



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

Tesis

Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una
Institución Educativa, Lima– 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Montoya Canales, Carmen Socorro

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-6491-1684>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Angel Rutsmy Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

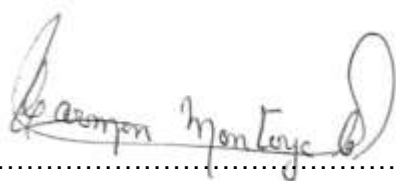
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 16/08/2026
		REVISIÓN: 01	

Yo, **Carmen Socorro Montoya Canales** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis **“Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa, Lima– 2025”** Asesorada por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000- 0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 22% (veintidós %) con código OID: **:14912:614794701** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Carmen Socorro Montoya Canales
DNI: 09254353



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco
DNI: 45525049

Lima, 16 de agosto de 2026.

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 16/08/2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El exceso superior al 20% se justifica por el marco metodológico establecido en el trabajo de investigación.

DEDICATORIA

A Dios nuestro Señor por darnos la salud la inteligencia el entendimiento, cada día para alcanzar nuestros sueños y seguir adelante.

A mi hijo por haber contado con su gran apoyo y esfuerzo incondicional en los momentos más difíciles, para que se haga realidad este trabajo.

A mi hija Angela fuente de mi inspiración que nos acompaña con su gran amor desde lo más alto

Al grupo de trabajo que formamos que en todo momento y sus dificultades hemos sabido avanzar con los trabajos. apoyándonos mutuamente.

A las personas que atendemos y esperan más de nosotros.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expreso mi más profundo agradecimiento a mi universidad, por haberme brindado la oportunidad de formarme académica y profesionalmente. Asimismo, deseo manifestar mi especial reconocimiento a mi profesor asesor Mag. Gallegos Pacheco Angel Rutsmy Manuel, por su guía constante, paciencia, dedicación y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente tesis. Su orientación ha sido fundamental para el logro de este trabajo académico.

De igual manera, agradezco profundamente a mi familia, quienes han sido mi principal fuente de apoyo, motivación y fortaleza a lo largo de este proceso.

Finalmente, a todas aquellas personas que, de una u otra manera, contribuyeron en la realización de esta investigación, mi sincero agradecimiento.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
INDICE GENERAL.....	IV
INDICE DE TABLAS	V
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
I. INTRODUCCIÓN:	1
II. METODOLOGIA:	6
III. RESULTADOS.....	9
IV. DISCUSION	17
V. CONCLUSIONES	19
VI. REFERENCIAS.....	20
ANEXOS	24

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución por características socio demográficas de los adolescentes.¡Error!

Marcador no definido.

Tabla 2: Distribución de los niveles de la funcionalidad familiar de los adolescentes.¡Error!

Marcador no definido.

Tabla 3: Distribución de los niveles de Adaptabilidad de los adolescentes. ¡Error! **Marcador no**

definido.

Tabla 4: Distribución de los niveles de cohesión de los adolescentes. ¡Error! **Marcador no**

definido.

Tabla 5: Distribución de los niveles de autoestima de los adolescentes ¡Error! **Marcador no**

definido.

Tabla 6: Correlación de las Variables Funcionalidad familiar y Autoestima .. ¡Error! **Marcador**

no definido.

Tabla 7: Correlación de la Dimensión Adaptabilidad con la Variable Autoestima¡Error!

Marcador no definido.

Tabla 8: Correlación de la Dimensión Cohesión con la Variable Autoestima. ¡Error! **Marcador**

no definido.

Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa, Lima – 2025.

Family functioning and self-esteem in secondary school adolescents at an educational institution, Lima – 2025

Carmen Montoya Canales, Estudiante del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

RESUMEN

La adolescencia es un período del desarrollo humano caracterizado por cambios a nivel físico, emocional y social que afectan el bienestar a nivel psicológico. En este marco, la familia es el soporte afectivo y social más importante, lo que incide directamente en cómo se construye la autoestima. Objetivo: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de secundaria de una institución educativa. Metodología: Investigación aplicada, métodos cuantitativos, diseño no experimental, correlación y análisis transversal. La población incluye 80 estudiantes. Se utilizó la Escala de Funcionamiento Familiar FACES III y la Escala de Autoestima de Rosenberg, que son instrumentos válidos y confiables. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 27, utilizando estadística descriptiva y coeficiente rho de Spearman. Resultados: El 63,7 % de los adolescentes presentó funcionalidad familiar media y el 35,0 % autoestima media. Asimismo, se encontró una correlación positiva, moderada y significativa entre funcionalidad familiar y autoestima ($Rho = 0,654$; $p < 0,001$). La dimensión adaptabilidad mostró una correlación positiva moderada con la autoestima ($Rho = 0,555$; $p < 0,001$), mientras que la cohesión presentó una correlación positiva baja ($Rho = 0,342$; $p < 0,002$). Conclusión: La autoestima y la funcionalidad familiar están significativamente relacionadas. Esto indica que una dinámica de familia positiva ayuda a los adolescentes a fortalecerse emocionalmente.

Palabras clave: funcionalidad familiar, autoestima, cohesión, adaptabilidad, adolescentes.

ABSTRACT

Adolescence is a period of human development characterized by physical, emotional, and social changes that affect psychological well-being. In this context, the family serves as the most important source of emotional and social support, which directly influences the development of self-esteem. Objective: To determine the relationship between family functioning and self-esteem among high school adolescents at an educational institution. Methodology: Applied research, quantitative methods, non-experimental design, correlation, and cross-sectional analysis. The study population consisted of 80 students. The FACES III Family Functioning Scale and the Rosenberg Self-Esteem Scale, which are valid and reliable instruments, were used. Statistical analysis was performed using SPSS version 27, employing descriptive statistics and Spearman's rho coefficient. Results: 63.7% of the adolescents had average family functioning, and 35.0% had average self-esteem. Furthermore, a moderate, significant positive correlation was found between family functioning and self-esteem ($Rho = 0.654$; $p < 0.001$). The adaptability dimension showed a moderate positive correlation with self-esteem ($Rho = 0.555$; $p < 0.001$), while cohesion showed a low positive correlation ($Rho = 0.342$; $p < 0.002$). Conclusion: Self-esteem and family functioning are significantly related. This indicates that positive family dynamics help adolescents become emotionally stronger.

Keywords: family functioning, self-esteem, cohesion, adaptability, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN:

La adolescencia es uno de los períodos más importantes del desarrollo humano, caracterizado por cambios significativos en aspectos físicos, emocionales, psicológicos y sociales que afectan tanto a la salud general de la persona como al desarrollo de la personalidad. Durante esta etapa los adolescentes desarrollan habilidades cognitivas y emocionales que les permiten afrontar nuevas responsabilidades y establecer relaciones interpersonales más complejas. Sin embargo, también representa una etapa de vulnerabilidad frente a diversos factores de riesgo relacionados con la salud mental, el entorno social y la dinámica familiar (1). La Organización Mundial de la Salud señala que la adolescencia comprende entre los 10 y 19 años de edad y constituye una fase decisiva para consolidar hábitos saludables y fortalecer el equilibrio emocional, social y conductual de la persona (2).

Actualmente, la salud mental de los adolescentes se ha vuelto una prioridad para los sistemas sanitarios a nivel mundial debido al incremento de problemas emocionales, conductas de riesgo, violencia, depresión, ansiedad y baja autoestima. La Organización Mundial de la Salud refiere que uno de cada siete adolescentes presenta algún trastorno mental y que muchos de estos problemas se encuentran asociados a factores familiares, sociales y ambientales (3). Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señala que en América Latina y el Caribe existe un aumento de situaciones relacionadas con violencia, deserción escolar, consumo de sustancias y dificultades emocionales en adolescentes, aspectos que afectan significativamente su desarrollo integral (4).

En el contexto peruano, la situación no es ajena a esta problemática. El Instituto Nacional de Estadística e Informática informó que un importante porcentaje de adolescentes enfrenta condiciones sociales y emocionales que pueden afectar su desarrollo psicosocial, especialmente aquellos que viven en contextos familiares vulnerables o con dificultades económicas y sociales (5). Del mismo modo, el Seguro Social de Salud (ESSALUD) ha advertido que el deterioro de las relaciones familiares favorece la aparición de conductas de riesgo y problemas emocionales en adolescentes y jóvenes, resaltando la importancia del entorno familiar en la formación emocional y conductual de esta población (6).

La familia es considerada la unidad básica de la sociedad y el principal espacio de desarrollo emocional, social y afectiva del ser humano. En ella se desarrollan valores, normas, habilidades sociales y patrones de comportamiento que influyen en la personalidad y bienestar de sus integrantes (7). Desde el enfoque sociológico y psicológico, la familia cumple funciones esenciales como la protección, socialización, educación y apoyo emocional, permitiendo el adecuado desarrollo de los adolescentes (8). La funcionalidad familiar se define como la capacidad que tiene la familia para afrontar las dificultades, mantener relaciones afectivas saludables y satisfacer las necesidades emocionales y sociales de sus miembros (9).

De acuerdo con Olson, la funcionalidad familiar puede comprenderse mediante el Modelo Circumplejo, el cual evalúa dos dimensiones fundamentales: cohesión y adaptabilidad (10). La cohesión familiar hace referencia al grado de unión emocional entre los miembros de la familia, mientras que la adaptabilidad se relaciona con la capacidad del sistema familiar para modificar roles, normas y estilos de liderazgo frente a situaciones de cambio o crisis (11). Según este modelo, las familias con niveles equilibrados de cohesión y adaptabilidad presentan una dinámica más saludable y funcional, favoreciendo el bienestar psicológico de sus integrantes. Por el contrario, las familias con niveles extremos pueden presentar dificultades en la comunicación, el afecto y la resolución de conflictos, afectando negativamente el desarrollo emocional de los adolescentes (12).

La cohesión familiar incluye cercanía emocional, apoyo mutuo y tiempo compartido por los miembros de la familia. Olson clasifica esta dimensión en cuatro niveles: desligada, separada, conectada y aglutinada, dependiendo del grado de unión afectiva y autonomía existente entre los miembros familiares (10). Por otro lado, la adaptabilidad familiar se refiere a la capacidad de la familia para reorganizarse frente a situaciones de estrés, cambios o dificultades, clasificándose en rígida, estructurada, flexible y caótica. Ambas dimensiones permiten evaluar el funcionamiento familiar y comprender cómo las dinámicas familiares influyen en el comportamiento y estabilidad emocional de los adolescentes. (13).

En relación con la autoestima, esta se define como la valoración y percepción que una persona tiene de sí misma, incluyendo sentimientos de aceptación, autoconfianza y satisfacción personal (14). La autoestima se construye progresivamente a través de las experiencias vividas, las relaciones interpersonales y el entorno familiar y social en el que se

desarrolla la personalidad. Morris Rosenberg considera que la autoestima representa una actitud positiva o negativa hacia uno mismo y constituye un elemento fundamental para el bienestar psicológico y emocional (15).

En la adolescencia la autoestima juega un papel importante en su formación personalidad, el rendimiento académico, las relaciones sociales y la capacidad para afrontar dificultades. Una autoestima adecuada favorece el desarrollo de habilidades sociales, seguridad personal y estabilidad emocional; mientras que una baja autoestima puede generar sentimientos de inseguridad, ansiedad, depresión, aislamiento social y conductas de riesgo (16). En ese sentido, diversos estudios señalan que el entorno familiar influye significativamente en el fortalecimiento o deterioro de la autoestima, debido a que la comunicación, el afecto y el apoyo familiar contribuyen a la formación del autoconcepto y la percepción personal del adolescente (17).

Desde la perspectiva de enfermería, este estudio se basa en la teoría Falta de autocuidado de Dorothea Orem y en el Modelo de Adaptación de Callista Roy. Orem sostiene que las personas poseen la capacidad de cuidar de sí mismas; sin embargo, cuando existen limitaciones emocionales o sociales que afectan dicho proceso, requieren apoyo para mantener su bienestar integral (18). En este contexto, la autoestima y el entorno familiar constituyen factores importantes para el desarrollo del autocuidado en los adolescentes. Por otro lado, Callista Roy considera que las personas son sistemas biopsicosociales que interactúan constantemente con su ambiente y deben adaptarse a diversos estímulos internos y externos para mantener el equilibrio emocional y social. Estas teorías permiten comprender cómo la funcionalidad familiar puede influir en la adaptación y bienestar emocional de los adolescentes. (19).

Varios estudios internacionales han examinado la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima de los adolescentes. Pilco y Jaramillo, en Ecuador, encontraron una correlación positiva significativa entre ambas variables, evidenciando que una mejor dinámica familiar se asocia con niveles más altos de autoestima en los adolescentes (20). Del mismo modo, Salto y Jaramillo reportaron una relación positiva moderada entre funcionamiento familiar y autoconcepto, concluyendo que los adolescentes pertenecientes a familias funcionales presentan mayor estabilidad emocional y una percepción más positiva de sí mismos (21). Asimismo, Urdiales y Segura identificaron que la funcionalidad familiar se

relaciona significativamente con la autoestima en estudiantes de bachillerato, especialmente en dimensiones vinculadas al apoyo emocional y social (22).

Sin embargo, otros estudios muestran resultados distintos. Soto y Jarquín, en México, no encontraron relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes, aunque identificaron predominio de autoestima media-baja y familias funcionales en la población estudiada (23). De igual manera, Romero y Giniebra concluyeron que durante la pandemia por COVID-19 no existía una correlación significativa entre ambas variables, aunque señalaron que la mayoría de adolescentes pertenecían a familias moderadamente funcionales y presentaban autoestima media (24).

Investigaciones nacionales recientes han demostrado que el funcionamiento familiar es importante para la salud mental de los adolescentes. Quiroz y colaboradores identificaron una relación moderada entre funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana, concluyendo que una adecuada dinámica familiar favorece una mejor percepción personal y emocional en los adolescentes (25). Asimismo, Quispe y colaboradores encontraron una correlación positiva significativa entre funcionamiento familiar y habilidades sociales, resaltando que las familias funcionales favorecen ambientes psicológicamente saludables para el desarrollo integral del adolescente (26). Del mismo modo, Sukari y colaboradores, mediante una revisión narrativa, señalaron que las dinámicas familiares constituyen un factor determinante en la autoestima y bienestar psicológico de estudiantes peruanos (27).

En la Institución Educativa “Ramiro Prialé Prialé 7079”, ubicada en Lima, se han identificado diversas problemáticas relacionadas con la convivencia escolar y el bienestar emocional de los adolescentes, tales como bullying, violencia, conductas agresivas, falta de respeto, conflictos interpersonales y dificultades emocionales. Asimismo, se observa la ausencia de soporte psicológico permanente dentro de la institución, situación que podría influir negativamente en el manejo de estas problemáticas. Analizar la relación entre funcionamiento familiar y autoestima es muy importante en esta realidad, porque el entorno familiar es uno de los factores protectores importantes para el desarrollo emocional y social de los adolescentes.

Esta investigación tiene importantes implicaciones teóricas, metodológicas y prácticas. Desde una perspectiva teórica, se ampliará la comprensión científica acerca de la

relación entre la autoestima y el funcionamiento familiar de estudiantes de secundaria. En el aspecto metodológico, utilizará instrumentos válidos y confiables como la escala FACES III y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Finalmente, desde una perspectiva práctica, los resultados del estudio contribuirán al desarrollo de estrategias de prevención y promoción dirigidas a mejorar la salud mental, la dinámica familiar y el bienestar emocional de adolescentes con formación educativa y de enfermería.

En este sentido, el objetivo de este estudio fue establecer la relación entre la autoestima y el funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima durante el año 2025.

II. METODOLOGIA:

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que permitió medir las variables funcionalidad familiar y autoestima mediante procedimientos estadísticos, facilitando la obtención de resultados objetivos y verificables (28). Este enfoque se caracteriza por emplear instrumentos estructurados para la recolección de datos y por el análisis numérico de la información, permitiendo establecer relaciones entre variables y responder al problema de investigación de manera científica.

El estudio fue de tipo aplicado, ya que buscó generar conocimientos orientados a la solución de problemas concretos relacionados con la salud emocional y familiar de los adolescentes. La investigación aplicada permite utilizar los conocimientos científicos para abordar problemáticas presentes en la realidad social y educativa, contribuyendo al fortalecimiento de estrategias de intervención y prevención (29).

Además, porque las variables fueron observadas en su contexto natural y no manipuladas deliberadamente, el diseño de investigación fue no experimental. Este diseño permitió analizar la relación existente entre la funcionalidad familiar y la autoestima sin intervenir sobre ellas (30). Del mismo modo, el estudio fue de nivel correlacional, ya que tuvo como propósito identificar la relación entre ambas variables y determinar el grado de asociación existente entre ellas (31). Además, fue de corte transversal, debido a que la información se recolectó en un único momento y en un tiempo determinado durante el año 2025 (32).

La población estuvo conformada por 80 adolescentes de ambos sexos que cursan los grados 3, 4 y 5 de la escuela educativa secundaria “Ramiro Priale Priale 7079” de Lima. Los criterios de inclusión fueron los estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y firmaron un consentimiento informado, así como aquellos que estuvieron presentes durante la recolección de datos. Asimismo, se incluyeron adolescentes con capacidades físicas e intelectuales adecuadas para responder correctamente los cuestionarios. Por otro lado, se excluyeron aquellos estudiantes que no desearon participar, que no contaban con la autorización correspondiente o que estuvieron ausentes durante la aplicación de los instrumentos.

La muestra es de naturaleza censal ya que incluye toda la población disponible, es decir, 80 estudiantes en las clases seleccionadas.

Se utilizó una técnica de encuesta para recolectar datos para obtener información directamente de los adolescentes sobre las variables incluidas en el estudio. Como instrumento para medir la funcionalidad familiar se utilizó la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III, elaborada por Olson, Portner y Lavee en 1985 y adaptada al contexto peruano por Reusche en 1994 (33). El cuestionario consta de 20 preguntas en escala Likert con cinco opciones de respuesta: nunca o casi nunca, rara vez, a veces, frecuentemente y siempre o casi siempre. La escala evalúa dos aspectos básicos: la cohesión familiar y la adaptabilidad familiar.

La dimensión cohesión comprende aspectos relacionados con la vinculación emocional, apoyo familiar, límites, tiempo compartido, intereses y recreación. Por otro lado, la dimensión adaptabilidad evalúa liderazgo, disciplina, control, roles y reglas dentro del sistema familiar. La interpretación de los resultados clasifica la funcionalidad familiar en balanceada, media y extrema.

Para medir la autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, elaborada por Morris Rosenberg en 1965 (34), adaptada al contexto peruano por Clavijos y Palacios en 2019. Este instrumento está compuesto por 10 ítems con respuestas tipo Likert de cuatro opciones, distribuidos en afirmaciones positivas y negativas relacionadas con la percepción personal y autovaloración del individuo. La escala permite clasificar la autoestima en baja, media y alta, según el puntaje obtenido por los participantes.

Respecto a la validez y confiabilidad de los instrumentos, la escala FACES III presenta adecuados índices de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach para las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, mientras que la Escala de Autoestima de Rosenberg cuenta con evidencias de validez factorial y niveles satisfactorios de confiabilidad mediante el coeficiente Omega de McDonald, tanto para la dimensión positiva como negativa (33,34).

El procedimiento para la recolección de datos inició con la autorización de la institución educativa y la coordinación con las autoridades responsables. Posteriormente, se informó a los estudiantes y representantes legales sobre los objetivos y finalidad del estudio, garantizando la participación voluntaria y confidencial de la información. Luego de obtener los consentimientos y asentimientos informados, se procedió a la aplicación de los instrumentos dentro del horario escolar.

Los datos obtenidos se organizaron en una matriz de datos construida en Microsoft Excel y luego se analizaron utilizando el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS). Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes presentados en tablas estadísticas. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de correlación Rho de Spearman porque permite determinar la fuerza de la relación entre la función de la variable familia y la autoestima, con un nivel de significación estadística de $p < 0,05$.

Finalmente, durante todo el estudio se mantuvieron los principios éticos de justicia, caridad, no maleficencia y autonomía. Además, se garantizó la privacidad de los datos adquiridos y el anonimato de los participantes, garantizando que la información recopilada se utilizara solamente para propósitos científicos y académicos.

III. RESULTADOS

Tabla 1: *Distribución por características socio demográficas de los adolescentes.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 años	1	1,3 %
17 años	3	3,8 %
16 años	39	48,8 %
15 años	29	36,3 %
14 años	8	10,0 %
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	40	50,0 %
Femenino	40	50,0 %
Grado	Frecuencia	Porcentaje
3ro	28	35,0 %
4to	52	65,0 %
TOTAL	80	100,0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los adolescentes participantes del estudio. En relación con la edad, predominó el grupo de 16 años con un 48,8 %, seguido de los adolescentes de 15 años con un 36,3 %; asimismo, el 10,0 % tenía 14 años, el 3,8 % 17 años y el 1,3 % 18 años. Respecto al sexo, la distribución fue equitativa, ya que tanto el grupo masculino como el femenino estuvieron conformados por 40 estudiantes, representando cada uno el 50,0 %. En cuanto al grado de estudios, la mayoría pertenecía al cuarto año de secundaria con un 65,0 %, mientras que el 35,0 % cursaba el tercer año. La población total estuvo conformada por 80 adolescentes, equivalente al 100,0 % de la muestra estudiada.

Tabla 2: *Distribución de los niveles de la funcionalidad familiar de los adolescentes.*

Funcionalidad Familiar	Total	Porcentaje
Extremo	19	23,8 %
Medio	51	63,7 %
Balanceado	10	12,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 presenta la distribución de los niveles de funcionalidad familiar de los adolescentes participantes del estudio. Se observó que la mayoría de los estudiantes representaba un nivel medio de funcionamiento familiar, representando el 63,7% de la población. Asimismo, el 23,8% se encuentra en el nivel extremo, mientras que sólo el 12,5% se encuentra en el nivel de equilibrio. Estos resultados indican que predominan las familias con características funcionales intermedias, percibiendo una menor proporción de adolescentes una dinámica familiar equilibrada.

Tabla 3: *Distribución de los niveles de Adaptabilidad de los adolescentes.*

Adaptabilidad	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	10	12.5 %
Estructurado	16	20.0 %
Flexible	24	30.0 %
Caótico	30	37.5 %
Total	80	100.0 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 muestra la distribución de los niveles de adaptabilidad familiar de los adolescentes participantes del estudio. Se observa que el 37,5% representa el nivel caótico, el 30,0% representa el nivel flexible, el 20,0% representa el nivel estructurado y el 12,5% representa el nivel rígido. Participaron del estudio un total de 80 adolescentes, lo que representa el 100,0% de la muestra.

Tabla 4: *Distribución de los niveles de cohesión de los adolescentes.*

Cohesión	Frecuencia	Porcentaje
Desligada	46	57.5 %
Separada	24	30.0 %
Conectada	9	11.3 %
Aglutinada	1	1.3 %
Total	80	100.0 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4 presenta la distribución de los niveles de cohesión familiar de los adolescentes participantes del estudio. Se observa que el 57,5% es nivel sin consolidar, el 30,0% es nivel de separación, el 11,3% es nivel de agregación y el 1,3% es nivel de aglutinación. Participaron del estudio un total de 80 adolescentes, lo que representa el 100,0% de la muestra.

Tabla 5: *Distribución de los niveles de autoestima de los adolescentes*

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	32,5 %
Medio	28	35,0 %
Alto	26	32,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 muestra la distribución de los niveles de autoestima de los adolescentes participantes del estudio. Cabe señalar que el 35,0% tenía una autoestima media, el 32,5% tenía una autoestima baja y el mismo número tenía una autoestima alta. Participaron del estudio un total de 80 adolescentes, lo que representa el 100,0% de la muestra.

Tabla 6: *Correlación de las Variables Funcionalidad familiar y Autoestima*

			Funcionalidad familiar	Autoestima
Rho de Spearman	Funcionalidad Familiar	Coeficiente de correlación	1,000	0,654***
		Sig. (bilateral)		<,001
	Autoestima	Coeficiente de correlación	0,654***	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	
***. La correlación es significativa al nivel de 0,001 (bilateral).				

Fuente: Elaboración propia

La tabla 6 muestra la correlación entre las variables funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes participantes del estudio. El coeficiente de correlación Rho de Spearman se alcanzó en 0,654. Esto sugiere una correlación positiva entre ambas variables, aunque moderada. En este caso, el nivel de significancia es $p < 0,001$, que es inferior al nivel de significancia supuesto ($\alpha = 0,05$). Así, se acepta la hipótesis de investigación (H_i) y se rechaza la hipótesis nula (H_o), afirmando que existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima y las actividades familiares en estudiantes de secundaria.

Tabla 7: *Correlación de la Dimensión Adaptabilidad con la Variable Autoestima*

		Adaptabilidad	Autoestima	Fuente: Elaboración propia
Rho de Spearman	Adaptabilidad	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	0,555***	
	Autoestima	Coefficiente de correlación	<,001	
		Sig. (bilateral)	0,555***	
			1,000	
***. La correlación es significativa al nivel de 0,001 (bilateral).				a

muestra la correlación entre la dimensión adaptabilidad y la variable autoestima en los adolescentes participantes del estudio. El coeficiente de correlación Rho de Spearman fue de 0,555, lo que indica una correlación media positiva entre ambas variables. El nivel de significación también es $p < 0,001$. Este es un resultado por debajo del nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del estudio específico, lo que permite concluir que existe una relación estadísticamente significativa entre la adaptabilidad familiar y la autoestima de los estudiantes de secundaria.

Tabla 8: *Correlación de la Dimensión Cohesión con la Variable Autoestima*

		Cohesión	Autoestima	
Rho de Spearman	Cohesion	Coeficiente de correlación	1,000	0,342***
		Sig. (bilateral)		<,002
	Autoestima	Coeficiente de correlación	0,342***	1,000
		Sig. (bilateral)	<,002	
***. La correlación es significativa al nivel de 0,01 (bilateral).				

Fuente: Elaboración propia

La tabla 8 muestra la correlación entre la dimensión cohesión y la variable autoestima en los adolescentes participantes del estudio. El coeficiente de correlación Rho de Spearman se alcanzó en 0,342, lo que significa que el nivel de correlación positiva entre ambas variables fue bajo. El nivel de significancia también es $p < 0,002$, inferior al nivel establecido ($\alpha = 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica que se está probando y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede concluir que existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima y la cohesión familiar en estudiantes de secundaria.

IV. DISCUSION

Los resultados de la investigación muestran que existe una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa entre la autoestima de los adolescentes y el funcionamiento familiar ($Rho=0,654$; $p<0,001$). Esto significa que a medida que mejoran las relaciones familiares, también aumentan los niveles de autoestima. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Pilco y Jaramillo, quienes encontraron en adolescentes ecuatorianos una relación positiva significativa entre ambas variables, concluyendo que las familias funcionales favorecen la seguridad emocional y el desarrollo personal de los adolescentes (20). De igual manera, Quiroz y colaboradores reportaron en estudiantes de Lima Metropolitana que una adecuada funcionalidad familiar se relaciona con mejores niveles de autoestima y estabilidad emocional (25). Estos resultados respaldan el planteamiento de Olson, quien sostiene que las familias equilibradas favorecen ambientes afectivos saludables que contribuyen al bienestar psicológico de sus integrantes (10).

Respecto a la funcionalidad familiar, predominó el nivel medio con 63,7 %, seguido del nivel extremo con 23,8 % y balanceado con 12,5 %. Estos resultados son similares a los encontrados por Romero y Giniebra, quienes reportaron predominio de familias moderadamente funcionales en adolescentes durante la pandemia por COVID-19 (24). Asimismo, Soto y Jarquín identificaron que la mayoría de adolescentes pertenecían a familias funcionales, aunque presentaban algunas dificultades en la comunicación y apoyo emocional (23). Esto evidencia que muchas familias logran mantener cierto equilibrio en sus dinámicas familiares, aunque todavía presentan limitaciones relacionadas con la organización, expresión afectiva o resolución de conflictos.

En relación con la dimensión adaptabilidad, se encontró predominio del nivel caótico (37,5 %), seguido del nivel flexible (30,0 %). Además, se evidenció una correlación positiva moderada entre adaptabilidad y autoestima ($Rho=0,555$; $p<0,001$). Estos resultados indican que la capacidad familiar para afrontar cambios y reorganizarse influye de manera importante en la percepción personal del adolescente. Dichos hallazgos coinciden con Villarreal y Paz, quienes sostienen que la adaptabilidad familiar permite enfrentar situaciones de crisis y favorece el equilibrio emocional de los adolescentes (28). Del mismo modo, Olson menciona que las familias con adecuada adaptabilidad poseen mayor capacidad para modificar roles y normas según las necesidades familiares, promoviendo ambientes más saludables para el desarrollo emocional (1). Sin embargo, el predominio del nivel caótico sugiere dificultades en la estabilidad de normas y liderazgo familiar, situación que podría afectar la seguridad emocional del adolescente.

En términos de cohesión familiar, domina el nivel de aislamiento (57,5%), seguido del nivel de separación (30,0%). De manera similar, se encontró una correlación positiva baja pero significativa

entre el compromiso y la autoestima ($Rho=0,342$; $p<0,002$). Estos resultados permiten inferir que el vínculo emocional y la cercanía afectiva dentro de la familia influyen en la autoestima, aunque en menor magnitud que la adaptabilidad. Resultados similares fueron reportados por Gómez y colaboradores, quienes señalaron que la cohesión familiar favorece el apoyo emocional y la estabilidad psicológica en adolescentes escolarizados (29). Asimismo, Olson describe que las familias desligadas presentan escasa unión emocional y limitada interacción afectiva entre sus miembros, lo que puede dificultar el desarrollo de sentimientos de seguridad y aceptación personal (10). El predominio de cohesión desligada en esta investigación podría relacionarse con dificultades en la comunicación familiar y escasa convivencia emocional entre padres e hijos.

Respecto a los niveles de autoestima, predominó el nivel medio con 35,0 %, mientras que los niveles bajo y alto representaron ambos el 32,5 %. Estos resultados coinciden con Romero y Giniebra, quienes encontraron predominio de autoestima media en adolescentes durante la pandemia (24). Asimismo, Soto y Jarquín reportaron niveles de autoestima media y baja en la mayoría de adolescentes evaluados (23). La presencia de autoestima media podría indicar que los adolescentes poseen una percepción relativamente estable de sí mismos, aunque aún presentan inseguridades o dificultades emocionales propias de esta etapa del desarrollo. Según Rosenberg, la autoestima se construye a partir de las experiencias familiares, sociales y personales que influyen en la valoración individual (15).

Desde el enfoque teórico, los hallazgos de esta investigación se sustentan en la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem, quien plantea que el entorno familiar y emocional influye en la capacidad de las personas para desarrollar conductas de autocuidado y bienestar integral (18). Asimismo, el Modelo de Adaptación de Callista Roy permite comprender que los adolescentes requieren adaptarse constantemente a estímulos familiares y sociales, siendo la funcionalidad familiar un elemento clave para lograr estabilidad emocional y psicológica (19). En ese sentido, las familias funcionales constituyen un importante factor protector frente a problemas emocionales y conductas de riesgo en los adolescentes.

Finalmente, nuestros hallazgos resaltan la importancia de fortalecer las relaciones familiares y promover estrategias para el bienestar emocional de los adolescentes en la educación y la atención médica. La presencia de niveles moderados de funcionalidad familiar y autoestima, así como el predominio de cohesión desligada y adaptabilidad caótica, reflejan la necesidad de implementar programas de orientación familiar, comunicación asertiva y apoyopsicológico que favorezcan el desarrollo integral de los estudiantes.

V. CONCLUSIONES

1. Entre los estudiantes de secundaria de la institución educativa “Ramiro Priale Priale 7079”, se encontró una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa entre la autoestima y el funcionamiento familiar ($Rho = 0,654$; $p < 0,001$), en la que se aceptó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula. Esto sugiere que los adolescentes funcionan mejor en familias con mayor autoestima.
2. El nivel más común de actividad familiar es moderado (63,7%), luego extremo (23,8%) y finalmente equilibrado (12,5%). Esto significa que la mayoría de los adolescentes ven la dinámica familiar como moderadamente funcional.
3. Se encontró que el nivel de autoestima más común es medio - 35,0%, mientras que los niveles bajo y alto representan el 32,5% cada uno, lo que demuestra que en los jóvenes analizados prevalece una autoestima moderada.
4. Se adoptó una hipótesis de investigación específica porque existe una correlación positiva entre el parámetro de adaptabilidad y la autoestima ($Rho=0,555$; $p<0,001$). Esto sugiere que niveles más altos de adaptación familiar están asociados con una mayor autoestima.
5. Se encontró una correlación positiva baja y estadísticamente significativa entre la autoestima y el índice de cohesión ($Rho=0,342$; $p<0,002$), lo que confirma la hipótesis específica del estudio e indica que mayores niveles de cohesión familiar a nivel emocional se asocian con una mayor autoestima entre los jóvenes.

VI. REFERENCIAS

1. Reyes S. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción [Internet]. 2022 [citado 11 May 2025];13(2):127-133. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000200127#:~:text=La%20funcionalidad%20familiar%20es%20el%20conjunto%20de%20atributos%20que%20posee,la%20comunicaci%C3%B3n%20y%20el%20afecto.
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. Suiza: OMS; 2024 [citado 11 May 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. Suiza: OMS; 2024 [citado 18 May 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo positivo en adolescentes en América Latina y el Caribe [Internet]. Panamá: UNICEF; s.f. [citado 11 May 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/941/file/UNICEF%20Oficina%20Regional%20para%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 70,8% de adolescentes de 14 a 17 años solo se dedica a estudiar [Internet]. Perú: INEI; 2022 [citado 11 May 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-708-de-adolescentes-de-14-a-17-anos-de-edad-solo-se-dedica-a-estudiar-14285/>
6. Seguro Social de Salud. Deterioro de las relaciones familiares facilita la aparición de adicciones en adolescentes [Internet]. Perú: ESSALUD; 2017 [citado 11 May 2025]. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/essalud-deterioro-de-las-relaciones-familiares-facilita-aparicion-de-adicciones-en-adolescentes/>
7. Organización Panamericana de la Salud. Salud familiar y comunitaria [Internet]. Suiza: OPS; 2009 [citado 03 Sep 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/CD49-20-s.pdf>
8. Mera G, Gómez A. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato. Unidad Educativa Victoria Vásconez Cuvi. Latacunga-2022 [tesis de pregrado en Internet]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022 [citado 03 Jun 2025]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9296>

9. Estrada E, Mamani H. Funcionamiento familiar y niveles de logro de aprendizaje de los estudiantes de educación básica. *Investig Valdizana* [Internet]. 2020 [citado 26 May 2025];14(2):96-102. Disponible en: <https://doi.org/10.33554/riv.14.2.680>
10. Olson D, Sprenkle D, Russell C. Circumplex model of marital and family systems: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types and clinical applications. *Fam Process* [Internet]. 1979 [citado 18 Feb 2026];18:3-28. Disponible en: <https://bit.ly/2HDo0pb>
11. Villarreal D, Paz A. Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y Representaciones* [Internet]. 2017 [citado 27 May 2025];5(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n2.158>
12. Gómez S, Matagira G, Agudelo M, Berbesi D, Morales S. Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Univ Salud* [Internet]. 2021 [citado 03 Jun 2025];23(3):198-206. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.212303.233>
13. Araque F, Julio J, Beltrán E, Hernández J. Adaptabilidad, participación, gradiente de recursos, afectividad y capacidad resolutive en el funcionamiento familiar. *Búsqueda* [Internet]. 2023 [citado 27 May 2025];10(1). Disponible en: <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/619>
14. Panesso K, Arango M. La autoestima, proceso humano. *Psyconex* [Internet]. 2017 [citado 27 May 2025];9(14):1-9. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>
15. Blanco H, Mota K. Autoestima. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula* [Internet]. s.f. [citado 03 Jun 2025]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/atotonilco/n5/m4.html>
16. Díaz D, Fuentes I, Senra N. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Conrado* [Internet]. 2019 [citado 11 May 2025];14(64). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400098
17. Sukari Y, Zegarra M, Sotelo B. La autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes peruanos: una revisión narrativa. *Ciencias Pedagógicas* [Internet]. 2025 [citado 26 Ago 2025];18(1):184-176. Disponible en: <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/578>
18. Lukasavage A. Teoría de enfermería sobre el déficit del autocuidado [Internet]. EBSCO; 2024 [citado 30 May 2025]. Disponible en: <https://www-ebSCO-com.translate.goog/research-starters/nursing-and-allied-health/self-care-deficit-nursing-theory>

19. Ursavaş F, Karayurt Ö, İşeri Ö. Nursing approach based on Roy Adaptation Model in a patient undergoing breast conserving surgery for breast cancer. J Breast Health [Internet]. 2014 [citado 03 Jun 2025];10(3):134-140. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5351537/>
20. Pilco V, Jaramillo A. Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. Chakiñan [Internet]. 2023 [citado 11 May 2025];21. Disponible en: <https://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/891>
21. Salto S, Jaramillo A. Funcionamiento familiar y autoconcepto en adolescentes de una unidad educativa de Guaranda. Puriq [Internet]. 2024 [citado 13 May 2025];6. Disponible en: <https://www.revistas.unah.edu.pe/index.php/puriq/article/view/692>
22. Urdiales M, Segura L. Autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes de bachillerato. Dialnet [Internet]. 2019 [citado 11 May 2025];7(14):38-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9490319>
23. Soto V, Jarquín O, González P, Aldana V, Bautista S. Asociación de autoestima y funcionalidad familiar en adolescentes de la UMF No. 9 Tehuacán. Innovación y Desarrollo Tecnológico [Internet]. 2024 [citado 11 May 2025];16(1). Disponible en: https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2023/12/1_23_asociacion-de-autoestima-y-funcionalidad-familiar-en-adolescentes-de-la-umf-no.-9-tehuacan.pdf
24. Romero A, Giniebra R. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. Psidial Psicología y Diálogo de Saberes [Internet]. 2022 [citado 11 May 2025];1(1). Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/4302>
25. Quiroz G, Quiroz T, Vásquez S. Funcionalidad familiar y autoestima, un estudio en adolescentes de educación secundaria de Lima Metropolitana. Sinergias Educativas [Internet]. 2022 [citado 06 Sep 2025]. Disponible en: <https://www.sinergiaseducativas.mx.consultorioampuero.com/index.php/revista/article/view/220>
26. Quispe J, Paredes Y, Quispe R, Jara F, Gavilán V. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. Univ Soc [Internet]. 2023 [citado 13 May 2025];15(3):357-365. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v15n3/2218-3620-rus-15-03-357.pdf>
27. Sukari Y, Zegarra M, Sotelo B. La autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes peruanos: una revisión narrativa. Ciencias Pedagógicas [Internet]. 2025 [citado 26 Ago

- 2025];18(1):184-176. Disponible en: <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/578>
28. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
29. Bibliotecas Duoc UC. Investigación aplicada, innovación y transferencia [Internet]. Chile: Duoc UC; 2024 [citado 03 Jun 2025]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
30. Editorial Etecé. Técnicas de investigación [Internet]. Argentina: Concepto.de; s.f. [citado 25 Jun 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/tecnicas-de-investigacion/>
31. Ato M, López J, Benavente A. A classification system for research designs in psychology. An Psicol [Internet]. 2013 [citado 18 May 2025];29(3):1038-1059. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
32. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis. 3a ed. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
33. García F. Funcionalidad familiar y autoestima en alumnos de secundaria de un colegio de Lima Norte [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2024 [citado 03 Jun 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/item/a8faf9d4-664b-45b4-9add-7868692b8cf9>
34. Ferrer J. Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Norte, 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024 [citado 03 Jun 2025]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36598/TESIS%20JAZMIN%20FERRER_PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño / Metodológico
Problema general	Objetivo general:	Hipótesis general:		Método: Hipotético deductivo
¿Cómo la funcionalidad familiar se relaciona con la autoestima en los adolescentes de secundaria de la institución educativa, Lima – 2025?	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.	Hi: Existe relación estadística significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de secundaria de la institución educativa, Lima – 2025 Ho: No existe relación estadística significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de secundaria de la institución educativa, Lima – 2025.	V1 Funcionabilidad familiar DIMENSIONES Adaptabilidad Cohesión	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: No experimental, relacional, transversal Población: 80 adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Lima
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas:		
¿Cómo la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar se relaciona con la autoestima en los adolescentes de secundaria?	Identificar la relación entre la dimensión de cohesión de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.	H1.- Existe relación estadística significativa entre la dimensión de cohesión de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.	V2 Autoestima DIMENSIONES Autoestima Positiva Autoestima Negativa	Técnicas e instrumentos: Encuesta. Escala de Autoestima de Rosenberg Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES III)
¿Cómo la dimensión de adaptabilidad de la funcionalidad familiar se relaciona con la autoestima en los adolescentes de secundaria?	Identificar la relación entre la dimensión de adaptabilidad de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.	H2.- Existe relación estadística significativa entre la dimensión de adaptabilidad de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.		

ANEXO 2. Instrumentos

Escala de Funcionalidad Familiar Faces-III

Nombre: _____ Sexo: M () F () I.E.: _____

Grado: _____ Sección: _____ Edad: _____

Nunca O Casi Nunca (1) Pocas Veces (2) Algunas Veces (3) Frecuentemente (4)
Siempre O Casi Siempre (5)

N°		1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia piden ayuda cuando lo necesitan.					
2	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos					
3	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia					
4	A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos					
5	Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.					
6	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.					
7	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia					
8	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas					
9	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.					
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.					
11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.					
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia					
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos					
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar					

15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia					
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa					
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión					
18	Es difícil saber quién manda en nuestra familia.					
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar					
20	Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia					

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Grado y sección: _____ Edad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

1	2	3	4
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso*	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso*	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva a mí mismo	1	2	3	4
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo*	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones*	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada*	1	2	3	4

*ítems inversos

Clave de corrección: Se invierten las puntuaciones de los ítems inversos (Muy en desacuerdo = 4, En desacuerdo = 3, De acuerdo = 2, Muy de acuerdo = 1) y se suman las puntuaciones de los 9 ítems para obtener una puntuación total (rango: 9-36)

ANEXO 3. Formato de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)</i>	
Título del Proyecto de Investigación: Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Lima, – 2025	
Autor Responsable: <i>Carmen Socorro Montoya Canales</i>	
Autor 2 <i>(llenar en caso el estudio lo realicen entre dos personas)</i> :	
Universidad /Institución: Norbert Wiener	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: “Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Lima, – 2025”, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria. Identificar la relación entre la dimensión de cohesión de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria. Identificar la relación entre la dimensión de adaptabilidad de la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.
2.2	Duración del estudio: 10 meses
2.3	Número esperado de participantes: 80 participantes
2.4	Criterios de Inclusión: • La investigación consideró estudiantes entre los grados de estudio de tercero, cuarto y quinto de secundaria (hombres y mujeres) y que se encontraron presentes al momento de la toma de datos. • Adolescentes que deseen participar y que firmen el asentimiento informado. • Adolescentes que su representante legal haya firmado el consentimiento informado. Criterios de exclusión: • Se consideró aquellos efectivos escolares que, si bien participaron en la investigación, se negaron a responder completamente los cuestionarios. • Adolescentes que no deseen participar y que no firmen el asentimiento informado. • Adolescentes que su representante legal no haya firmado el consentimiento informado.
2.5	Procedimientos del estudio: Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad (FACES III), escala de autoestima de Rosenberg
2.6	Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.
2.7	Beneficios: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.
2.8	Costos e incentivos: La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.9	Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.

2.1 0	Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.
2.1 1	Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Carmen Montoya Canales, 988324338, También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dra. ANGELICA KARINA MINAYA GALARRETA, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe
2.1 2	Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dra. ANGELICA KARINA MINAYA GALARRETA, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

		___/___/202__.
FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>Nombre del Participante:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
		___/___/202__.
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE <i>Nombre del Autor Responsable:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
		___/___/202__.
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (en caso corresponda) <i>Nombre del Integrante del equipo de investigación:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
		___/___/202__.
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda)		FECHA (dd/mm/aaaa)

Nombre del Testigo o Representante Legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
NOTA: - La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir. - Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento. - Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.		

ANEXO 4. Formato de asentimiento informado

FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren menores de edad)	
Título del Proyecto de Investigación: Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Lima, – 2025	
Autor Responsable: Carmen Socorro Montoya Canales	
Autor 2 (llenar en caso el estudio lo realicen dos personas):	
Universidad /Institución: (Nombre completo de la institución donde pretende ejecutar el estudio)	
I. PROPÓSITO DEL ESTUDIO	
Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes de secundaria.	
II. INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TI	
2.1	Aunque tus padres o tutores hayan dado su permiso para que participes, la decisión final es tuya. Si no quieres participar, puedes decir que no, y está bien.
2.2	Si decides participar, pero en algún momento ya no quieres continuar, puedes dejarlo sin ningún problema.
2.3	Si alguna pregunta o actividad te hace sentir incomodo(a) y no quieres responderla, no tienes que hacerlo.
2.4	Toda la información que nos proporciones será confidencial. Esto significa que nadie fuera del equipo de investigación conocerá tus respuestas o resultados. Usaremos estos datos únicamente para aprender más sobre Ti. Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.
III. ¿Quieres participar?	
Si aceptas participar, por favor marca (X) la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no deseas participar, marca (X) "No quiero participar". ☐ Sí quiero participar ☐ No quiero participar Escribe tu nombre: _____	
	___ / ___ / 202__.

		FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>(opcional)</i> Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
		___ / ___ / 202__.
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL <i>(en caso corresponda)</i> Nombre del testigo o representante legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
		___ / ___ / 202__.
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE Nombre del Autor Responsable: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
		___ / ___ / 202__.
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN <i>(opcional)</i> Nombre del Integrante del equipo de investigación: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	FECHA (dd/mm/aaaa)
NOTA: - Si otra persona del equipo de investigación es asignada para aplicar este asentimiento informado deberá adicionar sus datos personales y firmar en este documento, caso contrario dejar en blanco.		

ANEXO 5. Autorización para aplicación de instrumentos de recolección de datos



Lima, 24 de noviembre de 2025

OFICIO N.° 267
Lic. Carmen Socorro Montoya Canales
C. de matrícula N.° 2025600612
Presenta. -

ASUNTO: Autorización para aplicación de instrumentos de recolección de datos

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Por medio de la presente, en mi calidad de director de la Institución Educativa N.° 7079 "Ramiro Prialé Prialé", tengo el agrado de autorizar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos correspondientes al estudio titulado "Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Lima, – 2025", elaborado bajo la asesoría de la Mg. Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco, como parte del proceso para la obtención del Título de Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría.

La autorización comprende la aplicación de dichos instrumentos a 80 estudiantes del tercero, cuarto y quinto año de secundaria de nuestra institución, en los espacios y horarios previamente coordinados con la jefatura académica y el equipo docente, garantizando siempre el respeto al bienestar, confidencialidad y protección de la información de nuestros estudiantes.

Asimismo, se autoriza el uso del nombre de la Institución Educativa N.° 7079 "Ramiro Prialé Prialé" para fines exclusivamente académicos relacionados con el presente estudio.

Agradezco su disposición para llevar a cabo esta investigación, la cual consideramos de relevancia para comprender y promover el bienestar de nuestros estudiantes.

Sin otro particular, reitero mis consideraciones y estima personal.

Atentamente.

MAG. LUIS MIGUEL HUERTAS TOLEDO
DIRECTOR
I.E. N.° 7079 RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ

Mag. Luis Miguel Huertas Toledo
Director
Institución Educativa "Ramiro Prialé Prialé 7079"

ANEXO 6. Constancia de aprobación del proyecto de investigación



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 09 de octubre del 2025.

Autor Responsable:

CARMEN SOCORRO MONTOYA CANALES

Exp. N°: 2399-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA-2025"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 27/09/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

CARMEN SOCORRO MONTOYA CANALES

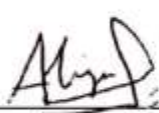
La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

ANEXO 7. Carta de autorización de aplicación de estudio de campo



"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"



Lima, 3 de Noviembre de 2025

CARTA N° 443-2025-SG-UPNW-CP

Mag. Luis Miguel Huertas Toledo,
Director de la Institución Educativa
Institución Educativa "Ramiro Prialé Prialé 7079"
Av. Miguel Iglesias, cuadra 36, s/n, San Juan de Miraflores, Lima, Lima.

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Licenciada en Enfermería **CARMEN SOCORRO MONTOYA CANALES**, con código de matrícula **2025800612** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 80 adolescentes que cursan el 3er, 4to y 5to año de secundaria en la Institución Educativa "Ramiro Prialé Prialé 7079".

Toda la información que solicita la Licenciada CARMEN SOCORRO MONTOYA CANALES, para la elaboración de su Trabajo Académico denominado: **"Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa, Lima- 2025"** dirigido por el(la) asesor(a) de tesis Mag. Rutsmy Ángel Manuel Gallegos Pacheco, para la obtención del Título de Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03/11/2025 Hora: 14:23:18



Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener E.A.

22% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.uct.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2023-07-11	<1%
4	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-06-09	<1%
7	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-08-04	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Internet	repositorio.upao.edu.pe	<1%
11	Internet	core.ac.uk	<1%