

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN
ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA "JESÚS REY" CALANGO- CAÑETE 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

ALEX ANTONIO BARRETO NUÑEZ

ASESOR:

Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD Y BIENESTAR DE LA PERSONA

Callao, 2024

PERÚ



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Funcionalidad familiar y Autoestima

Tesis

13%
Textos
sospechosos



13% Similitudes
1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes
mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: BARRETO NUÑEZ- URKUND.docx
ID del documento: e7e8f4ddf905d76fd585a1a4a631854c518b7cbf
Tamaño del documento original: 182,98 kB
Autor: Alex Antonio Barreto Nuñez

Depositante: Alex Antonio Barreto Nuñez
Fecha de depósito: 22/4/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 25/4/2024

Número de palabras: 15.325
Número de caracteres: 100.101

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #129f46 El documento proviene de otro grupo 33 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (455 palabras)
2	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/68490/1/Contreras_GL-Ramos_FBD-SD.pdf 50 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (451 palabras)
3	SEGUNDA REVISIÓN TESIS - BARRA Y GABRIEL.docx INVESTIGACIÓN FOR... #c0b29f El documento proviene de mi biblioteca de referencias 26 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (440 palabras)
4	alicia.concytec.gob.pe Descripción: Relación entre funcionamiento familiar y aut... https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9dd083a52080ace07e075fc4e42c4515#:~:text=L... 32 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (406 palabras)
5	repositorio.upla.edu.pe http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/2462/3/TESIS_FINAL_(4).pdf 43 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (398 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	ciencialatina.org https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/2460/3634?inline=1	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
2	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/vpdfs/cuidarte/cui-2017/cui1711d.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	repositorio.uch.edu.pe https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/255/Gonzalez_GB_enfermeria_tesis_...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
4	repositorio.uladtech.edu.pe Relación entre autoestima y el funcionamiento famili... https://repositorio.uladtech.edu.pe/handle/20.500.13032/9240	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
5	Documento de otro usuario #d09337b El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 071 -UI-FCS-2024

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JESÚS REY" CALANGO- CAÑETE 2022**

presentado por: BARRETO NUÑEZ ALEX ANTONIO

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Docente asesor: **MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE**

Al realizar la revisión de similitud mediante el **Software Compilatio**, se obtuvo un resultado del **13%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 25 de abril de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación


.....
Dra. Mercedes Lulileá Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.556.1943

Fecha : 22/4/2024

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias De La Salud

UNIDAD DE INVESTIGACION: Ciencias De La Salud

TÍTULO: Funcionalidad Familiar y Autoestima en Estudiantes Adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey" Calango- Cañete 2022.

AUTOR:

- Alex Antonio Barreto Nuñez / ORCID 0000-0002-7041-5100/ 70069896

ASESOR:

Mg. José Luis Salazar Huarote / ORCID 0000-0002-0161-0172 / 40232542

LUGAR DE EJECUCION: Institución Educativa "Jesús Rey" Calango- Cañete
2022.

UNIDAD DE ANALISIS: Estudiantes Adolescentes

TIPO: Básica / **ENFOQUE:** Cuantitativo / **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** No experimental, correlacional y corte transversal

TEMA OCDE: 3.03.03 - Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

Dra. Ana Elvira López De Gómez	PRESIDENTA
Dra. Vanessa Mancha Álvarez	SECRETARIA
Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón	VOCAL
Mg. Laura Del Carmen Matamoros Sampen	SUPLENTE

ASESOR: Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE

Nº de Libro: 02

Nº de Folio: 51

Nº de Acta: 008- 2024

Fecha de Aprobación de la tesis: 09 de mayo de 2024

Resolución de Decanato N° 134-2024-D/FCS 19 de abril del 2024. Sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para obtención del Título Profesional de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTA N° 008/2024

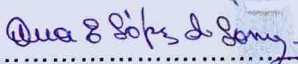
Siendo las 12:00 horas del **jueves 09 de mayo del 2024** se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, los miembros del Jurado de Sustentación, se inicia la sustentación de tesis en presencia de los miembros de Jurado de Sustentación de Tesis:

Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ	Presidenta
Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ	Secretario
Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN	Vocal

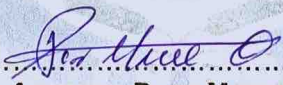
Previa lectura de la Resolución de Decanato N° 052-2024-D/FCS de fecha 22 de febrero del 2024 y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, Arts. 79° 80° y 81°, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio del 2021; se inicia el acto de sustentación, invitando al bachiller: **BARRETO NUÑEZ ALEX ANTONIO** a la sustentación de la tesis, titulada **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JESÚS REY” CALANGO CAÑETE 2022”**, finalizada la exposición el bachiller absolvió las preguntas y observaciones formuladas por el Jurado de Sustentación con relación a la tesis; luego de deliberar se acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa Excelente y calificación cuantitativa dieciocho (18).

Por consiguiente, los miembros de jurado acordaron declarar **APTO(A)** para optar el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería** al bachiller **BARRETO NUÑEZ ALEX ANTONIO**, culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las 12:40 horas del mismo día.

Como constancia del acto, firman los miembros presentes.


.....
Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ
Presidenta


.....
Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ
Secretaria


.....
Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN
Vocal

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Callao, 09 de mayo del 2024

Señora Doctora
ANA LUCY SICCHA MACASSI
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
Presente

ASUNTO: INFORME FAVORABLE DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, hacer de conocimiento en mi calidad de Presidenta de Jurado de Sustentación de Tesis, designada mediante Resolución de Decanato N° 054-2024-D/FCS de fecha 22 de febrero del 2024, la sustentación de la tesis titulada **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JESÚS REY" CALANGO CAÑETE 2022"**, presentado por el bachiller: **BARRETO NUÑEZ ALEX ANTONIO**, culminando la ceremonia de sustentación de tesis a las12:40..... horas, realizado el jueves 09 de mayo del 2024.

Finalizada la sustentación, los miembros del jurado acuerdan por unanimidad aprobar la sustentación de tesis, dándose la respectiva conformidad que permite la continuidad del trámite para obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Agradeciendo su amable atención al presente, quedo de usted.

Muy atentamente,


Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ
Presidenta de Jurado

C.c.: Miembros de Jurado
Bachilleres

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres, especialmente a mi madre María Nuñez Francia por siempre motivarme, apoyarme y ser la razón más importante de mi vida para luchar por mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por guiar mi vida y protegerme, a mis padres
por el apoyo, cariño y enseñanzas de siempre
persistir ante la adversidad.

A la universidad Nacional del Callao
por mi formación académica y profesional.

A mi Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela
Profesional de Enfermería
por brindarme oportunidades de
aprender y ampliar mis conocimientos.

A mis Docentes de la universidad, por las
enseñanzas teóricas y practicas

A mi asesor por brindarme su apoyo y orientarme
en el proceso de elaboración de mi investigación.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS.....	3
ÍNDICE DE FIGURAS	3
RESUMEN	4
ABSTRAC	5
INTRODUCCIÓN	6
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	8
1.2. Formulación del problema	10
1.3. Objetivos	10
1.4. Justificación.....	11
1.5. Delimitantes de la investigación	13
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes	14
2.2. Bases teóricas.....	19
2.3. Marco conceptual	25
2.4. Definición de términos básicos.....	36
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	38
3.1. Hipótesis	38
3.3.1. Operacionalización de variable	39
IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
4.1. Diseño metodológico.....	41
4.2. Método de investigación.....	41
4.3. Población y muestra.....	42
4.4. Lugar de estudio.....	43
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información	43
4.6. Análisis y procesamiento de datos	46
4.7. Aspectos éticos en la investigación.....	46
V. RESULTADOS	47
5.1. Resultados Descriptivos.....	47
5.2. Resultados inferenciales	49
5.3 Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.....	52

VI.	DISCUSIÓN.....	53
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	53
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares	56
6.3.	Responsabilidad ética	60
VII.	CONCLUSIÓN.....	61
VIII.	RECOMENDACIONES	62
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
X.	ANEXOS.....	72
	ANEXO 1: Matriz de consistencia	72
	ANEXO 2: Instrumentos validados.....	74
	ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	76
	ANEXO 4: PRUEBA DE CONFIABILIDAD	77
	ANEXO 5: OTROS ANEXOS	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Operacionalización de variables</i>	39
Tabla 2. <i>Nivel de la funcionalidad familiar de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022</i>	47
Tabla 3. <i>Nivel de autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022</i>	48
Tabla 4. Relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022	49
Tabla 5. Relación entre autoestima y cohesión en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.....	50
Tabla 6. Relación entre autoestima y adaptabilidad en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.....	51
Tabla 7. Prueba de Normalidad De Kolmogorov Smirnov de los datos de Autoestima y Funcionalidad Familiar.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Nivel de funcionalidad familiar</i>	47
Figura 2. <i>Nivel de autoestima</i>	48

RESUMEN

El presente estudio, tuvo como objetivo Determinar la relación de la funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022. En cuanto a la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal de alcance correlacional, con una población de 126 estudiantes y una muestra de 95. El resultado evidencio, se puede observar que existe una relación significativa de grado moderado entre las variables autoestima y funcionalidad familiar, siendo el coeficiente Rho de Spearman de 0.478 (Sig<0.05). En conclusión, esto significa que hay menos de un 5% de probabilidad de que la correlación observada entre autoestima y funcionalidad familiar sea debido al azar, por lo tanto, se puede concluir que es muy probable que la relación observada sea real y no una casualidad.

Palabras claves: Funcionalidad familiar, autoestima, modelo Circumplejo, adolescentes, estudiantes.

ABSTRAC

The objective of this study was to determine the relationship between family functionality and self-esteem in adolescent students of the "Jesús Rey" Educational Institution, Calango-Cañete 2022. As for the methodology used, it was of quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional correlational scope, with a population of 126 students and a sample of 95. The result evidenced, it can be observed that there is a significant relationship of moderate degree between the variables self-esteem and family functionality, being the Spearman's Rho coefficient of 0.478 (Sig<0.05). In conclusion, this means that there is less than a 5% probability that the observed correlation between self-esteem and family functionality is due to chance, therefore, it can be concluded that it is very likely that the observed relationship is real and not a coincidence.

Keywords: Family functionality, self-esteem, Circumplex model, adolescents, students.

INTRODUCCIÓN

La familia ha cambiado a lo largo del tiempo, numerosas tendencias y variables que afectan a la educación de los hijos, el tiempo que los padres pasan con ellos y otros tipos de grupos familiares más complicados han ejercido presión sobre ella, lo que a menudo conduce a una crisis. Sin embargo, la familia es la principal institución social que permite la interacción entre un individuo y la sociedad en general; es la unidad primaria encargada de asegurar que los hijos de sus miembros tengan todas sus necesidades básicas satisfechas. Por ello, son vistas como esenciales para brindar a los infantes y adolescentes la estabilidad emocional que requieren durante su crecimiento, brindándoles recursos para enfrentar los diversos desafíos que enfrentarán a lo largo de su vida. Sin embargo, si los padres no tienen un rol activo en la vida de sus hijos, si no se cumplen los deberes familiares y si no se pasa suficiente tiempo de calidad juntos, los efectos sobre el crecimiento y desarrollo de los niños serán negativos.

Toda familia está influenciada por una dinámica compleja que determina su convivencia y funcionamiento. Tanto si estas dinámicas son positivas como negativas, aumentan la probabilidad de que una familia sea armoniosa y de que cada miembro pueda desarrollar su sentido de identidad, seguridad y bienestar, así como adquirir valores y su propia visión idealizada del mundo, en especial, los adolescentes, ya que necesitan el apoyo, la protección y el afecto de sus familias, pero también necesitan ser respetados por su necesidad de autonomía, perfección y creatividad.

Por otro lado, Los adolescentes son uno de los miembros de la familia más vulnerables porque atraviesan una etapa de transición de identidad y tratan de encajar con sus compañeros. La familia tiene un gran impacto en cómo se desarrolla o consolida su personalidad y autoestima ya que esta ayuda al adolescente a forjarla, y a confiar en sí mismo, pero dependiendo del apoyo que brinda la familia, pueden no brindar de manera adecuada el soporte que necesitan los demás miembros, por lo tanto se puede desarrollar lo que se describe como una "crisis de la identidad básica" que puede tener un impacto significativo en el sentido de autoestima de un adolescente, la cual se produce cuando la autoimagen del

adolescente se forma por lo que cree y lo que los demás creen de ellos; si este período de tiempo se resuelve favorablemente, conducirá a una imagen propia consistente y congruente; sin embargo, si no se hace la resolución correcta, es difícil aceptar la propia identidad y darle una evaluación precisa a la misma. Siendo así que, la adolescencia es una etapa en la que el sentido del yo de una persona es especialmente vulnerable a ser moldeado, y esta vulnerabilidad puede ser explotada por una variedad de factores, como el aspecto, el grupo de compañeros, los antecedentes familiares, las habilidades y, lo más importante, el entorno familiar.

En este contexto, el presente estudio pretende examinar las contribuciones teóricas y metodológicas, así como recoger pruebas empíricas, con el fin de explicar el vínculo entre las variables del presente estudio: funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela “Jesús Rey” ubicada en Calango-Cañete.

Este estudio de investigación consta de 7 capítulos:

- En el capítulo I: Planteamiento del problema, abarca la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, los objetivos, justificación y delimitación.
- En el capítulo II: Marco teórico, se presentan los antecedentes del estudio a nivel internacional, nacional, bases teóricas, marco conceptual y la definición de los términos básicos.
- En el capítulo III: Hipótesis, tanto general como las específicas y la operacionalización de variables.
- En el capítulo IV: Metodología del proyecto, donde se detalla el tipo y diseño de la investigación, método, población y muestra, criterios de inclusión, de exclusión, lugar de estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos y análisis y procesamientos de datos.
- En el capítulo V: Resultados, tanto como las descriptivas como las inferenciales.
- Capítulo VI: Discusión de resultados
- Capítulo VII: Conclusiones
- Capítulo VIII: Recomendaciones
- Capítulo IX: Referencias bibliográficas

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El funcionamiento de una familia y el desarrollo físico, emocional y social de una persona están asociados de forma imperativa, esto se debe a que la familia proporciona las competencias sociales necesarias para una integración social satisfactoria (1). Es posible estimular el intercambio de sentimientos e ideas dentro de la familia, así como la formación de conexiones interpersonales sanas y mutuamente beneficiosas, cuando existe un grado aceptable de placer dentro de la familia (2).

Las dinámicas familiares negativas, por el contrario, pueden dificultar la comunicación, repercutir en la felicidad tanto individual como familiar, e incluso suponer un peligro para los miembros de la familia (3). La disfunción familiar, el abandono y la separación son factores que pueden provocar o agravar problemas de salud mental como la ansiedad y la depresión (4), o ambos.

Se ha demostrado que la ansiedad está asociada a una serie de características, como la psicopatología de los padres y el funcionamiento de la familia, sobre todo en los adolescentes (5). La aceptación o el rechazo que los jóvenes perciben de sí mismos es un factor significativo en la formación de su autoestima, por eso es tan importante en esta etapa de la vida. Un factor crucial que tiene un gran impacto en el sentimiento de autoestima que tienen los adolescentes es la frecuencia y la franqueza con la que son capaces de comunicarse sobre sí mismos en el seno de sus familias (6).

En todo el mundo, el 10% de los adolescentes ha pensado seriamente en el suicidio, y el 50% de ellos ha realizado al menos un intento de quitarse la vida. La salud mental de los jóvenes, así como la ausencia de contacto familiar y el divorcio de sus padres, son variables importantes en el desarrollo de la ideación suicida en los jóvenes (7). Debido a la falta de conocimiento de los padres sobre el desarrollo del adolescente, los enfrentamientos con los padres han sido reconocidos como causas claves de la conducta suicida en países como Cuba, esto a causa de la baja autoestima que presentan los

adolescentes. Por tanto, los conflictos entre los padres y los adolescentes son una causal para el desarrollo de emociones de vergüenza e inferioridad, que pueden conducir a la conducta suicida (8). Los hallazgos de estudios realizados en México y Ecuador indican que los problemas intrafamiliares, como la violencia doméstica y las discusiones dentro de la familia, tienen una correlación significativa con la ocurrencia de intentos de suicidio entre adolescentes (9, 10, 11).

En el Perú, el 20% de la población total está formado por adolescentes entre los 10 y los 19 años y en relación a la población adolescente del presente estudio, según en INEI en el censo del 2017 realizado en Cañete se registró a la población adolescente, siendo un total de 760870, información actualizada a abril del 2021. La población del distrito de Calango es de 2.501 habitantes, con un estimado de 199 adolescentes viviendo allí, formando un total del 8% (12).

En el año 2016, el Ministerio de Salud estimó que 2 millones de personas sufrían de depresión o ansiedad como consecuencia de problemas familiares, donde el 70% de pacientes eran menores de 18 años. En adición, un estudio realizado en 2019 encontró que el 78% de los adolescentes han sido objeto de abuso físico y/o psicológico dentro de los confines de sus propios hogares la baja autoestima, la prevalencia de depresión y los pensamientos suicidas en la realidad peruana se han documentado en numerosos estudios y la mayoría de casos, entre un 60% y 70%, estarían ligados a problemas con los padres (13).

Según una encuesta de 2019 realizada por el INEI, el 78% de adolescentes de 12 a 17 años informaron haber experimentado algún tipo de abuso físico y/o psicológico en el hogar (14). Asimismo, el Comité Provincial de Seguridad Ciudadana de Cañete afirma que, según la Policía Nacional del Perú, ha habido un incremento en las denuncias de violencia intrafamiliar en la Provincia de Cañete, ya que se pasó de 1753 casos denunciados en el año 2017 a 3121 denuncias en el 2019 (15).

El hecho de que los adolescentes expuestos a la violencia doméstica tengan más probabilidades de sufrir problemas de salud física, mental y sexual es un hallazgo significativo (16). Este hallazgo pone de relieve la importancia del entorno y la dinámica del hogar a la hora de determinar la estabilidad emocional y la autoestima de los adolescentes (17, 1).

Por todo lo mencionado hago la siguiente formulación:

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango-Cañete 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022?
- ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022?
- ¿Cuál es la relación entre cohesión familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022?
- ¿Cuál es la relación entre adaptabilidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de la funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango-Cañete 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

- Identificar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.
- Conocer la relación entre cohesión familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.
- Conocer la relación entre adaptabilidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

1.4. Justificación

Según su conveniencia, el presente estudio busca la relación de la funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango, ya que son dos aspectos fundamentales para el desarrollo del adolescente y tienen gran valor en el factor humano.

La educación de la población infantil y adolescente tiene lugar en la familia, donde forman vínculos emocionales con sus padres y otros miembros de la unidad familiar, permitiéndoles crecer y desarrollarse de forma saludable; por lo que, hoy en día, la desintegración familiar al verse en aumento, se ve reflejado el comportamiento, el rendimiento académico, las actitudes, la mala comunicación dentro de la familia incluso daña la autoestima de los adolescentes. Dada la relevancia de medir el grado en que la funcionalidad familiar contribuye al desarrollo de una cualidad humana crucial como es la autoestima, este estudio es particularmente útil a la luz del papel trascendente de la familia en el desarrollo humano.

Esta investigación se justifica de manera teórica por la indagación del contenido conceptual, ya que no se han encontrado suficientes estudios con ambas variables, es así que ayudará para la realización de futuras investigaciones y esto permitirá al profesional tener un mejor conocimiento del grado de relación que existe entre la funcionalidad familiar y autoestima, generando un aporte en el análisis de esta problemática. Además, se contribuirá a la promoción de una mejor calidad de vida para los adolescentes

dentro de sus familias. De este modo, los adolescentes estarán mejor preparados para afrontar los retos que se les presenten en un mundo globalizado enfrentándose a los diversos cambios que puedan ocurrir de manera óptima.

La enfermería es una profesión cuya responsabilidad principal es la de cuidar a los pacientes de diferentes edades y condiciones en todas las etapas de su vida. De acuerdo a lo señalado dentro de la teoría de Jean Watson, se debe brindar un cuidado integral de alta calidad que impacte positivamente en la salud corporal, mental, emocional, social y espiritual (18). Asimismo, de acuerdo a la teoría de Myra Estrin Levine, el bienestar psicológico, físico y mental de los pacientes debe ser conservado a partir de los 4 principios que ella señaló, los cuales consisten en el mantenimiento de energía del Individuo, de su integridad estructural, personal y social (19).

De igual manera, se justifica con relevancia social, de acuerdo a los resultados o conclusiones que se obtuvieron, favorecerá a los profesionales de enfermería para orientar a los adolescentes a conseguir una mejor salud en todas sus dimensiones (física, psicológica, social y espiritual).

En el aspecto metodológico, aporta instrumentos de recolección de datos que cuentan con validez y confiabilidad y esto servirá de guía para otros investigadores para saber qué percepciones y valoraciones tienen los estudiantes de la institución sobre sí mismos y de qué manera funciona la dinámica dentro de sus familias, lo cual permitirá identificar los problemas que se deben abordar como profesionales de la salud, prestando una atención completa e interviniendo de forma adecuada a los adolescentes y a sus familias. Además, la información obtenida podrá ser utilizada para elaborar estrategias y programas de una atención a los adolescentes integrando la familia y vivienda saludables, así como también; un plan para mejorar la salud mental en los adolescentes.

Por lo tanto, dado lo anterior, la investigación actual entre el funcionamiento familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes denota un problema significativo en la población y un alcance relevante y viable.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1 Teórica

La búsqueda de información estuvo en torno a funcionalidad familiar y autoestima, temas ampliamente investigados a nivel internacional, por lo que no se presentó inconvenientes durante la recolección de antecedentes del tema a ese nivel, no obstante, no hay una amplia información específicamente en el Perú y no se realizó ninguna investigación en el distrito de Calango sobre este tema a investigar.

1.5.2 Temporal

El presente estudio se realizó entre los meses mayo a diciembre del 2022, con una modalidad presencial. En este aspecto, se diseñaron estrategias de coordinación con las autoridades y docentes para que la recolección de datos se hiciera al mismo tiempo.

1.5.3 Espacial

Esta investigación se realizó en el distrito de Calango, provincia de Cañete, departamento de Lima, Perú; en la institución educativa “Jesús Rey”.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Romero A. Y Giniebra R. (Ecuador-2022) realizaron un estudio titulado “Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19”. **Objetivo:** Identificar la correlación entre la funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes. **Metodología:** enfoque de investigación cuantitativo y un diseño descriptivo – correlacional, aplicaron instrumentos Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), identificando su rango de pertenencia de funcionalidad familiar y la Escala de Autoestima de Rosenberg para medir el nivel de autoestima. **Resultados:** Los adolescentes, pertenecen a familias moderadamente funcionales, se encontraron variaciones en los niveles de autoestima, ubicándose la mayoría en un rango de autoestima media. **Conclusión:** el funcionamiento familiar influye positivamente en la autoestima de los estudiantes, es decir que el sentido de que la autoestima adolescente mejora si la dinámica dentro de sus familias promueve el desarrollo integral de sus miembros (3).

Santos D. Y Larzabal A. (Ecuador-2021) estudio titulado: “Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano”. **Objetivo:** determinar la relación entre el apego, la autoestima y la funcionalidad familiar. **Metodología:** estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional y de corte transversal, aplicaron los instrumentos: Cuestionario de apego Camir-R, el test de autoestima de Rosenberg y el de funcionamiento familiar FF-SIL **Resultados:** Los hallazgos indican una correlación positiva de 0,363 entre el funcionamiento familiar y la autoestima. Asimismo, también existe una correlación significativa y positiva entre la dimensión seguridad del apego con la autoestima (0,456) y la funcionalidad familiar (0,570). La forma de funcionamiento familiar moderadamente funcional fue la más prevalente (56,7% en mujeres y 71,9% en hombres), y las mujeres presentaron niveles más altos autoestima (51,53%). **Conclusión:** se ha demostrado la

importancia del apego para el funcionamiento familiar y la autoestima de los estudiantes (20).

RUIZ MT., (Ecuador-2019), estudio titulado “La Funcionalidad Familiar y su incidencia en la Autoestima en los estudiantes del Segundo Año de Bachillerato de la “Unidad Educativa González Suarez”, de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua”. **Objetivo:** Determinar la incidencia de la funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del Segundo año de bachillerato de la “Unidad Educativa González Suarez” de la ciudad de Ambato. **Metodología:** tipo cualitativa de alcance correlacional, corte transversal, aplicación de los test estandarizados, “Cuestionario de Funcionalidad Familiar FF-SIL” y “Escala de Autoestima de Rosenberg” **Resultados:** demuestran un vínculo sustancial entre el funcionamiento familiar y la autoestima, asimismo, más de la mitad de los participantes que señalaron tener familias "moderadamente funcionales" o "totalmente funcionales" tenían una autoestima alta. Los estudiantes que informaron tener un hogar disfuncional o gravemente disfuncional presentaban una baja autoestima. **Conclusión:** La investigación proporcionó evidencia de cómo la autoestima de los estudiantes se ve afectada por el funcionamiento familiar (21).

GORDON M. (Ecuador-2019) estudio titulado “Funcionalidad Familiar y su relación con el Autoestima de Adolescentes de Bachillerato del Colegio “Nelson Torres” Del Cantón Cayambe en el año 2018”. **Objetivo:** descubrir la asociación entre la autoestima de los estudiantes y el tipo de funcionamiento dentro de sus familias. **Metodología:** tipo cuantitativa y de alcance correlacional con la participación de 200 estudiantes. Se utilizaron 2 escalas: El cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) y la escala hecha Rosenberg para evaluar la autoestima. **Resultados:** muestran una correlación positiva entre las variables ($Rho=0.3$; $p<0.05$). **Conclusión:** el sentido de autoestima de los adolescentes se fortalece a medida que el núcleo familiar funciona con mayor eficacia (22).

LARA L. (Ecuador-2019), estudio titulado “Funcionamiento familiar y su relación en la autoestima de los estudiantes de la Carrera de Psicopedagogía

de la Universidad Central del Ecuador, ubicado en la ciudad de Quito en el periodo académico 2018”. **Objetivo:** determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima. **Metodología:** cuantitativa y de alcance correlacional. Para medir los factores se utilizó Escala de Cohesión y Adaptabilidad de David H Olson, Joyce Portner y Yoav Lavee, y la Escala de Autoestima de Lucy Reidl. **Resultados:** muestran una asociación significativa entre el funcionamiento familiar y la autoestima, resultados descriptivos por variable señalan que la mayoría de estudiantes presentan un nivel de funcionamiento familiar de Rango Medio, mientras que en la segunda variable se evidencia un número elevado de estudiantes con Grado Alto de autoestima. **Conclusión:** Existe relación, ya que un Funcionamiento Familiar de rango medio tienen un nivel medio o alto de autoestima. Aquellos que pertenecían al grupo de Familia Balanceada también tiene un alto grado de autoestima(23).

YÁNEZ L. (Ecuador-2018), estudio titulado “Funcionamiento Familiar y su relación con la Autoestima de Adolescentes”. **Objetivo:** Conocer el funcionamiento familiar y su relación con la autoestima de adolescentes, con la participación de un grupo de 74 estudiantes de entre 17 y 18 años. **Metodología:** tipo no experimental, descriptivo y correlacional presentando un enfoque cuali-cuantitativo. Tanto la escala de autoestima de Coopersmith como la Prueba de percepción de la función familiar (FF-SIL) se utilizaron en el estudio. **Resultados:** indicaron una correlación entre el funcionamiento familiar y la autoestima, con un Chi cuadrado de 109,114 y un valor de $p < 0.05$, **Conclusión:** la mayoría de los estudiantes de familias disfuncionales también informaron bajos niveles de autoestima individual (24).

2.1.2 Nacionales

Alvaro J. A. (Trujillo-2021), estudio titulado “Funcionamiento Familiar y Autoestima en estudiantes de una institución Educativa de Cañete, 2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de relación entre el funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de cañete, 2020. **Metodología:** enfoque cuantitativo correlacional y diseño no experimental.

Tanto la Escala de Funcionamiento Familiar Fase III de Olson como la Escala de Autoestima de Rosenberg fueron utilizadas en para la recolección de datos. **Resultados:** permitieron demostrar que los niveles de autoestima de los estudiantes de quinto año de secundaria estaban significativamente correlacionados con el funcionamiento familiar en sus hogares ($p = .021 < 0.05$). Del 100% de estudiantes un 38.7% de ellos poseen un tipo de familia extrema superior. Mientras que un 12.0% poseen un tipo de familia balanceada y un 49.3% poseen un tipo de familia en rango medio **Conclusión:** el funcionamiento familiar se encuentra relacionado con el nivel de Autoestima en estudiantes, ambas variables influyen entre sí (25).

Yataco R. (Lima-2021) estudio titulado: "Funcionamiento Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de un colegio privado del distrito de san Miguel". **Objetivo:** determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima. **Metodología:** estudio no experimental, transversal, descriptivo-correlacional donde se usó una Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. **Resultados:** se identificaron relaciones directas de baja intensidad entre la autoestima y las dimensiones de funcionamiento familiar cohesión ($r_s = .382$, sig. = .024) y adaptabilidad familiar ($r_s = .249$, sig. = .015). **Conclusión:** las mujeres manifestaron una mayor autoestima que los hombres, y el 65% de los adolescentes presentaron un alto grado de autoestima en general (26).

Huangal A. y Mendoza J. (La Libertad-2021) estudió titulado "Funcionamiento familiar y nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa, Chepén". **Objetivo:** determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el grado de autoestima en 155 adolescentes de Chepén. **Metodología:** Cuantitativa y de alcance correlacional, se empleó la evaluación del funcionamiento de la familia FFSIL de Olson y la evaluación de la autoestima de Coopersmith. **Resultados:** la autoestima adolescente se asocia estadísticamente con el funcionamiento de su familia ($p = .021 < 0.05$), el 48% de los adolescentes provienen de familias funcionales, el 46% provienen de familias moderadamente funcionales, el

5% provienen de familias severamente disfuncionales y el 1% provienen de familias disfuncionales; asimismo, el 59% de los adolescentes tiene un nivel de autoestima medio, el 36%, un nivel alto y el 5%, un nivel bajo. **Conclusión:** el funcionamiento familiar guarda relación estadísticamente significativa con el nivel de autoestima en los adolescentes (27).

Cantu Y. (Chimbote-2021) realizó una investigación titulada “Funcionamiento Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Carhuaz 2021”. **Objetivo:** determinar la relación entre funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de secundaria con muestra de 40 estudiantes de la institución educativa Mara Auxiliadora en 2021– Carhuaz. **Metodología:** descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, se utilizaron la Escala de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar. **Resultados:** el funcionamiento familiar y la autoestima tuvieron una asociación significativa ($p=.006<0.05$). A manera concluyente, el 37,5% de los estudiantes en la dimensión de cohesión del funcionamiento familiar se ubicaron en el nivel de desapego, mientras que el 37,5% de los estudiantes en la dimensión de adaptabilidad del funcionamiento familiar se ubicaron en el nivel de flexibilidad, y el 50% de los estudiantes en autoestima se ubicaron en el nivel medio. **Conclusión:** existe relación significativa entre el Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de secundaria (28).

PARIAN J. (Ayacucho-2018), en su investigación titulada “Relación entre Autoestima y el Funcionamiento familiar en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la “institución educativa los andes” huancasancos, Ayacucho 2018”. **Objetivo:** identificar la relación del nivel de Autoestima y tipo de funcionamiento familiar de los adolescentes. **Metodología:** enfoque de investigación cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental, se utilizó la Escala de Funcionamiento Familiar Fase III de Olson y la Escala de Autoestima de Rosenberg. **Resultados:** el nivel de autoestima en los adolescentes de cuarto y quinto grado ($p=0.00<0.05$) tiene una correlación alta y directa con el funcionamiento familiar. Además, de los estudiantes encuestados, el 41,4% reportó un alto grado de autoestima, el 41,4% reportó

un nivel medio y el 17,2% reportó un nivel bajo. En cuanto a la dinámica familiar, el 23,3% de los estudiantes tenía una familia equilibrada, el 48,5% es de rango medio y el 19,2% es de rango extremo. **Conclusión:** los adolescentes con bajos niveles de autoestima tienen un tipo de funcionamiento familiar que cae en algún lugar del medio o del extremo del espectro (29).

GONZALEZ G. (Lima - 2018) estudio titulado “Relación entre autoestima y funcionalidad familiar en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Santa Rosa de América, Puente Piedra”. **Objetivo:** determinar la relación entre funcionalidad familiar y autoestima en 97 adolescentes de secundaria de la escuela Santa Rosa de América. **Metodología:** cuantitativa, de diseño experimental y alcance correlacional. Se empleó la escala autoestima de Rosenberg y el cuestionario APGAR familiar. **Resultados:** se obtuvo una correlación significativa entre ambas variables, con un valor p de 0,377. Del mismo modo, el 42% de los adolescentes de familias muy disfuncionales tienen una autoestima baja, mientras que solo el 17% tienen una autoestima alta. Los adolescentes de hogares funcionales tienen más probabilidades de tener una autoestima fuerte (70% frente a 7 %). **Conclusión:** el nivel de autoestima que desarrolle el adolescente estaría asociado con la dinámica existente dentro del sistema familiar al que pertenece, en donde la funcionalidad de esta juega un rol importante que podría afectar a su autoestima (30).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teoristas de Enfermería

2.2.1.1 Teoría del cuidado humano de Jean Watson

Jean Watson dice que el estudio del cuidado humano amplía nuestros horizontes y mejora el pensamiento crítico. Un equilibrio adecuado entre la salud corporal, la salud mental, la salud emocional, la salud social y la salud espiritual de una persona es el objetivo de esta teoría, que se basa en siete principios fundamentales (31):

- La atención debe brindarse de manera eficiente y debe ser de alta calidad para los destinatarios.
- Una de las cosas que ayuda a las personas con sus numerosas necesidades es la atención y el cuidado.
- La provisión de atención de alta calidad tiene un impacto positivo en el bienestar del individuo, la familia y la comunidad en su conjunto.
- Una persona debe aprender a amarse a sí misma tal como es.
- El potencial puede florecer en un entorno de apoyo y le permite al individuo tomar las decisiones más apropiadas para sí mismo en cualquier momento en particular.
- Cuando las personas tienen acceso a un tratamiento médico de alta calidad, obtienen más información sobre cómo tener un estilo de vida saludable para así tomar medidas preventivas contra las enfermedades.
- El enfoque de enfermería en el cuidado es importante para la profesión (32).

Según Watson, una intervención de calidad requiere una conexión y un compromiso por parte de la enfermera y el paciente. Esto solo puede ocurrir si la enfermera demuestra empatía, compasión y se gana la confianza del paciente (33)

Metaparadigmas:

Persona: Un ser único basado en mente, cuerpo y espíritu, influenciado por el concepto que tiene sobre sí mismo.

Salud: Unidad y armonía de la mente, cuerpo y alma

Entorno: Entornos de apoyo tanto físico, mental, social y espiritual.

Enfermería: Conocimientos, pensamiento, valores y acción con pasión en su práctica profesional en su vida profesional (34).

Watson argumenta que el avance de las ciencias humanas, aunque sea descuidado por los expertos, es crucial porque permitirá comprender de mejor manera los aspectos sociales, culturales y psicológicos de los seres humanos. Es responsabilidad del profesional brindar un trato igualitario a todos los pacientes a pesar de sus características sociodemográficas, tales como los aspectos religiosos, culturales, étnicos, etc. (34).

2.2.1.2 Modelo de Conservación de Myra Estrin Levine

(1921–1996) es una enfermera que desarrolló el modelo de conservación.

El marco teórico de esta teoría emplea los cuatro principios de conservación para fomentar la adaptabilidad y salvaguardar la integridad: Conservación de la vitalidad individual, estructural, de la integridad individual y social (19).

-Conservación de Energía: Este principio hace referencia a que cada individuo tiene una reacción única a los procesos de la enfermedad, que pueden mitigarse tomando medidas preventivas, como dormir lo suficiente, comer bien y practicar una buena higiene.

-Conservación de la Integridad Estructural: Tiene que ver con la recuperación de una enfermedad o lesión. La enfermería tiene como objetivo ayudar a los pacientes a recuperarse de forma rápida. Al centrarse en promover una curación rápida con cicatrices mínimas, las enfermeras pueden ayudar a los pacientes a volver a sus rutinas habituales lo antes posible.

-Conservación de la Integridad Personal: Se enfatiza el sentido de uno mismo. Ejemplifica el hecho de que las personas harán todo lo posible para proteger su privacidad, incluso entre las personas más cercanas a ellos. Esto reconoce al adolescente como un individuo con aspiraciones de admiración y estima, así como un deseo de autoconocimiento y autonomía. Por ello, comprender y respetar la demanda de privacidad del adolescente es crucial.

-Conservación de la Integridad Social: Las características que conforman la identidad de una persona incluyen sus lazos familiares y comunitarios, su origen cultural y puntos de vista religiosos, y su estatus social y grado de educación. Adaptarse a este entorno requiere que los miembros aprendan a comportarse de manera consistente con la moral compartida del grupo social.

Metaparadigmas:

Persona: Centro de cuidados y acciones de enfermería

Salud: Unidad e integridad de la persona en constante cambio.

Entorno: medio donde se encuentra el paciente y quienes lo rodean y factores que afectan sobre él.

Enfermería: Interacción humana, con principios científicos para sus acciones y aplicación de proceso de enfermería (35).

El entorno social de una persona es un determinante importante para su salud. El enfoque de la autora de este modelo de conservación deja en claro que las agrupaciones sociales determinan la salud y que el bienestar va más allá de estar libre de enfermedades. Promueve al individuo como un todo y como el enfoque principal del cuidado de enfermería (35).

El objetivo de la enfermera debe ser ayudar al paciente a mantener todos sus componentes funcionando de manera óptima, y esto se puede lograr siguiendo cuatro principios rectores de este modelo.

2.2.2 Funcionalidad Familiar – David Olson

David Olson define al funcionamiento familiar como la capacidad de una familia para funcionar eficazmente frente a la adversidad, en sus relaciones con los demás y en tiempos de crisis" debido a su énfasis en la responsabilidad individual, respeto mutuo, libertad y espacio personal entre sus miembros (36).

Según la Teoría de la Funcionalidad Familiar de David Olson, las familias deben esforzarse por ser adaptables y comunicativas como cualquier otro sistema (46). Esta teoría desplaza el énfasis de factores como la cohesión y la adaptabilidad a la dinámica interna de las familias y sus reacciones al cambio. Olson sostiene que las familias se esfuerzan por lograr la estabilidad adaptándose a los numerosos cambios y dificultades que se producen a lo largo de la vida de una persona. Una familia sana, según este concepto, es aquella capaz de comunicarse eficazmente, resolver desacuerdos y mantener el apoyo mutuo (3). Sin embargo, las relaciones familiares disfuncionales pueden ser el resultado de problemas en estas áreas (13). La teoría de Olson es útil en terapia para mejorar el contacto familiar y el bienestar, y también proporciona un marco para estudiar el funcionamiento de las familias (36).

Del mismo modo, plantea dos dimensiones para esta variable:

2.2.2.1 Adaptabilidad familiar

Se caracteriza por el grado en que los miembros de la familia son capaces de adaptarse a los cambios en la estructura jerárquica y de poder, las relaciones sociales entre los miembros y las reglas relacionadas con el desenvolvimiento y crecimiento de los individuos bajo estrés, es decir, un equilibrio de cambio y estabilidad. Rígido, organizado, flexible y caótico son las ideas particulares que se utilizan para probar y diagnosticar la adaptación. El tipo intermedio representa a las familias flexibles y ordenadas, mientras que el tipo extremo bajo representa a las familias estrictas y el tipo extremo alto a las familias caóticas. Según Olson, los niveles intermedios, como la adaptabilidad familiar, son aceptables para el funcionamiento familiar, pero los indicadores contradictorios son difíciles (37).

2.2.2.2 Cohesión Familiar

La cohesión familiar es referente a la unión emocional existente a través de los integrantes de la familia. Los vínculos emocionales, la toma de decisiones, las coaliciones, los límites, los amigos, el

tiempo, el espacio, las aficiones y el ocio son algunas de las nociones o variables específicas que pueden utilizarse para medir y diagnosticar la cohesión familiar mediante el Modelo Circumplejo. La cohesión tiene que ver con el modo en que los sistemas establecen un equilibrio entre su independencia y su interdependencia (36).

2.2.3 Autoestima – Morris Rosenberg

La autoestima, según Rosenberg, uno de los pioneros en este campo, se refiere a una opinión individual general favorable de uno mismo. Continuó diciendo que una autoestima fuerte está formada por el respeto y la autoevaluación personal (38).

Un componente clave de la teoría de la autoestima de Rosenberg es el énfasis en la comunicación genuina y la empatía, que a su vez ponen de relieve la necesidad de estar en contacto con las propias emociones y necesidades. Según esta escuela de pensamiento, el sentido de autoestima de una persona surge de una evaluación interna de su propio valor, sin relación con factores externos como los elogios y las comparaciones (38). Según este punto de vista, la autoestima no es una cualidad fija, sino más bien un proceso que se fortalece con la práctica y la capacidad de comunicación genuina y empática. Encontrar y satisfacer las propias necesidades, así como comunicarse de forma abierta y con aceptación, son dos factores que, según esta teoría, contribuyen a un sentido sano de la autoestima (39). La autoestima de un individuo, según esta noción, depende menos de cómo le ven los demás y más de cómo se trata a sí mismo y a los demás en su interior (2).

Una persona que percibe positivamente sus acciones, según Rosenberg, está satisfecha con el tipo de persona que es, lo que le lleva a tener un alto sentimiento de autoestima. Existen tres niveles de autoestima, según Rosenberg: alto, medio y bajo (39).

- **Autoestima alta:** una persona con alta autoestima se considera buena y se acepta por completo.

- **Autoestima media:** una persona con este grado de autoestima no se considera superior a los demás ni se acepta por completo. Si bien este puntaje no sugiere problemas importantes con la autoestima, se recomienda mejorarla.
- **Autoestima baja:** Se supone que una persona tiene serias dificultades de autoestima si se cree inferior a los demás y se desprecia a sí misma.

Esta teoría está compuesta por dos dimensiones mencionadas a continuación:

2.2.3.1 Autoestima positiva

Los adolescentes que han desarrollado niveles saludables de autoestima tienen más probabilidades de tomar la iniciativa, enorgullecerse de sus logros, expresar sus emociones abiertamente y tolerar la frustración sin sentirse abrumados emocionalmente (39).

2.2.3.2 Autoestima negativa

Las conductas inseguras, críticas, coléricas, pesimistas y rebeldes son síntomas de baja autoestima, la cual se define como el estado de descontento con uno mismo y anhelo de ser otro por sentimientos de desprecio y rechazo (40).

2.3. Marco conceptual

2.3.1 Familia

Las unidades familiares, las cuales están conformadas por los padres y sus hijos, forman la base de las sociedades; asimismo, es la unidad social básica responsable de cosas como asegurar el bienestar de la próxima generación, mantener la paz y la unidad, y satisfacer las necesidades básicas de sus miembros (41).

La definición de la OMS establece que la familia es un aspecto natural o esencial para y con la sociedad que cuenta con derecho de protección por parte de la sociedad y del Gobierno (42).

Carrillo señala que dentro de la familia se generan las primeras virtudes del ser humano como sus virtudes sociales que le permiten ser parte de la sociedad, la cual es proporcionada por las relaciones genuinas y promueve el desarrollo de los aspectos únicos del individuo, su cercanía y las virtudes humanas. En la vida de un ser humano, se conoce a la familia como la red de impactos silenciosos, profundos y de gran alcance (43).

EcuRed explica además que la familia es una institución, definida como cualquier manifestación de una entidad suficiente dentro de la sociedad; no es un organismo perecedero que pueda manipularse a voluntad, sino que se fundamenta en unas raíces estables que se han alimentado de su evolución histórica y su cultura. Es necesario situar en su justo contexto social para comprender su carácter jurídico (44).

2.3.2 Funciones de la familia

Según Martínez (2020), el contexto familiar tiene un papel crucial en la socialización, educación y cuidado psicológico y biológico de sus miembros, según Martínez (45).

1) Elementos esenciales como proveer alimentación y cuidar unos de otros, así como abordar las necesidades emocionales de todos los miembros de la familia a través de cosas como el amor, el apoyo y la comprensión.

2) Las obligaciones de desarrollo, que incluyen la crianza y la maduración de los miembros de la familia, así como la prestación de asistencia en todas las etapas del ciclo vital del individuo y de la familia.

3) La segunda responsabilidad más importante de la familia es adaptarse y responder a acontecimientos imprevistos como la enfermedad, la muerte o el divorcio. Al tiempo que amortigua las consecuencias del avance económico y social, la familia debe seguir proporcionando apoyo al crecimiento y desarrollo de sus miembros.

Las familias deben cumplir estas tareas a lo largo del ciclo vital, que incluye una variedad de tareas en diferentes períodos de desarrollo y progreso familiar. A lo largo de su existencia, una familia pasa por una serie de etapas conocidas como el ciclo de vida familiar y en cada etapa de crecimiento, es

fundamental que la familia reconozca y asuma responsabilidades únicas. Un niño sano es algo que toda pareja valora, espera y desea. En cambio, el nacimiento de un niño con necesidades especiales es visto como una gran tragedia porque interfiere en el funcionamiento familiar y en la capacidad de realizar las tareas esperadas durante una determinada etapa de la vida familiar.

2.3.3 Funcionalidad familiar

El funcionamiento familiar es definido por la Organización Mundial de la Salud como la medida en que una familia es capaz de llevar a cabo sus funciones básicas, haciendo frente con eficacia a los diversos desafíos que encuentra a lo largo de la vida y respondiendo a las crisis de una manera que produce patrones discernibles que revelan la dinámica interna de la familia en relación con el contexto en el que se desarrolla (42).

Florenziano (1997, véase en Del Águila y Sánchez) explica que es el factor más importante en asegurar que la familia pueda cumplir con sus responsabilidades, ya que revela la capacidad de una familia para funcionar como una organización, capaz de enfrentar los altibajos de la vida, tanto personal como colectivamente, así como los desafíos que surgen de manera cotidiana (47).

Segundo interpreta el concepto de determinar de forma precisa e inequívoca el funcionamiento de grupo de vínculos fraternos brindando un enfoque metafórico a través de la observación de un árbol sobre ellos intentar dar la totalidad de vegetación del planeta con solo un indicador es así como el enfoque sobre la familia y el funcionamiento de este no es posible su generalización, porque hay diferentes arquetipo de familias, y a su vez el funcionamiento varía debido a los diferentes factores internos y externos (46). Domínguez, en cambio, considera a la familia como una comunidad de funcionamiento que debe ofrecer cohesión intelectual y emocional entre sus integrantes para el adecuado desarrollo y crecimiento (48).

Asimismo, el funcionamiento familiar se refiere a las características que componen una familia y explican los patrones de comportamiento

observados dentro de ellas. Los tipos de familia se clasifican según varias dimensiones, no obstante, la supervivencia a largo plazo de los miembros depende del cumplimiento de dichas dimensiones (22).

Del mismo modo, de acuerdo al Programa Nacional de Formación en Salud Familiar y Comunitaria elaborado por el Ministerio de Salud (49) Para coadyuvar al desarrollo social de las familias peruanas, la adopción de conductas saludables y la creación de ambientes saludables en cada faceta de la vida cotidiana, incluyendo comunidades, municipios, instituciones educativas y lugares de trabajo, el documento técnico Programa Familias y Hogares Saludables, se decidió aprobar el documento técnico Programa de Familias y Viviendas Saludables en el 2006, pues saben que los procesos de salud y enfermedad tienen la mayor influencia en la familia y que los hábitos y comportamientos que definen su salud, ya sea física o mental, se establecen primero dentro de ella.

Por tanto, sus dimensiones se conceptualizan de la siguiente forma:

- A) El nivel de apego emocional entre los miembros de la familia es el primer aspecto, que se denomina **cohesión familiar**. Las relaciones afectivas fuertes y el apoyo mutuo son indicativos de una cohesión elevada, mientras que el desapego y la falta de apoyo son posibles indicadores de una cohesión deficiente (36).

- B) La capacidad de una familia para adaptarse a nuevas circunstancias se caracteriza por la segunda característica crucial, la **adaptabilidad**. A diferencia de las familias que tienen dificultades para adaptarse, las que puntúan alto en la escala de adaptabilidad son ágiles y pueden cambiar rápidamente de marcha cuando se enfrentan a retos inesperados. Una familia estable puede adaptarse bien a circunstancias cambiantes si sus miembros son suficientemente adaptables (36).

2.3.4 Autoestima

La autoestima engloba la valoración subjetiva de una persona sobre su autoestima, las actitudes de confianza sobre sí, y la magnitud de lo positivo

o negativo, las percepciones desfavorables en la autoestima. La relación de la autoestima con las percepciones individuales de las capacidades, las relaciones sociales y sus habilidades. Se cree que las evaluaciones cognitivas y afectivas de la autoestima forman parte de las autopercepciones vinculadas a estas evaluaciones globales (39).

La autoestima de los individuos es la opinión que tienen de sí mismos. Tienen una alta autoestima si su evaluación de sí mismos conduce a la autoaceptación, la autoaprobación y el sentimiento de autoestima; tienen una baja autoestima si se evalúan negativamente (49).

Un sentido saludable de autoestima es la fuerza impulsora detrás de todos los demás aspectos positivos de una personalidad integral, incluido el optimismo sobre el futuro, la resiliencia frente a la adversidad, la voluntad de aprender y asumir responsabilidades y un sentimiento de seguridad (50).

La autoestima empieza su desarrollo en la infancia y pasa por varias fases de complejidad creciente, el concepto de uno mismo y el sentido de la valía crecen gradualmente a lo largo de la vida de una persona. Las impresiones y los sentimientos sobre uno mismo se producen en cada etapa. El resultado final es una sensación generalizada de falta de valor (69).

La conceptualización de las dimensiones de la Autoestima viene a ser la siguiente:

- A) Según Rosenberg, una autoestima positiva, se define por una profunda familiaridad con las propias características, así como una conciencia emocional y práctica de los propios deseos y emociones. Cuando una persona tiene una autoestima sana, habla consigo misma y con los demás de forma abierta y afectuosa, da prioridad a satisfacer sus propias necesidades por encima de intentar ganarse el favor de los demás y actúa de acuerdo con sus valores y principios (69).
- B) La autoestima negativa es definida como la dependencia enfermiza de la aceptación y los elogios de los demás, así como los pensamientos críticos sobre uno mismo, siendo así que, los conflictos surgen tanto

dentro como fuera del individuo cuando éste es incapaz de comunicar adecuadamente sus deseos y emociones debido a la baja autoestima. Este tipo de autoestima, basada en comparaciones y estándares externos, puede provocar un sentimiento de inadecuación y una disminución del bienestar emocional. La falta de confianza, según esta teoría, dificulta la vulnerabilidad y la comprensión con uno mismo y con los demás (69).

2.3.5 La adolescencia

El término adolescencia posee dos significados: tener una imperfección o defecto; así como crecimiento y maduración. Es decir que la adolescencia de una persona puede verse como un período de crecimiento y desarrollo o como un proceso con altibajos. Asimismo, los cambios en el cuerpo, mente, emociones y vida social se magnifican durante este período. De igual manera, la pubertad marca el comienzo de una etapa completamente biológica debido a los cambios físicos que se experimentan, y la edad adulta marca la conclusión del crecimiento, el desarrollo físico y la maduración psicológica (51).

La adolescencia, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ocurre entre los 10 y los 19 años, después de la niñez y antes de la edad adulta. Consiste en una de las etapas de transición más importantes de la persona caracterizada por un crecimiento y unos cambios acelerados. Asimismo, está clasificada en adolescencia temprana, (10 a 13 años), media (14 a 16 años) y tardía (17 a 19 años). Asimismo, Erikson afirma que la adolescencia se define por la búsqueda de la identidad frente a la confusión de roles, y que esta identidad se define por el redescubrimiento y el reconocimiento de uno mismo, lo que implica el desarrollo de habilidades comunicativas y un desarrollo del sentido de autoestima. De manera similar, las habilidades sociales, los deseos y las metas del individuo se controlan en este proceso de descubrimiento (52, 53).

Por otro lado, visto desde un ángulo cognitivo-evolutivo. La adolescencia fue considerada por Jean Piaget como una época en la que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, que están relacionados

con los procesos de inserción en la sociedad adulta. Los adolescentes comienzan a acceder al tipo de razonamiento que se asocia con el pensamiento formal en este periodo. Estas nuevas capacidades cognitivas facilitan el desarrollo de un pensamiento independiente y crítico, que les servirá para su visión de la sociedad y para la formación de su objetivo vital (64).

2.3.5.1. Etapas de la Adolescencia

a) Adolescencia Temprana (10 - 14 años)

Desde el punto de vista biológico, es la etapa peripuberal, que se caracteriza por importantes cambios físicos y fisiológicos, incluida la menarquia en las mujeres. Desde el punto de vista psicológico, el adolescente comienza a desinteresarse de sus padres y desarrolla amistades, sobre todo con compañeros de su mismo sexo. Desde el punto de vista intelectual, crecen sus fantasías y capacidades cognitivas; son impulsivos y tienen objetivos profesionales poco realistas. Se preocupan bastante por la evolución de su cuerpo y se sienten muy inseguros de su aspecto (65).

b) Adolescencia Media (15 - 17 años)

Esta etapa es la adolescencia en sí misma; el adolescente ha llegado casi al final de su desarrollo somático en este momento. Desde el punto de vista psicológico, es el momento en que son más capaces de relacionarse con sus amigos, compartir sus propios valores y tener desacuerdos con sus padres. Dado que muchas personas comienzan a tener encuentros sexuales y a realizar actividades sexuales alrededor de esta edad, tienden a sentirse poderosos y a asumir acciones que prácticamente siempre presentan riesgos. En este momento, las personas pretenden tener un cuerpo más atractivo y están intrigadas por la moda, y el aspecto físico juega un papel importante (66).

c) Adolescencia Tardía (18 - 19 años)

Casi no se producen cambios corporales. En este punto del crecimiento psicológico, la identificación es más fuerte. La imagen de sí mismo depende ahora del adolescente individualmente y no de sus compañeros. Los intereses son más consistentes y se reconocen las limitaciones y los límites personales. Se desarrolla la capacidad de establecer límites y tomar decisiones por sí mismo, así como la capacidad de pensar en el futuro. A medida que el adolescente se siente más a gusto con sus propios ideales e identidad, los valores del grupo de iguales pierden importancia, lo cual es una característica de esta etapa del desarrollo social. Por otro lado, si ha habido una buena relación con ellos a lo largo de los años anteriores, el adolescente se acerca a la familia, creciendo gradualmente la intimidad con sus padres (67, 68).

2.3.6 El hogar y el adolescente

Dado que se ha demostrado que las características familiares se establecen como determinantes de la salud a lo largo del ciclo vital, el hogar adquiere una gran importancia a lo largo de la adolescencia. Los adolescentes no pueden prosperar en el mundo social sin la ayuda de sus familias, y la buena crianza de los hijos es un predictor confiable de su éxito. Asimismo, los adolescentes que no participan en actividades peligrosas se deberían a que tienen padres que mantienen comunicación con ellos y saben acerca de las actividades que sus hijos realizan (52).

2.3.7 La escuela y el adolescente

Cuando se trata de la salud de los adolescentes, el ambiente escolar es crucial. Del mismo modo, las escuelas brindan bienestar físico y mental y relaciones sociales, lo que las convierte en un lugar privilegiado para establecer y reforzar una comprensión holística de la salud. Del mismo modo, facilita la introducción, refuerzo y modificación de conductas que promuevan la salud y el bienestar de los adolescentes. El ambiente escolar, junto con el hogar y la comunidad, es crucial para el desarrollo de los

adolescentes, ya que es donde pasan una parte importante de su tiempo y donde construyen hábitos que muchas veces duran toda la vida. Las acciones de los adolescentes se evalúan más fácilmente en un entorno escolar, por lo que los maestros y el resto del personal escolar deben ser buenos modelos a seguir. Es menos probable que los estudiantes participen en conductas riesgosas si creen que sus instructores se preocupan por ellos (53).

2.3.8 El estado y el adolescente en el Perú

El nuevo Código de la Niñez y la Adolescencia, Ley N°. 27337, brinda protección legal a los menores en Perú. Mientras no exista explotación económica, el Estado reconoce el derecho al trabajo del adolescente. Por ello, ofrecerá más seguridad a los jóvenes en el mercado laboral (54).

Así mismo la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (2019) reestructura el documento sobre la “Norma técnica de salud para la atención de salud de adolescentes” incluyendo un tratamiento continuo, integral y de calidad con el fin de promover, prevenir el riesgo, recuperar y rehabilitar la salud del adolescente. Esta atención se brinda en el contexto familiar, escolar y comunitario, y les ofrece los beneficios de salud que se señalan en su plan de atención integral de salud individualizado. tratamiento personalizado que tiene en cuenta a la persona en su totalidad (55).

2.3.9 Enfermería Familiar Y Comunitaria

2.3.9.1 Enfermería Familiar

Trabajar con las personas y sus familias al mismo tiempo es un proceso desafiante, pero esencial en la enfermería familiar. La participación de enfermería en el cuidado de la familia implica tratar a la familia como una unidad interdependiente y un todo, y tratar a cada miembro individual de la familia como una persona única cuya singularidad no se niega, sino que se apoya y nutre en su contexto familiar. Este es un proceso que ayuda a las personas (a nivel

individual, familiar y comunitario) a satisfacer sus necesidades, mejorar su calidad de vida y/o alcanzar sus metas (57).

A través de la evaluación de la estructura familiar y la(s) etapa(s) del ciclo familiar, la identificación de necesidades específicas, el diseño de intervenciones educativas enfocadas en los problemas de salud detectados y, finalmente, facilitando la participación de la familia en su propio cuidado, la enfermería familiar es una estrategia para el cuidado directo de familias que promueve la educación para la salud de forma individualizada, se interesa por las relaciones internas entre familiares y allegados, y busca conocer el funcionamiento de la familia para mejorar la salud, todo ello con una perspectiva holística y humanista (58).

Cada vez que se evalúa una unidad familiar, la enfermera familiar debe considerar el análisis interaccional, que detalla los factores más importantes que ayudan o dificultan la prestación de cuidados para la experiencia de salud de la familia. Esto proporciona un apoyo crucial para la articulación de la metodología de participación de la enfermera en la salud de la familia. Hay varias opciones para recopilar esta información, pero en última instancia, el éxito dependerá de cuán receptiva sea la familia a las preguntas y observaciones de la enfermera. La enfermera construye confianza con la familia cuando considera y respeta sus derechos, así como sus sentimientos y creencias, a la luz de sus propias experiencias y de los principios y prioridades de la enfermería. Por ello, la visita al hogar exige una planificación previa (57).

Para determinar qué tipo de satisfactores emplea la familia para satisfacer cada una de sus necesidades humanas básicas, la enfermera necesita saber cómo y cuándo se satisfacen. Según las necesidades situacionales y/o de desarrollo actuales de la familia, la enfermera puede utilizar este camino para conectar las ayudas didácticas, la información, la evaluación y las herramientas de intervención adecuadas (58).

2.3.9.2 Enfermería Comunitaria

La enfermería en salud comunitaria, tal como la define la OPS, “identifica las necesidades de salud de la comunidad y tiene como objetivo conseguir la participación de sus miembros en programas relacionados con su salud y su bienestar. De la misma manera, aplica conocimientos científicos y técnicas para promover, restaurar, y conservar la salud de cada miembro que conforme la comunidad (59).

Por lo tanto, la enfermería comunitaria moderna es integral porque requiere una comprensión profunda del proceso salud-enfermedad en los individuos, las familias y las organizaciones, así como sus interrelaciones (60). La promoción de la salud, la prevención, la recuperación y la rehabilitación son parte del ámbito del campo, que va mucho más allá de brindar atención médica básica a individuos, ya que Su alcance se extiende a áreas como la promoción de la salud, la prevención, la recuperación y la rehabilitación, todo ello con apego a los principios humanísticos y éticos de respeto a la vida y la dignidad humana (60).

La salud de la comunidad, la prevalencia de la enfermedad y las expectativas relacionadas con la salud de la población son los factores principales para determinar las necesidades de atención de la salud de la comunidad; sin embargo, el entorno social, económico y cultural, así como las normas y valores de los diversos grupos que componen la comunidad, también juegan un papel importante. Por lo tanto, la salud general del grupo depende del estado de sus miembros, la prevalencia de los problemas que lo aquejan y la calidad de la atención médica que se les brinda (61).

Al cuidar a las personas con un enfoque comunitario, es importante tratar a la comunidad como la protagonista y hacer que todos participen en la toma de decisiones sobre su salud. La comunidad

depende de sus propios recursos para abordar los asuntos que le interesan y es importante promover su participación activa en los procesos de toma de decisiones (61). Silvia Martínez Calvo sostiene que la comunidad debe ser vista como un espacio social en el que se acoge la idea de satisfacer las propias necesidades, así como la idea de la propia capacidad interna del grupo para decidir cómo deben resolverse sus problemas (62).

El personal de enfermería comunitaria debe coordinar su atención a la población con los demás profesionales sanitarios y no sanitarios que integran el Equipo de Atención Primaria, y siempre debe responsabilizarse plenamente de sus juicios clínicos y de los resultados que de ellos se deriven. En ese sentido, el papel de la enfermera primaria y comunitaria es cuidar a las personas, sus familias y la comunidad en general (63).

2.4. Definición de términos básicos

- **Funcionalidad Familiar:** Un sentido de seguridad y aceptación que fortalece los lazos emocionales dentro de una familia, permitiendo a sus miembros perseverar frente a la adversidad y el peligro (35).
- **Autoestima:** La autoestima se define como el grado en que un individuo se valora y se respeta a sí mismo, lo que a su vez aumenta la resiliencia del individuo frente a la adversidad (50).
- **Cohesión:** La cercanía de los miembros de la familia desde el punto de vista emocional y la libertad que sienten que tienen como individuos. Determina la cercanía o la distancia de cada individuo con el resto de la familia. La fuerza de los vínculos emocionales de los miembros define esta dimensión (36).
- **Adaptabilidad:** capacidad de adaptarse a los cambios en la estructura jerárquica y de poder, las relaciones sociales entre los miembros de una familia y las reglas relacionadas con el desenvolvimiento y crecimiento de los individuos (36).

- **Salud mental:** es aquel estado que permite afrontar los altibajos de la vida diaria, crecer en todos los aspectos de su potencial, estudiar y trabajar con eficacia y hacer contribuciones positivas a la sociedad. Es una piedra angular de la salud personal y el bienestar que respalda nuestra capacidad para actuar de manera responsable, formar conexiones significativas e influenciar en nuestro entorno (58).
- **Vínculo emocional:** es una característica familiar que refuerza la necesidad de mantenerse en contacto con los miembros de la propia familia (59).
- **Familia:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una familia se compone de todos los integrantes del hogar que están relacionados entre sí por sangre, adopción o matrimonio (42).
- **Adolescencia:** Este período de la vida, entre los 10 y los 19 años, es definido por la OMS como la "transición a la edad adulta". Es uno de los períodos más formativos en la vida de una persona, marcado por un crecimiento y un cambio acelerados (52).
- **Estudiantes:** Son aquellos cuyo enfoque principal es el estudio académico. Buscan ampliar continuamente sus conocimientos en diversos campos de estudio.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

General

H1: Existe relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela secundaria “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela secundaria “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

Específicas

H1: El nivel de funcionalidad familiar es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H1: El nivel de autoestima es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H1: Existe relación entre cohesión y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe relación entre cohesión y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H1: Existe la relación entre adaptabilidad y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe la relación entre adaptabilidad y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

3.3.1. Operacionalización de variable

Tabla 1.

Operacionalización de variables

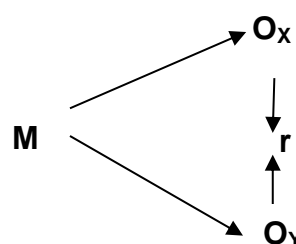
Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Funcionalidad Familiar	Un sentido de seguridad y aceptación que fortalece los lazos emocionales dentro de una familia, permitiendo a sus miembros perseverar frente a la adversidad y el peligro.	Cohesión	Vinculación emocional	1, 11 y 19	Ordinal 1. Casi Nunca 2. Pocas veces 3. A veces 4. Muchas veces 5. Casi siempre
			Toma de decisiones	17	
			Límites familiares	5 y 7	
			Tiempo y amigos	3 y 9	
			Intereses y recreación	13, 15	
			Liderazgo	6 y 18	
		Adaptabilidad	Disciplina	4 y 10	
			Control	2 y 12	
			Roles y Reglas	8, 14, 16 y 20	

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Autoestima	Es la autopercepción de uno mismo, ya sea buena o negativa, la cual se basa en procesos tanto emocionales como intelectuales; por lo tanto, la autopercepción influye en las emociones de uno.	Pensamientos positivos	Cualidades Actitud Satisfacción personal Autoconcepto	1,2,3,4,5	Ordinal 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
		Pensamientos negativos	Cualidades Actitud Satisfacción personal Autoconcepto	6,7,8,9,10	

IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño metodológico

El diseño de esta investigación fue no experimental, ya que los datos fueron recogidos sin realizar la manipulación de las variables, por lo cual, se acercaron más al contexto y la realidad del sujeto. El corte es transversal, debido a que la información fue recolectada en un solo momento. Finalmente, fue de alcance correlacional, pues se buscó establecer una relación entre las variables (64).



Donde:

M: Estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”.

O_x: Funcionalidad familiar

O_y: Autoestima

r: Relación entre las variables

4.2. Método de investigación

La investigación fue cuantitativa, ya que se utilizan medidas numéricas y análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y verificar la hipótesis del estudio (64). Además, en la investigación se formularon hipótesis basadas en ideas o hechos preexistentes, por lo que, esto sería el primer paso del proceso científico conocido como método hipotético-deductivo. Estas hipótesis se ponen a prueba mediante experimentos u observaciones minuciosas. Los resultados de estas pruebas determinaron si se apoya, modifica o rechaza la hipótesis inicial (65).

4.3. Población y muestra

4.3.1 Población

La población es el conjunto de elementos que contiene las características que se pretende evaluar es el conjunto de individuos que se desea investigar (66). Para el estudio la población fueron los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey" Calango- Cañete según Escale registra 126 estudiantes matriculados.

Población de estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey" Calango- Cañete 2022

Grado	Total	%
1° grado	26	21%
2° grado	18	14%
3° grado	31	25%
4° grado	23	18%
5° grado	28	22%
Total	126	100%

Fuente: elaboración propia

4.3.2 Muestra

La muestra es el subconjunto o fracción del total de la población del cual se quiere investigar (46).

Para el estudio la muestra fue de 95 estudiantes este número fue establecido mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{N Z^2 x pq}{e^2 N - 1 + Z^2 x pq}$$
$$n = \frac{126 x 1.96^2 x 0.5 x 0.5}{(0.05^2)(126 - 1) + 1.96^2 x 0.5 x 0.5}$$
$$n = \frac{126 x 3.8416 x 0.25}{0.0025 x 125 + 3.8416 x 0.25}$$
$$n = \frac{121.0104}{1.2729}$$
$$n = 95$$

4.3.3 Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados cursando entre el primer al quinto año de estudios.

- Estudiantes entre 12 a 18 años de edad.
- Participación voluntaria.

4.3.4 Criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de 12 años.
- Estudiantes que no estén matriculados.
- Estudiantes que no deseen participar.

4.4. Lugar de estudio

El presente informe de investigación se realizó en la Institución Educativa 20130 "Jesús Rey" en la zona rural del centro poblado Calango ubicado en el distrito de Calango, provincia Cañete y departamento de Lima. La institución educativa secundaria "Jesús Rey" está ubicada en el distrito de Calango, perteneciente a la DRE Lima Provincias.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información

4.5.1 Técnica

Se empleó la técnica cuantitativa de la Encuesta en el formato de cuestionario autoadministrado. Gonzáles (2021) define la encuesta como la búsqueda de información a través de recolección de datos brindado por un sustrato de personas acerca de un tema de investigación.

4.5.2 Descripción de instrumentos

Se utilizó la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar y Escala de Autoestima de Rosenberg

Instrumento para Clima social familiar

Ficha Técnica

Nombre del Instrumento : Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar

Autores : David Olson, Joyce Portner y Yoav Lavee

Año : 1985

País de origen : Estados Unidos

Objetivo : Evaluar la Funcionalidad Familiar a partir de las dos dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson, las cuales son: la adaptabilidad familiar y la cohesión.

Dirigida a : A partir de los 12 años en adelante

Adaptado por : R. M. Reusche (1994)

Descripción:

Para medir la cohesión y adaptabilidad familiar, la Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar de Olson (FACES III) tiene un total de 20 preguntas divididas en dos secciones de 20 ítems en una escala de Likert de 5 puntos, en el cual 1 es nunca, 2 casi nunca, 3 es algunas veces, 4 es casi siempre y 5 es siempre. Cada dimensión (cohesión y adaptabilidad) consta de 10 ítems cada uno y se puede aplicar de forma individual y colectiva con un tiempo medio de 15-20 minutos.

Validez y Confiabilidad

Cabe señalar que el alfa de Cronbach para la prueba original fue de 0,68, y que para las dimensiones de cohesión y adaptabilidad fue de 0,77 y 0,62, respectivamente. (67)

En 1994, Rosa Mara Reusche Lari adaptó esta prueba para su uso en Perú. Los coeficientes alfa de Cronbach para la dimensión cohesión resultaron ser de 0,67 y para la dimensión adaptabilidad fueron de 0,75, y también se utilizaron los resultados del test-retest, con intervalos de 4 a 5 semanas, para evaluar la confiabilidad de la escala, en el cual se obtuvo $r = 0,83$ para cohesión; y para adaptabilidad, $r = 0,80$; en ese sentido, se estableció la confiabilidad del instrumento con respecto a la funcionalidad familiar. Asimismo, la escala pasó por una validación por juicio de expertos para garantizar su validez. Debido a esto, se concluye que la herramienta es confiable y válida.

Instrumento para Autoestima

Ficha Técnica

Instrumento	: Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES)
Autores	: Morris Rosenberg
Año	: 1965
País de origen	: Estados Unidos
Objetivo	: Medir la autoestima de manera global
Dirigida a	: Desde los 12 años y adultos
Adaptado por	: Echeburúa (1995)

Descripción:

Con la intención de evaluar la autoestima en personas desde los 12 años, la escala de autoestima fue desarrollada por Rosenberg (1965) y traducida al español por Echeburúa (1995). La herramienta consta de 10 preguntas, cada una de las cuales se puntúa utilizando una escala Likert de 4 puntos: 1 muy de acuerdo, 2 de acuerdo, 3 en desacuerdo y 4 muy en desacuerdo. No establece un límite de tiempo, pero se puede determinar un rango de 8 min para la resolución de la prueba. La puntuación fluctuar entre 10 y 40.

Validez y confiabilidad

Los adolescentes de la ciudad de Nueva York constituían la mayor parte de la muestra, conformada por un total de 5024, para así poder validar la escala original. Se utilizó el alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna, arrojando un valor de $\alpha=0.88$, lo cual cumple con el estándar requerido. La validez se estableció mediante el análisis factorial exploratorio con rotación varimax, que produjo un nivel satisfactorio de varianza explicada (67,28 %) (38).

Similar a la escala original de Rosenberg, la versión adaptada por Echeburúa (1995) demostró altos índices de confiabilidad de 0,87 y se informó que tiene una estructura unidimensional (1965). (68)

El instrumento se categorizó:

Autoestima	Categoría
10 – 25	Autoestima Baja
26-29	Autoestima Media
30 – 40	Autoestima Elevada

Fuente: Elaboración propia

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Los datos obtenidos se procesaron por el programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS versión 25.

Se realizó la prueba de normalidad: la prueba de Kolmogórov-Smirnov para el conocimiento si los datos son normales o no normales. Ante los resultados de las pruebas antes señalados y dependiente al nivel de significancia de cada prueba, se logró procesar la información con el coeficiente Spearman (ρ) para muestras no normales.

Se realizó el análisis descriptivo por medio del programa SPSS. Con el tipo de análisis deductivo se obtuvo los resultados de las pruebas y se presentó en tablas con gráficos de las frecuencias de las variables y dimensiones con la finalidad de responder a los objetivos de estudio. En la parte inferencial, se obtuvo la contrastación de las hipótesis generales y específicos, por el medio de la prueba paramétrica de Pearson.

4.7. Aspectos éticos en la investigación

Esta investigación se realizó con total objetividad y transparencia, respetando la autoría de las investigaciones que se utilizaron como referencia en esta investigación. Para la aplicación del proyecto de investigación se contó con autorización y aprobación de decanato de la Facultad Ciencias de la Salud y asesor. Además, se contó con el consentimiento informado de los padres para la aplicación de instrumentos validados y con confidencialidad de los resultados. El investigador asume responsabilidad de información emitida en el informe, de acuerdo con el Código de Ética de Investigación de la Universidad Nacional del Callao, aprobado mediante la Resolución del Consejo Universitario N°260-2019-CU.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 2.

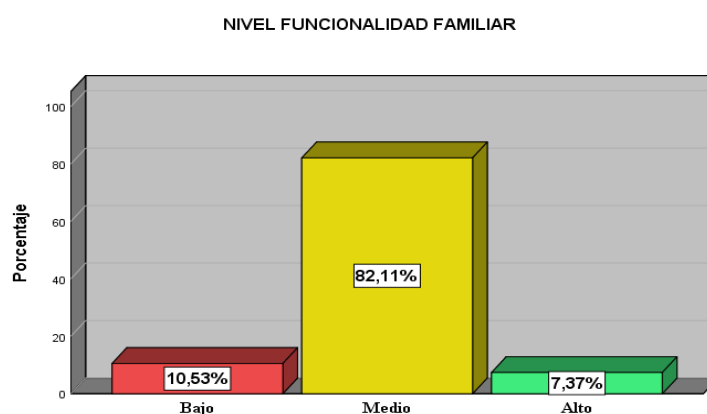
Nivel de la funcionalidad familiar de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	10,5
Medio	78	82,1
Alto	7	7,4
Total	95	100,0

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Figura 1.

Nivel de funcionalidad familiar



Fuente: Base de datos, elaboración propia

Análisis e interpretación:

Según la tabla, se muestra que el 10.5% de los estudiantes respondieron tener una familia con una funcionalidad familiar baja. El 82.1% señaló que la funcionalidad familiar de su familia se encuentra en un nivel medio. Por último, el 7.4% del alumnado señaló que la funcionalidad familiar se ubica en un nivel alto. En ese sentido, se cumplió la hipótesis alterna: El nivel de funcionalidad familiar es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

Tabla 3.

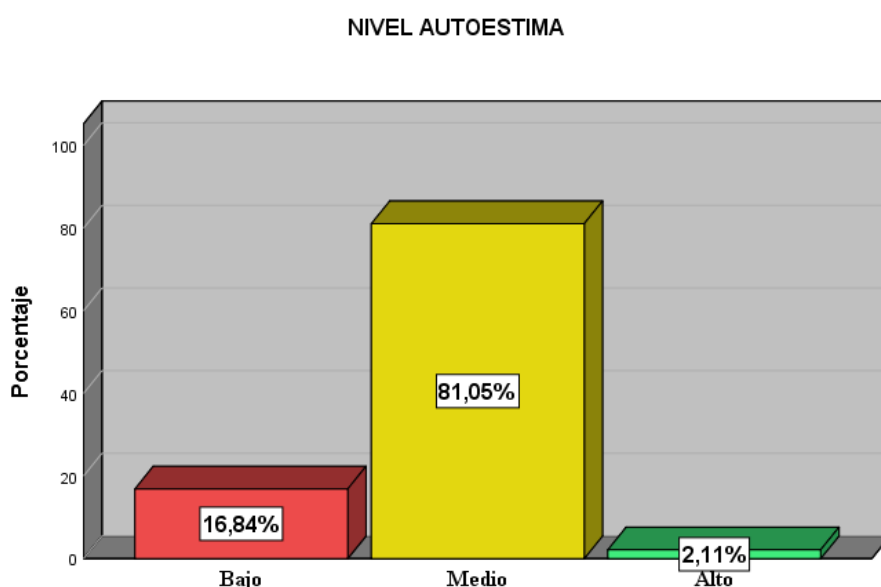
Nivel de autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	16,8
Medio	77	81,1
Alto	2	2,1
Total	95	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 2.

Nivel de autoestima



Fuente: Base de datos, elaboración propia

Análisis e interpretación:

Según la tabla, el 16.8% de los estudiantes manifestaron tener una autoestima baja. El 81.1% señaló tener una autoestima en un nivel medio. Del mismo modo, el 2.1% de los estudiantes respondió tener una autoestima alta. En ese sentido, se cumplió la hipótesis alterna: El nivel de autoestima es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 4.
RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JESÚS REY”, CALANGO- CAÑETE 2022

			Autoestima	Funcionalidad familiar
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,478**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	95	95
	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	,478**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	95	95

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Análisis e interpretación:

En la tabla 4, se puede observar que existe una relación de grado moderado entre las variables autoestima y funcionalidad familiar, siendo el coeficiente Rho de Spearman de 0.478 (Sig<0.05). Asimismo, la significancia es de 0.000, por lo cual no se aceptó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna: Si existe una relación entre la funcionalidad familiar y autoestima en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

Tabla 5.
RELACIÓN ENTRE COHESIÓN Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JESÚS REY”, CALANGO-
CAÑETE 2022.

			Cohesión familiar	Autoestim a
Rho de Spearman	Cohesión familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,477**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	95	95
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,477**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	95	95

Fuente: Base de datos, elaboración propia.

Análisis e interpretación:

En la tabla 8, se puede observar que existe una relación de grado moderado entre la variable autoestima y la dimensión cohesión familiar, siendo el coeficiente Rho de Spearman de 0.477 (Sig<0.05). Asimismo, la significancia es de 0.000, por lo cual no se aceptó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna: Si existe una relación entre la autoestima y la cohesión familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

Tabla 6.
RELACIÓN ENTRE ADAPTABILIDAD Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JESÚS REY”, CALANGO-
CAÑETE 2022.

			Autoestima	Adaptabilidad familiar
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,287**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	95	95
	Adaptabilidad familiar	Coeficiente de correlación	,287**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	95	95

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Análisis e interpretación:

En la tabla 9, se puede observar que existe una relación de nivel bajo entre la variable autoestima y la dimensión adaptabilidad familiar, siendo el coeficiente Rho de Spearman de 0.287 (Sig<0.05). Asimismo, la significancia es de 0.005, por lo cual no se aceptó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna: Si existe una relación entre la autoestima y la adaptabilidad familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

5.3 Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.

Tabla 7.

PRUEBA DE NORMALIDAD DE KOLMOGOROV SMIRNOV DE LOS DATOS DE AUTOESTIMA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Funcionalidad familiar	,043	95	,200*	,988	95	,574
Autoestima	,128	95	,001	,955	95	,002

Fuente: Base de datos, elaboración propia

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Regla de decisión:

Si el $p \geq 0,05$ se concluye H_0

Si el $p < 0,05$ se concluye H_1

Valor de Kolmogorov-Smirnov = 0.043 y 0.128

En la Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov, se puede observar que la variable Funcionalidad familiar sigue una distribución normal ($Sig > 0.05$); sin embargo, para la variable Autoestima, los puntajes no tienen una distribución normal ($Sig < 0.05$). Por ello, para poder realizar el análisis relacional se realizará la prueba no paramétrica del Coeficiente de correlación de Spearman.

VI. DISCUSIÓN

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis General:

H1: Existe relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela secundaria “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela secundaria “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022

Nivel de significancia estadística: 0.05, nivel de confianza: 95%

Cálculos: Usando el programa SPSS versión 25

Número de observaciones = 95

Rho Spearman = 0.478

Prueba de H0: funcionalidad familiar y autoestima son independientes

Prob > t = 0.000

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Decisión: Siendo $p=0.000$, se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Existe relación entre las dos variables funcionalidad familiar y autoestima porque el valor de $p=0.000$, siendo menor que $p= 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Hipótesis Específica 1:

H1: Existe relación entre cohesión y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe relación entre cohesión y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

Nivel de significancia estadística: 0.05, nivel de confianza: 95%

Cálculos: Usando el programa SPSS versión 25

Número de observaciones = 95

Rho Spearman = 0.477

Prueba de H0: cohesión y autoestima son independientes

Prob > t = 0.000

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Decisión: Siendo $p=0.000$, se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Existe relación entre cohesión y autoestima porque el valor de $p=0.000$, siendo menor que $p= 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Hipótesis Específica 2:

H1: Existe la relación entre adaptabilidad y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

H0: No existe la relación entre adaptabilidad y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey”, Calango- Cañete 2022.

Nivel de significancia estadística: 0.05, nivel de confianza: 95%

Cálculos: Usando el programa SPSS versión 25

Número de observaciones = 95

Rho Spearman = 0.287

Prueba de H0: funcionalidad familiar y autoestima son independientes

Prob > t = 0.005

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Decisión: Siendo $p=0.005$, se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Existe relación adaptabilidad y autoestima porque el valor de $p=0.005$, siendo menor que $p= 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

En cuanto a la hipótesis general del estudio, el análisis de correlación revela un Rho de Spearman de 0,478 (Sig<0.05). Esto se traduce en el rechazo de la hipótesis nula (Ho) y la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi). Por lo tanto, los datos sugieren que el funcionamiento familiar influye en la autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

Estos hallazgos tienen concordancia y coherencia con los resultados obtenidos por Romero y Giniebra (3), quien en su tesis “Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19” demostraron que existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima, dado que se obtuvo $r = 0,490$, precisando que cuando existen niveles bajos de funcionalidad familiar, la autoestima también será baja. En esta misma línea, los hallazgos de mi investigación son reforzados y respaldados por esta investigación. Asimismo, el estudio mencionado también es comparable porque se realizó con adolescentes, y es de crucial importancia para mi investigación porque brinda apoyo empírico a mi conjetura de que la autoestima se desarrolla dentro del sistema familiar, siendo el funcionamiento del sistema un elemento crítico.

Así también, Santos y Larzabal (21) en su investigación refuerzan mis hallazgos, pues evidenciaron una relación estadística significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima (0,363). Por consiguiente, mis hallazgos son validados aún más por esta correlación, ya que sugiere que los niveles de autoestima de los estudiantes son más altos cuando sus familias están funcionando a niveles óptimos. También considero que es similar con mi investigación porque fue aplicada con estudiantes de secundaria.

Los resultados de la presente investigación también son corroborados por Ruiz (2019), pues su investigación llegó a la conclusión de que la autoestima de los estudiantes se ve afectada por el funcionamiento familiar, según la correlación obtenida igual con un Chi cuadrado de 17.274 y un valor de $p < 0.05$. Asimismo,

indica que la funcionalidad familiar es crucial para desarrollar una buena autoestima en los miembros de la familia.

Gordon (2019) apoya los resultados de la investigación, pues su estudio llegó a la conclusión de que la funcionalidad familiar tiene una relación de dependencia con la autoestima ($Rho=0.3$; $p<0.05$); es decir que el desarrollo de una autoestima sana se ve favorecida por la funcionalidad familiar. Por ello, fortalece mis hallazgos porque se concluye que la autoestima de los estudiantes se forma en gran parte por qué tan bien funcionan sus familias.

Estos resultados coinciden con la investigación de Lara (2019), quien refuerza los hallazgos de este estudio, puesto que señaló que entre la funcionalidad familiar y la autoestima existe una asociación significativa con un Chi cuadrado de 45,113 y un valor de $p<0.05$, demostrando así la importancia del funcionamiento familiar para el desarrollo de la autoestima.

Yáñez (25) en su investigación también robustece los resultados del presente estudio, ya que los resultados de su tesis indicaron una correlación entre el funcionamiento familiar y la autoestima, con un Chi cuadrado de 109,114 y un valor de $p<0.05$. Por ello, el sentido de autoestima de los adolescentes se forma en gran parte por sus experiencias dentro de sus propias familias, y este hecho señala la importancia de la funcionalidad familiar.

Adicionalmente, Aparicio (26), en su tesis, también demostró que la autoestima de los estudiantes de secundaria estaba sustancialmente relacionada con el funcionamiento familiar en sus hogares ($p= .021 < 0.05$), lo que refuerza aún más los resultados de mi estudio, ya que destaca la importancia del funcionamiento familiar para la construcción de una autoestima sólida en los estudiantes adolescentes.

En este sentido, por su papel como agente de socialización, la familia es fundamental para hacer frente a la adversidad en el ámbito social y en tiempos de crisis; además, es necesaria como apoyo en la conformación de las identidades de los adolescentes; por lo tanto, el entorno del hogar puede fomentar o socavar el bienestar emocional y psicológico de este grupo etario, y sirve como base sobre la que se construye la autoestima de los adolescentes (37).

Igualmente, al analizar el nivel de autoestima y funcionalidad familiar que predomina en los adolescentes y sus familias en general, se descubrió que la mayoría de los estudiantes tiene un nivel medio de autoestima (81,1%), así como también un nivel medio en cuanto al funcionamiento de sus familias (82,1%). Por ello, teniendo en cuenta los efectos del funcionamiento familiar en el desarrollo del adolescente, esto prueba el punto de Organización Mundial de la Salud (42) al referir que es la medida en que una familia tiene la capacidad de realizar sus funciones básicas, con eficacia hacia las demandas y crisis que puedan suceder, lo que contribuye en la autoestima de los miembros de los adolescentes, dado que esta se incrementa o fortalece mediante las relaciones sociales y con la confianza que poseen los menores respecto a sus propias habilidades (40).

Con respecto a la tercera hipótesis específica, la cual relaciona a la autoestima con la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar, se demostró que sí existe relación, obteniéndose un Rho de Spearman de 0.477 (Sig<0.05). Esto se traduce en el rechazo de la hipótesis nula (H_0) y la aceptación de la hipótesis de investigación (H_i). Por lo tanto, la evidencia apunta a la importancia de la cohesión familiar en el desarrollo de la autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

Yataco (27) apoya los resultados de la investigación, pues su estudio demostró que existe una correlación estadísticamente significativa entre cohesión familiar y autoestima ($r_s = .382$, sig.= .024), lo cual refleja que el grado en que los estudiantes de secundaria evalúan su propio valor se correlaciona con la forma en que ven las relaciones y las estructuras de apoyo mutuo dentro de sus propias familias.

Asimismo, Parian (30) refuerza estos hallazgos, puesto que en su investigación demostró que entre la cohesión familiar y la autoestima existe una correlación significativa muy alta, con un Tau-B de Kendall de 0,835 y una significancia $\alpha=0,05$. Esto demuestra que el sentido de autoestima de los adolescentes está vinculado a su perspectiva sobre la fortaleza de los lazos y los sistemas de apoyo dentro de sus propias familias.

Estos hallazgos son consistentes con el modelo de autoestima de Rosenberg (39) quien enfatiza que, cuando un individuo posee autoestima alta, se encuentra

satisfecho por cómo es, lo que tiene relación con la cohesión familiar, debido a que, mediante el Modelo Circumplejo de Olson (37) se entiende que la familia influye en todo adolescente, por la unión emocional, vínculos, participación en la toma de decisiones, tiempo, independencia y espacio, las mismas que fortalecen la autoestima.

Asimismo, es importante resaltar que, las características familiares se establecen como determinantes de la autoestima y salud mental, en general, de todo adolescente, siendo de gran relevancia la ayuda de los miembros de la familia, para que los menores posean confianza y puedan prosperar en el mundo social (54).

Con respecto a la cuarta hipótesis específica, la cual relaciona a la autoestima con la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar, se demostró que sí existe una correlación estadística, siendo el coeficiente Rho de Spearman de 0.287 (Sig<0.05). Esto se traduce en el rechazo de la hipótesis nula (Ho) y la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi). Por lo tanto, la evidencia apunta a la importancia de la adaptabilidad familiar en el desarrollo de la autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

Ello tiene sentido con lo señalado por Parian (31), dado que su estudio demostró un fuerte vínculo entre la adaptabilidad familiar y el sentido de autoestima de los adolescentes, ya que se obtuvo un coeficiente de Tau-B de Kendall de 0,836 , con una significancia $\alpha=0,05$, es decir, cuanto más flexible sea la familia del adolescente, mayor será su sentido de autoestima. Esto sugiere que los estudiantes adolescentes cuyas familias pueden adaptar su estructura, responsabilidades y reglas de interrelación familiar en respuesta a demandas futuras o de desarrollo tienen una autoestima más alta y es más probable que lo muestren en público (39).

Estos resultados también son corroborados por Yataco (27), quien en su tesis encontró que entre la adaptabilidad familiar y la autoestima existe una correlación estadísticamente significativa ($r_s = .249$, sig. = .015), es decir que el grado en que la familia es capaz de ajustar su jerarquía, roles y normas de relación en respuesta a los cambios en las circunstancias se correlaciona positivamente con el sentido de autoestima de los estudiantes adolescentes.

Esto guarda relación con lo señalado por Olson (38) quien refiere que la adaptabilidad familiar es aquel nivel de adaptación en la estructura jerárquica y de poder de los miembros de la familia, así como las relaciones sociales y reglas en relación al desenvolvimiento y crecimiento de los sujetos, lo cual refuerza a la autoestima de los adolescentes, dado que, como lo menciona Rosenberg (40) un adolescente con adecuada autoestima es aquel que ha desarrollado habilidades sociales, por ejemplo, tomar la iniciativa, expresar sus emociones abiertamente y capacidades intrapersonales, como la tolerancia a la frustración y enorgullecimiento de sus logros.

6.3. Responsabilidad ética

Principio de autonomía: Se obtuvo la autorización de los padres de familia a través del consentimiento informado, el cual firmaron para que sus hijos participen voluntariamente de la investigación, previamente habiéndoles informado acerca de los objetivos de esta y la confidencialidad de los resultados con fines de investigación.

Principio de Beneficencia: Todos los estudiantes participantes fueron previamente informados acerca de los fines de la investigación, brindándoles conocimientos acerca del tema a tratar y absolviendo sus dudas, así como la forma en responder los cuestionarios con total libertad.

Principio de no maleficencia: No se realizó ningún tipo de acción o procedimiento que haya puesto en peligro la integridad del estudiante que haya sido participe de este estudio.

Principio de Justicia: En el desarrollo investigación como en la aplicación de cuestionarios no se realizó ninguna discriminación a los participantes, considerándolos con respeto y igualdad. (68)

VII. CONCLUSIÓN

- a) Los resultados del análisis estadístico respaldan la hipótesis de que el funcionamiento familiar y la autoestima están relacionados (Rho de Spearman = 0,478; Sig<0.05). Como resultado, se acepta la hipótesis alternativa, que afirma que la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022 se ve influenciada favorablemente por el funcionamiento de sus familias. Asimismo, de acuerdo a los resultados descriptivos, el 82.1% señaló que la funcionalidad familiar de su familia se encuentra en un rango medio y el 81.1% posee un nivel medio de autoestima.
- b) Asimismo, los índices estadísticos recogidos son consistentes con la hipótesis de que altos niveles de autoestima se relacionan positivamente con altos niveles de cohesión familiar, verificándose en base al coeficiente Rho de Spearman de 0.477 (Sig<0.05). Como resultado, se rechaza la hipótesis nula y en su lugar se afirma que el sentido de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” de Calango-Cañete 2022 está influenciado por la cohesión en su entorno familiar.
- c) Finalmente, se corrobora que la autoestima tiene una correlación positiva baja con respecto a la dimensión adaptabilidad familiar, verificándose con el coeficiente Rho de Spearman de 0.287 (Sig<0.05), lo cual permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que la adaptabilidad familiar incide de forma directamente proporcional con la autoestima de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa “Jesús Rey” Calango-Cañete 2022.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se alienta a los estudiantes de secundaria que se encuentran en el rango "medio" a "bajo" con respecto a su autoestima a participar en un programa de intervención creado para aumentar su confianza al involucrarlos en una serie de actividades destinadas a hacerlos sentir más capaces de tomar las riendas de sus propias vidas, más capaces de tomar decisiones positivas y más comprometidos con su propio desarrollo personal.
- Se alienta a las familias a participar en programas de intervención y apoyo que ayudan a los miembros a aprender desarrollar estrategias para tener una mejor comunicación, fortalecer sus vínculos entre ellos y trabajar juntos de manera más efectiva para abordar y resolver conflictos.
- Las autoridades educativas de la Institución Educativa "Jesús Rey" de Calango-Cañete deben trabajar en un plan para aumentar la confianza y autoestima de los estudiantes. Además, incluir consideraciones sobre la salud mental en el desarrollo de actividades educativas, lo cual tendrá un gran impacto en el bienestar emocional de los estudiantes.
- Se recomienda a futuros investigadores replicar el estudio con un grupo demográfico más amplio y con estudiantes con diferentes características sociodemográficas, esto para comprender mejor el papel de la familia en la formación del sentido de autoestima de un individuo.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguirre-López ME, Zambrano-Acosta JM. Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. Dom. Cien. [Internet]. 2021 [Consultado 2022 May 18]; 7(4): 731-745. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2122>
2. Hernández M, Belmonte L, Martínez M. Autoestima y ansiedad en los adolescentes. ReiDoCrea [Internet]. 2018 [Consultado 2022 May 18]; 7(21), 269-278. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7179912>
3. Romero A, Giniebra R. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes [Internet] 2022 [Consultado 2022 May 18]; 1(1): 1-18. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5852508>
4. Choia C, Merskya J, Janczewskia C, Lee C, Davies W, Lang A. Validity of an expanded assessment of adverse childhood experiences: A replication study. Children and Youth Services Review [Internet]. 2020 [Consultado 2022 May 18]; 117: 105216. doi: 10.1016/j.childyouth.2020.105216
5. Norris L, Olin T, Gosch E, Compton S, Golda J, Ginsburg Anne Marie Albano A, Boris W, Kendall P. Person-Centered Profiles Among Treatment-Seeking Children and Adolescents with Anxiety Disorders. Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology [Internet]. 2019 [Consultado 2022 May 18]; 49(5): 626-638. doi: 10.1080/15374416.2019.1602839
6. Hañari J, Masco M, Esteves A. Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. Revista Innova Educación [Internet] 2020 [Consultado 2022 May 18]; 2(3): 446-455. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.03.005>
7. Garza Sánchez RI, Castro Saucedo LK, Calderón García SA. Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. Psicología desde el Caribe [Internet]. 2019 [Consultado 2022 Jul 18]; 36(2): 228-247. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>

8. Hernández ML, De los Reyes AG, González YA, Prats JC. Caracterización de los adolescentes comisores del intento suicida del Consejo Popular Siboney. Octubre de 2010 a marzo de 2011. *Multimed* [Internet] 2015 [Consultado 2022 Jul 18]; 19: 1-10. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/346/492>
9. Quintanilla-Montoya R, Sánchez-Loyo LM, Cruz-Gaitán JI, Benítez-Pérez LE, Morfín-López T, García de Alba-García JE, et al. Del contexto cultural al funcionamiento familiar. Conocimientos compartidos y relaciones familiares en adolescentes con intento de suicidio. *Educación y Desarrollo* [Internet]. 2015 [Consultado 2022 Jul 18]; 33: 15-26. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/33/33_Quintanilla.pdf
10. Gerstner RMF, Soriano I, Sanhueza A, Caffé S, Kestel D. Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Rev Pan Am Salud Pública*. [Internet] 2018 [Consultado 2022 Jul 18]; 42:e100. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49163/v42e1002018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Cuesta M, Parra J, Orozco M, Zulian M, Pérez A. Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Rev Arch Méd Camagüey* [Internet] 2015 [Consultado 2022 Jul 18];19: 469-78. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000500006
12. Sistema de Información Regional para la Toma de Decisiones (SIRTOD) [Internet] INEI [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <https://systems.inei.gob.pe/SIRTOD/app/consulta>
13. Olivera AN, Rivera EG, Gutiérrez-Trejejo M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular "Gran Amauta de Motupe" Lima, 2018. *Rev. Estomatol. Herediana* [Internet] 2019 [Consultado 2022 Jul 18]; 29(3): 189-195. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300004&lng=es.
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI PRESENTÓ RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE RELACIONES

- SOCIALES 2019 [Internet]. Lima: INEI; 2020 [Consultado 2022 Jul 15].
Disponible en:
https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np102_2020.pdf
15. COMITÉ PROVINCIAL DE SEGURIDAD CIUDADANA CAÑETE – LIMA. COPROSEC. PLAN DE ACCIÓN PROVINCIAL DE SEGURIDAD CIUDADANA CAÑETE 2020 [Internet]. Lima: COPROSEC; 2020 [Consultado 2022 Jul 15]. Disponible en:
https://www.municanete.gob.pe/UserFiles/File/serenazgo/2020/plan/PLAN_ACCION_PROVINCIAL_SEGURIDAD_CIUADADANA_2020.pdf
16. Espinosa MR, Vírseda JA. Relaciones familiares, afecto, valores y aprendizaje creador [Internet]. 2018 [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en:
<https://docplayer.es/90535899-Relaciones-familiares-afecto-valores-y-aprendizaje-creador.html>
17. SALDAÑA ALA. Diseño de un programa cognitivo conductual para la autoestima adolescente víctimas de violencia familiar. Rev. Inv. Cult. [Internet] 2020 [Consultado 2022 Jul 15]; 9(4): 93-107. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7946116>
18. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Revista Ciencia y Enfermería XVII [Internet] 2011 [Consultado 2022 Jul 16]; 15(3): 11-22. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
19. Cisneros F. TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA [Internet]. Universidad del Cauca; s.f. [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
20. Santos DA, Larzabal A. Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. Rev Eug Esp [Internet] 2021 [Consultado 2022 Jul 18]; 15(3): 4-15. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000300004&lng=pt.
21. Ruiz MT. La funcionalidad familiar y su incidencia en la autoestima de los estudiantes del segundo año de bachillerato de la unidad educativa “González Suárez” de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología Clínica]. Ambato: Universidad

- Técnica de Ambato; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29464/2/Tesis%20Psicologia%20Ruiz%20Hurtado%20Mar%C3%ACa%20Teresa.pdf>
22. Gordon MR. Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima de adolescentes de bachillerato del colegio “Nelson Torres” del Cantón Cayambe en el año 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1585/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20GORDON%20LOMAS%20MELIZA%20RAQUEL.pdf>
23. Lara L. Funcionamiento familiar y su relación en la autoestima de los estudiantes de la carrera de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad central de Ecuador, ubicado en la ciudad periodo académico 2018 [Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2019. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17248/1/T-UCE-0010-FIL-206.pdf>
24. Yáñez LE. Funcionamiento familiar y su relación con la autoestima de adolescentes [Tesis para optar el título de Licenciado en psicología clínica]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27584/2/TESIS%201.pdf>
25. Aparicio JA. Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de una institución educativa de Cañete, 2020 [Tesis para optar el título de licenciado en Psicología]. Trujillo: Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1880/1/0080068242_T_2022.pdf
26. Yataco RM. Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de un colegio privado del distrito de San Miguel [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1656>

27. Huangal AJ, Mendoza Romero JG. Funcionamiento familiar y nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa, Chepén. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17542>
28. Cantu YS. Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Carhuaz 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Chimbote: Universidad Católica Los Angeles; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24993>
29. Parián JA. Relación entre autoestima y el funcionamiento familiar en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la “Institución Educativa los Andes” Huancasancos, Ayacucho 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología]. Ayacucho: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9240/AUTOESTIMA_FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_%20PARIAN_SUMARI_JACK_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Gonzalez GB. Relación entre autoestima y funcionalidad familiar en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Santa Rosa de América, Puente Piedra - 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/255/Gonzalez_GB_enfermeria_tesis_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Watson J. Nursing Human science and Human Care: A Theory of Nursing. New York: National League of Nursing; 1988.
32. Guillaumet M, Fargues I, Subirana M, Bros M. Teoría del cuidado humano: un café con Watson. Revista metas de Enfermería [Internet] 2005 [Consultado 2022 Jul 16]; 8(2): 28-32. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Montse_Guillaumet/publication/216704707_Teoria_del_cuidado_humano_Un_cafe_con_Watson/links/550be4de0cf28556409770dd/Teoria-del-cuidado-humano-Un-cafe-conWatson.pdf

33. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Revista Ciencia y Enfermería XVII* [Internet] 2011 [Consultado 2022 Jul 16]; 15(3): 11-22. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
34. Cisneros F. TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA [Internet]. Universidad del Cauca; s.f. [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
35. Levine, ME. Los principios de conservación de la enfermería: Veinte años después. En George, J. (Ed.). *Teorías de enfermería: la base para la práctica profesional de enfermería*. Norwalk, Connecticut: Appleton & Lange; 1989.
36. Olson D, Portner J, Lavee Y. *Manual de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III Manual)*. Minneapolis: Life Innovation; 1985.
37. Olson H, Sprenkle D, Russel C. *Circumplex model: systemic assessment and treatment of families*. Routledge; 1989
38. Rosenberg M. *Society and the adolescent self-image*. Princeton: Princeton University Press; 1965.
39. Rosenberg, M. *Conceiving the self*. Basic Books, New York, 1979.
40. Mejía D. *Salud familiar para América Latina*. 2da Edición. Bogotá: ASCOFAME; 1991.
41. OMS. Definición de familia [Internet] Observatorio Fiex; s.f. [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,madre%2C%20hermanos%2C%20etc.>
42. Carrillo LM. *La familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolescente* [Tesis de Doctorado]. España: Universidad de Granada; 2009. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/2150/17811089.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. EcuRed. Principales indicadores del funcionamiento familiar [Internet] s.f. [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en:

- https://www.ecured.cu/Principales_indicadores_del_funcionamiento_familia_r
44. Martínez C. SALUD FAMILIAR [Internet] 2020 [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <https://es.scribd.com/book/403975566/Salud-familiar>
 45. Del Águila GK, Sánchez, SM. Funcionamiento familiar y autoconcepto de los estudiantes del nivel secundario del colegio particular Simón Bolívar Tarapoto, 2016 [Tesis para optar el título profesional de psicólogo]. Tarapoto: Universidad Peruana Unión; 2017.
 46. Aguilar CG. Funcionalidad Familiar según el modelo circunflejo de Olson [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Educativa]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>.
 47. Domínguez V. Funcionalidad familiar y estado de salud del adolescente. Primer congreso internacional de psicología. UAEM: México; 2005.
 48. Ministerio de Salud. MINEDU. Programa Nacional de Formación en Salud Familiar y Comunitaria [Internet]. Lima: MINEDU; 2016 [Consultado 2022 Jul 15]. Disponible en: https://www.aics.gov.it/wp-content/uploads/2018/07/PERU_profam_2016.pdf
 49. López JG. Relación entre los hábitos de estudio, la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela profesional de medicina veterinaria de la Universidad Alas Peruanas [Tesis para optar el grado académico de magíster en Ciencias de la Educación con mención en docencia universitaria]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2009.
 50. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria [Internet]. Madrid: SEPEAP; 2017. Disponible en: https://cdn.pediatruiintegral.es/wp-content/uploads/2017/06/Pediatrica-Integral-XXI-4_WEB.pdf
 51. Chávez JB, Limaylla AM, Maza AM. FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, 2017 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano

- Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3566/Funcionalidad_ChavezFarro_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Santiesteban TB, Borrás AR, López Domínguez M, Científico C, De Holguín M. Adolescentes: razones para su atención [Internet] 2017 [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2017/ccm173t.pdf>
53. Castillo RS. FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA AMÉRICA CARMEN MEDIO, COMAS - 2013 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/185/Castillo_RS_tesis_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Del Solar IE, Pacheco JC, Llamosas ME, Yumbato L, Robles RS. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE ADOLESCENTES 2019 [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Jul 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
55. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet] 2022 [Consultado 2022 Jul 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
56. Bustamante S. Enfermería familiar: principios de cuidado a partir del saber (in) común de las familias [Internet]. Trujillo: Departamento de Salud Familiar y Comunitaria; 2004. [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <http://www.efamiliarcomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/Enfermer%EDa%20Familiar.pdf>
57. Friedman MM, Bowden RV, Jones GE. Family Nursing. Research, Theory and practice. 5ª ed. Upper Saddle River, New Jersey: Pearson; 2002. p. 206
58. Organización Panamericana de la Salud. Informe del comité del programa de libros de texto de la OPS/OMS para la enseñanza de enfermería en salud comunitaria. Educación Médica y Salud. 1976; 10(4):371-388

59. Sánchez AP. Enfermería comunitaria. Manuales de enfermería 2014; (9). Kindle.
60. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet] 2018 [Consultado 2022 Set 15]; 34(1):55-62. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:nSH37zU7EYkJ:s cielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n1/mgi07118.pdf&cd=11&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
61. Starfield Bárbara. Atención primaria: Una importante colaboradora en la eficacia, la equidad y la eficiencia de los servicios de salud. Informe SESPAS 2012. Gaceta sanitaria. 2012;26:20-6
62. Ayuso S, Tejedor L, Serrano A. Enfermería Familiar y Comunitaria [Internet]. España: Ediciones Díaz de Santos; 2018. [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <http://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788490520826.pdf>
63. Del Canto E, Silva A (2013). Metodología cuantitativa: Abordaje desde la complementariedad en ciencias sociales. Revista de Ciencias Sociales (Cr). 2013; III (141): p. 25- 34.
64. Bernal CA. Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3 ed. Bogotá: Pearson Educación de Colombia Ltda; 2010.
65. López PL. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto cero [Internet]. 2004 [Consultado 2022 Jul 18]; 09(08): 69–74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
66. Reusche, R. El modelo circunflejo de funcionamiento familiar en la estructura familiar de adolescentes de nivel socio-económico medio. Un estudio exploratorio en residentes en Lima (Tesis para optar el grado de Magister en Psicología). Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón; 1994.
67. Echeburúa, E. Evaluación y tratamiento de la fobia social. Barcelona: Martínez Roca; 1995.
68. Revista Médica Hondureña - BVS [Internet]. Principios de la ética de la investigación y su aplicación; 2012 [Citado 29 de noviembre del 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

X. ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA		OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General		Objetivo General	Hipótesis General	Independiente Funcionalidad Familiar	Adaptabilidad	Liderazgo Disciplina Control Roles y reglas	Tipo de investigación: Aplicada Nivel de investigación: Descriptiva - correlacional Diseño de investigación: Cuantitativa Variables: Funcionalidad familiar Autoestima Muestra: Estudiantes adolescentes Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
¿De qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango-Rey, Calango-Cañete 2022?	Determinar la relación de la funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango-Cañete 2022.	Existe relación entre funcionalidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela secundaria "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.					
PROBLEMAS ESPECÍFICOS		OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Dependiente Autoestima	Cohesión	Vinculación emocional Apoyo Límites familiares Intereses y recreación Cualidades Actitud Satisfacción personal	
¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022?	Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.	El nivel de funcionalidad familiar es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.					
¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022?	Identificar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.	El nivel de autoestima es medio en la mayoría de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.					

<p>¿Cuál es la relación entre cohesión familiar y la autoestima en adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022?</p>	<p>Conocer la relación entre cohesión familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.</p>	<p>Existe relación entre cohesión familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.</p>			<p>Autoconcepto</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre adaptabilidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022?</p>	<p>Conocer la relación entre adaptabilidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022</p>	<p>Existe relación entre adaptabilidad familiar y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa "Jesús Rey", Calango- Cañete 2022.</p>		<p>Pensamientos negativos</p>	<p>Cualidades Actitud Satisfacción personal Autoconcepto</p>	

ANEXO 2: Instrumentos validados

ESCALA DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE OLSON (FACES III)

Este test tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

a) Datos Generales:

Sexo: Masculino () Femenino () **Edad:** _____

N° de hermanos: _____ **Estado civil de los padres:** _____

Con quién vivo: Papa () Mama () Hermanos () Tíos () Abuelos ()

b) Instrucciones:

1. Casi nunca 2. Pocas veces 3. A veces 4. Muchas veces 5. Casi siempre

Después de haber leído cada frase, coloque una "X" en el casillero que mejor describa COMO ES SU FAMILIA. Es muy importante que responda a todas las frases con sinceridad. Muchas Gracias.

N°	ITEMS	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre en familia.					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros.					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuales labores del hogar.					

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Este test tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

a) Datos Generales:

Edad: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Grado: _____

b) Instrucciones:

A. Muy de acuerdo

B. De acuerdo

C. En desacuerdo

D. Muy en desacuerdo

Lea las preguntas detenidamente y marque con una "X" según corresponda; debe ser lo más sincero posible. Muchas gracias.

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

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de investigación:

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "JESÚS REY" CALANGO- CAÑETE 2022.

El trabajo de investigación está siendo desarrollado por el estudiante de enfermería de la Universidad Nacional del Callao; Barreto Nuñez Alex Antonio con DNI: N° 70069896. Que tiene como objetivo general determinar la relación de la funcionalidad familiar y la autoestima de los estudiantes adolescentes de la institución educativa Jesús Rey Calango.

La información que su menor hijo (a) me proporcione a través del cuestionario, será manejada confidencialmente y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, solo el investigador tendrá acceso a esta información, por lo tanto, será protegida.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 30 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de la autoestima y funcionalidad familiar de su menor hijo (a); cuya información será analizada por el estudiante de enfermería de la Universidad Nacional del Callao para fines de la Investigación

Declaraciones:

Yo (padre o apoderado)

Identificado con DNI _____, doy mi consentimiento para que mi menor hijo participe de la encuesta sobre Funcionalidad familiar y Autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Jesús Rey Calango 2022. Habiendo sido informado (a) del objetivo, propósito y teniendo la confianza plena que la información obtenida será solo y exclusivamente para fines del estudio.

ANEXO 4: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

A continuación, se presenta la prueba de confiabilidad realizada a una prueba piloto de 15 personas, en la cual obtuvimos como resultado un Alfa de Cronbach de 0.746 para la encuesta de funcionalidad familiar, interpretando que dicha encuesta tiene una confiabilidad alta.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.746	20

Para el instrumento que mide la autoestima se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.717, lo cual indica que el cuestionario tiene una confiabilidad alta.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.717	10

ANEXO 5: OTROS ANEXOS

Tabla 1

Distribución de los estudiantes adolescentes según sexo de la institución educativa “Jesús Rey” Calango - Cañete

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	acumulado
FEMENINO	47	49,5	49,5
MASCULINO	48	50,5	100,0
Total	95	100,0	

Fuente: Elaboración propia, base de datos

Tabla 2.

Distribución de estudiantes adolescentes según edad de la institución educativa “Jesús Rey” Calango – Cañete

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12	7	7,4
13	16	16,8
14	23	24,2
15	21	22,1
16	22	23,2
17	6	6,3
Total	95	100,0

Fuente: Elaboración propia, base de datos