



POSGRADOS

Maestría en **PSPSICOLOGÍA CON MENCION EN NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y DIVERSIDAD**

RPC- RPC- SO-06-NO.196-2021

Opción de Titulación:

Artículos profesionales de alto nivel

Tema:

Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años en la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada, en el periodo enero-junio 2025.

AUTOR(es)

Marcillo Criollo Patricia Pilar
Nacevilla Guañuna Cintya Abigail

DIRECTOR:

Catya Ximena Torres Cordero

QUITO – Ecuador 2025

Autor(es):



MARCILLO CRIOLLO PATRICIA PILAR

Candidata a Magíster en Psicología con Mención en Niñez, Adolescencia y Diversidad por la Universidad Politécnica Salesiana – Sede Quito.
patriciamarcillo35@gmail.com

Autor(es):



NACEVILLA GUAÑUNA CINTYA ABIGAIL

Candidata a Magíster en Psicología con Mención en Niñez, Adolescencia y Diversidad por la Universidad Politécnica Salesiana – Sede Quito.
nacevillacintya@gmail.com

Dirigido por:



CATYA XIMENA TORRES CORDERO

Lcda. en Comunicación Social con Especialidad Educativa
MSc. en Intervención, Asesoría y Terapia Familiar Sistémica
ctorresc@ups.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

DERECHOS RESERVADOS

2025 © Universidad Politécnica Salesiana.

QUITO -ECUADOR-SUDAMÉRICA

MARCILLO CRIOLLO PATRICIA PILAR

NACEVILLA GUAÑUNA CINTYA ABIGAIL

Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años en la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino en el periodo enero-junio 2025

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía constante, mi fortaleza en los momentos de duda y la luz que ha iluminado cada paso de este camino. Gracias por concederme la sabiduría, la perseverancia y la serenidad necesarias para culminar este logro.

A mi mamá, **María del Pilar**, mi mayor fuente de inspiración y un gran ejemplo de fuerza y resiliencia. Gracias por enseñarme que, con voluntad y fortaleza, se puede salir incluso en los momentos más difíciles que te la vida te presenta.

A mi padre, **Aníbal**, cuyo ejemplo de fuerza y disciplina ha marcado profundamente mi camino. Gracias por acompañarme fielmente en cada una de mis etapas educativas y profesionales, brindándome la tranquilidad, el consejo y el apoyo necesarios para avanzar y culminar mis objetivos.

A mis hermanos **Alex, Willian, Diana y Zahid**, y a mi sobrino **Emiliano**, quienes me han enseñado el valor del trabajo en equipo, la importancia de la unión y la sinergia que se genera cuando la familia camina junta con un mismo propósito.

Y a mis niños y niñas de la **Fundación Virgen de la Merced**, quienes, con su alegría, y fortaleza interior, han sido mi mayor motivación. Ellos son la razón por la que deseo seguir profundizando mis conocimientos, manteniendo vivo mi compromiso y fortaleciendo mi vocación.

Patricia Pilar Marcillo Criollo

AGRADECIMIENTO

Extiendo mi más profundo y sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la culminación de esta tesis, no solo por su apoyo académico, sino también con su acompañamiento emocional y humano.

A mis padres, **María del Pilar** y **Aníbal**, agradezco por su entrega constante, su guía y su amor. Su fortaleza, esfuerzo y ejemplo de vida han sido los cimientos que sostienen este logro. Gracias por confiar en mí, por motivarme a continuar y por enseñarme a no renunciar ante los de la vida.

A mis hermanos **Alex**, **Willian**, **Diana** y **Zahid**, y a mi sobrino **Emiliano**, quienes han sido un soporte invaluable, recordándome la importancia de la familia como fuerza impulsora. Gracias por su cariño, comprensión y ánimo en los momentos más exigentes.

A mi compañera de tesis y amiga, **Cintya Nacevilla**, por su compromiso y responsabilidad. Gracias por estar presente en las diferentes etapas de mi vida, primero como estudiante y ahora como profesionales, por la ser la principal promotora de este nuevo logro académico y porque, durante estos 10 años de amistad juntas hemos vencido diversos desafíos que han fortalecido nuestra vida profesional.

Patricia Pilar Marcillo Criollo

DEDICATORIA

Con profundo cariño, dedico esta tesis a mi familia nuclear y extendida, principalmente a mi padre, Francisco Nacevilla, por ser mi fuente de inspiración, esfuerzo y fortaleza, y a mi madre, Gladys, por su apoyo incondicional y constante motivación.

De manera muy especial, a mi compañerito de vida durante once años y máxima representación del amor, Haru. Su recuerdo permanecerá en mí, eternizado en esta dedicatoria.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por sus bendiciones, por ser paz y refugio; a mi familia, por su apoyo integral; a mi amiga y compañera de tesis, Patricia Marcillo, por su compromiso y dedicación en todo este proceso; a nuestra tutora, MSc. Catya Torres, quien con sabiduría y paciencia apoyó metodológicamente esta investigación, a Sor Luz Aurora Pacheco, quien, en calidad de Rectora ADM. de la prestigiosa U.E. “Santo Tomas de Aquino”, hizo posible este trabajo investigativo, garantizando el cumplimiento de estándares; y a todos quienes, de manera directa o indirecta fueron parte de esta tesis.

Cintya Abigail Nacevilla Guañuna



UNIDAD EDUCATIVA "SANTO TOMAS DE AQUINO"

Convento Nuestra Madre del Rosario
Parroquia San Pedro de Taboada
Cantón Rumiñahui - Provincia Pichincha - Ecuador

Caiza Luisa y Gaspar Lema
Calle Manuel Pomboza y Rumualdo Llagua N° 280

www.santotomasdeaquino.edu.ec
Teléfono: 2866 - 300 / 2866 -190

San Pedro de Taboada, 27 de diciembre de 2024

Yo Sor Luz Aurora Pacheco, en la calidad de la Rectora de la Unidad Educativa "Santo Tomas de Aquino", a petición verbal de la interesada, CERTIFICO que:

La Srta. Marcillo Criollo Patricia Pilar, con cédula de ciudadanía 1725590903, ha realizado en esta institución la investigación para su trabajo de titulación denominado "Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años en la Unidad Educativa "Santo Tomas de Aquino" en la parroquia de San Pedro de Taboada, en el periodo enero - junio 2025" y la familia educativa estuvo de acuerdo en la aplicación de los instrumentos y la metodología propuesta para dicho estudio, contando con nuestro apoyo y aprobación para el uso y la divulgación de los datos obtenidos dentro de la institución.

El presente certificado se emite en honor a la verdad y a solicitud de la interesada, exclusivamente para fines académicos.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

ATENTAMENTE.


Sor Luz Aurora Pacheco.

RECTORA ADM.





UNIDAD EDUCATIVA "SANTO TOMAS DE AQUINO"

Convento Nuestra Madre del Rosario
Parroquia San Pedro de Taboada
Cantón Rumiñahui - Provincia Pichincha - Ecuador

Caiza Luisa y Gaspar Lema
Calle Manuel Pomboza y Rumualdo Llagua N° 280

www.santotomasdeaquino.edu.ec
Teléfono: 2866 - 300 / 2866 -190

San Pedro de Taboada, 27 de diciembre de 2024

Yo Sor Luz Aurora Pacheco, en la calidad de la Rectora de la Unidad Educativa "Santo Tomás de Aquino", a petición verbal de la interesada, CERTIFICO que:

La Srta. Nacevilla Guañuna Cintya Abigail, con cédula de ciudadanía 1725899577, ha realizado en esta institución la investigación para su trabajo de titulación denominado "Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años en la Unidad Educativa "Santo Tomás de Aquino" en la parroquia de San Pedro de Taboada, en el periodo enero - junio 2025" y la familia educativa estuvo de acuerdo en la aplicación de los instrumentos y la metodología propuesta para dicho estudio, contando con nuestro apoyo y aprobación para el uso y la divulgación de los datos obtenidos dentro de la institución.

El presente certificado se emite en honor a la verdad y a solicitud de la interesada, exclusivamente para fines académicos.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

ATENTAMENTE.


Sor Luz Aurora Pacheco.

RECTORA ADM.



Tabla de Contenido

Resumen	13
Abstract.....	14
1. Introducción.....	15
2. Determinación del problema	17
2.1. Justificación.....	20
2.2. Pregunta de investigación o hipótesis.....	22
2.3. Objetivos de investigación.....	22
2.3.1. <i>Objetivo general</i>	22
2.3.2. <i>Objetivos específicos</i>	22
3. Marco teórico referencial.....	24
3.1 Adolescencia.....	24
3.2 Familia	25
3.3 Funcionalidad familiar.....	26
3.3.1. <i>Niveles de funcionalidad familiar</i>	30
3.3.2. <i>Disfunción familiar severa</i>	30
3.3.3. <i>Disfunción familiar moderada</i>	31
3.3.4. <i>Disfunción familiar leve</i>	32
3.3.5. <i>Familia funcional</i>	33

3.4 Autoestima.....	33
3.4.1. <i>Autoestima alta</i>	35
3.4.2. <i>Autoestima media</i>	35
3.4.3. <i>Autoestima baja</i>	35
3.5 Funcionalidad familiar y autoestima	36
3.5.1. <i>Funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes</i>	37
4. Materiales y metodología	39
4.1. Tipo de estudio.	39
4.1.1. <i>Tipo de diseño</i>	39
4.2. Población y muestra.....	40
4.3. Consideraciones éticas:.....	40
4.3.1. <i>Criterios de inclusión:</i>	41
4.3.2. <i>Criterios de exclusión:</i>	41
4.4. Instrumentos	41
4.5. Procedimiento.....	43
4.6. Plan de análisis.....	44
5. Resultados y discusión.....	45
5.1. Discusión	53
6. Conclusiones.....	61
7. Referencias	62
8. Anexos.....	71

Índice de Tablas

Tabla 1 Nivel de funcionalidad familiar.....	48
Tabla 2 Nivel de autoestima	49
Tabla 3 Tabla cruzada entre funcionalidad familiar y autoestima.....	49
Tabla 4 Correlación de Pearson.....	50

Índice de Figuras

Figura 1 Histograma de edad de los participantes	45
Figura 2 Sexo de los participantes	46
Figura 3 Niveles de funcionalidad familiar	47
Figura 4 Niveles de autoestima	48
Figura 5 Correlación entre el nivel de funcionalidad familiar y autoestima	48

Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años en la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada, en el período enero - junio 2025

Autor(es):

PATRICIA PILAR MARCILLO CRIOLLO
CINTYA ABIGAIL NACEVILLA GUAÑUNA

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la influencia de la funcionalidad familiar en la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada, en el período de enero-junio 2025. Se exploró el papel crucial de la familia en la vida del adolescente y cómo influye en su autoestima. Para la realización del estudio, se utilizó el enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo-correlacional con una muestra de 177 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron el APGAR-familiar y la escala de Rosenberg. Los resultados indican que existe una correlación moderadamente significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima ($p < 0.001$). Finalmente, se concluyó que, mientras que la disfunción familiar decrezca la autoestima irá en aumento.

Palabras clave: adolescencia, autoestima, estudiantes, disfunción, funcionalidad familiar.

Abstract

This study aimed to analyze the influence of family functionality on the self-esteem of adolescents aged 12 to 16 at the “Santo Tomas de Aquino” Educational Unit, located in the parish of San Pedro de Taboada, during the period from January to June 2025. The research explored the crucial role of the family in adolescent life and how it affects their self-esteem. A quantitative, non-experimental, and descriptive-correlational approach was used, with a sample of 177 students. The instruments applied were the Family APGAR and the Rosenberg Self-Esteem Scale. The results showed a moderately significant correlation between family functionality and self-esteem ($P < 0.001$). In conclusion, as family dysfunction decreases, self-esteem tends to increase.

Keywords: adolescence, self-esteem, students, dysfunction, family functionality.

1. Introducción

La familia es el núcleo de la sociedad y el primer espacio donde se transmiten valores y se brindan herramientas para enfrentar las dificultades de la vida. Sin embargo, cuando su dinámica no es adecuada, puede generar un impacto negativo en los integrantes, afectando la construcción de relaciones saludables y el desarrollo emocional (Reyes y Oyola, 2022). En el caso de la adolescencia, la ausencia del núcleo familiar limita su bienestar tanto presente como futuro, puesto que es una etapa de transición e identidad. La inestabilidad familiar puede desencadenar factores de riesgo tales como problemas psicológicos, conductuales y académicos que se pueden extender hasta la adultez (Gómez et al., 2021; Papalia y Martorell, 2017).

Paralelamente, la autoestima emerge desde el interior del adolescente como una imagen de lo que está sucediendo en su entorno externo. No es simplemente una sensación de valor personal, sino el pilar sobre el cual los jóvenes construyen su capacidad para enfrentar el mundo; tomar decisiones, asumir retos, relacionarse con los demás y creer en su propio potencial. Por ello, cuando no existe un adecuado apoyo familiar, la autoestima se ve afectada, causando sentimientos de infravaloración en el individuo en su ámbito emocional y social.

Por ello, el presente trabajo exploró la relación entre estos dos pilares fundamentales en el desarrollo del adolescente, como son la familia y la autoestima, en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa Santo Tomás de Aquino, durante el período enero–junio de 2025. La pregunta central que guio este estudio es: ¿cómo influye la funcionalidad familiar en la autoestima de estos jóvenes? Además de medir la

correlación estadística, este trabajo buscó analizar cómo las dinámicas cotidianas del hogar moldean la forma en que los estudiantes se perciben y se autovaloran.

La presente investigación consta de seis capítulos que son:

Capítulo dos: es en donde se contextualiza la problemática, se planteó la justificación, preguntas y objetivos de la investigación.

Capítulo tres: contiene el marco teórico de referencia, en donde se conceptualizó y definió a las variables de investigación.

Capítulo cuatro: se describen los materiales y metodologías empleadas: diseño de estudio, la población y muestra, los instrumentos utilizados (Escala APGAR-Familiar y Escala de Autoestima de Rosenberg) y el procedimiento ético y técnico de recolección de datos.

Capítulo cinco: se exponen los resultados obtenidos y su discusión, analizando los niveles de funcionalidad familiar y autoestima en la muestra participante, así como, la correlación entre ambas variables, contrastándolos con hallazgos de otras investigaciones en el apartado de discusión de resultados.

Finalmente, en el capítulo seis se redactan las conclusiones, denotando disfunción familiar leve, un nivel bajo de autoestima y una correlación moderadamente positiva entre las variables.

2. Determinación del problema

A nivel mundial, diversos estudios han demostrado la estrecha relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima. Por ejemplo, en Irán los investigadores Rezaei et al. (2015) encontraron en los adolescentes una correlación positiva entre funcionalidad familiar (56.5 %) y autoestima (48.5 %). Además, destacaron que el funcionamiento familiar, particularmente en dimensiones como aspiraciones familiares y actividades culturales, mostró una alta correlación con la autoestima de los adolescentes. Por otro lado, cuando las familias no funcionan adecuadamente (por ejemplo, falta de comunicación, conflictos frecuentes o control autoritario), los adolescentes tienden a tener niveles más bajos de autoestima. De esta manera concluyeron que, la autoestima de los adolescentes está altamente correlacionada con el funcionamiento de sus familias.

Mientras que, a nivel de América Latina, se identificó el estudio de Castilla et al. (2014) realizado en Perú, en el cual se analizó la percepción familiar en adolescentes, con una muestra de 256 jóvenes, utilizando la Escala APGAR. El estudio evidenció que los cinco ítems del cuestionario están estrechamente relacionados entre sí y miden un concepto común: la percepción que tienen los adolescentes sobre el funcionamiento de sus familias. Esto se demostró mediante un análisis estadístico en el que se identificó un único factor que explica el 54.1 % de la varianza total. Sin embargo, a nivel teórico, se encontró que muchos de los estudiantes que presentan depresión y baja autoestima durante la adolescencia lo hacen principalmente debido a un bajo cuidado parental, con un margen de significancia estadística ($p < 0.01$). De esta manera, se concluye que las familias funcionales que brindan apoyo emocional y promueven la autonomía contribuyen significativamente al desarrollo positivo de los adolescentes, mientras que

las familias disfuncionales tienden a generar inseguridad, dependencia emocional y baja autoestima.

Por otro lado, en la provincia de Tungurahua, Ecuador la investigación de Pilco y Jaramillo (2023), mostró que el 42.5% de los adolescentes provienen de familias moderadamente funcionales, mientras que el 36.1% presentan disfuncionalidad familiar. En cuanto a la autoestima, el 36.1 % de los adolescentes evaluados mostraron niveles bajos, mientras que el 34.4 % presentaron una autoestima media. Los resultados evidenciaron que conforme aumenta o disminuye el funcionamiento familiar, también lo hace la autoestima ($r = 0.553$; $p < 0.05$). Los investigadores destacaron que las familias biparentales obtuvieron los niveles más altos tanto en funcionamiento familiar como en autoestima, en comparación con las familias monoparentales que mostraron los niveles más bajos en ambas variables. De tal manera que el funcionamiento familiar es un factor determinante en el desarrollo de la autoestima durante la adolescencia.

Por ello, una vez recapituladas estas investigaciones que sirven como sustento frente a esta problemática, surgió la siguiente pregunta: ¿Cómo influye el funcionamiento familiar en la autoestima de los adolescentes de la Unidad Educativa? Esta pregunta cobra relevancia debido a que, en esta institución, se ha observado una participación limitada de las familias en actividades escolares como reuniones, entrega de calificaciones y eventos deportivos. Además, se visualizó también que la familia estaba descuidando el aspecto emocional de los jóvenes, y como consecuencia, afectando el rendimiento académico. Todas estas situaciones podrían llegar a influir en la percepción que los adolescentes tienen sobre el apoyo familiar, lo cual influye en su bienestar emocional. Cabe mencionar que, si bien la autoestima es un proceso complejo que depende de múltiples factores, una dinámica familiar poco funcional puede generar sentimientos de

inseguridad, tristeza y desvalorización en los adolescentes, incidiendo así en su autoestima.

Asimismo, en el contexto actual, la presente investigación adquiere relevancia al considerar el momento histórico contemporáneo, destacando sobre todo en cómo las dinámicas familiares se han transformado significativamente debido a la digitalización, las exigencias laborales y los efectos posteriores a la pandemia de COVID-19. Un factor adicional que resulta importante considerar es la situación de inseguridad que atraviesa Ecuador, donde se evidencia un miedo constante, la disminución de la confianza, el incremento de la vigilancia entre vecinos y la limitación de las actividades domésticas o recreativas por temor a la violencia. Estas condiciones repercuten directamente en los adolescentes, quienes perciben la inseguridad de su entorno familiar y social. La falta de espacios seguros para el esparcimiento y el disfrute afecta su bienestar emocional y limita su desarrollo pleno (Karyme et al., 2023).

Por ello, es fundamental analizar este problema desde una perspectiva local, considerando tanto su relación con estudios anteriores como su especificidad en el entorno educativo en el que se desarrolló la investigación.

En el ámbito laboral, la necesidad de extensas jornadas para garantizar el sustento económico del hogar limita la interacción familiar. En los adolescentes, esta situación puede afectar la percepción del apoyo familiar e incidir en su bienestar emocional. Esto se vio reflejado en un estudio planteado por Ruperti et al. (2021) en Ecuador, contó con 258 personas de todo el país. El estudio demostró que tanto hombres como mujeres quienes se dedican más tiempo al trabajo, la interacción con los hijos disminuye, afectando la percepción de apoyo familiar.

Este fenómeno no es exclusivo de esta institución; a nivel social, se han identificado diversas consecuencias frente a los problemas descritos, tales como involucrarse en conductas de riesgo siendo la más evidenciable el uso de sustancias; en el área escolar, conductas desafiantes, bajo rendimiento, aislamiento o indisposición y de manera general poca o nula práctica de hábitos saludables en salud, alimentación y cuidado personal (Pérez et al., 2022). Estas problemáticas no afectan únicamente el presente de los adolescentes, sino que también limitan sus posibilidades futuras, como la continuidad de sus estudios.

Finalmente, ante esta problemática, la presente investigación tiene como propósito analizar la relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en los adolescentes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino. Para ello, se basa en los aportes teóricos de diversos autores que destacan la influencia de las dinámicas familiares en el desarrollo emocional de los adolescentes. A través del estudio de estas variables, se busca generar una comprensión más profunda del impacto que puede tener la funcionalidad familiar en la autoestima, lo cual podría constituir una base teórica útil para futuras investigaciones o propuestas de intervención.

2.1. Justificación

La presente investigación abordó una temática relevante para el campo de la psicología y la salud mental, al analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino”, en la parroquia de San Pedro de Taboada. Este objetivo permitió analizar, desde un enfoque correlacional, cómo las dinámicas familiares inciden en la construcción de la valoración personal durante la adolescencia, al tratarse de una etapa crítica para el desarrollo del individuo.

Desde el aporte teórico, este estudio contempla conocimientos científicos sobre las variables y su impacto en la vida del adolescente, ofreciendo una comprensión más profunda del rol que debe desempeñar el núcleo familiar en el fortalecimiento de la autoestima (Smilkstein, 1978). De esta manera, se promueve un adecuado vínculo familiar positivo que favorece el desarrollo afectivo y social de los jóvenes (Delfin et al., 2021). A si mismo, dentro del contexto ecuatoriano, si bien existen investigaciones sobre este tema abordado, son pocas las que se centran en la población adolescente entre 12 a 16 años por lo que este estudio llenó este vacío teórico. Además, este estudio permite analizar cómo la funcionalidad familiar influye en la autoestima permitiendo identificar factores de riesgo y protección que inciden directamente en la salud mental y el proyecto de vida de los adolescentes.

En cuanto al aporte metodológico, el presente estudio será una base para futuras investigaciones que estén interesadas en indagar sobre funcionalidad familiar y autoestima en poblaciones similares.

También, en el aporte práctico, los hallazgos obtenidos constituyen una base para el diseño de estrategias de prevención de problemáticas emocionales y conductuales, así como de programas de intervención que fortalezcan la resiliencia y el bienestar psicológico. Asimismo, en el contexto educativo, permite identificar el papel de la familia en el rendimiento académico y la permanencia escolar, reforzando el trabajo conjunto entre las instituciones educativas y la familia para prevenir la deserción escolar asociada a problemas emocionales.

A nivel social, cuando se realizó el primer acercamiento a la institución educativa y se detectó el problema de la funcionalidad familiar y su influencia en la autoestima de los adolescentes, lo que motivó a abordar esta problemática. En consecuencia, los

resultados obtenidos en esta investigación funcionarán como un enfoque preventivo que ayudará a mitigar posibles consecuencias, tales como disfunción familiar y baja autoestima en los adolescentes.

Finalmente, esta investigación es trascendente porque, además de generar conocimiento científico, impulsa acciones de mejora comunitaria, fomenta el desarrollo integral de los adolescentes, aporta insumos para políticas públicas y se alinea con la línea de investigación en psicología y educación establecida por la Universidad Politécnica Salesiana.

2.2. Pregunta de investigación o hipótesis

¿Cómo influye la funcionalidad familiar en la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada en la ciudad de Sangolquí en el período enero - junio 2025?

2.3. Objetivos de investigación

2.3.1. *Objetivo general*

- Analizar la influencia de la funcionalidad familiar en la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada en la ciudad de Sangolquí en el período enero - junio 2025.

2.3.2. *Objetivos específicos*

- Determinar el nivel de funcionalidad familiar en los adolescentes de 12 a 16 años.

- Identificar los niveles de autoestima en adolescentes de 12 a 16 años.
- Correlacionar la funcionalidad familiar con la autoestima de los adolescentes de 12 a 16 años.

3. Marco teórico referencial

3.1 Adolescencia

La adolescencia es entendida como una etapa de transición de la infancia a la adultez. Se caracteriza por transformaciones significativas a nivel físico, cognitivo y emocional. Sin embargo, su definición no se limita únicamente a aspectos biológicos, sino que también está influenciada por factores culturales y sociales. Como señalan Papalia y Martorell (2017):

La adolescencia no es una categoría física o biológica definida claramente, sino una construcción social. En este sentido, la adolescencia fue "inventada" por las sociedades modernas, particularmente en el siglo XX, cuando comenzó a reconocerse como una etapa diferenciada dentro del ciclo vital en el mundo occidental. Aunque su conceptualización varía según el contexto cultural, hoy en día se ha consolidado como un fenómeno global con múltiples manifestaciones. (p. 323)

Asimismo, desde una perspectiva biológica, esta etapa se caracteriza por cambios físicos constantes, como el crecimiento rápido y la maduración sexual, acompañados de cambios hormonales que influyen en gran medida en el estado de ánimo y el comportamiento (Pérez, 2022). Mientras que a nivel cognitivo, los adolescentes desarrollan el pensamiento abstracto, razonamiento crítico y toma de decisiones complejas, lo que les permite enfrentar dificultades propias de esta etapa por la cual están atravesando (Bustamante et al., 2022).

En el ámbito emocional, los adolescentes experimentan cambios en su estado de ánimo, ya que en esta etapa los adolescentes buscan construir constantemente su identidad y autonomía; por lo general este cambio se ve reflejado a nivel emocional frente a las figuras de autoridad como los padres (Unicef, 2021). Finalmente, a nivel social, existe una mayor influencia del grupo de pares y amistades, así como cambios en las relaciones interpersonales, donde llegan a preferir pasar más tiempo con su grupo social que con sus familiares, este cambio de contexto social juega un papel crucial en la construcción de su identidad a nivel personal (Rodríguez, 2021).

3.2 Familia

Por naturaleza, los seres humanos son criaturas sociales que necesitan convivir para adaptarse y aprender de su entorno. Sin embargo, esta habilidad no es adquirida ni heredada, sino aprendida (Pinillos, 2020). El principal precursor que enseña al individuo sobre cómo socializar es la familia, por ello se menciona que es el núcleo de toda sociedad (Díaz et al., 2020). Esto se debe a que la familia es una institución social que educa y cría a las personas mediante la formación de valores, normas y comportamientos que permiten a cada miembro de la familia integrarse a la sociedad (Scorsolini, 2022).

Por otro lado, una de las características de la familia es que no es un sistema rígido, sino más bien es un espacio dinámico y complejo donde se desarrollan interacciones cotidianas que reflejan tanto desigualdades sociales como potenciales recursos para enfrentar injusticias. En este sentido, la familia está en constante evolución y está influenciada por factores internos y externos que moldean su estructura y funcionamiento (Dermott y Fowler, 2020).

A su vez, se destaca que la familia no es un sistema pasivo en el que los individuos llegan a crecer. Sino más bien, es un sistema dinámico donde se adopta un rol activo en el desarrollo personal y colectivo de los miembros de la familia (Scorsolini, 2022). Este carácter dinámico permite que la familia incluya diversas configuraciones en función del tiempo y el espacio, adaptándose a las demandas de su entorno social (Pachay et al., 2023).

Por ello, la familia brinda un entorno de socialización que proporciona a sus miembros herramientas para moldear y adaptarse a la sociedad. Sin embargo, esto dependerá de la calidad de las interacciones familiares (Gutiérrez y Rodríguez, 2021). Además, la principal función de la familia es la integración social de sus miembros mediante relaciones interpersonales significativas. Estas interacciones permiten transmitir principios y valores que fomentan la convivencia y el bienestar colectivo (Manjarrés et al., 2024).

Esto quiere decir que, a medida que los hijos crecen, tienden a replicar los comportamientos aprendidos en su entorno familiar. Un ambiente positivo promueve actitudes y valores prosociales, mientras que un entorno negativo puede generar dificultades en la adaptación social (Martínez, 2024). Por lo tanto, la calidad de las interacciones familiares es crucial para el desarrollo emocional y social de sus miembros (Manjarrés et al., 2024).

3.3 Funcionalidad familiar

La funcionalidad familiar hace referencia a la dinámica interna de las relaciones entre los miembros de una familia y la manera en que estas interacciones contribuyen al

bienestar individual y colectivo. Para Caguana y Tobar (2022) el funcionamiento familiar es:

Un sistema donde existe relaciones familiares y personales que facilita la satisfacción dentro del hogar. Además, debido a los cambios que padecen los adolescentes la familia debe ser el pilar de apoyo para la formación de las emociones. Así mismo, facilita el desarrollo y crecimiento de cada miembro del hogar, respetando su espacio personal, privacidad y libertad. Contribuye como medio de protector en situaciones de riesgo y problemas que son propios de la adolescencia. (p.10039)

Por tanto, el funcionamiento familiar consiste en la armonía interna, es decir, es el equilibrio entre el apoyo emocional y el respeto por la autonomía de cada miembro de la familia. Por ello, la familia juega un papel importante al brindar un entorno de protección y equilibrio construyendo una base sólida para el niño y el adolescente garantizando de esta manera su desarrollo integral (Pilco y Jaramillo, 2023; Martínez, 2024).

Por otro lado, la funcionalidad familiar puede analizarse a través de sus funciones intrínsecas [relacionadas con el bienestar interno de los miembros] y extrínsecas [vinculadas con su interacción con el entorno externo] (Vélez et al., 2019).

En primer lugar, las funciones intrínsecas son las que se dan dentro del núcleo familiar y están relacionadas con el desarrollo emocional, psicológico y social de sus miembros. Estas funciones son fundamentales para garantizar una sana convivencia en el hogar.

- **Roles familiares:** Cada miembro de la familia cumple una función dentro del hogar, y la distribución equilibrada de estos roles favorece la cooperación y el sentido de pertenencia (Delfin et al., 2021). En una familia funcional, los roles no son rígidos ni impuestos, sino que se construyen en función de las capacidades y necesidades de cada integrante. La flexibilidad en la asignación de responsabilidades permite un ambiente más armonioso, donde todos contribuyen al bienestar colectivo que se puede reflejar en otros sistemas también, como por ejemplo el escolar (Vallejo y Guevara, 2021). En conjunto, estos elementos forman la base de una familia saludable y funcional, proporcionando un entorno adecuado para el crecimiento y desarrollo de sus miembros. Cuando estos aspectos están presentes, se favorece la estabilidad emocional, el fortalecimiento de las relaciones y la capacidad de afrontar desafíos de manera positiva (Delfin et al., 2020).
- **Reglas y límites:** Las normas dentro de la familia establecen un marco de convivencia que orienta las acciones de sus miembros. Cuando los límites son claros y coherentes, se genera un ambiente de seguridad y estabilidad, puesto que un hogar funcional promueve reglas que se adaptan a las necesidades individuales y colectivas, garantizando el respeto y la responsabilidad de cada integrante sin caer en la rigidez o el autoritarismo (Ministerio de Educación [MINEDUC], 2024).
- **Comunicación efectiva:** La comunicación es la base de las relaciones familiares, ya que permite la expresión de pensamientos, emociones y necesidades. Por tanto, se caracteriza por la apertura, la escucha activa y el respeto mutuo, esto facilita la resolución de conflictos y fortalece los

vínculos afectivos entre padres e hijos, evitando malentendidos y promoviendo la confianza dentro del hogar (MINEDUC , 2024).

Mientras que, las funciones extrínsecas son aquellas que conectan a la familia con el entorno externo social y en educar a sus diferentes miembros para que se desenvuelvan en sociedad (Vélez et al., 2019).

- **Acceso a recursos educativos y sociales:** La familia actúa como intermediaria y brinda los recursos que se encuentran en la sociedad, tales como educación y salud. Asimismo, los padres brindan estos recursos a sus hijos, asegurando de esta manera que reciban las herramientas necesarias para su desarrollo personal y académico (Mendoza et al., 2023).
- **Interacción con instituciones educativas:** La familia colabora con la escuela para apoyar el desempeño académico y el desarrollo integral de sus hijos. Este apoyo se da desde la supervisión de las tareas, asistir a las reuniones escolares e incluso llegar a crear hábitos de estudio. Este vínculo que se da desde el hogar y la institución educativa beneficia el rendimiento académico y autoestima de los niños y jóvenes (Mendoza et al., 2023).
- **Promoción de valores culturales y éticos:** La familia transmite valores culturales, tradiciones y normas sociales que ayudan a los adolescentes a identificar su rol en la sociedad. Estos valores actúan como una guía para enfrentar desafíos externos y tomar decisiones responsables (Vélez et al., 2019).
- **Protección frente a influencias negativas:** La familia actúa como un factor protector frente a amenazas externas, como la violencia,

consumo de sustancias o las conductas de riesgo. Por ello, la familia ayuda a los niños y adolescentes a desarrollar habilidades y herramientas para luchar contra estos peligros, favoreciendo así la toma de decisiones saludables (Reyes y Oyola, 2022).

3.3.1. Niveles de funcionalidad familiar

Como ya se ha venido mencionando, la funcionalidad familiar es la manera en que la familia cumple con funciones básicas como la comunicación, el apoyo emocional, la resolución de conflictos y el establecimiento de normas. Cuando estas dinámicas son positivas, los adolescentes suelen sentirse seguros y valorados, lo que favorece su desarrollo emocional. En cambio, una familia disfuncional puede generar inseguridad, baja autoestima y dificultades en la adaptación social del adolescente. En este sentido para Smilkstein (1978) dividió al funcionamiento familiar en tres niveles los cuales son:

3.3.2. Disfunción familiar severa

La disfunción familiar grave se refiere a una dinámica en la que predominan factores altamente perjudiciales para el bienestar de sus miembros, como la falta de comunicación, la violencia, los conflictos constantes y la normalización de conductas dañinas (Pilco y Jaramillo, 2023). Por lo que este tipo de disfunción genera un impacto negativo en la salud familiar, ya que sus integrantes pueden percibir estas problemáticas como parte habitual de su entorno, dificultando la construcción de relaciones saludables y el desarrollo emocional adecuado (Reyes y Oyola, 2022).

Además, la disfunción familiar grave se caracteriza por niveles extremadamente bajos de cohesión y adaptabilidad, lo que crea un entorno familiar disfuncional con características específicas, por ejemplo, la falta de sentido de unidad y pertenencia,

dificultades significativas en la comunicación e interacción entre los propios miembros de la familia, rigidez e inflexibilidad extrema que impide a la familia adaptarse y ajustarse adecuadamente a los cambios y necesidades de sus miembros (Farmakopoulou et al., 2024). O por el contrario, puede manifestarse en una excesiva timidez emocional que limita la autonomía de los adolescentes (Lim, 2020).

También es importante mencionar que la disfunción familiar grave puede tener efectos perjudiciales significativos en la salud mental de los adolescentes, contribuyendo a una mayor vulnerabilidad e inseguridad, comprometiendo su autoestima, aumentando el riesgo de desarrollar psicopatologías como la ansiedad, elevando los niveles de estrés, que pueden llegar a persistir incluso en la adultez (Augustine et al., 2022).

3.3.3. *Disfunción familiar moderada*

La disfunción familiar moderada es definida por las dificultades en la comunicación, el apoyo emocional y la resolución de conflictos, lo que afecta significativamente la dinámica familiar y la capacidad de sus miembros para afrontar problemas. Además, este tipo de disfunción no implica necesariamente la presencia de violencia extrema o un deterioro total de las relaciones familiares, pero sí genera tensiones constantes que pueden impactar negativamente en el bienestar emocional de los integrantes (Zagefka et al., 2020; Sutanto y Soetikno, 2022).

Asimismo, basado en los conceptos que presentaron Xiang et al. (2020), sobre las familias con disfunción moderada presentan:

- 1. Niveles intermedios de cohesión:** Existe cierto grado de unidad familiar, pero con inconsistencias evidentes en el apoyo emocional y la conexión entre los miembros.

2. **Adaptabilidad limitada:** La familia muestra capacidad para enfrentar algunos cambios y desafíos, pero presenta dificultades significativas en situaciones más complejas o estresantes.
3. **Comunicación mixta:** Hay períodos de comunicación efectiva alternados con malentendidos frecuentes y problemas en la expresión emocional.
4. **Funcionamiento inconsistente:** La familia puede manejar adecuadamente algunas situaciones mientras enfrenta dificultades en otras áreas importantes del funcionamiento familiar.

3.3.4. *Disfunción familiar leve*

La disfunción familiar leve se presenta cuando existen dificultades en las interacciones familiares, pero sin alcanzar la severidad de una disfunción moderada. Según Sutanto y Soetikno (2022) y Zagefka et al. (2020), estas problemáticas pueden manifestarse en fallas ocasionales en la comunicación, desacuerdos o pequeñas tensiones dentro del hogar. Sin embargo, a diferencia de niveles más severos de disfunción, estas dificultades no afectan de manera crítica la dinámica familiar y pueden resolverse con intervenciones puntuales.

Asimismo, basado en los conceptos de Farmakopoulou et al. (2024) las familias disfuncionales leves presentan:

1. **Niveles regulares de cohesión:** Existe un sentido básico de unidad familiar, aunque pueden presentarse inconsistencias ocasionales en el apoyo emocional.
2. **Comunicación generalmente adecuada:** Aunque predomina la comunicación abierta, pueden ocurrir malentendidos puntuales que son resueltos sin mayores complicaciones.

3. **Funcionamiento generalmente positivo:** La familia mantiene una dinámica funcional en la mayoría de las áreas importantes, con solo problemas menores en algunas dimensiones sobre todo en los aspectos emocionales.
4. **Roles familiares poco definidos:** Puede haber cierta ambigüedad en las responsabilidades dentro del hogar, pero sin llegar a generar caos o disfunción grave.

3.3.5. *Familia funcional*

La familia funcional es definida como un espacio donde existen dinámicas saludables, en el que los miembros colaboran, se apoyan mutuamente y muestran adaptabilidad y afecto, lo que les permite resolver problemas de manera efectiva y mantener un entorno armonioso (Palomar y Avalo, 2019).

3.4 Autoestima

La autoestima es definida como un componente fundamental para el desarrollo integral del individuo, pues permite construir una valoración personal sobre “quiénes somos y cómo nos relacionamos con el mundo (Perales, 2021). Por ello, según Rodríguez y Gallegos (2021):

La autoestima es un fenómeno subjetivo que se proyecta en los pensamientos, sentimientos y actitudes que forjamos acerca de nosotros mismos. Este constructo está influenciado por la percepción de cercanía o distancia entre el sí mismo ideal (lo que deseamos ser) y el sí mismo real (lo que somos en el presente). (p.3)

Desde esta perspectiva, la autoestima no nace con el ser humano, por lo cual no es una cualidad innata; más bien sería una habilidad que la persona la va adquiriendo y

desarrollándola a través de las experiencias interpersonales y sociales a lo largo de su vida (González, 2021; Díaz et al., 2022).

Por consiguiente, estas experiencias, sean positivas o negativas, moldean la forma en que la persona se autopercebe e interpreta la manera en que los demás la visualizan (Pérez, 2019). Esto da como resultado que la autoestima pueda potenciarse o debilitarse dependiendo de cómo se vayan dando estas interacciones (Nur et al., 2023).

Es importante destacar que la autoestima refleja una evaluación racional de las capacidades y logros personales; por ello, está estrechamente ligada a los factores emocionales y subjetivos (Orth y Robins , 2022).

En otras palabras, el entorno social influye en gran medida en la autoestima; sobre todo el apoyo familiar, las relaciones con pares y las expectativas culturales juegan un papel crucial en su formación y mantenimiento principalmente en la adolescencia (Salgado y Lima, 2024). En este sentido, una autoestima saludable fomenta un equilibrio entre el reconocimiento de las limitaciones actuales y la motivación para alcanzar metas futuras, mientras que una autoestima deteriorada puede generar sentimientos de insatisfacción, frustración y desmotivación (Stinson et al., 2020).

Por otro lado, la autoestima se puede llegar clasificar en tres escalas, dependiendo del nivel de autoevaluación que llegue a tener el individuo. Esta escala la propuso Morris Rosenberg (1979). A continuación, se describen estos niveles y sus características principales:

3.4.1. Autoestima alta

La alta autoestima se caracteriza por una autopercepción positiva y equilibrada sin llegar a un alto ego o narcisismo. En este nivel, las personas son conscientes de sus capacidades, pues reconocen sus virtudes y fortalezas, mientras que son conscientes de sus limitaciones y debilidades sin que estas lleguen a afectar su autovaloración (León, 2024). Según Salgado y Lima (2024) estas personas tienden a mostrar confianza en sí mismas, son resilientes frente a los desafíos de la vida y tienen una predisposición a establecer relaciones interpersonales saludables. Además, toman decisiones con autonomía y asumen riesgos de manera reflexiva, lo que les permite enfrentar la vida con optimismo y determinación.

3.4.2. Autoestima media

La persona se encuentra en un punto medio con respecto a su autovaloración, es decir, no es completamente positiva ni negativa, sino variable. Las personas llegan a experimentar inseguridad en contextos específicos o en situaciones nuevas; sin embargo, también tienen momentos en los que se sienten seguras y capaces (Díaz et al., 2022). Para Rodríguez y Gallegos (2021), este tipo de autoestima refleja un equilibrio inestable que es influenciado por factores externos, como el entorno social o los resultados obtenidos en determinadas áreas de la vida. Aunque estas personas pueden enfrentar retos y tomar decisiones, a menudo requieren apoyo adicional de familiares o amigos para fortalecer su confianza.

3.4.3. Autoestima baja

La baja autoestima se manifiesta como una autovaloración negativa, donde los sentimientos de inseguridad, inferioridad y autocrítica son recurrentes (León, 2024). Las

personas tienden a dar mayor énfasis a sus defectos y subestiman sus logros personales y habilidades. Para Rodríguez y Gallegos (2021), la baja autoestima afecta negativamente la toma de decisiones, el establecimiento de metas y la interacción con los demás, además de aumentar la vulnerabilidad al estrés y la ansiedad. En muchos casos, la baja autoestima limita el desarrollo personal y profesional, afectando tanto el bienestar emocional como la calidad de vida (Stinson et al., 2020).

3. 5 Funcionalidad familiar y autoestima

Como se ha visto anteriormente, la funcionalidad familiar actúa como un factor determinante en el desarrollo de la autoestima durante la adolescencia. Por ello, para los jóvenes, la familia es el pilar fundamental en el desenvolvimiento y desarrollo personal. Además, la familia es la base del apoyo emocional, social y ético en un período crítico de desarrollo, ya que, en ella, se encuentran los primeros referentes para construir su identidad, establecer valores y enfrentar los desafíos del entorno social; en otras palabras, las dinámicas familiares influyen directamente en la formación de autoestima, manejo de conflictos y habilidades interpersonales (Fornara, 2017).

Asimismo, el entorno familiar juega un papel determinante en la forma en que los jóvenes moldean su comportamiento y su autopercepción. Esto lo explican Gómez et al. (2021), quienes indican que la adolescencia es una etapa de transformaciones a nivel biopsicosocial, las cuales son cambios importantes antes de la transición a la adultez. Cabe mencionar que estos cambios no son los únicos que ocurren pues existen aspectos sociales, personales y culturales que también tienen un impacto en la vida de los adolescentes. Es decir, el crecimiento integral del adolescente está estrechamente vinculado a elementos externos a su individualidad, siendo el núcleo familiar un factor clave para analizar en esta etapa dentro del ciclo de vida (Castellanos y Almeida , 2024).

3.5.1. Funcionalidad familiar y autoestima en los adolescentes

A nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), los adolescentes llegan a padecer algún tipo de trastorno mental, siendo la responsable del 15 % de mortalidad entre los jóvenes, siendo las principales causas la depresión y ansiedad. Por ello, el principal protector frente a cualquier factor de riesgo es la familia, la cual se debe encargar de crear un entorno favorable para el desarrollo de hábitos sociales y emocionales saludables.

Uno de los mayores aportes que puede ofrecer la familia es el desarrollo de la autoestima en los adolescentes, pues al ser una etapa de cambios biosociológicos significativos, los jóvenes tienden a evaluarse a sí mismos en función de los mensajes y respuestas que reciben del contexto familiar. De esta manera, se relaciona la funcionalidad familiar y autoestima (Rojas y Pilco , 2023). En un estudio de Rosario et al. (2020), en el cual participaron 251 adolescentes, el 15.1 % presentaba niveles promedio de autoestima y funcionalidad familiar, mientras que el 11.6 % mostraba niveles bajos. Además, se encontró una correlación positiva de 0.687 entre ambas variables, lo que sugiere que una menor funcionalidad familiar se asocia con menor independencia y creatividad social, lo que a su vez resulta en una baja autoestima.

Por otro lado, en el estudio de Gómez et al. (2021) realizado a 1008 adolescentes, se identificó que el 88 % se sentía satisfecho con su familia. Asimismo, se evidenció que las familias con alta funcionalidad y cohesión familiar tenían menos probabilidades de padecer violencia familiar y depresión. Según los autores, estas familias generaban una autoestima positiva en los adolescentes, lo que les permitía manejar mejor los riesgos que enfrentan en su vida diaria.

En otro estudio realizado por Gutiérrez y Rodríguez (2021) a 1035 adolescentes, evidenciaron que la sensación de bienestar subjetivo de los jóvenes con respecto al apoyo familiar fue de 0.86, lo que indica que un adecuado apoyo familiar favorece el desarrollo positivo de los jóvenes. Esto es debido a que el apoyo familiar favorece una adecuada autoestima lo que permite a los jóvenes lidiar contra posibles factores de riesgo como la depresión y otros problemas emocionales.

Finalmente, estos estudios que han sido revisados evidencian una relación directa entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes. Cuando existe un adecuado nivel de funcionalidad familiar, el cual se caracteriza por tener una comunicación efectiva, apoyo emocional y roles claros, de esta manera actúa como un factor protector frente a problemas emocionales como la depresión y la ansiedad. Además, una alta funcionalidad familiar fomenta el desarrollo de una adecuada autoestima, lo que permite a los adolescentes enfrentar los desafíos propios de esta etapa con mayor resiliencia y confianza en sí mismos.

4. Materiales y metodología

4.1. Tipo de estudio.

El enfoque utilizado fue cuantitativo. Según Hernández et al. (2014), este tipo de investigación “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p. 4). En este estudio, la variable independiente fue la funcionalidad familiar mientras que la variable dependiente fue la autoestima; ambas son medibles, por lo que se empleó el programa estadístico SPSS para analizar su posible correlación.

Además, este enfoque permitió cuantificar las variables de estudio, transformando el problema observado en datos medibles que permitieron identificar los niveles de ambas variables. A su vez, el análisis estadístico permitió comprobar la hipótesis planteada en el estudio y la correlación que existía entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes.

4.1.1. Tipo de diseño.

El diseño fue no experimental, pues no se manipularon deliberadamente las variables, sino que en calidad de investigadoras se optó por ver cómo se desarrollaba el fenómeno en su contexto natural para después medirlo y analizarlo (Hernández R., 2018).

4.1.2. Tipo de alcance.

El alcance fue descriptivo correlacional. En su componente descriptivo se detallaron los conceptos de cada variable de estudio de manera independiente. Mientras

que en su componente correlacional, se buscó establecer una asociación estadística entre ambas para poder determinar si existía o no una relación estadística (Hernández R. , 2018).

4.2. Población y muestra.

La población estuvo conformada por los estudiantes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino, ubicada en la parroquia de San Pedro de Taboada. Para seleccionar la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, se la eligió debido a su facilidad de acceso y disponibilidad tanto de la institución educativa como de los participantes. Además, este muestreo permitió seleccionar a los alumnos que cumplieran con las características necesarias, respondiendo así a los objetivos planteados en la investigación, evitando generalizar a toda la población (Hernández , 2021).

De esta manera, la muestra fue conformada por 177 estudiantes de octavo, noveno y décimo de educación general básica (EGB) de los paralelos “A y B”; las edades fueron de 12 a 16 años y se establecieron criterios de inclusión y exclusión para su selección.

4.3. Consideraciones éticas:

En el presente trabajo investigativo, la principal consideración ética fue el consentimiento informado, debido a que la muestra estuvo conformada por adolescentes de 12 a 16 años. Por esta razón, se solicitó la autorización de sus tutores o representantes legales, garantizando estar informados sobre los objetivos, alcance y propósito del estudio, así como la libre participación de los estudiantes y la confidencialidad con la que serían manejados los datos.

4.3.1. Criterios de inclusión:

- Los participantes deben estar matriculados en la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino, en el año lectivo 2024–2025.
- Edad: entre 12 a 16 años 0 meses.
- Comprensión del idioma: Los participantes deberán tener un nivel adecuado de comprensión del idioma, permitiendo que la información proporcionada sea entendida completamente.
- Representantes legales, padres, madre o tutor que acepten el consentimiento informado y lo firmen.

4.3.2. Criterios de exclusión:

- Cualquiera que no sea un estudiante de la Unidad Educativa Santo Tomas matriculados en el año lectivo 2024–2025.
- Edad: menores de 12 años y mayores de 16 años.
- Comprensión del Idioma: Los participantes que no tengan un nivel adecuado de comprensión del idioma, lo que impediría que la información proporcionada no sea comprendida.
- Representantes legales que no firmen el consentimiento informado.

4.4. Instrumentos

Para evaluar el nivel de funcionalidad familiar y la autoestima en los adolescentes, se utilizaron dos instrumentos estandarizados: la Escala Apgar Familiar y la Escala de Autoestima de Rosenberg lo cuales sirvieron para recolectar información para su posterior análisis.

APGAR-familiar: Fue creada en 1978 por el Dr. Smilkstein en Washington para valorar la percepción del funcionamiento familiar. Estas siglas corresponden a indicadores de Adaptability (Adaptación), Partnership (Participación), Growth (crecimiento), Affection (Afecto), and Resolve (Recursos) (Smilkstein, 1978). Por otra parte, este instrumento consta de cinco preguntas cerradas con cinco opciones tipo likert, siendo 0: nunca y 4: siempre. La puntuación del estudio puede variar de 0 a 20 puntos, en la que una puntuación entre:

1. Disfunción severa: 0 a 9 puntos
2. Disfunción moderada: 10 a 13 puntos
3. Disfunción leve: 14 a 17 puntos
4. Familia funcional: 18 a 20 puntos

Además, en versiones adaptadas en latinoamérica, ha reportado un alfa de Cronbach de .793 en el 2006 con una muestra de estudiantes colombianos, una versión mexicana reportó un alfa de Cronbach de .770 en el 2010. Mientras que en Perú se reportó un alfa de 0.785, indicando una consistencia interna moderada y un constructo unidimensional. Castilla et al. (2014) confirma que “Los resultados indican que la Escala APGAR familiar aplicada en adolescentes peruanos cuenta con adecuadas propiedades psicométricas”. Cabe mencionar que, aunque no se dispone de una versión específica para Ecuador, su aplicación ha proporcionado valiosa información en diferentes poblaciones y, a nivel nacional consta en la Guía de Supervisión de Salud en adolescentes del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2014) lo que sugiere su aplicabilidad en el contexto nacional.

Escala de Autoestima de Rosenberg: Fue creada en 1965 por Morris Rosenberg en Nueva Jersey, con el propósito de estimar los niveles de autoestima. El instrumento

contiene diez preguntas cerradas, de las cuales la primera mitad de los ítems está planteada de forma positiva, y la segunda mitad se presenta de manera negativa. Por otro lado, las opciones de respuesta son de tipo Likert, con cuatro alternativas que van desde muy de acuerdo hasta muy en desacuerdo. La escala fue traducida y validada al español, y ha demostrado tener validez en diferentes poblaciones de latinoamérica. Como en el caso de México en el cual se realizó un estudio con adolescentes, cuyos resultados arrojaron que el Alfa de Cronbach era de 0.84 (Alaniz et al., 2023). Asimismo, una investigación con adolescentes colombianos evidenció una consistencia interna de 0.78, confirmando su confiabilidad. La escala está compuesta por dos dimensiones principales: autoconfianza y autodesprecio (Pineda et al., 2024).

4.5. Procedimiento

Se estableció contacto con la rectora de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino para solicitar la autorización. En esta reunión se explicó el tema y los objetivos del estudio. Posteriormente, la rectora autorizó formalmente para que las investigadoras puedan realizar la investigación en la institución educativa.

Consecutivamente, se recopiló la información necesaria sobre la muestra que conformaría el estudio, la cual estuvo compuesta por estudiantes de 12 a 16 años. En consecuencia, se imprimieron los instrumentos requeridos para recopilar la información, así como los formularios de consentimiento informado. Asimismo, se fijó un día determinado para asistir a la institución educativa.

En la fecha y día acordado, se acudió al centro educativo para realizar la firma del consentimiento informado por parte de los representantes legales de los estudiantes. Durante este proceso, se explicó de manera clara y sencilla el propósito, objetivos,

procedimientos y beneficios del estudio, garantizando así la protección y el cumplimiento de los estándares éticos.

Para el seguimiento y cumplimiento de estas actividades, se siguió un cronograma, el cual permitió planificar las fechas de visita y aplicación de los instrumentos; se procedió a la aplicación de las escalas, garantizando que los estudiantes cumplieran con los criterios de inclusión establecidos. Finalmente, se llevó a cabo el análisis de los datos obtenidos, utilizando los métodos estadísticos para responder a los objetivos planteados.

4.6. Plan de análisis

Para cumplir con los objetivos de la investigación, se realizó el análisis y validación de los datos recopilados, para lo cual se utilizaron los siguientes programas: Excel y SPSS versión 29. En primera instancia, se obtuvieron los resultados de las variables de estudio de funcionalidad familiar y autoestima. En segunda instancia, se procedió a determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años. Para ello se aplicó la prueba de correlación de Pearson para establecer el nivel de significancia entre estas dos variables.

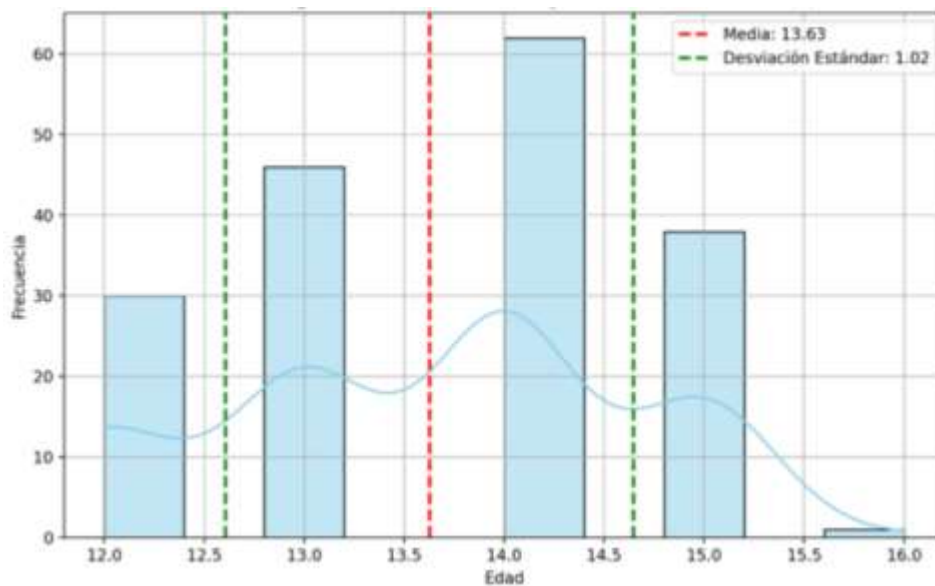
Los resultados fueron presentados a través de tablas y gráficos estadísticos para facilitar su interpretación y comprensión. Finalmente, se consideraron las limitaciones del estudio y se discutieron los hallazgos en comparación con investigaciones previas, con el fin de aportar al conocimiento científico y a la mejora en el área educativa y psicológica de los adolescentes involucrados en este estudio.

5. Resultados y discusión

A continuación, se presentarán los resultados que se obtuvieron tras la aplicación de los instrumentos. Estos datos descriptivos muestran los niveles de funcionalidad familiar y autoestima en la población estudiada, además de contestar a la pregunta de investigación sobre si existe o no una correlación entre estas variables.

Figura 1

Histograma de edad de los participantes



Nota. La figura muestra la edad de los estudiantes que participaron en el estudio.

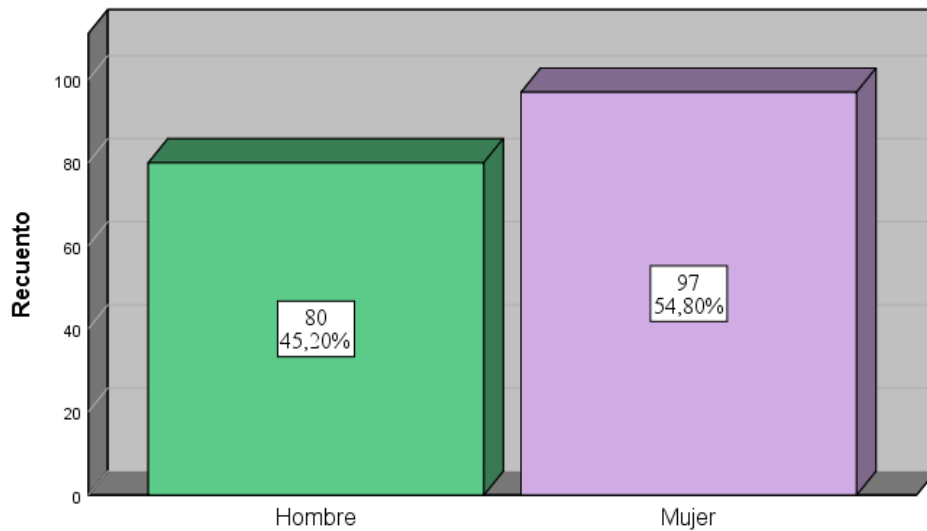
Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025)

Como se puede observar en la Figura 1, de 177 estudiantes que participaron en el estudio van desde el rango de 12 años hasta los 16 ($M = 13.63$; $DE = 1.02$). La media donde más alumnos se encuentran son de 12 años 6 (meses) y 14 años 6 (meses) de edad lo que refleja que la mayor predominancia de los adolescentes se concentra entre los grupos de 13 y, mientras que los extremos (12 y 15-16) tuvieron una menor

representación. Por otro lado, en cuanto al sexo de los participantes se distribuyó de la siguiente manera:

Figura 2

Sexo de los participantes



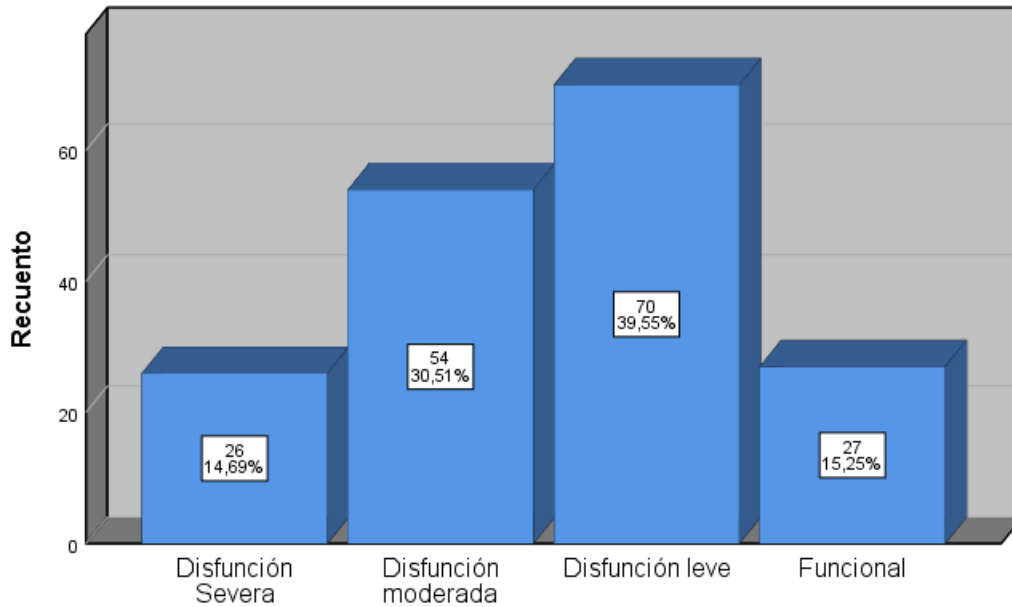
Nota. Sexo de los participantes. Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025)

Como se puede observar en la Figura 2 el 54.80% (97) de la muestra participante estuvo representada por mujeres, mientras que el 45.20% (80) fueron hombres. A continuación, se presentarán los resultados obtenidos en función a los objetivos planteados en la investigación.

Funcionalidad familiar

Figura 3

Nivel de funcionalidad familiar



Nota. El gráfico representa los niveles de funcionalidad familiar que van desde disfunción severa, moderada, leve y funcional. Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025).

Como se puede observar tanto en la Figura 3 y en la Tabla 1 la mayoría de los participantes tienen una disfunción familiar leve la cual esta representada por el 39.55% (70), moderada con el 30.51% (54), seguida por la funcional 15.25% (27) y por último la severa con un 14.69% (26).

Tabla 1

Nivel de funcionalidad familiar

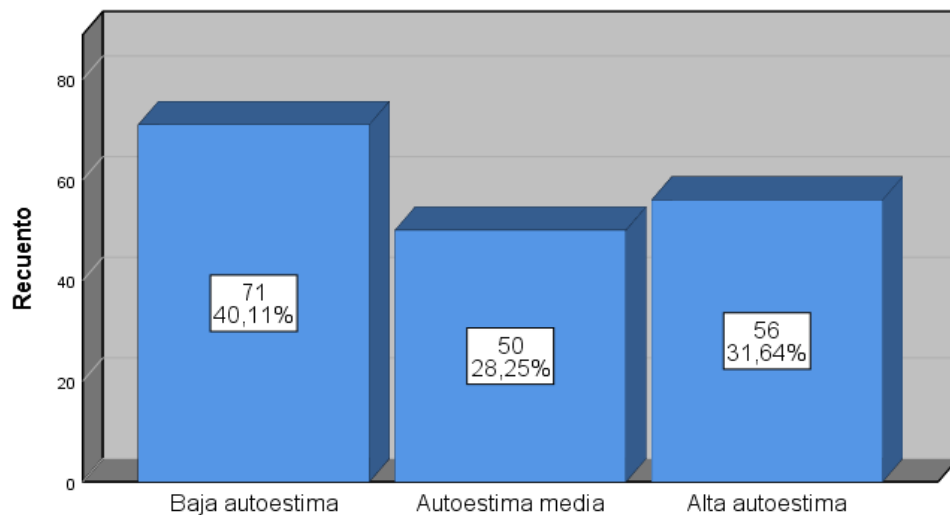
	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción familiar severa	26	14.69
Disfunción familiar moderada	54	30.51
Disfunción familiar leve	70	39.55
Funcional	27	15.25
Total	177	100.0

Nota. Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025)

Autoestima: Como se puede observar tanto en la Figura 4 y en la Tabla 2, la mayoría de los participantes se encuentran en un nivel bajo de autoestima representados por el 40.11% (71), seguido por alta con 31.64% (56) y media 28.25% (50).

Figura 4

Niveles de autoestima



Nota. El gráfico muestra los distintos niveles de autoestima que presentan los estudiantes. Elaborado por Marcillo y Nacevilla.

Tabla 2

Nivel de autoestima

	Frecuencia	Porcentaje
Baja autoestima	71	40.11
Autoestima media	50	28.25
Alta autoestima	56	31.64
Total	177	100.0

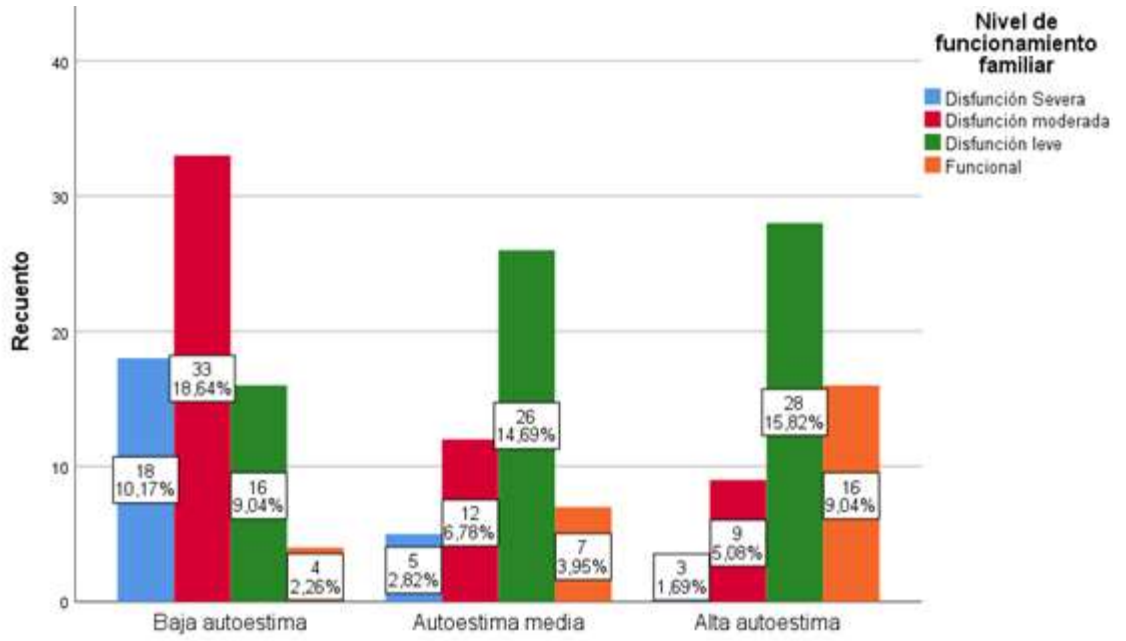
Nota. Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025)

Correlación entre funcionalidad familiar y autoestima: Los datos obtenidos de la correlación entre la funcionalidad familiar y la autoestima presentados en la Figura 5 y la Tabla 3, indican que los estudiantes con baja autoestima se concentran principalmente en familias con disfunción moderada 18.64% (33) y, en menor medida, en familias con disfunción severa 10.17% (18). Por su parte, los adolescentes con autoestima media predominan en familias con disfunción familiar leve 14.69% (26) y moderada 6.78% (12).

Finalmente, los estudiantes con alta autoestima se encuentran en familia disfuncional leve 15.82% (28) y funcional 9.04% (16). De manera general, estos resultados muestran que entre mejor es la funcionalidad familiar, mayores serán los niveles de autoestima de los estudiantes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino.

Figura 5

Correlación entre el nivel de funcionalidad familiar y autoestima



Nota. Este gráfico muestra la correlación entre las dos variables de estudio.
Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025).

Tabla 3

Tabla cruzada entre funcionalidad familiar y autoestima

Nivel de autoestima	Disfunción Severa		Disfunción moderada		Disfunción Leve		Funcional	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Baja autoestima	18	10.17	33	18.64	16	9.04	4	2.26
Autoestima media	5	2.82	12	6.78	26	14.69	7	3.95
Alta autoestima	3	1.69	9	5.08	28	15.82	16	9.04
Total	26	14.66	54	30.5	70	39.55	27	15.25

Nota. Los porcentajes representan la proporción respecto al total de la muestra (N=177). Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025).

Para dar respuesta al tercer objetivo, se aplicó la prueba de la correlación de Pearson. Los resultados mostraron una correlación moderadamente positiva y significativa de ($p < 0.001$.), lo cual indica que, a mayor funcionalidad familiar, mayores serán los niveles de autoestima. Sin embargo, es conveniente aclarar que, el coeficiente correlacional fue $r=0.432$ y el de determinación $r^2=18.66\%$. Lo que significa que de todos los factores que pueden llegar afectar en la autoestima (amigos, escuela o genética) la familia ejerce una influencia importante en la misma.

Tabla 4

Correlación de Pearson

		Nivel de funcionalidad familiar	Nivel de autoestima
Nivel de funcionalidad familiar	Correlación de Pearson	1	.432
	Significación (bilateral)		.000
Nivel de autoestima	Correlación de Pearson	.432	1
	Significación (bilateral)	.000	

Nota. Elaborado por Marcillo y Nacevilla (2025).

5.1. Discusión

En esta primera sección se presenta la interpretación de los resultados obtenidos en la investigación, teniendo como base la literatura científica relacionada con la funcionalidad familiar y la autoestima. Esto tiene como finalidad, poder explicar el significado de los hallazgos encontrados y su relación con el contexto educativo y familiar de la muestra participante.

Basado en los resultados obtenidos en la **Tabla 1** correspondiente a niveles de funcionalidad familiar, se puede inferir que los estudiantes con disfunción familiar severa probablemente provienen de hogares donde predominan la falta de comunicación, la violencia y la normalización de conflictos, lo cual genera un entorno perjudicial para su desarrollo emocional (Reyes y Oyola, 2022).

En el caso de la disfunción moderada, los adolescentes suelen pertenecer a familias en las que existen dificultades intermitentes en la comunicación. En algunos momentos puede ser afectiva; sin embargo, en otras prevalecen problemas de expresión emocional y de empatía por parte de los cuidadores (Xiang et al., 2020).

Por otro lado, los (as) jóvenes que se encuentran dentro de disfunción leve pueden provenir de familias en donde existan dificultades de adaptación y comunicación, aunque en menor medida que las anteriores. Además, existe una unidad básica de cohesión familiar que permite tener una comunicación abierta; no obstante, todavía los roles familiares no se encuentran totalmente claros, lo que causa que el estudiante muchas veces asume responsabilidades que no son propias de su edad (Sutanto y Soetikno, 2022; Farmakopoulou et al., 2024).

Finalmente, los adolescentes que están dentro de una familia funcional crecen en entornos saludables y emocionalmente estables, permitiendo que los jóvenes puedan sentirse apoyados en las decisiones y problemas que enfrentarán en la vida (Palomar y Avalo, 2019).

En la **Figura 4** y **Tabla 2** correspondiente a nivel de autoestima, se evidencia que los adolescentes que presentan baja autoestima mantienen una autovaloración negativa, dejándose llevar por los sentimientos de inferioridad y culpabilidad. Asimismo, tienen dificultades para tomar decisiones por sus propios medios, lo cual llega a afectar en el cumplimiento de sus metas y objetivos limitando de esta manera su desarrollo personal, social y académico (Rodríguez y Gallegos, 2021; Stinson et al., 2020).

En cuando a los estudiantes con autoestima media, se encuentran en un punto intermedio sobre sus capacidades. Es decir, tienen confianza y seguridad en sí mismos.; sin embargo, frente a un reto o situación que llegue a romper su zona de confort, tienden a sentirse inseguros e incapaces de enfrentarlas, resultado en un desequilibrio emocional. Por ello, si no cuentan con el apoyo de familiares, amistades o figuras tutoras estos alumnos podrían estar en riesgo de que su autoestima descienda hacia una baja autoestima (Rodríguez y Gallegos, 2021; Díaz et al., 2022).

Por último, los estudiantes que presentan autoestima alta, tienen seguridad en sí mismos, identifican sus fortalezas y limitaciones aceptándolas como parte de sí. Además, son capaces de ir trabajándolas desde su resiliencia y autoconfianza, tomar decisiones de manera independiente y enfrentar las dificultades de la vida con optimismo y determinación.

En relación a la **Figura 5** y **Tabla 3** y **4** en relación con la tabla cruzada entre funcionalidad familiar y autoestima, se infiere que los estudiantes provenientes de familias con disfunción severa o moderada tienden a presentar baja o moderada autoestima. Esto puede deberse a falta de apoyo, comunicación inadecuada, estilos de crianza autoritario o permisivo, conflictos constantes en el hogar, todos estos son factores los cuales afectar a su salud mental (Rezaei et al., 2015).

No obstante, en este estudio se identificaron estudiantes que, aun proviniendo de familia disfuncional mantienen una autoestima alta. Esto sugiere que, aunque poseen un factor de riesgo latente para su autovaloración, podrían estar recurriendo a recursos personales o apoyos externos que fortalecen su autoestima. Sin embargo, la ausencia familiar constituye uno de los principales factores de amenaza, puesto que la familia es el motor de la motivación que impulsa al adolescente; sin ellos es posible que puedan llegar a ser vulnerables frente a la ansiedad y la depresión (Gutiérrez y Rodríguez, 2021).

Finalmente están los adolescentes que crecen en familias funcionales, las cuales cuentan con un entorno favorable para su desarrollo como individuos, lo que fortalece su autoestima y les proporciona mayor seguridad emocional. (Gómez et al., 2021).

Una vez finalizada la primera sección de interpretación de resultados, a continuación, se realiza un contraste con estudios previos los cuales tienen relación con las mismas variables de investigación. Permitiendo de esta manera contextualizar mejor los hallazgos, estableciendo coincidencias o diferencias entre los resultados obtenidos.

En base al primer objetivo específico, **determinar el nivel de funcionalidad familiar de las familias de los adolescentes de 12 a 16 años**. Se obtuvo que, la mayoría de los participantes tienen una disfunción familiar leve, la cual está representada por el 39.55 %, moderada 30.51 %, funcional 15.25 % y severa 14.69 %. Estos resultados se ven reflejados por lo explicado por Smilkstein (1978), quien manifestó que, para comprender cómo el núcleo familiar se desarrolla es necesario analizar sus interacciones en su vida cotidiana (en el hogar, en la escuela y en el manejo de sus responsabilidades) ya que dichas dinámicas permiten establecer si la familia funciona de manera adaptativa o, por el contrario, presenta rasgos disfuncionales.

Al contrastar estos hallazgos con los realizados por Pilco y Jaramillo (2023) sobre la funcionalidad familiar, encontraron que había estudiantes que tenían familias moderadamente funcionales 42.5 %, el 20 % funcionales, un 36.1 % disfuncionales y solo el 1,4 % restante es severamente disfuncional.

Estas diferencias se dan principalmente porque, en la investigación de Pilco y Jaramillo (2023), se incluyen dos categorías que representan niveles positivos de funcionalidad (moderadamente funcional y funcional), mientras que, en el presente estudio solo se tomó en cuenta una categoría general de funcionalidad frente a las distintas formas de disfunción. Esta diferencia explica que el porcentaje de hogares funcionales sea del 15.25 % e inferior a la suma de ambas categorías en contraste con lo encontrado,

sugiriendo de este modo que en aquel contexto donde se realizó su investigación, las familias tienden a presentar mejores niveles de funcionalidad familiar.

Cabe señalar que, si bien en este estudio citado usó instrumentos diferentes, se analiza la misma variable de interés que es la funcionalidad familiar, lo que permitió enriquecer la interpretación del fenómeno y evidencia sobre cómo esta se puede manifestar en distintos contextos y con diferentes metodologías. Finalmente, estas diferencias en los resultados pueden estar relacionadas con factores socioculturales, estilos de crianza y nivel socioeconómico de la población estudiada.

En relación al segundo objetivo específico, **identificar los niveles de autoestima en adolescentes de 12 a 16 años**. En el presente estudio se encontró que la mayoría de los participantes se encuentran en un nivel bajo de autoestima 40.11 %, alta 31.64 % y media 28.25 %. Según Nur et al. (2023), menciona que la autoestima es una autovaloración subjetiva que tienen el individuo de sí mismo; en caso de ser negativa la autoestima tiende a ser baja, si el individuo se encuentra inseguro sobre sus capacidades suele ser ambivalente; y cuando el individuo se autovalora positivamente los niveles son altos.

Al contrastar los estudios con la investigación de Pilco y Jaramillo (2023), se observan semejanzas tales como que la mayoría de los estudiantes evaluados presentan baja autoestima con el 36.1 %, seguido por media 34.4 % y alta 29.5 %. Esta similitud en los resultados permite evidenciar que el nivel bajo de autoestima es predominante en ambas poblaciones adolescentes, lo cual puede deberse por los cambios biopsicosociales, búsqueda de la identidad e influencia del grupo (Papalia y Martorell, 2017).

Finalmente, otro motivo por el cual los resultados pudieron ser los mismos es por intervalo temporal entre ambos estudios, es decir, han transcurrido solo dos años, lo que sugiere que no ha habido cambios significativos en las condiciones socioculturales de los adolescentes capaces de modificar estos niveles de autoestima.

En referencia, al tercer objetivo específico, **correlacionar la funcionalidad familiar con la autoestima de los adolescentes de 12 a 16 años**, en el presente estudio se encontró que existe una correlación positiva y moderadamente significativa ($p < 0.001$; $r = 0.432$), indicando que, a mayor funcionalidad familiar, los adolescentes tienden a presentar niveles más equilibrados de autoestima.

Estos hallazgos coinciden con mencionado por Rojas y Pilco (2023), quienes destacan que el rol de la familia es crucial en el desarrollo del adolescente, pues una mayor funcionalidad familiar se relaciona con mayor independencia y creatividad social, favoreciendo una autoestima ajustada al contexto familiar. Asimismo, estos resultados son respaldados por Castilla et al. (2014), quienes mencionaron que existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y la autoestima de ($p < 0.01$).

No obstante, los resultados del presente estudio tienen una leve discrepancia con los hallados por Rezaei et al. (2015) ($r = 0,636$, $p < 0,01$) y Pilco y Jaramillo (2023) ($r = 0,553$) quienes encontraron que la funcionalidad familiar y la autoestima tenían una correlación altamente significativa.

Estas discrepancias pueden ser explicadas por diferentes razones. Con Rezaei et al., puede deberse a las diferencias culturales y socioeconómicas de la población estudiada, que fue en Asia-Irán, así como al factor temporal de la investigación. Mientras que con Pilco y Jaramillo es debido a que ellos utilizaron una muestra más reducida, en

comparación a la del presente estudio, lo cual pudo influir en el resultado de la correlación obtenida.

A su vez, estos hallazgos sugieren que, aunque existen variaciones en la intensidad de la relación entre funcionalidad familiar y autoestima según el contexto sociocultural o metodológico, de manera general se puede decir que a mayor funcionalidad familiar mejor autoestima llega a tener el adolescente, consolidando de esta manera la importancia de la familia como factor protector del desarrollo emocional durante la adolescencia.

Por otra parte, a pesar de los hallazgos relevantes obtenidos, es conveniente mencionar que existieron ciertas limitaciones que surgieron en la investigación. En primer lugar, para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto tuvo como resultado que no se pueda generalizar a los adolescentes que estén fuera del contexto en donde se realizó el estudio.

Zona geográfica: el estudio solo se realizó en un lugar concreto que fue en Sangolquí, reduciendo de esta manera los diversos factores socio-económicos y culturales que pueden influir en las variables estudiadas. Respecto a los instrumentos, si bien estos cuentan con validez y confiabilidad, también cuentan con limitaciones, pues es necesario recordar que dependen enteramente de la percepción que tiene el estudiante con respecto a su autoestima o sobre cómo funciona su familia.

Diseño de investigación: al ser un estudio descriptivo correlacional se evaluó en un periodo temporal específico, impidiendo saber cómo las variables evolucionan con el tiempo. Población: en este apartado participaron únicamente los estudiantes, lo que limitó tener una visión profunda acerca de cómo es la funcionalidad familiar, lo deseado hubiera sido que también participaran los familiares de los adolescentes.

Asimismo, existieron factores externos que también no se tomaron en cuenta durante el estudio como: la inseguridad, impacto postpandemia o condiciones socioeconómicas (descritas en la justificación y determinación del problema), las cuales no fueron medidas de manera directa, a pesar de que pudieron incidir en el resultado. Sin embargo, estas limitaciones mencionadas no invalidan de ninguna manera los hallazgos obtenidos en el estudio, sino más bien abren una puerta a futuras investigaciones que tengan un diseño metodológico más amplio (longitudinal o mixtas), que permitan profundizar en la relación entre estas dos variables.

6. Conclusiones

Se determinó que la mayoría de los participantes se ubican en el nivel de disfunción familiar leve (39.55 %), lo que evidencia que, aunque existen bases de interacción y comunicación en los hogares, aún persisten dificultades en las dinámicas familiares que podrían repercutir en el bienestar socioemocional de los estudiantes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino. Por ello, los vínculos familiares constituyen factores protectores, por lo que es necesario fortalecerlos para el desarrollo socioafectivo del adolescente.

Se identificó que un 40.11 % de los estudiantes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino tiene un nivel bajo de autoestima, lo que significa que la mayoría se autoperceben de manera negativa. lo que podría dificultarles el enfrentar retos y contar con las herramientas necesarias para afrontar las dificultades académicas. De este modo, la autoestima es un factor decisivo en el desarrollo socioemocional de los adolescentes, ya que influye de manera directa en su autoconfianza, motivación y resiliencia para superar los desafíos cotidianos.

En cuanto a la correlación de la funcionalidad familiar y la autoestima de los adolescentes de la Unidad Educativa Santo Tomas de Aquino, se obtuvo una correlación moderadamente positiva y estadísticamente significativa ($p < 0.001$; $r = 0.432$). Esto significa que, a medida que la funcionalidad familiar aumenta, la autoestima irá aumentando. De este modo, estos resultados confirman la hipótesis de investigación, mostrando la estrecha relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima.

7. Referencias

Alaniz, G., García, M., Moreno, C., Ortega, J., Morales, M., y Romo, L. (2023). Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población adolescente de educación pública en Jalisco. *Latam*, 4(6), 255-264.

<https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1437>

Augustine, D., Koss, K., Smith, E., y Kogan, S. (2022). The influence of family cohesion on selfregulation and anxiety problems among African American emerging adults. *Plos one*, 17(1), 1-12.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261687>

Bustamante, L., Luzuriaga, M., y Rodríguez, P. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *ProSciences*, 6(42), 389-398.

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>

Caguana, M., y Tobar, A. (2022). La funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes. *Ciencia Latina*, 6(6), 10039-10053.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4118

Castellanos, L., y Almeida, L. (2024). Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Unach*, 18(1).

<https://doi.org/10.37135/ee.04.20.06>

Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., y Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Universidad San Ignacio de Loyola*, 2(1), 49-79.

<https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

- Delfín, C., Cano, R., y Peña, E. (2020). Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. *Universidad del Zulia, XXVI(2)*, 43-55.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
- Delfín, C., Saldaña, C., Cano, R., y Peña, E. (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. *Revista de Ciencias Sociales, 27(3)*, 128-137.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28068276012/28068276012.pdf>
- Dermott, E., y Fowler, T. (2020). What Is a family and why does it matter? *Scoail Sciences, 9(5)*, 83. <https://doi.org/10.3390/socsci9050083>
- Díaz, A., Chamizo, I., Ávila, I., y Santiago, M. (2022). Protocolo de evaluación e intervención en autoestima. *Centro de Psicología Aplicada, 1-55*.
<https://www.uam.es/uam/media/doc/1606899112545/protocolo-de-evaluacion-e-intervencion-en-autoestima-cpa-uam.pdf>
- Díaz, J., Ledesma, M., y Tito, J. (2020). Importancia de la familia: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. *Horizonte de la Ciencia, 10(18)*, 1-13.
<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.407>
- Farmakopoulou, I., Lekka, M., y Gkintoni, E. (2024). Clinical symptomatology of anxiety and family function in adolescents—The self-esteem mediator. *Children, 11(338)*, 1-28. <https://doi.org/10.3390/children11030338>
- Fornara, M. (2017). *Vida en familia y no en albergues*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/peru/historias/vida-en-familia-y-no-en-albergues#:~:text=La%20familia%2C%20entendida%20como%20el,forma%20parte%20de%20nuestra%20historia.>

- Gómez, S., Matagira, G., Berbesi, D., y Morales , S. (2021). Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Scielo*, 23(3).
<https://doi.org/10.22267/rus.212303.233>
- González, A. (2021). Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(1), 113-123.
<https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.15111>
- Gutiérrez, M., Tomas , J., y Ana , P. (2020). Apoyo social de familia, profesorado y amigos, ajuste escolar y bienestar subjetivo en adolescentes peruanos. *Suma Psicológica*, 28(1.3), 17-25. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n1.3>
- Gutiérrez, R., y Rodríguez, L. (2021). Hacia un nuevo concepto de familia: La familia individual. *FILHA*, 16(24), 1-15.
<https://www.redalyc.org/pdf/6737/673778228002.pdf>
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico. *Universidad de Talca. Chile*, 3(37), 1-3.
<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1442.pdf>
- Hernández, R. (2018). *Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Santa Fe: Mc Graw Hill Education.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., y Pilar , M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Santa Fe: Mc Graw Hill Education.
https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

- Karyme, N., Loyola , M., Gonzales , J., y Granja , S. (2023). La inseguridad y su impacto en la convivencia ciudadana, Babahoyo, Ecuador. *IUSTITIA SOCIALIS*, 8(3), 277-286. <https://doi.org/10.35381/racji.v8i3.3026>
- León, D. (2024). La autoestima en los adolescentes de centros educativos: Revisión teórica. *Scielo*, 5(12), 195-211. <https://doi.org/10.5281/zenodo.11169222>
- Lim, Y. (2020). Self-esteem as a mediator in the longitudinal relationship between dysfunctional parenting and peer attachment in early adolescence. *Elsevier*, 116, 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105224>
- Manjarrés, N., Escobar, G., Calle, R., Carrera, K., y Washington, F. (2024). Revisión de literatura sobre el entorno familiar en el rendimiento escolar. *Scielo*, 27(118). <https://doi.org/10.47460/uct.v27i118.688>
- Martínez, G., Torres, M., y Ríos, V. (2020). El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. *Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 11, 1-17. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/5216/521662150008/html/>
- Martínez, P. (2024). La familia como elemento fundamental en la determinación de la amistad en estudiantes de primaria. *CoPaLa*, 9(19), 1-14. <https://doi.org/10.35600/25008870.2024.19.0305>
- Mendoza, R., Zambrano, R., Barreiro, G., y Mendoza, G. (2023). La educación familiar en el proceso de enseñanza – aprendizaje del educando. *Sinapsis*, 1(23), 1-10. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9249291.pdf>
- Ministerio de Educación . (2024). *Organización y Autoridad para la convivencia armónica en el hogar*. Quito: MINEDUC. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/Guia-de-Organizacion-y-Autoridad.pdf>

- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Salud de adolescentes. Guía de Supervisión*. Quito: MSP. https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_adolescente_portada%20%281%29.pdf
- Nur, D., Abd, I., Abdul , A., Abdul, N., y Arnizan , S. (2023). The importance of self-esteem among students. *European Proceedings*, 4(4), 1330-2357. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2023.11.02.22>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *La salud mental de los adolescentes*. Retrieved 09 de 04 de 2025, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Orth, U., y Robins , R. (2022). Is high self-esteem beneficial? Revisiting a classic question. *Psychological Association*, 77(1), 5-17. <https://doi.org/10.1037/amp0000922>
- Pachay, M., Masaquiza , E., Corina, M., y Barcia, M. (2023). El contexto familiar en el estado emocional de los niños de educación inicial. *I. Universidad Técnica Manabí, Ecuador.*, 8(3), 470-485. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9152481.pdf>
- Palomar, G., y Avalo, M. (2019). Funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en adolescentes de bachillerato. *UARICHA*, 16(37), 27-36. <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/249#:~:text=El%20adecuado%20funcionamiento%20familiar%20favorece,enfrenten%20los%20retos%20y%20dificultades>.
- Papalia, D., y Martorell, G. (2017). *Desarrollo Humano*. Editorial McGrawHill.
- Perales, C. (2021). Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Scielo*, 8(4). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2823>

- Pérez, H. (2019). *Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal*. Puebla: alternativas psicología.
<https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
- Pérez, K. (2022). Influencia del estado emocional en el bajo rendimiento académico de los adolescentes. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(3), 7-21.
<https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.03.001>
- Pérez, P., Pérez , H., y Guevara, G. (2022). Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. *Scielo*, 9(2), 23-38.
<https://doi.org/10.35290/rcui.v9n2.2022.519>
- Pilco, V., y Jaramillo, A. (2023). Funcionalidad familiar y su relación con la autostima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Scielo*(21), 110-123.
<https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
- Pineda, C., Llinás, H., Manjarres, E., Salamanca, Y., Hernán, F., Bahamón , M., . . . Corredor, D. (2024). Confiabilidad, dimensionalidad e invarianza de la Escala Rosenberg de autoestima en una muestra colombiana de adolescentes escolarizados. *Universitas Psychologica*, 22, 1-13.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy22.cdie>
- Pinillos, M. (2020). Configuración de la familia en su diversidad. *Scielo*, 20(1), 275-288. <https://doi.org/10.21500/16578031.4197>
- Reyes, S., y Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Scielo*, 13(2), 127-137.
<https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>

- Rezaei Dehaghani, A., Paki, S., y Keshvart, M. (2015). The relationship between family functioning and self-esteem in female high school students of Isfahan, Iran, in 2013–2014. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 20(3), 371-377. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4462064/>
- Rodríguez, C., y Gallegos, M. (2021). *Autoestima en niños, niñas y adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación*. Costa Rica: Reflexiones. <https://doi.org/10.15517/rr.v100i1.43342>
- Rodriguez, L. (2021). Amistad en la adolescencia y su relación con los valores y la empatía. *Universidad de*, 69-72. <https://www.aacademica.org/000-012/752.pdf>
- Rojas, V., y Pilco , G. (2023). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes. *Latam*, IV(1), 3823-3833. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.529>
- Rosario, A., Paz, R., Paredes , C., y Yapunchura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Scielo*, 11, 17-27. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Rosenberg, M. (1979). *Conceiving the Self*. Basic Books. <https://www.apa.org/obesity-guideline/rosenberg-self-esteem.pdf>
- Ruperti, E., Espinel, J., Naranjo, C., y Aguilar, D. (2021). Conciliación de la vida familiar y bienestar laboral, análisis de roles sociales y género en tiempos de Covid-19. Caso Ecuador. *Scielo*(15), 18-30. <https://doi.org/10.37135/chk.002.15.01>
- Salgado, J., y Lima, D. (2024). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes de una unidad educativa de Latacunga, 2023. *Maskana*, 15(2), 45-60. <https://doi.org/10.18537/mskn.13.02.02>

- Scorsolini, F. (2022). El pasado, el presente y el futuro del concepto de familia en el campo de la salud: rupturas y permanencias. *Scielo*, 31(3), 190-193.
<https://doi.org/10.58807/indexenferm20225083>
- Smilkstein, G. (1978). The Family APGAR: A Proposal for a Family Function Test and Its Use by Physicians. *The Journal of family practice*, 6(6), 1231-1239.
https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf
- Stinson, D., Fisher, A., Sweeny, K., y Robbins, M. (2020). Self-esteem and health. *University of Victoria*, 1-14. <https://doi.org/10.1002/9781119057840.ch112>
- Sutanto, F., y Soetikno, N. (2022). Family dysfunction and frustration on adolescence perception: A case study. *Atlantis Press*, 655, 1617-1621.
<https://doi.org/10.2991/assehr.k.220404.261>
- Unicef. (2021). *¿Qué cambios y conductas son esperables en la adolescencia?*
<https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha120Caracter%C3%ADsticadelaadolescencia.pdf>
- Vallejo, G., y Guevara, C. (2021). Educación en tiempos de pandemia: Una revisión bibliográfica. *Scielo*, 17(80), 167-171. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300166&script=sci_arttext
- Vélez, P., Placencia, M., y Carrera, X. (2019). *La familia en el contexto social*. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/750343.pdf>
- Xiang, G., Li, Q., Du, X., Xiao, M., y Chen, H. (2020). Links between family cohesion and subjective well-being in adolescents and early adults: The mediating role of self-concept clarity and hope. *ResearchGate*, 41, 76-85.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s12144020-00795-0>

Zagefka, H., Jones, J., y Matos, C. (2020). Family roles, family dysfunction, and depressive symptoms. *iAMFC*, 29(10), 1-8.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1066480720973>

8. Anexos

Anexo 1

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Funcionalidad familiar y Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la Parroquia de San Pedro de Taboada en el período enero - junio 2025.

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadoras	Patricia Pilar Marcillo Criollo	1725590903	Maestría-Universidad Politécnica Salesiana
	Cintya Abigail Nacevilla Guañuna	1725899577	

¿De qué se trata este documento?

Su hijo/a está invitado/a para participar en este estudio, que se realizará este mes. En este documento: consentimiento informado, se explican las razones por las que se realiza el estudio. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre la participación de su hijo/a o no en este estudio.

Introducción

La sociedad ha experimentado cambios drásticos siendo estos más evidenciados en los últimos años. La familia desempeña un rol fundamental en el desarrollo integral del adolescente, siendo el primer contexto social donde se adquieren valores, habilidades y patrones de comportamiento que influyen en su identidad y bienestar emocional, siendo la familia reconocida como el primer entorno de desarrollo y crecimiento corresponde un factor clave en la formación de la autoestima que corresponde a la valoración individual que tiene el individuo.

Objetivo del estudio

El presente estudio tiene por objetivo analizar la influencia de la Funcionalidad familiar en la Autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa “Santo Tomas de Aquino” en la parroquia de San Pedro de Taboada en la ciudad de Sangolquí en el período enero - junio 2025., correlacionando estas variables para apoyo y beneficio del contexto escolar, familiar y social.

Descripción de los procedimientos

Primero se realizará un acercamiento con la Unidad Educativa contando con una autorización para la ejecución del proyecto, se recolectará información mediante dos cuestionarios, las escalas que se van a aplicar serán de los estudiantes que cuentan con el consentimiento informado. Una vez obtenida la información necesaria. Finalmente se realizará el análisis de los datos obtenidos.

Riesgos y beneficios
<p>Esta investigación presenta como riesgos la falta de participación o interés de las familias y/o estudiantes, por situación de tiempo o desconocimiento de los beneficios; esta investigación se va a realizar de forma anónima, garantizando el cumplimiento de las consideraciones éticas y trato adecuado de datos.</p> <p>Permitirá conocer el nivel de funcionalidad predominante en la población estudiantil, siendo base para generar programas o talleres para la familia y trabajar de forma conjunta, trascendiendo a una cultura con mayor resiliencia y asertividad.</p>
Otras opciones si no participa en el estudio
<p>Usted tiene la libertad de participar o no en el estudio y puede estar seguro de que no se tomarán represalias por su negativa, sin embargo, su participación es de gran aporte para esta investigación.</p>
Derechos de los participantes <i>(debe leerse todos los derechos a los participantes)</i>
<p>Usted tiene derecho a:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recibir la información del estudio de forma clara; Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas; Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio; Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento; Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario; El respeto de su anonimato (confidencialidad); Que se respete su intimidad (privacidad); Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador; Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
Información de contacto
<p>Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0987614678, que pertenece a <u>Cintya Nacevilla</u> o envíe un correo electrónico a pmarcilloc@est.ups.edu.ec</p>
Consentimiento informado
<p>Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.</p>

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Anexo 2

ESCALA APGAR FAMILIAR- SMILKSTEIN

DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la institución: _____ **Curso y Paralelo:** _____

Edad: _____ **Sexo:** Hombre (____) Mujer (____) **Fecha:** _____

OBJETIVO: Determinar el nivel de funcionalidad familiar de las familias de los adolescentes de 12 a 16 años.

RECURSO: Esfero de preferencia de color azul.

INSTRUCCIONES: Esta escala cuenta con 5 afirmaciones, lea atentamente cada pregunta y marque con “X” la opción que mejor represente su opinión, no hay respuestas correctas o incorrectas, por lo que, se valora su sinceridad y se le recuerda la confidencialidad.

- Se admite una respuesta por ítem
- Si tiene dudas, exprese su pregunta

Nº	PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
2	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
3	Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.					
4	Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis					

	sentimientos de amor y tristeza.					
5	Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

Anexo 3
ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la institución: _____ **Curso y Paralelo:**

Edad: _____ **Sexo:** Hombre (____) Mujer (____) **Fecha:** _____

OBJETIVO: Identificar los niveles de autoestima en adolescentes de 12 a 16 años.

RECURSO: Esfero de preferencia de color azul.

INSTRUCCIONES: Esta escala cuenta con 10 ítems, lea atentamente cada pregunta y marque con “X” la opción que mejor represente su opinión en torno a los sentimientos o pensamientos que tiene sobre usted, no hay respuestas correctas o incorrectas, por lo que, se valora su sinceridad y se le recuerda la confidencialidad.

- Se admite una respuesta por ítem
- Si tiene dudas, exprese su pregunta

Nº	PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.				

6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
8	Desearía valorarme más a mí mismo/a.				
9	A veces me siento verdaderamente inútil.				
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada.				