolescente (EV-DPA). Se concluyó que la inteligencia emocional, el funcionamiento familiar y el desarrollo adolescente obtuvieron una relación negativa, por lo tanto, mientras más alto sean los niveles de agresividad, se reduce los niveles valores e inteligencia emocional, también hay riesgo de presentar disfunción familiar.

Ab Rahman *et al.* (2019) en su estudio se plantearon la finalidad de definir la conexión entre las variables de autoconcepto y funcionalidad familiar dentro de jóvenes con problemas en la escuela de Bangi, con edades que oscilaban entre 13 y 17 años. Los inventarios empleados en este estudio fueron el Inventario de la Autoestima de Coopersmith (CFSEI) con la intención de medir el autoconcepto y la Habilidad de Adaptación de la Cohesión Familiar 2 (FACES 2) que miden la percepción de la familia funcional. La investigación concluyó que las variables poseen una relación significativa dentro de la población investigada, además refieren que los padres son personas significativas en la autoestima y vida de los adolescentes.

Alatraste (2017) realizó un estudio presentando como objetivo si es posible la relación entre funcionamiento familiar e inteligencia emocional con cada una de sus dimensiones. Se

realizó con la participación de 200 alumnos entre 15 y 18 años en México, en el cual 59 % fueron hombres y el 41% fueron mujeres. Se utilizaron instrumentos diferentes a otras investigaciones dentro de su país; siendo la escala de funcionamiento familiar y la escala de Rasgo de Meta-conocimientos de estados emocionales. Dentro de las conclusiones, se obtuvieron que la mayoría de su población convivían con sus padres, así mismo indicaban que es necesaria la expresión de sentimientos dentro de la familia. Finalmente, se observaron relaciones positivas entre las dimensiones de las variables como las dimensiones de funcionamiento afectivo funcional y atención hacia los sentimientos, de igual manera, las dimensiones de patrones de control de conducta y la claridad de los sentimientos.

Sánchez (2016) en su investigación acerca de las conductas autodestructivas y autoestima, se plantearon tener como objetivo principal comprobar si existe relación entre las variables, se contó con la participación de diferentes comunidades en Nebaj- Guatemala siendo la muestra de 50 alumnos dentro de 14 a 16 años. Emplearon el test EAE para medir la autoestima y una escala Likert por Rensis para medir los datos de las conductas autodestructivas. Se llegó a la conclusión de la inexistencia de una correlación significativa entre las variables, es decir, que la principal causa de las conductas autodestructivas no es la autoestima.

1.3 Planteamiento del problema

1.3.1 Descripción de la realidad problemática

En el trabajo actual, dispuso como problema de investigación la relación entre la autoestima y funcionalidad familiar en alumnas de secundaria.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS,2013) los factores culturales, sociales, económicos, la realidad nacional, además de nuestra capacidad de manejar

emociones y comportamientos, también afectarán la salud mental de la población, siendo de gran importancia poder prevenir la exposición de poblaciones vulnerables a temprana edad.

Teniendo en cuenta que la familia es el principal medio social, el cual enseña a los hijos, creencias, normas, valores además de conductas apropiadas para la sociedad, así mismo es la esencia primordial dentro de la sociedad, formada por adultos que educan, enseñan y cuidan a menores de edad, con el objetivo de formar a adultos autónomos, que puedan interactuar con la sociedad (Estévez *et al.*, 2008; Arenas, 2019).

No obstante, Palacios y Palacios (citado en Verdugo *et al.*, 2014) plantean que la crisis principal que experimenta la familia es la llegada de los hijos a la adolescencia, ya que tienen el conflicto de poder ejercer su autoridad. Teniendo como consecuencia en el año 2015, el 77,8% de niños y adolescentes presentan ausencia de respeto y valores hacia sus padres teniendo como motivó el castigo físico impuesto por sus progenitores (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2016). Ante ello, Castro (2017) refiere que, si existe una buena formación completa en los hijos, será necesario un adecuado funcionamiento dentro de la familia.

El periodo de la adolescencia presenta cambios importantes, lo que la convierte en una etapa muy inestable, sobre todo en la dinámica familiar. No obstante, se debe proceder de forma natural, sin tener una visión catastrófica; por lo cual es conveniente que la familia esté bien establecida para que el adolescente tenga una estabilidad emocional y pueda enfrentar cambios que muchas veces no solo lo afectaran a él sino también a la dinámica familiar, los cuales afectaran a sobrellevar esta etapa ocasionándoles inseguridad, ansiedad, baja autoestima, a veces depresión (Barna *et al.*, 1986; Díaz, 2019).

En la adolescencia un factor protector indispensable es tener una autoestima saludable, contrariamente presentar autoestima baja puede repercutir como factor de riesgo en para la

salud mental (Álvarez *et al.*, 2010). De modo que cuando el adolescente considera que sus papás confían en ellos, se sienten libres para tomar sus propias decisiones sin sentir frustración si es que se llega a equivocar; desgraciadamente cuando la confianza está ausente dentro de la familia se pueden presentar problemáticas basadas en la falta de comunicación, causando el disfuncional familiar (Díaz, 2019).

En este estudio se contribuirá a profundizar el conocimiento de estas dos variables, una de las variables es funcionalidad familiar, con la cual se podrá considerar las dimensiones de cohesión, comunicación y afectividad entre los integrantes de la familia. Por otro lado, tenemos la variable autoestima, donde se hablará de las dimensiones de autoestima negativa y autoestima positiva.

Esta información puede ser aprovechada por las familias o la sociedad con la finalidad de prevenir sobre las consecuencias que puede conllevar un buen o mal funcionalidad familiar, además también si es que tenemos la posibilidad de corregir o cambiar las actitudes y habilidades disciplinarias que intervienen de manera negativa en el progreso de la autoestima. Al mismo tiempo, puede contribuir para el progreso de nuevos programas en el aspecto familiar para poder estimular a que las familias se preocupen, le tomen importancia en la formación y desarrollo en la autoestima de sus hijos, así mismo poder despertar un mayor interés en el espacio educativo o escolar.

En el aspecto social, el estudio realizado aportará para que se tome conciencia de cómo está la relación con la funcionalidad familiar y la autoestima, de esta manera poder brindar un mejor clima psicológico y social. Esta investigación también se puede aprovechar como antecedente bibliográfico a nuevas investigaciones que se ejecuten sobre este tema o sobre alguna de estas dos variables.

Es factible el análisis de las variables autoestima y funcionalidad familiar por la cantidad de información que se logró encontrar, igualmente, la recopilación de información de fuentes primarias y secundarias fue gracias al acceso a diferentes bases de datos científicas por internet. La recolección de datos no tendrá dificultad por la buena disposición de la Institución Educativa en donde se trabajará, presentando el apoyo de las psicólogas encargadas. Asimismo, se requirió el permiso de los autores para el uso de los instrumentos que cuentan con las propiedades psicométricas para su uso en población peruana.

1.3.2 Formulación del problema

¿Existe una relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes desde primero hasta tercero de secundaria en una Institución Educativa Particular de Comas, 2018?

1.3.3 Objetivos de la investigación

Objetivo general

Identificar si existe una relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Objetivos específicos

Describir la autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Describir la funcionalidad familiar de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Identificar la relación entre la cohesión familiar y autoestima positiva de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Describir si existe la relación entre la adaptabilidad familiar y autoestima positiva de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Identificar si existe relación entre la cohesión familiar y autoestima negativa de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

Identificar si existe la relación entre la adaptabilidad familiar y autoestima negativa de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018.

1.3.4 Hipótesis de investigación

Hipótesis general

Existe relación entre la autoestima y la funcionalidad familiar en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Hipótesis nula

No existe relación entre la autoestima y la funcionalidad familiar en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Hipótesis específicas

Existe una relación significativa entre cohesión y la autoestima positiva en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Existe una relación significativa entre cohesión y la autoestima negativa en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Existe una relación significativa entre la adaptabilidad y la autoestima positiva en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Existe una relación significativa entre la adaptabilidad y la autoestima negativa en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana.

Capítulo II

Metodología

2.1 Tipo y diseño de investigación

Esta investigación se realizó mediante el diseño empírico, puesto que el insumo de trabajo fue una data original que pasó por análisis cuantitativos y estadísticos, de estrategia asociativa, pues se relacionó con la comprensión de la relación funcional entre dos o más variables de tipo predictivo simple, de modo que las variables utilizadas fueron de tipo cuantitativo y susceptibles a los análisis de covarianza. Respecto a la temporalidad empleada se eligió un diseño transversal, ya que se recogió información en un solo momento sobre hechos y realidades del presente (Ato y Vallejo, 2015).

2.2 Participantes

La técnica de muestreo que se utilizó es no probabilística por conveniencia, ya que se encuentra sujeta a la asequibilidad y posibilidades del investigador, por lo que no se necesitó del análisis de la cantidad de la población total (Hernández y Mendoza, 2018). Las participantes estuvieron compuestas por 148 estudiantes del sexo femenino de un colegio particular en el distrito de Comas.

Tabla 1

<i>Análisis de la edad de la muestra</i>				
	Media	D.E	Mínimo	Máximo
Edad	13.03	0.84	11.00	15.00

Se puede observar que la edad mínima de la muestra es de 11 años y la máxima es de 15 años, por lo tanto, presentan una media de 13.03 años con una desviación estándar de 0.84.

Tabla 2

<i>Grado de instrucción</i>		
	<i>F</i>	<i>%</i>
1ero de sec.	52	35.14
2do de sec.	53	35.81
3ero de sec.	43	29.05
Total	148	100.00

La muestra se divide en los grados de primero con 52 (35.14%) alumnas, 53 (35.81%) de segundo y el tercero con 43 (29.05%) de estudiantes del nivel de secundaria pertenecientes al año escolar 2018.

Tabla 3

<i>Lugar de nacimiento</i>		
	<i>f</i>	<i>%</i>
Lima	140	94.59
Fuera de Lima	8	5.41
Total	148	100.00

Así mismo, el 94.59% de las alumnas nacieron en Lima y solo el 5.41% nacieron fuera de Lima.

Entre los criterios de inclusión se encontró la aceptación del padre a la evaluación de su menor hija a través del consentimiento informado. Dentro de los criterios de exclusión se rechazará cualquier cuestionario que posea errores o se encuentre incompleto.

2.3 Medición

2.3.1 Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

La Escala de Autoestima de Rosenberg fue creada por Morris Rosenberg en el año de 1965 en Nueva York, Estados Unidos. Atienza, Moreno y Balaguer fueron quienes adaptaron al español en el año 2000 en Valencia, España. Posteriormente, Ventura, Caycho y Barboza fueron los que validaron la escala en Perú en el año 2018; utilizaron dos muestras de

adolescentes en Lima Metropolitana, en la primera era un total de 450 adolescentes entre 226 mujeres además de 224 varones, por otro lado, el segundo grupo lo conforman 481 entre 225 y 256 varones en instituciones educativas públicas y privadas.

La escala es de tipo Likert, conformada por diez ítems en total, de los cuales tiene cinco ítems directos (1,3,4, 6 y 7) y cinco ítems inversos (2,5,8, 9 y 10), para su calificación se suman los ítems teniendo como puntaje mínimo 10 y máximo 40. La escala tiene dos dimensiones: autoestima positiva, satisfacción personal y la otra dimensión es autoestima negativa siendo el autodesprecio o devaluación personal. Los autores en mención verificaron la estructura factorial en el que se evidenciaron índices de ajustes aceptables (CFI =.967, SRMR =.038, RMSEA =.052) y la confiabilidad a través del Alfa de Cronbach de 0.8 además de examinar el funcionamiento de los ítems a través de la invarianza factorial según el sexo (Ventura *et al.*, 2018).

2.3.2 Escala de Funcionalidad Familiar FACES III

La escala de Funcionalidad Familiar FACES III fue creado por David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee en Minesota durante el año 1985. La validación utilizada en esta investigación es por Bazo-Álvarez, Bazo-Álvarez, Águila, Peralta, Mormontoy y Bennett en adolescentes entre 11 y 18 años, siendo una muestra total de 910 estudiantes en los distritos de Chimbote y Nuevo Chimbote, Perú durante el año 2015.

Su objetivo es evaluar las características psicométricas de la población de adolescentes peruanos. La tercera versión de la escala se trabaja con la dimensión de cohesión, que evalúa el nivel de separación o conexión entre los integrantes y sus familias; así mismo, la dimensión de flexibilidad con la capacidad para cambiar su estructura como reglas y normas de acuerdo con diferentes situaciones de la vida.

La escala es de tipo Likert, constituido por 20 ítems que presenta cinco opciones de respuesta desde nunca, pocas veces, a veces, con frecuencia y casi siempre. Además, su calificación se obtiene con el sumario de los ítems impares que van al total de cohesión y la suma de los ítems pares hacia la dimensión de flexibilidad.

El instrumento pasó por una validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio que arrojó índices de bondad de ajuste adecuados (GFI=0,97; NFI=0,93; ECVI=0,87; RMSEA = 0.05). En cuanto a la confiabilidad se utilizó el estadístico omega encuentro índices aceptables en la escala de cohesión moderadamente alta omega de 0.85, del mismo modo en la escala de flexibilidad moderada omega de 0.74 (Bazo-Álvarez et al., 2016).

2.4 Procedimiento

Para poder llevar a cabo la investigación, primero se solicitó a la universidad una carta de presentación para poder utilizar el colegio como población estudiada, luego se habló con las psicólogas de la institución para explicarles el procedimiento y realizar las coordinaciones respectivas, luego se elaboró un consentimiento informado para conocer la cantidad de alumnas dispuestas a participar en el estudio, por consiguiente, se procedió a aplicar en 1 día diferente las dos pruebas psicológicas a las alumnas.

2.5 Aspectos Éticos

Se respetaron los principios éticos básicos como el respeto a las personas, en donde todas las personas deben ser protegidos, dándole valor a la elección de los participantes; beneficencia y no beneficencia, teniendo en cuenta de que está haciendo el bien y no hacer un daño innecesario; por último, está el principio de justicia beneficiando a la población encuestada (Departamento de Salud, Educación y Bienestar, 1979).

Por lo tanto, se aplicaron los instrumentos a las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria, presentándoles el consentimiento informado a sus padres o apoderados,

respetando la autonomía de las participantes, así mismo se podían retirar de la evaluación voluntariamente, de igual manera se mantuvo el anonimato de las evaluadas. Al finalizar la investigación, como compromiso con la institución educativa se les entregó un informe por grado de las pruebas realizadas.

2.6 Análisis de datos

Los datos fueron importados desde la hoja de cálculo de Excel al programa JASP versión 14.1 y como primer análisis se encontró la normalidad de los datos para conocer si tienen o no una distribución normal, para lo cual se verificará la asimetría y curtosis. Este primer paso permitió conocer si se utilizará un estadístico paramétrico (R de Pearson) o no paramétrico (Rho de Spearman) para desarrollar el objetivo general que implica un análisis correlacional.

Por último, se realizaron análisis estadísticos descriptivos pertinentes para las variables cuantitativas, tablas de frecuencia para las variables ordinales y nominales, de esta manera se respondería a los objetivos específicos.

CAPÍTULO III

Resultados

3.1 Análisis de descriptivos

Tabla 4

Análisis de normalidad

	Media	D.E	<i>g1</i>	<i>g2</i>	Mínimo	Máximo
Cohesión	35.89	6.92	1.02	5.44	16.00	74.00
Adaptabilidad	27.67	5.44	0.09	0.25	12.00	43.00
Autoestima positiva	15.11	2.92	-0.33	-0.14	5.00	20.00
Autoestima negativa	13.31	2.84	0.11	-0.35	6.00	20.00

Nota: g1=asimetría; g2= curtosis; D.E.=Desviación estándar

En la tabla 4, se utilizó los estadísticos de asimetría y curtosis con el objetivo de verificar la normalidad de los datos. Se encontró que la mayoría de las dimensiones se encuentran dentro del parámetro de -1.5 y 1.5 lo que evidenciaría que todas las dimensiones menos cohesión poseen una distribución normal. Por lo tanto, se utilizará la estadística paramétrica de Pearson.

Tabla 5

Tipos de familia

	<i>f</i>	%
Nuclear	75	50.68
Extensa	56	37.84
Monoparental	14	9.46
Reconstituida	3	2.03
Total	148	100.00

En la tabla 5, nos muestra que predomina el tipo de familia nuclear con un 50.68%, seguido por la familia extensa con un 37.84%, la familia monoparental representa el 8.46% y la familia reconstituida el 2.03%.

Tabla 6

Número de hermanos

	<i>f</i>	%
1 hermano	61	41.22
2 hermanos	45	30.41
3 hermanos	18	12.16
4 hermanos	2	1.35
Hija única	22	14.86
Total	148	100.00

En la tabla 6, se puede observar que un 41.22% de la población evaluada presenta solo un hermano, además el 30.41% tienen dos hermanos, seguido por ser hija única con un porcentaje del 14.86%, el 12.16% representan a estudiantes que tienen tres hermanos y el restante es de 1.35% alumnas con cuatro hermanos.

Tabla 7

¿Cómo te sientes con tu familia?

	<i>f</i>	%
Bien	101	68.24
Regular	44	29.73
Mal	3	2.03
Total	148	100.00

En la tabla 7, respecto a cómo se sienten las estudiantes con sus familias, el 68.24% se sienten bien estando con ellos, mientras que el 29.73% se sienten regular y finalmente el 2.03% se sienten mal.

Tabla 8*¿Cómo te sientes contigo mismo?*

	<i>f</i>	%
Bien	78	52.70
Regular	64	43.24
Mal	6	4.05
Total	148	100.00

En la tabla 8, se visualiza que el 52.70% de alumnas dentro de la muestra se sienten bien con ellas mismas, además el 43.24% se sienten regular con ellas mismas y se sienten mal consigo mismas un 4.05%.

Tabla 9*¿Cómo te sientes estando con tus amigos?*

	<i>f</i>	%
Bien	126	85.14
Regular	21	14.19
Mal	1	0.68
Total	148	100.00

En la tabla 9, la población evaluada respondió que un 85.14% se sienten bien estando con sus amigos, mientras que el 14.19% se sienten regular y solo el 0.68% se sienten mal estando en la compañía de sus amigos.

Tabla 10*Nivel de la dimensión de Adaptabilidad*

	<i>f</i>	%
Rígida	17	11.49
Estructurada	72	48.65
Flexible	45	30.41
Caótica	14	9.46
Total	148	100.00

En la tabla 10, se observa que con respecto a la dimensión de adaptación predomina la familia estructurada con 48.65%, además el 30.41% de la muestra presenta un nivel flexible, así mismo el 11.49% tiene una familia rígida, por otro lado, solo el 9.46% presenta una familia caótica.

Tabla 11

Nivel de la dimensión de Cohesión

	<i>f</i>	%
Desacoplada	23	15.54
Separada	69	46.62
Unida	41	27.70
Aglutinada	15	10.14

En la tabla 11, como se visualiza con respecto al nivel de la dimensión de cohesión predomina la familia separada con un 46.62%, además la familia unida presenta el 27.70% de la muestra, mientras que el 15.54% presenta una familia desacoplada, por otro lado, la familia aglutinada tiene el 10.14%.

Tabla 12

Nivel de Autoestima

	<i>f</i>	%
Baja	46	31.08
Media	41	27.70
Alta	61	41.22
Total	148	100.00

Se crearon los baremos para la muestra con la que se trabajó ya que los autores que validaron el instrumento solo mencionan que a mayor puntaje mayor autoestima en el modelo bifactor, por lo que al realizar un análisis descriptivo con puntos de corte de 20 grupos equivalentes se encontró la siguiente baremación.

10 a 24 nivel bajo

25 a 27 nivel medio

28 a más nivel alto

Por lo tanto, en la tabla 12, dentro de la muestra predominaba el nivel de autoestima alta con 41.22%, posteriormente el nivel de autoestima baja presenta el 31.08% y por último el 27.70% tiene autoestima media.

Tabla 13

Nivel de funcionalidad familiar

	<i>f</i>	<i>%</i>
Balanceada	35	23.649
Rango Medio	59	39.865
Extrema	54	36.486
Total	148	100.000

Se crearon baremos para la muestra trabajada, puesto que los autores que validaron el instrumento en Perú habilitaron únicamente los rangos en las dimensiones por separado, por lo tanto, al realizar un análisis descriptivo con puntos de corte de 20 grupos equivalentes se encontró la siguiente baremación.

14 a 28 nivel balanceada

29 a 33 nivel rango medio

34 a 40 nivel extrema

Por consiguiente, en la tabla 13, predomina la familia de rango medio con 39%, luego con el nivel extremo con un 36% y finalmente la muestra presenta una menoría de nivel balanceado con un 23%.

3.2 Análisis inferencial

Tabla 14

Correlación Autoestima y Funcionalidad Familiar

Variable	Funcionalidad familiar
Autoestima	0.23**

Nota: * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 14, se puede verificar que existe una relación muy significativa y directamente proporcional entre la funcionalidad familiar y la autoestima ($r=.23$, $p < .01$).

Tabla 15

Correlación entre dimensiones

	Cohesión	Autoestima positiva	Adaptabilidad
Autoestima positiva	0.42***	—	
Adaptabilidad	0.43***	0.41***	—
Autoestima negativa	-0.28***	-0.52***	-0.17*

Nota : * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 15, se puede visualizar una relación altamente significativa y directamente proporcional entre autoestima positiva y cohesión, es decir, que a mayor autoestima positiva existe mayor cohesión ($r= .42$, $p<.001$), asimismo se encontró una relación muy significativa e inversamente proporcional entre cohesión y autoestima negativa ($r= -.28$, $p<.001$); de igual modo entre la dimensión de autoestima negativa y adaptabilidad, es decir que, a mayor autoestima negativa existiría menor adaptabilidad y viceversa ($r= -.17$, $p<.001$), también existe relación altamente significativa y directamente proporcional entre la autoestima positiva y adaptabilidad ($r= .41$, $p<.001$).

CAPÍTULO IV

Discusión

En el presente estudio se confirmó la hipótesis de investigación planteada, en la cual se ha corroborado una relación altamente significativa entre autoestima y la funcionalidad familiar (Tabla N°13), es decir que a mayor presencia de funcionamiento familiar, la autoestima en adolescentes también se va incrementando; la literatura respalda que la familia es un grupo de apoyo como fuente de socialización y soporte de los jóvenes, además que puede promover el proceso de construcción de la autoestima (Cardona et al.,2015; Urdiales y Segura, 2020).

De igual manera, el funcionamiento familiar es un factor determinante para mantener la salud o alguna enfermedad psicológica entre los integrantes de la familia; cuando se menciona de familia funcional o disfuncional se basan en qué grado se cumplan eficazmente sus funciones, siendo la capacidad de afrontar y superar cada crisis por la cual la familia atraviesa (Rangel *et al.*, 2004). Por otro lado, la autoestima según Hewit (como se citó en Ventura-León, *et al.*, 2018) sostiene que es la actitud que se tiene de uno mismo, en el cual influyen sus creencias sobre su entorno social, habilidades y logros.

El estudio de Benítez (2016) sostiene que la autoestima es sentirse cómodo con uno mismo y aceptándose como es basándose en la manera de interpretación de experiencias, sentimientos y pensamientos previos ya sean positivas o negativas, además influye en el aprendizaje, superación de dificultades, favorece en la responsabilidad, creatividad, afianza su personalidad y determina la autonomía.

Los resultados de esta investigación coinciden con el estudio de Riveros y Valle (2017) pues indica que las variables presentan relación, pero tienen que estar en un nivel similar tomando en cuenta que las variables están influenciadas diversos factores biopsicosociales. Además, se ampara en los hallazgos de Castro (2017) en adolescentes huanuqueños de nivel socioeconómico muy bajo, bajo y medio, en la que se concluyó que hay

relación entre las variables, además refiere que la autoestima no bajara o aumentara al mismo ritmo de la funcionalidad familiar; de igual manera, Surco (2019) con su aporte de la relación directa entre estas variables dentro de la población de adolescentes desde tercero hasta quinto de secundaria en Puno, puesto que las familias disfuncionales presentaban autoestima baja, además explica que hay factores externos que influyen en autoestima y funcionalidad familiar que podrían ser desencadenante como la migración de padres hacia la ciudad, falta de comunicación, sustitución de roles y adolescentes que trabajan en la agricultura.

Así mismo, Montalvo (2019) alude que hubo correlación directa entre las variables de funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de segundo y tercer de secundaria en el distrito de Lima; Parian (2019) en su investigación realizada en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria en Ayacucho coinciden en que las variables presentan relación directa, teniendo en cuenta que gran parte de su población oscila entre autoestima alta y media permitiéndoles regular sus capacidades a situaciones que sucedan en su entorno personal, social y familiar, por otro lado, los que presentan autoestima baja presentan un rango medio y extremo de funcionalidad familiar.

Sin embargo, hay diferencia con lo propuesto por Díaz (2019) en su investigación con estudiantes de nivel secundario en Piura en la que no se encontró correlación entre autoestima y funcionalidad familiar, similar a ello, en el estudio de Biafana (2019) se encontraron que las variables de autoestima y funcionalidad familiar no presentan relación, esto se explicaría porque aparte de la dinámica familiar, son los profesores los responsables de propiciar un adecuado clima que favorezcan al amor propio porque en la adolescencia es una etapa difícil; tal como en el estudio de Minaya (2017) se encontró que no hay relación significativa entre las variables dentro de 92 estudiantes de quinto de secundaria de Lima, explicando que una causante de este resultado es que si el tutor proporciona un clima que favorezca la integridad, amor propio y responsabilidad ayuda a que los adolescentes presenten alta

autoestima, además que los adolescentes se apoyan en otros familiares o grupos pares fuera de sus padres.

Estos estudios tienen resultados contrarios a lo expuesto, estas diferencias pueden sustentarse a la cantidad de la muestra es menor, además se utilizaron la Escala de Autoestima de Coopersmith la versión escolar, de igual forma es posible que las muestras analizadas posean características diferentes a las del presente estudio y existan otros tipos de amenazas a la validez interna no consideradas y que explicarían las diferencias encontradas en estos estudios anteriores con este trabajo de investigación.

Seguidamente, con respecto a la primera hipótesis específica se ha comprobado que existe relación significativa y directamente proporcional entre la dimensión de cohesión y autoestima positiva (Tabla N°14). Por lo tanto, mientras exista un adecuado lazo afectivo y se sientan conectados con la familia, habrá mayor autoestima en los adolescentes. Sin embargo, en esta investigación se ha evidenciado que la relación entre cohesión y autoestima negativa es significativa e inversamente proporcional (Tabla N°14), es decir, que a mayor presencia de cohesión familiar el nivel de autoestima negativa se reduce en la población de adolescentes.

Estos resultados coinciden con las investigaciones de Castro (2017) sustentando que entre cohesión y autoestima presentan relación significativa, asimismo Minaya (2020) dentro de su muestra conformando por estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria, encontró relación de entre autoestima y cohesión. Esto se contrasta con el estudio de Burgos (2020) argumentando que las dimensiones no presentaban relación dentro de la población de estudiantes de cuarto y quinto de secundaria en Iquitos, este resultado difiere de los hallazgos presentados posiblemente por utilizar escalas que evalúan dimensiones diferentes, asimismo la muestra difiere en diversas características que pudieron originar un sesgo por trabajar con muestras no probabilísticas.

Para siguientes hipótesis específicas, se ha demostrado que existe relación significativa y directamente proporcional entre la dimensión de adaptabilidad y autoestima positiva (Tabla N° 14), dicho en otras palabras, mientras exista mayor disponibilidad en la familia para poder modificar sus estructuras, los adolescentes presentaran un incremento en pensamientos y sentimientos positivos sobre su propio valor.

Asimismo, se ha comprobado que existe relación significativa e inversamente proporcional entre adaptabilidad y autoestima negativa (Tabla N° 14), es decir, que a menor presencia de pensamientos negativos sobre sí mismo existiría una mayor adaptabilidad. Del mismo modo, Castro (2017) refiere que existe relación significativa entre cohesión y autoestima, sin embargo, se difiere con Diaz (2019) en estudiantes piuranos de secundaria, puesto que según su investigación la dimensión de adaptabilidad y autoestima no presentan relación.

Además, el nivel que prevalece en autoestima es alta, seguido por el nivel bajo y medio (Tabla N° 15), coincidiendo con los resultados de Parian (2019) quien identifica que dentro de su población la autoestima oscila entre alta y media, además Burgos (2020) también concuerda que dentro de sus resultados presenta autoestima muy alta, alta y media.

Sin embargo, en el estudio de Minaya (2020) sus estudiantes presentan autoestima a nivel moderado y luego a alto, igualmente en los resultados de Riveros y Valle (2017) encontraron un nivel de autoestima media y posteriormente alta, como también en los resultados de Surco (2019) el nivel predominante en su población es media seguida por bajo y finalizando con alto, pero dentro de la muestra de Diaz (2019) el nivel predominante es el nivel bajo.

Siendo la autoestima un factor protector durante la vida de las personas, durante la adolescencia es su periodo más difícil de desarrollo por todos los cambios cognitivos, afectivos, sociales y físicos que implican durante esta etapa, puesto que se van cuestionando

continuamente si son suficientemente buenos para pertenecer a un grupo. Además, los adolescentes reformulan su concepto de ellos mismos para poder consolidar su identidad, conociendo sus posibilidades y sentirse valioso. Por lo tanto, se evidencia que la autoestima presenta relación con variables que se asocian con el entorno social y relaciones interpersonales causando los diferentes resultados ya descritos (Álvarez *et al.*, 2010; Benítez, 2016; Díaz, Fuentes y Senra, 2018; Musitu *et al.*, 2007; Ticona, 2018).

En el presente trabajo de investigación se analizó solamente a población femenina. Según la literatura durante la adolescencia la autoestima de las mujeres se vuelve más inestable a comparación que el de los varones, esto se explicaría que en la pubertad las estudiantes presentan mayores cambios físicos, siendo más críticas sobre su imagen corporal resultado de la presión social y estereotipos establecidos como la creencia que la imagen corporal es el factor principal para la autovaloración, asimismo las mujeres son más hábiles para establecer vínculos afectivos, ya que son más emocionales y sensibles a comparación que los del sexo masculino, sin embargo, son más ansiosas (Clay *et al.*, 2005; Barrantes, 2018; Díaz *et al.*, 2018; Reina *et al.*, 2010; Pastor *et al.*, 2003).

Con respecto a la autoestima según el sexo, desde el punto de vista de Minaya (2020) no hay diferencias entre el sexo femenino y masculino coincidiendo con Singüenza, Quezada y Reyes (2019) quienes en su muestra las mujeres presentan un nivel menor al que los varones. Por el contrario Tarazona (2005) en donde se compararon los niveles de autoestima de dos instituciones educativas de Lima Metropolitana según el factor económico, encontrando que las mujeres de una institución pública obtuvieron menos nivel que los varones del colegio privado, sin embargo, los varones de escuela pública tuvieron nivel similar a las mujeres de escuela privada que tuvieron un nivel intermedio. De igual manera Castañeda (2014) señala que si hay diferencias significativas de autoestima en estudiantes de Lima

Metropolitana según su sexo puesto que las mujeres presentaban menores niveles de autoestima que los hombres

El nivel de funcionalidad familiar que predomina en la muestra es de rango medio (Tabla N°16), es decir, que son medianamente funcionales. Valencia (como se citó en Amula y Vergara, 2017) alude que estas familias presentan una comunicación adecuada, sin grandes problemas, pero con dificultades en la tolerancia, además solo presentan una dificultad en una dimensión que puede ser causado por situaciones de estrés que atraviesa la familia por un determinado momento (Aguilar, 2017).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Parian (2019) en donde su muestra presenta mayor frecuencia de rango medio familiar en estudiantes de secundaria de Ayacucho, además Riveros y Valle (2017) presentan familias moderadamente funcionales con el 68.7%, posteriormente familias funcionales con el 18.4% y con una minoría de familias disfuncionales y severamente disfuncionales, asimismo en el trabajo de Castro (2017) indica que el nivel funcionalidad predominante es medianamente funcional, seguido por las familias funcionales y por último las familias disfuncionales. También, en el estudio de Díaz (2019) concluyo que dentro de su muestra las familias presentan un nivel de rango medio en funcionalidad familiar. En la investigación de Rojas (2019) también toma relevancia el rango medio, posteriormente la familia balanceada y luego la familia extrema.

Contrario a ello, en el estudio de Surco (2019) sus estudiantes evaluados tienen mayor prevalencia en familias con funcionalidad disfuncional con el 42.8%, seguido por el rango medio con el 40.4% y finalmente las familias funcionales con el 16.6%. Además, en la investigación de Álvarez y Salazar (2018) en adolescentes colombianos en poblaciones vulnerables presentan familias disfuncionales debido a su entorno, el descontento con el poco afecto que expresa la familia, el poco tiempo que pasan juntos, la carencia de apoyo ante situaciones conflictivas; asimismo indican que no hay diferencias significativas en función al

sexo, pero que la disfuncionalidad familiar tiene mayor prevalencia en adolescentes de quince años, es decir, que a mayor edad el adolescente se va distanciando de su familia y se va acercando a sus grupos pares, esto se relaciona con Higueta y Cardona (2016) en su estudio con estudiantes adolescentes de Colombia, puesto que indican la disfuncionalidad familiar es más prevalente con la edad, nivel educativo de los padres y el tipo de familia.

Para Gómez *et al.* (2013) los predictores para tener una familia disfuncional es la presencia de síntomas depresivos de importancia, familias no nucleares, consumo de sustancias, bajo nivel socioeconómico y rendimiento académico.

Basándonos en a los resultados de análisis descriptivos, dentro de la investigación el tipo de hogar que predomina es la familia nuclear (Tabla N°6), coincidiendo con el estudio que realizó la INEI (2017) el cual indica que a nivel nacional este tipo de familia presenta un cincuenta y tres por ciento, tomando aun prevalencia a los otros tipos de familia, coincidiendo con Ipsos (2020) en su informe hogar peruano indica que el tipo de hogar más significativo es la conformada por padres e hijos con un porcentaje de treinta y ocho. Inclusive las dos instituciones coinciden con esta investigación que seguidamente del hogar nuclear, continua con el hogar extenso, monoparental y reconstituida.

De igual manera, en el estudio predomina que las adolescentes tienen solo un hermano (Tabla N°7) evidenciando hogares nucleares con pocos miembros a diferencia de las familias extensas de los años noventa, actualmente la fertilidad en las mujeres peruanas está relacionada a la edad y el nivel socioeconómico, es decir, que cuando la mujer tiene más edad y educación tienen menos hijos (Seperak y Rivera, 2018). Además, la BBC News Mundo (2020) alude que la tasa de natalidad a nivel mundial va en descenso porque hay mayor acceso de educación, trabajo y métodos anticonceptivos por parte de las mujeres por consiguiente las mujeres pueden decidir tener una menor cantidad de hijos.

En este estudio se reportó que, las estudiantes se sienten bien con sus familias (Tabla N°8), de igual manera, se sienten bien consigo mismo (Tabla N°9), estos resultados son una percepción subjetiva de la muestra evaluada que requeriría más análisis, pero ya dan un indicativo de cómo se sentían concordando con los resultados ya expuestos.

También dentro del estudio las adolescentes se sienten bien estando con sus amigos (Tabla N°10), la literatura nos indica que en la etapa de la adolescencia el grupo de iguales adquiere mayor importancia y se convierte en un espacio de experimentación para lograr ser autónomos a sus padres (Papalia y Matorell, 2016). El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF,2019) indica que los adolescentes ya no idealizan a sus padres y comienzan a ver sus defectos, por lo tanto, prefieren estar con sus amigos puesto que se entienden mejor por las experiencias compartidas, asimismo se sienten escuchados sin ser juzgados por los adultos.

Por otra parte, en la dimensión de adaptabilidad las estudiantes presentan un nivel estructurado, luego por el nivel flexible, seguido por el nivel rígida y finalmente el nivel caótico (Tabla N°11), de acuerdo con Bazo-Álvarez *et al.* (2016) el nivel de la familia estructurada percibe que su familia es democrática, en algunas situaciones se comparten los roles y el liderazgo.

En el estudio de Silva (2020) coincide con esta investigación, puesto que, su muestra presenta un nivel estructurado en la dimensión de adaptabilidad con un 29% en estudiantes de secundaria en Chancay, pero contrastando con la investigación de Pérez (2020) en el cual sus familias evaluadas presentan un mayor nivel de familia muy flexible o caótica, de igual manera, Parian (2018) sus estudiantes ayacuchanos presentan en un mayor porcentaje un nivel familiar caótico, con similitud de la investigación de Rojas (2019) sosteniendo que con un porcentaje de 46% su muestra presenta un nivel familiar caótico; en otras palabras, la mayoría de las familias de estas

investigaciones perciben que el liderazgo es escaso, además que cambian constantemente sus roles entre los miembros de su familia (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Asimismo, en la dimensión de cohesión existe una mayor prevalencia el nivel separado, después el nivel conectado, seguido por el nivel desacoplado y al final el nivel aglutinado (Tabla N°12), es decir, que perciben que existe presencia afectiva o emocional y lealtad entre sus miembros, pero respetando su independencia (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Este resultado coincide con la investigación de Rojas (2019) con un 37% de familias que presentan un nivel separado en estudiantes de nivel secundario de un colegio nacional en Comas, de igual manera, Pérez (2020) alude que la prevalencia está en el nivel separado con un 29% en una institución pública en el distrito de Puente Piedra; sin embargo, en el estudio de Parian (2018) indica que dentro de su población tiene mayor prevalencia el nivel de la familia desligada o desacoplada, coincidiendo con la investigación de Silva (2020) la frecuencia más alta es el nivel desacoplado con un 31.7%, en otras palabras, perciben una escasa lealtad y una carencia de un lazo afectivo entre sus miembros, no obstante con una alta independencia individual (Bazo-Álvarez *et al.*, 2016).

Respecto a las limitaciones encontradas al ejecutar la investigación, Hernández y Mendoza (2018), hacen referencia a las amenazas a la validez interna y externa como variables extrañas o intervinientes que podrían tener un efecto confuso en los resultados presentados; en este estudio se dilucidaron algunas amenazas a la validez interna, por ejemplo, como factor situacional el cual no permitió que los investigadores dirijan el proceso de la evaluación lo cual interfirió en la motivación, compromiso, además en el rapport para generar respuestas honestas por parte de las evaluadas; otro elemento a considerar es el sesgo en las respuestas por evaluar a una muestra que pertenece a un colegio que profesa con rigurosidad la religión católica, lo cual pudo influir en algunas respuestas sobre la funcionalidad familiar y crear un efecto de deseabilidad social. Las amenazas a la validez externa radicarón en cuanto a los cuestionarios

incompletos y deserción al momento de la evaluación lo cual disminuyó ligeramente la cantidad de muestra planteada; asimismo, al trabajar con un muestro no probabilístico los resultados de la investigación son inaccesibles a la generalización.

Conclusiones

Conclusión 1: Considerando el objetivo general, se obtuvo una correlación significativa y directamente proporcional entre las variables de funcionalidad familiar y la autoestima.

Conclusión 2: Considerando el objetivo específico 1 se obtuvo un nivel alto con un 41.22%, seguido con el nivel bajo con un 31.08% y por último el nivel medio con un 27.70%.

Conclusión 3: Considerando el objetivo específico 2 se encontró que la mayoría presenta un rango medio con un 39.87%, luego el nivel extremo con un 36.49% y finalmente con el nivel balanceado con un 23.65%.

Conclusión 4: Considerando el objetivo específico 3 se encontró que existe relación altamente significativa además de directamente proporcional entre las dimensiones de cohesión y autoestima positiva.

Conclusión 5: Considerando el objetivo específico 4 se observó que la relación entre las dimensiones de adaptabilidad familiar y autoestima positiva es significativa y directamente proporcional.

Conclusión 6: Considerando el objetivo específico 5 se obtuvo que las dimensiones de cohesión y autoestima negativa presentan una relación significativa e indirectamente proporcional.

Conclusión 7: Considerando el objetivo específico 6 se observó que existe significativa e inversamente proporcional entre las dimensiones de adaptabilidad familiar y autoestima negativa.

Recomendaciones

Para posteriores estudios se recomienda realizar más investigaciones que aborden la temática planteada con baremos estandarizados para diferentes poblaciones como la de varones y mujeres adolescentes, de esta forma podría haber resultados más consistentes y certeros al momento de medir los constructos.

Además, se sugiere investigaciones con muestras representativas o censales que puedan servir para extrapolar los datos a otras poblaciones; sin embargo, estos estudios usualmente requieren más tiempo y recursos económicos.

Cabe señalar que las variables escogidas suelen ser estudiadas desde diversos enfoques, pero podría trabajar a través de un diseño de metaanálisis para integrar los resultados de distintos estudios sobre cada una de las variables.

Respecto a la metodología utilizada es recomendable trabajar con nuevos modelos explicativos como los modelos de ecuaciones estructurales (SEM) y que permite analizar una familia de relaciones con otras variables e indicadores.

Referencias

- Ab Rahman, Z., Mohd ,A., Abu Bakar, A., Amat, S., Kamaruzaman, A. y Ariff, M. (2019). Factors Leading of Family Functioning and Self Concept in the Adolescents. *International Journal of Civil Engineering and Technology*, 10(3), 2019, pp. 1151-1161. <https://ssrn.com/abstract=3456494>
- Acosta, R., & Hernández, J. (2004). La autoestima en la educación. *Límite. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 1 (11), 82 - 95. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83601104>
- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. (Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca). <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Alatraste, N. (2017). *El funcionamiento familiar y su relación con la inteligencia emocional en adolescentes* (Tesis de maestría). <http://dspace.biblioteca.um.edu.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.11972/357/Tesis%20Nayeli%20Guadalupe%20Alatraste%20Mart%C3%adnez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alcántara, J. A. (2001). *Educar la autoestima*. CEAC S.A. <https://books.google.com.pe/books?id=hvEQKSnJ23wC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Álvarez, A., Alonso, M. y Guidorizzi, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18 (), 634-640. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281421939021>

Álvarez, A., Alonso, M. y Guidorizzi, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, pp. 634-640.
<https://doi.org/10.1590/S0104-11692010000700021>

Álvarez, S. y Salazar, E. (2018). *Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable*. (Tesis de Magister, Universidad de Ciencias Comerciales).
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018_funcionamiento_familiar_bienestar.pdf

Amula, T. y Vergara, D. (2017). *La depresión posparto y su asociación a estrés materno a causa de disfunción familiar en mujeres que cursan el puerperio posparto inmediato atendidas en la maternidad de corta estancia del centro de salud de Conocoto y el hospital San Francisco de Quito desde septiembre a diciembre del 2016*. (Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica Del Ecuador).
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13969/TESIS%20DEPRESI%20Y%20FUNCIONAMIENTO%20FAMILIAR%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arenas, S. (2009). *Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes*. (Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor De San Marcos). <https://hdl.handle.net/20.500.12672/2562>

Asamblea General (1948) *Declaración Universal de Derechos Humanos*. http://www.ohchr.org/EN/UDHR/Documents/UDHR_Translations/spn.pdf

Ato, M. y Vallejo, G. (2015). *Diseños de investigación en Psicología*. Pirámide.

- Avendaño, K. (2016). *Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol*. (Tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar) <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/67/Avendano-Karen.pdf>
- Barna, R., Concha, I., Florenzano, R., Gonzales, A., Horwitz, N., Maddaleno M., Ringeleng, I. Salud familiar. Ed. Corporación de promoción universitaria; 1986.
- Barrantes, J. (2018). *Niveles De Autoestima Según Género En Adolescentes Del Nivel Secundario Institución Educativa Manuel Gonzales Prada - Pimentel 2016*. (Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo). <https://hdl.handle.net/20.500.12692/32097>
- Bazo-Alvarez, J. C., Bazo-Alvarez, O. A., Aguila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., & 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. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- BBC News Mundo. (15 de julio de 2020). El dramático descenso de los nacimientos en el mundo (y cuáles serán sus profundas consecuencias). *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53417504>
- Benítez, L. (2016). *Desarrollo de la Autoestima en los Adolescentes*. <http://boj.pntic.mec.es/~lbarrioc/padres/autoestima.pdf>
- Biafana, P. (2019). *Relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de primer grado de la institución educativa “Ignacio Merino” Piura 2019*. (Tesis de licenciatura, Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote). http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14408/AUTOESTIMA_ADOLESCENTES_BIAFANA_FIESTAS_PAMELA_LISBET.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Burgos, S. (2020). *Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Teniente Manuel Clavero Muga, Punchana – 2020*. (Tesis de licenciatura, Universidad Privada de la Selva Peruana). [http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/101/TESIS%20SOFIA%20BURGOS\(1\).pdf](http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/101/TESIS%20SOFIA%20BURGOS(1).pdf)
- Butler, C. (2015). *Family Functioning and its Relationship to Adolescent Mental Health* (Tesis de Doctoral). <https://core.ac.uk/download/pdf/77297683.pdf>
- Camacho, León y Silva (2009). Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2009/febrero/Olson.pdf>
- Camacho, S. (2002). *Relación entre la percepción del tipo de familia y los valores interpersonales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de Lima-Cercado*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Cardona, A., Valencia, E., Duque, J. y Londoño, D. (2015). Construcción de los planes de vida de los y las jóvenes: Una experiencia de investigación en la vereda la Doctora, Sabaneta- Antioquia. *Aletheia*, 7(2). <https://aletheia.cinde.org.co/index.php/ALETHEIA/article/view/257>
- Carter, B. y McGoldrick, M. (1988). *El ciclo de vida familiar cambiante: un marco para la terapia familiar* (2ª ed.). Prensa Gardner.
- Castañeda, A. (2014). *Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de Lima Metropolitana*. (Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú). <http://hdl.handle.net/20.500.12404/5094>

- Castro, B. (2017). *Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael-Huánuco-2016*. (Tesis de Licenciatura, Universidad de Huánuco). de <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/593/CASTRO%20ARANDA%2c%20BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cava, M. (1998). *La potenciación de la autoestima. Elaboración y evaluación de un programa de intervención*. (Tesis Doctoral, Universidad de Valencia). https://www.uv.es/lisis/mjesus/tesis_cava.pdf
- Clay, D., Vignoles, V. y Dittmar, H. (2005). Imagen corporal y autoestima en adolescentes: prueba de la influencia de factores socioculturales. *Revista de investigación sobre la adolescencia*, 15 (4), 451-477. <https://doi.org/10.1111/j.1532-7795.2005.00107.x>
- Condori, L. (2002). *Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana*. (Tesis de Magister, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). <https://hdl.handle.net/20.500.12672/2733>
- Departamento de Salud, Educación y Bienestar. (1979). *Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación*. https://usmppe-my.sharepoint.com/personal/rballedo_usmp_pe/Documents/Proyectos%20-%20Tesis%20-%20Estudios%20de%20Caso/SEPERAK/DARIANA%20SILVA%20DOLORES/INFORME-BELMONT.pdf
- Díaz, D., Fuentes, I., y Senra, N. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Conrado*, 14(64), 98-103. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400098&lng=es&tlng=es

- Díaz, E. (2019). *Relación entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de tercer y cuarto grado de secundaria de la I.E “Manuel Hidalgo Carnero N° 15014 “, distrito de castilla, Piura 2019.* (Tesis de licenciatura, Universidad Católica de los Ángeles Chimbote).http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14192/FUNCIÓNAMIEN TO_FAMILIAR_AUTOESTIMA_DIAZ_PAJARES_SANDRA_EVE_LYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dughi, P. (1996). Salud mental, infancia y familia. UNICEF. Diccionario de las Ciencias de la Educación (1983) Tomo. México.
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *La importancia de la amistad en la adolescencia.* <https://www.unicef.org/uruguay/la-importancia-de-la-amistad-en-la-adolescencia>
- Estévez, E., Murgui, S., Musitu, G. & Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(1), 119-128.
- Flecha, A. (2018). Autoaceptación y sentido/propósito vital en personas mayores institucionalizadas. *Revista interuniversitaria*, 139-151. <https://recyt.fecyt.es/index.php/PSRI/article/view/69297/42701>
- Gómez, E., Castillo, I. y Cogollo, Z. (2013). Predictores de disfunción familiar en adolescentes escolarizados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42 (1), 72-80. ISSN: 0034-7450. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80626357010>
- González,E. Dolores,D. Louro ,I & Bayarrea, H. (1997). Funcionamiento Familiar.Construcción y validación de un instrumento. *Ciencias de la Salud Humana*, 4(1), 63-64. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5128785>

- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología De La Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1a ed.). http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf.
- Higuita, L.F., & Cardona, J. (2016). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014. *Rev. CES Psicol.*, 9(2), 167-178. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n2/2011-3080-cesp-9-02-00167.pdf>
- Honores, P. (2013). Funcionamiento familiar y nivel de autoestima en adultos mayores. Lima, Perú. http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento_familiar_segun_el_modelo_circumplejodeolson.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016, 5 julio). *Más del 40% de las niñas y niños fueron víctimas de violencia física o psicológica en los últimos 12 meses* [Comunicado de prensa]. http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n124-2016-inei_1.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Perú: Perfil sociodemográfico, 2017*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf
- Ipsos Perú. (13 de febrero de 2020). *Hogar peruano*. <https://www.ipsos.com/es-pe/hogar-peruano>
- Lafosse, S. (1984). Crisis familiar y crisis social en el Perú. *Revista de la Universidad Católica*, 15-16, 99-112. <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/49273>
- Lillo Espinosa, José Luis. (2004). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, (90), 57-71.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es&tlng=es

Lima, E. (2007). *Importancia de la autoestima positiva en el desarrollo de la personalidad en niños y adolescentes*. (Tesis de licenciatura, Universidad de San Carlos de Guatemala).
http://biblioteca.usac.edu.gt/tecnico/13/13_0349.pdf

Minaya, M. (2020). *Cohesión – adaptabilidad familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Chorrillos*. (Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú). <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/1336>

Minuchin, S., & Fishman, H. (1984). *Técnicas de terapia familiar* (1.^a ed.).
https://books.google.com.pe/books?id=UL7oQW6cF-8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gsb_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Montalvo, F. (2019). *Funcionalidad familiar y autoestima de los estudiantes de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Pública Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – Lima 2018* (Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte). <http://hdl.handle.net/11537/22475>

Montoya & Sol (2001), *Autoestima. Estrategias para vivir mejor con PNL y Desarrollo Humano*. <https://bit.ly/2GxkvNT>.

Musitu, G., Jiménez, T., y Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. *Salud Pública de México*, 49(1), 3-10.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000100002&lng=es&tlng=es

- Oliva, E. y Villa, V. J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20. 10.15665/rj.v10i1.295
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *OMS | Plan de acción sobre salud mental 2013–2020*. OMS. https://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/
- Ortega, P., Mínguez, R., y Rodes, M. (2009). Autoestima: un nuevo concepto y su medida. *Teoría De La Educación. Revista Interuniversitaria*, 12, 45-66. <https://doi.org/10.14201/2868>
- Palacios, M. (2019). Funcionamiento familiar real e ideal en adolescentes de una institución educativa pública de la región callao. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal). http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2772/UNFV_PALACIOS_UC HARICO MELANI SELENE TITULO PROFESIONAL 2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Papalia, D.E; Martorell, G. (2016). *Desarrollo Humano* (13 ed.). <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0250.%20Desarrollo%20humano.pdf>
- Parian, J. (2019). *Relación entre autoestima y el funcionamiento familiar en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la “Institución Educativa los Andes” Huancasancos, Ayacucho 2018*. (Tesis de licenciatura, Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote). <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9235>
- Parian, J. (2019). *Relación entre autoestima y el funcionamiento familiar en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la “Institución Educativa los Andes” Huancasancos, Ayacucho 2018*. (Tesis de licenciatura, Universidad Católica los ángeles Chimbote). <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9235>

- Pastor, Y., Balaguer, I. y García, M. (2003). Autoconcepto y autoestima en la adolescencia media: análisis diferenciales por grado y género, *Revista Internacional de Psicología Social*, 18(2), 141-159. [10.1174 / 021347403321645258](https://doi.org/10.1174/021347403321645258)
- Pérez, C. (2020). *Funcionamiento familiar y violencia escolar en adolescentes de 3ro y 4to grado de secundaria de una institución educativa pública del distrito de Puente Piedra, 2019*. (Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte). <https://hdl.handle.net/11537/24971>
- Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas en psicología*, 41, 22-32. <https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
- Pérez-Fuentes. M., Molero. M., Barragán, A. y Gázquez, J. (2019). Funcionamiento familiar, inteligencia emocional y valores: análisis de la relación con la conducta agresiva en adolescentes. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 16 (3), 478. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030478>
- Pineda, S. y Aliño, M. (1999). Capítulo I. El concepto de la adolescencia. En Ministerio de Salud Pública de Cuba (Ed.), *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia* (pp. 15–23). <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Rangel, J.L., Valerio, L., Patiño J., García M. (2004). Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. *Revista de la Facultad de Medicina*, 47 (1), 24. <https://bit.ly/2L323iX>

- Rangel, L., Valerio, L., Patino, J., y García, M. (2004). Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. *Revista de la facultad de medicina*, 47,24-27. <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un041g.pdf>
- Reina, M., Oliva, A. y Parra, A. (2010). Percepciones de autoevaluación: Autoestima, autoeficacia y satisfacción vital en la adolescencia. *Psychology, Society & Education*, 2(1), 55-69. <https://doi.org/10.25115/psye.v2i1.435>
- Riveros, M. & Valles, A. (2017). *Funcionamiento familiar y nivel de autoestima en adolescentes, alto moche – 2017*. (Tesis de Licenciatura). <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8714/1768.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rojas, S. (2019). *Funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal del distrito de Comas, 2018*. (Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte). <http://hdl.handle.net/11537/22041>
- Rosemberg, M. (1996) *Counseling The Self*. Basic Book. New York.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. USA: Princeton University Press.
- Sánchez, S. (2016). *Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes* (Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar). <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Sanchez-Sindy.pdf>.
- Seperak, R. y Rivera, R. (2018). Determinantes sociodemográficos de la alta fecundidad en mujeres peruanas. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83 (5), 452-463. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000500452>
- Shaffer, D. (2000). *Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia*. Ed. Thomson Sotil.
- Sigüenza, W., Quezada, E. y Reyes, M. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Espacios*, 40 (15), 19. <http://www.revistaespacios.com/a19v40n15/19401519.html>

- Silva, R. (2020). *Funcionalidad familiar y estilos de afrontamiento al estrés en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Chancay – 2019*. (Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte). <http://hdl.handle.net/11537/24033>
- Surco, A. (2019). *Funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Mariano Melgar Unocolla–Juliaca 2018* (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana). http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12455/Surco_Apaza_Antonia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tarazona, D. (2005). Autoestima, satisfacción con la vida y condiciones de habitabilidad en adolescentes estudiantes de quinto año de media. Un estudio factorial según pobreza y sexo. *Revista De Investigación En Psicología*, 8(2), 57–65. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v8i2.4048>
- Ticona, S. (2018). *Relación entre la autoestima y el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la institución educativa particular bilingüe “Señor Del Gran Poder” del distrito de Socabaya - Arequipa 2018*. (Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa). <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8104/EDMtikas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Trello, J. (2016). *Autoestima y dependencia emocional en los adolescentes de tercero de bachillerato de la unidad educativa salcedo*. (Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato). <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23849/2/Tello%20Carrillo%20Jessenia%20del%20Carmen.pdf>

- Tueros, R. (2004). *Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico* (Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2728/Tueros_cr%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Urdiales, M. y Segura, M. (2020). Autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes de bachillerato. *Presencia Universitaria*, 7(14), 38–45. <https://doi.org/10.29105/pu7.14-4>
- Ventura Leon, Jose & Caycho-Rodríguez, Tomás & Barboza-Palomino, Miguel & Salas, Gonzalo. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de psicología/Interamerican Journal of Psychology*. 52.
- Verdugo, J., Arguelles, J., Guzmán, J., Márquez, C., Montes, R.y Uribe, I. (2014). Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 31 (2), 207-222. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21331836002>.
- Yauris, W. (2017). *Autoestima en bachilleres de psicología del curso suficiencia profesional de la Universidad Inca Garcilaso de La Vega*. (Tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega). <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1386/TRAB.SUFIC.PROF.%20YAUERIS%20POLO%2C%20WILLIAM%20CAMILO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

ANEXO A

Formulario de consentimiento informado

Título del proyecto: Autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de una institución educativa particular en lima metropolitana

Responsable: Dariana Silva Dolores

Email: darianasilva16@gmail.com

El presente estudio tiene como propósito dar a comprender sobre cuánto nos valoramos a nosotros mismos y como nos llevamos en casa, por lo que su participación es fundamental en este proceso y estaremos agradecidos con usted.

El proceso es completamente anónimo y si decide que su menor hija participe en la investigación debe tomar en cuenta que se puede retirar cuando quiera sin que esto tenga repercusiones hacia usted o a su hija. Esta actividad es voluntaria y no habrá ningún beneficio académico o monetario.

Muchas gracias por su atención.

Nombre del participante del estudio: _____

Nombre del padre del participante en estudio: _____

Firma del padre del participante en estudio:

ANEXO B

Surquillo, 13 de agosto del 2018

Señora Magister
Rosa Negrón Castillo
Directora I. E Humtec Miravalles
Ciudad

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente y al mismo tiempo presentar a la señorita Dariana Silva Dolores, estudiante del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Psicología de ésta Casa Superior de Estudios y que para el Curso de Investigación II se encuentra realizando una investigación científica bajo la asesoría y supervisión de la Dra. Frida Mercedes Martino Gonzáles.

En tal sentido, agradeceré se sirva brindarle las facilidades del caso para que la alumna realice la aplicación de los instrumentos de su investigación titulada "Autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria", en su institución y que sin duda será de suma importancia en su preparación y desenvolvimiento profesional ulterior.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración, así como agradecer su apoyo al quehacer investigativo de nuestra comunidad científica.

Atentamente,



Dr. Johan Leuriden Huns
RECAPO

JLH/COS/FMMG



6:18 am

ANEXO C

 **Juan Carlos Bazo Alvarez** <juan.bazo-a@gmail.com>
para mí

26 jul 2021 4:42

Estimada Dariana,

Gracias por tu correo. Tienes nuestra autorización para usar los materiales devengados de nuestros estudios con el FACES-III, con fines estrictamente académicos (no comerciales). Te recomendamos revisar el adjunto y esta página que hemos preparado ([aquí](#)).

Éxito en tu tesis,

JC

Este mensaje electrónico (e-mail) pertenece a sensitive y puede contener información confidencial legítimamente protegida (para uso de distribución). La divulgación de esta información, su copia o distribución (para otro uso) sin consentimiento es prohibida. Gracias.
This e-mail message belongs to the sender and may include confidential and legally privileged information, for the exclusive use of the named recipient. Any disclosure, copying or distribution of this information for any other than the intended purpose, is prohibited. Thank you

Juan Carlos Bazo Alvarez, MSc PhD
Research Fellow / Statistician
University College London
Research Department of Primary Care and Population Health / Institute of Epidemiology and Health Care
Mobile (UK) / WhatsApp: +44 07376076260
Skype: juancarlobazo
juan.alvarez.16@ucl.ac.uk
juan.bazo-a@gmail.com

ANEXO D



Dariana Silva <darianasilva16@gmail.com>

Respuesta a solicitud

José Ventura León <info@joseventuraleon.com>
Para: "darianasilva16@gmail.com" <darianasilva16@gmail.com>

17 de junio de 2021, 17:02

Estimada Dariana:

Usted puede utilizar la escala de autoestima. Encontrará la versión tal como debe ser aplicada en mi página web: <https://joseventuraleon.com/>

Algunas recomendaciones

Si usted utiliza la estadística tradicional para establecer correlaciones con un coeficiente tipo pearson o spearman. Entonces, debe convertir los ítems inversos o negativos y realizar una suma luego de todos los ítems. En caso utilice un modelo de ecuaciones estructurales debe asumir un modelo unidimensional con efecto de sesgo. Un ejemplo de esto último en la siguiente tesis:

https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/854622/Admrc%2Fvaler_K.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Sugiero también revise este artículo recientemente publicado:

https://www.researchgate.net/publication/352972042_Modelos_factoriales_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_adolescentes_peruanos

Un cordial saludo

Dr. José L. Ventura-León

Docente Investigador

C.Ps.P. 15418

Autor ID Scopus: 57192588366

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2960-4244>

Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Jose_Ventura_Leon

Google Académico: <https://scholar.google.es/citations?user=L3U14VwAAAAJ&hl=es>

Autores-Redalyc: <http://www.redalyc.org/autor.oa?id=12678>

ANEXO E

MATRIZ DE CONSISTENCIA

AUTOESTIMA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL 1RO 2DO Y 3RO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN COMAS

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Existe una relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes desde primero hasta tercero de secundaria en una Institución Educativa Particular de Comas, 2018? 	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar si existe una relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Describir la autoestima de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. Describir la funcionalidad familiar de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. Identificar la relación entre la cohesión familiar y autoestima positiva de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. 	<p>Hipótesis General</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre la autoestima y la funcionalidad familiar en adolescentes de 1ero a 3ero de secundaria de una institución educativa en un distrito de Lima Metropolitana. <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe una relación significativa entre cohesión y la autoestima positiva. Existe una relación significativa entre cohesión y la autoestima negativa. Existe una relación significativa entre la adaptabilidad y la autoestima positiva. Existe una relación significativa entre la adaptabilidad y la autoestima negativa. 	<p>Autoestima</p> <p>La Escala de Rosenberg presenta una escala de tipo Likert del 1 al 4, el cual consta de 10 ítems y 2 dimensiones.</p> <p>Indicadores: Ítems 1,3,4,6,7 “Autoestima Positiva”</p> <p>Ítems 2,5,8,9,10 “Autoestima Negativa”</p> <p>Funcionalidad Familiar</p> <p>La Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar presenta una escala de Likert del 1 al 5, el cual consta de 20 ítems y 2 dimensiones.</p> <p>Indicadores: Ítems 1,3,5,7,9,11,13,15,17,19 “Cohesión”</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El presente estudio es de tipo empírica, asociativa, transversal, de diseño predictivo y correlacional simple.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Según la naturaleza de la investigación, es un estudio descriptivo, correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <pre> graph TD M --- Ox1 M --- Ox2 Ox1 --- r --- Ox2 </pre> <p>Donde:</p> <p>M: Representa la muestra de la población del distrito de Comas</p>

	<p>particular en Comas, 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir si existe la relación entre la adaptabilidad familiar y autoestima positiva de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. • Identificar si existe relación entre la cohesión familiar y autoestima negativa de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. • Identificar si existe la relación entre la adaptabilidad familiar y autoestima negativa de las estudiantes desde primero hasta tercero de secundaria de un colegio particular en Comas, 2018. 		<p>Ítems 2,4,6,8,10,12,14,16,18,20 "Adaptabilidad"</p>	<p>Ox₁: Representa la variable Autoestima Ox₂: Representa la variable Funcionalidad Familiar R: La relación entre variables</p> <p>Población La población para este estudio está constituida por 148 estudiantes femeninas del distrito de Comas.</p> <p>Muestra Para la investigación se desarrolló con toda la población estudiada, 148 estudiantes entre primero, segundo y tercero de secundaria.</p>
--	---	--	--	--