



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador | Sede  
Ambato

## **ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**Tema:**

**RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en  
Psicología**

**Línea de investigación:**

**VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL**

**Autora:**

**Joselyn Daniela Torres Bautista**

**Directora:**

**Mg. Iveth Alejandra Morales Buitrón**

**Ambato- Ecuador**

**Abril 2025**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **JOSELYN DANIELA TORRES BAUTISTA**, con cédula de ciudadanía **1850409846**, autora del trabajo de graduación titulado "RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES", previo a la obtención del título profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**, en la escuela de **PSICOLOGÍA**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, abril 2025



Joselyn Daniela Torres Bautista

CC. 1850409846

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE AMBATO  
APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO

Tema:

RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

Autora:

Joselyn Daniela Torres Bautista

Iveth Alejandra Morales Buitrón, Psic. Cl. Mg.

CC. 1804373676

**CALIFICADOR**

f. 

Juana Rosario Lara Machado, Dra. Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

Paúl Marlon Mayorga Lascano, Dr. Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

Lucía Almeida Márquez, Dra. Mg.

**DIRECTORA ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

**SECRETARIO GENERAL PUCESA**

f.   
  
Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador  
SECRETARÍA GENERAL  
PROCURADURÍA

Ambato- Ecuador

Abril 2025

## DEDICATORIA

A Dios por permitirme cumplir con un escalón más en mi vida, sé que no ha sido nada fácil por diferentes circunstancias que tuve que pasar, pero el día de hoy puedo decir orgullosamente que lo logré junto al apoyo de mi madre que ha sido primordial, puesto que me ha otorgado algunas herramientas necesarias para enfrentar la vida de una manera productiva, su lucha constante se ve reflejada en mí.

Madrecita, por nunca dejarme sola y ayudarme a cumplir con esta meta tan importante para mí, este logro también es tuyo.

A mi pequeño Estebitan, por ser mi impulso diario, eres esa luz que ilumina mi despertar cada que veo tu carita, mi motivación constante para despertar cada día y ser una mejor persona.

A mi hermanito por preocuparse por mí en su inocencia y regalarme cada una de sus palabras de afecto y cariño, de igual manera han sido fundamentales en este camino.

A mi abuelita que a más de una abuela ha sido como una madre más, gracias por sus palabras de aliento, consejos y sobre todo por nunca dejarme sola y siempre estar presta a escucharme.

A mis maestros y compañeros por todas las experiencias, aventuras y risas que se han generado dentro y fuera del aula de clases, estoy completamente segura que eso ayudará a forjar mi personalidad tanto en mi vida académica y personal. Gracias por depositar su confianza e inspirarme a cumplir con un sueño más, se llenan mis ojitos de lágrimas al saber que es momento de partir y encaminarnos a un nuevo viaje. Espero encontrarme con cada uno de ustedes en un nuevo lugar.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, quiero agradecer a Dios y a la vida por esta gran oportunidad.

Claro como no agradecer a esa persona que siempre estuvo presta a ayudarme no solo a nivel académico si no también emocional, muchas gracias Psicóloga Iveth Alejandra Morales Buitrón, por depositar su confianza, su paciencia, su tiempo en forma y espacio. Su experiencia ha sido muy enriquecedora y satisfactoria en la culminación de esta etapa tan importante.

Agradezco infinitamente a mi madre, por brindarme su ejemplo de lucha y perseverancia, me enseñó que los sueños no se abandonan, si no se los cumplen a base de entrega y sacrificio, ella más que nadie sabe lo difícil y complicado que ha sido hoy estar aquí, pero finalmente lo logramos, gracias por su apoyo tanto financiero como emocional, su trabajo ha quedado concluido, mamita.

A mis amigos que generé en los pacillos y aulas de clase, gracias por cada aventura compartida, por todas las palabras y consejos mutuos, cada uno de ustedes ocupan en este momento un pedacito importante dentro de mi corazón.

A mis maestros que han desempeñado un papel clave dentro de mi formación, gracias por impartir sus conocimientos y enseñarnos que esta vida se hizo para verdaderos guerreros.

Para concluir, agradezco a todas las personas que sumaron con algo significativo en mi vida y dejaron una huella inigualable dentro de mi ser.

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo identificar la relación entre autoestima y disfunción familiar en adolescentes. La investigación fue realizada con estudiantes de Básica Superior de la Unidad Educativa General Básica Inmaculada en el cantón Píllaro, con una metodología cuantitativa de alcance descriptivo y correlacional de corte transversal, el tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia con un total de 97 estudiantes participantes.

Los instrumentos utilizados para el levantamiento de datos fue la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Como resultados se evidencia que en la dimensión de adaptabilidad familiar la de mayor predominancia es de tipo flexible con un 37.1% y con menor porcentaje es la adaptabilidad familiar de tipo rígida 12.4%. En consideración a la dimensión de cohesión familiar se presenta mayor porcentaje el tipo de familia dispersa con un 42.3% y con un menor porcentaje el tipo de familia aglutinada con 2.2 %.

Por otro lado, se evidencia los tipos de autoestima siendo la más predominante autoestima alta con un 36.1% y de menor predominancia es la autoestima media con un porcentaje del 30.1%. En el análisis correlaciones se identifica que los coeficientes obtenidos no evidencian posibles relaciones entre la disfuncionalidad de la familia y la autoestima.

**Palabras clave:** disfuncionalidad familiar, autoestima, adolescentes.

## ABSTRACT

*The present study aims to identify the relationship between self-esteem and family dysfunction in adolescents. The research was carried out with students from the Unidad Educativa General Básica Inmaculada in the canton of Píllaro, with a quantitative methodology of descriptive and correlational cross-sectional scope, the type of sampling used was non-probabilistic by convenience with a total of 97 participating students.*

*The instruments used for data collection were the Rosenberg self-esteem scale and the Family Cohesion and Adaptability Evaluation Scale (FACES III). The results show that in the dimension of family adaptability, the most predominant is the flexible type with 37.1% and the lowest percentage is the rigid type of family adaptability (12.4%). In consideration of the dimension of family cohesion, the highest percentage is the dispersed family type with 42.3% and the lowest percentage is the agglutinated family type with 2.2%.*

*On the other hand, there is evidence of the types of self-esteem, the most predominant being high self-esteem with 36.1% and the least predominant being medium self-esteem with a percentage of 30.1%. In the correlation analysis, it is identified that the coefficients obtained do not show possible relationships between family dysfunctionality and self-esteem.*

**Keywords:** *family dysfunction, self-esteem, adolescents.*

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD .....	ii
APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y DE LA PRÁCTICA .....	3
1.1. Autoestima .....	3
1.2. Niveles de autoestima .....	6
1.3. Factores que inciden en la construcción de la autoestima .....	9
1.4. Tipos de familia .....	12
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....	22
2.1 Tipo de investigación .....	22
2.2. Población y muestra .....	24
2.3. Técnicas y herramientas .....	28
2.4. Instrumentos .....	29
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	34
3.1. Análisis descriptivo del <i>Test Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales (FACES III)</i> - Adaptabilidad Familiar .....	34
3.2. Análisis descriptivo de la dimensión de cohesión familia .....	35
3.3. Análisis correlacional .....	37
CONCLUSIONES .....	40
RECOMENDACIONES .....	41
BIBLIOGRAFÍA .....	42

## INTRODUCCIÓN

En la primera infancia, la autoestima de un niño comienza a formarse a través de las interacciones con los cuidadores primarios, estas experiencias tempranas de cuidado, afecto y apoyo proporcionan una base sólida para el desarrollo emocional del infante, sin embargo, en la actualidad en el contexto ecuatoriano han existido diversos cambios a nivel de la organización familiar, con altos índices de delegación de crianza por horarios laborales rígidos, divorcios, migración, etc. Estos factores han desencadenado que los adolescentes muestren problemas emocionales como: sentimientos de inseguridad, problemas de autovalía y autoaceptación.

En efecto, se evidencia la necesidad de abordar esta temática para entender las variables de estudio y su impacto en el desarrollo de los adolescentes. A partir de esto, es relevante dar a conocer los resultados los cuales permiten esclarecer el estado actual de la autoestima y el funcionamiento familiar en la población señalada. En ese sentido, se plantea como objetivo general de la investigación analizar la relación entre la autoestima y la disfuncionalidad familiar en adolescentes en una Unidad Educativa. El estudio es de carácter descriptivo, de alcance correlacional y de corte transversal, se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y FACES III (*Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales*) a adolescentes de Básica Superior. La hipótesis planteada para la presente investigación es una correlación entre las dos variables de estudio.

Cabe recalcar, que la adolescencia es una etapa crucial en la formación de la identidad y la autoimagen de las personas, donde los jóvenes están especialmente susceptibles y vulnerables a las influencias del entorno, incluyendo el ambiente familiar. Por otro lado, la autoestima se conceptualiza como la percepción y evaluación que una persona tiene de sí misma. Es importante mencionar que cuando la dinámica familiar es disfuncional puede estar caracterizada por conflictos constantes, comunicación entre los miembros de la familia deficiente o inexistente, en ocasiones presenta abuso físico o psicológico, entre otros factores. De este modo, se presume que frente a estas condiciones la autoestima del adolescente puede estar influenciada directa o indirectamente por su ámbito familiar. Por

consiguiente, la investigación permitirá dilucidar si dichas variables tienen una correlación, para que así en posteriores investigaciones se desarrollen distintos abordajes de intervención que se adapten esta problemática

### **Hipótesis:**

¿Existe relación entre la autoestima y disfuncionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa?

Con base en lo anterior se plantean los siguientes objetivos:

### **Objetivo general**

Analizar la relación entre la autoestima y la disfuncionalidad familiar en adolescentes en una Unidad Educativa.

### **Objetivos específicos**

1. Fundamentar teóricamente la autoestima y disfuncionalidad familiar en adolescentes.
2. Evaluar la autoestima y la disfuncionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa.
3. Determinar la relación de la autoestima y la disfuncionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa.

## **CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y DE LA PRÁCTICA**

### **1.1. Autoestima**

#### **Conceptualización**

La autoestima se define como una valoración que tiene una persona de sí misma, la cual influye directamente en la forma en que las personas experimentan su bienestar emocional, las relaciones y su capacidad para enfrentar desafíos. (Cingel et al., 2022), la conceptualiza como la percepción que cada persona hace de sí misma y abarca tanto el autoconocimiento como la afectividad propia. Orellana y Pacurucu (2024), señalan que comprende una evaluación subjetiva de su valía como persona, refiriéndose exclusivamente a sentimientos de autoaceptación y respeto a sí mismo. Por tanto, la autoestima se trata de un constructo psicológico que desempeña un papel crucial en el desarrollo personal y emocional de los individuos.

Orth y Robins (2022), señalan a la autoestima como un constructo subjetivo que no necesariamente refleja competencias o características de un individuo. (Pazzaglia et al., 2020), refieren que la autoestima se estructura en dos partes: la autoconfianza que integra la percepción de sus capacidades y habilidades y, por otro lado, la autovaloración la cual comprende el proceso de autoevaluarse reconociendo las propias destrezas. Esta dualidad se inclina a que la autoestima es un fenómeno dinámico, susceptible a cambios a lo largo de la vida, que depende de las experiencias y el contexto social que cada individuo se desenvuelve.

Estudios como los de Orth y otros (2022), identifican una relación entre la autoestima y el bienestar emocional, es decir, un nivel de autoestima alto se configura como un factor protector ante problemas, tales como: ansiedad, depresión y desesperanza. Pilco (2023), Una autoestima baja puede influir en la forma en como las personas se perciben así mismo, lo que desencadena en una visión distorsionada de la realidad (Niveau et al., 2021). Hay que recordar que la autoestima juega un papel importante en el desarrollo personal, lo cual influye en

la confianza, resiliencia y las relaciones interpersonales.

### **Desarrollo de la autoestima**

Durante la infancia temprana, los niños comienzan a formar una autoestima básica basada en la aprobación y el afecto que reciben de sus padres o cuidadores primarios, siendo la interacción positiva y el apoyo emocional fundamentales para establecer una base sólida de autoestima (Orth y Robins, 2021). Puesto que, el establecer una relación cercana con sus padres a tempranas edades, influirá significativamente en el desarrollo tanto social como emocional del infante.

La autoestima inicia en la infancia y se construye a lo largo de la vida, pero adquiere particular relevancia durante la adolescencia, etapa marcada por cambios físicos, emocionales y sociales profundos. Krauss y Orth (2022), indican que la búsqueda de identidad y la necesidad de pertenencia a determinados grupos sociales durante la adolescencia podría generar variaciones en la autoestima. A medida que avanzamos en la vida, la autoestima inevitablemente aumenta o disminuye, siendo en ocasiones que estas fluctuaciones pueden depender de cambios en el entorno social, así como también cambios madurativos.

Durante la adolescencia media el grado de autoestima se muestra fuertemente influenciado por el rendimiento académico, las relaciones sociales y la imagen corporal, se debe considerar que durante esta etapa los jóvenes desarrollan un sentido más claro de sí mismo (Bleidorn et al., 2023), a medida que los adolescentes se acercan a una edad adulta su autoestima empieza a estabilizarse motivados por la imposición de metas personales y toma de decisiones más independientes (Pachar, 2022).

En la adolescencia la formación de la autoestima se conforma como un proceso dinámico y multifacético, moldeado por una compleja interacción de factores internos y externos. Ciertas vivencias en la infancia como: el estilo de la crianza, la calidad de las relaciones interpersonales, el entorno social y cultural, entre otras pueden mejorar el desarrollo de la autoestima (Niveau et al., 2021). Sin embargo,

existen diversas experiencias como: el acoso escolar, violencia intrafamiliar y la falta de apoyo social, los cuales pueden configurarse como factores de riesgo en la formación de la autoestima. Asimismo, los adolescentes con frecuencia comparan constantemente su imagen con los ideales de belleza y éxito promovidos por redes sociales esto genera sentimientos de inadecuación (Cingel et al., 2022). Esto pone en evidencia cómo factores externos a los que están constantemente expuestos los adolescentes pueden afectar significativamente su autoestima.

### **Componentes de la autoestima**

Los componentes de la autoestima se pueden dividir en dos categorías principales: los sentimientos de pertenencia y los sentimientos de dominio (Reitz, 2022). Estos componentes son fundamentales para entender cómo se forma y se manifiesta la autoestima en los individuos.

Los sentimientos de pertenencia se refieren a la necesidad humana básica de ser aceptado y valorado por los demás. Mientras que, los sentimientos de dominio están más relacionados con la percepción de competencia y eficacia personal, este componente se refiere a la creencia de que uno es capaz de enfrentar desafíos y alcanzar metas, además, se desarrollan a partir de experiencias de éxito y logro, donde el individuo se siente capaz y competente en diversas áreas de su vida (Reitz, 2022). Estas experiencias pueden incluir logros académicos, o de cualquier actividad en la que la persona sienta que tiene control y puede sobresalir (Supervía et al., 2023).

De tal manera, cuando una persona tiene un fuerte sentido de dominio, es más probable que enfrente nuevas situaciones con confianza y resiliencia. Por su parte Mendoza (2018), señala que la autoestima está integrada por siguientes elementos:

**Tabla 1.**Elementos que conforman el Autoestima.

---

**Autoconcepto:** La percepción o idea que el ser humano tiene de sí mismo, se refiere más bien a un sentido propio de identidad personal, en donde es dueño de sus propias ideas, pensamientos y creencias.

---

**Autoconocimiento:** Conocerse a uno mismo es la clave esencial para una evaluación y valoración objetiva de la persona para que de esta manera se genere una aceptación.

---

**Autoconfianza:** Involucra al ser humano en creer en sí mismo, le brinda herramientas claves para vencer cualquier desafío en la vida diaria, le impulsa a cumplir metas y anhelos, el saber que una persona es capaz de lograr todo lo que se proponga le ayuda a cumplir objetivos y propósitos de vida.

---

**Autoimagen:** Se refiere al amor propio que una persona tiene por sí mismo, su imagen corporal es esencial puesto que como lo ven lo tratan, se refiere a como se ve, que tanto se quiere o se agrada a sí mismo un individuo.

---

**Nota:** Modificado a partir de Mendoza, (2018)

## 1.2. Niveles de autoestima

### Autoestima Alta.

Se define como la percepción que posee una persona de sí misma, en donde reconoce sus fortalezas y debilidades de manera innata. Este tipo de personas abordan las tareas y las interacciones sociales con la expectativa de éxito y aceptación. Este tipo de individuos confían en sus interpretaciones y juicios, lo que les permite gestionar sus esfuerzos hacia soluciones fructíferas. Asimismo, sus actitudes positivas les permiten aceptar sus propias opiniones y valorar sus reacciones, lo que facilita la expresión de sus convicciones incluso en desacuerdos. (Dionisio, 2022). En la siguiente tabla 2. se presenta diversas características de los individuos con un nivel alto de autoestima:

**Tabla 2.** Características de personas con alta autoestima

<b>Características de las personas con alta autoestima</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una firme creencia en varios valores y principios, dispuestas a protegerlos frente a la incompatibilidad, pero también abiertas a modificarlos según nuevas experiencias.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de actuar conforme a su criterio, confiando en su propio juicio sin experimentar culpabilidad por las críticas ajenas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convicción de su habilidad para resolver problemas, sin tener miedo al fracaso.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimiento de su igualdad como persona frente a los demás, valorando su interés y valía.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resistencia a la manipulación, pero dispuestas a colaborar cuando lo consideran adecuado.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptación de una variedad de sentimientos, positivos y negativos, dispuestas a compartirlos si lo consideran pertinente.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de disfrutar diversas actividades, desde el estudio hasta el descanso.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilidad hacia las necesidades ajenas, respetando las normas de convivencia y evitando el perjuicio de otros en su búsqueda de satisfacción personal.</li> </ul>

**Nota:** Modificado a partir de (Martínez et al., 2021)

Por otro lado, (Krauss et al., 2020), advierte que no se debe confundir un alto nivel de autoestima con la creencia de ser superior a los demás, estas actitudes son, en realidad, intentos de ocultar sentimientos negativos sobre uno mismo. El mismo autor describe a las personas que tienen alta autoestima como aquellas que manifiestan una alta aceptación de sí mismas y de los demás, reconociendo tanto sus propias habilidades como las de otros; sintiéndose seguras en su entorno y en sus relaciones sociales, lo cual les permite experimentar un fuerte sentido de pertenencia y conexión con quienes las rodean. Además, muestran un buen rendimiento académico y planifican su vida de forma positiva, organizando su tiempo y actividades de manera efectiva.

### **Autoestima Media**

La autoestima media se caracteriza por una autovaloración variable y dependiente del contexto. (Belmont et al., 2023), describe como este tipo de personas pueden sentirse seguras de sí mismas en áreas en las que han tenido éxito o experiencia previa, lo que les asegura cierto nivel de competencia. Sin embargo, son más vulnerables a dudar de sí mismas en entornos desconocidos o ante nuevas tareas, lo que resulta en fluctuaciones en su sentido de valía personal.

Para Orellana y Pacurucu (2024), en este nivel de autoestima, el autoconcepto tiende a depender de la validación externa, por lo que es común que experimenten altibajos según sus logros y la retroalimentación que reciban. Es decir, las personas con autoestima media pueden mostrar una confianza moderada, pero también tienen inseguridades y su autovaloración es sensible a las circunstancias externas, como el éxito o fracaso en determinadas áreas.

En este punto, Krauss y Orth (2022), enfatizan que, aun cuando muestran cierta resiliencia, las personas suelen evitar riesgos en situaciones inciertas y a veces dudan de sus capacidades y si bien, pueden establecer relaciones positivas, la inseguridad en algunos aspectos puede hacer que busquen la aprobación de los demás, generando cierta dependencia emocional. En definitiva, pese a mantener un nivel de autoestima medio, los individuos pueden ser reacios a asumir riesgos si sienten que podrían fracasar, y tienden a depender de la retroalimentación externa para mantener su autoestima; sin embargo, también pueden mostrar resiliencia en situaciones conocidas, siendo esta una de sus principales características.

### **Autoestima Baja**

Las personas con autoestima baja según Orth y Robins (2021), experimentan una percepción negativa de sí mismas y sienten que carecen de valor o que son incapaces de tener éxito. Por lo tanto, la autoestima baja implica una autovaloración negativa, caracterizada por dudas constantes sobre las habilidades y el valor personal, donde dichas personas tienden a juzgarse con dureza y suelen verse como inferiores o incompetentes.

La autoestima baja requiere de experiencias externas positivas para contrarrestar sentimientos y pensamientos internos negativos, se debe considerar, que niveles bajos de autoestima generan un diálogo interno orientado al castigo criticando fuertemente los errores. Las personas que poseen una baja autoestima se inclinan a ver la vida de forma negativa, estas visiones opuestas pueden dar lugar a la creencia de que no se posee la misma valía que el resto de personas. Krauss y Orth (2022), señalan que esto puede hacer que los individuos se sientan

desesperanzados y no hagan mucho esfuerzo porque su percepción les hace parecer seres inútiles. (Pachar, 2022), otros síntomas de baja autoestima incluyen el desagrado por la imagen corporal, autocrítica fuerte lo que podría desencadenar sintomatología ansiosa y depresiva, arrastrar a carecer de asertividad, confianza y permitir que otros se aprovechen de su vulnerabilidad (Heras y Osca, 2021).

### 1.3. Factores que inciden en la construcción de la autoestima

- **Temperamento:** El temperamento de los niños desde que nacen influye en cómo experimentarán una situación determinada a nivel futuro. Por ejemplo, los niños que nacen con temperamentos introvertidos, cuyas características predominantes son los niveles bajos de reactividad emocional, por lo general reaccionan frente a los estímulos con calma y piensan varias veces al realizar alguna acción, responden de buena manera ante estresores que interfieren en su diario vivir, tienen mucha paciencia y tranquilidad cuando se ven expuestos a situaciones retadoras, al contrario de sus pares que nacen con temperamentos emocionalmente más volátiles o extrovertidos (Thomas y Chess, 1977).
- **Experiencias estresantes de la primera infancia:** Las enfermedades infantiles, las hospitalizaciones prolongadas, las mudanzas, los cambios familiares, la muerte de un familiar y el abuso de poder, pueden limitar el desarrollo saludable de los niños y afectar las emociones y la perspectiva de sí mismos. Las interacciones tempranas de los niños con los cuidadores, amigos, familia y maestros generan un gran impacto en cómo los niños se ven a sí mismos y cómo afrontan las situaciones difíciles (Perry, 2006).
- **La cultura y sociedad:** Son cruciales dentro de la formación de la autoestima en los individuos, puesto que, poseen una idea errónea de que, para encajar en un grupo determinado, deben ajustarse a las normas, reglas y características que instaura la sociedad, es decir, ser partícipes de los estándares y exigencias de la misma y si no lo hacen crece en ellos sentimientos de insuficiencia personal, imposibilitando su esencia y

aparentando ser otras personas que en realidad no lo son (Flett, 2002).

### **El concepto de familia**

Autores como Perry y Gerstel (2020), definen a la familia como un grupo social determinado por la convivencia dentro del hogar y fuera del mismo, unidos por lazos de matrimonio, ascendencia o adopción y que son reorganizadas por la comunidad como un solo hogar y que tienen deberes y responsabilidades específicas de acuerdo a su rol.

Las familias no solo acogen y cuidan a los niños, además los inscriben a una cultura generacional, en donde los infantes comienzan adoptar posturas, comportamientos y actitudes ante determinadas circunstancias, cubriendo no solo las necesidades básicas, si no preparándolos para enfrentar posibles desafíos en el transcurso de su vida. Es importante establecer un vínculo afectivo satisfactorio entre todos los integrantes de la familia, para así de esta manera generar un adecuado desarrollo de bienestar personal (Gallego, 2012). Asimismo, la familia es la encargada de establecer normas, límites y valores que ayudarán al individuo a llevar una vida saludable y equilibrada.

### **Ciclo vital familiar**

Corresponde a las distintas etapas por las que pasa una familia desde su formación inicial hasta su disolución, a medida que los individuos atraviesan diferentes transiciones y momentos claves y cruciales para su desarrollo personal (Checa et al., 2019). Este enfoque permite analizar cómo evolucionan las dinámicas familiares, los roles y las relaciones a lo largo del tiempo, y cómo se adaptan los individuos a los retos y oportunidades en cada fase.

La perspectiva del ciclo de vida familiar como herramienta en el diagnóstico familiar, asume que las familias tienen un principio y un fin, que entre estos dos puntos la familia pasa por un desarrollo del ciclo de vida en el que se pueden reconocer varias etapas secuenciales distintas. En cada una de estas fases se pueden delinear

varias tareas de desarrollo específicas, a medida que las familias pasan por cada fase y de una etapa a la siguiente, atravesarán por una serie de transiciones normales y esperadas, así como ocasionalmente crisis inesperadas.

En palabras de Perry y Gerstel (2020), el ciclo de vida de cada familia puede variar en función de factores culturales, económicos y sociales, generalmente se identifican algunas etapas comunes, las cuales se detallan a continuación:

**Tabla 3.** Ciclo de vida familiar

<b>Ciclo de la vida familiar</b>	
<b>Formación de la pareja</b>	La familia comienza con la unión de una pareja, ya sea a través del matrimonio, convivencia u otras formas de unión. Esta etapa implica la adaptación a la vida conjunta y la negociación de roles y expectativas
<b>Expansión</b>	Cuando la pareja decide tener hijos, la estructura familiar se expande. Esta etapa se caracteriza por el ajuste a las nuevas responsabilidades de crianza y la redistribución de tareas dentro del hogar
<b>Crianza temprana</b>	Está centrada en la educación y cuidado de los hijos pequeños. Las dinámicas familiares pueden girar en torno a la socialización de los hijos, el apoyo emocional y el mantenimiento de la estabilidad económica
<b>Adolescencia de los hijos</b>	A medida que los hijos crecen, la familia atraviesa nuevas transiciones relacionadas con la independencia de los adolescentes. Las familias suelen adaptarse a las necesidades cambiantes de sus hijos, equilibrando el control y la autonomía
<b>Nido vacío</b>	Con el paso del tiempo, los hijos abandonan el hogar de origen para vivir de manera independiente. Esta fase puede implicar una redefinición de la relación de pareja y un ajuste a la disminución de responsabilidades parentales directas
<b>Envejecimiento de los padres</b>	En esta etapa, los padres pueden enfrentar la jubilación, cambios en la salud y la búsqueda de apoyo de sus hijos adultos. También es un momento en el que las relaciones intergeneracionales adquieren mayor relevancia, con los abuelos desempeñando un rol activo en algunas familias
<b>Disolución o transición final</b>	Finalmente, el ciclo de vida familiar puede concluir con el fallecimiento de uno o ambos miembros de la pareja, o con nuevas transiciones como la reconfiguración del hogar en la vejez

**Nota:** Modificado a partir de Perry y Gerstel (2020).

El ciclo de vida familiar en la actualidad ha sido influenciado por factores como el aumento de la longevidad, la diversificación de las formas familiares y los cambios en las normas de género, han redefinido este ciclo en tiempos recientes, lo cual indica que la familia sigue siendo una estructura dinámica y adaptable a las transformaciones sociales la cual busca responder a las nuevas realidades y necesidades del contexto (Perry y Gerstel, 2020).

## 1.4. Tipos de familia

La estructura familiar hace referencia a la organización y disposición de los roles y relaciones dentro de una familia, a lo largo del tiempo, la ciencia social ha estudiado las diferentes formas en que las familias se configuran (Campo et al., 2023). Es decir, cómo estas interactúan y cómo estas configuraciones afectan el desarrollo individual y social. Es así que, la estructura familiar se puede definir como la disposición de los individuos que componen una unidad familiar, así como las relaciones y roles que desempeñan entre sí. Algunos de los tipos de estructuras familiares más comunes incluyen:

**Tabla 4.** Tipos de familia

<b>Tipos de familia</b>	
<b>Familia nuclear</b>	Está constituida por los padres y sus hijos
<b>Familia extendida</b>	Se compone por parientes adicionales, como abuelos, tíos y primos, quienes pueden vivir en el mismo hogar o en proximidad
<b>Familia monoparental</b>	Estructura en la que solo uno de los padres está presente y asume la responsabilidad del cuidado de los hijos
<b>Familia recompuesta</b>	Formada por la unión de dos familias en la que como fruto de relaciones anteriores tiene hijos uno de los cónyuges

**Nota:** Modificado a partir de Zimmerman (2023).

Existen diversos postulados en donde mencionan las aportaciones que brindan los diferentes tipos de familia a la sociedad, entre los cuales se menciona a Harris (2021), la familia nuclear es funcional para las sociedades industriales debido a su capacidad para facilitar la movilidad social y la especialización en roles de género. O el estudio realizado por Karababa (2022), donde han demostrado que las configuraciones familiares, como las familias monoparentales, pueden tener causas que en su gran mayoría son positivas o negativas en el desarrollo infantil, esto depende de factores contextuales como el apoyo social y económico disponible.

### **Familia disfuncional**

La disfunción familiar es un fenómeno que ocurre cuando las dinámicas y relaciones dentro de una familia impiden su adecuado funcionamiento, lo que afecta de manera negativa el bienestar emocional, psicológico y social de sus miembros (Jenačković y Krstić, 2021). De tal manera, las familias disfuncionales tienden a

mantener conflictos prolongados y frecuentes que generalmente están caracterizados porque las necesidades de apoyo y afecto no se satisfacen debido a una comunicación inadecuada (Chen et al., 2020). En otras palabras, se podría decir que una familia disfuncional se caracteriza porque en sus integrantes existe un decrecimiento emocional y social que perturba la dinámica familiar siendo especialmente predominante en la etapa adolescente (Romero y Urra, 2022).

En este punto, los problemas de comunicación resultan ser una de las bases primordiales en la disfunción familiar, puesto que cuando el núcleo familiar no puede expresarse de manera clara y abierta con respecto a sus sentimientos y necesidades, tienden a surgir malentendidos que provocan problemas y discusiones, obstaculizando el cumplimiento óptimo de las responsabilidades de sus integrantes (Pachar, 2022). A su vez, una comunicación inadecuada puede obstaculizar la resolución de problemas, agravando las tensiones y prolongándolas a lo largo del tiempo (Krauss et al., 2020). Otras de las variantes que contribuyen al desbalance dentro del hogar incluyen los roles familiares disfuncionales que se producen por incumplimiento o por una distribución desigual del poder (Uçar et al., 2019).

Otra de las condiciones de disfunción familiar más graves está representada por el abuso y la violencia intrafamiliar ya sea de manera física, psicológica o emocional; lo que crea un ambiente perplejo que repercute en la salud mental de sus miembros (Garibay et al., 2019). La autoestima en este tipo de familias sufre una fuerte afectación, los patrones predominantes se caracterizan por el miedo, la manipulación y la dependencia emocional.

Además, ha dicho panorama se añaden hábitos desestabilizadores como los abusos, las adicciones y las dependencias a sustancias que deterioran aún más las confianza y cohesión familiar (Chen et al., 2020). En palabras de Hoyos (2021), los problemas económicos ejemplificados en el desempleo o la falta de recursos, así como el estrés crónico que se evidencia en comportamientos de irritabilidad, distanciamiento emocional y falta de comunicación efectiva repercuten terriblemente en la dinámica familiar generando tensiones constantes en el hogar.

Rapoport (2023), manifiesta que no existen reglas ni límites claros en los hogares disfuncionales, lo que crea un ambiente confuso y cuestionable. Algunas familias presentan frialdad emocional, con relaciones distantes y poco afectivas, lo que genera un ambiente carente de apoyo y conexión emocional. Estas dinámicas disfuncionales pueden generar un ambiente tóxico que incluye especialmente a los más indefensos, como los niños y adolescentes, quienes son más sensibles a los problemas dentro del hogar.

En este contexto, la imposición de reglas estrictas, falta de flexibilidad y de adaptabilidad en su aplicación crean un ambiente donde la libertad individual se ve restringida, generando una jerarquía de poder que excluye a los jóvenes de participar en decisiones que les afectan directamente, esta situación no solo limita su capacidad para tomar decisiones, sino que también fomenta la dependencia y la escasez de autonomía.

La disfunción familiar se manifiesta de diferentes maneras según las dinámicas particulares de cada hogar, en ocasiones, se observa en familias donde los roles están invertidos, con hijos que asumen responsabilidades de adultos o padres que no logran cumplir con sus deberes de crianza. En otros casos, las familias pueden ser excesivamente controladoras o sobreprotectoras, limitando la autonomía de los hijos y generando dependencia emocional.

Por consiguiente, la mala relación con la familia ya sea por consumo de alcohol, drogadicción, machismo, falta de normas y límites delimita el desarrollo saludable de los individuos. Por otro lado, Heras y Osca (2021), aseveran que las dinámicas disfuncionales dentro del hogar pueden llevar a la adopción de comportamientos destructivos, como la agresividad, la delincuencia, el abuso de sustancias o las conductas autodestructivas, que suelen ser respuestas a un entorno familiar hostil y desestabilizador.

Las consecuencias de la disfunción familiar pueden ser devastadoras y prolongarse a lo largo de la vida, uno de los efectos más significativos es el desarrollo de problemas de salud mental en los miembros de la familia, particularmente en los

niños y adolescentes (Huang et al., 2022).

La exposición a un entorno familiar disfuncional aumenta el riesgo de sufrir trastornos como ansiedad, depresión y baja autoestima. Para Dunst (2021), las experiencias negativas dentro del hogar pueden influir en el desarrollo de patrones de comportamiento perjudiciales, como la dificultad para confiar en los demás, el miedo al abandono o la tendencia a establecer relaciones dependientes o conflictivas en la vida adulta.

Otro efecto notable es que las personas que crecen en familias disfuncionales a menudo tienen dificultades para establecer relaciones interpersonales saludables. Al haber internalizado patrones de interacción negativos, como la falta de confianza, el control excesivo o la manipulación emocional, pueden replicar estos comportamientos en sus relaciones fuera del hogar, lo que dificulta la construcción de vínculos afectivos estables y equilibrados (Cuba, 2022).

### **Indicadores de la disfunción familiar**

Se refieren a señales que evidencian problemas en la comunicación, el crecimiento emocional, el afecto y la gestión de recursos dentro del sistema familiar. La comunicación, en particular, es un aspecto crítico que puede reflejar el estado de dicho sistema. Cuando se presentan mensajes contradictorios donde lo que se dice verbalmente no coincide con las expresiones se establece un clima de confusión que puede ser síntoma de conflictos no resueltos (Castañeda et al., 2023). De modo que, una comunicación clara se vuelve primordial para evitar entornos de aislamiento y contribuir a la expresión de emociones y necesidades de manera efectiva.

Otro marcador es la capacidad de desarrollo emocional y físico que pueden alcanzar los miembros de una familia, en un entorno familiar que restringe la autorrealización o que es excesivamente exigente, esto puede inhibir el desarrollo de la identidad individual de los sujetos. De acuerdo con el modelo familiar de Apgar, una ayuda mutua es esencial para el crecimiento y desarrollo personal de

sus miembros; su ausencia puede reflejarse en la existencia de una serie de conflictos entre el sentimiento de pertenencia y la necesidad de ser independiente y, por lo tanto, disfunción (García et al., 2022) y (Soto et al., 2024) afirman que, bajo relaciones extremadamente exigentes y dependientes, las personas pueden enfrentar problemas para alcanzar sus objetivos personales, alimentando así un ciclo autónomo de insatisfacción y frustración.

La afectividad es otro elemento que en su ausencia puede indicar un alto nivel de disfuncionalidad. En otras palabras, el cariño que se recibe o se brinda dentro de la familia puede resultar en un ambiente emocionalmente más cálido. Carecer de una cultura de afectividad ayuda a entender la dificultad para establecer vínculos positivos entre los integrantes de una familia disfuncional y puede ayudar a explicar la falta de conexión entre ellos (Soto et al., 2024). La administración de recursos dentro del núcleo familiar es también otro de los indicadores que requieren de atención, la escasa disposición para invertir tiempo, espacio y recursos económicos en ayudar a los demás puede constituir un indicador importante de problemas de priorización y conexión (Garza, 2021). La ausencia de inversión en el bienestar del núcleo familiar puede crear la sensación de falta de atención y desvaloración, lo que acentúa la disfunción familiar.

Todo lo antes mencionado se evidencia a través de una comunicación inadecuada e ineficaz, barreras para el desarrollo personal, falta de afecto y mala gestión de los recursos disponibles, el identificar y abordar dichos problemas es muy importante para crear una estructura familiar más equilibrada y funcional que permita la expresión emocional, el desarrollo individual y el compromiso mutuo.

### **Características de familias disfuncionales**

La disfunción familiar es el término empleado para describir la situación de una familia en la que las relaciones y sus interacciones están orientadas negativamente como en desacuerdos constantes, falta de comunicación, abuso emocional o físico y comportamientos inadecuados. Hay muchas maneras de definir la desorganización familiar, Pilco (2023), clasifica una serie de categorías familiares

que capturan la dinámica problemática de varias familias.

Las principales categorías se discuten a continuación:

- **Familias con adicciones:** En este tipo de familias, uno o más integrantes sufren adicciones al alcohol, tabaco u otras sustancias. En dichas circunstancias, es evidente que el entorno se vuelve caótico y poco saludable, lo que impacta de forma desfavorable la estabilidad emocional y financiera del hogar (Maté, 2008).
- **Familias marcadas por la violencia:** En este tipo de familias, el padre y la madre fomentan una relación violenta hacia sus descendientes como método de control y sumisión. La violencia puede ejecutarse a través de un conflicto entre los padres, los cuales en su gran parte son presenciados por los hijos o en el abuso de hermanos, provocando afectaciones graves en la salud mental y emocional de los integrantes (Krauss y Orth, 2022).
- **Familias explotadoras:** Se caracteriza por la explotación, casi siempre bajo la forma de trabajo infantil (Reitz, 2022). Los padres pueden tratar de cubrir algunas de sus necesidades económicas e incluso roles por medio de sus hijos, lo que violenta los derechos de los menores.
- **Familias ineficaces en sus funciones:** Se tratan de grupos familiares que no logran cubrir las necesidades elementales de sus integrantes, ya sean de tipo económicas, de seguridad, de apoyo emocional, y educación (Martínez et al., 2021).
- **Familias con un estilo excesivamente autoritario:** Se trata del tipo de familia que impone creencias religiosas, políticas o traiciones familiares muy rigurosas a sus hijos, sin otorgarles autonomía o considerando su opinión o punto de vista (Huang et al., 2022). Dicha imposición genera desestabilización del núcleo familiar, caracterizado constantemente por enfrentamientos u oposiciones a los ideales impuestos en la etapa

adolescente y promulgando un comportamiento que puede llevar a mitigar la autonomía, identidad y el desarrollo personal de los integrantes.

- **Familias desconectadas o negligentes:** Resultan de estilos de crianza poco saludables y triangulaciones, donde los vínculos emocionales se debilitan con el paso del tiempo, y los miembros se sienten distantes entre sí, produciendo sentimientos de abandono y soledad (Karababa, 2022).
- **Familias sobreprotectoras:** Se producen cuando los padres, motivados por temores infundados o experiencias pasadas, tienden a sobreproteger a sus hijos, lo que puede obstaculizar su desarrollo y autonomía (Chen et al., 2020). Este comportamiento puede fomentar la dependencia y dificultar que los niños enfrenten desafíos de manera independiente, lo que condiciona gravemente su independencia en el futuro y los hace propensos a fracasos.
- **Familias distantes emocional o físicamente:** En estas familias, la expresión, el reconocimiento y la respuesta emocional son ineficientes o poco frecuentes, lo que puede dar lugar a conflictos (Uçar et al., 2019). La ausencia de padres sin justificación durante períodos prolongados también es común en esta clasificación, lo que contribuye a una desconexión emocional.
- **Familias rígidas o permisivas:** La falta de equilibrio en la imposición de reglas y límites puede resultar en dinámicas familiares disfuncionales, faltas de respeto y problemas internos (Uçar et al., 2019). En algunos casos, son los hijos quienes dirigen su comportamiento y el de sus padres, mientras que, en otros, los padres imponen normas sin tener en cuenta la individualidad de sus hijos.

De manera general, la comunicación de las familias disfuncionales es indirecta y confusa, caracterizada por la prohibición de ciertos temas, la tensión y el miedo a expresarse (Peng et al., 2021). Además, la falta de un diálogo abierto perpetúa el conflicto y la incomunicación. Estos tipos de familias disfuncionales muestran cómo

las dinámicas internas pueden influir profundamente en bienestar mental y social de sus miembros, por lo que, identificar y comprender estas características es esencial para abordar los problemas subyacentes y para de esta manera brindar un entorno familiar más saludable y funcional.

### **Influencia de la familia disfuncional en adolescentes**

Desde el nacimiento, los padres moldean y dan forma a los comportamientos adecuados a las normas de la población a través de la crianza de los niños. Así, la familia es vista como el primer factor de socialización en la vida de una persona, compuesta generalmente por individuos relacionados por lazos de sangre o matrimonio.

Según Putri (2018), una familia disfuncional es vulnerable a los malos comportamientos o ignora el papel de cada miembro. En ese sentido, según Kurnia (2019), enfatiza la desarmonía o tensión dentro de este tipo de familias, como conflictos entre hijos y padres. La disfunción familiar ocurre cuando uno o más miembros de la familia descuidan el cumplimiento de sus responsabilidades (Mirwani et al., 2022).

El comportamiento desarrollado en la etapa adolescente inicia desde el entorno familiar, dichos comportamientos son el reflejo de los modelos observados en las personas cercanas (Bendezú y Galán, 2022). En otras palabras, el núcleo familiar toma relevancia en la educación del adolescente, ayudándolo a adaptarse a las normas que influyen en la sociedad. La adolescencia es una fase que marca de gran manera el desarrollo del individuo, formada por transformaciones significativas que moldean tanto la personalidad como la forma de pensar del individuo. Una familia disfuncional no sólo causa problemas sociales, sino también dificultades personales como: sufrimiento y dolor, es decir, afectación en la esfera emocional de los miembros de la familia.

Las familias disfuncionales son impulsadas por varios factores, como la violencia doméstica (física, sexual y emocional), el uso continuo de drogas y alcohol, la

pobreza, el alto nivel de estrés, los conflictos entre miembros y el divorcio, todos los cuales dañan física y mentalmente a los niños.

De esta forma, el adolescente tiende a experimentar menos apego y supervisión parental, reciben una disciplina menos coherente y se enfrentan a entornos familiares más tensos (Checa et al., 2019). Por lo tanto, una familia disfuncional es aquella que permite comportamientos inapropiados entre sus miembros y llega a considerar esos comportamientos como algo normal, esto suele ocurrir debido a la falta de una crianza adecuada por parte de los padres, lo que hace que los hijos actúen sin preocuparse por el impacto que sus acciones tienen en ellos mismos, en la familia y en la sociedad (Romero y Urra, 2022). Junto con (Moreno et al., 2019) reconocen ocho funciones clave dentro de la familia: educativa, social, protectora, afectiva, religiosa, económica, recreativa y biológica. Cuando estas funciones se cumplen correctamente, la familia tiende a ser más feliz, se apoya mutuamente y mantiene la cohesión.

En cambio, cuando estas funciones no se llevan a cabo de manera adecuada, los miembros de la familia suelen experimentar infelicidad y problemas severos. Si un padre actúa de forma negativa, es más probable que el hijo siga la actitud negativa de su padre. También es más probable que generalice esta actitud al resto de la sociedad, por ende, los padres tienen mucha influencia sobre el comportamiento de cada uno de sus hijos.

La mayoría de los adolescentes que provienen de familias disfuncionales suelen mostrar poco interés por el aprendizaje y por asistir a la escuela (Heras y Osca, 2021), que da como resultado un bajo rendimiento académico, lo que provoca que los jóvenes se sientan desmotivados y adopten una actitud pasiva en el aula. Cuando los padres no establecen un vínculo sólido con sus hijos y no les transmiten valores positivos, los adolescentes enfrentan mayores dificultades académicas (Flores, 2023), estos problemas pueden resultar en el rechazo por parte de sus compañeros más convencionales, llevándolos a relacionarse con otros grupos de amigos.

Muchos adolescentes experimentan altos niveles de soledad, en esta etapa necesitan estímulos sociales, sin embargo, según lo mencionado por (Peralta et al., 2022), cuando la función afectiva de la familia no está presente, el adolescente no recibe el apoyo emocional que requiere de sus padres, intenta tener el apoyo en amistades, sin embargo, se sienten frustrados, al constatar que su familia no le proporciona las herramientas necesarias para desarrollar habilidades sociales adecuadas.

## **CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **2.1 Tipo de investigación**

#### **Metodología de la investigación**

La presente investigación se centra en un paradigma post positivista, con un diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y correlacional de corte transversal.

#### **Tipo de investigación**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, puesto que se exige recopilar información en donde se cuenta con datos numéricos que posteriormente serán sintetizados para su análisis. Según Amores (2014), para este tipo de estudio es fundamental adherirse a las estrictas normas de la metodología estadística y garantizar un control riguroso de las variables.

#### **Enfoque**

El diseño de la presente investigación es no experimental, según Morillo (2022), no se implementa ningún tipo de intervención o terapia a los participantes o a las variables involucradas. Es decir, el investigador no manipula las variables de estudio, además de, impedir que se involucre en dichos factores estudiados, con esto se busca explicar que la información recibida por los participantes pasa de forma directa sin ser modificada en ninguna instancia, su único fin sería identificar las relaciones que tienen las dos variables de este estudio.

#### **Paradigma**

La investigación cuenta con un paradigma post positivista. Según Ramos (2015), éste muestra que el conocimiento es limitado y por ende la realidad que se plasma no puede ser objetiva en su totalidad y tampoco absoluta. En varias ocasiones la

realidad se torna un tanto compleja y no todos perciben de la misma manera y es por esta razón que cada ser humano tiene diferente interpretación de acuerdo a las distintas circunstancias o episodios de su vida. Por consiguiente, en este estudio el investigador mantendrá una postura neutra en cuanto a la interpretación de los resultados obtenidos, para que de esta manera no exista sesgos o distorsiones.

### **Corte**

Es de corte transversal puesto que, se seleccionó a una muestra para la aplicación de reactivos psicológicos en un momento determinado, por lo que, Hernández-Sampieri y Mendoza (2020), están de acuerdo que una investigación con corte transversal recopila datos en un tiempo específico y se examinan los elementos y la información obtenida para descubrir vínculos, patrones o rasgos compartidos entre variables.

### **Alcance**

El alcance de tipo descriptivo revisa las características de un individuo, es decir recolecta toda la información posible sobre un tema de interés o sobre los individuos en específico. Analiza ciertos aspectos como, por ejemplo: las cualidades de los individuos, su finalidad es buscar propiedades específicas de un grupo de personas que serán parte del estudio, factores como edad y género también son indispensables tomar en cuenta en este apartado. (Fernández, 2022). Pretende recoger información ya sea de manera independiente o conjunta, en este caso se recolectará de manera colectiva.

Es de tipo correlacional puesto que, según Arias y otros (2020), se expone en un punto intermedio y busca evaluar el nivel de vinculación o conexión entre las dos variables desde una perspectiva cuantitativa. La principal funcionalidad de este alcance correlacional sería indagar de una forma coherente los resultados obtenidos.

## **2.2. Población y muestra**

La presente investigación cuenta con una población adolescente de la Unidad Educativa Fiscomisional “La Inmaculada”- Píllaro.

### **Población**

La presente investigación comprende una población total de 124 estudiantes adolescentes compuesta por Octavo, Noveno y Décimo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Fiscomisional "La Inmaculada"- Píllaro, en edades entre 12 a 14 años aproximadamente. La institución se encuentra ubicada en la parroquia Urbana Ciudad Nueva y pertenece al Distrito 18D05.

### **Muestra**

Para la elaboración de esta investigación participaron adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional “La Inmaculada”- Píllaro. Para calcular el tamaño de la muestra se trabajó con un 95 % de confiabilidad y un 5% de margen de error, obteniendo como resultado 95 casos totales con los que era necesario trabajar, de una población total de 124 estudiantes adolescentes, se pudo trabajar con 97 alumnos entre hombres y mujeres, 27 participantes quedaron fuera del estudio porque no se obtuvo una respuesta positiva de su parte, por lo cual, el presente estudio se clasifica con un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia en donde se tomó en cuenta criterios de inclusión: todos los participantes tienen que estar matriculados en el plantel educativo, los adolescentes tienen que pertenecer a octavo, noveno y décimo año de Educación General Básica, deben oscilar en edades de 12 a 14 años, el consentimiento a padres de familia tiene que estar firmado, conjuntamente con el asentimiento. De igual manera se consideró los criterios de exclusión: en el estudio no se aceptan adolescentes que no estén legalmente matriculados en la unidad educativa, no pueden pertenecer a un año mayor o menor de octavo, noveno o décimo año de Educación General Básica, sus edades no deben oscilar más ni menos de 12 a 14 años, si no poseen el consentimiento informado y el asentimiento de igual manera quedarán excluidos

del estudio.

### Caracterización de la muestra

El presente estudio cuenta con una muestra constituida por un total de 97 adolescentes distribuidos entre Octavo, Noveno y Décimo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Fiscomisional "La Inmaculada", pertenecientes al periodo académico septiembre 2024 - junio 2025.

**Tabla 5.** Datos sociodemográficos de la población de estudio

Edad	Mínima	Máxima	Media X	Desviación estándar
	12	14	12.62	.756
Variables	Frecuencia (f)		Estadísticos	
Sexo			Porcentaje (%)	
Hombre	38		39.2%	
Mujer	59		60.8%	
Curso				
Octavo EGB	50		51.5%	
Noveno EGB	26		26.8%	
Décimo EGB	21		21.6%	

**Nota:** n= 97 observaciones

La muestra está constituida por adolescentes con una edad mínima de 12 años y una máxima de 14 años, la edad media corresponde a 12 años, los participantes pertenecen a la adolescencia con cambios a nivel físico, psicológico y social. En cuanto al sexo predominante es el femenino con el 60.8% seguido por el masculino con el 39.2%. Además, la mayoría de las personas encuestadas con el 51.5% se encuentran en Octavo año de EGB, en segundo lugar, se encuentran los estudiantes que cursan Noveno año de EGB con un porcentaje de 26.8%. Finalmente se encuentran los estudiantes de décimo con un porcentaje de 21.6%.

**Tabla 6.** Datos sociodemográficos en relación a Estructura Familiar

Variables	Estadísticos	
	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
<b>Tipo de Familia</b>		
Familia Nuclear	54	55,7%
Familia Monoparental	29	29,9%
Familia Extendida	13	13,4%
Familia Reconstruida	1	1,0%
<b>Estado civil de los padres</b>		
Casados	53	54,6%
Unión Libre	16	16,5%
Divorciados	7	7,2%
Separados	19	19,6%
Viudo	1	1,0%
Soltero	1	1,0%
<b>Relación familiar</b>		
Muy Buena		51,5%
Buena	50	41,2%
Regular	40	5,2%
Mala	5	2,1%
<b>Convivencia familiar</b>		
Muy Buena		59,8%
Buena	58	33,0%
Regular	32	6,2%
Mala	6	1,0%
<b>Relación con la madre</b>		
Cercana		92,8%
Distante	90	5,2%
Conflictiva	.5	1,0%
No tengo relación	1	1,0%
<b>Relación con el padre</b>		
Cercana		67,0%
Distante	65	23,7%
Conflictiva	23	3,1%
No tengo relación	3	6,2%
<b>Situación Socioeconómica</b>		
Mala	6	1,0%
Regular	16	16,5%
Buena	77	79,4%
Muy Buena	3	3,1%

**Nota:** n= 97 observaciones

La tabla anterior describe en primer lugar los tipos de familia que integra la población encuestada, el 55.7% se conforma por el tipo de familia nuclear el cual constituye el grupo más representativo, esto refleja las tendencias culturales y socioeconómicas asociadas a la composición de hogares tradicionales. En conformidad con la investigación de Sánchez y Martín (2021), afirman identificar una relación positiva entre el grado de satisfacción de los hijos y las familias nucleares, esto puede ser explicado, este tipo de estructuras familiares ofrecen entornos más estables y de cohesión favoreciendo al desarrollo emocional de los

hijos.

En segundo lugar, las familias monoparentales representan el 29.9% de la población encuestada, esto representa una parte considerable en el grupo de estudio que son hogares conformados por un solo progenitor. En palabras de Gabino (2022), la problemática que enfrentan las familias monoparentales es muy amplia afectando a más de una perspectiva en la vida cotidiana puesto que la estructura familiar no es homogénea. Aunque en cada caso puede estar más o menos agravada por niveles educativos, ingresos o actividades laborales. Con menor frecuencia se encuentran las familias extendidas abarcando el 13.4% seguidas de las familias reconstruidas que representó solo el 1%.

En un estudio elaborado por (Costa et al., 2021), de índole comparativo entre ansiedad, autoestima y estado civil de los padres se identificó como resultado que los niños presentan una autoestima más elevada cuando los padres tuvieron una ruptura no conflictiva a comparación que el grupo cuyos padres siguen juntos o se han separado de forma conflictiva.

Por otro lado, en cuanto a la valoración calificada por los encuestados sobre su relación familiar "Muy Buena" con un 51.5%, mientras que el 41.2% con una relación "Buena", lo que representa un entorno familiar armonioso y satisfactorio. Por otro lado, el 5.2% señaló que su relación familiar es "Regular" mientras que el 2.1% la considera "Mala", lo que se afirma un entorno negativo en el bienestar emocional de los individuos.

En cuanto a la convivencia familiar, los resultados son igualmente positivos, con un 59.8% de los encuestados con un nivel "Muy Buena" y un 33% como "Buena". Esto sugiere que la mayoría de los hogares cuentan con un ambiente de interacción diaria estable y cohesivo. No obstante, un pequeño porcentaje, equivalente al 6.2%, evaluó la convivencia como "Regular", mientras que un 1.0% la describió como "Mala", lo cual podría reflejar desafíos específicos en la dinámica cotidiana del hogar.

La relación con figuras maternas y paternas destaca una relación fuertemente estrecha con las progenitoras representadas por el 92.8%, estos datos evidencian la centralidad materna como estructura en la familia. Sin embargo, dentro del grupo de los encuestados el 5.2% describió una relación distante seguida del 1% clasifica su relación como conflictiva. En cuanto a la relación con sus progenitores disminuye considerablemente al 67% que considera su relación con su padre como "Cercana" seguido del 23.7% quienes la describieron como "Distante", finalmente el 3.1% la calificó como "Conflictiva".

La interpretación de estos datos se puede identificar en su mayoría relaciones positivas, tanto en convivencias diarias como en desarrollo de vínculos. Sin embargo, existe una minoría de la población en estudio que enfrentan relaciones familiares insatisfactorias.

### **2.3. Técnicas y herramientas**

Las técnicas y recursos escogidos para recolectar la información se determinan por la hipótesis planteada en este estudio. Por medio de técnicas e instrumentos: Ficha Sociodemográfica, Instrumentos como: Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) y Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III).

#### **Ficha sociodemográfica**

La ficha sociodemográfica fue creada para recolectar datos personales del individuo y de su entorno familiar como: número de cédula, nombre del participante, edad, sexo, curso, sector del domicilio. De igual manera se indagó la estructura familiar con datos como: tipo de familia, estado civil de los padres, relación familiar, convivencia dentro del ámbito familiar relación con la madre, relación con el padre, y situación socio- económica familiar. Puesto que aporta con información importante que está vinculada a las variables de estudio.

## 2.4. Instrumentos

Los instrumentos elegidos para esta investigación es la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) y la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

### Escala de Autoestima de Rosenberg

La Escala de Autoestima de Rosenberg, desarrollada por el psicólogo Morris Rosenberg en 1965, es una de las herramientas más utilizadas para medir la autoestima en investigaciones psicológicas. Este instrumento se basa en un modelo de autoestima que considera tanto la autoevaluación positiva como la negativa, lo que permite una comprensión más completa del individuo. La escala consta de 10 ítems que evalúan la aceptación que tiene de la persona, formulando afirmaciones sobre su valor personal y su satisfacción con uno mismo (Chacón et al., 2022). Cada ítem se califica en una escala de Likert, que va del 1 (totalmente en desacuerdo) al 4 (totalmente de acuerdo).

**Tabla 7.** Escala de medición de Autoestima de Rosenberg

Puntuación	Tipo de autoestima
0-25 puntos	Autoestima baja
26-29 puntos	Autoestima moderada
30-40 puntos	Autoestima elevada

**Nota:** Modificado de Escala de autoestima de Rosenberg

La escala de autoestima de Rosenberg ha sido utilizada en diferentes estudios relacionados con la salud mental, por su versatilidad y su enfoque de valoración subjetiva (Vilca et al., 2022). Diversos estudios han respaldado el uso del instrumento, debido a esto, múltiples profesionales de la salud mental utilizan este instrumento para evaluar la autoestima de los pacientes. lo que puede ayudar en la formulación de intervenciones y tratamientos (Pérez et al., 2020).

El alfa de Cronbach de 0,745 que se obtuvo en este estudio se encuentra dentro del rango de confiabilidad moderadamente buena. Aunque algunos estudios sugieren que un valor de al menos 0,80 es óptimo para garantizar una alta

consistencia interna en las mediciones, este valor es consistente con estudios anteriores.

**Tabla 8.**Alfa de Cronbach de Escala de Autoestima de Rosenberg

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,745	10

**Nota:** Datos obtenidos mediante el programa SPSS

En la investigación inicial sobre la autoestima, Rosenberg (1965), informó un Alfa de Cronbach de 0,77 para los 10 ítems de su escala, lo que se considera aceptable para medir un constructo tan complejo como la autoestima. Rosenberg afirma que la confiabilidad es esencial para garantizar resultados consistentes y repetibles, aunque no sea la única métrica utilizada para evaluar la calidad de un instrumento.

Por otro lado, (Ponterotto et al., 2013) argumentan que el número de ítems y la heterogeneidad de la muestra pueden tener un impacto en el alfa de Cronbach, convirtiéndolo en un indicador imperfecto de confiabilidad. Según estos autores, un Alfa de Cronbach por debajo de 0,70 puede indicar una fiabilidad cuestionable en algunas situaciones, pero en otras, como estudios con subgrupos poblacionales pequeños o específicos, un valor de 0,745 sigue siendo aceptable (Ponterotto, 2013). Esta observación es importante cuando se trabaja con grupos o muestras heterogéneas que tienen características únicas que pueden afectar la forma en que los participantes reaccionan a las preguntas.

Finalmente, (Tavakol y Dennick, 2011) subrayan la importancia de que la confiabilidad interna se complemente con la validez del instrumento. En otras palabras, a pesar de que el Alfa de Cronbach sea apropiado, es necesario garantizar que la escala verdaderamente evalúa lo que se pretende medir, y no algo diferente. De acuerdo con estos escritores, resulta crucial llevar a cabo un estudio de la validez convergente y discriminante para asegurar que el RSES está evaluando la autoestima de manera exacta y no otras variables emocionales o psicológicas.

Por ende, el resultado de 0,745 en el Alfa de Cronbach obtenido en esta investigación muestra una fiabilidad interna aceptable.

### **Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)**

Este instrumento evalúa la dinámica familiar con características como: cohesión y flexibilidad familiar (Moreno et al., 2019). Se conforma con 20 preguntas estructuradas con opciones de respuesta de Casi Nunca o Nunca (1), De vez en cuando (2), A veces (3), Muchas Veces (4), Casi Siempre o Siempre (5). A través de este test se identifica la Flexibilidad Familiar (Suma de puntajes pares), (Rígida 10 - 19), Estructurada (20 - 24), (Flexible 25 - 28), (Caótica 29-50). Por consiguiente, también se indagará la Cohesión familiar (Suma de puntajes impares), Dispersa (10 a 34), Separada (35 a 40), Conectada (41 a 45), Aglutinada (46 a 50). Por otro lado, para identificar el tipo de familia es necesario sumar Cohesión y Flexibilidad, después se realizó una división para dos en la que el resultado nos arroja el tipo de Familia a la que pertenece cada individuo.

Este estudio cuenta con un alfa de Cronbach, .698 mostrando que es aceptable la investigación. Cronbach (1095), estableció el alfa como una medida de confiabilidad utilizada para valorar la consistencia interna de un instrumento de medida.

**Tabla 9.** Alfa de Cronbach de Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,698	20

**Nota:** datos obtenidos mediante el programa SPSS

El alfa de Cronbach se determina mediante la varianza total de los elementos y la varianza conjunta entre estos. Lo que ayudó a generar trabajos más exactos, innovadores y enriquecedores en el ámbito académico y laboral. (Martínez y González, 2019), investigaron mediante el test faces III la adaptabilidad familiar que tenían los adolescentes en la índole familiar. En este estudio, se determinó que el alfa de Cronbach para esta prueba fue .698, lo que indica una confiabilidad aceptable.

## **Procedimiento metodológico**

La presente investigación inició con el plan de titulación aprobado en primera instancia por la docente de la cátedra y por las autoridades de la Escuela de Psicología. Por otro lado, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura y preparación de la sustentación del trabajo (Marco Teórico), el cual fue elaborado con diversas fuentes, tales como, Google Académico, revistas, repositorios de varias universidades, entre otros.

Posteriormente se identificó a la población con la que se iba a trabajar, seleccionando a estudiantes adolescentes que su edad oscila entre 12 a 14 años de edad. Consecutivamente y con ayuda de la docente tutora se elaboró el consentimiento y asentimiento informado, para de esta manera respetar los estándares éticos que la investigación establece.

Se elaboró el consentimiento y asentimiento debidamente.

En el presente estudio fue necesario que el padre de familia autorice a través del consentimiento informado la participación libre y voluntaria de su representado para la aplicación de reactivos psicológicos, puesto que la población de estudio pertenece a adolescentes menores de edad. Ahí se detalló uniformemente los objetivos, el procedimiento y los beneficios de los reactivos y del estudio como tal, para que tanto el padre de familia como el estudiante esté en pleno conocimiento de lo que se va a realizar.

Una vez aplicado el consentimiento informado se recolectó y a las personas que tenían una respuesta positiva por parte del representante, se les explicó cómo se iba a ejecutar el proceso y se les otorgó el asentimiento, en donde el estudiante de manera libre y voluntaria se compromete a responder todos los ítems que se le presenta en cada instrumento de evaluación.

Se concluyó con la ficha sociodemográfica en la plataforma Word, que después de su respectiva aprobación, fue impresa para el número total de estudiantes, aquí se

recolectó información valiosa, que serviría para la descripción de las distintas variables de estudio. Después de todo este proceso, se recolectó toda la información enviada a casa, para de esta manera, realizar la respectiva clasificación de los estudiantes que iban a ser evaluados de manera presencial en cada aula o curso designado, dado un total de 97 estudiantes adolescentes que van a formar parte de esta investigación.

Se hizo uso de los dos instrumentos de evaluación antes presentados, respetando la confidencialidad establecida desde un inicio, puesto que, esta información personal no será expuesta de manera pública, no se puede revelar la identidad de los participantes, todo se mantendrá de manera anónima.

## CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. Análisis descriptivo del *Test Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales (FACES III)- Adaptabilidad Familiar*

El test FACES III mide dos dimensiones de funcionalidad familiar: flexibilidad familiar o adaptabilidad y cohesión, es decir, la capacidad que posee una familia para adaptarse con normalidad a las exigencias del hogar y la sociedad. A continuación, se presentan los tipos de adaptabilidad:

**Tabla 10.** Tipo de adaptabilidad

	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	12	12.4%
Estructurada	25	25.8%
Flexible	30	30.9%
Caótica	30	30.9%

**Nota:** n= 97 observaciones

En la dimensión de adaptabilidad familiar, los resultados de este estudio muestran que tanto las familias flexibles como las familias caóticas presentan el mismo porcentaje, 30.9%, lo que indica una capacidad para adaptarse a cambios en el caso de las flexibles, y una falta de estructura en las caóticas. Estos hallazgos son consistentes con los resultados obtenidos por Valle (2021), quien en su estudio sobre la flexibilidad familiar encontró que las familias flexibles tienen una mayor capacidad para manejar los cambios y mantener una comunicación abierta y apoyo mutuo. Por otro lado, las familias caóticas, que carecen de una estructura y organización clara, enfrentan dificultades para adaptarse a las situaciones, lo que lleva a una mayor inestabilidad y conflictos internos. En comparación con este estudio, las familias estructuradas (25.8%) mantienen reglas claras y una organización definida, pero podrían tener dificultades para adaptarse rápidamente a los cambios, mientras que las familias rígidas (12.4%) muestran una mayor inflexibilidad y una mayor dificultad para enfrentar crisis o cambios. En general, los resultados de este estudio coinciden con los de Valle (2021), quienes señalaron que la flexibilidad familiar es crucial para la adaptación a los cambios y el manejo de las crisis, mientras que la rigidez y la falta de estructura pueden generar dificultades para enfrentar situaciones adversas.

### 3.2. Análisis descriptivo de la dimensión de cohesión familia

La cohesión se refiere al grado de satisfacción o convivencia familiar, es como los individuos se desenvuelven en su diario vivir. De acuerdo con Olson (2000), "la cohesión familiar es la fuerza que sostiene unidos a los integrantes de la familia, representando el nivel en el que los miembros de la familia se perciben cercanos y vinculados emocionalmente entre ellos"

**Tabla 11.** Tipos de Cohesión Familiar

Tipos de Cohesión	Estadísticos	
	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Dispersa	41	42,30%
Separada	40	41,20%
Conectada	14	14,40%
Aglutinada	2	2,20%

**Nota:** n= 97 observaciones

En cuanto a la funcionalidad familiar el tipo más prevalente corresponde a la familia dispersa, puesto que representa el 42.3%, es decir, este tipo de familia los miembros son emocionalmente distantes con poca comunicación, seguida del tipo de familia separada con el 41.20% prevalecen niveles moderados de unión emocional, los miembros mantienen independencia individual. La presencia de esta funcionalidad podría generar vínculos débiles con poca cohesión. Sin embargo, existe un rango del 14.4% de familias identificadas como "conectadas", es decir, estas familias podrías manejar un nivel moderado de unión o comunicación entre sus miembros, con una participación mínima del 2.2% lo conforma el tipo "Aglutinada", esto deja un vacío, el cual, podría generar desafíos relacionados con la sobreprotección o la falta de límites claros. En conjunto, los datos sugieren que la mayoría de las familias evaluadas presentan dinámicas caracterizadas por un bajo nivel de cohesión o conexión, mientras que las familias con vínculos fuertes y cercanos representan una minoría. Este panorama resalta la importancia de promover estrategias que fomenten la interacción positiva, la comunicación efectiva y la cohesión familiar, especialmente en aquellos contextos donde los lazos familiares tienden a ser más débiles.

**Tabla 12.** Tipos de familia

Tipo de Familia	Estadísticos	
	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Balanceada	1	1,0%
Moderadamente Balanceada	52	53,6%
Desbalanceada	42	43,3%
Extremadamente Desbalanceada	2	2,1%

**Nota:** n= 97 observaciones

La tabla presenta la distribución de diferentes tipos de familias según su balance, mostrando tanto la frecuencia absoluta como el porcentaje de cada categoría. De las familias analizadas, un 1,0% corresponde a familias balanceadas (con una frecuencia de 1), un 53,6% son moderadamente balanceadas (52 familias), un 43,3% son desbalanceadas (42 familias), y un 2,1% son extremadamente desbalanceadas (2 familias). Estos porcentajes reflejan cómo se distribuyen los tipos de familias en el conjunto de datos, destacando que la mayoría de las familias son moderadamente balanceadas, seguidas de las desbalanceadas, con una mínima proporción de familias balanceadas y extremadamente desbalanceadas.

Estos hallazgos son similares a los de López (2017), quien en su investigación sobre las estructuras familiares también observó que una gran parte de las familias presentaba un equilibrio moderado, mientras que una proporción significativa se encontraba desbalanceada. En su estudio, las familias moderadamente balanceadas fueron las más comunes, seguidas de las desbalanceadas, lo que refleja una tendencia similar a la encontrada en el presente análisis. Sin embargo, tanto en este estudio como en el de López (2017), las familias balanceadas y extremadamente desbalanceadas son las menos frecuentes, lo que sugiere que la mayoría de las familias no tienen un balance perfecto, pero tampoco son completamente disfuncionales, sino que se encuentran en un punto intermedio.

### **Análisis descriptivo de la Escala de Autoestima de Rosenberg**

Cabe destacar que se cuenta con varios tipos de autoestima, mismos que serán descritos en la siguiente tabla:

**Tabla 13.** Tipos de Autoestima

Variables	Estadísticos	
	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
<b>Tipo de Autoestima</b>		
Baja	32	33,0%
Media	30	30,9%
Alta 35	36,1%	

**Nota:** n= 97 observaciones

En cuanto tipo autoestima en la población de estudio se puede identificar que el 33% presenta una autoestima baja, es decir, que los participantes que se identifican con este tipo de autoestima presentan una percepción negativa de sí misma con presencia de inseguridades, seguido del 30.9% con una autoestima media, estas personas tienen una visión equilibrada de sí mismas reconociendo sus fortalezas y debilidades, en otras palabras, son conscientes de sus capacidades y de sus limitaciones. Finalmente, el 36.1% se encuentran en un rango de autoestima alto sintiéndose seguras de sí mismas desarrollan confianza en sus capacidades y generalmente se sienten merecedoras de éxito y respeto.

### 3.3. Análisis correlacional

En la siguiente tabla se describen los resultados obtenidos en la correlación de Pearson ( $r$ ), esto con el propósito de identificar posibles relaciones entre variables en estudio:

**Tabla 14.** Correlación de Pearson

		Tipo de Familia	de Cohesión	Adaptabilidad	Niveles de Autoestima
Tipo de Familia	Correlación de Pearson	1	-,711**	-,705**	-,058
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,572
Cohesión	Correlación de Pearson	-,711**	1	,357**	-,133
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,193
Adaptabilidad	Correlación de Pearson	-,705**	,357**	1	,152
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,138
Autoestima	Correlación de Pearson	-,058	-,133	,152	1
	Sig. (bilateral)	,572	,193	,138	

**Nota:** n= 97 observaciones

La presente tabla da a conocer los resultados de las correlaciones de Pearson entre las variables tipo de familia, cohesión, adaptabilidad y niveles de autoestima. En cuanto a la relación entre tipo de familia y cohesión, se observa una correlación negativa significativa de  $-0,711$  ( $p < 0,01$ ), lo que indica que a medida que disminuye la cohesión familiar, el tipo de familia tiende a ser menos balanceado. De igual manera, la correlación entre tipo de familia y adaptabilidad es negativa y significativa, con un valor de  $-0,705$  ( $p < 0,01$ ), sugiriendo que familias con menor adaptabilidad tienden a ser más desbalanceadas. En contraste, no se encuentra una correlación significativa entre tipo de familia y niveles de autoestima ( $-0,058$ ,  $p = 0,572$ ), lo que indica que el tipo de familia no tiene un impacto directo sobre los niveles de autoestima de los individuos.

En cuanto a las correlaciones entre cohesión y las demás variables, se observa una correlación positiva significativa con adaptabilidad ( $0,357$ ,  $p < 0,01$ ), lo que sugiere que una mayor cohesión familiar está asociada con una mayor adaptabilidad. Sin embargo, la relación entre cohesión y niveles de autoestima es no significativa ( $-0,133$ ,  $p = 0,193$ ), lo que implica que la cohesión familiar no tiene un efecto directo sobre los niveles de autoestima de los individuos en este estudio.

Finalmente, la correlación entre adaptabilidad y niveles de autoestima también es no significativa ( $0,152$ ,  $p = 0,138$ ), lo que sugiere que, en este caso, la capacidad de adaptación familiar no influye de manera directa en los niveles de autoestima de los participantes. En resumen, los resultados muestran que tanto el tipo de familia como la cohesión están significativamente relacionados con la adaptabilidad, pero no tienen un impacto significativo sobre los niveles de autoestima en este estudio.

Los hallazgos de este estudio coinciden parcialmente con los resultados obtenidos por (Pérez et al., 2020), quien encontró que tanto la cohesión como la adaptabilidad familiar tienen un impacto significativo en el bienestar emocional de los individuos, aunque con diferencias en la relación con la autoestima. En su investigación, se reportó que una mayor cohesión familiar se asocia con niveles más altos de autoestima, lo que contrasta con los resultados del presente estudio, donde no se halló una relación significativa entre ambas variables. Esta discrepancia podría

deberse a diferencias en las muestras estudiadas, el contexto cultural o los instrumentos de medición utilizados. No obstante, ambos estudios coinciden en que la cohesión y la adaptabilidad están estrechamente relacionadas, lo que refuerza la importancia de estas dimensiones en la dinámica familiar. Futuras investigaciones podrían explorar con mayor profundidad los factores moderadores que pueden influir en la relación entre las dinámicas familiares y la autoestima.

## CONCLUSIONES

La presente investigación ha descrito a nivel teórico las variables de estudio y a través de la aplicación de reactivos psicológicos se estableció la recolección de datos que fueron analizadas y permiten obtener las siguientes conclusiones:

- En base a los constructos teóricos analizados, la autoestima es la autovaloración que tiene el ser humano de sí mismo, lo que permite que se desarrolle de una manera sana y equilibrada tanto en el ámbito personal y social, es muy importante mencionar que esta variable depende de la productividad en familia, lo que ayuda a los adolescentes de cierta manera a enfrentar cada desafío que se presente en su vida.
- La prevalencia de familias con características dispersas y separadas refleja una tendencia hacia vínculos familiares débiles, lo que podría implicar una falta de cohesión y comunicación entre los miembros. Sin embargo, el hecho de que un 14.4% de las familias se identifiquen como "conectadas" sugiere que, a pesar de los desafíos, algunas familias logran mantener un nivel moderado de unión y comunicación, lo cual es positivo para el desarrollo de los miembros familiares.
- En cuanto al análisis correlacional las variables en estudio no mostraron estar relacionados, estos resultados fueron contrastados con otros autores con datos similares. Aunque de forma estadística no se identificó dicha relación, no debe descartarse la importancia de la familia en el desarrollo de la autoestima de los adolescentes.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que en futuras investigaciones se empleen métodos estadísticos no paramétricos, teniendo en cuenta la naturaleza del estudio en el contexto social y la magnitud de la muestra, dado que estos procedimientos pueden proporcionar una mayor adaptabilidad y exactitud en los datos con distribuciones no habituales o con propiedades particulares.
- Es necesario más allá de la recolección, procesamiento e interpretación de los datos obtenidos, ejercer campañas de concientización familiar que resalte la importancia del apoyo integral de la familia, en donde prealezca el cumplimiento de sus logros y afronten situaciones adversas mediante retroalimentaciones positivas, las cuales, son de gran importancia en el desarrollo de la autoestima en los adolescentes.
- Se aconseja a los cuidadores primarios generar un ambiente de paz, armonía y comunicación asertiva, en donde los roles y normas estén bien definidas dentro del hogar, puesto que esto brindará a los adolescentes mayor seguridad de sí mismos, además de, prepararlos emocionalmente para enfrentar los diferentes retos que se les presentará a lo largo de su vida.

## BIBLIOGRAFÍA

- Amores Guevara, Patricia del Rocío. (2014). Diseño de un sistema de evaluación cuantitativa y cualitativa en el aprendizaje significativo de los niños de Educación Básica. Tesis (Magister en Ciencias de la Educación) - Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Departamento de Investigación y Posgrados. Recuperado de file:///C:/Users/LENOVO%202023/Downloads/85165.pdf
- Arias Gonzáles, J. L., Covinos Gallardo, M. R., & Cáceres Chávez, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. Recuperado de [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v4i2.73](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73)
- Belmont, M., Boisset, B., Gulman, L., & Suárez, A. (2023). Relación entre los lazos parentales y la autoestima en estudiantes entre 18 y 25 años de edad de universidades privadas de Lima. *Repositorio Institucional - Ulima*. Recuperado de <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/18891>
- Bendezú, J., & Galán, D. (2022). Disfunción familiar y autoestima en estudiantes del VII ciclo en una institución educativa de Lima Este, 2022. *Repositorio Institucional - UCV*. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95980>
- Bleidorn, W., Kretschmar, A., Rauthmann, J. F., Orth, U., Denissen, J. J. A., & Hopwood, C. J. (2023). *Autoestima e influencia a lo largo del tiempo*, 34(10), 1163–1172. Recuperado de <https://doi.org/10.1177/09567976231185129>
- Campo, A., Caballero, C. C., & Herazo, E. (2023). Factores asociados a riesgo de depresión en estudiantes de media vocacional. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.07.002>

- Cando, N. & Ortis, D. (2022). Relación entre el clima social familiar y la autoestima en los adolescentes. *Revista de Investigación Talentos*, 9(2). Recuperado de <https://doi.org/10.33789/talentos.9.2.174>
- Chacón, F., Gomis-Gomis, M. J., & Silva Sousa, C. (2022). Análisis bifactorial de la Escala de Autoestima de Rosenberg y relación entre actividad física y autoestima en adolescentes. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 8(3), 426–441. Recuperado de <https://doi.org/10.17979/SPORTIS.2022.8.3.9152>
- Checa, V. S., Orben, M. M. M., & Zoller, A. M. J. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO Revista de Investigación En Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2). Recuperado de <https://doi.org/10.30545/academo.2019.jul-dic.5>
- Chen, H. C., Wang, J. Y., Lin, Y. L., & Yang, S. Y. (2020). Asociación de la adicción a Internet con la funcionalidad familiar, la depresión, la autoeficacia y la autoestima entre los primeros adolescentes. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020, Vol. 17, Page 8820, 17(23), 8820. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/IJERPH17238820>
- Cingel, D., Carter, M., & Krause, H. V. (2022). Las redes sociales y la autoestima. *Current Opinion in Psychology*, 45, 101304. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/J.COPSYC.2022.101304>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297-334. Recuperado de <https://revistas.isfodosu.edu.do/index.php/recie/article/view/381/324>

- Cuba, M. (2022). Disfunción familiar y la conducta en niños de la institución educativa privada Jesús Divino Niño distrito de Bellavista - 2021. *Repositorio Institucional - USS*. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9502>
- Dermott, E., & Fowler, T. (2020). ¿Qué es una familia y por qué importa? *Social Sciences 2020, Vol. 9, Page 83, 9(5), 83*. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/SOCSCI9050083>
- Dionisio, M. (2022). Relación entre comunicación familiar y autoestima en estudiantes de una universidad privada, Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Recuperado de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26417>
- Dunst, C. (2021). La fortaleza familiar y el funcionamiento de los padres y la familia en hogares con niños que experimentan condiciones de vida adversas: un metaanálisis. *International Journal of Psychological Research, 14(2), 93–118*. Recuperado de <https://doi.org/10.21500/20112084.5236>
- Esteves, A., Madre, R., Paz Condori, C., & Agricultura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionamiento familiar | EBSCOhost. Recuperado de <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Aagcd%3A9%3A2319369/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Aagcd%3A144311862&crl=c>
- Flett, G. L., & Hewitt, P. L. (2002). Perfectionism and maladjustment: An overview of theoretical, definitional, and treatment issues. *The Clinical Psychologist, 55(2), 4-13*. Recuperado de <https://doi.org/10.17979/SPORTIS.2022.8.3.9152>

- Flores, E., & Barrientos, N. (2023). Funcionalidad familiar y autoestima en estudiantes de la institución educativa Independencia americana” de San Juan de Lurigancho, 2022. *Repositorio Institucional - USS*. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10768>
- Gallego Henao, A. M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 1(35), 326–345. Recuperado de <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/352/667>
- García, P. J. J., Molina, V. D. I., Kratochvíl, E., & Cardona, R. G. C. (2022). Salud mental positiva como factor protector en la prevención del comportamiento suicida. Afianzamiento desde grupos de apoyo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.09.002>
- Garza, C. Y. (2021). Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2823>
- Harris, C. C. (2021). La familia y la sociedad industrial. *The Family and Industrial Society*. Recuperado de <https://doi.org/10.4324/9781003215585>
- Heras, L., & Osca, A. (2021). Conflicto trabajo - familia, estrategias de afrontamiento y burnout: *Un análisis de género y pareja*, 37(1), 21–28. Recuperado de <https://doi.org/10.5093/jwop2021a5>
- Huang, X., Hu, N., Yao, Z., & Peng, B. (2022). Funcionamiento familiar y depresión adolescente: un modelo de mediación moderada de la autoestima y las relaciones entre iguales. *Frontiers in Psychology*, 13, 962147. Recuperado de <https://doi.org/10.3389/FPSYG.2022.962147/BIBTEX>

- Jenačković, D. P., & Krstić, S. M. (2021). Los valores familiares tradicionales como determinantes del comportamiento marital y reproductivo de los jóvenes: *el caso de Serbia meridional y oriental*. *Stanovništvo*, 59(2), 23–41. Recuperado de <https://doi.org/10.2298/STNV210420004P>
- Jinan, N., Athirah, N., Binti, M., Yusof, M., Vellasamy, V., Ahmad, A., Bin, N., Rahman, A., & Motevalli, S. (2022). Revisión de los estilos de crianza y su impacto en la autoestima de los adolescentes. *International Journal of Academic Research in Progressive Education and Development*, 11(2). Recuperado de <https://doi.org/10.6007/IJARPED/v11-i2/12202>
- Karababa, A. (2022). Entendiendo la asociación entre el apego parental y la soledad entre los adolescentes: el papel mediador de la autoestima. *Current Psychology*, 41(10), 6655–6665. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/S12144-021-01417-Z/FIGURES/1>
- Kavehfarsani, Z., Kelishadi, R., & Beshlideh, K. (2020). Estudio del efecto de la comunicación y función de la familia, y satisfacción con la imagen corporal, sobre el bienestar psicológico de las niñas obesas: el papel mediador de la autoestima y la depresión. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14(1), 1–10. Recuperado de <https://doi.org/10.1186/S13034-020-00345-3/TABLES/3>
- Krauss, S., & Orth, U. (2022). Experiencias de trabajo y desarrollo de la autoestima: un metaanálisis de estudios longitudinales. *European Journal of Personality*, 36(6), 849–869. Recuperado de [https://doi.org/10.1177/08902070211027142/ASSET/IMAGES/10.1177\\_08902070211027142-IMG2.PNG](https://doi.org/10.1177/08902070211027142/ASSET/IMAGES/10.1177_08902070211027142-IMG2.PNG)
- Krauss, S., Robins, R., & Orth, U. (2020). Ambiente familiar y desarrollo de la autoestima: un estudio longitudinal de 10 a 16 años. *APA PsycNet*. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/buy/2019-55801-001>

- Li, W., Zeng, X., Wang, Y., Curtis, R., & Sparks, E. (2021). La escuela importa para los estudiantes. Asociaciones de SES familiares, SES y recursos escolares con los estudiantes chinos. *Research in Social Stratification and Mobility*, 71, 100565. <https://doi.org/10.1016/J.RSSM.2020.100565>
- Llanca, B., & Armas, N. (2020). Clima social familiar y autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Lima Norte. *CASUS. Revista de Investigación y Casos En Salud*, 5(1), 26–33. Recuperado de <https://doi.org/10.35626/CASUS.1.2020.245>
- Malpartida, M. (2020). Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia*, 5(9), e543. Recuperado de <https://doi.org/10.31434/RMS.V5I9.543>
- Marín, M., Quintero, P., & Rivera, S. (2019). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia. *Poiésis*, 36, 164–183. Recuperado de <https://doi.org/10.21501/16920945.3196>
- Martínez, A., & González, R. (2019). Percepción emocional en adolescentes: Una evaluación a través del Test de Faces III. *Journal of Adolescent Psychology*, 21(4), 88-101. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.jap.2019.03.002>
- Martínez, I., Murgui, S., Garcia, O. F., & Garcia, F. (2021). La crianza y el ajuste adolescente: el papel mediador de la autoestima familiar. *Journal of Child and Family Studies*, 30(5), 1184–1197. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/S10826-021-01937-Z/METRICS>
- Maté, G. (2008). In the realm of hungry ghosts: Close encounters with addiction. North Atlantic Books.
- Mendoza Velez Guillermo. (2018, febrero 21). ¿Cuáles son los componentes de la Autoestima?. Recuperado de <https://www.gestiopolis.com/cuales-los-componentes-la-autoestima/>

- Moreno, J., Umbarila, L., & Franco, L. (2019). Relación entre Dinámicas Familiares, Conductas Externalizantes y Autoestima en Niños Escolarizados. *Psychologia*, 13(2), 43–54. Recuperado de <https://doi.org/10.21500/19002386.3954>
- Morillo-Guerrero, I. J. (2022). Inteligencia emocional y rendimiento académico: Un enfoque correlacional. RECIE. *Revista Caribeña De Investigación Educativa*, 6(1), 73–90. Recuperado de <https://doi.org/10.32541/recie.2022.v6i1.pp73-90>.
- Niveau, N., New, B., & Beaudoin, M. (2021). Intervenciones de autoestima en adultos - Revisión sistemática y metaanálisis. *Journal of Research in Personality*, 94, 104131. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/J.JRP.2021.104131>
- Olson, D. H. (2000). Circumplex model of marital and family systems: Theoretical and empirical perspectives. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144-167.
- Orellana, D., & Pacurucu, A. (2024). Manuales clínicos para la intervención psicosocial en niños según la OMS, OPS, APA y UNICEF. Recuperado de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/13966>
- Orth, U., & Robins, R. W. (2021). El desarrollo de la autoestima. Recuperado de <https://doi.org/10.1177/0963721414547414>, 23(5), 381–387. <https://doi.org/10.1177/0963721414547414>
- Orth, U., & Robins, R. W. (2022). Es el alto autoestima Beneficiario? Revisar una cuestión clásica. *American Psychologist*, 77(1), 5–17. <https://doi.org/10.1037/AMP0000922>

- Pachar, G. J. (2022). Disfuncionalidad familiar y rendimiento académico. In ¿Qué nos dejó la pandemia? Retos y aprendizajes para la educación superior (pp. 107–124). *Editorial Abya-Yala*. Recuperado de <https://doi.org/10.7476/9789978106754.0008>
- Paz, S. (2016) Relación entre clima social familiar y la autoestima en estudiantes de la escuela profesional de psicología del primer ciclo de la universidad católica los ángeles de Chimbote. Piura, 2015. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Tomado de: Recuperado de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/127/PAZ\\_IRRAZABAL\\_DIPSON\\_OMAR\\_CLIMA\\_SOCIAL\\_FAMILIAR\\_AUTOESTIMA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/127/PAZ_IRRAZABAL_DIPSON_OMAR_CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_AUTOESTIMA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Pazzaglia, F., Moè, A., Cipolletta, S., Chia, M., Galozzi, P., Masiero, S., & Punzi, L. (2020). Dimensiones múltiples de la autoestima y su relación con la salud en la adolescencia. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020, Vol. 17, Page 2616, 17(8), 2616. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/IJERPH17082616>
- Peng, B., Hu, N., Yu, H., Xiao, H., & Luo, J. (2021). Estilos de crianza y salud mental adolescente: la cadena de efectos mediadores de la autoestima y la inflexibilidad psicológica. *Frontiers in Psychology*, 12, 738170. Recuperado de <https://doi.org/10.3389/FPSYG.2021.738170/BIBTEX>
- Peralta, N., Lazo, T., Espinoza, B., & Velázquez, L. (2022). Clima social familiar en la autoestima de estudiantes del sudeste de la Amazonía peruana. *Apuntes Universitarios*, 12(2), 147–161. Recuperado de <https://doi.org/10.17162/AU.V12I2.1038>

- Pérez, R., Daniel, W., & Vallejo, M. (2020). Propiedades psicométricas de las Escalas de Autoestima de Rosenberg y de Asertividad de Rathus en estudiantes del nivel secundario del Colegio Unión de Ñaña, Lima, 2019. Universidad Peruana Unión. Recuperado de <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3090>
- Perry, B. D. (2006). *The boy who was raised as a dog: And other stories from a child psychiatrist's notebook—What traumatized children can teach us about loss, love, and healing.* Basic Books.
- Perry, M., & Gerstel, N. (2020). Trabajo y familia en la segunda década del siglo XXI. *Journal of Marriage and Family*, 82(1), 420–453. Recuperado de <https://doi.org/10.1111/JOMF.12636>
- Pilco, J. (2023). FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE AMBATO. *REVISTA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES*, 21, 110–123. Recuperado de <https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
- Ponterotto, J. G., Gretchen, C., & Utsey, S. O. (2013). The influence of the number of items on the reliability of the scale: A review of the alpha coefficient. *Journal of Social and Behavioral Sciences*, 18, 57-65.
- Popenoe, D. (2020). Perturbando el nido: cambios y decadencia de la familia en las sociedades modernas. *Disturbing the Nest.* Recuperado de <https://doi.org/10.4324/9781003058786>
- Ramos, C. (2015). los paradigmas de la investigación científica Scientific research paradigms. *Revista científica psicológica*, 1-42. Recuperado de <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/167/159>

- Reitz, A. (2022). Desarrollo de la autoestima y eventos de la vida: Un marco de proceso de revisión e integración. *Social and Personality Psychology Compass*, 16(11), e12709. Recuperado de <https://doi.org/10.1111/SPC3.12709>
- Romero, F. Á. D., & Urra, R. (2022). Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*. ISSN: 2806-5972, 1(1), 1–18. Recuperado de <https://doi.org/10.33936/psidial.v1i1.4302>
- Smith, A., Johnson, B., & Lee, C. (2015). The relationship between self-esteem and functional well-being in young adults. *Journal of Social Psychology*, 40(2), 234-245. <https://doi.org/10.1080/jpspsych.2015.004>
- Soto, V., Dagoberto, O., Díaz, J., González García, P., Efigenia, V., García, A., & Cruz, S. B. (2024). Asociación de autoestima y funcionalidad familiar en adolescentes de la UMF No. 9 Tehuacán. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/S10826-021-01937-Z/METRICS>
- Supervía, P., Bordás, C., Robres, A., Blasco, R., & Cosculluela, C. (2023). Empatía, autoestima y satisfacción con la vida en adolescentes. *Children and Youth Services Review*, 144, 106755. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/J.CHILDYOUTH.2022.106755>
- Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International Journal of Medical Education*, 2, 53-55.
- Thomas, A., & Chess, S. (1977). *Temperament and development*. Brunner/Mazel.
- Uçar, H. N., Eray, Ş., Vural, A. P., & Kocael, Ö. (2019). Clima familiar percibido y autoestima en adolescentes con TDAH: un estudio con un grupo de control. Recuperado de <https://doi.org/10.1177/1087054717696772>

Vilca, L., Travezaño, A., & Santos-Garcia, S. (2022). Escala de autoestima de Rosenberg (EAR): Análisis de la estructura factorial y propuesta de una nueva versión de solo ítems positivos. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*, 20(56), 225–240. Recuperado de <https://doi.org/10.25115/EJREP.V20I56.5235>

Zimmerman, C. (2023). *Familia y civilización*. Recuperado de [https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=IK60EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=family+types+%2B+family+structure&ots=EJTGqRu9\\_n&sig=8nJckND8uLJQ\\_MeKLVqUP5eyNO0&redir\\_esc=y#v=onepage&q=family%20types%20%2B%20family%20structure&f=false](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=IK60EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=family+types+%2B+family+structure&ots=EJTGqRu9_n&sig=8nJckND8uLJQ_MeKLVqUP5eyNO0&redir_esc=y#v=onepage&q=family%20types%20%2B%20family%20structure&f=false)