



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE HUAURA – LIMA

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

MELISA KEYKO DOLORES DUEÑAS (ORCID: 0009-0009-4384-088X)

ASESORA

DRA. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA (ORCID: 0000-0002-3528-8548)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE PROGRAMA

BIENESTAR PSICOLÓGICO

LÍNEA DE ACCIÓN RSU

SALUD Y BIENESTAR

LIMA, PERÚ, MARZO DE 2024



CC BY-NC-ND

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales, sólo permite que otros puedan descargar las obras y compartirlas con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se pueden cambiar de ninguna manera ni se pueden utilizar comercialmente.

Referencia bibliográfica

Dolores Dueñas, M. K. (2024). *Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia Huara-Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Melisa Keyko Dolores Dueñas
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70138559
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-4384-088X
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47283514
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-3528-8548
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Nancy Mercedes Capayacchi Otarola
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07744273
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Javier Jesus Vivar Bravo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	74697504
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Max Hamilton Chauca Calvo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08035455
Datos de la investigación	
Título de la investigación	Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia Huara-Lima
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado.
Línea de investigación del Programa	Bienestar Psicológico.
URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.02.04

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el jurado de sustentación de tesis conformado por: la DRA. NANCY MERCEDES CAPAYACCHI OTAROLA como presidenta, el MG. JAVIER JESUS VIVAR BRAVO como secretario y el MG. MAX HAMILTON CHAUCA CALVO como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE HUAURA - LIMA**

Presentado por la bachiller:

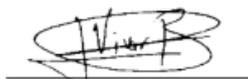
MELISA KEYKO DOLORES DUEÑAS

Para obtener el **Título Profesional Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado se procedió a la calificación individual, obteniendo el dictamen de **Aprobado-bueno** con una calificación de **QUINCE (15)**.

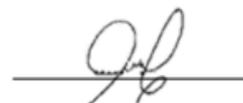
En fe de lo cual firman los miembros del jurado, el 26 de marzo del 2024.



PRESIDENTA
DRA. NANCY MERCEDES
CAPAYACCHI OTAROLA



SECRETARIO
MG. JAVIER JESUS VIVAR
BRAVO



VOCAL
MG. MAX HAMILTON
CHAUCA CALVO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo Silvana Graciela Varela Guevara docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesora de la tesis titulada:

Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima

De la bachiller Melisa Keyko Dolores Dueñas, constato que la tesis tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del software Turnitin que se adjunta.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 27 de agosto de 2024



Silvana Graciela Varela Guevara

DNI: 47283514

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por haberme permitido lograr mis sueños, la fuerza, bendición, por estar presente en cada paso que di para lograr terminar este proyecto.

A mis padres, por todo el apoyo, su amor infinito, por estar a mi lado motivándome, a no desistir.

A mi prima que desde el cielo guio mis pasos, con mucho cariño, fue uno de los pilares de mi motivación, para no rendirme.

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial a todos aquellos que con cada granito de ánimos y buenos deseos aportaron para animarme a culminar con este proyecto, que conjuntamente me inspiraron, motivaron y con su apoyo me dieron la fortaleza para graduarme y luego obtener el título profesional. Incluyo asimismo a mi familia a cada uno de ustedes que me enseñaron y demostraron, su apoyo moral y el amor infinito.

Mi gratitud, también a la Universidad Autónoma del Perú, que me permitió formar parte de sus titulados y al docente Max Chauca Calvo quien me animo a titularme en esta prestigiosa casa de estudios superiores, además un agradecimiento especial a mi asesora de tesis institucional la Dra. Silvana Graciela Varela Guevara, y aquellos docentes que en el camino me enseñaron y construyeron en mis las competencias profesionales que serán base de mi vida como profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
INDICE	4
LISTA DE TABLAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
RESUMO	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. METODOLOGÍA	49
2.1. Tipo y diseño de investigación	49
2.2. Población, muestra y muestreo	50
2.3. Hipótesis	51
2.4. Variables y Operacionalización	52
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad ..	53
2.6. Procedimientos.....	57
2.7. Análisis de datos	58
2.8. Aspectos éticos	61
III. RESULTADOS	60
IV. DISCUSIÓN	74
V. CONCLUSIONES	76
VI. RECOMENDACIONES	78
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de la variable Funcionalidad Familiar
Tabla 2	Operacionalización de la variable autoestima
Tabla 3	Validación de Juicio de expertos para FF-SIL y Escala de Autoestima por V. Aiken
Tabla 4	Confiabilidad del Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)
Tabla 5	Escala de valoración del Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)
Tabla 6	Dimensiones de la Autoestima
Tabla 7	Escala de valoración
Tabla 8	Resultados de la Variable Funcionamiento familiar
Tabla 9	Resultados de la Variable Autoestima
Tabla 10	Resultados de la Dimensión Confianza en sí mismo de la Autoestima
Tabla 11	Resultados de la Dimensión Relación con los demás
Tabla 12	Resultados de la Dimensión Sentimiento de competencia
Tabla 13	Correlación entre funcionamiento familiar y autoestima
Tabla 14	Correlación entre funcionamiento familiar y dimensión Confianza en sí mismo
Tabla 15	Correlación entre dimensión Relación con los demás y funcionamiento familiar
Tabla 16	Correlación entre Sentimiento de competencia y funcionamiento familiar

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE HUAURA - LIMA

MELISA KEYKO DOLORES DUEÑAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

La propuesta del estudio fue de tipo descriptiva correlacional, buscó establecer relación entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes adolescentes pertenecientes a una institución educativa de la provincia de Huaura - Lima, los instrumentos que se usaron fueron Test de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL) adaptado por Ramos Vilca, Escala de Autoestima de Coopersmith. Los resultados mostraron que un 11.01% de los entrevistados evidencian una Familia severamente disfuncional, el 44.95% de la muestra evidencia una familia disfuncional por otro lado un 36.70% de los encuestados evidencia niveles de una autoestima "bajo". Así mismo se halló una relación directa, moderada y muy significativa entre las variables funcionalidad familiar y autoestima ($rho = -0.443^{**}$; $p = .01$). En cuanto la relación de las dimensiones de autoestima y funcionamiento familiar se hallaron relaciones directas y nivel medio, así entre funcionamiento familiar y la dimensión Confianza en sí mismo $rho = 0,660^{**}$; con Relación con la demás $rho = 0,582^{**}$ y finalmente con Sentimiento de competencia $rho = 0,520^{**}$. Por lo hallado, se concluye que el funcionamiento familiar tiene relación significativa con la autoestima y sus dimensiones en los estudiantes de una institución educativa de Huaura.

Palabras clave: familias disfuncionales, autoestima, adolescentes

FAMILY FUNCTIONALITY AND SELF-ESTEEM IN STUDENTS OF AN EDUCATIONAL INSTITUTION IN THE PROVINCE OF HUAURA - LIMA

MELISA KEYKO DOLORES DUEÑAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The proposal of the study was of a descriptive correlational type, it sought to establish a relationship between family functionality and self-esteem in adolescent students belonging to an educational institution in the province of Huaura - Lima, the instruments used were Family Functioning Perception Test (FF-SIL) adapted by Ramos Vilca, Coopersmith Self-Esteem Scale. The results showed that 11.01% of those interviewed evidence a severely dysfunctional family, 44.95% of the sample evidence a dysfunctional family, on the other hand, 36.70% of those surveyed evidence levels of "low" self-esteem. Likewise, a direct, moderate and very significant relationship was found between the variables family functionality and self-esteem ($\rho = -0.443^{**}$; $p = .01$). Regarding the relationship between the dimensions of self-esteem and family functioning, direct relationships and medium level were found between family functioning and the dimension Self-confidence $\rho = 0.660^{**}$; with Relationship with others $\rho = 0.582^{**}$ and finally with Feeling of competence $\rho = 0.520^{**}$. Based on what was found, it is concluded that family functioning has a significant relationship with self-esteem and its dimensions in the students of an educational institution in Huaura.

Keywords: dysfunctional families, self-esteem, adolescents

FUNCIONALIDADE FAMILIAR E AUTOESTIMA EM ALUNOS DE UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO DA PROVÍNCIA DE HUAURA - LIMA

MELISA KEYKO DOLORES DUEÑAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

A proposta do estudo foi do tipo correlacional descritivo, buscou estabelecer uma relação entre funcionalidade familiar e autoestima em adolescentes estudantes pertencentes a uma instituição de ensino da província de Huaura - Lima, os instrumentos utilizados foram Teste de Percepção de Funcionamento Familiar (FF-SIL) adaptado por Ramos Vilca, Escala Coopersmith de Autoestima. Os resultados mostraram que 11,01% dos entrevistados evidenciam uma família gravemente disfuncional, 44,95% da amostra evidenciam uma família disfuncional, por outro lado, 36,70% dos pesquisados evidenciam níveis de “baixa” autoestima. Da mesma forma, foi encontrada uma relação direta, moderada e muito significativa entre as variáveis funcionalidade familiar e autoestima ($\rho = -0,443^{**}$; $p = 0,01$). Quanto à relação entre as dimensões da autoestima e do funcionamento familiar, foram encontradas relações diretas e de nível médio entre o funcionamento familiar e a dimensão Autoconfiança $\rho = 0,660^{**}$; com Relacionamento com os outros $\rho = 0,582^{**}$ e por fim com Sentimento de competência $\rho = 0,520^{**}$. Com base no encontrado, conclui-se que o funcionamento familiar tem uma relação significativa com a autoestima e suas dimensões nos alunos de uma instituição de ensino de Huaura

Palavras-chave: famílias disfuncionais, autoestima, adolescentes

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El ámbito familiar se configura como uno de los espacios más importantes de la sociedad, los mismos que son afectados por el mismo hombre. En este espacio, se tiene lugar el proceso de madurez de las personas y el crecimiento personal, por lo que se la señala como la columna y núcleo de la sociedad. En ámbito familiar se satisface las necesidades básicas, tanto materiales como espirituales, por ello es considerado como el primer centro de estudios donde los individuos aprenden comportamientos saludables por tanto, esta institución se constituye en la base para la formación de vínculos afectivos, además se aprenden y desarrollan dentro de los mecanismos de regulación y protección que tendrán gran influencia a lo largo de la vida del individuo para la regulación de sus conductas relacionadas con la interacción, la conservación de la salud y su bienestar general (Louro, 2003). En este sentido el desarrollo satisfactorio de los integrantes de la familia será su primera meta, siendo un aspecto primordial que los progenitores se convierten en el eje principal que guíe su crecimiento, que asume su rol en la implantación de normas, principios y estándares de trato en el ámbito familiar y social (Villarroel, 2015).

La etapa de la adolescencia es singular en la vida de todo ser humano, debido a que representa una etapa crítica con cambios hormonales, físicos y psicológicos que está marcada o condicionada por los patrones sociales imperantes para interactuar, que muchas veces no concuerda con un momento maduro y clave en la vida de los progenitores, lo que la convierte en una fase de dinámicas familiares inusualmente inestables, pero es una etapa que se debe superar sin imaginaciones catastróficas. Si esta fase se ve afectada por contextos que generan inestabilidad en los adolescentes, como conflictos familiares, violencia doméstica, divorcio de los padres, etc., puede dar lugar a diversos grados de síntomas de trastornos

emocionales como la frustración, ansiedad, inseguridad, depresión, desprecio, entre otros (Callabed et al., 1997).

En el contexto actual varias familias se desarrollan bajo la amenaza de no lograr cumplir con su rol y funcionar con normalidad e incluso sobrevivir, convirtiéndose más bien en un factor de amenaza que afecta el normal desarrollo de cada de sus integrantes, pero más aun de los miembros más vulnerables: los adolescentes. El contexto familiar es fundamental para el desarrollo de las personas, muchas veces logra guiar a sus integrantes desde temprana edad, como debería serlo con muestras de afecto, apoyo. Sin embargo, por diferentes circunstancias, llega desarrollar un ámbito de control, vigilancia que no utiliza la suficiente comunicación para comprender y enseñar a sus miembros jóvenes la forma de llegar a ser autónomos para vivir su vida con independencia. Cuando un adolescente se da cuenta que sus progenitores confían en él, aprenden a tomar sus propias decisiones, es autónomo y puede cometer errores sin provocar una profunda decepción. Lastimosamente, cuando la confianza no está presente en la familia, surgen una cadena de problemas basados en una comunicación ineficaz y se convierte en una familia disfuncional; de esta manera la persona que debe guiar y apoyar en el buen sentido y que influye en el adolescente, refuerza en el adolescente un comportamiento rebelde, inician dificultades existenciales, que le provoca angustia, desilusión, desesperación, baja autoestima, etc. (Callabed et al., 1997)

Teniendo en cuenta el enfoque teórico, la familia juega un rol trascendental en la integración del individuo tanto a nivel familiar como social. En este sentido cuando no logra su objetivo principal se afecta el funcionamiento familiar atentando con la formación de los individuos, así como en otros atributos fundamentales como es la autoestima, cuyo contexto es relevante para el estudio. En este sentido, el estudio se

desarrolló en base a los conflictos que presentan algunos estudiantes adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa que evidencian carecer de valores, presentan conflictos al interrelacionarse y mal comportamiento, comportamientos inadecuados que van desde la mención de apodos entre compañeros hasta violencia escolar. En este ambiente se observa como los adolescentes tímidos, tienen dificultad para expresar sus pensamientos y sentimientos, no participan en clase, llegan tarde a las aulas, no cumplen sus actividades educativas asignadas, se percibe una ausencia de autonomía y dominio de decisión, lo que tiene consecuencias a nivel individual y familiar.

Seguidamente, se señala los siete capítulos desarrollados a partir de la normatividad para la presentación del informe final. En el capítulo inicial se presenta el panorama donde se desarrolla la problemática a investigar, es decir, se plantea la realidad del problema con el consiguiente planteamiento del problema en su magnitud actual, se expone importancia de la investigación a partir de la justificación en sus diferentes enfoques, asimismo se hizo la puntualización de los objetivos y limitaciones.

Prosiguiendo con el esquema, en el segundo capítulo se elaboró un resumen del marco teórico que sustenta el estudio, centrándose en la mención de los antecedentes, tomando en cuenta diversas investigaciones nacionales e internacionales. Además, se explican diversos fundamentos teóricos y definiciones conceptuales. En el tercer capítulo se describe el marco metodológico, que describe los tipos y diseños de investigación, describiendo datos relevantes sobre la población, muestra y la técnica del muestreo usado, se enumeraron las hipótesis, asimismo se desarrolló la operacionalización de las variables del mismo modo, las técnicas y

métodos usados y se cierra con la descripción detallada del procesamiento de los datos recaudados y su respectivo análisis.

El capítulo cuarto está compuesto por la presentación de los resultados mostrado a través de tablas en el formato APA 7 asimismo, se interpretan las tablas, y figuras de acuerdo a los objetivos propuestos con la finalidad de contrastar las hipótesis. El capítulo quinto presenta la discusión, a la luz de los hallazgos del estudio. Finalmente, los capítulos sexto y séptimo presentan se muestran las conclusiones y recomendaciones, finalizando con la referencias bibliográficas y anexos que complementan el presente estudio.

La realidad problemática sobre estas variables, muestran que se han conceptualizado, innumerables definiciones de familia y disfunción familiar a lo largo de los años, pero las corrientes sistémicas son las que mejor se ajustan a ellas. La familia es percibida como “un sistema organizado, interdependiente o grupo de individuos en continua interacción regido por reglas dinámicas que existen entre ellas y el entorno social” (Minuchin y Fishman, 1984).

Por tanto, se puede decir que la interacción entre las personas que componen la familia es de gran importancia para cada individuo. De esta manera, todos los problemas y síntomas que experimenta una persona son producto de una interacción familiar insuficiente, uno de ellos es la autoestima, que se forma en el hogar desde pequeños, considerando a los padres son la base importante para el desarrollo de nuestra autoconfianza.

Según Llavona y Méndez (2012) en las últimas décadas ha sufrido transformaciones vertiginosas, repentinas y profundas, afectando las características de los integrantes de la familia y los roles que desempeñan. Estos incluyen: la disminución en el número de hijos y cambios en el papel de autoridad de los padres.

Nuevamente, estos cambios están asociados con el lado emocional como la pérdida de conexión humana e intimidad, baja comunicación interpersonal y una falta de claridad sobre el papel que cada integrante de la familia debe desempeñar en la familia.

Gonzales (2012) también afirma que la familia es una organización social con normas, componentes, funciones, fallas, etc.; así como cualquier organización, por lo que las normas, roles de la familia, nos permitirán discernir si la familia es funcional o es una familia disfuncional. Ante ello, es importante mantener siempre la armonía familiar, y cuando se pierde, perecemos en la disfunción familiar.

Actualmente, las familias en nuestro país han sufrido cambios por diversos factores, uno principal es la violencia doméstica, y este problema conduce a una baja autoestima en los miembros de una familia; desde niños son reprimidos y ya adolescentes son los primeros en resaltar las consecuencias. También se pueden observar factores externos como tristeza, sensibilidad, agresividad, que perjudican la autoestima de los adolescentes y afectan su actuación o participación durante el desarrollo en clase, algunos no desenvuelven buenas relaciones con sus compañeros y son retraídos. Por ello, siempre se ha manifestado que fortalecer la autoconfianza desde pequeños es una responsabilidad conjunta entre docente y miembros de la familia, para desarrollar en sus miembros jóvenes una autoestima positiva y poder mejorar sus habilidades y destrezas.

Para muchos psicólogos y padres, la autoestima adquiere importancia e interés, puesto que es un tema importante en muchas familias y están dentro de los temas de conversaciones cotidianas, siendo motivo de intranquilidad. Por el lado científico, algunos especialistas indican que una autoestima baja puede causar ciertos problemas en una persona, mientras que una autoestima buena puede crear

confianza en las personas en sus habilidades y destrezas. Por ejemplo, la autoestima adquiere relevancia cuando es negativa puesto que puede hacer que los estudiantes pierdan la confianza en sí mismos y obtengan un rendimiento académico bajo (Giraldo y Holguín, 2017; Liberini et al., 2016; Martínez, 2010).

Cerca de 700 000 personas atentan contra sus vidas alrededor del orbe cada año; a la vez, que el suicidio es una de las tres principales causas de muerte entre personas de 15 a 29 años, incluyendo a los adolescentes, y si el número de suicidios continúa aumentando, los datos fueron detallados en forma de alerta por la (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022) informa que la mayoría de los problemas de salud mental en adultos comienzan en edad temprana desde los 14 años, pero que, con el desarrollo óptimo de los niños hasta la etapa de la adolescencia, contribuiría a una buena salud mental.

La población peruana alcanzó las 33 millones 726 mil personas en el año 2023, dentro de esta el segmento de población joven de 15 a 29 años, llegan a sumar unos 7 millones 867 mil individuos, grupo poblacional que representa el 23,3% de la población peruana. Según sexo, 4 millones 53 mil (51,5%) son del sexo femenino y 3 millones 814 mil (48, 5%) son del sexo masculino. Los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0 2022) dan cuenta que, del total de jóvenes de 15 a 29 años de edad, el 48,6% solo trabaja; el 22,7% solo estudia; el 10,5% estudia y trabaja y un 18,2% ni estudia ni trabaja, este último grupo está compuesto tanto por jóvenes desempleados como inactivos. De este segmento poblacional, la Unicef (2021) señaló que, a nivel nacional, el 49% de los jóvenes encuestados habían sido maltratados por sus progenitores, lo cual fue catalogado como una técnica que utilizan en los adolescentes para corregir su mal comportamiento.

A pesar de que existe interés por investigar a la familia y la autoestima para poder comprender su significancia dentro de la psicología de la conducta humana, puntualizaremos los enfoques de otras áreas. La educación en nuestro país se ha sumado a estos cambiando todos los días puesto que, dentro del currículo educativo, incluye desarrollar el pensamiento crítico, la creatividad de los estudiantes, mejorar la autoestima y permitirles funcionar plenamente en la sociedad. Ahora bien, Haeussler y Milicic (1996) demostrando la preponderancia de la autoestima dentro de la educación, manifestaron que la autoestima, es un concepto transversal, a su vez, que se relaciona con el lado académico, emocional como el aprovechamiento escolar, la estimulación, el desarrollo de la personalidad, las relaciones interpersonales y la conexión afectiva del estudiante consigo mismo. Los autores también manifiestan que, cuando un estudiante tiene una autoestima buena, tiene un sentido de competencia que le da confianza y creatividad para afrontar los retos en clases; no se siente menos cuando tiene dudas y puede pedir ayuda, porque cuando así mismo y se valora, reconoce fácilmente cuánto valen los demás, demostrando, responsabilidad, expresa lo que siente y sabe llevarse bien con sus compañeros (Haeussler & Milicic, 1996).

Los estudiantes hoy en día tienen una autoestima notoriamente baja, sobre todo no tienen una valoración social, educativa, ni moral; aunque se puede notar que tienen una valoración física desde la pubertad, no cabe duda que esto se relaciona con varios factores, de los cuales se supone, que la funcionalidad familiar es más fuerte, porque la familia ocupa un lugar importante, un lugar de interacción con los demás, una plataforma de formación y crecimiento. La introducción del más joven de la familia a la sociedad, se da a partir de dos fundamentos, la intrusión psicoeducativa, que funciona en términos de intertextualidad y la intervención formativa. Por otro lado,

Zavala (2001) considera que las personas no tienen conocimientos innatos sobre el desarrollo o crecimiento familiar, social y personal, por estas mismas razones casi todos los medios sociales intentan instruir, transferir de generación en generación.

En nuestra ciudad, el estudio de Illachura (2021) halló que el 80% de escolares se agrupaban en familias con un nivel de disfunción severa, mientras que el 18,9% se encontraban moderadamente disfuncionales y el 1,1% normal. Se observa que la mayor parte de los estudiantes se encuentran en disfuncionalidad familiar grave.

Los estudiantes adolescentes participantes, muestran características significativas por presentar signos de una deficiente autoestima, por situaciones conductuales y de comportamiento, como la colocación de apodosos entre compañeros, algunos son violentos, existen jóvenes tímidos por lo que se les dificulta expresar lo que piensa o siente, no participan en clases, también la impuntualidad al llegar tarde a clases, incumplimiento de las tareas educativas asignadas, falta de autonomía y poder de decisión. Ante ello, consideramos recopilar información directa sobre la problemática que consideramos importante, la disfunción familiar y autoestima de los adolescentes, de tal manera que nos permita buscar apoyo y orientación para los docentes y padres de familia de la institución y poder brindar oportunidades, lograr una adecuada calidad de vida dentro como fuera de la institución, resguardando la salud física y mental de los adolescentes y sus familias, por lo que motiva realizar la investigación sobre disfunción familiar y autoestima con adolescentes.

Es justo a partir de la descripción de la realidad problemática que está presente en diferentes ámbitos y en especial en el centro educativo materia de estudio que se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura - Lima?

En relación a lo señalado, la investigación se justifica en primer lugar por el valor teórico, pues los hallazgos resultantes de la investigación podrán favorecer al proveer de datos sobre la relación entre el funcionamiento familiar con la autoestima, los mismos que permitirán alcanzar una utilidad como antecedente en posteriores trabajos de investigación.

A partir de consideraciones prácticas y sociales, el presente estudio contribuye a la generación de resultados actuales, que ayudarán a la comprensión de las posibles familias disfuncionales y el nivel de autoestima en los adolescentes de la institución educativa, los mismo permitirá dar a conocer a los principales agentes educativos la planificación de un programa de intervención el mismo que será acoplado con seminarios, charlas, talleres, para reducir el porcentaje de adolescentes en riesgo.

La información obtenida en el campo práctico, podrá ser manejada para realizar acciones de prevención y corrección en el ámbito psicológico con propuestas de intervención en familias y adolescentes que permitan cambiar actitudes y tácticas disciplinarias y permitan contribuir al desarrollo de la autoestima.

Lo que respecta al ámbito científico permitió ampliar los conocimientos de cómo se lleva el proceso de socialización dentro del seno familiar, la importancia de llevar la crianza de los menores en el hogar, compartiendo los conocimientos de vida, costumbres y valores, que incentivan al menor en la adaptación de los procesos de integración con la sociedad y sus agentes diversos, dentro del contexto escolar; asimismo, la urgencia de adquirir los recursos necesarios para la formación integral como individuo.

En el campo social la investigación pretende contribuir al conocimiento de cómo las estructuras familiares afectan el proceso de socialización, sabiendo que la

familia juega un rol fundamental no solo en la crianza saludable, mediante un adecuado cuidado físico, psicológico y moral sino que contribuye a la formación y de futuros ciudadanos aprovechables para la sociedad, principalmente mediante la difusión y ejemplos de valores, conocimientos y costumbres, con el fin de lograr insertarse en la sociedad como seres de cambio significativo. Los mismos nos permitirán encontrar formas de apoyo y recursos especializados a las diversas necesidades de los jóvenes durante su proceso de integración y desarrollo integral.

Los fines del presente estudio fueron elaborados a partir del objetivo general: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima. Para ello los objetivos específicos fueron: 1) Describir la categoría prevalente de funcionalidad familiar y sus dimensiones en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima. 2) Describir el nivel de autoestima y sus dimensiones en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima. 3) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima. 4) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima. 5) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

El estudio presento ciertas dificultades que escaparon a las posibilidades de manejo, las mismas fueron: a) Limitaciones temporales: Las responsabilidades académicas, laborales, permitió realizar la reorganización de los tiempos, para efectuar la recolección de datos de los adolescentes, desde el inicio hasta la

culminación de la investigación. b) Limitaciones metodológicas: Contamos con la atención del asesor para la revisión de la investigación, con tiempos y horarios estratégicos, a fin de poder cumplir con cabalidad el horario asignado. c) Limitaciones económicas: Fue una de las limitantes para poder realizar el recojo de información de los adolescentes. Estos fueron superados con el esfuerzo de la investigadora. d) Limitación muestral: abarcar como muestra el VII ciclo correspondiente a 4to y 5to grado del nivel secundario, dificultad al extrapolar al total del nivel secundario, ni mucho menos a otros contextos.

Vale la pena resaltar que, para la comprensión del estudio, fue necesaria la revisión de las investigaciones, que han tenido como primordial objetivo hallar la relación entre las variables funcionamiento familiar, familias disfuncionales y autoestima, a nivel internacional, nacional inclusive local, respecto a ello para las investigaciones internacionales hallamos los aportes de Jone y Balenciaga (2023) quienes en España, desarrollaron un estudio con la finalidad de determinar el poder mediador de la autoestima como factor protector frente a situaciones de riesgo como el padecer de acoso escolar o Bullying y el desarrollo consecuente de sintomatología ansiosa y depresivos y otros problemas especialmente en la etapa de la niñez y adolescencia. La población estudiada estuvo constituida por 550 niños y adolescentes de una comunidad de España a quienes se les aplicó tres instrumentos válidos para medir Autoestima, el Cuestionario para la evaluación e la victimización entre iguales, además el Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión. Los resultados obtenidos a través de ecuaciones estructurales muestran al Bullying no solo como factor de riesgo, sino que se relaciona de forma directa y significativa con el desarrollo de sintomatología ansiosa y depresiva, en niños y adolescentes que lo han padecido. En cuanto la autoestima y ansiedad existe una relación negativa, en

cuanto la relación con la depresión se comprueba que una baja autoestima puede incrementar la depresión en quienes han sufrido de acoso escolar.

Así mismo en España, Schoeps et al. (2021) examinaron el rol mediador de la autoestima entre las competencias emocionales y los síntomas externalizantes (estado de ánimo depresivo, quejas somáticas y ansiedad), en una muestra de adolescentes de la ciudad de Valencia en España, La muestra fue constituida por 855 adolescentes de los cuales un 52% eran chica y con una media general de 13.6 años. El estudio correspondió a un diseño longitudinal y el modelo usado para probar la mediación fue de ecuaciones estructurales (SEM). Los resultados descriptivos muestran en primer lugar que los chicos tienen mayores niveles de autoestima sin embargo son las chicas las que mejor entiendes sus emociones y la de los demás, pero son más vulnerables a experimentar desajuste emocional con mayor frecuencia. A nivel de la explicación del modelo de estructuras muestra que una autoestima positiva media a largo plazo entre las competencias emocionales y los síntomas externalizantes y viceversa.

En México, Ordoñez et al. (2020) implementaron un estudio con el fin de determinar la asociación entre tipologías de familia y disfuncionalidad familiar, para lo cual usaron un diseño observacional de tipo transversal con la participación de 437 familias que tenían entre sus miembros adolescentes del nivel secundario de instituciones públicas de la ciudad de México. A estas familias se le encuestó con instrumentos válidos y confiables como el APGAR familiar para evaluar funcionalidad familiar y un instrumento para determinar el tipo de familia en el contexto mexicano. Se muestra finalmente que desde la percepción de los adolescentes la funcionalidad familiar está asociada al grado de parentesco, la presencia física de los padres, el grado de integración y el nivel de pobreza. Desde la percepción de los tutores la

relación monoparental y la pobreza familiar alta. Por otro lado, la disfuncionalidad está relacionado familias no parentales, las de núcleo no integrado y aquellas con pobreza alta.

Ruiz y Briones (2020) investigaron sobre el impacto de pertenecer a una familia disfuncional sobre el comportamiento de los estudiantes matriculados en una unidad educativa fiscal de Ecuador. Usando la metodología de una investigación mixta cuali-cuantitativa, analítica, sintética. Mediante la técnica de la encuesta se mostraron resultados descriptivos donde el 59% manifiesta tener un hogar funcional mientras un 38% duda y 3% señala sufrir maltrato. Superando más de la mitad de los estudiantes con un 55% definen su entorno familiar como apaciguado, el 16% lo percibe como denso y un 10% lo denomina conflictivo. No obstante. En cuanto la percepción de los docentes un 100% reconoce que hay muchos niños que provienen de hogares disfuncionales. Asimismo, el personal docente específicamente un 67% opina que el problema conductual del estudiante se debe a que pertenece a un hogar disfuncional y el 33% restante se enfoca que las circunstancias desencadenantes de problemas comportamentales posiblemente sean consecuencias de lo percibido en el seno familiar.

Castaño y Páez (2019) desarrollaron un estudio cuya finalidad fue analizar las relaciones entre las variables Tipología familiar, funcionalidad familiar y satisfacción familiar en estudiantes colombianos, con conductas adictivas (alcohol, sustancias psicoactivas ilegales y al internet). De enfoque cuantitativo, corte trasversal y analítico. La muestra conto con 318 participantes y se les aplico los siguientes cuestionarios: El Apgar familiar, el Cuestionario de Olson para satisfacción familiar; cuestionario Audit; el DAST para consumo problemático de drogas y un cuestionario para evaluar la adicción a la internet. El análisis de los datos recabados permitió

mostrar que un 40.3% provienen de familias nucleares y hay una presencia de disfunción familiar leve en 38.7%. Igualmente, un 71.27% manifiestan una satisfacción familiar, Por otro lado, se encontró que más del 80% consumen alcohol, 21.5% sustancias psicoactivas. Así como un 39.85% presentan adicción a la internet. Solo se encuentra correspondencia entre consumos y convivencia con hermanos y tipología familiar con la variable adicción al internet.

A nivel nacional las investigaciones que destacan son por parte de Illatopa (2021), en su estudio sobre: relación entre autoestima, disfunción familiar y ansiedad con el rendimiento académico en estudiantes universitarios de primer año, con una muestra conformada por 57 participantes, quienes fueron sometidos a evaluación con el APGAR familiar, test de Coopersmith, test Zung. Donde se halló que el 53,6% de la muestra mostraron un mal funcionamiento familiar, además, un 58,9% presentaron autoestima de nivel medio. Tuvo como resultado final no se halló asociación entre autoestima y disfunción familiar con el rendimiento académico ($p= 0.2511$ y $p = 0.4821$ respectivamente).

Núñez y Ortiz (2021) desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo determinar el modelo explicativo de la Escala de Funcionalidad Familiar basada en la autoestima y la depresión. Bajo un enfoque cuantitativo, no experimental y trasversal, usando el análisis factorial confirmatorio trabajo con una muestra de 115 estudiantes de la ciudad de Tacna. Los resultados encontrados muestran índices de bondad de ajuste no aceptables $\chi^2/gl = 27.352$, $CFI=0.086$, $GFI=0.729$ solamente $SRMR= 0.3798$ fue adecuado. Se concluye de manera general que la explicación del modelo de la funcionalidad familiar no se relaciona con autoestima y depresión adecuadamente, a lo esperado para los escolares tacneños.

Soto (2021) buscó determinar la asociación entre las variables ciberbullying y la autoestima en estudiantes de un CEBA del distrito de Chilca. Método con alcance descriptivo - correlacional bajo el enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra conformada por 220 estudiantes de ambos sexos, del primer al cuarto año de secundaria. Se usaron dos instrumentos válidos para obtener información el Cuestionario de Ciberbullying Maite Garaigordobil y el cuestionario de Autoestima de Coopersmith en su forma para escolares. Se deduce por los resultados que el Ciberbullying determina influencia en la autoestima de los estudiantes, asimismo a mayor ciberbullying más baja la autoestima.

Vílchez (2021) estudio la correspondencia entre las variables ciberbullying y autoestima en una población de estudiantes de nivel secundario matriculados en una Institución Educativa Estatal en Andahuaylas. Método no experimental, transversal con alcances descriptivo correlacional, 270 fueron los estudiantes que conformaron la muestra a los cuales se les evaluó por los dos instrumentos: el Cuestionario de Ciberbullying y el Inventario de Autoestima versión escolar de Coopersmith. Los resultados mostraron una distribución asimétrica de los datos hallándose un coeficiente de correlación es de $-0,162$, esto significa que existe correlación negativa en un nivel débil entre la ciber victimización y cibervictimización – agresiva con la autoestima.

Retamozo (2019), en su investigación sobre: asociación entre los niveles de autoestima y la disfunción familiar en niños del distrito de Mala. Siguió una metodología correlacional, no experimental, transversal. Empleando un segmento muestral de 27 participantes, evaluados con el Cuestionario de Funcionamiento Familiar de Olson y el Cuestionario de Autoestima de Rosenberg. Se evidenció que el 52% provenía de una familia con un funcionamiento moderado, además el 51,8%

presentaba una autoestima en nivel bajo. También se encontró una relación significativa, tipo negativo en un nivel moderado ($p < 0.05$; $r = 0.700$) entre la disfunción familiar y la autoestima.

Alvaron (2018), en su investigación sobre: asociación entre la autoestima, el funcionamiento familiar y fracaso escolar. Empleó una metodología descriptiva-correlacional, en una muestra de 48 escolares a quienes se les evaluó con la Escala Apgar Familiar y La Escala de Autoestima Rossemberg. Se identificó que el 54% provenía de una familia con una moderada disfunción, el 10% una severa disfunción familiar y el 36% una leve disfunción; el 35% demostró una elevada autoestima y el 33% una baja autoestima mientras que el 31% una media autoestima. Además, se logró hallar la relación entre variables ($p < 0.05$).

Se sustenta la presente investigación, en detalladas revisiones que se consolidan en las siguientes bases teóricas, comenzando con proceso de observación y análisis de las familias en estos tiempos, nos llevan a considerar diversos aspectos referidos al nivel de complejidad en su organización y conformación.

Definición de familia

La definición de análisis de la familia hace referencia a los contextos socioculturales, históricos, políticos y económicos en lo que se incluye a dicha institución, así también como a algunos aspectos de estructuración, aquellos que la componen y desde luego su forma de organización (Guerra, 2007; Guatrochi, 2020; Choez et al., 2022). Debido a ello, la institución familiar debe definirse, según el contexto en el que se desarrolle.

Para Moos et al. (1995) la familia es decisiva para el bienestar del individuo y su comportamiento. La influencia es tan poderosa que media en el desarrollo de la personalidad de sus integrantes, en especial de los más pequeños y por lo tanto en

la sociedad en su totalidad, siendo por ende el primer ámbito de socialización y de conservación de valores de todo tipo. Además de transmitir cultura, es el elemento natural del desarrollo psicosocial y ente protector en el cual el niño o adolescente, donde desarrolla actitudes hacia sí mismo y los demás con los que establece lazos positivos y estables.

En tal sentido Moos et al. (1995) habían definido a la familia como la unidad social integrada por seres humanos que tiene un gran impacto o influencia en la salud física y psicológica de sus integrantes, especialmente en los adolescentes basados en una buena interrelación bio-psico-social.

De forma similar Bowen et al. (1991) afirmaron que la familia es parte de la sociedad humana, una institución básica y con sentido de integración para sus miembros, la familia prepara a sus miembros para enfrentar las situaciones adversas o dificultades que se les presente. Del mismo modo, Zumba (2017) afirmó que la familia, está formada por miembros que tienen la misma línea de sangre, sin embargo, no solo se limitan a eso, sino que pueden formar una familia cuando los miembros tienen una zona en común, el propósito de unirlos, manteniéndose en constante comunicación Pichon-Riviére, (1989), cree que el núcleo familiar está basado en la estructura social básica formada por la interacción de diferentes roles (padre-madre-hijo), que forma un patrón natural de interacción grupal.

Características de la familia.

La unidad familiar es considerada el grupo social o núcleo social más antiguo, Asimismo a pesar que su origen y organización no se puede identificar en las sombras de la prehistoria. Si bien, la familia puede ser incluso ser conceptualizada a través del tiempo y que presentan las siguientes estimaciones (Carreras, 2014):

En la Sociedad Primitiva / natural: estimada como una verdadera célula de una sociedad, desde su origen y desarrollo ha mostrado la capacidad suficiente para realizar su fin. Si esto no hubiera sucedido, la familia habría desaparecido.

Durante la Sociedad Inicial/primeras: considera a la familia como la primera sociedad, por siempre se ha considerado el núcleo de las urbes o ciudades, pueblos y países.

En este sentido, una familia es considerada sana cuando cada uno de sus miembros crece, produce y se desarrolla de forma equilibrada. Puede moverse libremente dentro y fuera de él, conectar sus funciones y darle una experiencia del mundo exterior. Se ha conseguido un buen contenedor emocional, una estancia con sentido de protección y seguridad; zonas de respuesta oportuna a cada espacio evolutivo con roles aceptados con naturalidad, donde se aceptan y respetan a los integrantes que la conforman. La familia deja de ser un ente sano, cuando se niegan a ser un grupo social de referencia positiva y normativa, un entorno de desarrollo natural y una unidad individual.

De tal forma que hay dos tipos de abandono familiar: a) Abandono o rechazo total. La patria potestad se delega a otra persona, los padres entregan a sus hijos para que sean otros quienes se encargaran de cuidar de su lado educativo y cuidado, asumiendo toda la responsabilidad y b) Abandono parcial o moral. Esto es mucho más grave porque los padres aún tienen el derecho de custodia, pero no ejercen este poder por varias razones, dejando al miembro de la familia a su suerte, dándole poca oportunidad de distinguir entre el bien y el mal, de lo bueno o malo, entre otras cosas.

Tipos de familia relacionada a los hijos.

La Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022) ha definido los siguientes tipos de familia a considerar debido a la naturaleza general y dirección de la organización mundial:

- Familia estricta-rígida: Dificultad para cambiar, tratar a los niños como adultos, no reconocen el crecimiento, desarrollo del menor. Los hijos están expuestos al rigor de los padres.

- Familia sobreprotectora: Excesiva preocupación sobre la sobreprotección del hijo, esfuerzos descomunales que impiden el desarrollo y la autonomía del integrante de la familia. Los hijos no saben acomodarse, no saben protegerse, ponen excusas para todo, se vuelven infantiles. Como familia, proveen para la realización física y las necesidades de sus hijos, y protegen contra el peligro y la enfermedad, incluso cuando no están presentes.

- Familia mestizas-amalgamada: Disfrutan haciéndolo todo junto, haciendo casi imposible el proceso de independencia. La separación es un insulto para los demás. Comparten todo con los demás. No hay puertas cerradas. Los deprime, los pone nerviosos porque no quieren ser diferentes, no se sienten libres porque están conectados con los demás, no se sienten seguros. Se vinculan con la madre y luego con otras personas, vinculando al hijo con la madre y luego con otra persona, y viceversa, de la hija al padre, que es una relación incestuosa.

- La familia centrada en hijos: a veces los padres no saben cómo resolver sus conflictos y centrarse en sus hijos; en lugar de ocuparse de la relación, siempre sacan a relucir los problemas de sus hijos como tema principal. Los padres buscan el compañerismo con sus hijos y confía en ellos para su realización, en definitiva, “viven solo para sus hijos”. En este tipo de familia, el hijo suele estar envuelto en un conflicto

con los padres, y los hijos toman partido por uno de ellos, por ejemplo: Una madre que está enfadada con el padre decide darle permiso a una fiesta a su hijo, sabiendo que no le gustara al padre, la madre se dedica al hijo exageradamente. No es difícil imaginar lo difícil que es para un hijo separarse de sus padres a medida que crece. En tales casos, crea un mayor riesgo de mala conducta.

- La familia monoparental - con un solo padre: Esta familia, tiene la peculiaridad que uno de los hijos, fácilmente el que tiene mayor edad, especialmente uno del sexo opuesto al padre, suele desempeñar el papel de padre ausente y en ocasiones ocupa el lugar del padre desaparecido. Esto es muy disruptivo para su desarrollo porque al desempeñar papeles que no les corresponde a los hijos, no aprenden a hacer o compartir con sus compañeros y/o hermanos lo que es apropiado para su edad.

- La familia democrática: En una familia de este tipo, los padres no pueden fácilmente disciplinar a sus hijos y les permiten hacer lo que quieran con el pretexto de que no son autoritarios y razonables en todo. En tal familia, los padres no tienen funciones de padres y los hijos no tienen funciones de hijos. A menudo observamos que los niños tienen más equipos que sus padres. En casos extremos, los padres dejan a sus hijos solos por temor a que los niños se enojen. Los símbolos de autoridad son confusos y nadie tiene una idea clara de lo que se espera de los demás. Un miembro de una familia democrática tendrá un comportamiento antisocial, labilidad emocional y otros signos infantiles de mala integración de la personalidad, porque se espera que sea destructivo debido a la falta de comprensión de la jerarquía y las reglas de los adultos.

- La familia insegura-inestable: el comportamiento de los padres tiende a alternar entre la dureza y la indulgencia: un niño perturbado por la falta de

coordinación se convierte en un adulto pasivo, dependiente e incapaz de expresar sus necesidades. Se siente frustrado, está llena de culpa e ira. No expresa, sino que interioriza, de lo contrario se convierte en una persona que periódicamente tiene arrebatos agresivos cuando se liberan sus represiones. La identidad social y sexual de estas personas no está completamente formada, porque los padres juegan sus roles de manera confusa.

Debido a la ambivalencia y el conflicto de los padres que protegen a sus hijos de las demandas del entorno durante sus años de formación, el funcionamiento no se desarrolla por completo, la familia no se convierte en una unidad y los padres están confundidos acerca del mundo que quieren para mostrarles. Debido a la falta de objetivos comunes, es muy difícil que sus hijos estén juntos. Debido a su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, lo que les dificulta dar y recibir amor.

- La familia amplia-extensa: Familias reorganizadas en las que el padre o la madre traen hijos de otros matrimonios, cuenta con medios hermanos y hermanas, son familias con varias abuelas, madres e hijas. Los integrantes se ayudan y viven con personas de diversas edades.

Determinar el tipo de familia es muy importante para todos porque, así reconoces al tipo de familia al que perteneces e identificas. Asimismo, ser capaz de formar un carácter o conducta debido a los lazos familiares, afectivos, de sangre, debido al ambiente de desarrollo en el que se afecta significativamente el desarrollo intelectual, la psicología, filosofía y moralidad de una persona.

Funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar se define como un conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y explican las regularidades encontradas en la

forma en que los sistemas familiares funcionan, evalúan o se comportan. Una de las funciones principales es la capacidad de influir en las fuentes de estrés o reducir sus amenazas potenciales, convirtiéndose en uno de los aspectos importantes que explican la evolución de la familia. En este sentido, la familia es un entorno en el que los individuos encuentran recursos para resolver problemas en forma de apoyo social y medios de afrontamiento (Delgado y Barcia, 2020).

Para contextualizar el marco teórico de familias funcionales se puede describir algunos indicadores de una familia que funciona bien, según Herrera (1997) se considera dentro de estos indicadores la flexibilidad de las reglas y roles familiares, es decir, que no sean rígidos ni impuestos, sino que sean claros, asumidos conscientemente por los miembros y exista complementariedad. Dentro de estos grupos familiares se siguen reglas entre los miembros del sistema para evitar sobrecargas y exigencias excesivas a cualquier miembro. Otro indicador importante del funcionamiento familiar es la jerarquía, en la que la posición de poder debe ser clara, siendo más ventajoso si se consigue una jerarquía horizontal entre los miembros de la pareja, es decir, al mismo nivel. Las relaciones de poder del subsistema conyugal en relación con otros subsistemas familiares deben ser iguales en una función familiar adecuada, razón por la cual la rígida supremacía masculina conduce a familias disfuncionales. Estrechamente relacionado con este indicador se encuentra otro dado por las características de las relaciones de dependencia autónoma, teniendo en cuenta que el sistema familiar permite el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros, lo que promueve un adecuado funcionamiento (Espinal et al., 2020).

El funcionamiento familiar se refiere a la capacidad de afrontar situaciones difíciles fomentando al mismo tiempo la expresión de emociones y la formación de los

miembros de la familia. De nuevo, estas interacciones familiares deben basarse en el respeto a la autonomía y al espacio personal (Manrique, 2020). Olson et al. (1985) observó que para un buen funcionamiento familiar debe existir una combinación de tres factores: a) el afecto o estado de ánimo, que determina el grado de intimidad y la calidad del afecto; (b) la relación con el ejercicio de la autoridad o control parental. y autoridad Variables relacionadas con la competencia; (c) Variables relacionadas con la comunicación entre los miembros del grupo.

Indicadores de funcionalidad familiar

Cohesión: Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas (Marín, 2007; López y Acosta, 2021). Armonía: Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo. Comunicación: Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa. Permeabilidad: Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones. Afectividad: capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros. Roles: Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar. Adaptabilidad: Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiere.

Antes de señalar modelos teóricos que explican el funcionamiento familiar, es necesario comentar la visión de Ackerman (1978) quien afirmó que “la familia moldea los tipos de personas necesarios para realizar sus funciones y, a su vez, los miembros de la familia moldean a los miembros de la familia”. atender a la familia y guiarla hacia el logro de sus metas personales” (p. 74). En este sentido, la relación entre el individuo y la familia se describe a través del juego de procesos de separación y vinculación

emocional, presentados en paralelo y con base en la familia Ajustarse a las necesidades expresadas por cada miembro para priorizar el logro de metas individuales (Gallegos-Guajardos et al., 2016)

En primer lugar, se describe el modelo de círculos de Olson, que explica las funciones familiares desde una perspectiva circular y establece tipologías familiares basadas en las tres dimensiones de "cohesión, adaptabilidad y comunicación" (Sigüenza, 2015, p. 31). La primera dimensión, "cohesión", describe los siguientes tipos de familias: "separadas (cohesión muy baja), disyuntivas (cohesión baja a moderada), unidas (cohesión moderada a alta) y cohesivas (cohesión muy alta)" (Sigüenza, 2015, pág.35). La segunda dimensión, "Adaptabilidad", evalúa los siguientes tipos de familias: "rígidas (muy baja adaptabilidad), estructuradas (baja a moderada adaptabilidad), flexibles (moderada a alta adaptabilidad) y caóticas (muy alta adaptabilidad)" (Sigüenza) 2015, pág.35). Finalmente, la tercera dimensión, "comunicación", describe los tipos de familias: "extrema, moderada y equilibrada" (Sigüenza, 2015, p. 33).

Por otro lado, cabe mencionar el modelo teórico estructural propuesto por Minuchin (1985, 1974), quien enfatizó los siguientes aspectos del funcionamiento familiar: Un conjunto intangible de requisitos funcionales (...) que organiza la forma en que interactúan los miembros de la familia se expresará a través de pautas transaccionales, que operan con base en reglas sobre quién actúa, con quién y de qué manera. (...) Los síntomas pueden aparecer cuando se desvían del nivel de tolerancia del sistema, es decir, se excede el indicador del saldo del hogar.

Por último, el modelo de Bowen (1993) afirma que las personas con bajos niveles de autodiferenciación sufren la mayoría de los problemas humanos; sin embargo, también puede haber algunas personas con bajos niveles de

autodiferenciación que logran mantener el equilibrio de las relaciones interpersonales sin verse afectados. Nunca por un gran estrés para que no desarrollen síntomas que parecen tener una determinada función. En este sentido, la función depende de la individuación de cada miembro de la familia.

Disfunción familiar

Cuando hablamos de disfunción familiar, se mencionó que internamente del paradigma de la función familiar, existe una falla en recordar y considerar las necesidades emocionales básicas de cada miembro de la familia (Paladines y Quindés, 2010).

Hunt (2007), citado por Pérez y Reinoso (2011), considera que la disfunción se define de dos maneras: en primer lugar, las familias disfuncionales se definen por uno de los límites conductuales mal organizados e inmaduros de los padres que perturban a los individuos la capacidad de desarrollar y crear relaciones equitativas entre los miembros de la familia. En segundo lugar, este tipo familiar está definido por sujetos que utilizan el hostigamiento a nivel emocional, psicológico y espiritual (Zumba, 2017).

López y Acosta (2021) afirmaron que una familia disfuncional es aquella en la que se producen conflictos, malos comportamientos y, a menudo, comportamientos violentos por algunos miembros individuales, lo que hace que otros miembros se ajusten a estos comportamientos. A veces, los hijos crecen en una familia así y creen que ese arreglo es normal. Las familias disfuncionales son en su mayoría el resultado de adultos codependientes, afectados por adicciones como el alcohol, las drogas y el abuso de otras sustancias.

Gallegos-Guajardo et al. (2016) define el maltrato psicológico como la violencia conyugal, generalmente perpetrada a mujeres, como un patrón de comportamiento que se presenta de manera física, psicológica, sexual, emocional o económica. Es

utilizado por el abusador (normalmente un hombre) para conservar el miedo y amenaza, control y autoridad. Esto sucede cuando las relaciones familiares se ven afectadas por la desarmonía, la confusión y la comunicación indirecta, por lo que el sistema familiar se enferma poco a poco. Esta disfunción se manifiesta en el estilo de vida de la familia y en muchos casos lleva al aislamiento de la familia de la interacción social diaria.

Las normas familiares se vuelven imprecisas, severas e injustas para los miembros, y sus roles se deforman a medida que progresa la disfunción. En las familias disfuncionales, los hijos desarrollan personalidades codependientes que pueden contribuir al desarrollo de nuevas adicciones o relaciones poco saludables, como la desidia, la intransigencia, la inconsecuencia, la coerción, el abuso sexual, el abuso de sustancias, etc. Este sistema disfuncional de reglas afecta a todos los miembros de la familia. La familia es la más importante estructura de roles de autoridad que todos los miembros de una familia experimentan. Entonces parte de nuestro carácter, forma de autoridad, cualidad, se forma en la familia. Pero a menudo las lesiones más íntimas de nuestra vida también provienen de la infancia y la familia (Gallegos-Guajardo et al., 2016).

Un hogar disfuncional, crea una presión inquebrantable que deforma psicológicamente a quienes crecen en él de por vida. El hecho de que solo esté presente un miembro de la familia no debe considerarse menos grave porque puede tener un comportamiento desadaptativo, trastornos de temperamento o tener antecedentes e influencia importantes sobre sus miembros, de modo que su presencia es suficiente para clasificarlo como disfuncional.

Características de la familia disfuncional

Buscarons (2018) señala las siguientes características:

a. Dinámica familiar no saludable: Daña a sus miembros, y si uno de ellos duele de manera inespecífica, afecta al otro de manera similar o diferente.

b. Funcionamiento familiar no relacional-compatible: cada grupo familiar, los rasgos psico culturales de la sociedad en la que se ubica el sistema familiar se relacionan, son congruentes con las características del grupo familiar. Pero en algunos casos, estas características son saludables para los miembros en un momento de existencia y promueven el crecimiento, pero se vuelven no compatibles, incongruentes, divergentes, porque no se desarrollan y cambian de acuerdo con la dinámica social inmediata y la evolución reaccionaria familiar y así también crean disfunciones en el desarrollo de la salud mental de sus miembros.

c. Roles familiares conflictivos: La familia se funda y se origina en un momento histórico determinado y proporciona a sus miembros factores favorables para la autorrealización. Pero paradójicamente, puede desarrollar patrones de mal comportamiento, promover un ambiente conflictivo, si se involucra indefinidamente en las relaciones de los miembros, se convierte en una serie de patrones disfuncionales que los afectan, perjudicando a los miembros, convirtiendo a una familia funcional en una familia disfuncional, es decir en deterioro del sano desarrollo de sus miembros.

La disfuncionalidad familiar muchas veces da como resultado el siguiente tipo de familia: Dificulta la formación de conductas previas en la familia. La familia como sistema está en constante evolución, pero sucede que en determinadas situaciones de su historia se presentan crisis y conflictos de cambio que promueven su crecimiento en sus miembros, pues las familias disfuncionales muestran diferentes tipos de comportamiento, desde ser sobreprotegida, sustracción de roles, el abuso de

las restricciones, el abuso de poder, la apatía hacia la crianza, los castigos innecesarios o su ausencia, hasta la pasividad, reforzada por algunos miembros, impedirá la formación de comportamientos alternativos, por tanto, interferirá en el progreso sano o autónomo de los hijos que resuelven los problemas personales típicos de la vida cotidiana.

Las familias disfuncionales presentan las siguientes características:

- Niegan tener problemas con su familia.
- Humillación y represión contra algunos miembros que quieren hablar de problemas familiares.
- Mienten sobre tener problemas emocionales o de adicciones.
- Causa culpa y tristeza a sus miembros.
- Provoca obsesión y ansiedad constante de sus miembros.
- Miedo por la vida plena y satisfactoria.
- Un sentimiento de impotencia en la resolución de problemas.
- Desaliento y depresión.
- Autoritarismo excesivo, que no permite libertad para el desarrollo de la personalidad.
- Irritación, violencia, amargura excesiva.
- Maltrato físico y emocional.

Los hijos de hogar con síntomas de disfuncionalidad crecen sin escuchar explicaciones, argumentos importantes de sus padres, como "Eres inteligente", "Lo estás haciendo muy bien" o "Gracias, cariño, realmente aprecio tu ayuda", o un simple "tú puedes". Por eso, al crecer, se sienten solos, con una autovaloración baja, que buscan la validación de los demás para sentirse bien consigo mismos. Cuando ocurre eso, pensamos automáticamente que es una familia disfuncional, es decir, una familia

ineficaz, insegura, que no es funcional, no es unida, no se deja oír, no anima, solo crítica y es manipuladora, por lo tanto: una familia sin objetivos. En una familia disfuncional, no importan las necesidades emocionales de cada miembro, por lo que no son reconocidas ni satisfechas.

Los integrantes de familias disfuncionales suelen ser personas con alteraciones psicológicas como ser estrictas, severos, críticos, pesimistas, desalentadores; que no saben cómo fortificar, motivar y recompensar con entusiasmo los logros obtenidos de sus miembros. En un hogar disfuncional, el desorden y confusión de los roles conduce a una verdadera crisis funcional como familia, donde los padres adultos son inmaduros al comportarse como infantes, y los hijos se sienten obligados a consolar a sus inmaduros padres aceptando las demandas de los adultos, el hijo se siente culpable por el conflicto de los padres. Cuando un niño crece en un hogar disfuncional, lo que más siente es soledad emocional, frustración y carencia de amor.

Rasgos de la familia disfuncional.

En una familia disfuncional, la confusión y desorden de roles individuales conduce a una verdadera alteración de autoridad en el hogar, donde los padres actúan como infantes, donde los hijos adquieren la responsabilidad de consolar a sus padres inmaduros y aceptan las demandas de los adultos, por lo que el hijo se sentirá culpable de los conflictos en casa.

Casi imperceptiblemente, en una familia funcional se puede desarrollar un conjunto de rasgos disfuncionales que marcan la patología de la familia o del individuo. No existen disfunciones temporales, es decir, una familia no puede ser familia funcional un lapso y volverse disfuncional después, porque para ser considerada así, el patrón de disfunción debe persistir indefinidamente y producir

dolencias específicas o inespecíficas. Cada hogar funciona según los roles definidos de antemano en la comunidad y se adapta a las necesidades y posibilidades de la familia. Mientras cada miembro cumple satisfactoriamente sus actividades, roles y funciones, también puede ocurrir que el otro no cumpla con las obligaciones previamente asignadas por el sistema familiar, o las cumpla inadecuadamente o se le prohíba cumplir con las anteriores funciones de responsabilidad. Debido a que se espera que ese miembro participe en actividades para él y se espera que se desempeñe mejor, las funciones de los miembros o roles del sistema familiar a menudo tienen que ser opuestos o al menos complementarios.

Lozano y Nateros (2017), en su investigación sobre: relación del funcionamiento familiar con la autoestima de los adolescentes, bajo una metodología descriptiva-correlacional, enfoque cuantitativo. Contó con una muestra de 120 participantes, se empleó el Test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Test de Autoestima de Rosemberg. Se determinó que el 52,1% presenta un moderado funcionamiento familiar, mientras que el 33,4% presentaba disfunción familiar, mientras que un 4.3% una severa disfunción familiar. Por otro lado, el 54.1% presentaba niveles de autoestima entre bajo y medio. Adicionalmente no se halló relación entre variable de funcionamiento familiar y niveles de autoestima ($p=0.09$).

Por ejemplo, cuando un hijo adolescente tiene su habitación y estudia desordenadamente o desorganizado, el rol adicional disfuncional puede ser ocupado por hermanos mayores o padres sobreprotectores que harán sus labores por él arreglando o limpiando su habitación. Los roles funcionales complementarios son aquellos que la madre puede cumplir, frente a un padre sobreprotector o un hermano mayor, para fijar límites y recordar funciones adecuadas para ir integrándolas poco a poco en el autocontrol, en la organización de su entorno.

El rol adicional disfuncional se considera entonces un sustituto en la función de un miembro establecido por la familia, o la sociedad, liberando así a esta persona de la referida responsabilidad. La disfunción de rol adicional imposibilita que el participante se forme e incorpore comportamientos saludables que le permitan interiorizar conductas más complejas y útiles para su crecimiento personal en etapas más avanzadas de la vida.

Todos los grupos familiares están estructurados y crean dinámicas específicas que los mantienen en un equilibrio armonioso y estable a lo largo del ciclo vital. Algunos hogares se resisten al cambio y/o transformación dentro de la familia, pero al mismo tiempo, cuando ocurren las crisis naturales que suelen vivir, tienden a volver a sus posiciones habituales de armonía y equilibrio, reacomodando sus roles o estructuras organizativas para su familia.

La flexibilidad de una familia para cambiar sus roles o adaptarse a múltiples cambios nuevos depende de sus recursos y metas, las cuales deben estar relacionados con las metas de sus miembros. Sin embargo, algunas familias se resisten a los cambios que les impone en la evolución de su propia historia e implícitamente discrepan de que son sobreprotectoras y se apropian del desarrollo de los hijos que asumen sus roles, dificultan su crecimiento psicológico y/o social, por lo que, han alcanzado la mayoría de edad, pero siguen llamándose por sus iniciales o diminutivos que no son propios de su edad.

Vargas (2017), en su investigación sobre: establecer la asociación entre las variables funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundaria. Con una metodología correlativa y descriptiva, en una muestra de 71 participantes donde el 35% presenta una baja autoestima, solo el 29% presenta autoestima alta y el 76% autoestima moderada, el 30% presenta una familia funcional, un 17% un

moderado funcionamiento en su familia y un 53% una familia disfuncional. Se encontró como resultado la relación directa y significativa entre las variables de funcionalidad familiar y autoestima en los alumnos de secundaria.

Otra forma de resistencia al cambio y equilibrio familiar es la "alianza disfuncional" que se da en algunas familias entre "la recién casada y su madre", y no hay flexibilidad e iniciación para que el nuevo integrante (yerno) se una a la familia. En este caso, la "nueva alianza" se vuelve cohesiva, mantiene al otro miembro recién casado al margen, continúa el viejo papel sobreprotector, agresivo, complementario y definitorio y desbarata su ajuste, la madre no plantea con la nueva pareja como el inicio de una nueva familia. Esto se agudiza cuando la dupla se muda con los progenitores de ella o, en su defecto, con los progenitores de él.

Por ello, la figura negativa e irónica de la "suegra", la define como una madre que no ha cambiado de rol, se mantiene estática en una determinada etapa del ciclo de vida familiar y continúa con su papel inicial como suegra como preservador disfuncional de su desarrollo. Y esos cambios en la familia son los que crean crisis internas que permiten a los miembros de la familia movilizar sus recursos para volver a un equilibrio familiar. Sin la flexibilidad para adaptarse y superar crisis naturales o inesperadas, se produce una disfunción que amenaza la salud mental de los integrantes.

Autoestima

Según la etiología, el vocablo autoestima se forma del prefijo griego autos (autos = para uno mismo) y las palabras latinas *aestima* del verbo *aestimare* (valorar, tasar, evaluar). Por ello, autoestima es una palabra creada a partir del concepto de sí mismo, que se refiere a la persona misma (consigo mismo); y la autoestima, que es la evaluación que una persona tiene de sí misma.

González et al. (2018), argumentaron que quienes desarrollan la autoestima en sus miembros, son los padres, familiares y su entorno, debido a que los infantes interactúan con estas personas y con el tiempo comienzan a satisfacer sus necesidades básicas que los llevan a confiar e interactuar con sus pares. En la infancia, la interacción debe ser tranquila, pacífica y de calidad, porque esto afecta su aceptación durante su vida futura. El desenvolvimiento debe ser con actitudes y comportamiento amorosos, respetuosos, empáticos y aceptar al infante tal como es, sin calificar su actitud, para que se pueda formar una base que fortalezca la relación entre el individuo y el entorno, un individuo con autoestima buena es consciente de sus habilidades, digno del éxito, te controlarás bien y podrás construir buenas relaciones no solo con uno mismo, sino también con las personas de afuera. Una alta autoestima es el pilar de un proyecto personal de vida (Helguero, 2017).

Yagosesky (1998) planteó que el concepto de autoestima está relacionado con la constitución de dos frases: auto (sobre uno mismo o uno mismo) y estima (respeto y estima por las personas o cosas). Esto quiere decir que la autoestima está ligada cómo se evalúa a cada individuo en diferentes áreas de la vida. La autoestima juega un papel en el crecimiento tanto del organismo como de la personalidad, y que contiene formas biopsicosociales que afectan positivamente o negativamente la salud, las relaciones y la producción del individuo. También explica la capacidad y esencia para resolver las verdaderas necesidades de uno, amarse a uno mismo y confiar en uno mismo para lograr sus objetivos independientemente de las restricciones o situaciones externas.

Rodas y Sánchez (2006), refieren a Coopersmith, argumentando que la autoestima evalúa al sujeto el amor a sí mismo, a la vez, se manifiesta en una forma

de aprobación o de rechazo en la que se manifiesta si el sujeto se valora, cree en sí mismo, se siente capaz, útil, significativo y digno.

Pulla (2017) en su investigación sobre: "Autoestima de los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social" de Ecuador, con una muestra de 260 adolescentes, fueron sometidos al estudio con los instrumentos de escala de Rosenberg, Apgar familiar, Cuestionario de Agresión Versión española de Buss-Perry, la Escala de Suicidalidad de Okasha, el test AUDIT y el Test de Fagerstrom. Donde se halló una asociación estadística significativa entre las variables de funcionalidad familiar y nivel de autoestima.

Voli (2013) conceptualiza a la autoestima el cómo valorar al propio ser, asumir la responsabilidad de conocerse uno mismo y considerar las relaciones interpersonales con uno mismo y con los demás. Esto significa que el individuo reconoce su valor, sus capacidades, habilidades y conocimientos como ser humano. También, está su valoración como persona y como miembro de la sociedad, lo que también exige que el individuo tome responsabilidades. Entonces, la autoestima logra una distribución sólida y estable, no estática, sino dinámica. Como tal, puede desarrollarse, desenvolverse y fortalecerse, pero a veces se devalúa contextualmente por fallas específicas en ciertas áreas.

A ello, podemos manifestar que la autoestima es desarrollo dinámico, que se forma y fortalece, de manera positiva como negativa, desde muy temprana edad hasta las últimas décadas de la vida adulta, donde el conocimiento es parte importante, pero se ve afectada por malas influencias de personas del entorno, cabe mencionar que la familia y sociedad son sectores determinantes para este cambio.

Desarrollo de la autoestima

Según Coopersmith (1990), el progreso de la autoestima debe ser visto como un tema que transcurre en varias etapas para poder desarrollarse, como:

- a) El nivel de respeto, de aprobación, utilidad que la persona recibe de otras de manera significativa en el tiempo de vida.
- b) El tiempo de éxito, el estatus, el punto de vista que se tiene o posiciona como persona en el mundo.
- c) Puede cambiar e interpretar los valores y aspiraciones a su manera.
- d) Puede responder de manera única e individual a los elementos que reducen la autoestima, independientemente de que la persona reste, distorsione, quite, cambie o no vea el fracaso en sí mismo y en los demás (Coopersmith, 1990)

En definitiva, la persona evalúa constantemente sus percepciones consigo mismo y del entorno en el que se despliega, trata constantemente de analizar cómo le afecta, y luego, en función de la satisfacción que le produce, sumando nuevas actitudes positivas hacia sí mismo. En otras palabras, es una vía de doble sentido: dependiendo de su relación en los diversos aspectos que se presenten, su actitud hacia sí mismos será la formación de su autoestima (Valék de Bracho, 2007)

Generalmente se establece desde una edad temprana y es probable que continúe, así que se debe tener cuidado con los mensajes que se envía a los hijos desde pequeños, ya que se quedarán con ellos de por vida, lo sepa o no. Construir una buena autoestima demanda construir un sentido de personalidad que se ve reforzado por la influencia de los demás y la autoevaluación constante.

Cabe mencionar que, nuevamente tienen un rol privilegiado los docentes, quienes, al escribir deliberadamente mensajes positivos, pueden influenciar a los estudiantes a enfocarse en sus rasgos de personalidad y describirse a sí mismos con

mayor precisión. También es importante reforzar los mensajes durante la etapa de la adolescencia, porque es ahí donde el adolescente es particularmente sensible a la actitud, forma o visión que envía al entorno y los mensajes que crea de él. Hay que poner mucha atención a los patrones que elijan, puesto que determinarán las personalidades que se formarán a futuro como personas adultas. Por eso, los estudiantes necesitan estímulo para explorar posibilidades, evaluación positiva de sus capacidades, sus limitaciones, lo que es más importante, su aceptación como persona de manera incondicional.

Dimensiones de la autoestima.

Coopersmith (1976), la autoestima evalúa al sujeto el amor así mismo, a la vez, se manifiesta en una forma de aprobación o de rechazo en la que manifiestas si el sujeto se valora, cree en sí mismo, se siente capaz, útil, significativo y digno.

argumentó que existen tres categorías de la autoestima:

1. Confianza en sí mismo: Formula sus efectos y conmociones, desenvuelve la inteligencia emocional, confianza y aceptación corporal, aprobación de los demás.
2. Relación con los demás: colaborar con otras personas, dominio y autoridad.
3. Sentimiento de competencia: Desarrollo personal, fines, proyectos y habilidades para adquirir activamente nuevos conocimientos.

Coopersmith (1976), argumentó que existen cuatro formas de la autoestima, caracterizadas por su tamaño y rango, e intenta identificar las siguientes autoestimas:

a) En el ámbito personal: Son valoraciones que una persona realiza y muchas veces conserva sobre su perfil corporal y caracteres personales, teniendo en cuenta

sus capacidades, producción, calidad, respeto, actitud implícita hacia su personalidad.

b) En el ámbito académico: es una valoración que una persona hace y muchas veces mantiene sobre sí mismo en el desempeño del área académica, considerando su competencia, producción, calidad y respeto, lo que a su vez significa una autovaloración demostrada en su actitud hacia sí mismos.

c) En el ámbito familiar: Comprende la valoración que la persona hace y muchas veces mantiene sobre sí mismo en cuanto a la forma de comunicarse con los integrantes de la familia, sus capacidades, productividad, calidad y el respeto que la persona expresa en su nueva actitud adoptada.

d) En el ámbito social: es una valoración que la persona hace y muchas veces conserva sobre sí mismo en la interacción social, teniendo en cuenta sus capacidades, producción, calidad y respeto, lo que significa que el individuo se evalúa en su nueva actitud hacia sí mismo.

En síntesis, toda persona realiza frecuentes estimaciones de sus acostumbradas actitudes consigo mismo y con su entorno, trata siempre de analizar cómo le afecta, y luego forma una actitud hacia sí mismo según se sienta satisfecho.

Milicic Neva (2001), manifiesta que la medición de la autoestima implica la evaluación separada de cada aspecto que conforma a una persona: física, social, emocional, académica y ético:

- Aspecto Físico: Relacionado a sentirse físicamente atractivo para ambos sexos. También incluye menores masculinos que se sienten fuertes y capaces de protegerse a sí mismos, e menores femeninos que se sienten agradable y organizada.

- Aspecto Social: Relacionado a sentimientos de aceptación o rechazo por parte de los pares, a sentirse si pertenece o no a un grupo. A la vez, se relaciona con

la sensación de poder desenvolverse con éxito en diversos contextos sociales, como la capacidad de dar el primer paso, la capacidad de llevarse bien con el otro sexo y lidiar fácilmente con los conflictos interpersonales. Incluye al valor de la solidaridad como parte del individuo.

- Aspecto emocional: Relacionado al sentido de los rasgos personales, como apreciarse: bueno, firme o inseguro, osado o cobarde, pacífico o intranquilo, desprendido o tacaño, ecuánime o inestable.

- Aspecto Académica: Relacionado al sentido que se refiere a las percepciones intelectuales que se tiene ante escenarios educativos, particularmente la capacidad para desenvolverse eficazmente y adaptarse a los requerimientos de la institución educativa. También incluye la autoevaluación de las aptitudes intelectuales desde una perspectiva mental, como sentirse erudito, creativo y coherente.

- Aspecto Ético: Relacionado al sentido de ser individuo de buenos sentimientos y honesto, o viceversa, un individuo con malas intenciones y deshonesto. Relacionado también con características como responsabilidad o irresponsabilidad, hacendoso o haragán. Este aspecto moral considera como el individuo desde pequeño asimila valores, reglas y cómo reacciona frente a los adultos cuando transgrede o es castigado.

Para Milicic (2001) la autoestima está formada por los pensamientos, visiones, que las personas tienen sobre sí mismas; considerando la imagen del sujeto y los juicios sobre sí mismo, los mismos que abarca el aspecto físico, emocional, social y ético.

Componentes de la autoestima:

Branden (1995), señalan tres formas de componentes que trabajan coordinadamente. Se relacionan mutuamente. Un incremento o pérdida de cualquiera

de las partes, efectúa cambios en los otros componentes de manera automática. Seguidamente los describimos:

- Cognitivo (cómo razonamos). Expresa pensamientos, criterios propios, ideas sobre uno mismo, es percepción de sí mismo. Junto con nuestra autoimagen o imagen mental de nosotros mismos. Desempeña un papel importante en la construcción y el desarrollo de la autoestima. Conceptualizada por dos formas de variables: habilidades (que varían según el método por el que se miren) y conocimiento previo (relacionado a la cantidad y la clase de conocimiento disponible de su estructura y función en la memoria).

- Afectivo (cómo nos sentimos). Nos habla de nuestros juicios positivos y negativos internos. Sugiere emociones adecuadas o adversas, atractivas o repulsivas que vemos en nosotros mismos. Simboliza dominar nuestras emociones y ser capaces de hacer frente a las presiones del día a día o auto despreciarse o desvalorarse. Es una evaluación basada en valores de nuestras condiciones, formas, comportamientos, personales.

- Para Santrock (2020), encontraremos dos clases de variables relacionadas con el aprendizaje educativo: la personalidad utilizada (como el autoconcepto, la angustia, etc.) y la estimulación académica (dependiendo de la técnica que sea usada para su análisis ante su proceso). Lo más importante es que el individuo debe ser genuino para que sea consciente de su potencial y limitación, que permita, fortalecer su carácter y saber pedir ayuda cuando sientan que la situación lo requiere.

- Conductual (cómo procedemos). Quiere decir lo relacionado a presión, pretensión y determinación de actuar, de manejar y comportarse con coherencia y sensatez. Es autoafirmación, buscar la atención y aprobación de los demás. Comenzando con el supuesto de que la autoestima es un requisito previo para el

autoconocimiento, la apreciación y la aceptación, también es cierto que incluye acciones hacia el externo o acciones internas, es decir, ser recíproco y adaptarse al medio. Los individuos con autoestima alta lo demuestran a través de la acción continua, definidas como: conducta vinculada, conducta inquebrantable, conducta comprometida, conducta autoguiada, independiente, autonomía, etc. (Cortés de Aragón, 1999).

Se muestra, así como una estructura tan dividida como para facilitar su investigación, pero las partes están tan íntimamente relacionadas que es imposible imaginarse uno sin el otro, y esta clasificación sólo puede adoptarse cuando se tiene la intención de investigarlos. Sin embargo, como describe Albarrán (2004), todos los investigadores coinciden que la autoestima actúa como un poder interno que proporciona finalidad, intención, relación, capacidad de redirección y permite realizar acciones para alcanzar objetivos planeados y reales.

Niveles de la Autoestima.

La autoestima adquiere importancia, debido a que es la primera fase de la persona para auto valorarse y creerse en uno mismo. Si no crees en ti mismo, nadie más lo hará. Si no puedes encontrar tu propia grandeza, los demás no te consideraran. La autoestima adquiere mayor importancia por considerarse una fuente de salud mental. La autoestima tiene un gran impacto en tus pensamientos, sentimientos, valores y fines.

Montoya (2001), considera que el nivel de autoestima de un individuo tiene un impacto significativo en muchos aspectos de la vida, puede afectar los estudios, planes a futuro, compromisos, profesiones, en fin, se sabe que afecta nuestro propio crecimiento personal, nuestras perspectivas de la vida, de ver y comprender el

mundo. La autoestima positiva o negativa otorga a al individuo un conjunto de cualidades que, según la situación, le otorgan varias ventajas y desventajas.

Para Coopersmith (1999) existen diferentes niveles de autoestima, donde cada individuo responde de manera diferente ante escenarios similares, tiene expectativas de futuro diferentes, reacciones y autopercepción distintas. Determina a los individuos con autoestima alta, media y baja, las podemos describir de la siguiente manera:

- Alta autoestima: Trata de individuos comunicativos, seguras de sí mismas, exitosa académica y socialmente, creen en su percepción y siempre buscan tener éxito en lo que emprenden, valoran su trabajo y lo perciben de alta calidad, son perspicaces para trabajos de calidad, son creativos, se enorgullece de sí mismos, hacen respetar su opinión y la de las demás personas, avanzan hacia objetivos y metas exitosas.

- Media autoestima: Son seres expresivos, pero siempre esperan la aprobación social, aunque tienen muchas afirmaciones positivas, sus expectativas y habilidades son más moderadas.

- Baja autoestima: Son personas desanimadas, tristes, solitarias, que se perciben poco atractivos, débiles incapaces de poder defender sus opiniones; impotentes para poder resolver sus problemas y necesidades, temor a expresarse y provocar molestias a los demás, no saben utilizar estrategias para resistir angustias, estrés.

Según Piaget (1991) existen otra clasificación o tipología de niveles:

- Autoestima Alta: individuo que consta de dos emociones importantes: la competencia o capacidad (tiene habilidades) y el valor (tiene cualidades). Esta manera procede de la confianza en uno mismo, admiración y la consideración de una persona. Se define así, por el hecho de que el individuo siempre se acepta como es

y siempre trata de superarse, lo que le convierte en una persona segura de sí misma, con confianza para poder defender sus derechos con transparencia, con sentido común, capaz de saber expresar sus ideas, opiniones y desenvolverse; respetar siempre la forma de pensar y los valores de los demás. Conoce su condición, pero también sus limitaciones, aunque estas últimas no son impedimento para visualizar su éxito, sino un desafío para su crecimiento exitoso.

- Autoestima relativa: Se encuentra en individuos que se sienten capaces o no, apreciado o no, justo o no como persona. Esta flexibilidad se puede hallar en personas que muchas veces se sobreestiman y muestran una autoestima imprecisa.

- Autoestima baja: Es una catarsis o complejo de inferioridad e imperfección propia, incertidumbre, dudas sobre uno mismo, culpa, temor a vivir una vida plena. La sensación de que nada es suficiente, que la educación, trabajo no sirven para nada, es muy frecuente. Puede venir con inmadurez emocional.

Se presenta cada vez que no se satisfacen plenamente las necesidades físicas ni emocionales de los sujetos, es decir, en cuanto a sus "dimensiones evolutivas del desarrollo": necesidades físicas, afectivo-sociales, intelectuales o cognitivas. Ni las cualidades internas ni las externas en un individuo, no sabe valorarse a sí mismo, por lo que se siente inoportuna, desplazada, inútil, insegura, frágil y desvalorado (Piaget, 1991).

Adolescencia

Es una etapa progresiva desde los primeros años de vida hasta la llegada de la edad adulta que inicia alrededor de los 12 hasta los 20 años aproximadamente, incluye los cambios físicos corporales, propios del ser humano hasta los aspectos psicológicos, mencionamos algunos:

De acuerdo con el perfil psicológico de Guelar (2005), se convierten en puntos de independencia, pero continúan comunicándose con otros miembros de la familia, se incrementan pensamientos sobre cómo verse a sí mismos, explora conexiones con sus pares, comienza a demostrar comportamientos indisciplinados y más. En esta fase, los ejemplos utilizados son los mismos que los de sus pares que fueron aprobados sin ser abordados.

Camacho y León (2009) señalaron que incluyen los rasgos biológicos, entre ellas un incremento de peso y talla, cambios en su aspecto físico, desarrollo de sus miembros, el lugar idóneo donde un adolescente socializa y realiza preguntas, dudas, necesidades, entre otras, es en el hogar. Quiere decir que el adulto puede aprender y adaptar nuevos roles para compartir con sus hijos con la única finalidad de innovar funciones para el hogar y sus hijos.

Según Geate (2015), cree que los adolescentes en esta fase pretenden construir su independencia para afrontar sus propios desafíos, pero dependen de la expresión emocional de sus progenitores. Asimismo, los progenitores percibiendo que los adolescentes necesitan una actitud equilibrada, incluyen estrategias de obediencia, por lo que exigen más "control sobre sus vidas", analizan su comportamiento, pero sutilmente para evitar que se sigan rebelando. Ahora bien, si no hay control en la familia, pueden iniciar relaciones que desembocan en acciones provocadoras, comienzan a buscar malos amigos en individuos que no son cercanos a la familia. La adolescencia de etapa tardía se da cuando las relaciones se estrechan porque ya tienen autonomía en sus elecciones, aprendieron normas y valores.

Guelar (2005), nos señala que hay familias en las que sus miembros difunden sus propios valores, hábitos, normas, reglas, etc. Nos dice que también existen algunas familias cuyas medidas educativas se vuelven permisivo, por lo que los

adolescentes se comportan mal y se convierten en malos ciudadanos. Por eso, el autor manifiesta que la comunicación en la familia con sus miembros debe basarse en demostrar sentimientos de afecto y amor. Estas funciones proporcionan vínculos emocionales entre sus componentes. Debido a que los tutores reconocen a sus hijos como propios queda la responsabilidad de brindarles ayuda, consejo y orientación continua, de tal manera que les da confianza y sentido de pertenencia en el hogar. (Guelar, 2005)

Arenas (2009) describe que en los hogares donde los padres son indiferentes al sentimiento de exclusión de los niños, es imposible que los adolescentes se creen una imagen positiva de sí mismos. Los jóvenes que forman parte de la familia se enfrentan a diversas cuestiones familiares, tanto económicas como sociales, y en este sentido es fundamental que la familia sea capaz de incorporar diversos cambios y, sobre todo, asegurar la comunicación, que es la herramienta más importante en sus actividades.

Arenas (2009), señala que para que el entorno familiar se desarrolle socialmente es necesario que se adecue a los cambios tanto en la etapa de desarrollo de sus hijos en cada etapa de crecimiento, mientras exista conexión de diversas formas de diálogo e intercambio entre sus integrantes. Cuando las familias no logran mantener acuerdos, equilibrios entre las medidas, se produce un shock que limita su labor básica de protección para acabar con los factores de riesgo personales y provoca dificultades de satisfacción emocional. También se sabe que la disfunción familiar incide en el desarrollo de dificultades psicosociales en la etapa adulta, mal comportamiento, conducta autolesiva (suicidio), mala conducta, depresión, etc. Situaciones que afectara a los adolescentes puesto que muchas veces los adquieren

debido a la falta de solides emocional, muchas veces por ausencia de actividad o interrupción laboral.

Los estudios muestran que la familia sigue siendo un entorno crítico para el desarrollo positivo de los adolescentes. Aunque toda familia tiene costumbres y tradiciones sociales, las señales más importantes de progreso en un entorno familiar es la demostración de amor, comprensión, ayuda incondicional dependiendo de la edad del integrante, se brinda un respeto y control satisfactorios para promover un sentido de autocontrol. Asimismo, la comunicación positiva es la base que da a los adolescentes un sentido de libertad y autonomía en sus elecciones, estableciendo principios de consenso y puntos razonables de entrega.

CAPÍTULO II
METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

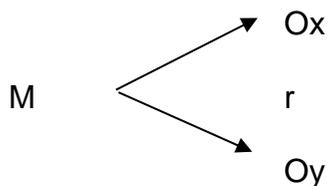
La investigación maneja el tipo básico desea describir, examinar y explicar metódicamente un sector de información recopilada concerniente con las variables estudiadas: funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes. Para, Arias et al. (2022) el propósito de la investigación es comprender y analizar mejor los efectos sociales y esta es la base de toda investigación.

Diseño de investigación

La investigación utilizó un diseño no experimental asociativo, Ato et al. (2013) considero que el propósito de la investigación de correlación es encontrar la relación entre variables que actúan en el fenómeno y trata de detallar tanto su magnitud como el tipo de esta relación (correlación).

La investigación midió independientemente cada variable, también evaluó el grado de correlación entre dos variables que brindan información explicativa.

El diseño es el siguiente:



Dónde: M = Muestra.

Ox = Observación variable 1.

Oy = Observación variable 2.

r = Correlación entre las 2 variables.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población

Para Hernández et al. (2014) una población es un sector de personas que participan al menos una peculiaridad, ya sea una procedencia, pertenencia a una asociación, educación voluntaria, registro en una misma institución o similares.

La investigación presenta una población integrada por 237 estudiantes, distribuidos de la siguiente manera 78 el primer y segundo grado y 159 entre el tercero y quinto año matriculados en la institución educativa del distrito Huaura el periodo, 2023.

Muestra

Hernández et al. (2014) refieren que una muestra forma parte de una población que comparten características similares. La característica que posea es clave para ser una muestra (de la población, siendo posible poder investigar con la información recolectada y poder generalizar sus hallazgos a la población).

En el presente estudio, la muestra la integro 109 estudiantes adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa del distrito Huaura. Se siguió el muestreo no probabilístico intencional según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) debido a que en este tipo de muestreo la muestra sigue los criterios de inclusión y exclusión por lo tanto se tomó la totalidad de la población o parte de esta, en otras palabras, pasa a ser población censal.

Criterios de inclusión: Estudiantes del tercer nivel escolar, que vivan en Huara-Lima y que estén cursando el cuarto y quinto grado de secundaria.

Criterios de exclusión: Ser egresado de educación básica regular, vivir fuera de Huara y Lima, además de no estar matriculado en el año escolar 2023.

2.3. Hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

H₁: Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

Hipótesis específicas

1. Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

2. Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

3. Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.

2.4. Variables y Operacionalización

Variable 1: Funcionalidad familiar:

Tabla 1

Operacionalización de la variable Funcionalidad Familiar

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
En esta familia existen conflictos frecuentes, mal comportamiento, a menudo, conductas abusivas por parte de los miembros, lo que obliga a otros miembros a adaptarse a dicho proceder.	Una familia de tipo conflictivo puede estar en conflicto de tal manera que no pueda funcionar en la sociedad en la que vive.	Dinámica familiar Roles familiares Sistema de Comunicación Relación con los demás Sentimiento de competencia	Armonía Afectividad Cohesión Permeabilidad Roles Adaptabilidad Comunicación Interrelación Interacción Competencia Liderazgo	Escala Ordinal de tipo Likert Nunca "1" Casi nunca "2" A veces "3" Casi siempre "4" Siempre "5"

Variable 2: Autoestima:

Tabla 2

Operacionalización de la variable autoestima

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
La autoestima es una autoevaluación que una persona suele hacerse y mantener sobre sí misma, y se manifiesta a través de sus actitudes afirmativas y negativas, indicando en qué medida cada uno se considera apto, valioso, eficaz y exitoso.	La autoestima es una colección de ideas, pensamientos, valoraciones, emociones y estilos de comportamiento sobre nosotros mismos.	Confianza en sí mismo Relación con los demás Sentimiento de competencia	Confianza Seguridad Interrelación Interacción Competencia liderazgo	Escala Ordinal de tipo Likert 1. Verdadero 2. Falso

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

La técnica utilizada será la encuesta, permitirá recoger información sobre las variables de estudio.

Martínez (2006), indicaron que toda técnica representa un conjunto de medios e instrumentos que se utilizan para efectivizar la investigación. Son los procedimientos, recursos y reglas necesarios para su aplicación. El instrumento a utilizar será el cuestionario, debido a que nos permitirá recoger información sobre la primera variable y así también se utilizará la ficha de registro de notas para la evaluación de la segunda variable.

Para Ñaupas et al. (2018), el cuestionario es una herramienta que facilitan el recojo de información a través de preguntas que deben ser respondidas por los investigados.

Los instrumentos que se utilizaron fueron el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y escala de autoestima de Cooperesmith los cuales se presentaron en sus fichas variables.

Para la primera variable Funcionamiento familiar su ficha técnica mostró que fue medida por la Escala de Likert, con el instrumento test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL); delineado por investigadores como Pérez, Cuesta, Louro y Bayane en 1994, adaptado por Ramos Vilca J., su finalidad fue dar diagnóstico individual del funcionamiento de la familia del adolescente, con un régimen individual, para su aplicación este se dio en adolescentes, el rango de edad fue de 14 años a más, contó con una duración de 20 a 30 minutos, específicamente para sujetos de aplicación como estudiantes del cuarto y quinto año de nivel secundario, su técnica usada fue cuestionario, observación, puntuación y escala de calificación, contenía 22 ítems, la prueba se definió porque describirá la herramienta

adaptada sobre la variable en estudio, las dimensiones o indicadores: Armonía: (1. Crea buenas relaciones en casa. 2. La unidad es muy respetada por los miembros del grupo); Afectividad: (1. El ambiente hogareño se comparte con el resto de la familia. 2. El ambiente brota afecto sincero); Cohesión: 1. Existen normas y reglas y se dialoga para tomar acuerdos en familia. 2. Existe apoyo ante sucesos fortuitos, hay cooperación familiar para resolver; Respeto: (1. Ponemos por ejemplo lo que otras familias han vivido en diferentes situaciones. 2. Cuando existen dificultades se considera pedir ayuda a los demás); Roles: 1. En la familia cada uno cumple una función diferente. 2. Se asigna labores específicas para que nadie termine cansado); Adaptabilidad: 1. No podemos juzgar, debemos controlar nuestras emociones hacia los demás. 2. Situaciones externas pueden cambiar las cosas cotidianas en casa; Comunicación: 1. Hablamos entre nosotros sin comentarios negativos, de manera transparente y directamente. 2. Dialogamos, expresamos nuestras inquietudes sinceras de manera clara y concisa, finalmente la calificación de cada pregunta marcada tiene una puntuación la misma es= Nunca: 0 puntos, Casi nunca; 01 punto, A veces: 02 puntos, Casi siempre: 03 puntos y Siempre: 04 puntos. La escala calificativa es la siguiente:

La validez del test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL), según Hernández et al. (2014) argumenta que la fiabilidad se refiere al grado en que una herramienta calcula la variable que está midiendo. En el estudio se examina la fiabilidad utilizando el método de opinión de expertos y su herramienta el informe de evaluación de expertos, aplicados para dar validación a los instrumentos.

Tabla 3

Validación de Juicio de expertos para FF-SIL y Escala de Autoestima por V. Aiken

Experto	Especialidad	Calificación	V.Aiken
Experto 1	Psicólogo	Aprobado contenido (ítems)	1.00
Experto 2	Psicólogo	Aprobado contenido (ítems)	1.00
Experto 3	Psicólogo	Aprobado contenido (ítems)	1.00

En la tabla 3, se aprecia las puntuaciones, donde el entendimiento de los ítems fue evaluado mediante tres jueces expertos. Por lo tanto se obtuvo un coeficiente de V.Aiken mayores a .70. esto quiere decir que los valores son adecuados (Escorra, 1998), se entiende que la redacción gramatical de los ítems coincide con la base teórica de las variables con base al criterio del especialista.

Tabla 4

Confiabilidad del Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)

Fiabilidad Estadística	
Alfa de Cronbrach	Nº elementos
0.8373	14

Con respecto a la confiabilidad, el análisis de las escalas del Alfa de Cronbach de cada ítem según la variable funcionamiento familiar se aplicó el software SPSS v21, y se encontró que era confiable e internamente consistente. La valorización del alfa obtuvo “Muy Bueno” (0,8373) y los análisis de ítems individuales mostraron un alto grado de homogeneidad y todos los ítems favorecieron significativamente a la confiabilidad de las subescalas. Su diseño estadístico (formula) dicta coherencia y precisión; el rango de valores que determinan la confiabilidad está indicado por los siguientes valores:

Tabla 5

Escala de valoración del Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL);

Nivel	Intervalo
Familias Funcionales	67 - 88
Familias moderadamente funcionales	45 - 66
Familia disfuncional	23 - 44
Familias severamente disfuncionales	0 - 22

Respecto a la segunda variable autoestima su ficha técnica mostró que se mide por Escala de Likert, con el instrumento que lleva por nombre Escala de Autoestima de Cooperesmith, su finalidad es determinar el nivel de autoestima. Delineado por Stanley Coopersmith (1967), dicho por Panizo (1985) y Vizcarra (1997), fue adecuada por H. Brinkmann y T. Segure en la Universidad de Chile La Concepción, tiene régimen individual, su aplicación es en adolescente con rango de edad de 14 años a más, la duración de aplicación es de 30 minutos, los sujetos de aplicación fueron estudiantes del cuarto y quinto año de nivel secundario, en la técnica del instrumento se considera cuestionario, observación, puntuación y escala de calificación, cuenta con 22 ítems, a esto se le sumaron las dimensiones e indicadores los cuales son Confianza en sí mismo: (Formula sus efectos y conmociones, Desenvuelve la inteligencia emocional, Confianza y Aceptación corporal, aprobación de los demás); Relación con los demás: (Colaborar con otras personas y Dominio, autoridad); Sentimiento de competencia: (Desarrollo personal, Fines, proyectos y Habilidad para adquirir activamente nuevos conocimientos), en Calificación: cada pregunta marcada tiene una puntuación la misma es= Nunca: 0 puntos, Casi nunca: 01 punto, A veces: 02 puntos, Casi siempre: 03 puntos y Siempre: 04 puntos. La escala valorativa es la siguiente:

Tabla 6*Dimensiones de la Autoestima*

Fiabilidad Estadística	
Alfa de Cronbrach	Nº elementos
0.701	22

Con respecto a la confiabilidad, el análisis Alfa de Cronbach de los ítems de prueba usó las estadísticas SPSS v21, y se encontró que era confiable e internamente consistente. Con un valor alfa de valoración “Alta” (0,701) los análisis de ítems individuales mostraron un alto grado de similitud y la totalidad de los ítems favorecieron significativamente a la confiabilidad de las subescalas. Su fórmula dicta equilibrio y exactitud; el rango de valores que determinan la confiabilidad está determinado por:

Muy Baja	:	0 – 0,21
Baja	:	0,22 – 0,40
Moderada	:	0,41 – 0,60
Alta	:	0,61 – 0,80
Muy bueno	:	0,81 – 1,00

Tabla 7*Escala de valoración*

<i>Nivel</i>	<i>Intervalo</i>
<i>Alto (A)</i>	<i>60 -88</i>
<i>Medio (M)</i>	<i>30 – 59</i>
<i>Bajo (B)</i>	<i>0 – 29</i>

2.6. Procedimientos

En primer lugar, se planifico una visita al director de la institución educativa, para solicitar permiso para investigar y obtener información fidedigna. Seguidamente, se envió documento para pedir una carta de presentación a la institución educativa

para obtener un permiso de recolección de datos. Posteriormente, se recibió respuesta de parte de la Institución Educativa para aplicar los instrumentos a los estudiantes.

Se planificó y organizó horarios con los docentes responsables de la institución educativa; puesto que los estudiantes aún son menores de edad, se planeó y organizó un horario con los docentes a cargo de cada aula y se estableció con el director fechas y horas para el acopio de información.

Como primera pauta se respetó la ética profesional para la entrega del asentimiento informado a los alumnos y padres por ser menores de edad. Los participantes pertenecen a los grados de cuarto y quinto; se brindó una explicación detallada sobre la finalidad de la aplicación de las encuestas, asimismo la toma de conciencia de abordar la autoestima en estudiantes que pertenecen a familias disfuncionales.

Al solicitar a los estudiantes información, se les entregó la herramienta que se aplicó en las secciones de 4 y 5 grados del nivel secundario, se les manifestó concisamente de qué se trataba, también se les detalló los temas tratados relacionados a familias disfuncionales y la autoestima, seguidamente se aplicó los instrumentos tomando como referencia 30 minutos por aula.

2.7. Análisis de datos

La información recaudada, se realizó las pruebas descriptivas mediante tablas y figuras que contienen datos en porcentajes, frecuencias, niveles de las variables y dimensiones. El estadístico se efectuó con el software SPSS versión 21 y Excel. Para constatar la hipótesis del estudio se manejó el coeficiente de correlación Alfa de Cronbrach y la prueba de "r" Pearson, que es una prueba no paramétrica para calcular la correlación entre dos variables familias disfuncionales y autoestima.

2.8. Aspectos éticos

Se tuvieron en consideración los aspectos éticos durante el transcurso de la investigación, tal como lo estipulan las organizaciones internacionales para los estudios que se realizan con seres humanos regidos por los principios de respeto-autonomía, beneficencia y no maleficencia, en este caso se tuvo en consideración el principio de beneficencia que consiste en todo momento preservar el bienestar y la integridad física, mental y social de los individuos investigados, así como de la utilización de los resultados, asimismo, el principio de no maleficencia que consiste en no hacer daño y evitar en todo momento afectar negativamente a las personas y a la sociedad; por otro lado el principio de autonomía y respeto, donde la voluntad en adición de la libertad fue mostrada a los participantes que formaron parte del estudio y finalmente se consignará la práctica de la justicia teniendo en cuenta, un trato equitativo con todos los individuos, sin ningún tipo de distinción (Manzini, 2000).

CAPÍTULO III
RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos de las dimensiones de las variables

Resultados descriptivos de la Variable funcionamiento familiar

Tabla 8

Resultados de la Variable Funcionamiento familiar

Categoría	Frecuencia	%
Familia Funcional	10	9.17
Familia Moderadamente Funcional	38	34.86
Familia Disfuncional	49	44.95
Familia Severamente Disfuncional	12	11.01
TOTAL	109	100.00

En la tabla 8, se observa los resultados de la variable 1 Funcionamiento familiar. De los resultados hallados podemos decir que el 11.01% de los entrevistados evidencian una Familia severamente disfuncional, el 44.95% de la muestra evidencia una Familia disfuncional, el 34.86% evidencia una familia moderadamente funcional, por último, el 9.17% evidencia familia funcional. Como observamos en la tabla, la mayoría de la muestra (56%) evidencia que las familias en estudio tienen como núcleo familiar el desarrollo de una “familia disfuncional” y “familia severamente disfuncional”. Por otro lado, también podemos observar de manera general que también predominan familias “moderadamente funcional” y “funcional”. *Resultados descriptivos de la Variable Autoestima*

Tabla 9

Resultados de la Variable Autoestima

Categoría	Frecuencia	%
Autoestima Alto (A)	10	9.17
Autoestima Medio (M)	59	54.13
Autoestima Bajo (B)	40	36.70
TOTAL	109	100.00

En la tabla 9, se observa los resultados hallados para la variable 2 Autoestima. De los resultados encontrados podemos decir que el 36.70% de los encuestados evidencia niveles de una autoestima “bajo”, el 54.13% de la muestra evidencia niveles de una autoestima “Medio”, por último, el 9.17% evidencian autoestima “Alto”. Como se evidencia en la tabla de la muestra en estudio, es evidente los niveles de autoestima “medio” muy de cerca una autoestima “bajo”, lo que podríamos suponer que el segmento de estudiantes en estudio tiene o presentan dificultades.

Tabla 10

Resultados de la Dimensión Confianza en sí mismo de la Autoestima

Categoría	Frecuencia	%
Alto (A)	21	19.27
Medio (M)	36	33.03
Bajo (B)	52	47.71
TOTAL	109	100.00

En la tabla 10, se observa los resultados de la Dimensión 1 Confianza en sí mismo de la variable 2 Autoestima. De los resultados hallados en cuanto a la dimensión confianza en sí mismo de la autoestima, el 47.71% de los estudiantes evidencian “Bajo”, el 33.03% de los encuestado presentan “medio”, por último, el 19.27% evidencian “alto”. Para la dimensión en estudio, es evidente que el 66% de los encuestados presentan baja confianza en sí mismo. Por lo que podemos concluir que, para este segmento de estudiantes, la confianza en sí mismo es “medio” y muy cerca el nivel “bajo” lo que podría traer dificultades al estudiante a la hora de decidir situaciones. Asimismo, en el otro segmento de estudiantes se evidencia niveles “alto” de confianza en sí mismo.

Tabla 11*Resultados de la Dimensión Relación con los demás*

Categoría	Frecuencia	%
Alto (A)	14	12.84
Medio (M)	41	37.61
Bajo (B)	54	49.54
TOTAL	109	100.00

En la tabla 11, se observa los resultados de la Dimensión 2 Relación con los demás de la variable 2 Autoestima. De los resultados hallados en cuanto a la relación con los demás de la autoestima, el 49.54% de los estudiantes evidencian “Bajo”, el 37.61% de los encuestado presentan “medio”, por último, el 12.84% evidencian “alto”. Para la dimensión en estudio, es indudable que el 49.54% de los encuestados presentan baja relación con los demás. Por lo que podemos concluir que, para este segmento de estudiantes, la relación con los demás es “bajo” y muy cerca el nivel “medio” lo que podría traer dificultades al estudiante para relacionarse con su entorno de manera positiva. Asimismo, en el otro segmento de estudiantes se evidencia niveles “alto” de confianza en sí mismo por lo que tendrán relaciones interpersonales fructíferas con su entorno.

Tabla 12*Resultados de la Dimensión Sentimiento de competencia*

Categoría	Frecuencia	%
Alto (A)	14	12.84
Medio (M)	46	42.20
Bajo (B)	49	44.95
TOTAL	109	100.00

En la tabla 12, se observa los resultados de la Dimensión 3 Sentimiento de competencia de la variable 2 Autoestima. De los resultados hallados en cuanto a dimensión “sentimiento de competencia” de la autoestima, el 44.95% de los

estudiantes evidencian “Bajo”, el 42.20% de los encuestado presentan “medio”, por último, el 12.84% evidencian “alto”. Para la dimensión en estudio, es evidente que el 45% de los encuestados presentan bajo sentimiento de competencia. Por lo que podemos concluir que, para este segmento de estudiantes, el sentido de competencia es “bajo” y muy cerca el nivel “medio” lo que podría traer dificultades al estudiante para poder resolver problemas de su entorno, tomar decisiones y realizar elecciones en su entorno. Asimismo, en el otro segmento de estudiantes se evidencia niveles “alto” de sentido de competencia, lo que permite al estudiante estar completamente capacitado y listo para responder a cualquier situación inesperada que pueda surgir.

3.2. Contrastación de hipótesis

Correlaciones Hipótesis General

Ho = No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023.

Ha = Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023

Se comparó el valor p deducido con el valor $p = 0.05$. Si el valor p calculado ≥ 0.05 , se aceptará Ho. Pero, si el valor p calculado < 0.05 , se aceptará Ha.

Tabla 13

Correlación entre funcionamiento familiar y autoestima

		Funcionamiento familiar	
Rho de Spearman	Autoestima	Rho	.443**
		p	<.001
		N	109

Según la tabla 13, se puede visualizar que el $Rho = 0,443^{**}$ que representa una correspondencia directa de nivel medio y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se acata la hipótesis alterna, con 109

individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable Familias funcionales sí presenta correspondencia con Autoestima y viceversa, estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

Correlaciones de la Hipótesis específica 1

Ho = No existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023.

Ha = Existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023.

Tabla 14

Correlación entre funcionamiento familiar y dimensión Confianza en sí mismo

		<i>Funcionamiento familiar</i>	
		Rho	,660**
Rho de Spearman	Confianza en sí mismo	p	<.001
		N	109

Según la tabla 14, se puede visualizar que el $Rho = 0,660^{**}$ representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se acata la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023. Por tanto, no se acepta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Correlaciones de la Hipótesis específica 2

Ho = No existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura – Lima, 2023.

Ha = Existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura – Lima, 2023.

Tabla 15

Correlación entre dimensión Relación con los demás y funcionamiento familiar

		<i>Funcionamiento familiar</i>	
		Rho	.582**
Rho de Spearman	<i>Relación con los demás</i>	P	<.001
		N	109

Según la tabla 15, se puede visualizar que el $Rho = 0,582^{**}$ representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se acata la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Relación con los demás de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura – Lima, 2023. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

Correlaciones de la Hipótesis específica 3

Ho = No existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura - Lima, 2023.

Ha = Existe relación significativa entre las funcionamiento familiar y dimensión dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura - Lima, 2023

Tabla 16

Correlación entre Sentimiento de competencia y funcionamiento familiar

		<i>Funcionamiento familiar</i>	
		Rho	-,520**
Rho de Spearman	Sentimiento de competencia	p	<.001
		N	96

Según la tabla 16, se puede visualizar que el Rho = -0,520** representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se acata la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa de la provincia de Huaura - Lima, 2023. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO IV
DISCUSIÓN

Presentamos la discusión de los resultados encontrados comparando con los antecedentes del estudio, el sustento teórico para la aceptación y/o rechazo de la hipótesis de investigación. De acuerdo a nuestro objetivo general formulado, el estudio tuvo la finalidad de determinar la relación entre familias disfuncionales y autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023.

Los análisis de los datos recabados mostraron una correlación $Rho = 0,443^{**}$ que representa una correspondencia directa de nivel medio y muy significativa, asimismo, siendo el valor de $p = 0,01$ menor a $0,05$ se deduce que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, con los datos procesados de los 109 individuos evaluados. Basado en este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar presenta correspondencia con Autoestima de una forma directa y viceversa en la muestra de estudiantes de una institución educativa del distrito Huaura 2023

Estos resultados coinciden con los encontrados por Alvaron (2018) encontró hallar una relación significativa entre variables ($p < 0.05$). Vargas (2017) usando la misma metodología con la colaboración de estudiantes de secundaria encontró una relación directa y significativa entre las variables de funcionalidad familiar y autoestima, sin embargo, Retamozo (2019) halló una una relación significativa, tipo negativo en un nivel moderado ($p < 0.05$; $r = 0.700$) entre la disfunción familiar y la autoestima; en el mismo sentido y en una muestra de escolares. No obstante, estudios como el de Lozano y Nateros (2017) no hallaron algún tipo de relación entre las variables funcionamiento familiar y niveles de autoestima ($p = 0.09$). Estudios de la autoestima y funcionalidad familiar con otras variables como rendimiento académico no se encontró una asociación significativa entre las variables de autoestima y disfunción familiar con el rendimiento académico ($p = 0.2511$ y $p = 0.4821$

respectivamente). Jone y Balenciaga, (2023), determinaron el poder mediador de la autoestima como factor protector frente a situaciones de riesgo como el padecer de acoso escolar o bullying y el desarrollo consecuente de sintomatología ansiosa y depresivos, concluyen que entre la autoestima y ansiedad existe una relación negativa, en cuanto la relación con la depresión se comprueba que una baja autoestima puede incrementar la depresión en quienes han sufrido de acoso escolar.

A pesar que la familia es un ambiente básico y fundamental para el desarrollo de las personas, muchas veces no logra guiar a las personas en temprana edad, como debería serlo, con muestras de afecto, apoyo; por el contrario, los controla, los vigila y no utiliza la suficiente comunicación para comprenderles y enseñarles a ser autónomos para vivir su vida con independencia. Cuando un adolescente se da cuenta que sus progenitores confían en él, aprenden a tomar sus propias decisiones, es autónomo y puede cometer errores sin provocar una profunda decepción. Lastimosamente, cuando la confianza no está presente en la familia, surgen una cadena de problemas basados en una comunicación ineficaz y se convierte en una familia disfuncional; el mismo individuo que influye en el adolescente, crea en adolescente un comportamiento rebelde, inician dificultades existenciales, que le provoca angustia, desilusión, desesperación, baja autoestima, etc. (Callabed et al., 1997).

Por tanto, se puede decir que la interacción entre las personas que componen la familia es de gran importancia para cada individuo. De esta manera, todos los problemas y síntomas que experimenta una persona son producto de una interacción familiar insuficiente, uno de ellos es la autoestima, que se forma en el hogar desde pequeños, considerando a los padres son la base importante para el desarrollo de nuestra autoconfianza.

El primer objetivo específico fue describir la categoría prevalente de funcionalidad familiar y sus dimensiones en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023. De los resultados hallados podemos decir que el 11.01% de los entrevistados evidencian una Familia severamente disfuncional, el 44.95% de la muestra evidencia una Familia disfuncional, el 34.86% evidencia una familia moderadamente funcional, por último, el 9.17% evidencia familia funcional. Como observamos en la tabla, la mayoría de la muestra (56%) evidencia que las familias en estudio tienen como núcleo familiar el desarrollo de una “familia disfuncional” y “familia severamente disfuncional”. Por otro lado, también podemos observar de manera general que también predominan familias “moderadamente funcional” y “funcional”.

Illatupa (2021) Donde se halló que el 53,6% de la muestra presentaban una disfunción familiar además el 58,9% presentaron una autoestima en el nivel medio. Alvaro (2018) Se identificó que el 54% provenía de una familia con una moderada disfunción, el 10% una severa disfunción familiar y el 36% una leve disfunción; Vargas (2017) el 30% presenta una familia funcional, un 17% un moderado funcionamiento en su familia y un 53% una familia disfuncional. Lozano y Nateros (2017) determinó que el 52,1% presenta un moderado funcionamiento familiar, mientras que el 33,4% presentaba disfunción familiar, mientras que un 4.3% una severa disfunción familiar.

López y Acosta (2021) afirmaron que una familia disfuncional es aquella en la que se producen conflictos, malos comportamientos y, a menudo, comportamientos violentos por algunos miembros individuales, lo que hace que otros miembros se ajusten a estos comportamientos. A veces, los hijos crecen en una familia así y creen que ese arreglo es normal. Las familias disfuncionales son en su mayoría el resultado de adultos codependientes, afectados por adicciones como el alcohol, las drogas y el abuso de otras sustancias

Es importante considerar, en una familia funcional se puede desarrollar un conjunto de rasgos disfuncionales que marcan la patología de la familia o del individuo. No existen disfunciones temporales, es decir, una familia no puede ser familia funcional un lapso y volverse disfuncional después, porque para ser considerada así, el patrón de disfunción debe persistir indefinidamente y producir dolencias específicas o inespecíficas.

Para el segundo objetivo específico que considero la descripción del nivel de autoestima y sus dimensiones en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2022. Los resultados hallados para la variable 2 Autoestima. De los resultados encontrados podemos decir que el 36.70% de los encuestados evidencia niveles de una autoestima "bajo", el 54.13% de la muestra evidencia niveles de una autoestima "Medio", por último, el 9.17% evidencian autoestima "Alto". Como se evidencia en la tabla de la muestra en estudio, es evidente los niveles de autoestima "medio" muy de cerca una autoestima "bajo", lo que podríamos suponer que el segmento de estudiantes en estudio tiene o presentan dificultades.

Illatopa (2021), en su investigación halló que el 58,9% de sus participantes evaluados presentaron una autoestima en el nivel medio. Alvaron (2018), identificó que el 35% demostró elevada autoestima y el 33% una baja autoestima, mientras que el 31% una media autoestima, en los estudiantes de nivel secundario; ahora bien, Vargas (2017), tras evaluar a los adolescentes de su muestra el 35% presentó una baja autoestima, solo el 29% presenta autoestima alta y el 76% autoestima moderada y lo hallado por Lozano y Nateros (2017), resaltó que un 54.1% de su muestra presentaba niveles de autoestima entre bajo y medio.

Como describió Albarrán (2004), la autoestima actúa como un poder interno que proporciona finalidad, intención, relación, capacidad de redirección y permite realizar acciones para alcanzar objetivos planeados y reales.

Debido a lo enfatizado es importante, que la primera fase de la persona para auto valorarse, debe creer en sí mismo, ya que nadie lo realizará por él. Es decir, lograr hallar su propia grandeza lo que conlleva a tomar decisiones y asumir sus consecuencias. Enfatizando que la autoestima tiene un gran impacto en tus pensamientos, sentimientos, valores y fines.

El tercer objetivo específico se planteó determinar la relación entre las funcionamiento familiar y la dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023 Los resultados mostraron una $\rho = 0,660^{**}$ que representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se rechaza la hipótesis nula y se acata la hipótesis alterna y con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023

Vargas (2017), estableció la asociación entre las variables funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes pertenecientes al nivel secundario. Donde el 30% presentó una familia funcional, un 17% un moderado funcionamiento en su familia y un 53% una familia disfuncional.

Recordando cuanto afecta la confianza en sí mismo en los hijos de familias inseguras-inestables: ya que el comportamiento de los padres tiende a alternar entre la dureza y la indulgencia: un niño perturbado por la falta de coordinación se convierte

en un adulto pasivo, dependiente e incapaz de expresar sus necesidades. Se siente frustrado, está llena de culpa e ira. No expresa, sino que interioriza, de lo contrario se convierte en una persona que periódicamente tiene arrebatos agresivos cuando se liberan sus represiones. La identidad social y sexual de estas personas no está completamente formada, porque los padres juegan sus roles de manera confusa.

El cuarto objetivo específico buscó determinar la relación entre funcionamiento familiar y dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023. Se puede visualizar que la $\rho = 0,582^{**}$ representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable Funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Relación con los demás de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023. Lozano y Nateros (2017), con respecto a la relación del funcionamiento familiar con la autoestima de los adolescentes, determinó que el 52,1% presentó un moderado funcionamiento familiar, mientras que el 33,4% presentaba disfunción familiar, mientras que un 4.3% una severa disfunción familiar.

Debido a la ambivalencia y el conflicto de los padres que protegen a sus hijos de las demandas del entorno durante sus años de formación, el funcionamiento no se desarrolla por completo, la familia no se convierte en una unidad y los padres están confundidos acerca del mundo que quieren para mostrarles. Debido a la falta de objetivos comunes, es muy difícil que sus hijos estén juntos. Debido a su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, lo que les dificulta dar y recibir amor.

Por último el quinto objetivo específico planteo determinar la relación entre funcionamiento familiar y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023, Los resultados muestran una $\rho = 0,520^{**}$ representa una correspondencia directa de nivel moderado y muy significativa, asimismo, $p = 0,01$ siendo que es menor a 0,05 se deduce que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, con 109 individuos procesados. Basado a este resultado se precisa que la variable funcionamiento familiar sí presenta correspondencia dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima y viceversa, en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023.

En el caso del estudio de Illatopa (2021), halló que el 53,6% de la muestra presentaban una disfunción familiar. Similar a lo expuesto por Alvaron (2018), quién identificó que el 54% provenía de una familia con una moderada disfunción, el 10% una severa disfunción familiar y el 36% una leve disfunción.

Como mencionaba Gallegos-Guajardo et al. (2016) el sistema disfuncional de reglas afecta a todos los miembros de la familia. La familia es la más importante estructura de roles de autoridad que todos los miembros de una familia experimentan. Entonces parte de nuestro carácter, forma de autoridad, cualidad, se forma en la familia. Enfatizando que las lesionadas más íntimas de nuestra vida provienen de la infancia y la familia.

Las consecuencias de las normas familiares se vuelven imprecisas, severas e injustas para los miembros, y sus roles se deforman a medida que progresa la disfunción. En las familias disfuncionales, los hijos desarrollan personalidades codependientes que pueden contribuir al desarrollo de nuevas adicciones o

relaciones poco saludables, como la desidia, la intransigencia, la inconsecuencia, la coerción, el abuso sexual, el abuso de sustancias, etc.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES

Los resultados encontrados mediante la aplicación de los instrumentos: Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la Escala de Autoestima de Coopersmith se llegaron a las siguientes conclusiones:

1. El presente estudio permitió demostrar que entre las variables funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023, si existe relación significativa mediante el coeficiente $\rho = -0,443^{**}$, por lo que se halla dentro de una valoración positiva considerando el mismo bilateral (0,000) es menor que el error estimado (0,01), lo que corrobora la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Está estadísticamente comprobado que existe una dependencia entre dos variables de investigación.

2. Se demostró al describir el nivel de funcionalidad familiar y sus dimensiones en los participantes adolescentes que cerca de la mitad de participantes, es decir, el 44.95% experimenta convivir dentro de una familia disfuncional, lo que evidencia que la muestra participante se encuentra en los grupos de familia disfuncional y severamente disfuncional.

3. Al describir el nivel de autoestima en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Huaura 2023, se destacó que solo el 9.17% mantenían un nivel alto de autoestima; asimismo, el porcentaje restante se mantenían entre los niveles medio y bajo. Enfatizando que los estudiantes se ven afectados en el buen desarrollo de su autoestima, presentando dificultades para desarrollarla adecuadamente.

4. Se determinó que la relación entre funcionamiento familiar y dimensión Confianza en sí mismo, revelando la existencia de relación muy significativa e inversa mediante el coeficiente $\rho = 0,660^{**}$. Comprobándose estadísticamente que existe correspondencia entre las dos variables de investigación.

5. Se determinó que la relación entre familias disfuncionales y dimensión Relación con los demás, revelando que existe relación inversa muy significativa mediante el coeficiente $\rho = 0,582^{**}$. Comprobándose estadísticamente que existe correspondencia directa entre las dos variables de investigación.

6. Se determinó que la relación entre familias disfuncionales y dimensión Sentimiento de competencia, revelando que existe relación inversa muy significativa mediante el coeficiente $\rho = 0,520^{**}$. Comprobándose estadísticamente que existe correspondencia entre las dos variables de investigación.

CAPÍTULO VI
RECOMENDACIONES

1. Publicar los resultados obtenidos, para los entes educativos, personal administrativo, de tal manera puedan planificar y organizar programas que incentiven a la reflexión de las autoridades educativas correspondientes, que puedan ejecutar un plan de seguimiento y llevar un registro del apoyo a los estudiantes.
2. Es trascendental continuar la investigación a nivel educativo, no solo a nivel del distrito de Huaura, sino también involucrar a los distritos vecinos, provincias, porque la disfunción familiar y los problemas de baja autoestima es un problema, Para la salud mental juvenil y evitar consecuencias a futuro.
3. Realizar talleres psicopedagógicos para los docentes y padres de familia para un mejor manejo en la convivencia con los hijos. Incluso aplicando sociogramas en base a las experiencias recaudadas para abordar la problemática alineada con el contexto cultural y situaciones cotidianas.
4. Realizar programas, charlas, talleres sobre el desarrollo de una buena autoestima, para construir mejores relaciones personales e interpersonales para los adolescentes, como afirmaciones positivas-habilidades cognitivas, gráficos de fortaleza, siluetas, entre otros.

REFERENCIAS

- Ackerman, N. W. (1978). *Psicoterapia de la familia neurótica*. Hormé
- Albarrán, J. A. (2004). *Autoestima: Poder interno y motivación personal*. Editorial Trillas.
- Alvaron M., (2018). *Funcionalidad familiar, autoestima y rendimiento escolar en alumnos de secundaria de una Institución Educativa-Huaraz-2017* [Tesis de pregrado, Universidad de San Pedro]. Repositorio de la Universidad de San Pedro. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9039>
- Arenas, A. (2009). *Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor De San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/2562>
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T. y Vasquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis (1° ed.)*. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). A classification system for research designs in psychology. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bowen, M. (1993). Family therapy in clinical practice. Jason Aronson (Edição Digital).
- Bowen, M., Andolfi, M. y De Nichilo, M. (1991). *De la familia al individuo: La diferenciación del sí mismo en el sistema familiar*. Ediciones Paidós
- Branden, N. (1995). Los 6 pilares de la autoestima: Paidós, Buenos Aires – Argentina.
- Buscarons, M. (2018). *Análisis de conflictos familiares: un enfoque sistémico*. Editorial de la Universitat Oberta de Catalunya
- Callabed, J. Comellas, M. J. y Mardomingo, M. J. (1997). *Las enfermedades psicosomáticas y su relación con la familia y la escuela (1 ed.)*. Pediatría.

- Camacho, P. y León, N., (2009). Funcionamiento familiar según el modelo circunflejo de Olson. *Revista de enfermería hereditaria*, 2(2), 80-85.
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/1793>
- Carreras, A. (2014). Recursos, funcionalidad y disfuncionalidad familiar. *Apuntes: Recursos, funcionalidad y disfuncionalidad familiar*, 1(0), 1-12
https://www.academia.edu/36332513/Recursos_Funcionalidad_y_Disfuncionalidad_Familiar
- Castaño, J. J. y Páez, M. L. (2019). Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet ya sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *Psicología desde el Caribe*, 36(2), 177-206. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.378.2>
- Choez, J., Bazurto, D. y Zambrano, D. (2022). Los tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica. *Refcale: Revista electrónica formación y calidad educativa*, 91-106.
<https://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3523>
- Coopersmith, S. (1999). Escala de autoestima de niños y adultos. Centro Psicopedagógico-Instituto profesional los leones.
- Cortés de Aragón, M. (1999). *Psicología del aprendizaje escolar*. Editorial Síntesis.
- Delgado, K. y Barcia, M. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del conocimiento*, 12(5), 419-433
DOI: 110.23857/pc.v5i2.2064
- Encuesta Nacional de Hogares: ENAHO (2022). Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-de-hogares-enaho-2022-instituto-nacional-de-estadistica-e-informatica-%E2%80%93>
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2000). *El enfoque sistémico en los estudios*

sobre la familia. Santo Domingo: Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD y Centro Cultural Poveda.

Gallegos-Guajardo, J., Ruvalcaba-Romero, N., Castillo-López, J. & Ayala-Díaz, P. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Revista de Acción Psicológica*, 13(2), 69-78. <http://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.17810>

Geate, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436-443. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>.

Giraldo, K. P. y Holguín, M. J. A. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(14), 1-9. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>

González, J., Acevedo, K., Alfonso, M., Arévalo, N., Arias, D., Beltrán, H., Betancur, J., Cadena, E. & Pinzón, J. (2018). Identificación de la salud mental en adolescentes y su relación con la familia. *Carta Comunitaria*, 26(149), 50-61. <https://doi.org/10.26752/ccomunitaria.v26.n149.381>

Guatrochi, M. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista Redes*, (41), 11-18. <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44>

Guelar, D. (2005). *La adolescencia: manual de supervivencia: tiempo de padres, tiempo de hijos* (1ª ed). Gedisa.

Guerra, R. (2007). ¿Familia o familias? Familia natural y funcionalidad social. *Universitas*, 4, 109-122.

Haeussler, I. y Milicic, N. (2017). *Confiar en uno mismo: Programa de desarrollo de la autoestima*. Editorial Catalonia

Helguero E. (2017). *Relación entre autoestima y el bienestar psicológico en los*

- estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa República del Perú-Tumbes 2016* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/4455>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
- Herrera, P. M. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista cubana de medicina general integral*, 13(6), 591-595. <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/ru/lil-223740>
- Illachura, Y. (2021). *Disfunción familiar y convivencia en estudiantes de 1ro y 2do grado de secundaria de una institución educativa de Tacna* [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67715>
- Illatopa, L. (2021). *Disfunción familiar, autoestima y ansiedad asociados al rendimiento académico en alumnos del quinto y sexto año de una universidad nacional, 2019-I semestre* [Tesis de pregrado, Universidad Hermilio Valdizán]. Repositorio de la Universidad Hermilio Valdizán. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6389>
- Jone, N. y Balenciaga, A. (2023). Asociación entre el bullying, la ansiedad y la depresión en la infancia y la adolescencia: el efecto mediador de la autoestima. *Revista de Psicodidáctica*, 28(1), 26-34. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2022.10.001>
- Liberini, S., Rodríguez, G., & Romero, N. (2016). El rol de la autoestima, la

- personalidad y la familia en el consumo de alcohol en la adolescencia. *PSOCIAL*, 2(1), 27-37. <https://doi.org/10.62174/%7bpsocial%7D.v2i1.1469>
- Llavona, L. y Méndez, F. (2012). *Manual del Psicólogo de familia: Un nuevo perfil profesional*. Pirámide.
- López, M. E. A., & Acosta, J. M. Z. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), 731-745. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i4.2122>
- Louro, I. (2003). La familia en la determinación de la salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 29(1), 48-51. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000100007&lng=es&tlng=es.
- Lozano, J. J. y Nateros, K. D. P. (2017). *Funcionamiento familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la IE "José Olaya Balandra", Pucallpa* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Pucallpa]. Repositorio de la Universidad Nacional de Pucallpa. <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3609>
- Manrique, M. (2020). Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. *CASUS: Revista de Investigación y Caso en Salud*, 5(1), 8-17. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7770641>
- Manzini, J. L. (2000). Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, (2), 321-334. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
- Marín, J. (2007). Función y disfunción familiar. *FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 14, 89-99. [https://doi.org/10.1016/S1134-2072\(07\)74022-7](https://doi.org/10.1016/S1134-2072(07)74022-7)
- Martínez, M. (2006). Técnicas de investigación en ciencias sociales. Editorial Trillas.
- Martínez, O. (2010). La Autoestima. <https://escuelatranspersonal.com/wp->

content/uploads/2013/11/la- autoestima.pdf

Milicic, N. (2001). *Creo en ti: La construcción de la autoestima en el contexto escolar*.

Santiago de Chile: Ministerio de Educación Programa de las 900 escuelas.

Minuchin, P. (1985). Families and Individual Development: Provocations from the Field of Family Therapy. *Child Development*, 56(2), 289–302.
<https://doi.org/10.2307/1129720>

Minuchin, S. (1974). *Families and family therapy*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Minuchin, S. y Fishman, C. (1984). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa.

Montoya, M. (2001). *Autoestima*. Editorial Pax

Moos, R., Moos, B., & Trickett, E. (1995). *Escalas de Clima Social: familia, trabajo, instituciones penitenciarias, centro escolar*. Manual TEA. TEA ediciones

Núñez, R. y Ortiz, J. C. (2021). *Funcionalidad Familiar, Autoestima y Depresión en estudiantes de Educación Superior en la ciudad de Tacna – 2020*.

PSIQUEMAG/ Revista Científica Digital de Psicología 10(1):11-22

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación: Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la tesis*. Ediciones universitarias

Olson, D. (1991). Tipos de familia, estrés familiar y satisfacción con la familia: una perspectiva del desarrollo familiar. En C. J. Falicov (comp.), *Transiciones de la familia. Continuidad y cambio en el ciclo de la vida*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.

Olson, H. H., Portner, J., & Lavee, Y. (1985). *FACES III. Family Social Sciences*. University of Minnesota, St. Paul, Minnesota.

- Ordóñez, Y., Gutiérrez, R., Méndez, E., Alvarez, N., López, D. & de la Cruz, C. (2020). Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana. *Atón Primaria*, 52(10), 680-689. Doi: 10.1016/j.aprim.2020.02.011
- Organización de las Naciones Unidas – ONU (2022). La familia unidad básica de la sociedad. <http://www.un.org/es/events/familyday/themes.shtml>
- Organización Mundial de la Salud: OMS (2022). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Paladines, M. I. y Quinde, M. N. (2010). *Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]. Repositorio de la Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2267>
- Pérez, A. y Reinoza, M. (2011). El educador y la familia disfuncional. *Educere*, 15(52), 629-634. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35622379009>
- Piaget, J. (1991). *Seis estudios de Psicología*. Artemisa.
- Pichon-Rivière, E. (1989). *Teoría del vínculo*. Editorial Nueva Visión.
- Pulla, E. (2017). *Autoestima de los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social* [Tesis de segunda especialidad, Universidad de Cuenca]. Repositorio de la Universidad de Cuenca. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27112/1/Tesis.pdf>
- Retamozo, M., (2019). *La relación entre la disfunción familiar con el nivel de autoestima de los niños de 8 a 12 años que trabajan Mercado Itinerante del Distrito de Mala-Cañete, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4192>

- Rodas & Sánchez, (2006), *Taller de Autoestima para mejorar el Rendimiento Académico de los estudiantes del II ciclo de Formación Básica de la Carrera de Educación de la Universidad Católica de Trujillo* [Tesis de maestría no publicada]. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent's self-image*. University Press, Princeton.
- Ruiz, K. D. & Briones, M. F. B. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 5(12), 419-433.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042551>
- Santrock, J. W. (2020). *Educational Psychology*. McGraw-Hill Education.
- Schoeps, K., Tamarit, A., Postigo-Zegarra, S. & Montoya-Castilla, I. (2021). Los efectos a largo plazo de las competencias emocionales y la autoestima en los síntomas internalizantes en la adolescencia. *Revista de Psicodidáctica*, 26(2), 113-122. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2020.12.001>
- Siguenza, W., Buñay, R. y Guamán-Arias, M. (2017). Funcionamiento familiar real e ideal según el modelo Circumplejo de Olson. *Maskana*, 8, 77–85.
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/1878>
- Soto, V. (2021). *El ciberacoso en la autoestima en los estudiantes del 1° al 4° año de secundaria de Chilca* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio de la Universidad Nacional de Huancavelica.
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/d472a226-e192-40c7-ab77-abdef5861a53>
- Unicef (2021). *Estado mundial de la infancia 2021. En mi mente. Promover, proteger y*

cuidar la salud mental de la infancia.

<https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>

Válek de Bracho, M. (2007). *Autoestima y motivaciones sociales en estudiantes de educación superior* [Tesis de Maestría, Universidad Rafael Urdaneta].

Repositorio de la Universidad Rafael Urdaneta.

<http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/9218-07-01612.pdf>

Vargas H., (2017). *Funcionalidad familiar y su relación con el nivel de autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Scorza*

Torres N° 6081 Villa Maria del Triunfo Lima-Perú 2015. [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio de la Universidad Alas Peruanas.

<https://hdl.handle.net/20.500.12990/5373>

Vilchez, Y. (2021). *Ciberbullying y autoestima en estudiantes de un colegio de la provincia de Andahuaylas, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].

Repositorio de la Universidad César Vallejo.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/61294>

Villarroel, M. F. (2015). *Afectividad en las familias desligadas* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Machala]. Repositorio Digital Universidad Técnica de

Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/4238>

Voli, F. (2013). Autoestima de la risa. *Sesenta y más*, (317), 46-51.

<https://acortar.link/XU7qvT>

Yagosesky, R. (1998). *Autoestima en palabras sencillas*. Júpiter.

Zavala, G. (2001). *El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to. Año de secundaria de los*

colegios nacionales del Distrito de Rímac [Tesis de pregrado, Universidad

Nacional Mayor De San Marcos]. Repositorio institucional de la UNMSM.
http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Zavala_G_G/t_completo.pdf

Zumba, D. (2017). *Disfuncionalidad familiar como factor determinante de habilidades sociales en adolescentes de la fundación proyecto Don Bosco. Rímac* [Tesis de pregrado, Universidad Católica del Ecuador.]. Repositorio institucional de la Universidad Católica del Ecuador.
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2122>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia interna de familias disfuncionales y autoestima en adolescentes en una institución educativa de la provincia de Huara – Lima.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre familias disfuncionales y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p> <p>Objetivos específicos: Describir el nivel de funcionalidad familiar y sus dimensiones en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p> <p>2) Describir el nivel de autoestima y sus dimensiones en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p> <p>3) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p> <p>4) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Relación con los demás de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p> <p>5) Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huaura – Lima.</p>	<p>General: Existe relación directa entre familias disfuncionales y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima.</p> <p>Específicos: Existe relación entre las familias disfuncionales y dimensión Confianza en sí mismo de la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima.</p> <p>- Existe relación entre las familias disfuncionales y dimensión Relación con los demás de la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima.</p> <p>- Existe relación entre las familias disfuncionales y dimensión Sentimiento de competencia de la autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima.</p>	<p>Variable 1: Familias disfuncionales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dinámica familiar - Roles familiares - Sistema de comunicación <p>Variable 2: Autoestima</p> <ul style="list-style-type: none"> - Confianza en sí mismo - Relación con los demás - Sentimiento de competencia 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Correlacional</p> <p>Población y muestra: Conformada 237 estudiantes y una muestra de 109 estudiantes de la Institución Educativa de la provincia de Huara – Lima.</p>

Anexo 2. Instrumentos

Escala de Autoestima de Coopersmith

Si una frase describe como generalmente tú te sientes marca VERDADERO (V)

Si una frase no describe como generalmente tú te sientes marca FALSO (F)

NO HAY RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS. TODAS VALEN.

No.	Frase	V	F
1	Usualmente los hechos no me molestan		
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo		
3	Hay muchos aspectos de mí que cambiaría si pudiese		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy muy divertido (a)		
6	Me altero fácilmente en casa		
7	Necesito mucho tiempo para adaptarme a cosas nuevas		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Mi familia generalmente está atenta a mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera demasiado de mí		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"		
13	Mi siento muchas veces confundido		
14	La gente usualmente respeta mis ideas		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
16	Hay situaciones que me impulsan a irme de mi casa		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi ocupación		
18	No soy tan simpático como mucha gente		
19	Si tengo algo que decir usualmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Muchas personas son más preferidas que yo		
22	Frecuentemente siento presión de mi familia		
23	Frecuentemente me desalienta lo que hago		
24	Frecuentemente debería ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		

Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL

A continuación, se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

No.	Frase	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi familia cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Yo _____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE HUAURA 2022” de MELISSA DOLORES DUEÑAS, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología por la Universidad Autónoma del Perú. Entiendo que este estudio busca conocer la relación entre familias disfuncionales y autoestima en una muestra de estudiantes adolescentes ubicados en el distrito Huaura, y sé que mi participación consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 25 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución económica por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Para confirmar su participación marque con un aspa la siguiente opción.

quiero participar