



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADEMICO DE PSICOLOGIA

**TESIS**

Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una  
Institución Educativa Secundaria Pública en Abancay, Apurímac 2025

**LINEA DE INVESTIGACION**

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

**PRESENTADO POR**

Chahuayo Pérez, Jerald Arnaldo

<https://orcid.org/0009-0003-5610-2460>

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**ASESOR**

Dr. Aparcana Hernández, Jose Carlos

<https://orcid.org/0009-0003-5610-2460>

**Chincha, Perú, 2025**

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

**MG. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ**

**Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que **CHAHUAYO PÉREZ JERALD ARNALDO** estudiante de la Facultad de ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

**TITULADO: "DISFUNCIÓN FAMILIAR Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PUBLICA EN ABANCAY, APURÍMAC 2025"**

Por lo tanto, quedan expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Ica 22/10/2025

Handwritten signature of José Carlos Aparcana Hernández in blue ink.

Dr APARCANA HERNANDEZ José Carlos  
DNI: 21553760  
CODIGO ORCID: 0000-0001-7398-6817

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

NOTARIA WILALVA  
C.N.A. 020  
NOTARIO DE ABANCAY



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Jerald Arnaldo Chahuayo Pérez, identificada(o) con DNI N°70762115, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Disfunción Familiar y Resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025", declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recolección de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es de:

9%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 10 de OCTUBRE del 2025



Bach. JERALD ARNALDO CHAHUAYO PEREZ

DNI: 70762115

DOCUMENTO NO  
REDACTADO  
EN ESTA NOTARÍA

EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE  
EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO, SALVO  
QUE CONSTITUYA EN SI MISMO UN ACTO ILÍCITO O  
CONTRARIO A LA MORAL O A LAS BUENAS COSTUMBRES

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA



**NOTARIA  
VILLALVA ALMONACID GUIDO DAVID  
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA**



**INFORMACION PERSONAL**  
DNI 70762115  
Primer Apellido CHAHUAYO  
Segundo Apellido PEREZ  
Nombres JERALD ARNALDO

**CORRESPONDE**  
Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.



**CHAHUAYO PEREZ, JERALD ARNALDO  
DNI 70762115**

**INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR**  
Operador: 40347694 - Jack Frederic Alexander Arenas Velasquez  
Fecha de Transacción: 23-10-2025 15:14:49  
Entidad: 10201056191 - VILLALVA ALMONACID GUIDO DAVID

**VERIFICACION DE CONSULTA**  
Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verification.do>  
Número de Consulta: 0119651988



**CERTIFICACION DE FIRMA**

**NOTARIO: GUIDO DAVID VILLALVA ALMONACID**

**CERTIFICO:** QUE LA(S) FIRMA(S) QUE ANTECEDE(N) EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE(N); **CHAHUAYO PEREZ, JERALD ARNALDO**, IDENTIFICADO CON DNI N° **70762115**, QUIEN(ES) IDENTIFICO CON SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD Y UTILIZANDO LA VERIFICACION POR COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES POR EL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC, SE CERTIFICA LA(S) FIRMA(S) MAS NO EL CONTENIDO, QUIEN(ES) ASUME(N) LA RESPONSABILIDAD POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO, EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO N° 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049; DE LO QUE DOY FE. =====  
ABANCAY, 23 DE OCTUBRE DEL 2025. =====



-----  
**GUIDO DAVID VILLALVA ALMONACID**  
**ABOGADO - NOTARIO DE ABANCAY**  
**REG. N° 028 CNA.**



## Dedicatoria

A mi querida madre Giovanna Pérez Trujillo y mis hermanos Christian Chahuayo Pérez, Heidy Chahuayo Pérez por el apoyo que me han dado y los valores inculcados, quienes me inspiraron e impulsaron para ser mejor persona y lograr el éxito en mi carrera, a mis queridas mascotas que viven dentro de mis recuerdos, a la memoria de mi querido tío Stewear Diaz Ticona por la bonita infancia que me dio y mi amigo José Bravo Tejada por su gran amistad compartida, aunque no estén físicamente sé que velan por mí y mi familia, Dios los tenga en su gloria.

Jerald

## **Agradecimiento**

A dios, por brindarme salud y darme fuerza permitiéndome afrontar y culminar con éxito mi carre profesional.

A mi asesor José Carlos Aparcana Hernandez por guiarme y brindarme el conocimiento, durante el proceso de investigación.

A la “Institución Educativa Emblemática Miguel Grau” por brindarme su confianza y permitirme aplicar los instrumentos de una forma satisfactoria.

A los alumnos que participaron en “Institución Educativa Emblemática Miguel Grau” por brindarnos su valioso tiempo y poder desarrollar con éxito los cuestionarios de investigación.

Y a mi familia por su constante apoyo que me impulsan cada día para seguir adelante.

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria pública en Abancay, Apurímac 2025; para ello se empleó la metodología desde el enfoque cuantitativo de tipo básico, con diseño no experimental de corte transversal descriptivo correlacional, la población muestral estuvo conformada por 105 adolescentes, empleándose dos cuestionarios para la recolección de datos el Inventario de Disfunción Familiar (IDF) de María J. Escobar y la escala de Resiliencia (ER) de Wagnild & Young, con un análisis descriptivo e inferencial mediante el coeficiente de Spearman. Los resultados evidencian que el 2.86% tienen un nivel alto de, el 33.33% con un nivel promedio, el 52.38% con un nivel bajo y, por último, el 11.43% con un nivel muy bajo. En cuanto a la resiliencia, el 11.43% tiene un nivel de alta resiliencia, seguido del 11.43% con un nivel de media resiliencia, el 24.76% con un nivel de baja resiliencia y, por último, el 52.38% con un nivel de muy baja resiliencia. Los resultados del análisis inferencial por el método de correlación de Rho de Spearman mostraron un coeficiente de correlación de .328, lo que indica una relación positiva y de magnitud baja entre ambas variables. Por otro lado, p-valor de .001, el cual resulta menor al nivel crítico de .05, existe una relación positiva y estadísticamente significativa, permiten decir que, si existe una correlación significativa y positiva entre ambas variables, indica que los adolescentes que experimentan mayores niveles de disfunción familiar tienden a desarrollar mayores niveles de resiliencia, indicando que sea una respuesta adaptativa frente a dificultades del entorno familiar.

**Palabra clave:** Disfunción familiar, resiliencia, secundaria, adolescentes, familia.

## Abstract

The present study aimed to determine the relationship between family dysfunction and resilience in adolescents aged 12 to 14 years from a public secondary school in Abancay, Apurímac, in 2025. A quantitative, basic, non-experimental, cross-sectional, and correlational design was employed. The study sample consisted of 105 adolescents, and data were collected using two questionnaires: the Family Dysfunction Inventory (IDF) by María J. Escobar and the Resilience Scale (ER) by Wagnild & Young. Descriptive and inferential analyses were carried out, applying Spearman's correlation coefficient. The results showed that 2.86% of adolescents presented a high level of family dysfunction, 33.33% an average level, 52.38% a low level, and 11.43% a very low level. Regarding resilience, 11.43% demonstrated a high level, 11.43% a medium level, 24.76% a low level, and 52.38% a very low level. The inferential analysis through Spearman's Rho reported a correlation coefficient of .328, indicating a low and positive relationship between both variables. Moreover, with a p-value of .001, lower than the critical level of .05, the results confirmed the existence of a statistically significant and positive relationship. This suggests that adolescents experiencing higher levels of family dysfunction tend to develop greater resilience, which may be interpreted as an adaptive response to family difficulties.

**Keywords:** Family dysfunction, resilience, secondary school, adolescents, family.

## ÍNDICE

Portada	i
Constancia de aprobación	ii
Declaratoria de autenticación	iii
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Índice general	xiv
Índice de tablas	xvii
Índice de figuraas	xviii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>13</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>16</b>
2.1. Descripción del Problema	16
2.2. Pregunta de Investigación General	18
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	18
2.4. Objetivo general	19
2.5. Objetivo específico	19
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcance y limitaciones	21
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>22</b>
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Marco conceptual	39
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>41</b>
4.1. Tipo y nivel de Investigación	41

4.2.	Diseño de la Investigación	42
4.3.	Hipótesis general y específicas	42
4.4.	Identificación de las variables	43
4.5.	Matriz de operacionalización de variables	45
4.6.	Población – Muestra	48
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de Información	51
4.8.	Técnica de análisis y procesamiento de datos	54
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>55</b>
5.1	Presentación de resultados - descriptivos	55
5.2	Presentación de resultados – tablas cruzadas	67
<b>VI.</b>	<b>ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b>	<b>74</b>
6.1	Análisis de resultados – prueba de hipótesis	74
<b>VII.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>81</b>
7.1	Análisis de resultados – prueba de hipótesis	81
	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>89</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>92</b>
	<b>ANEXOS</b>	<b>105</b>
	Anexo 1: Matriz de consistencia	106
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	110
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	115
	Anexo 4: Solicitud de aplicación de investigación	122
	Anexo 5: Oficio y carta de presentación	123
	Anexo 6: Consentimiento y asentimiento informado	125
	Anexo 7: autorización de uso de instrumentos	127
	Anexo 8: Constancia de aplicación de investigación	129
	Anexo 9: Análisis de confiabilidad Base de datos	130

Anexo 10: Informe de Turnitin al 20% de similitud	141
Anexo 11 Evidencias fotográficas	142

## Índice de tablas

Tabla 1	Análisis descriptivos de la variable Disfunción familiar	56
Tabla 2	Análisis descriptivos de la dimensión D1 Comunicación	57
Tabla 3	Análisis descriptivos de la dimensión D2 Adaptabilidad	58
Tabla 4	Análisis descriptivos de la dimensión D3 Bienestar	59
Tabla 5	Análisis descriptivos de la dimensión D4 Autonomía	60
Tabla 6	Análisis descriptivos de la dimensión D5 Roles	61
Tabla 7	Análisis descriptivos de la variable Resiliencia	62
Tabla 8	Análisis descriptivos de la dimensión D1 Confianza en sí mismo	63
Tabla 9	Análisis descriptivos de la dimensión D2 Ecuanimidad	64
Tabla 10	Análisis descriptivos de la dimensión D3 Perseverancia	65
Tabla 11	Análisis descriptivos de la dimensión D4 Satisfacción personal	66
Tabla 12	Análisis descriptivos de la dimensión D5 Sentirse bien solo	67
Tabla 13	<i>Tabla cruzada de disfunción familiar y secciones</i>	68
Tabla 14	<i>Tabla cruzada de disfunción familiar y edad</i>	71
Tabla 15	<i>Tabla cruzada de resiliencia y secciones</i>	73
Tabla 16	<i>Tabla cruzada de resiliencia y edad</i>	76

## Índice de figuras

Figura 1	Niveles de Disfunción familiar.	56
Figura 2	Niveles D1 Comunicación	57
Figura 3	Niveles D2 Adaptabilidad.	58
Figura 4	Niveles D3 Bienestar.	59
Figura 5	Niveles D4 Autonomía	60
Figura 6	Niveles D5 Roles.	61
Figura 7	Niveles de Resiliencia.	62
Figura 8	Niveles de dimensión D1 Confianza en sí mismo.	63
Figura 9	Niveles de dimensión D2 Ecuanimidad.	64
Figura 10	Niveles de la dimensión D3 perseverancia	65
Figura 11	Niveles de la dimensión D4 Satisfacción personal.	66
Figura 12	Análisis descriptivos de la dimensión D5 Sentirse bien solo	67
Figura 13	Niveles de Disfunción familiar y secciones en una institución educativa	69
Figura 14	Niveles de Disfunción familiar según la edad	71
Figura 15	Niveles de resiliencia y secciones	74
Figura 16	Niveles de resiliencia según la edad	76

## I. INTRODUCCIÓN

Esta investigación sobre la disfunción familiar y resiliencia en la adolescencia específicamente entre la edad de 12 a 14 años es una etapa bien caracterizada por el surgimiento de diferentes cambios tales como desarrollo de una identidad propia, independencia de los padres, nuevas formas de pensar, diferente forma de abordar los problemas situacionales. Por ende, el ambiente de convivencia en una familia tiene como un factor la resiliencia “la resiliencia debe verse como un concepto interactivo que se refiere a una resistencia relativa a las experiencias de riesgo ambiental, o la superación del estrés o la adversidad” (Ruttter, 2007 p. 205).

La familia es el primer sistema de apoyo en el desarrollo integral de los adolescentes, influyendo directamente en su bienestar emocional y social. Sin embargo, la disfunción familiar puede generar un ambiente adverso que afecta negativamente la salud mental y el comportamiento de los jóvenes. A pesar de estas dificultades, muchos adolescentes desarrollan resiliencia, una capacidad que les permite adaptarse positivamente frente a la adversidad (Chuquino & Gerónimo, 2024)

En este contexto se conlleva estos cambios a una problemática sobre la vivencia familiar y la resiliencia ante las situaciones, a pesar que algunos niños o adolescentes crecen en ambientes familiares negativos pueden convertirse en adultos funcionales gracias a su adaptabilidad de resiliencia. “Las personas resilientes pueden establecer vínculos estrechos con adultos competentes y emocionalmente estables y confiando en sistemas de apoyo externos para hacer frente a la adversidad” (Werner & Smith, 2001, p.125).

De esta forma la adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo emocional y social, donde la familia juega un papel fundamental como sistema de apoyo. Sin embargo, la disfunción familiar puede afectar negativamente la salud mental y el bienestar de los adolescentes, incrementando el riesgo de conductas como la baja resiliencia y problemas emocionales. En Trujillo, muchos adolescentes enfrentan dificultades familiares que limitan su capacidad para afrontar

adversidades, lo que impacta en su rendimiento académico y relaciones sociales. Esta problemática requiere atención urgente para diseñar estrategias que fortalezcan la funcionalidad familiar y promuevan la resiliencia en esta población vulnerable (Benites Cubas, C. del C. 2025).

Por lo cual la adolescencia es una etapa muy crucial dentro del desarrollo del ser humano en la cual la influencia del entorno familiar llega a tener una importancia determinante, cuando las dinámicas familiares llegan a tornarse disfuncionales por conflictos, falta de comunicación y apoyo emocional. Ramírez Bengoa (2022) destaca que las disfunciones en las relaciones de pareja pueden llegar a desencadenar diferentes entornos que predisponen a trastornos dentro de los miembros más jóvenes como psicosomáticos y psicopatológicos.

Algunos adolescentes pueden llegar a desarrollar resiliencia siendo la capacidad de adaptarse positivamente frente a la adversidad. Friel & Friel (2023) indagaron sobre como los jóvenes que crecen en familias disfuncionales pueden llegar a superar patrones dolorosos de la niñez mediante el reconocimiento y la transformación de dichos patrones.

Las disfunciones familiares pueden manejarse con técnicas como lo define Mastrofino (2022) expone que al poder abordar las dificultades de las familias con enfoques prácticos y teóricos es posible tener una construcción de un bienestar social, crecimiento personal, resolución de problemas. Convertir los desafíos en oportunidades para un desarrollo familiar y personal en el adolescente.

La tesis fue estructurada por diferentes capítulos para tener una vista más organizada: capítulo I se encuentra la introducción en la cual se presenta una pequeña presentación sobre los aspectos de estudio. Capítulo II. Esta la descripción del planteamiento del problema, la relación entre las variables, los objetivos y justificación. Capítulo III. Marco teórico repartiéndose en nivel internacional, nacional y institucional. Capítulo IV compuesto por la metodología de investigación el tipo, nivel y diseño; describiendo las técnicas e instrumentos de

recopilación de datos. V presentación de los resultados descriptivos y tablas cruzadas. VI Análisis de los resultados. VII se indican las referencias bibliográficas y anexos.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del Problema**

Esta investigación tiene como objetivo explicar la relación entre disfunción familiar y la resiliencia en adolescentes, siendo la familia el primer núcleo social en la que se desarrollan los adolescentes teniendo una importancia en su formación social, emocional y psicológica. De tal manera que se define a la familia disfuncional como un ambiente y hogar que está en constante conflicto entre sus miembros, lo que le hace disfuncional ante la sociedad. Hacen hincapié a que las familias disfuncionales carecen de estructura y normas clara, siendo afectados negativamente los miembros de la familia. (Taípe J. et al. 2024).

A nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2021) sobre la disfunción familiar y resiliencia, estima que 1 de cada 7 adolescente 14% en el mundo padece algún trastorno conductual que está ligada a conflictos familiar, violencia y negligencia, alrededor del 25 % niños y adolescentes han experimentado alguna forma de violencia dentro del hogar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2019) sobre la resiliencia y apoyo emocional los adolescentes que cuentan con al menos un adulto de apoyo emocional tienen un 40% menos riesgo de desarrollar problemas mentales incluso si llegan a vivir en contexto familiar disfuncional, Los programas de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales pueden mejorar la resiliencia en el 60% de los casos según evaluaciones de impacto en escuelas

A nivel latinoamericano, en un estudio de la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades con afiliación en la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE 2024) sobre las familias disfuncionales y bajo rendimiento, dio una vista de que el 45% de los estudiantes estuvieron de acuerdo en que experimentaron conflictos familiares, 16% estuvieron totalmente de acuerdo con esa afirmación, 13% ni de acuerdo ni en desacuerdo, 8% en desacuerdo, 18% totalmente en desacuerdo. De acuerdo a este fenómeno se puede

investigar los factores que promueven la resiliencia en contexto de vivencia en familias disfuncionales, comprender esta relación ayuda a generar estrategias de apoyo efectivas para fortalecer el bienestar emocional en los adolescentes.

Con respecto a investigaciones sobre la resiliencia, en un equipo académico por diversas instituciones para la Revista de Psicología y Ciencias (2021), sobre factores de resiliencia y bienestar en familias colombianas de 442 familias distribuidas en tres ciudades, se reveló que el 53% de las familias correspondían al nivel bajo, el 35% al nivel medio y el 12% al nivel alto de las cuales se encontró una relación inversa entre indicadores negativos de resiliencia y positivas.

A nivel nacional, según el estudio elaborado por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023), elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Violencia ejercida por la pareja dentro de un hogar, que el 53,8% de las mujeres declararon haber sido víctimas de violencia, siendo una cifra de disminución respecto al 55,7% registrado del anterior año.

De acuerdo con la resiliencia, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en colaboración del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), indica que la pobreza afecta al 27.9% de adolescentes y población infantil, cambiando en una cifra mayor al 16.5% registrado de la población adulta, destacando que el 62% entre la población infantil de 5 a 17 años se encuentran en situación de pobreza multidimensional.

A nivel local, sobre la disfunción familiar y resiliencia en escolares la investigación realizada por Borda (2023), en escolares de una Institución Educativa Privada de Abancay, en 120 escolares, se reveló que el 40% de los escolares presentaron algún grado dentro de la disfuncionalidad familiar, a pesar de esta disfuncionalidad el 65% demostraron niveles altos de resiliencia, el análisis estadístico reveló una correlación débil y no significativa, indicando que otros factores podrían estar influyendo en la capacidad de resiliencia de los escolares.

A nivel institucional, se ha pudo indagar que, según la información de los docentes y especialistas, que varios alumnos provenían de familias de padres separados siendo una familia monoparental, otros viven con sus tutores o parientes lejanos, los docentes y los psicólogos de área educativa de la institución mencionan ver alumnos experimentar problemas académicos y conductuales no solamente con sus compañeros de clase si no también con algunos docentes en algunos casos por tener el mínimo aptitud en resolución de problemas, mencionando de la necesidad de tener un apoyo emocional en el hogar, por lo que hace hincapié al estudio de las variables .

## **2.2. Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

## **2.3. Preguntas de Investigación Específicas**

P.E.1: ¿Cuál es relación entre la disfunción familiar y confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

P. E. 2: ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

P. E. 3: ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y perseverancia en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

P. E. 4: ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

P. E. 5: ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?

#### **2.4. Objetivo general**

OG: Determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

#### **2.5 Objetivos específicos**

O.E.1: Determinar la relación entre la disfunción familiar y confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

O.E.2. Determinar la relación entre la disfunción familiar y ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

O.E.3. Determinar la relación entre la disfunción familiar y perseverancia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

O.E.4. Determinar la relación entre la disfunción familiar y satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

O.E.5. Determinar la relación entre la disfunción familiar y sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

#### **2.6. Justificación e importancia**

##### **Justificación**

**Teórica:** Esta investigación se realizó en base a la resiliencia y la disfunción familiar en adolescentes, su importancia recae ya que ambos conceptos son clave para entender el desarrollo de los adolescentes,

especialmente cuando tienden a enfrentar situaciones difíciles, la interrelación entre ambas variables tiende a la resiliencia ser un factor protector hacia la disfunción familiar, actualmente la psicología puede ayudar a los adolescentes a crear resiliencia aun que viva en un entorno difícil para superar las adversidades. En este estudio se aportó evidencias actuales de los adolescentes en base a la resiliencia y la disfunción familiar, se recopiló información de acuerdo a la base de la investigación lo cual se tendrán en cuenta los artículos científicos, revistas, libros. La variable es respectivamente investigada con sus dimensiones las cuales esta citadas por diferentes investigaciones previamente realizadas.

**Metodológica:** En el estudio se empleó una metodología científica con un enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental, Empleando herramientas validadas dentro del margen de investigación asegurando la confiabilidad de su uso y aplicación, utilizando estas herramientas para la recopilación de datos apoyando la investigación.

**Practica:** En esta investigación se puede ofrecer los resultados con los cuales podrían servir de apoyo para intervenciones en colegios secundarios con la problemática especificada permitiéndoles realizar talleres, charlas e intervenciones en sus centros de trabajo sobre la disfunción familiar y la resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años de edad usándolo de apoyo para los psicólogos, docentes, futuras investigación, padres de familia o tutores.

**Importancia:**

La relevancia de esta investigación recae en la importancia del funcionamiento familiar dentro del contexto de la vivencia de cada uno de los miembros especialmente de los adolescentes y como está conectado a la resiliencia, esta problemática genera una inestabilidad en el desarrollo humano provocando vivencia negativa de bienestar emocional, social y psicológico.

La pertinencia de tener catalogada a la disfunción familiar como un factor que genera consecuencias negativas como bajo rendimiento

académico, trastornos de ansiedad y dificultades interpersonales en los adolescentes. Dentro de este margen la resiliencia actúa como un protector permitiendo a los individuos enfrentar y superar las adversidades generadas por el mismo ambiente familiar que viven.

El objetivo de desarrollo sostenible explica que la disfunción familiar en los adolescentes hace que enfrenten adversidades externas e internas a su temprana edad afectando a su desarrollo de entablar relaciones sociales, integración social, entender la interacción, planteada por la Organización de las Naciones Unidas dentro de sus objetivos específicamente el objetivo 3 para poder diseñar estrategias de intervenciones que puedan promover entornos familiares saludables y fortalezcan la capacidad de afrontamiento de los individuos dentro de la sociedad promoviendo el bienestar la salud en los estudiantes.

## **2.7. Alcance y limitaciones**

### **Alcances**

El alcance teórico, este estudio se considera las variables de disfunción familiar y resiliencia, sobre las cuales se construyó el fundamento teórico de la investigación.

Alcance social. Con respecto a este alcance se realizó en adolescente entre 12 a 14 años de edad en una institución educativa pública de Abancay Apurímac – 2025.

Alcance metodológico. corresponde a un estudio de alcance correlacional, con el propósito de establecer relación entre las variables.

Alcance espacial. La Institución Educativa se ubica en la prolongación Av. Seoane. Abancay Apurímac.

Alcance temporal. El estudio se ha realizado a cabo en el 2025.

### **Limitaciones**

Una de las principales limitaciones fue la necesidad de tener un apoyo para realizar las encuestas por la cantidad de salones y adolescentes que existen en la Institución Educativa; lo cual se pudo organizar con

algunos auxiliares de la Institución Educativa para afrontar esa limitación.

Otra limitación fue el tiempo con la que el investigador conto por las actividades que tenía la institución, exámenes, eventos, lo cual consumía tiempo para poder realizar las encuestas; lo cual en coordinación con la subdirección se pudo acordar el cronograma para la aplicación de cada salón.

El obtener el consentimiento informado por los padres fue un poco dificultoso por la cantidad de padres o apoderados que existen de los adolescentes ya que solo se trabajó con un solo investigador; teniendo en cuenta ello se pudo solicitar con anticipación la aceptación del consentimiento.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **A nivel internacional**

C., Shanti, et al., (2022) Se hizo una investigación en Malang, Indonesia temiendo como objetivo general de la investigación determinar la relación entre la disfunción familiar y las tendencias depresivas entre los adolescentes de la ciudad de Malang, con una metodología de enfoque cuantitativo correlacional con una muestra de investigación de 114 adolescentes siendo la mayoría estudiantes de secundaria de la zona, utilizaron dos escalas: escala de funcionamiento general del dispositivo de evaluación familiar y la escala de tendencia a la depresión, los resultados encontrados nivel de funcionamiento familiar en 36% y familias disfuncionales 64, de la otra variable un 6,1% muy bajo, 27,2% baja, 40,4% moderada, 17,5% alta, 8,8% muy alta, teniendo una correlación  $r=0,626$  indica una fuerte relación positiva entre las dos variable, concluyendo que los adolescente de familias disfuncionales tienen más probabilidades de experimentar niveles más altos de depresión.

Lin, J., & Song, J. (2024) Se realizó un estudio en Hong Kong teniendo como objetivo general Relación entre la inteligencia emocional y el bienestar en los adolescentes y la disfunción familiar, empleado una metodología de enfoque cuantitativa para explorar las relaciones entre variables, con un total de población de 249 adolescentes entre las edades de 12 a 17 años, utilizando instrumentos para poder medir sus variables, teniendo como resultados una correlación positiva significativa entre la inteligencia emocional y el bienestar general en adolescentes, correlación negativa notable entre inteligencia emocional y disfunción familiar, el análisis indico una relación significativa entre el desarrollo de inteligencia emocional y la disfunción familiar sugiriendo que la inteligencia emocional desempeña un papel crucial en la que los adolescentes experimentan y afrontan la disfunción familiar.

Angreini, D., & Tadjuddin, A. (2024) realizó un estudio en Makassar, Indonesia. Teniendo como objetivo general la relación entre la disfunción familiar rota y los cambios en las actitudes de los adolescentes, así como su resiliencia general, la investigación utilizo un enfoque metodológico cualitativos incluyendo la observación y las entrevistas para una comprensión más profunda se centró en los adolescentes que tuvieron que sufrir disfunciones familiares debido a la ruptura en sus hogares, la muestra fue de 2 personas un varón y una mujer ambos sujetos compartían el perfil de tener padres divorciados, utilizando instrumentos como la entrevista en profundidad, observación, cuestionarios e investigación de campo la investigación identifico diferentes mecanismo de defensas de resiliencia empleados por los adolescentes y un relieve en la disfunción presente en sus familias afectando las actitudes y el comportamiento, concluyendo que el hogar dejar de ser un refugio y se convierte en una fuente de trauma para el adolescente, buscando un confort en el mundo exterior.

Gonzalo Serrano (2024) En Ecuador, tuvieron como objetivo analizar la relación entre la disfunción familiar y la predisposición a la depresión en adolescentes, a través de una revisión bibliográfica, aplicando una metodología de enfoque cualitativo no experimental de

nivel descriptivo en esta investigación se analizaron 13 estudios seleccionados como referente a una población, utilizando diferentes instrumentos de criterios de inclusión y exclusión, protocolos de revisión, base de datos científicas, resultando en este tipo de investigaciones que la disfunción familiar es un factor importante para la aparición de síntomas depresivos en adolescentes, mencionando problemas intrafamiliares y negligencia o apoyo emocional aumentando en 30-50% del riesgo de depresión, concluyendo que la disfunción familiar influye significativamente en el desarrollo de la depresión en adolescentes.

Galaz & Ayala (2022) En México se realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores personales y contextuales que predicen la resiliencia en adolescentes del sureste de México, teniendo como un enfoque metodológico cuantitativo no experimental transversal correlacional, teniendo una muestra de 1,174 adolescentes de secundaria utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia, los instrumentos usados fueron en 5 escalas resiliencia de Wagnild y Young, Cuestionario autoestima de Rosenberg, inventario de regulación emocional, escala de asertividad, escala de apoyo social, el 65% presentó una resiliencia moderada, el 30% mostró una autoestima positiva, 15% apoyo de amigos, apoyo familiar un 10-12%, teniendo como un 50% la capacidad de capacidad de resiliencia uniendo ambos factores autoestima y apoyo, concluyendo que la resiliencia en adolescentes en el sureste de México está significativamente influenciada por factores personales y contextuales.

### **A nivel nacional**

Mamani(2024) en Arequipa, tuvo por objetivo determinar los factores que influyen en la disfunción familiar en adolescentes comerciantes informales del centro de abasto Arequipa, con un enfoque metodológico cuantitativa de diseño observacional transversal y prospectivo, la población estuvo conformada por 100 adolescentes entre 15 y 18 años aplicándose con instrumentos de cuestionarios de escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familias FACES III, teniendo como resultados 46% de disfunción familiar moderada, 28,1% disfunción

familiar severa y un 25.9% de funcionalidad familiar adecuada, se concluyó que los factores que influyen significativamente en la disfunción familiar en los adolescentes comerciantes informales del centro de abasto de Arequipa, pertenecer a una familia no nuclear y la presencia de violencia familiar hace que estos factores estén relacionados con un mayor nivel de disfunción familiar, siendo predominante el nivel moderado de disfunción.

Vargas (2024) En Lima, tuvo como objetivo determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de un colegio de Lima en el contexto del Covid-19, la investigación fue de enfoque cuantitativo y de diseño correlacional, encontrando una correlación significativa, baja e inversa  $r=-0.45$ ,  $p=0.001$  entre ambas variables el interés surgió a partir del impacto generado por la crisis sanitaria que tuvo en los adolescentes, siendo considerado una de las poblaciones más afectadas durante las crisis. los datos revelaron que el 46.8% de los participantes se ubicó en un nivel promedio de disfunción familiar y solo el 1.9% en un nivel muy alto. En cuanto la resiliencia, el 50.6% mostro un nivel bajo, y el 20.5% un nivel alto. Se emplearon dos instrumentos escala de resiliencia para adolescente (ERA) y el inventario de Disfunción Familiar (IDF), concluyendo que, a mayor disfunción familiar, menor es la resiliencia en los adolescentes.

Pérez, R., Matta, H., & Matta, E. P. (2023) tuvo como objetivo de la investigación fue determinar de funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes, tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. Con una muestra de 571 estudiantes que respondieron a un cuestionario APGAR familiar y escala de resiliencia de Connor (CD-RISC). El 51,8% de los adolescentes con disfunción familiar grave mostraron una resiliencia baja, adolescentes con disfunción familiar moderada de mostraron una resiliencia media, los adolescentes con disfunción familiar leve mostraron una resiliencia alta. estudio concluyo que se necesitan intervenciones para las familias con riesgo en obstáculos de desarrollo y resiliencia.

Finalizando la investigación de Pérez Sigwas et al., (2020) tuvo como objetivo determinar los niveles de resiliencia y funcionalidad familiar entre los adolescentes de dos instituciones educativas ubicadas en una zona vulnerable de la provincia de Lima, el enfoque metodológico fue cuantitativo correlacional transversal, con una población de 204 adolescentes se utilizó una herramienta de medición la Escala de resiliencia (CD-RISC) para evaluar niveles de resiliencia y la herramienta Family APGAR para evaluar la funcionalidad familiar, los con un nivel leve de disfunción familiar, un nivel medio de resiliencia. el 58% de los adolescentes fueron clasificados como nivel medio de resiliencia. en primero colegio los estudiantes tuvieron un 48% de resiliencia media por otra parte el segundo colegio mostro un 54% de la misma categoría, el estudio concluyo que es necesario realizar intervenciones en las instituciones para mejorar las habilidades de comunicación e interacción.

### **A nivel local**

Borda López, J. Z. (2023) tuvo como objetivo determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en estudiantes del nivel primario de una institución educativa privada del distrito de Abancay, teniendo un enfoque metodológico cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental básico, con una muestra de 86 escolares, teniendo como instrumentos el Inventario de Disfunción Familiar de Escobar y el Inventario de Factores Personales de Resiliencia de Salgado, teniendo que el 67.4% de los escolares presento niveles altos de disfunción familiar y el 64.0% mostro niveles altos de resiliencia, no se encontró una correlación significativa entre las variables con  $r = .212$  y  $p = .050$ , concluyendo que no existe una relación significativa entre disfuncionalidad familiar y resiliencia.

Quispe & Gutiérrez (2019) tuvo como objetivo determinar si existe una correlación entre las dimensiones de violencia familiar y resiliencia entre los estudiantes del quinto año de la Escuela superior de Agricultura de San Jerónimo en Apurímac, teniendo un enfoque metodológico cuantitativo, con una población de 97 estudiantes, utilizando el

cuestionario de violencia familiar de Pomahuali Quispe y el cuestionario de Análisis de Resiliencia de Adolescentes (A.R.A.), teniendo un predominio de niveles medios con un 51.28% de violencia física, 58% de violencia económica, 53.84% violencia psicológica teniendo un 55.13% en los niveles de violencia, un 48.72% de nivel de resiliencia, concluyendo que en la investigación no hay correlación entre las dimensiones de la violencia familiar y la resiliencia.

### **3.2. Bases teóricas**

#### **Definición de la variable disfunción familiar**

##### **Familia**

La familia es la unidad de dos o más elementos de un grupo humanos pares e hijos que tiende a constituirse en comunidad fundamental dentro del tejido social, llegándose a formar por vínculos afectivos y de convivencia entre sus miembros empezando dentro de una pareja. Mas allá que sea una estructura tradicional de padres e hijos, la familia puede entender como un espacio donde se logran desarrollar razones de apoyo mutuo, educación y transmisión de valore. Teniendo un papel de gran importancia en la formación de los individuos y en la cohesión social, por lo que requiere una atención prioritaria por parte de las entidades del estado y la sociedad para garantizar su bienestar y su fortalecimiento (Gaceta P. 2024).

La definición actual de la familia contemporánea abarca diferentes conceptos no solo los lazos de consanguinidad o afinidad sino también los vínculos emocionales, de esta forma ampliando su concepción donde prevalece el cuidado y la protección mutua, su significado a partir de los lazos emocionales como el amor hacen que dos personas lleguen a poder considerarse una familia e independientemente de su composición, cambiando la estructura tradicional de familia conformada por padres e hijos, resaltando que el género o la condición sexual no es un factor decisivo para considerarse familia (M. Beltran, et, al. 2024).

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (DUDH) la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad implicando que es la base sobre se construyen comunidades de relaciones humanas. Por este reconocimiento resalta su valor dentro de la sociedad, educación, protección y desarrollo emocional de sus miembros. También establece que la familia tiene derecho a la protección del estado y la sociedad, dando importancia como espacio primario de contención, afecto, transmisión de valores y la socialización. Dentro de un contexto contemporáneo la definición de familia se amplía para incluir de diversas formas de estructuras familiares como nucleares, monoparentales, extendidas, homoparentales, entre otras todas igualmente validadas y necesarias para el mejoramiento del tejido social (Organización de las Naciones Unidas 2021).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) reconoce que las políticas públicas deben poder adaptarse a la diversidad para asegurar el bienestar de los miembros de una familia especialmente los más vulnerables, de la misma manera destaca que la familia puede ser un espacio de contención y afecto como también un entorno donde pueden reproducirse desigualdades o situaciones de violencia física, psicológica. Aboga que las relaciones familiares basadas en la igualdad, el respeto y los derechos humanos sean parte primordial en el bienestar familiar. (Organización de las Naciones Unidas 2023).

### **Tipos de familia**

Salvador Minuchin destacado terapeuta familiar sistémico, propuso una clasificación de los tipos de las dinámicas basada en las estructuras y dinámicas internas, fundamental para comprender como interacciones familiares afectan el desarrollo individual de sus miembros, según el Instituto Bateson (2023) señala los siguientes tipos:

**Familia aglutinada:** Caracterizada por límites difusos en sus miembros, lo que les dificulta la individuación, se presenta una fuerte interdependencia y resistencia a las influencias externas lo que podría obstaculizar el desarrollo autónomo de los integrantes.

**Familia desligada:** Presenta límites excesivamente rígidos, con poca comunicación y apoyo emocional entre los mismos miembros. Cada individuo familiar opera de una manera independiente y puede estar con llevando a un sentimiento de aislamiento dentro del núcleo familiar.

**Familia Psicossomática:** En este tipo de familia uno de los miembros, generalmente un hijo llega a desarrollar síntomas físicos como expresión de conflictos familiares no resueltos. La enfermedad tiende a actuar como un mecanismo de cohesión, manteniendo la estabilidad del sistema familiar.

**Familia de Tres Generaciones:** En esta familia se incluyen los abuelos, padres e hijos viviendo juntos, esta estructura familiar puede ofrecer distintos apoyos emocionales, pero también generar diferentes conflictos intergeneracionales debido a la diferencia en valores y roles.

**Familia acordeón:** experimentan cambios frecuentes de la composición familiar debido a las separaciones, divorcios o nuevos matrimonios. Requiriendo una alta adaptabilidad por parte de sus miembros para ajustarse a las nuevas dinámicas.

**Familias con soporte:** Estas familias mantienen una red sólida siendo de apoyo externo ya sea por la familia extendida, amigos cercanos o la misma comunidad, siendo una de estas familias que dependen de un círculo más amplio para su apoyo emocional, financiero.

**Familias cambiantes:** Estas familias atraviesan transiciones de una forma significativa como en eventos de migración, cambios económicos o de dinámica laboral.

**Familias huéspedes:** Las familias llegan a alojar temporalmente a otros miembros de la familia extendida o amigos, ya sea por diferentes razones económicas, emergencia o apoyo mutuo.

### **Familias disfuncionales**

Las familias disfuncionales carecen de vínculos afectivos de acuerdo al Grupo de Intervención Psicoeducativa y Psicosocial (GIPPS) explica que una familia disfuncional impide que no cumplan con su rol de

protección, acompañamiento y soporte emocional en los miembros de la familia, estas familias tienden a tener una escasa comunicación positiva y fallas en la satisfacción de las necesidades básicas tanto en lo físico, en lo psicológico y económico, produciendo un alto grado de desgaste emocional en los miembros de la familia (GIPPS 2022).

Según el Centro Europeo (CEUPE) una familia disfuncional es aquella que ha perdido parcialmente o totalmente su función de criar a los hijos con las funciones esenciales del núcleo familiar, este tipo de estructuras las relaciones suelen estar marcadas por la falta de afecto, estabilidad, la violencia física, verbal o emocional. Esto llega a generar condiciones de vida perjudiciales afectando negativamente el desarrollo emocional y psicológico de los niños. (CEUPE 2023).

Robin Norwood describe una familia disfuncional llegan adoptar roles rígidos teniendo una comunicación muy limitada impidiendo libremente sus experiencias, deseos, necesidades y sentimientos. En las familias disfuncionales, los aspectos principales de la realidad se niegan, y los papeles permanecen con rigidez obligados por la dinámica familiar, en estas familias existe una negación compartida de la realidad (Norwood, 1985, p.43)

La disfunción familiar se manifiesta en la ruptura de la comunicación, la falta de respeto y la ausencia de apoyo emocional entre los miembros de la familia (rose, 2010, p.150) estas dinámicas pueden generar diferentes entornos emocionales insatisfactorios, llegando afectar el bienestar de los integrantes de la familiar sea psicológico, afectando el desarrollo de relaciones saludables de los miembros de la familia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021) reconoce que la disfunción familiar puede llegar tener efectos perjudiciales en el desarrollo y la salud, la falta de vínculos afectivos, prácticas de crianza inadecuadas y la separación familiar llegan a tener una mayor asociación con el riesgo de comportamientos violentos y problemas de la salud mental en la adolescencia y la infancia. Subraya que un entorno

familiar deficiente, resultado de la desintegración familiar o la violencia doméstica puede llegar a incrementar el riesgo de desarrollar trastornos mentales y físicos en la adolescencia y infancia. Para abordar estos desafíos la OMS reconoce la importancia de un entorno familiar saludable para el desarrollo óptimo de los niños y aboga por estrategias que fortalecen las dinámicas familiares y puedan prevenir la disfunción familiar.

## **Características de las familias disfuncionales.**

### **Comunicación deficiente**

Pronuncia Casas Agudelo (2025) Que en estos entornos familiares se llegan a reprimir la expresión emocional y minimizando las necesidades afectivas, destaca que el afecto y la validación emocional tienden hacer pilares muy fundamentales dentro del desarrollo de la identidad y autoestima. Realza que la falta de afecto no siempre va ligada a una violencia explícita si no a través de una frialdad emocional persistente. Expresando que el niño puede llegar a presentar problemas como ansiedad, dificultades para relacionarse, retraimiento social e incluso comportamientos agresivos, como una forma de alternativa de expresión.

### **Falta de límites y roles familiares inadecuados**

De otra manera la investigación de Cortez Mercado et al., (2023) Es común que no existan límites definidos entre padres e hijos dentro de una familia disfuncional, esta confusión de límites genera relaciones difusas en los miembros de una familia no reconocer su función o rol dentro del núcleo familiar. Perjudicando a los niños y adolescentes que puedan vivir su etapa evolutiva de una manera saludable. Dentro de estas familias llegan a existir rigidez extrema en los roles, el exceso de responsabilidad en el rol que ocupan puede generar ansiedad, sentimientos de incompetencia, frustración e incluso con función de su identidad.

### **Ambientes de control o negligencia**

El estudio de Tapia Alvarado et al., (2023) destaca que al tener un exceso de control como una falta de atención llegan a generar diferentes condiciones favorables para las apariciones de conductas asociales o delictivas en los adolescentes. Presentándose cuando uno o ambos padres ejercen una excesiva autoridad, imponiendo reglas rígidas sin espacios para diálogos. En estas dinámicas suele generar hijos con baja autoestima, ansiedad y dependencia emocional los niños o adolescentes suelen buscar otras alternativas externas de sentido de pertenencia, validación o escape, también pueden llegar al consumo de sustancias o vinculación con grupos negativos.

### **Negación de problemas y falta de apoyo emocional**

Calderón Cieza & Ventura Chavarry (2024) En familias disfuncionales existe una tendencia a negar, ignorar o minimizar los conflictos internos, evitando que los miembros de una familia enfrenten los problemas. Alimentando la incomunicación y la resolución de conflictos. La negación emocional es una constante de invalidez de los sentimientos de los hijos generando que sientan que sus emociones no son importantes. Esta falta de contención emocional afecta el rendimiento académico de forma negativa, por lo que los que crecen en entornos familiares donde no procesan las emociones o reconocen muestran baja autoestima, dificultad de concentración y poca regulación emocional.

### **Dependencia emocional y conductas adictivas**

Juarez Flores (2024) Los adolescentes que tienden a estar expuestos a familias con estas características tienen una mayor probabilidad de desarrollar hábitos hacia el consumo de alcohol y cannabis. Las familias disfuncionales con patrones de dependencia emocional van a menudo acompañadas de conductas adictivas deteriorando las relaciones familiares. La dependencia emocional en las familias disfuncionales experimenta un apego desmedido hacia otros buscando aprobación y temiendo al rechazo. Por lo que los miembros de la familia crecen en un

entorno donde no hay normas, apoyo emocional y límites, por lo que buscan evasión o pertenencia a través del consumo de sustancias.

### **Dimensiones de disfunción familiar**

Las dimensiones que miden la disfunción familiar sobre las cuales Rivera, M. et al. (2006) la refleja como:

**Comunicación:** Esta dimensión se refiere a la claridad, efectividad y reciprocidad en la que los miembros de una familia, por otra parte, la comunicación funcional tiene referencia a la escucha activa, respeto y la expresión emocional adecuada. En una familia disfuncional la comunicación llega a ser hostil, evasiva o escasa.

**Bienestar:** Esta dimensión se refiere hacia el bienestar y conexión de los miembros de la familia permitiendo que los miembros se sientan apoyados. En casos de la disfunción en una familia está interpretada como familias desligadas.

**Roles:** Esta dimensión se refiere a la distribución de funciones y responsabilidades entre los miembros de una familia. Dentro de una familia funcional los roles llegan a ser claros, flexibles y apropiados por lo contrario en familias disfuncionales, los roles tienden a ser confusos, rígidos o inapropiados.

**Adaptabilidad:** Esta dimensión se refiere a la capacidad de la familia de poder cambiar su estructura y normas cuando esta misma enfrenta tensiones o transiciones importantes. Una familia funcional puede adaptarse de manera flexible por otra parte la disfuncional le es demasiado rígida o caótica.

**Autonomía:** Esta dimensión se refiere a la autonomía o dependencia de cada uno de los miembros de la familia, de modo que una familia no disfuncional llega a tener una permeabilidad en sus relaciones y privacidad, al contrario, las disfunciones la demuestran una exposición a la rigidez y aislamiento generando una dependencia.

## **Definición Variable Resiliencia en adolescentes**

Según la Asociación Americana de Psicología (APA) define que la resiliencia en un proceso de poder adaptarse bien a la adversidad, como tensiones en problemas familiares, relaciones personales, tragedias, amenaza. En un contexto de adolescentes implica que la resiliencia no solo es la capacidad de superar dificultades, si no también es la fuente de desarrollar diferentes habilidades ya sea sociales, emocionales y cognitivas permitiendo enfrentar desafíos futuros de una mejor manera y efectiva (American Psychological Associatio 2020).

Siendo la resiliencia una forma de protección y necesidad de ser desarrollada, como también apoyada por factores internos, como las relaciones familiares, apoyo emocional y factores externos siendo lo social y lo educativo, definida como “La resiliencia es la capacidad de adaptarse con éxito al enfrentar la adversidad, trauma, la tragedia, las amenazas o incluso fuentes significativas de estrés” (Masten, A. S., 2014, p.6).

La resiliencia se establece como una protección para el desarrollo del ser humano para salir fortalecido ante una situación de adversidad en su libro de Resiliencia y Personalidad en niños y adolescentes “La resiliencia se refiere a la capacidad del ser humano para enfrentar, superar y salir fortalecido de las adversidades de la vida” (González Arratia, N. I., 2016, P.21).

De la misma forma la definición de resiliencia implica el crecimiento personal del ser humano “La resiliencia es la capacidad humana para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive ser transformado por ellas” (Muñoz et al., 2015, p.17).

Por otra parte, Tomala (2020) la resiliencia se manifiesta como una cualidad psicológica dentro de un proceso dinámico permitiendo a los jóvenes adaptarse positivamente frente a situaciones adversas, desarrollando habilidades personales que les permitan superar obstáculos y poder crecer emocionalmente partiendo de ese punto manteniendo un funcionamiento psicológico saludable.

De otra manera Sibalde et al., (2020) la resiliencia puede entenderse como el proceso de superación y una persistencia en contra de las fragilidades experimentadas por las personas. Los adolescentes en un contexto de vulnerabilidad social se topan con obstáculos en el desarrollo de su resiliencia, teniendo dificultades dentro de sus estrategias de afrontamiento. Siendo un factor de riesgo la violencia, la drogadicción, falta de seguridad y el apoyo institucional precario pueden llegar a dificultar el desarrollo de la resiliencia.

La investigación sobre resiliencia en adolescentes de Apaza Gómez et al. (2023) expresa que los adolescentes enfrentar diferentes contextos dentro de un riesgo psicosocial, familiar, externos siendo educativos. De tal manera la resiliencia es una manifestación dentro de su capacidad para poder superar las adversidades, lo cual les permite a los adolescentes adaptarse positivamente frente a situaciones de efectos negativos, logrando desarrollar habilidades personales y sociales.

Por último, Gozales Arratia & Valdez (2020) La resiliencia en adolescentes tiende a estar influenciada por factores internos como la autoestima, la autorregulación emocional y factores externos siendo uno de ellos el apoyo social familiar, amigos y maestros. Siendo estos mismos elementos que actúan como protectores frente a las situaciones adversas.

## **Clases de Resiliencia**

### **Resiliencia física**

La revista Santander Open Academy (2024) Lo define como la capacidad del cuerpo del ser humano para poder adaptarse a diferentes sintomatologías como lesiones, estrés, enfermedades o fatiga. Logrando mantener un funcionamiento estable y de largo tiempo. Teniendo en cuenta que este tipo de resiliencia es implicar los hábitos

saludables, una nutrición balanceada y prácticas que regulen el sistema nervioso.

### **Resiliencia Emocional**

Según la revista de Infobae (2024) revista periodística explica que es una capacidad del ser humano el poder gestionar y regular las emociones frente a situaciones adversas, ayudando a mantener un equilibrio emocional lo cual evita sentimientos intensos ya sea como la ira, tristeza incluso miedo y lleguen a dominar las respuestas personales, caracterizándose por conciencia emocional y la inteligencia emocional.

### **Resiliencia Social o Comunitaria**

Una investigación por la revista Muy Salud (2024) en esta parte la revista se refiere la capacidad colectiva de una comunidad para adaptarse a situaciones adversas, tales como los desastres naturales, conflictos o crisis.

### **Resiliencia Familiar**

Por esta parte Psicofronteras (2023) lo define como una familia que consta de una capacidad para mantenerse unida y funcional, apoyándose mutuamente para adaptarse a los cambios y desafíos.

### **Teorías de resiliencia en adolescentes.**

Teoría bioecológica del desarrollo humano: Urie Bronfenbrenner & Morris (1998) explica según sus indagaciones que el desarrollo humano es resultado de una interacción entre el individuo y diferentes sistemas ambientales, como Microsistema, Mesosistema, Exosistema, Macrosistema, Cronosistema, de acuerdo a estos sistemas ambientales es cuando la resiliencia se fortalece de acuerdo a que estos sistemas brindan apoyo y recursos adecuado, ayudando al adolescente adaptarse de una manera positiva hacia las adversidades.

Teoría de la resiliencia como adaptación positiva: Masten, A.S., & Powell, J.L. (2003) La definen a la resiliencia como la adaptación positiva dentro de un contexto de adversidad significativa. En la adolescencia se manifiestan cuando los jóvenes llegan a cumplir con las expectativas propias de su desarrollo, a pesar de enfrentar situaciones adversas. Esta teoría destaca el dar la importancia hacia los factores protectores tales como las relaciones de apoyo emocional y habilidades personales que facilitan la adaptación positiva.

Teoría del aprendizaje social: Albert Bandura (1997) Sostiene que las personas aprenden comportamientos y habilidades desde la observación e imitando a otros. Dentro del contexto de resiliencia en los adolescentes se explica que desarrollan estrategias de afrontamiento, adaptativas al observar modelos positivos en su entorno, como padres, maestros y figuras públicas. Siendo la autoeficacia y la creencia propia de tener la capacidad de enfrentar desafíos es el componente central de esta teoría.

Teoría Histórico cultural: Lev Vygotsky (1978) destaca la influencia del entorno social y cultural del ser humano. Explica que las funciones psicológicas superiores se desarrollan mediante la interacción social y cultural. En términos dentro de la resiliencia, el apoyo social y la participación dentro de prácticas culturales significativas pueden fortalecer la capacidad del adolescente para enfrentar las adversidades.

Teoría Mentalidad de Crecimiento: Dweck, C.S. (2006) propone la idea de que las habilidades y la inteligencia no son fijas, si no que pueden desarrollarse de otra manera como el esfuerzo y la perseverancia. En los adolescentes explica que con una mentalidad de crecimiento ven los desafíos como oportunidades de aprendizaje, permitiéndoles desarrollar resiliencia al enfrentar obstáculos.

### **Dimensiones de resiliencia**

Las dimensiones que miden la resiliencia sobre las cuales Wagnild & Young. (1993) lo explica como:

**Confianza en sí mismo:** hace referencia hacia la seguridad y la creencia de las propias aptitudes y capacidades para manejar las exigencias de la vida, con una percepción positiva sobre el autoconcepto y la eficacia personal.

**Ecuanimidad:** hace referencia hacia el equilibrio emocional, basado en el aprendizaje sobre sus conductas y experiencias demostrando respuestas de una manera razonable.

**Perseverancia:** refleja la forma y la capacidad del individuo para poder persistir ante una dificultad, manteniéndose firme y determinado cuando este enfrentado obstáculo significativos.

**Satisfacción personal:** evalúa el sentido de dirección al propósito de vida, con metas claras y percepción una vida con significado midiendo sus fortalezas y debilidades para llegar a una autorrealización ayudando como motivador para las dificultades.

**Sentirse bien solo:** Hace referencia a las experiencias vividas y las situaciones que no se pueden cambiar mostrando una actitud equilibrada y reflexiva, asumiendo las consecuencias de sus propios actos las cuales dan sentido a su sentido de la libertad.

### **Perspectiva filosófica**

Desde un punto de vista filosófico, la disfunción familiar se llega a entender como ruptura dentro del ethos familiar, es decir, de un conjunto de valores, principios que deben regir en el desarrollo humano dentro de su propio núcleo familiar, si estos principios se ven quebrantados ya sea por violencia o una negligencia de los vínculos afectivos se pueden producir una ruptura del desarrollo íntegro del individuo, lo cual hace que la resiliencia pueda surgir dentro de la capacidad del individuo para restaurar y resguardar la integridad personal y ética, frente a condiciones adversas, lo que consiste en no solo resistir si no también poder recrear la vida con sentido cuando el entorno más próximo al

individuo como la familia ha dejado de ser un espacio seguro (Cortina, A. 2017).

### **Perspectiva epistemológica**

Desde una perspectiva epistemológica, la disfunción familiar y la resiliencia se implican comprender que el conocimiento de ambos fenómenos psicosociales se construye y valida, por lo tanto un enfoque reconoce que la disfunción familiar como la resiliencia no son realidades absolutas, si no conceptos que se desarrollan y contextualizan por marcos teóricos, diferentes metodologías y experiencias culturales, la epistemología plantea una crítica de estas categorías deben analizarse a partir de los discursos sociales, científicos y subjetivos, siendo el conocimiento del ser humano debe integrar lo biológico, lo psicosocial y lo histórico ya que por este medio puede ser entendido la complejidad de la experiencia del ser humano, por ello al estudiar la resiliencia en contexto de disfunción familiar se necesita un abordaje integrador que pueda trascender reduccionismos promoviendo una visión holística del ser humano (Morin, E., 2015).

### **3.3. Marco conceptual**

**Adaptabilidad familiar:** Se refiere a la capacidad del sistema familiar para cambiar su estructura ya sea funciones de rol y reglas “implica una reorganización flexible de roles, normas y dinámicas relacionales frente a crisis o transiciones importantes, permitiendo a la familia sostener la cohesión y funcionamiento a lo largo del tiempo” (Martinez & Iraurgi, 2021, p.45).

**Adolescencia:** Es la etapa del desarrollo humano que esta caracterizada por grandes cambios en la persona biológicos, cognitivos, emocional “Representa un periodo crítico de transición en el que se consolidan procesos de autorregulación, identidad y vinculación social, influenciados por el entorno cultural y las experiencias personales” (Gómez & Viejo, 2020, p.102).

**Estudiantes:** Es un sujeto activo dentro de un proceso de aprendizaje, que construye conocimientos a partir de la interacción dentro de su entorno educativo, social “El estudiante ya no puede concebirse como un mero receptor de contenidos, sino como un agente dinámico que mediante la interacción y la reflexión construye su propio conocimiento en contextos significativos” (Coll, c., 2021, p.28).

**Autoestima:** Es la valoración que una persona hace de si misma sobre la propia percepción de su competencia y aceptación, influyendo en su bienestar, relaciones y desempeño “La auto estima constituye un componente esencial del autoconcepto, que se construye a lo largo de la vida mediante experiencias personales y sociales, afectando directamente la salud mental y la autorregulación emocional” (Mestre & Samper, 2020, p.67).

**Gestión de emociones:** Es la capacidad para identificar, comprender, expresar y regular de una forma adecuada las emociones, para poder adaptarse a distintas situaciones “La gestión emocional implica conjunto de habilidades cognitivas y conductuales que permiten reconocer, modular y canalizar las emociones de forma constructiva, favoreciendo el bienestar psicológico y la toma decisiones” (Bisquerra, R., 2021, p.91).

**Salud mental:** La salud mental no se limita a la ausencia de trastornos si no que se implica dentro de las capacidades de las personas para experimentar bienestar emocional, mantener relaciones sociales y poder manejar tensiones de vida diaria. (Victor, S.E., 2021).

**Adversidad:** Se entiende como las condiciones dentro de lo social, físicas y emocionales que se presentan como desafíos en adaptación saludable de un individuo, especialmente cuando dentro de estos desafíos tienden a superar los recursos personales (Ungar, M., 2020)

**Cohesión Familiar:** Se refiere al grado de conexión emocional dentro de los miembros de una familia en las cuales se manifiesta un apoyo mutuo, toma decisiones y un sentido de pertenencia a un sistema de un núcleo familiar (Olson, D. & Gorall, D., 2020).

**Familia:** Esta se puede definir como una red dinámica de relaciones afectivas y de un apoyo mutuo que llega a trascender estructuras tradicionales, pudiendo adaptarse a contextos culturales, sociales y personales con el propósito de un bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia (Walsh, F., 2021).

**Bienestar:** Se entiende como el equilibrio dentro de los recursos psicológicos, sociales y físicos de una persona, como también a los desafíos a los que una persona se enfrenta donde un estado de bienestar se alcanza e incluso cuando los recursos suficientes para enfrentar adversidades (Dodge, R. et al., 2022).

#### **IV. METODOLOGÍA**

Esta investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, el cual se caracteriza por la recolección y análisis de datos con un carácter numérico con el propósito de establecer relaciones entre las variables (Tapia Camargo, 2020).

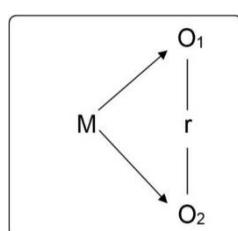
##### **4.1. Tipo y nivel de Investigación**

Siendo la investigación de un tipo básica, ya que su propósito es profundizar dentro de los fundamentos teóricos del fenómeno en estudio, sin tener que buscar una aplicación práctica inmediata sobre la realidad encontrada, ayudando y permitiendo a generar nuevos conocimiento y comprensión, contribuyendo al desarrollo (CONCYTEC., 2021).

Se trabaja con una investigación de nivel correlacional centrado en medir dos o más variables para poder evaluar la relación estadística entre las variables permitiendo identificar si existe una correlación positiva, negativa o nula, para llegar a entender y comprender la interacción de dos variables entre si (Hinojosa R. A., 2022).

## 4.2. Diseño de la Investigación

El diseño de investigación se trabajó con orden no experimental de corte transversal, descriptivo correlacional, ya que se observarán los fenómenos tal y como ocurren en su contexto natural, sin la manipulación deliberada de las variables en su marco independiente. Dentro de este enfoque se permite analizar las relaciones entre las variables por ende las situaciones donde la intervención directa no es posible incluso ética (Mata Solis, 2023).



Donde:

M = Muestra (estudiantes de Institución Educativa pública)

O1= Disfunción familiar

O2= Resiliencia

r = Relación

## 4.3. Hipótesis general y específicas

### Hipótesis General:

HG: Existe relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria pública en Abancay, Apurímac, 2025.

### Hipótesis Específica:

H.E.1: Existe relación entre disfunción familiar y confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria pública en Abancay, Apurímac, 2025.

H.E.2: Existe relación entre disfunción familiar y ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

H.E.3: Existe relación entre disfunción familiar y perseverancia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

H.E.4: Existe relación entre disfunción familiar y satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

H.E.5: Existe relación entre disfunción familiar y sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **Variable 1: Disfunción familiar**

##### **Definición**

Según Escobar Sáez, M. J. (2015), la disfunción familiar como un conjunto de dificultades entre las relaciones y dinámicas internas de la familia que afectan negativamente el desarrollo emocional y social de los miembros de una familia especialmente dentro de la etapa de la adolescencia.

D1. Comunicación

D2. Bienestar

D3. Roles

D4. Adaptabilidad

D5. Autonomía

Definición operacional

La disfunción familiar se evaluó utilizando el Inventario de Disfunción Familiar (IDF) de Escobar Sáez, consta de 34 ítems, de aplicación de

15 minutos con respuestas en la escala de Likert contando con 5 dimensiones de las cuales son 9 ítems de la dimensión comunicación, 7 ítems de la dimensión Adaptabilidad, 5 ítems de la dimensión Bienestar, 7 ítems de la dimensión Autonomía, 6 ítems de la dimensión Roles.

## **Variable 2: resiliencia**

### **Definición**

De acuerdo a Wagnild y Young (1993), La resiliencia es una capacidad de poder utilizar los recursos internos y externos para poder afrontar con éxito las experiencias vitales adversas con las cuales poder adaptarse, fortalecerse frente a la adversidad, el estrés o la presión llegando a transformar las dificultades en oportunidades de crecimiento personal.

D1. Confianza en sí mismo

D2. Ecuanimidad

D3. Perseverancia

D4. Satisfacción Personal

D5. Sentirse bien solo

### **Definición operacional**

La resiliencia se evaluó con la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young, consta de 25 ítems, con 10 a 15 minutos de aplicación, su formato de respuesta es de tipo Likert, contando con 5 dimensiones de las cuales las preguntas correspondientes a cada dimensión son 3 ítems de la dimensión sentirse bien solo, 4 ítems de la dimensión ecuanimidad, 4 ítems de la dimensión satisfacción personal, 7 ítems de la dimensión confianza en sí mismo, 7 ítems de la dimensión perseverancia.

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
Disfunción familiar	Comunicación	Comunicación disfuncional.	2,5,8,10,19,21,25,29,32	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	34-61: Muy bajo nivel de disfunción familiar 62-89: Bajo nivel de disfunción familiar 90-117: Nivel promedio de disfunción familiar 118-145: Alto nivel de disfunción familiar	Ordinal
	Adaptabilidad	Incapacidad de adaptación.	7,13,18,22,26,28,31			
	Bienestar	Falta de bienestar.	3,6,9,11,14			
	Autonomía	Falta de autonomía.	1,17,20,23,24,33,34			
	Roles	Poca claridad en los roles.	4,12,15,16,27,30			

					146-170: Muy alto nivel de disfunción familiar	
Resiliencia	Confianza en sí mismo	Seguridad individual. Equilibrio emocional y calma ante dificultades.	6,9,10,13,17, 18,24	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Totalmente en desacuerdo</li> <li>2. Desacuerdo</li> <li>3. Algo en desacuerdo</li> <li>4. Ni en desacuerdo ni de acuerdo</li> <li>5. Algo de acuerdo</li> <li>6. De acuerdo</li> <li>7. Totalmente de acuerdo</li> </ol>	<p>1-126: Muy baja resiliencia</p> <p>127-139: Baja resiliencia</p> <p>140-147: Media resiliencia</p> <p>148-175: Alta resiliencia</p>	Ordinal
	Ecuanimidad	Templanza de actitudes ante el afrontamiento de riesgos. Positividad ante las cosas.	7,8,11,12			
	Perseverancia	Autodominio, anhelo de logro. Resolución de conflictos. Positividad de la vida y las dificultades.	1,2,4,14,15,20,23			

	Satisfacción personal	Motivo de vida. Escasos momentos de lamentos. Dificultades.	16,21,22,25			
	Sentirse bien solo	Independencia. Sentirse único e importante.	5,3,19			

#### 4.6. Población – Muestra

##### La población

Dentro de la investigación el total de individuos que comparten las características comunes que son el objeto de estudio, para poder delimitar el alcance de la investigación y garantizar la validez de los resultados (Arias, J., & Covinos, M., 2021).

La población en la que se empleara la investigación consta de 144 estudiantes entre los 12 a 14 años de edad de una Institución Educativa Secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

Grado	sección	N° Estudiantes
Grado 2do	A	25
	B	24
	C	23
	D	24
	E	25
	F	23
total		144

##### Muestra

En esta investigación la muestra está determinada por una parte parcial dentro de la población objetivo, asegurando que los participantes compartan las características clave del total del grupo, ayudando de esta manera a generalizar los resultados obtenidos a toda la población manteniendo la validez y confiabilidad de este estudio (Mata Solís, 2021).

n= Tamaño de la muestra	n=	?
S = Sigma = Nivel de Confianza (1-5)	S=	1.96
N = Universo	N=	144
P = Posibilidad de éxito = 50%	P=	50
Q = Posibilidad de error = 50%	Q=	50
E = Error muestral (1-10)	E=	5

FORMULA PARA POBLACIONES FINITAS:

$$n = \frac{S^2.N \times P.Q}{E^2 (N-1) + S^2 P.Q}$$

$$n = \frac{4 \quad 144 \quad 50 \quad 50}{25 \quad 143 \quad + \quad 4 \quad 50 \quad 50}$$

$$n = \frac{553 \quad \times \quad 2500}{3575 \quad + \quad 4 \quad 2500}$$

$$n = \frac{1382976}{3575 \quad + \quad 9604}$$

$$n = \frac{1382976}{13179}$$

$$n = \quad \mathbf{105}$$

La muestra quedo conformada por 105 estudiantes de una Institución pública secundaria de la ciudad de Abancay, Apurímac 2025

Así mismo se obtuvo como fracción muestral el 73%

Fracción Muestral

$$Fp = \frac{n \times 100}{N}$$

$$Fp = \frac{105 \quad \times \quad 100}{144}$$

$$Fp = \frac{10494}{144}$$

$$Fp = \quad 73 \quad \%$$

**Muestreo**

Se realizo un tipo de muestreo probabilístico estratificado con las cuales la población se divide en estratos homogéneos y se tiene una selección de muestras aleatorias de cada uno con el fin de asegurar que todos los

subgrupos estén proporcionalmente representados en el estudio, incrementando la precisión de los resultados (Tamayo y Tamayo, 2020)

La selección por cada estrato se detalla a continuación:

Grado	sección	N° Estudiantes	Frecuencia Muestral 73%
Grado 2do	A	25	18
	B	24	18
	C	23	17
	D	24	18
	E	25	17
	F	23	17
total		144	105

### Consideraciones éticas

**Autonomía:** respetar la autonomía de los participantes en la investigación reconociendo su derecho de tomar decisiones informadas y apoyando con la información que soliciten (Ramirez, C. A., & Vega, P. L. 2020).

**Justicia:** siendo una distribución equitativa de los recursos a los participantes asegurando que todos los individuos tengan acceso igualitario a los servicios (Fernández, L. M. & Torres, D. E. 2023).

**No maleficencia:** implicando una obligación moral de no infligir daño intencionalmente a los participantes de realizar algún tipo de acto que resulte riesgoso para la integridad de los participantes (López, R. J. & Martínez, S. T. 2021).

**Beneficencia:** siendo la parte obligatoria de promover y salvaguardar activamente el bienestar de los participantes de la investigación, evitando daños como también proporcionando beneficios

### Comité de ética

De acuerdo a la normativa de la Universidad Autónoma de Ica sobre la investigación científica establece principios y normas que rigen la conducta del investigador, recalando la integridad y la importancia del respeto a la

autoridad de las fuentes consultadas y la bioética, en caso de encontrarse una falta de integridad científica las sanciones respectivas las determinara el comité de ética de la Universidad Autónoma de Ica (Universidad Autónoma de Ica, 2024)

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de Información**

##### **Técnicas:**

Para la recolección de datos en esta investigación, se empleó la técnica de encuesta y observación de la misma manera poder registrar comportamientos en su contexto natural y aplicación de cuestionarios estandarizados afines de las variables de estudio para la recopilación de datos (Mendoza, S., y Duana, R., 2020).

##### **Instrumentos:**

Ficha técnica del instrumento Inventario de Disfunción Familiar - IDF

La aplicación del cuestionario para cuantificar la disfunción familiar se hizo el uso del “Inventario de Disfunción Familiar” estandarizado para Perú.

##### Datos a consignar

Nombre	Inventario de Disfunción Familiar (IDF)
Objetivo	Evaluar el nivel de disfunción familiar experimentando por adolescentes de 12 a 14 años de edad
Autor	María Jesús Escobar Sáez (2013)
Procedencia	Perú
Administración	Individual o colectiva
Duración	15 minutos

Sujetos aplicación	a	Estudiantes de 12 a 14 años de una institución educativa secundaria de Abancay, Apurímac 2025
Estructura		<p>El test está constituido por 34 ítems, y cada una de ellas tiene cinco alternativas como respuesta que van en una puntuación de 1 a 5, en el siguiente orden:</p> <p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4 = De acuerdo</p> <p>5 = Totalmente de acuerdo</p> <p>Según el puntaje obtenido se determina el nivel de disfunción familiar:</p> <p>Muy Bajo: 34-61</p> <p>Bajo: 62-89</p> <p>Promedio: 90-117</p> <p>Alto: 118-145</p> <p>Muy alto: 146-170</p>
Validez confiabilidad	y	Para la validez de contenido del Inventario de disfunción familiar mediante el juicio de expertos obtuvieron coeficientes $v$ que oscilaron entre 0.90 a 1.00 en la confiabilidad la puntuación fue de 0.93 (Alfa de Cronbach)

Ficha técnica del instrumento, Escara de Resiliencia - ER

La aplicación del cuestionario para cuantificar la resiliencia se hizo el uso del “Escara de Resiliencia” estandarizado para Perú.

Datos a consignar

Nombre Escala de Resiliencia (ER)

Objetivo	Evaluar el nivel de resiliencia experimentando por adolescentes de 12 a 14 años de edad
Autor	Wagnild, G. & Young, H. (1993)
Procedencia	Estados Unidos.
Adaptación peruana	Novella (2002)
Validez	
Administración	Individual o colectiva
Duración	20 a 25 minutos
Sujetos a aplicación	Estudiantes de 12 a 14 años de edad de una institución educativa secundaria de Abancay, Apurímac 2025
Estructura	<p>El test está constituido por 25 ítems, y cada una de ellas tiene siete alternativas como respuesta que van en una puntuación de 1 a 7, en el siguiente orden:</p> <p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = desacuerdo</p> <p>3 = Algo en desacuerdo</p> <p>4 = Ni en desacuerdo ni en de acuerdo</p> <p>5 = Algo de acuerdo</p> <p>6 = De acuerdo</p> <p>7 = Totalmente de acuerdo</p> <p>Según el puntaje obtenido se determina el nivel de resiliencia</p> <p>25 a 175 serán puntajes de indicadores de mayor resiliencia.</p>
Validez y confiabilidad	Siendo con una validez de satisfacción $r=0.59$ , perseverancia $r=0.54$ , confianza $r=0.57$ , ecuanimidad $r= -0.36$ , sentirse solo $r=0.50$ , con una confiabilidad de 0.89 (Alfa de Cronbach)

#### **4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos**

Descriptivo: En este análisis se observa el proceso de recolección de los datos se calculan las medidas de tendencias, por esta metodología permite una comprensión más clara y objetiva de las características descriptivas de los principales datos que se llegan a obtener (Sucasaire Pilco, J., 2021).

Inferencia: En este análisis de investigación en donde se basa en analizar la relación entre las variables estudiadas, permiten determinar si las diferencias observadas de los datos eran estadísticamente significativas, contribuyendo a su validación de las hipótesis planteadas (Diaz N., & Santos P., 2023).

## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de resultados – descriptivos

#### Resultados descriptivos de la variable Disfunción familiar

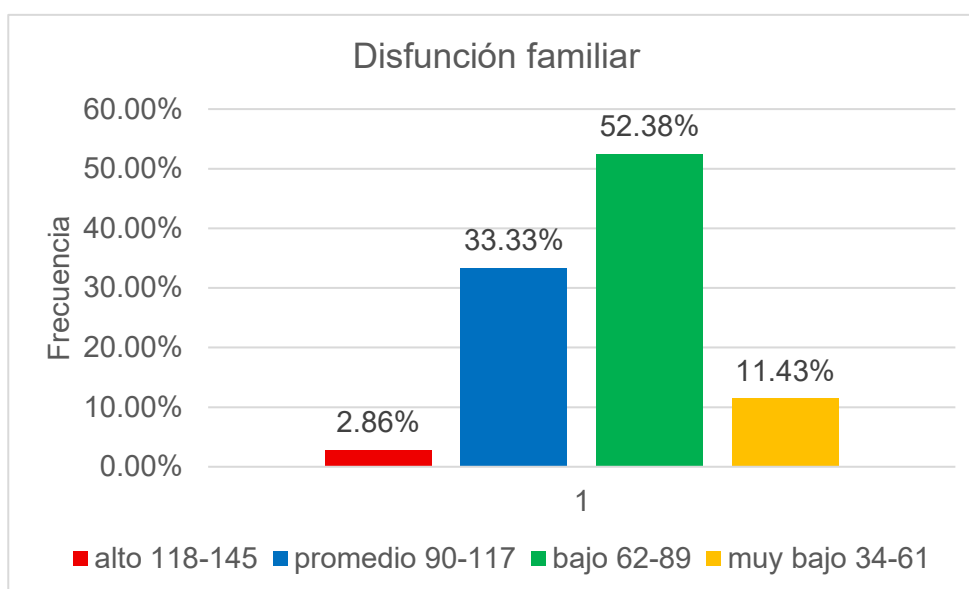
**Tabla 1**

*Análisis descriptivos de la variable Disfunción familiar.*

Niveles	F	%
Alto	3	2.86%
Promedio	35	33.33%
Bajo	55	52.38%
Muy bajo	12	11.43%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 1**

*Niveles de Disfunción familiar.*



La Tabla 1 y la Figura 1, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la variable disfunción familiar teniendo el nivel bajo con 52.38% de los encuestados dentro de este rango, luego el nivel promedio con 33.33%, siguiendo del nivel muy bajo con 11.43%, posteriormente, el nivel alto con 2.86%, mostrando que una mayoría tiene un bajo nivel de disfunción familiar.

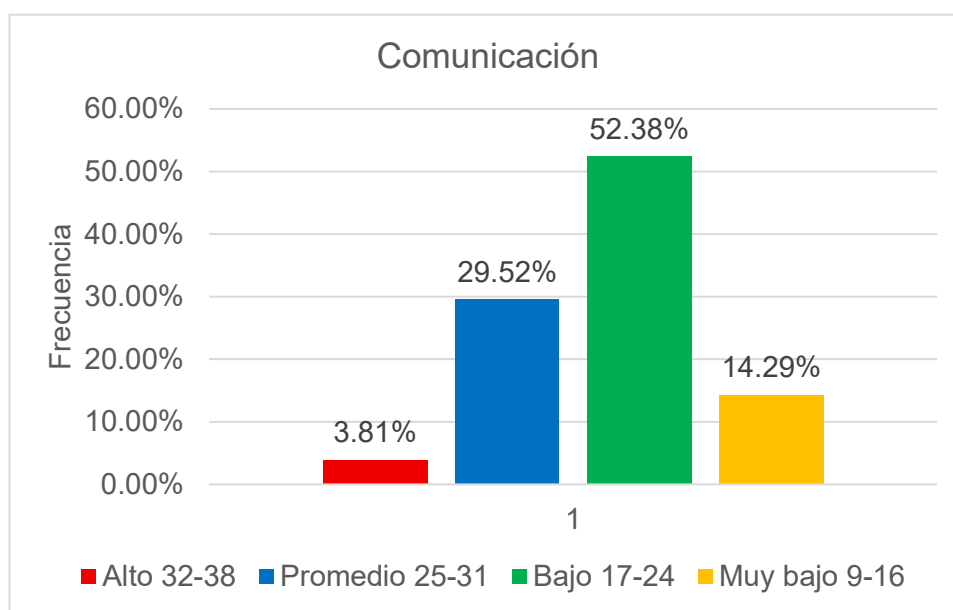
**Tabla 2**

*Análisis descriptivos de la dimensión D1 Comunicación.*

Niveles	F	%
Alto	4	3.81%
Promedio	31	29.52%
Bajo	55	52.38%
Muy bajo	15	14.29%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 2**

*Niveles D1 Comunicación.*



La Tabla 2 y Figura 2, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la dimensión comunicación, mostrando un 52.38%, de los encuestados dentro de este rango, siguiendo el nivel promedio con 29.52%, seguido del nivel muy bajo con 14.29%, posteriormente, del nivel alto con 3.81%, mostrando que una mayoría muestra un nivel bajo de comunicación.

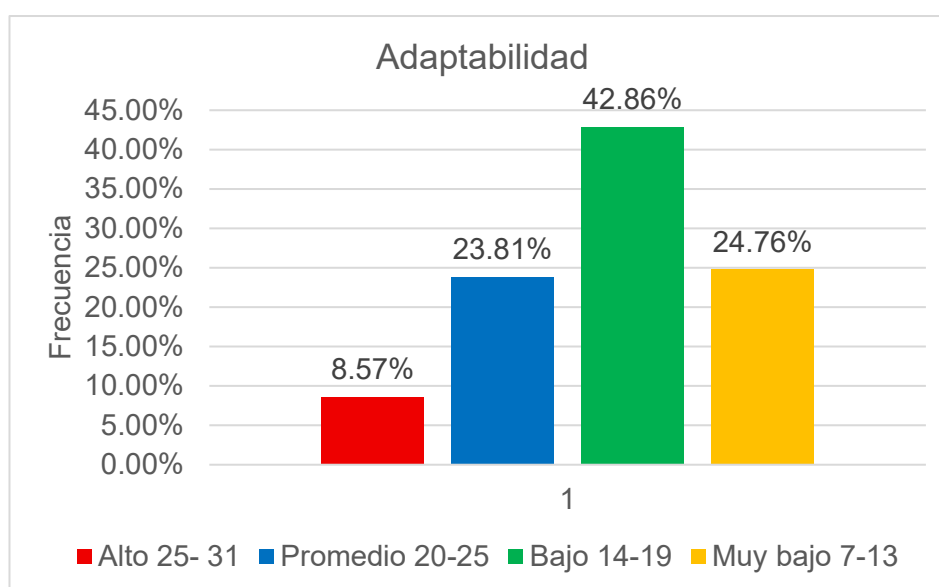
**Tabla 3**

*Análisis descriptivos de la dimensión D2 Adaptabilidad.*

Niveles	F	%
Alto	9	8.57%
Promedio	25	23.81%
Bajo	45	42.86%
Muy bajo	26	24.76%%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 3**

*Niveles D2 Adaptabilidad.*



La Tabla 3 y Figura 3, muestran que el nivel mayoritario con respecto de la dimensión adaptabilidad es de nivel bajo, teniendo un 42.86% de los encuestados dentro de este rango, seguido del nivel muy bajo con un 24.76%, seguido del nivel promedio con un 23.81%, posteriormente, del nivel alto con un 8.57%, mostrando que una mayoría muestra un nivel bajo de adaptabilidad.

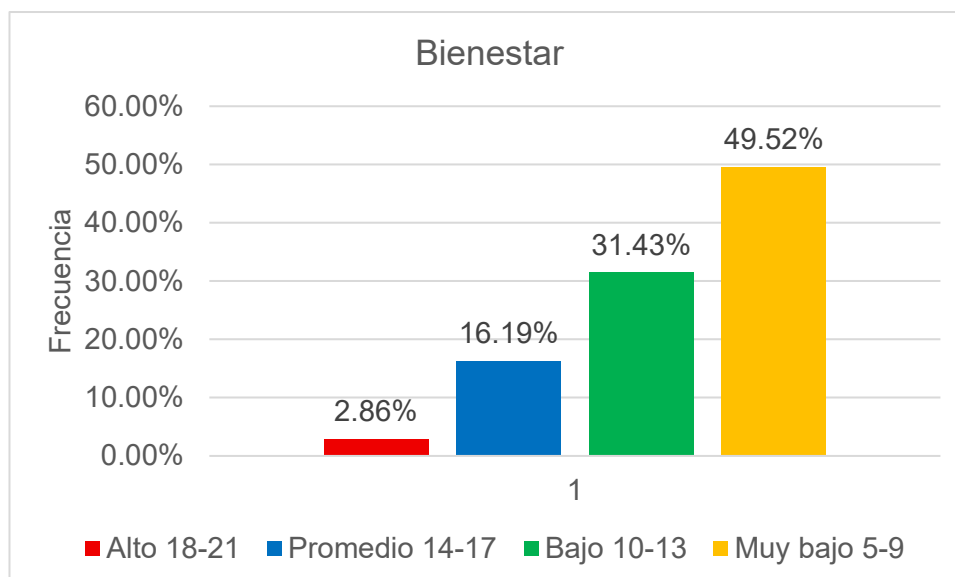
**Tabla 4**

*Análisis descriptivos de la dimensión D3 Bienestar.*

Niveles	F	%
Alto	3	2.86%
Promedio	17	16.19%
Bajo	33	31.43%
Muy bajo	52	49.52%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 4**

*Niveles D3 Bienestar.*



La Tabla 4 y Figura 4, muestran que el nivel mayoritario con respecto de la dimensión bienestar es de nivel muy bajo, teniendo un 49.52% de los encuestados dentro de este rango, seguido del nivel bajo con 31.43%, seguido del nivel promedio con 16.19%, posteriormente, por el nivel alto con 2.86%, mostrando que una mayoría muestra un nivel muy bajo de bienestar.

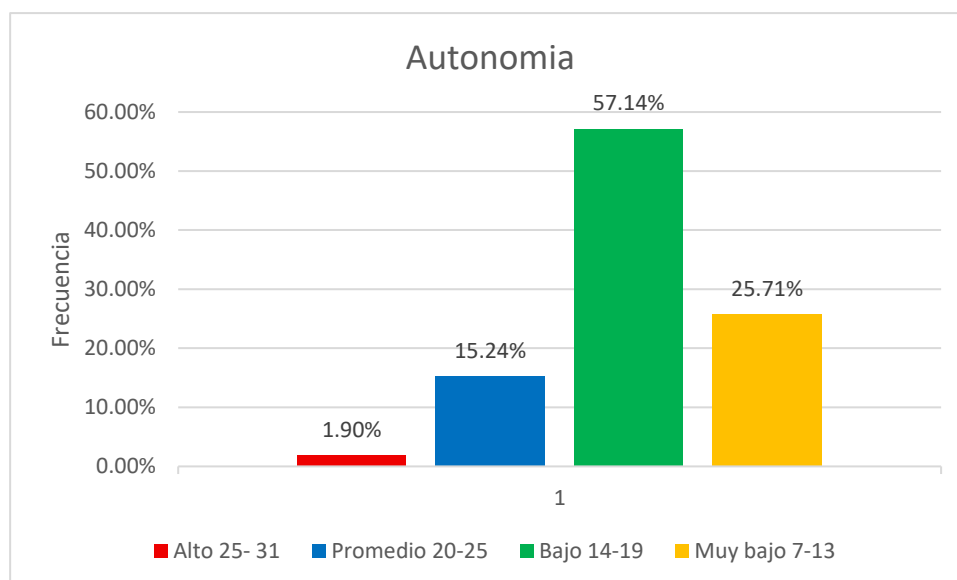
**Tabla 5**

*Análisis descriptivos de la dimensión D4 Autonomía.*

Niveles	F	%
Alto	2	1.90%
Promedio	16	15.24%
Bajo	60	57.14%
Muy bajo	27	25.71%
TOTAL	144	100.00%

**Figura 5**

*Niveles D4 Autonomía.*



La Tabla 5 y Figura 5, muestran que el nivel mayoritario con respecto de la dimensión autonomía es de nivel bajo, teniendo un 57.14% de los encuestados dentro de este rango, seguido por el nivel muy bajo con un 25.71%, seguido por el nivel promedio con un 15.24%, posteriormente, por el nivel alto con 1.90%, mostrando que una mayoría muestra un nivel muy bajo de autonomía.

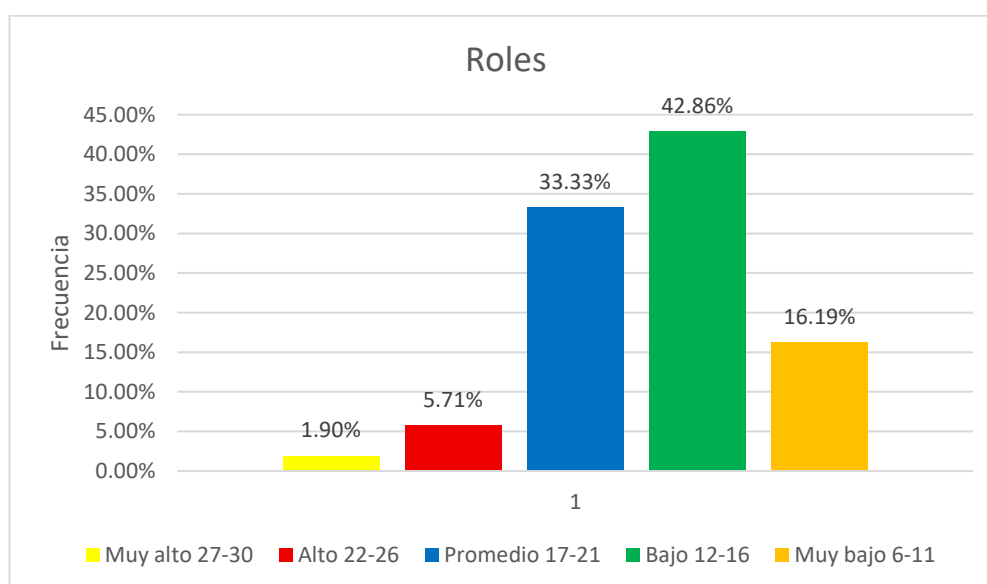
**Tabla 6**

*Análisis descriptivos de la dimensión D5 Roles.*

Niveles	F	%
Muy alto	2	1.90%
Alto	6	5.71%
Promedio	35	33.33%
Bajo	45	42.86%
Muy bajo	17	16.19%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 6**

*Niveles D5 Roles.*



La Tabla 6 y Figura 6, muestran que el nivel mayoritario con respecto de la dimensión roles es de nivel bajo, mostrando un 45.14% de los encuestados dentro de este rango, seguido por el nivel promedio con un 33.33%, seguido por el nivel muy bajo con un 16.19%, seguido por el nivel alto con 5.71%, posteriormente, el nivel muy alto con 1.90%, mostrando que una mayoría muestra un nivel muy bajo de roles.

## Resultados descriptivos de la variable Resiliencia

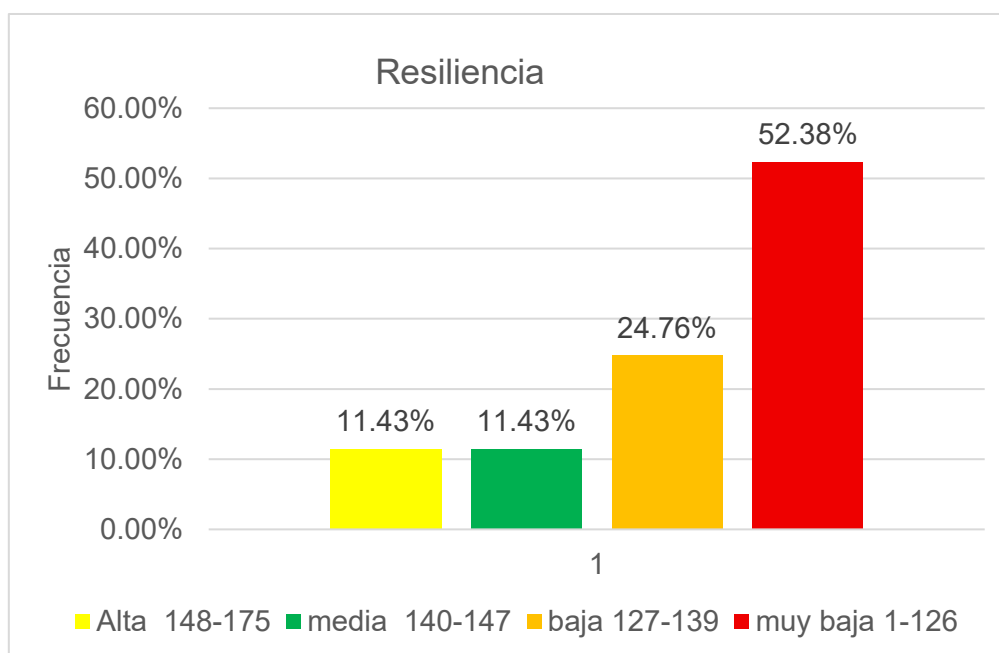
**Tabla 7**

*Análisis descriptivos de la variable Resiliencia.*

Niveles	F	%
Alta	12	11.43%
media	12	11.43%
baja	26	24.76%
muy baja	55	52.38%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 7**

*Niveles de Resiliencia.*



La tabla 7 y figura 7, muestran que el nivel de mayoritario con respecto a la variable resiliencia es de un nivel muy baja, mostrando un 52.38% de los encuestados dentro de este rango, seguido por el nivel bajo con 24.76%, seguido por el nivel alto con un 11.43%, posteriormente, el nivel medio con un 11.43%, mostrando que una mayoría de los encuestados muestra muy bajo nivel de resiliencia.

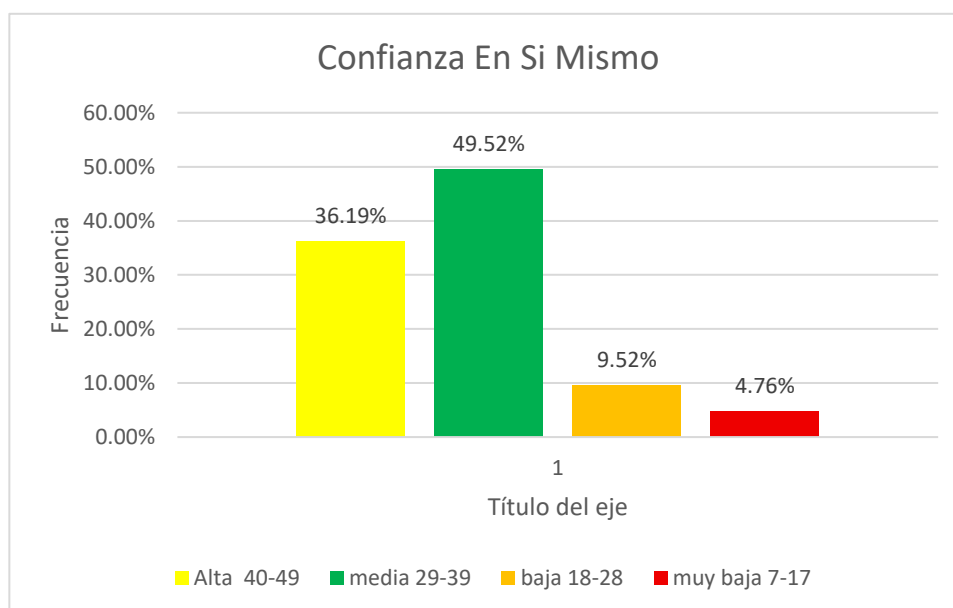
**Tabla 8**

*Análisis descriptivos de la dimensión D1 Confianza en sí mismo.*

Niveles	F	%
Alta	38	36.19%
media	52	49.52%
baja	10	9.52%
muy baja	5	4.76%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 8**

*Niveles de dimensión D1 Confianza en sí mismo.*



La tabla 8 y Figura 8, muestran que el nivel de mayoritario con respecto a la dimensión confianza en sí mismo es de nivel medio, mostrando un 49.52% de los encuestados dentro de este rango, seguido por el nivel alto con un 36.19%, seguido por el nivel bajo con un 9.52%, posteriormente, el nivel muy bajo con un 4.76%, mostrando que una mayoría experimenta un nivel medio de confianza en sí mismo.

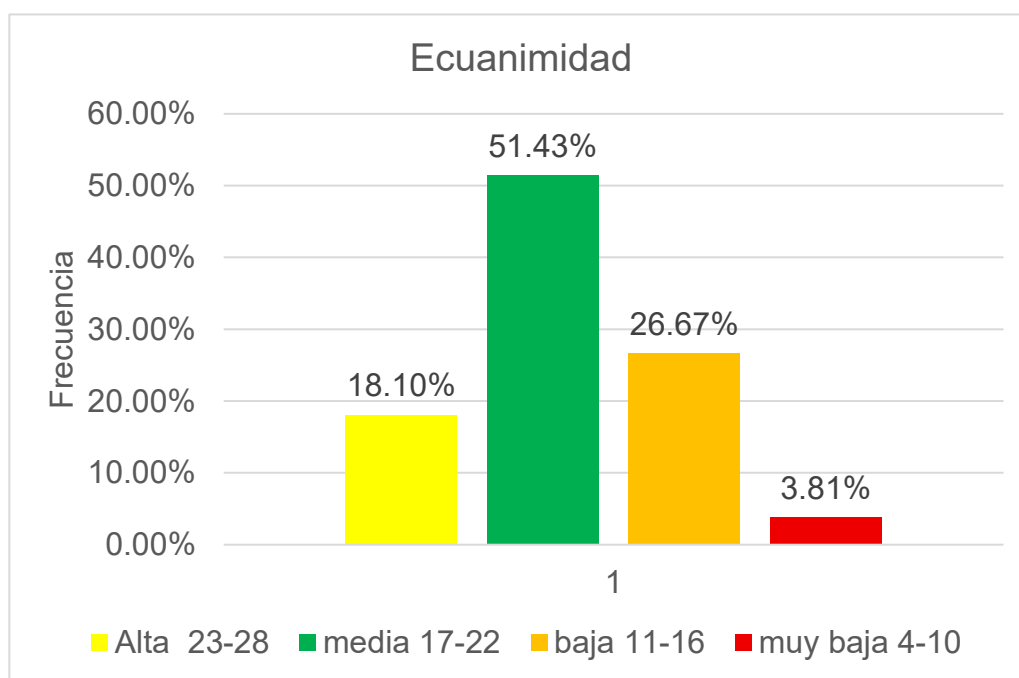
**Tabla 9**

*Análisis descriptivos de la dimensión D2 Ecuanimidad.*

Niveles	F	%
Alta	19	18.10%
media	64	51.43%
baja	28	26.67%
muy baja	4	3.81%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 9**

*Niveles de dimensión D2 Ecuanimidad.*



La tabla 9 y Figura 9, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la dimensión ecuanimidad es de nivel medio, mostrando un 51.43%, seguido por el nivel bajo con un 26.67%, seguido por el nivel alto con 18.10%, posteriormente, por el nivel muy bajo con un 3.81%, mostrando que una mayoría muestra una estabilidad media ecuanimidad.

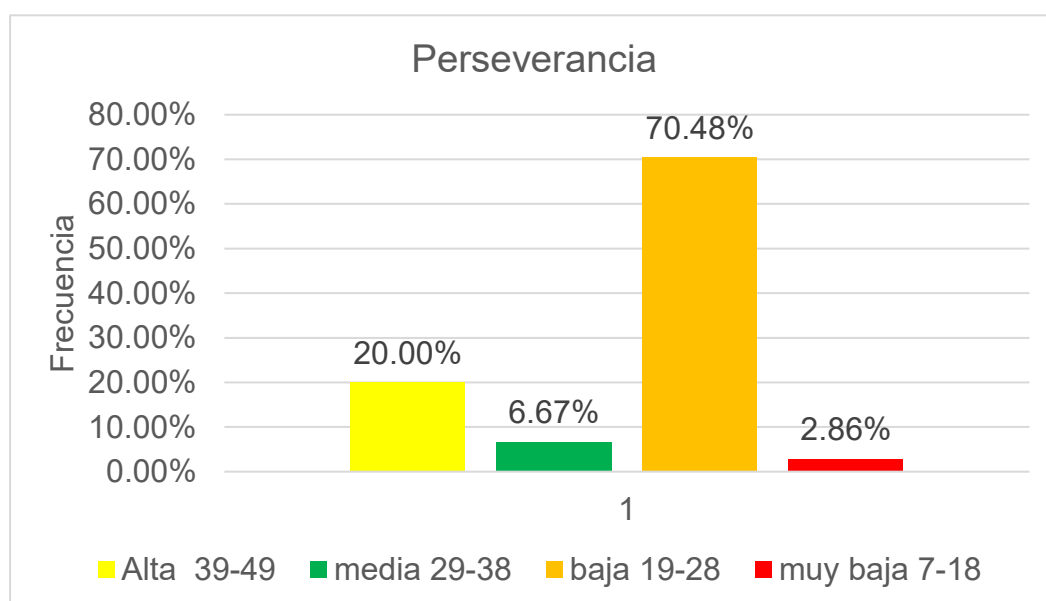
**Tabla 10**

*Análisis descriptivos de la dimensión D3 Perseverancia.*

Niveles	F	%
Alta	21	20.00%
media	7	6.67%
baja	74	70.48%
muy baja	3	2.86%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 10**

*Niveles de la dimensión D3 perseverancia.*



La Tabla 10 y Figura 10, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la dimensión perseverancia es de nivel bajo, mostrando un 70.48%, seguido por el nivel alto con un 20.00%, seguido por el nivel medio con un 6.67%, posteriormente, el nivel muy bajo con un 2.86%, mostrando que una mayoría muestra una media de perseverancia.

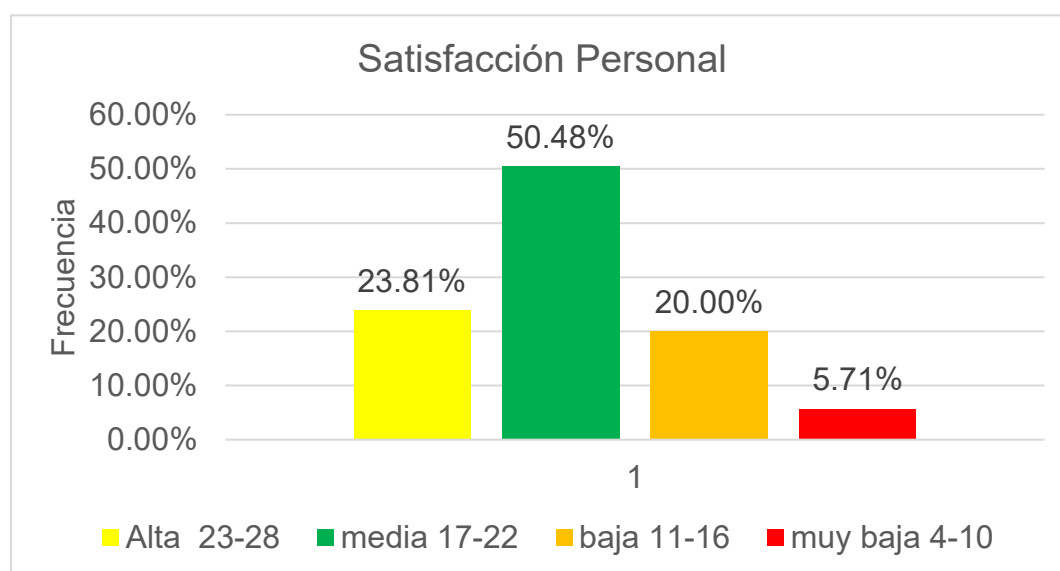
**Tabla 11**

*Análisis descriptivos de la dimensión D4 Satisfacción personal.*

Niveles	F	%
Alta	25	23.81%
media	53	50.48%
baja	21	20.00%
muy baja	6	5.71%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 11**

*Niveles de la dimensión D4 Satisfacción personal.*



La Tabla 11 y Figura 11, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la dimensión satisfacción personal es de nivel media, mostrando un 50.48%, seguido por el nivel alto con un 23.81%, seguido por el nivel bajo con un 20.00%, posteriormente, el nivel muy bajo con un 5.71%, mostrando que una mayoría muestra media de satisfacción personal.

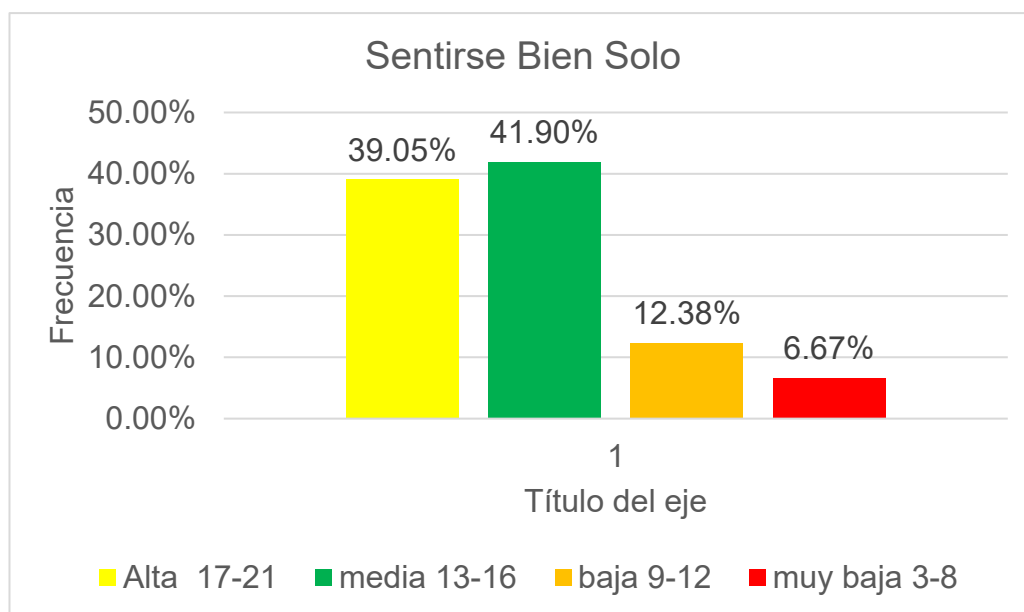
**Tabla 12**

*Análisis descriptivos de la dimensión D5 Sentirse bien solo.*

Niveles	F	%
Alta	41	39.05%
media	44	41.90%
baja	13	12.38%
muy baja	7	6.67%
TOTAL	105	100.00%

**Figura 12**

*Niveles de la dimensión D5 Sentirse bien solo.*



La Tabla 12 y Figura 12, muestran que el nivel mayoritario con respecto a la dimensión sentirse bien solo es de nivel alta, mostrando un 41.90%, seguido por el nivel medio con un 39.05%, seguido por el nivel bajo con un 12.38%, posteriormente, el nivel muy bajo con un 6.67%, mostrando que la mayoría muestra un nivel alto al sentirse bien solo.

## Presentación de resultados – tablas cruzadas

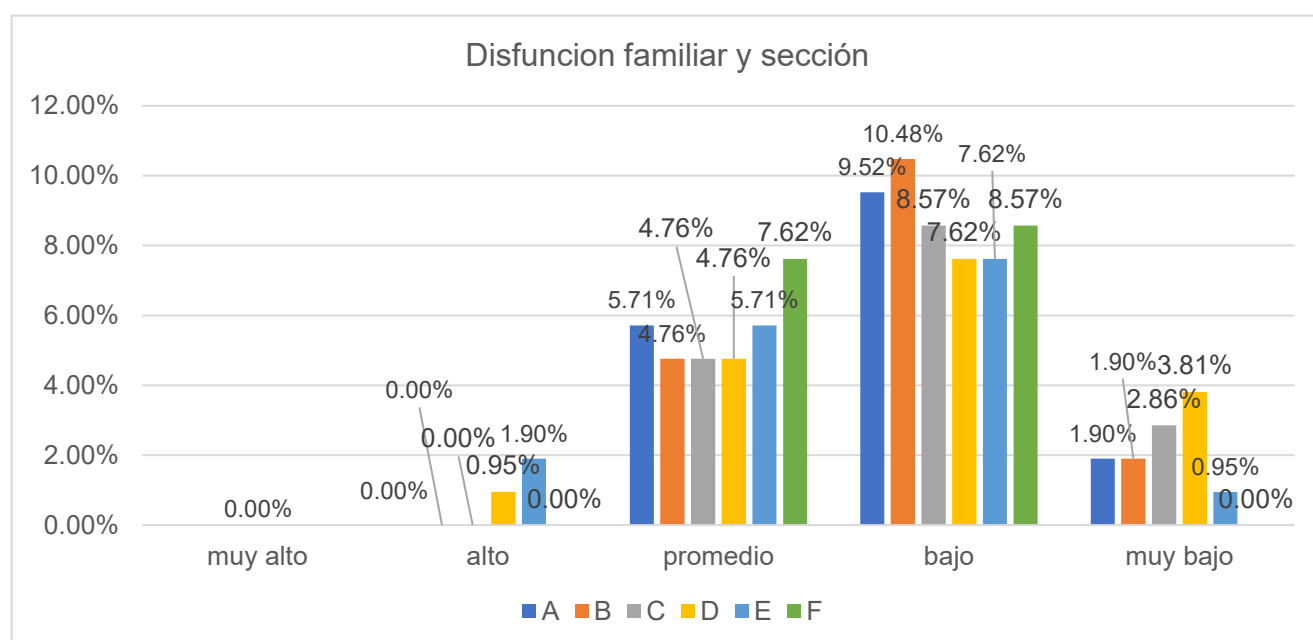
**Tabla 13**

*Tabla cruzada de disfunción familiar y secciones en una institución educativa.*

Nivel de disfunción familiar	Sección												Total	%
	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%		
Muy alto	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Alto	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.95	2	1.90	0	0.00	3	2.86
Promedio	6	5.71	5	4.76	5	4.76	5	4.76	6	5.71	8	7.62	35	33.33
Bajo	10	9.52	11	10.48	9	8.57	8	7.63	8	7.62	9	8.57	55	52.38
Muy bajo	2	1.90	2	1.90	3	2.86	4	3.81	1	0.95	0	0.00	12	11.43
Total	18	17.14	18	17.14%	17	16.19	18	17.14%	17	16.19	17	16.19	105	100.00

**Figura 13**

*Niveles de Disfunción familiar y secciones en una institución educativa.*



La Tabla 13 y Figura 13, se muestra que el nivel de disfunción familiar y secciones de la institución educativa, de los 18 (17.36%) de la sección A, presentan que un nivel bajo de 10 (9.52%), seguido del nivel promedio con 6 (5.71%), por último el nivel muy bajo con 2 (1.90%), la sección B de 18 (17.14%), el nivel bajo 11 (10.48%), seguido nivel promedio 5 (4.76%), seguido del nivel muy bajo 2 (1.90%), por ultimo nivel alto 1 (0.69%), la sección C de 23 (15.97%), el nivel bajo 12 (8.33%), seguido del nivel promedio 8 (5.56%), por último el nivel bajo 3 (2.08%), la sección D de 24 (16.67%), el nivel bajo 10 (6.94%), seguido del nivel promedio 7 (4.86%), seguido del nivel muy bajo 6 (4.17%), por último el nivel alto 1 (0.69%), la sección E de 25 (17.36%), el nivel bajo 13 (9.03%), seguido del nivel promedio 9 (6.25%), seguido del nivel alto 2 (1.39%), por último el nivel muy bajo 1 (0.69%), la sección F de 23 (15.97%), el nivel bajo 13 (9.03%), seguido del nivel promedio 11 (7.64%), indicando que las secciones tienen el nivel bajo de disfunción familiar siendo mayoritario en todas las secciones, pero la sección F estando cerca a límite de del nivel promedio.

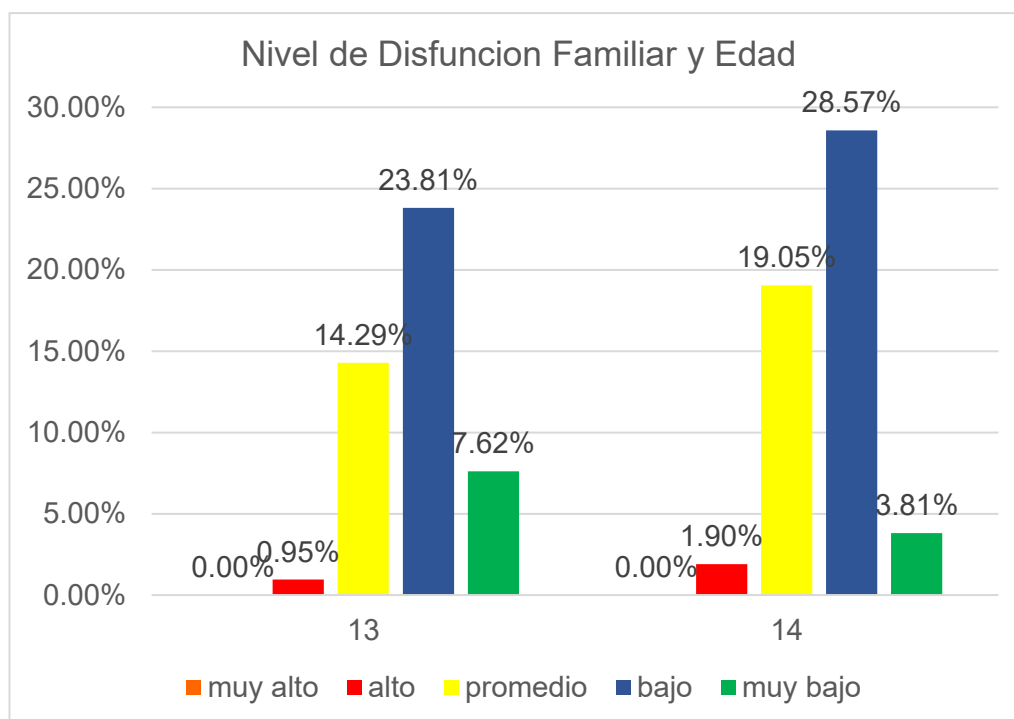
**Tabla 14**

*Tabla cruzada de disfunción familiar y edad en adolescentes en una institución educativa.*

Disfunción familiar	EDAD					
	13	%	14	%	total	%
Muy alto	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Alto	1	0.95%	2	1.90%	3	2.86%
Promedio	15	14.29%	20	19.05%	35	33.33%
Bajo	25	23.81%	30	28.57%	55	52.38%
Muy bajo	8	7.62%	4	3.81%	12	11.43%
Total	49	46.67%	56	53.33%	105	100.00%

**Figura 14**

*Niveles de Disfunción familiar según la edad de adolescentes en una institución educativa.*



La Tabla 14 y figura 14, se muestra los niveles de disfunción familiar y edad de los encuestados, se identifica que los encuestados de 13 años siendo 68 (47.22%), de los cuales siendo el nivel bajo con 35 (24.31%), seguido del nivel promedio con 18 (12.50%), seguido del nivel muy bajo con 13 (9.03%), por último el nivel alto con 2 (1.39%), por otro lado los encuestados de 14 años siendo 76 (52.78%), de los cuales siendo el nivel bajo 40 (27.78%), seguido del nivel promedio con 29 (20.14%), seguido del nivel muy bajo 5 (3.47%) por último el nivel alto con 2 (1.39%), se indica que los encuestados muestran porcentajes bajos y promedios de niveles de disfunción familiar.

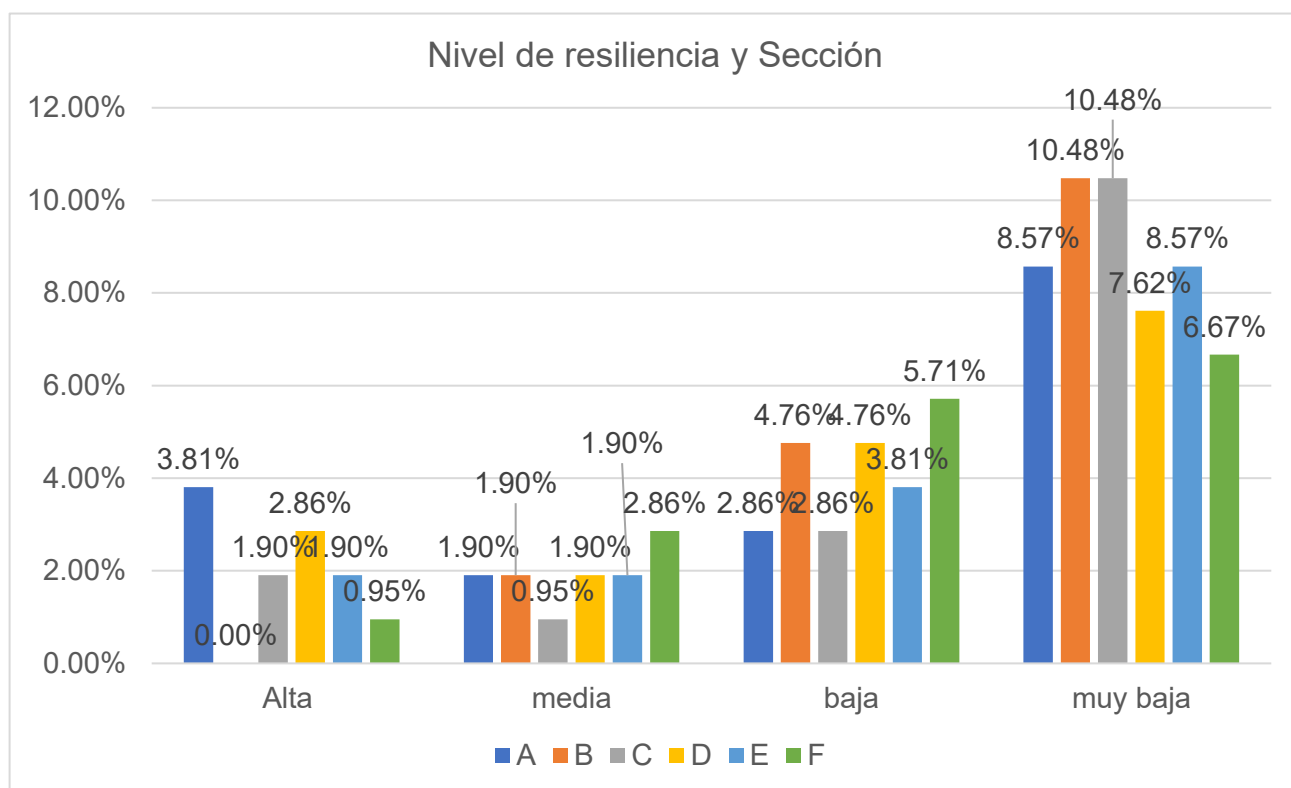
**Tabla 15**

*Tabla cruzada de resiliencia y secciones en una institución educativa*

Nivel de resiliencia	SECCIÓN												total	%
	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%		
Alta	4	3.81%	0	0.00%	2	1.90%	3	2.86%	2	1.90%	1	0.95%	12	11.43%
Media	2	1.90%	2	1.90%	1	0.95%	2	1.90%	2	1.90%	3	2.86%	12	11.43%
Baja	3	2.86%	5	4.76%	3	2.86%	5	4.76%	4	3.81%	6	5.71%	26	24.76%
Muy baja	9	8.57%	11	10.48%	11	10.48%	8	7.62%	9	8.57%	7	6.67%	55	52.38%
total	18	17.14%	18	17.14%	17	16.19%	18	17.14%	17	16.19%	17	16.19%	105	100.00%

**Figura 15**

*Niveles de resiliencia y secciones en una institución educativa.*



La Tabla 15 y figura 15, muestran los niveles de resiliencia y secciones, se identifica que en la sección A con 25 (17.39%), siendo el nivel muy baja con 14 (9.72%), seguido del nivel bajo con 4 (2.78%), seguido del nivel alta con 4 (2.78%), por último el nivel medio con 3 (2.08%), la sección B con 24 (16.67%), siendo el nivel muy baja con 16 (11.11%), seguido del nivel bajo con 5 (3.47%), seguido del nivel medio con 3 (2.08%), la sección C con 23 (15.97%), siendo el nivel muy baja con 16 (11.11%), seguido del nivel bajo con 3 (2.08%), seguido del nivel medio con 2 (1.39%), por último el nivel alto con 2 (1.39%), la sección D con 24 (16.67%), siendo el nivel muy baja con 11 (7.64%), seguido del nivel bajo con 7 (4.86%), seguido del nivel alto 4 (2.78%), por último el nivel medio con 2 (1.39%), la sección E con 25 (17.36%), siendo el nivel muy bajo con 12 (8.33%), seguido del nivel bajo con 8 (5.56%), seguido del nivel media 3 (2.08%), por último el nivel alto con 2 (1.29%), la sección F con 23 (15.97%), siendo el nivel muy bajo con 11 (7.64%), seguido del nivel bajo 7 (4.86%), seguido del nivel medio con 4 (2.78%), por último el nivel alto con 1 (0.69%), se ve que la resiliencia siendo el nivel muy baja en la mayoría de las secciones de las cuales la sección B y A contando con la cifra más alta en comparación a las demás.

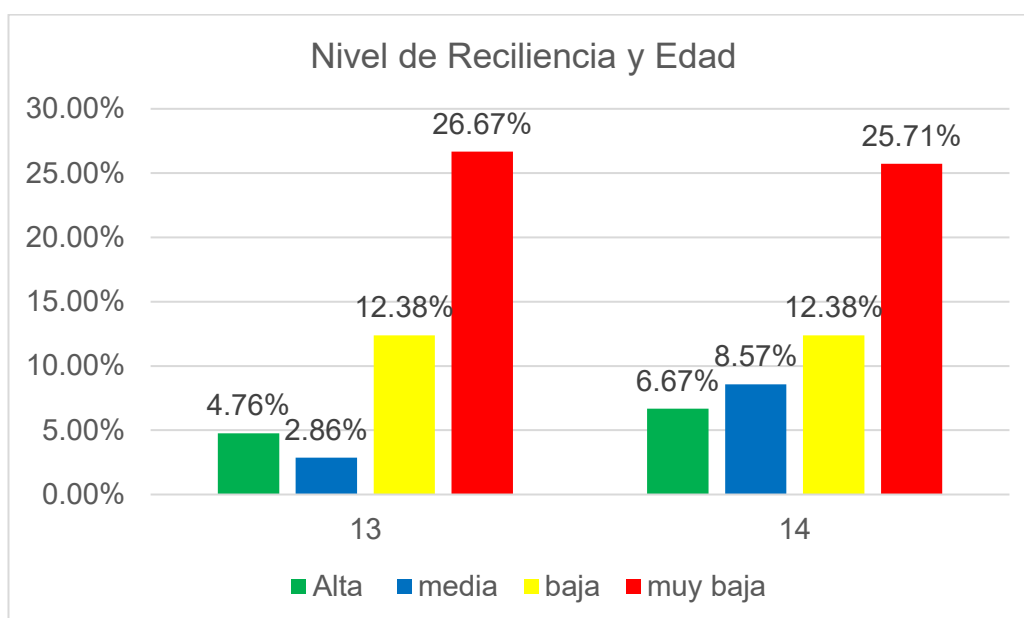
**Tabla 16**

*Niveles de resiliencia y edad en adolescentes en una institución educativa*

Resiliencia	EDAD					
	13	%	14	%	total	%
Alta	5	4.76%	7	6.67%	12	11.43%
Media	3	2.86%	9	8.57%	12	11.43%
Baja	13	12.38%	13	12.38%	26	24.76%
Muy baja	28	26.67%	27	25.71%	55	52.38%
Total	49	46.67%	56	53.33%	105	100.00%

**Figura 16**

*Niveles de resiliencia según la edad de adolescentes en una institución Educativa.*



La Tabla 16 y figura 16, se muestra que, los niveles de resiliencia y edad en los encuestados de una institución educativa, en los encuestados de 13 años siendo 68 (47.22%), siendo el nivel muy bajo con 38 (26.39%), seguido del nivel bajo con 18 (12.50%), seguido del nivel medio con 6 (4.17%), por último el nivel alto con 6 (4.17%), los encuestados de 14 años siendo 76 (52.78%), siendo el nivel muy bajo con 42 (29.17%), seguido del nivel bajo con 16 (11.11%), seguido del nivel media con 11 (7.64%), por último el nivel alto con 7 (4.86%), por lo que se considera que los encuestados de ambas edades teniendo que de los 14 años una resiliencia más baja pero siendo de la misma forma los más altos en niveles de medio y alta resiliencia .

## VI. Análisis de los resultados

### Análisis de resultados – prueba de hipótesis

#### Prueba de normalidad

Esta prueba permite poder identificar el tipo de distribución de los datos obtenidos de las encuestas realizadas a adolescente entre 12 a 14 años, siendo que la muestra es mayor a 50 se opta por kolmogorov-Smirnov, siendo considerado el nivel de significancia valor de  $\alpha = 0.05$ .

- $p > 0.05$   $H_0$ : los datos siguen una distribución normal
- $p < 0.05$   $H_1$ : los datos no siguen una distribución normal

**Tabla 17**

#### *Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
D1-Comunicacion	.102	105	.009
D-2-Adaptabilidad	.071	105	.200
D3-Bienestar VX	.110	105	.003
D4-Autonomia VX	.076	105	.151
D5-Roles VX	.069	105	.200
VX disfunción familiar	.056	105	.200
D1-Confianza en si mismo VY	.098	105	.014
D2-Ecuanimidad VY	.137	105	.000
D3-Perseverancia VY	.097	105	.016
D4-Satisfaccion personal VY	.127	105	.000
D5-Sentirse bien solo VY	.106	105	.005
VY resiliencia	.113	105	.002

De acuerdo con la muestra (105) es mayor que 50, se optó por usar la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dando los valores de significancia donde se aprecian valores menores a 0.05; por lo tanto, se empleó estadística no paramétrica eligiéndose la prueba de Rho de Spearman, como prueba de correlación, con el objetivo de la relación y las variables de un formato ordinal.

### Prueba de Hipótesis general

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación entre disfunción familiar y la resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación entre disfunción familiar y la resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

### Tabla 18

*Correlación entre disfunción familiar y resiliencia según prueba de Rho de Spearman*

		<i>Resiliencia</i>
<i>Rho de Spearman</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>.328**</i>
<i>Disfunción familiar</i>	<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>.001</i>
	<i>N</i>	<i>105</i>

La tabla 18 según la prueba estadística se muestra un valor de  $p = 0.001$  ( $< 0.05$ ), así mismo, un coeficiente de correlación de Spearman de  $r = 0.328$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, confirmando que existe una correlación estadísticamente significativa y de magnitud baja a moderada, entre la disfunción familiar y resiliencia, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la resiliencia de los adolescentes de 12 a 14 años.

## Prueba de hipótesis específica 1

### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación entre disfunción familiar y la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria pública en Abancay, Apurímac, 2025

### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria pública en Abancay, Apurímac, 2025.

### Tabla 19

*Correlación entre disfunción familiar y confianza en sí mismo según prueba de Rho de Spearman.*

			Confianza en sí mismo
Rho de Spearman	Disfunción familiar	Coefficiente de correlación	.238*
		Sig. (bilateral)	.014
		N	105

La tabla 19 muestra un valor de  $p = 0.014 (< 0.05)$ , así mismo un coeficiente de correlación de Spearman de  $r = 0.238$ , por lo tanto, existe una relación positiva, baja y significativa entre la disfunción familiar y la confianza en sí mismo, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, este hallazgo indica que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la confianza en sí mismo de los adolescentes de 12 a 14 años.

## Prueba de hipótesis específica 2

### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación entre disfunción familiar y la dimensión ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy}\neq 0$

Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

## Tabla 20

*Correlación entre disfunción familiar y ecuanimidad según prueba de Rho de Spearman*

		Ecuanimidad
Rho de Spearman	Coefficiente de	.188
	Disfunción familiar correlación	
	Sig. (bilateral)	.054
	N	105

La tabla 20 muestra un valor de  $p = 0.54$  ( $> 0.05$ ), aun que el coeficiente de  $r = 0.188$  sugiere una correlación positiva baja, no es estadísticamente significativa, en consecuencia, no se puede afirmar que existe una relación entre disfunción familiar y ecuanimidad, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna, esto indica que la percepción de disfunción familiar no influye de manera relevante en la ecuanimidad de los adolescentes entre 12 y 14 años.

## Prueba de hipótesis específica 3

### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación entre disfunción familiar y la dimensión perseverancia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

**Hipótesis alterna. Ha:  $r_{xy} \neq 0$** 

Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión perseverancia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

**Tabla 21**

*Correlación entre disfunción familiar y perseverancia según prueba de Rho de Spearman*

		Perseverancia	
Rho de		Coeficiente de	.297**
Spearman	Disfunción familiar	correlación	
		Sig. (bilateral)	.002
		N	105

La tabla 21 muestra un valor de  $p = .002$  ( $< 0.05$ ), el resultado correlación de Spearman de  $r = .297$ , indicando una correlación positiva y de magnitud baja a moderada entre disfunción familiar y la perseverancia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la perseverancia en los adolescentes de 12 a 14 años.

**Prueba de hipótesis específica 4****Hipótesis nula. Ho:  $r_{xy} = 0$** 

No existe relación entre disfunción familiar y la dimensión satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

**Hipótesis alterna. Ha:  $r_{xy} \neq 0$** 

Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

**Tabla 22**

*Correlación entre disfunción familiar y satisfacción personal según prueba de Rho de Spearman*

		<i>Satisfacción personal</i>	
<i>Rho de Spearman</i>	Disfunción familiar	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>.239*</i>
		<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>.014</i>
		<i>N</i>	<i>105</i>

La tabla 22 muestra un valor de  $p = .014$  ( $< 0.05$ ), así mismo un coeficiente de correlación de Spearman de  $r = 0.239$ , indicando una correlación positiva baja y significativa entre la disfunción familiar y satisfacción personal, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la satisfacción persona en los adolescentes de 12 a 14 años.

### **Prueba de hipótesis específica 5**

#### **Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$**

No existe relación entre disfunción familiar y la dimensión sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

#### **Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy}\neq 0$**

Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.

**Tabla 23**

*Correlación entre disfunción familiar y sentirse bien solo según prueba de Rho de Spearman*

		<i>Sentirse bien solo</i>	
<i>Rho de Spearman</i>	Disfunción familiar	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>.324**</i>
		<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>.001</i>
		<i>N</i>	<i>105</i>

La tabla 23 muestra un valor de  $p = .001$  ( $< 0.05$ ), así mismo un coeficiente de correlación de Spearman de  $r = .324$ , indicando una correlación positiva y baja moderada entre disfunción familiar y sentirse bien solo, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la capacidad de los adolescentes a sentirse bien estando solos entre 12 a 14 años.

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1 Análisis de resultados – prueba de hipótesis**

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025. Esta investigación teniendo fortalezas por tocar un tema pertinente y actual entre la disfunción familiar y la resiliencia, como también el uso de instrumentos validados, lo cual permite la aplicación de practica fortalecimiento emocional según los hallazgos para orientadas a las instituciones educativas y profesionales de psicología en la implementación de programas, aportando evidencia empírica de una relación significativa entre disfunción familiar y resiliencia pero de baja magnitud, por otra parte sus debilidades de la investigación, lo cual es la aplicación a solo un grado y no todo la institución dándonos solo una pequeña muestra limitando la realidad de toda la institución, los instrumentos son de tipo autoinforme lo cual hace que los cuestionarios dependan de sinceridad y autopercepción lo que puede introducir sesgos de deseabilidad social, la falta de variables de control como lo socioeconómico, apoyo escolar o salud mental podrían influir en la resiliencia lo cual no fueron considerados.

Los hallazgos de esta investigación evidencian los adolescentes entre 12 a 14 años de una institución educativa de Abancay Apurímac, muestran que un 2.86% de los adolescentes se encuentra en un nivel alto, un 33.33% en un nivel promedio, un 52.38% en un nivel bajo y un 11.43% en un nivel muy bajo, indicando que la mayoría de los adolescentes presentan bajos niveles de disfunción familiar, evidenciando un funcionamiento familiar relativamente adecuado en la muestra estudiada.

En cuanto a la variable resiliencia, se observa que un 11.43% de los adolescentes se encuentra en un nivel alto, un 11.43% en nivel medio, un 24.76% en nivel baja y un 52.38% en muy baja, esto indica que la gran parte de los estudiantes perciben un ambiente familiar con menor grado de disfuncionalidad, esto indica que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel muy bajo de resiliencia, lo que evidencia limitadas capacidades

para enfrentar y superar situaciones adversas, mientras que solo una minoría alcanza niveles medio o alto.

Al analizar las dimensiones específicas de resiliencia, se evidencia que la confianza en un sí mismo alcanza un 49.52% en el nivel medio, indicando que la mayoría de ellos presenta una confianza moderada, del mismo modo, en ecuanimidad el 51.43% de los adolescentes se encuentran en el nivel medio, lo que indica que la mayoría mantiene un equilibrio moderado frente a las situaciones, en menor proporción al resto de los adolescentes de los otros niveles, la dimensión perseverancia el 70.48% de los adolescentes están en un nivel bajo, lo que indica que la mayoría presenta dificultades para mantener el esfuerzo y la constancia ante las metas u objetivos, la satisfacción personal el 50.48% de los adolescentes están en el nivel medio, lo que indica que la mayoría percibe un grado moderado de satisfacción consigo mismos, sentirse bien solos el 41.90% de los adolescentes se encuentran en un nivel medio, lo que indica que la mayoría logra desenvolverse y sentirse cómodos sin necesidad de compañía constante.

Respecto a las dimensiones de la variable disfunción familiar, se halló que la comunicación muestra el 52.38% de los adolescentes se encuentran en el nivel bajo, lo que indica que la mayoría no presenta dificultades relevantes en este aspecto, un 3.81% se encuentra en nivel alto, evidenciando que muy pocos adolescentes perciben una disfunción significativa en comunicación familiar, la adaptabilidad muestra que el 42.86% de los adolescentes presentan un nivel bajo de adaptabilidad, lo que indica que la mayoría no evidencia muchas dificultades para ajustarse a su entorno familiar, en contraste un 8.57% se encuentra en nivel alto, lo que revela que una minoría percibe más manifestaciones de disfuncionalidad en su capacidad de adaptación, bienestar el 49.52% de los adolescentes presentan un nivel muy bajo, lo que indica que la mayoría no presentan dificultades tan significativas en este aspecto, en contraste un 2.86% se encuentra en nivel alto lo que indica que muy poco adolescentes perciben manifestaciones en disfuncional familiar de su bienestar, autonomía un 57.14% de los adolescentes presentan un nivel bajo, lo que

indica que la mayoría no manifiesta dificultades en este aspecto, un 1.90% se encuentra en nivel bajo evidencia que muy poco adolescentes perciben disfuncionalidad significativa relacionada a la autonomía familiar, roles un 45.14% de los adolescentes presentan un nivel bajo, indicando que la mayoría no percibe dificultades en la distribución y cumpliendo sus funciones dentro del hogar, un 1.90% se encuentra en nivel muy alto lo que refleja que muy poco adolescentes evidencian una disfuncionalidad en cuanto roles familiares.

Desde una mirada psicológica, los adolescentes muestran una resiliencia moderada que les permite afrontar situaciones difíciles con cierta confianza, equilibrio y satisfacción personal, sin embargo, aspectos como la perseverancia y la autonomía emocional aún requieren fortalecerse, ya que podrían limitar su capacidad de mantener el esfuerzo ante retos prolongados, en paralelo, la percepción de disfunción familiar resulta baja, lo que sugiere que la mayoría convive en entornos relativamente estables, con comunicación y roles familiares que favorecen su bienestar, esta combinación resiliencia en desarrollo y familias mayormente funcionales configura un contexto positivo para el crecimiento emocional y social, aunque no exento de áreas de mejora que requieren acompañamiento preventivo y refuerzo en habilidades personales.

En relación con la hipótesis general, los resultados obtenidos a través de la correlación de Spearman evidencian que existe una relación ( $r = 0.328$ ;  $p = .001$ ), este resultado permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, indicando a medida que aumenta la disfunción familiar también se incrementa de manera leve o media la resiliencia en los adolescentes. Este resultado se relaciona de una manera parcial con lo de Vargas (2024) en la que encontró una correlación significativa baja e inversa de ( $r = 0.45$ ) entre la disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de Lima pero con el contexto de Covid-19, siendo la diferencia de correlación por las condiciones particulares en la crisis sanitaria intensifico los efectos negativos de la disfunción familiar, reduciendo una parcial forma de la resiliencia, lo cual en el presente estudio algunos adolescente podrían estar desarrollando diferentes mecanismos

de adaptación frente a la disfunción familiar, lo cual explica el sentido positivo de la relación.

De manera semejante, los hallazgos de la investigación tienen relación con lo planteado por Pérez Sigvas et al. (2020), en la que se identificaron adolescentes con familias de disfunción leve presentaron niveles medios de resiliencia, teniendo en cuenta que ambos estudios coinciden en que la disfunción familiar no impide el desarrollo de resiliencia en los adolescentes, si no que influye en su nivel, por esta parte, en la investigación se observa que la mayoría de adolescentes muestra niveles bajos y muy bajos de resiliencia, lo que sugiere que, aun que existe cierto grado de capacidad de afrontamiento, esta se puede encontrar más limitada en comparación con lo hallado por Pérez y colaboradores.

En cuanto a la hipótesis específica 1 (confianza en sí mismo), se encontró que existe una relación positiva baja y significativa entre la disfunción familiar y la confianza en sí mismo ( $r = .238$ ;  $p = .014$ ), indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la confianza en los adolescentes de 12 a 14 años. Este hallazgo difiere lo reportado en Indonesia C. Shanti et al. (2022), quienes evidenciaron una relación fuerte y significativa entre la disfunción familiar y las tendencias depresivas ( $r = .626$ ), concluyendo que los adolescentes con familias disfuncionales presentan mayores niveles de depresión, contrastando con una ligera asociación positiva hacia un aspecto de autoconfianza encontrada en este estudio. Asimismo, se diferencia de lo planteado por Borda López (2023), quien al analizar la relación entre disfunción familiar y resiliencia no encontró asociación significativa ( $r = .212$ ;  $p = .050$ ), mientras en este caso si se evidencio significancia estadística, estas discrepancias pueden explicarse por las diferencias en las variables psicológicas analizadas, como también el contexto sociocultural.

Desde la teoría del ecológica del desarrollo humano de Bronfenbrenner y Morris (1998), la confianza en sí mismo se construye a partir de la interacción del adolescente con sus sistemas ambientales, aunque

expresando la disfunción familiar representa un factor de riesgo en el microsistema, los apoyos que provienen de escuelas, pared o la comunidad pueden compensar esas carencias fortaleciendo la autoconfianza, lo que ayuda a comprender la relación observada en este estudio.

Para la hipótesis específica 2 (ecuanimidad), resulta estadísticamente significativa obtuvo un coeficiente de Spearman  $r = .188$  con un valor de  $p = .540$ , lo cual indica que no existe una relación. Estos resultados difieren de lo planteado por Mamani (2024), quien encontró factores que el 46% de los adolescentes comerciantes informales presentaban disfunción familiar moderada y un 28.1% disfunción severa, resaltando que pertenecen a una familiar no nuclear y la presencia de violencia incrementaban los niveles de disfunción, se relacionaban significativamente con mayores niveles de disfunción familiar en adolescentes concluyendo que dichos factores influyen directamente en la dinámica del hogar. Contrastando con lo reportado por Pérez, Matta y Matta (2023), quienes observaron que los adolescentes con disfunción familiar grave tendían a mostrar resiliencia baja, mientras que aquellos con disfunción leve presentaban resiliencia alta, evidenciado un vínculo significativo entre funcionalidad familiar y el desarrollo personal. A diferencia de este estudio no se halló una relación significativa con la ecuanimidad, lo que podría explicarse por las diferencias en las variables psicológicas evaluadas, como también las particularidades de cada contexto sociocultura.

Desde la perspectiva de la teoría de resiliencia como adaptación positiva de Masten & Powell (2003), los adolescentes pueden mantener un desarrollo saludable incluso frente a contexto adversos como la disfunción familiar, siempre que cuenten con factores protectores relacionados con el apoyo, recursos externos y habilidades personales, que faciliten la adaptación, esto ayuda a comprender porque en este estudio no se halló una relación significativa entre disfunción familiar y ecuanimidad ( $r = .188$ ;  $p = .540$ ), pues la ecuanimidad puede estar siendo sostenida por dichos recursos compensando y evitando que el impacto negativo del contexto familiar afecte directamente a esta dimensión emocional.

Respecto a la hipótesis específica 3 (perseverancia), la correlación de disfunción familiar se relaciona de manera positiva y significativa con la perseverancia ( $r = .297$ ;  $p = .002$ ), lo que sugiere que los adolescentes de 12 a 14 años que perciben mayores niveles de disfuncionalidad en sus hogares tienden a mostrar un incremento leve en su capacidad de perseverancia. Este hallazgo contrasta con lo reportado por Lin y Song (2024), en Honh Kong, quienes en una muestra de 249 adolescentes hallaron una correlación negativa significativa entre disfunción familiar e inteligencia emocional, evidenciando que los conflictos familiares limitan el desarrollo de habilidades emocionales, asimismo, difiere de lo señalado por Gonzalo Serrano (2024) en Ecuador, quien en una revisión de 13 estudios concluyó que la disfunción familiar incrementa entre un 30% y 50% el riesgo de depresión en adolescentes siendo un riesgo negativo en la salud mental. A diferencia de dichos antecedentes donde la disfunción familiar se vincula con consecuencias emocionales y psicológicas adversas, en esta investigación la relación con la perseverancia se presenta en sentido opuesto que aun que no se encontró un nivel alto de disfunción familiar los adolescentes muestran baja resiliencia, y esto podría explicar porque la perseverancia aparece como un recurso específico que compensa parcialmente esas carencias.

Desde la teoría histórico cultural de Vygotsky (1978), los resultados pueden entenderse considerando que las funciones psicológicas superiores, como la perseverancia, se construyen en interacción con el entorno social y cultural, aunque de una manera la disfunción familiar representa un factor adverso a otros espacios de interacción, como la escuela o los pares, pueden ofrecer experiencias significativas que estimulen en los adolescentes la capacidad de mantener el esfuerzo y la constancia. De esta manera la perseverancia hallada en este estudio podría interpretarse como un recurso que se fortalece gracias a influencias sociales y culturales externas, aun cuando el contexto familiar no sea el más funcional.

por otra parte, la hipótesis específica 4 (satisfacción personal) en el presente estudio se halló una relación positiva y significativa entre disfunción familiar y satisfacción personal ( $r = .239$ ;  $p = .014$ ), aunque cabe resaltar que en la muestra no predominaron altos niveles de disfuncionalidad, esto sugiere que, en los adolescentes que si perciben un mayor grado de conflictos familiares, puede que se genere un ligero incremento en su autovaloración como mecanismo compensatorio frente a la adversidad. Este resultado difiere con lo reportado por Angreini y Tadjuddin (2024) en Indonesia, quienes señalaron que la disfunción familiar asociada al divorcio convierte al hogar en una fuente de trauma que afecta de una forma negativa a las actitudes y comportamientos de los adolescentes. De manera complementaria, Galaz y Ayala (2022) en México identificaron que la resiliencia en 1,174 adolescentes depende gran medida de los factores personales como la autoestima (30%) y contextuales como el apoyo social (12%), mostrando que el bienestar no surge de la disfunción familiar si no de la interacción con recursos protectores. A diferencia de estos antecedentes, los hallazgos obtenidos en este estudio evidencian que, aun en contextos donde la disfunción familiar no es predominante, algunos adolescentes logran mantener o incluso reforzar su satisfacción personal como una forma de adaptación positiva, mientras en otros contextos la disfunción familiar es un factor de riesgo predominante, en este estudio puede dar lugar a respuestas compensatorias que fortalecen de manera limitada la satisfacción personal.

Desde la teoría del Aprendizaje social de Bandura (1997), estos hallazgos se pueden comprender al considerar que los adolescentes desarrollan estrategias de afrontamiento observando e imitando a modelos positivos en su entorno como padres, docentes o pares. Esto indicaría que incluso en contextos de disfunción familiar los adolescentes pueden fortalecer la autoeficacia y creencia en sus capacidades al contar con referentes externos, lo que favorece su satisfacción personal, teniendo este sentido de influencia de otros sistemas sociales podría estar compensando las limitaciones del hogar y explicando la diferencia.

Respecto a la hipótesis de específica 5 (sentirse bien solo), los resultados en este estudio indica una correlación positiva baja moderada entre disfunción familiar y sentirse bien solo ( $r = .324$ ;  $p = .001$ ), indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la capacidad de sentirse cómodos en soledad. En contraste, Quispe & Gutiérrez (2019), en un estudio realizado en Perú Apurímac con 97 estudiantes, reportaron que no existe correlación entre las dimensiones de violencia familiar y resiliencia, pese a que registraron niveles medio de violencia física (51.28%), económica (58%) y psicológica (53.84%), así como un 48.72% de resiliencia. Difieren entre ambos hallazgos sugiere que, mientras en el estudio de Quispe & Gutiérrez la violencia familiar no se asocia con la resiliencia, en la presente investigación la disfunción familiar se relación con un componente específico de ajuste personal, como es sentirse bien solo, indicando que la adaptación y las estrategias de afrontamiento pueden variar según la dimensión evaluada.

Según la teoría de la mentalidad del crecimiento de Dweck (2006), los adolescentes que creen que pueden desarrollar sus habilidades mediante esfuerzo pueden ver los desafíos como oportunidades de aprendizaje, esto sugiere que aun que, en contexto de disfunción familiar, pueden fortalecer su bienestar y sentirse bien solos al aplicar estrategias adaptativas, lo que sugiere un ligero aumento en satisfacción personal observado en este estudio.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

**PRIMERA:** El estudio evidencio que existe una correlación positiva, baja ( $r = .328$ ) y significativa ( $p = .001 < 0.05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, confirmando que existe una correlación estadísticamente significativa y de magnitud baja a moderada, entre la disfunción familiar y resiliencia, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la resiliencia de los adolescentes

**SEGUNDA:** Aun que existe una correlación positiva débil ( $r = 0.238$ ), no es significativa porque el valor ( $p = 0.014 < 0.05$ ) por lo tanto, existe una relación positiva, baja y significativa entre la disfunción familiar y la confianza en sí mismo, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, este hallazgo indica que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la confianza en si mismo de los adolescentes evaluados.

**TERCERA:** Existe una correlación positiva, aunque baja ( $r = 0.188$ ), entre disfunción familiar y ecuanimidad, y esta es estadísticamente significativa porque ( $p = 0.54 > 0.05$ ), no es estadísticamente significativa, en consecuencia, no se puede afirmar que existe una relación entre disfunción familiar y ecuanimidad, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna, esto indica que la percepción de disfunción familiar no influye de manera relevante en la ecuanimidad de los adolescentes.

**CUARTA:** Se confirma la hipótesis alterna, ya que se halló una correlación positiva baja ( $r = .297$ ) entre disfunción familiar y perseverancia estadísticamente significativa ( $p = .002 < 0.05$ ), indicando una correlación positiva y de magnitud baja a moderada entre disfunción familiar y la perseverancia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la perseverancia en los adolescentes.

**QUINTA:** Se confirma la hipótesis alterna, evidenciándose una correlación positiva baja ( $r = 0.239$ ), entre disfunción familiar y satisfacción personal, siendo estadísticamente significativa ( $p = .014 < 0.05$ ), indicando una correlación positiva baja y significativa entre la disfunción familiar y satisfacción personal, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la satisfacción persona en los adolescentes.

**SEXTA:** Se confirma la hipótesis alterna, al encontrar una correlación positiva baja ( $r = .324$ ), entre disfunción familiar y la capacidad de sentirse bien solo, siendo estadísticamente significativa ( $p = .001 < 0.05$ ). indicando una correlación positiva y baja moderada entre disfunción familiar y sentirse bien solo, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicando que a mayor percepción de disfunción familiar se incrementa ligeramente la capacidad de los adolescentes a sentirse bien estando solos.

## **RECOMENDACIONES**

**PRIMERA:** A los gestores de la institución deben fomentar la comunicación asertiva, la empatía y el respeto en el aula, mientras que los psicólogos educativos pueden acompañar este proceso con programas de apoyo emocional que fortalezcan la resiliencia y la regulación de emociones, por medio de charlas talleres o interacciones con otros profesionales de área de salud mental.

**SEGUNDA:** A los psicólogos de área de la institución poder desarrollar escuela familiar espacios de diálogo y orientación con las familias, a fin de reducir los efectos de la disfunción familiar y potenciar los recursos de apoyo que influyen en la formación integral de los adolescentes.

**TERCERA:** Hacia los padres de familia e recomienda fortalecer la comunicación afectiva con los hijos, evitando estilos de crianza rígidos o autoritarios. Es importante generar un ambiente de confianza, donde los adolescentes puedan expresar sus emociones y dificultades sin miedo a ser juzgados.

**CUARTA:** Hacia los docentes, promover espacios de aprendizaje que fortalezcan la autoestima y la perseverancia de los estudiantes, a través de dinámicas participativas, tutorías personalizadas y el reconocimiento de los logros individuales y grupales.

**QUINTA:** Hacia la institución educativa debe implementar programas de convivencia escolar y actividades extracurriculares (deportivas, artísticas y culturales) que refuercen la resiliencia, fomenten la integración entre los estudiantes y disminuyan los efectos negativos de la disfunción familiar.

**SEXTA:** Se recomienda que los estudiantes desarrollen estrategias de autocuidado y fortalecimiento personal, como la práctica de actividades deportivas, artísticas o recreativas, que favorezcan el manejo del estrés y la construcción de una identidad positiva. Asimismo, es fundamental que busquen apoyo en redes de pares y adultos de confianza (amigos, docentes, psicólogos) cuando enfrenten situaciones difíciles, reforzando así su capacidad de resiliencia

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Benites Cubas, C. del C. (2025). *Disfunción familiar y autorregulación emocional en adolescentes de 3ro y 4to de secundaria de una institución educativa privada, Trujillo-2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio de la UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/59692>
- Chuquino Saona, Y. I., & Gerónimo Chávez, A. A. (2024). *Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de Trujillo, 2023*. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Recuperado de <http://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/4808>
- González-Arratia López-Fuentes, V., & Valdez-Santiago, R. (2018). *Optimismo y resiliencia en adolescentes*. Revista de Psicología, 26(2), 1–12. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358975452009>
- Pu, M., et al. (2025). *Disfunción familiar y riesgo de conducta suicida en adolescentes: una revisión sistemática y metanálisis*. Academia Nacional de e licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130994>
- Quispe Pacheco, D. D., & Gutiérrez Delgado, A. M. (2019). *Violencia familiar y resiliencia en estudiantes del 5° año de la institución educativa secundaria agropecuario – San Jerónimo – Apurímac, año 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Callao] Medicina. <https://academianacionaldemedicina.org/publicaciones/div/disfuncion-familiar-y-riesgo-de-conducta-suicida-en-adolescentes-una-revision-sistemica-y-metanalisis/>
- Borda López, J. Z. (2023). *Disfuncionalidad familiar y resiliencia en estudiantes del nivel primario de una institución educativa privada del distrito de Abancay, 2023* [Tesis d. Repositorio Institucional UNAC. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3805>
- Asencios-Trujillo, L., Asencios-Trujillo, L., La Rosa-Longobardi, C., Gallegos-Espinoza, D., & Piñas-Rivera, L. (2023). *Funcionalidad*

- familiar y resiliencia en adolescentes de primer año de secundaria de una institución educativa pública en Carabaylo, Lima. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 42(2), 1–12. <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3593>
- Serrano Espinoza, G. L. (2024). *La disfunción familiar como factor predisponente en la depresión en adolescentes: Una revisión bibliográfica. Revista Polo del Conocimiento*, 9(6), 1–12. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i6.7383>
- González-Arratia López-Fuentes, V., & Valdez-Santiago, R. (2018). *Optimismo y resiliencia en adolescentes. Revista de Psicología*, 26(2), 1–12. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=563579384018>
- Rutter, M. (2007). Resilience, competence, and coping. *Child Abuse & Neglect*, 31(3), 205–209. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2007.02.001>
- Werner, E. E., & Smith, R. S. (2001, p. 125). *Journeys from childhood to midlife: Risk, resilience, and recovery. Cornell University Press.*
- Taípe, J., Pinares, A., Rojas, C., & Condori, M. (2024). *Factores sociales y familiares que influyen en la delincuencia juvenil en el distrito de El Porvenir. Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Indoamérica. <https://repositorio.its.edu.pe/handle/20.500.14360/138>*
- Yagual Torres, J. L., & Carrera Quimí, A. A. (2023). *Familias disfuncionales y el bajo rendimiento académico de niños de 10 y 11 años / Disfunctional families and the poor academic performance of 10 and 11 year old children. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. <https://www.researchgate.net/publication/376562873>*
- Borda López, J. Z. (2023). *Disfuncionalidad familiar y resiliencia en escolares de una institución educativa privada de Abancay, 2023 (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/130994>*

- Utamingtyas, C., Shanti, P., Prastuti, E., & Harsono, Y. (2022). Family Dysfunction and Depressive Tendencies in Adolescents. *KnE Social Sciences*. <https://doi.org/10.18502/kss.v7i1.10206>
- Lin, J., & Song, J. (2024). Emotional Intelligence and Well-Being in Adolescents Relationship with Family Dysfunction. *Lecture Notes in Education Psychology and Public* <https://doi.org/10.54254/2753-7048/33/20231759>
- Angreini, D., & Tadjuddin, A. (2024). *Resilience of Adolescents Experienced with Broken Home*. <https://doi.org/10.56371/ijess.v5i1.296>
- Pérez-Siguas, R., Matta-Solis, H., & Matta-Solis, E. P. (2023). Family functionality and resilience in adolescents of an educational institution in a vulnerable area in Lima. *International Journal of Advanced and Applied Sciences*, 10(3), 1–5. <https://doi.org/10.21833/ijaas.2023.03.001>
- Pérez-Siguas, R., Matta-Solis, H., Matta-Solis, E. P., Yauri-Machaca, M., Remuzgo-Artezano, A., & Matta-Zamudio, L. (2020). Level of Resilience and Family Functionality in Adolescents of two Educational Institutions of a Vulnerable Area in Lima Province. *Advances in Science, Technology and Engineering Systems Journal*, 5(6), 403–407. <https://doi.org/10.25046/AJ050648>
- Asencios-Trujillo, L., Asencios-Trujillo, L., La Rosa-Longobardi, C., Gallegos-Espinoza, D., & Piñas-Rivera, L. (2023). *Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes de primer año de secundaria de una institución educativa pública en Carabayllo, Lima*. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*, 2, 405. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023405>
- Flores Galaz, M. M., & Cortés Ayala, M. L. (2022). Resiliencia: Factores Predictores en Adolescentes. *Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*, 12(3), 115-128. [fecha de Consulta 23 de Abril de 2025]. ISSN: 2007-4832. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358975452009>

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023: Informe nacional*. INEI. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-538-de-las-mujeres-fueron-victimas-alguna-vez-de-violencia-psicologica-fisica-o-sexual-en-el-ano-2023-15174/>
- Song, Q., Su, W., Li, N., Wang, H., Guo, X., Liang, Q., Qu, G., Ding, X., Liang, M., Qin, Q., Chen, M., Sun, L., & Sun, Y. (2023). Family function and emotional behavior problems in Chinese children and adolescents: A moderated mediation model <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.08.138>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud mental de los adolescentes* [Hoja informativa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- World Health Organization. (2016). *INSPIRE: Seven strategies for ending violence against children*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/207717/9789241565356-eng.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Sí a la atención, no a la exclusión*. [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/66709/WHO\\_NMH\\_MSD\\_WHD\\_00?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/66709/WHO_NMH_MSD_WHD_00?sequence=1)
- UNICEF & Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS). (Año). *Pobreza multidimensional en niños, niñas y adolescentes en el Perú*. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/media/15836/file/Pobreza%20multidimensional%20en%20el%20Per%C3%BA%20UNICEF%20MIDIS.pdf>
- Gardner, F., Shenderovich, Y., McCoy, A., Schafer, M., Martin, M., Janowski, R., Varadan, S., Backhaus, S., Barlow, J., & Ward, C. (2023). *World Health Organization Guideline on Parenting to Prevent Child Maltreatment and Promote Positive Development in Children Aged 0–17 Years – Report of the Reviews for the INTEGRATE Framework*. World Health Organization.

[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/violence-prevention/systematic\\_reviews-for-the-who-parenting-guideline-jan-27th-2023.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/violence-prevention/systematic_reviews-for-the-who-parenting-guideline-jan-27th-2023.pdf)

Flores Galaz, M. M., & Cortés Ayala, M. L. (2022). *Resiliencia: Factores predictores en adolescentes*. *Acta de Investigación Psicológica*, 12(3), 115–128.

<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.3.467>

Reátegui Vargas, J. A. (2024). *Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de un colegio de Lima en el contexto Covid 19* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8629>

Escobar Sáez, M. J. (2015). *Disfunción familiar en adolescentes de quinto de secundaria de un Colegio público y un Colegio privado en el distrito de La Molina* (Tesis de licenciatura). Universidad de Lima. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12724/1721>

Yujra Mamani, R. K. (2024). *Factores que influyen en la disfunción familiar en comerciantes adolescentes informales en un centro de abastos de Arequipa 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Nacional de Trabajos de Investigación – RENATI.

González-Arratia López-Fuentes, V., & Valdez-Santiago, R. (2018). *Optimismo y resiliencia en adolescentes*. *Revista de Psicología*, 26(2), 1–12. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=563579384018>

Inriago Pérez, M. (2024). *La disfuncionalidad familiar desde diferentes sistemas psicológicos: una revisión narrativa de la literatura*. *Revista Científica de Psicología NUNA YACHAY*, 6(11), 37–46. <https://doi.org/10.56124/nuna-yachay.v6i11.004>

Friel, J. C., & Friel, L. D. O. (2023). *Niños adultos: Los secretos de las familias disfuncionales*. Friel Associates/Lifeworks, Inc.

Mastrofini, F. (2022). *Cómo afrontar los problemas de la vida familiar: Ni castillo ni prisión*. Ediciones Dehonianas España

- Ramírez Bengoa, R. R. (2022). *Problemas de pareja: Camino a la disfunción familiar*. Editorial Ígneo
- Veloza-Morales, M. C., Forero Beltrán, E., & Rodríguez-González, J. C. (2023). *Significados de familia para familias contemporáneas*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 21(1), 180.
- Naciones Unidas (1948), *Declaración Universal de los Derechos Humanos*, Artículo 16.3
- Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). *Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale*. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178.
- Definición.top. (2021). *Definición de familia según la ONU*  
<https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights> <https://definicion.top/definicion-de-familia-segun-la-onu/>
- Primicias. (2023). *ONU: Día Internacional de la Familia y su evolución*.  
<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/dia-internacional-familia-onu-15mayo/>
- Gaceta Parlamentaria. (2024, junio 24). La familia como unidad social. *Gaceta Parlamentaria*, 27(6553).  
<https://gaceta.diputados.gob.mx/Gaceta/65/2024/jun/20240624.html>
- Fínez-Silva, M. J., Morán-Astorga, C., & Urchaga-Litago, J. D. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 85–94.  
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v4.1429>
- Instituto Bateson. (2023). *Los diferentes tipos de familias según Salvador Minuchin*  
<https://institutobateson.edu.mx/los-diferentes-tipos-de-familias-segun-salvador-minuchin/>
- GIPPS. (2022). *¿A qué nos referimos al hablar de familias disfuncionales?*  
*Revista Redes*

<https://www.gipps.org/revistaredes/recomendaciones/a-que-nos-referimos-al-hablar-de-familias-disfuncionales/>

CEUPE. (2023). *Familia disfuncional: definición, tipos y consecuencias*  
<https://www.ceupe.com/blog/familia-disfuncional.html>

Norwood, R. (1985). *Women Who Love Too Much: When You Keep Wishing and Hoping He'll Change*. New York: Pocket Books.

Casas Agudelo, L. F. (2025). *Influencias de las familias disfuncionales en el desarrollo psíquico del niño desde una perspectiva psicodinámica contemporánea*. Universidad de Antioquia.  
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/45254>

Cortez Mercado, A. L., Silva Castillo, A. M., & Guachamboza Ramírez, A. M. (2023). Disfuncionalidad familiar y su evolución durante la pandemia. *Revista InveCom*, 4(2), 45–60.  
<https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3709>

Tapia Alvarado, M. C., Fajardo Fajardo, J. P., Alvarado Roman, E. A., Romero Fernández, J. D., & Chicaiza González, L. A. (2023). Las familias disfuncionales como predictores de conductas asociales en los estudiantes de edades comprendidas entre los 14 a 16 años de una Unidad Educativa de la Ciudad de Loja. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(5), 218–244.  
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1314>

Calderón Cieza, C. E., & Ventura Chavarry, L. K. (2024). *Familias disfuncionales y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes de la institución educativa Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2023*. Universidad Señor de Sipán.  
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/13699>

Gómez, L. M., Rodríguez, J. A., Pérez, C. M., & Sánchez, R. T. (2021). Factores de resiliencia y bienestar en familias colombianas. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(3), 453-472. <https://doi.org/10.16888/interpsic.2021.38.3.9>

- Juarez Flores, K. S. (2024). *Familias disfuncionales y consumo de alcohol y cannabis en estudiantes de una institución educativa del distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho - 2022*. Universidad Continental. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15329>
- American Psychological Association. (2020). *Building your resilience*. <https://www.apa.org/topics/resilience>
- Tomalá, B. C. (2020). *Resiliencia en la violencia intrafamiliar en los niños de 9 a 10 años de la Escuela Adolfo Jurado González* [Tesis de licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. Repositorio UPSE. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5294>
- Sibalde Vanderley, I. C., Sibalde Vanderley, M. de A., da Silva Santana, A. D., Scorsolini-Comin, F., Brandão Neto, W., & Meirelles Monteiro, E. M. L. (2020). Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. *Enfermería Global*, 19(59), 582–625. <https://doi.org/10.6018/eglobal.411311>
- Apaza Gómez, F., Villanera Zelaya, V., Alarcón Mamani, D. M., Zúñiga Vásquez, M. E., & Maquera Maquera, Y. (2023). *Resiliencia en adolescentes expuestos a contextos de riesgo psicosociales: una revisión sistemática*. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5434–5445. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.4839](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4839)
- González-Arratia, N. I., & Valdez, J. L. (2020). Resiliencia: Factores predictores en adolescentes. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13(2), 45–60. <https://www.redalyc.org/journal/3589/358975452009/>
- Masten, A. S. (2014). *Ordinary magic: Resilience processes in development* (p. 6). New York: Guilford Press.
- Rodríguez Muñoz, M. de la F., Morell, J. M., & Fresneda, J. (2015). *Manual de promoción de la resiliencia infantil y adolescente* (p. 17). Madrid: Pirámide.

- González Arratia, N. I. (2016). *Resiliencia y personalidad en niños y adolescentes* (p. 21). Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Santander Open Academy. (2024). *Los secretos de la resiliencia: estos son los cuatro tipos de resiliencia que existen*. Recuperado de <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/tipos-de-resiliencia.html>
- Infobae. (2024, 17 de julio). *¿Cuáles son los tipos de resiliencia y para qué sirve trabajarlos?* Recuperado de <https://www.infobae.com/educacion/2024/07/17/cuales-son-los-tipos-de-resiliencia-y-para-que-sirve-trabajarlos/>
- Muy Salud. (2024). *Los 4 tipos de resiliencia y sus características*. Recuperado de <https://muysalud.com/mente/tipos-resiliencia/>
- Psicofronteras. (2023). *¿Qué es la resiliencia? Tipos que debes conocer*. Recuperado de <https://psicofronteras.com/que-es-la-resiliencia-y-cuales-son-los-tipos/>
- Bronfenbrenner, U., & Morris, P.A. (1998). The bioecological model of human development. In W. Damon (Ed.), *Handbook of child psychology* (Vol. 1, pp. 993–1027). New York, NY: Wiley.
- Masten, A. S., & Powell, J. L. (2003). A resilience framework for research, policy, and practice. In S. S. Luthar (Ed.), *Resilience and vulnerability: Adaptation in the context of childhood adversities* (pp. 1–25). Cambridge University Press.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: Freeman
- Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in society: The development of higher psychological processes*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Victor, S. E. (2021). *Understanding mental health: Beyond diagnoses and disorders*. *Journal of Psychological Research*, 45(3), 215–230. <https://doi.org/10.1037/jpr0000287>

- Dweck, C. S. (2006). *Mindset: The new psychology of success*. New York: Random House.
- Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). *Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale*. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178.
- Tapia Camargo, M. S. (2020). *Un enfoque cuantitativo de la investigación*. Universidad Nacional de Huancavelica. <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/20.500.13077/3267>
- Editor Científica (Ed.). (2023). *Proyecto de tesis: Guía práctica para investigación cuantitativa*. Editora Científica. <https://downloads.editoracientifica.com.br/books/978-65-5360-556-5.pdf>
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). (2021). *Investigación básica*. Plataforma Vincúlate. <https://vinculate.concytec.gob.pe/encyclopedia/investigacion-basica-2/>
- Hinojosa Benavides, R. A. (2022). *Investigación correlacional*. UNAH ALDIA. <https://www.aldia.unah.edu.pe/investigacion-correlacional/>
- Mata Solís, L. D. (2021). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental*. Investigalia. <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica.
- Ungar, M. (2020). *Multisystemic resilience: Adaptation and transformation in contexts of change*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/oso/9780190095882.001.0001>
- Dodge, R., Daly, A. P., Huyton, J., & Sanders, L. D. (2022). Re-visiting the challenge of defining wellbeing. *International Journal of Wellbeing*, 12(1), 1–14. <https://doi.org/10.5502/ijw.v12i1.1234>

- Olson, D. H., & Gorall, D. M. (2020). *Circumplex model of marital and family systems: Assessing family cohesion and flexibility*. In F. Walsh (Ed.), *Normal family processes: Growing diversity and complexity* (4th ed., pp. 288–312). Guilford Press.
- Walsh, F. (2021). *Strengthening family resilience* (4th ed.). Guilford Press.
- SalusPlay. (2023). *Tema 5. La muestra y la población de estudio*. <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-5-la-muestra-y-la-poblacion-de-estudio>
- Mestre, V., & Samper, P. (2020). *Psicología del desarrollo personal y social: Perspectivas actuales*. Editorial Síntesis.
- Bisquerra, R. (2021). *Educación emocional: Propuestas para educadores y familias*. Editorial Horsori.
- Mata Solís, L. D. (2021). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental*. Investigalia. <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- Villeda Bojorque, J. A. (2024). *Muestreo en la investigación científica*. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. [https://www.researchgate.net/publication/380000028\\_Muestreo\\_en\\_la\\_Investigacion\\_Cientifca](https://www.researchgate.net/publication/380000028_Muestreo_en_la_Investigacion_Cientifca)
- Rodríguez, S. (2023). *Entendiendo el muestreo probabilístico en investigación*. LAB-ES. <https://labes-unizar.es/entendiendo-el-muestreo-probabilistico-en-investigacion/>
- Gómez-López, M., & Viejo, C. (2020). *Adolescencia y desarrollo psicosocial: Retos y oportunidades en contextos educativos*. Narcea Ediciones.
- Martínez-Pampliega, A., & Iraurgi, I. (2021). *Evaluación del funcionamiento familiar: Nuevas perspectivas desde el Modelo Circumplejo*. Ediciones Pirámide.

- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Prevención de la violencia y promoción de la resiliencia en adolescentes: enfoques basados en evidencia*. Ginebra: OMS.  
<https://www.who.int/publications/i/item/prevencion-de-la-violencia-en-adolescentes>
- Cortina, A. (2017). *Aporofobia, el rechazo al pobre: Un desafío para la democracia*. Editorial Paidós.
- Mendoza, S., & Duana, R. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 9(17), 51–53.  
[https://www.researchgate.net/publication/347600550\\_Tecnicas\\_e\\_instrumentos\\_de\\_recoleccion\\_de\\_datos](https://www.researchgate.net/publication/347600550_Tecnicas_e_instrumentos_de_recoleccion_de_datos)
- Sucasaire Pilco, J. (2021). *Estadística descriptiva para trabajos de investigación: presentación e interpretación de los resultados*. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). <https://hdl.handle.net/20.500.12390/2241>
- Díaz Ninaquispe, J., & Santos Pacheco, P. A. (2023). *Estadística inferencial* (CE142). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.  
<https://hdl.handle.net/10757/677468>
- onzález, M. L., & Rodríguez, A. P. (2022). *Ética clínica y beneficencia en la atención médica contemporánea*. *Revista de Bioética y Salud*, 15(2), 45–58. <https://doi.org/10.1234/rbs.v15i2.2022>
- Morin, E. (2015). *La vía para el futuro de la humanidad*. Paidós.
- López, R. J., & Martínez, S. T. (2021). *No maleficencia y su aplicación en la investigación biomédica*. *Ética y Ciencia*, 10(4), 112–120.  
<https://doi.org/10.5678/eyc.v10i4.2021>
- Fernández, L. M., & Torres, D. E. (2023). *Justicia distributiva en sistemas de salud: desafíos y perspectivas*. *Revista Internacional de Bioética*, 18(1), 25–39. <https://doi.org/10.2345/rib.v18i1.2023>

Ramírez, C. A., & Vega, P. L. (2020). *Autonomía del paciente y consentimiento informado en la práctica clínica*. *Bioética Hoy*, 12(3), 77–89. <https://doi.org/10.3456/bh.v12i3.2020>

Universidad Autónoma de Ica. (2024). *Código de ética para la investigación científica* [Archivo PDF]. Repositorio Institucional UAI. <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/506>

Tamayo, M., & Tamayo, M. (2020). *El proceso de la investigación científica* (6.<sup>a</sup> ed.). Limusa.

## **ANEXO**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución Educativa Secundaria Publica en Abancay, Apurímac 2025.

**Autor:** Chahuayo Pérez Jerald Arnaldo

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p> <p>Objetivos específicos OE1. Determinar la relación entre la</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación entre disfunción familiar y la resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> HE1. Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión confianza</p>	<p><b>Variable 1:</b> Disfunción familiar <b>Dimensiones:</b> - Comunicación -Adaptabilidad -Bienestar -Autonomía -Roles</p> <p><b>Variable 2:</b> Resiliencia <b>Dimensiones:</b> -Confianza en sí mismo</p>	<p><b>Tipo:</b> Básico <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental Descriptivo Correlacional <b>Población:</b> M estudiantes <b>Muestra:</b></p>

<p>PE1. ¿Cuál es relación entre la disfunción familiar y resiliencia en su dimensión de confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p>	<p>disfunción familiar y resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p>	<p>en sí mismo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.</p>	<p>-Ecuanimidad -Perseverancia -Satisfacción personal -Sentirse bien sola</p>	<p>N estudiantes <b>Muestreo</b> Probabilístico estratificado <b>Técnica e instrumentos:</b> Técnica: encuesta Instrumentos: -Inventario de Disfunción Familiar de Escobar Saéz -Escala de Resiliencia de Wagnild y Young</p>
<p>PE2. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de disfunción familiar y resiliencia en su dimensión ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p>	<p>OE2. Determinar la relación entre la disfunción familiar y resiliencia en su dimensión ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p>	<p>HE2. Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión ecuanimidad en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.</p>	<p>-Ecuanimidad -Perseverancia -Satisfacción personal -Sentirse bien sola</p>	<p><b>Técnicas de análisis y procesamiento de datos</b> Descriptivo e inferencial</p>

<p>institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y resiliencia en su dimensión perseverancia en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y resiliencia en su</p>	<p>Abancay, Apurímac 2025.</p> <p>OE3. Determinar la relación entre la disfunción familiar y resiliencia en su dimensión perseverancia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p> <p>OE4. Determinar la relación entre la disfunción familiar y resiliencia en su dimensión satisfacción</p>	<p>adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.</p> <p>HE4. Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.</p> <p>HE5. Existe relación entre disfunción familiar y la dimensión sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14</p>		
--	--	---	--	--

<p>dimensión satisfacción personal en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la relación entre disfunción familiar y resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025?</p>	<p>personal en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p> <p>OE5. Determinar la relación entre la disfunción familiar y resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en adolescentes de 12 a 14 años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.</p>	<p>años en una institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac, 2025.</p>		
--	--	---	--	--

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DIRIGIDO A ESTUDIANTES										
Escala	1	2	3	4	5					
Leyenda	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo					
Género	Masculino									
Inventario de Disfunción Familiar (IDF)										
Dimensiones	Indicadores					calificación				
						1	2	3	4	5
Comunicación	2	Se me hace difícil decir lo que pienso y quiero a los demás.								
	5	Se me hace difícil decir lo que pienso y quiero a los demás.								
	8	Me cuesta tomar mis propias decisiones fuera de mi casa.								
	10	Me resulta difícil decir lo que siento cuando estoy con mis amigos.								
	19	Mi familia suele tomar decisiones por mí.								
	21	Mi familia se preocupa por mi salud.								
	25	Me cuesta expresar lo que siento cuando estoy con mis amigos.								
	29	En mi casa nos mantenemos comunicados.								
	32	En cualquier lugar, me cuesta expresar lo que siento.								
	7	En mi casa me cuesta acostumbrarme a algún cambio.								
	13	Se me hace difícil aceptar cambios en mi casa.								
	18	Preferiría que las cosas se mantuvieran siempre igual, sin cambios.								

Adaptabilidad	22	Cuando estoy con mi familia, me es difícil decir cómo me siento.					
	26	En mi casa hay pocas demostraciones de afecto.					
	28	Cuando estoy con mi familia, me cuesta expresarme.					
	31	Mi familia me demuestra afecto.					
Bienestar	3	En mi familia hay pocas demostraciones de afecto.					
	6	En mi casa siento que recibo poco afecto (demostraciones físicas y verbales).					
	9	Mi salud es algo importante para mi familia.					
	11	En mi casa hay muchas demostraciones de afecto (física y verbalmente).					
	14	En mi casa me siento bien de salud.					
Autonomía	1	Puedo hacer cosas de manera independiente cuando estoy en mi casa.					
	17	Cuando estoy en mi casa me siento bien de salud.					
	20	Cuando estoy fuera de mi casa, me cuesta hacer las cosas solo.					
	23	Cuando estoy en mi casa dependo de los demás para hacer las cosas.					
	24	Es difícil acostumbrarme a las nuevas situaciones en mi familia.					
	33	Mi familia toma decisiones por mí.					
	34	Cuando estoy con mi familia recibo poco afecto.					
	4	En mi familia, si hay algún cambio, me cuesta aceptarlos.					
	12	Me es difícil entender lo que debo hacer cuando estoy con mis amigos.					

Roles	15	Cuando las cosas cambian, me es difícil aceptarlo.					
	16	En casa, tengo dudas de lo que se espera que haga.					
	27	En mi casa los roles están poco claros.					
	30	Tengo dudas de cuáles son las responsabilidades de cada miembro de mi familia.					

CUESTIONARIO DIRIGIDO A ESTUDIANTES											
Escala	1	2	3	4	5	6	7				
Leyenda	Completamente desacuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo				
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young											
					En desacuerdo			De acuerdo			
1	Cuando planeo algo, lo cumplo.				1	2	3	4	5	6	7
2	Cuando tengo problemas generalmente los soluciono.										
3	Dependo más de mí mismo(a), que de otras personas.										
4	Es importante para mí, tener cosas que me interesen.										
5	Puedo estar solo(a), si tengo que hacerlo.										
6	Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.										
7	Normalmente, veo las cosas a largo plazo.										
8	Soy amigo(a) de mí mismo(a).										
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.										
10	Trato de resolver mis problemas.										
11	Rara vez me pregunto, el porqué de las cosas.										
12	Soluciono los problemas, uno por uno.										
13	Puedo enfrentar los problemas, porque me han pasado antes.										
14	Soy disciplinado(a) al hacer mis cosas.										
15	Me mantengo interesado(a) en lo que pasa a mi alrededor.										
16	Por lo general encuentro algo de que reírme.										
17	El creer en mí mismo(a), me ayuda a atravesar tiempos difíciles.										
18	En una emergencia, soy alguien en quien se puede confiar.										

19	Generalmente, puedo ver una situación de varias maneras.							
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas, sin ganas.							
21	Mi vida tiene un significado.							
22	No me lamento de las cosas, por las que no puedo hacer nada.							
23	Cuando estoy en una situación difícil, la mayoría de veces encuentro una salida.							
24	Tengo la energía suficiente para cumplir con mis cosas.							
25	Acepto que hay personas, a las que yo no les agrado.							

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos

#### ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

- I. DATOS GENERALES  
 II. Título de la investigación "Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2025"


Nombre del Experto: Juana Jesus, Zegarra Torres

#### III. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple.	

#### IV. OBSERVACIONES GENERALES

Si cumple la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

  
 Juana Jesus Zegarra Torres  
 PSICÓLOGA  
 C.Ps.P. N° 35053

Nombre: Juana Jesus, Zegarra Torres  
 No. DNI: 00458910  
 Grado académico: Regíster en psicología clínica y de la salud.

**INVENTARIO DE DISFUNCION FAMILIAR**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la investigación "Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2025"

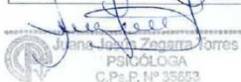
Nombre del Experto: Juana Jesus Zegarra Torres

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple.	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Si Cumple el Inventario de Disfunción Familiar.

  
 Juana Jesus Zegarra Torres  
 PSICÓLOGA  
 C.Pe.P. N° 35653

Nombre: Juana Jesus Zegarra Torres  
 No. DNI: 001559102  
 Grado académico Magister en psicología clínica y de la salud.

## INVENTARIO DE DISFUNCION FAMILIAR

### I. DATOS GENERALES

Título de la investigación "disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2021"

Nombre del Experto: \_\_\_\_\_

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: Mercedes Bedia Guavara  
No. DNI: 31030836  
Grado académico

**INVENTARIO DE DISFUNCION FAMILIAR**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la investigación "disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2021" **5**


Nombre del Experto: Wiliam Edison Caceres Tapia

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Si cumple el inventario de disfunción familiar

 Wiliam E. Caceres Tapia  
**PSICÓLOGO**  
**C.P.S.P. N° 54821**

Nombre: Wiliam Edison Caceres Tapia  
 No. DNI: 72051457  
 Grado académico Magister

### ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

I. DATOS GENERALES

II. Título de la investigación "disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2025"

Nombre del Experto: Wilián Edison Cáceres Tapia

III. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

IV. OBSERVACIONES GENERALES

Si cumple la escala de resiliencia de Wagnild y Young



Wilián Edison Cáceres Tapia  
Mag. Wilián E. Cáceres Tapia  
PSICÓLOGO  
C.Ps.P. N° 54821

Nombre: Wilián Edison Cáceres Tapia  
No. DNI: 72051457  
Grado académico: Magister

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
INVENTARIO DE DISFUNCION FAMILIAR

**I. DATOS GENERALES**

Título de la investigación "disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2025"

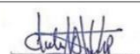
Nombre del Experto: APARCANA HERNANDEZ JOSÉ CARLOS

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI CUMPLE	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

El instrumento cumple con los criterios de validez, por lo tanto, es aplicable.



**José Carlos Aparcana Hernández**  
DOCTOR EN EDUCACIÓN

Código ORCID N.º 0000-0001-7398-6817  
DNI. N.º 21553760

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la investigación "disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución pública en Abancay, Apurímac 2025"**

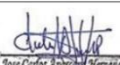
Nombre del Experto: APARCANA HERNANDEZ JOSÉ CARLOS

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI CUMPLE	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

El instrumento cumple con los criterios de validez, por lo tanto, es aplicable.



**José Carlos Aparcana Hernández**  
**DOCTOR EN EDUCACIÓN**

Código ORCID N.º 0000-0001-7398-6817  
 DNI. N.º 21553760

## Anexo 4: Solicitud de aplicación de investigación

Abancay, junio, 2025

Señor(a):

Dr. Mg. Henry Rodas Bonifas.

Institución Educativa Publica Miguel Grau de Abancay

Presente. -

Asunto: Solicitud de permiso para considerar muestra de estudio



De mi consideración:

Yo, Chahuayo Pérez Jerald Arnaldo, identificado con DNI N.º70762115, en mi calidad de egresado de la Escuela Profesional de Psicología, y en el marco de la elaboración de mi trabajo de investigación, me dirijo a usted con el propósito de solicitar su autorización para considerar a un grupo de estudiantes de su prestigiosa institución como muestra de estudio para el desarrollo de la investigación titulada: "Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución Educativa Secundaria Publica en Abancay, Apurímac 2025", la cual realizo como parte de los requisitos para optar el título profesional en la Universidad Autónoma de Ica

El estudio tiene como objetivo principal determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una institución Educativa Secundaria Publica en Abancay, Apurímac 2025, y se enmarca en un enfoque cuantitativo, garantizando en todo momento el respeto por los principios éticos de la investigación, tales como el consentimiento informado, la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes.

Agradeceré profundamente contar con su apoyo y autorización para realizar esta investigación.

Quedo atento(a) a su respuesta y a cualquier requerimiento adicional que considere necesario. Puede comunicarse conmigo al 901520199 o al correo electrónico zouozs15@gmail.com

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente,

Jerald Arnaldo Chahuayo Perez

70762115

zouozs15@gmail.com

901520199

## Anexo 5 Oficio y carta de presentación



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

Chincha Alta, 02 de Setiembre del 2025

### OFICIO N°1887-2025-UAI-ECS

**Prf. Henry Rodas Benites**  
**Director**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MIGUEL GRAU**  
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestro estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. El estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que el estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación del estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Murtua 489  
autonomadeica.edu.pe



## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **CHAHUAYO PEREZ, Jerald Arnaldo** identificado con código de estudiante **0070762115** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"DISFUNCIÓN FAMILIAR Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PUBLICA EN ABANCAY, APURÍMAC 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a el estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 02 de Setiembre del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



## Anexo 6: Consentimiento y asentimiento informado



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

: “Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025”

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Chahuayo Pérez Jerald Arnaldo  
Estudiantes del programa académico de Psicología

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 34 y 25 items, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si autoriza que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a), deberá responder un instrumento denominado “Inventario de disfunción familiar (IDF) de escobar” y “Escala de resiliencia de wagnild & young”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 15 a 25 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física por el investigador

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora y autorizo voluntariamente que mi menor hijo(a) participe en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ..... de ....., de 2022

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## ASENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** “Disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025”

Estimado estudiante, te invitamos a formar parte de la presente investigación, para la cual requerimos tú valiosa participación en la resolución de un cuestionario.

**Objetivo del estudio:** Determinar la relación entre disfunción familiar y resiliencia en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución educativa secundaria publica en Abancay, Apurímac 2025.

**Procedimiento:** Si aceptas participar de la investigación, te aplicaremos un cuestionario de 34 ítems y una escala 25 ítems de, el cual responderás en un lapso de 15 a 25 minutos. Esta evaluación trata sobre los índices de disfunción familiar y resiliencia en adolescentes, para lo cual solicitamos respondas con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, ten en cuenta que no es necesario identificarte al responder el cuestionario. Así mismo, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

**Confidencialidad:** Los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tú apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos y no complicar nuestro trabajo profesional. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te lo ha leído y aceptas participar en la investigación.

Si, acepto

No, acepto

Abancay, ..... de ....., de 2025

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

## Anexo 7: autorización de uso de instrumentos

### Resiliencia



DOI: <https://doi.org/10.15359/mhs.21-1.15778>

# Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en personas adultas mayores costarricenses<sup>1</sup>

# Inventario de disfunción familiar



**Jerald A. CH Pérez** <zouozs15@gmail.com>  
para mescobarsaez ▾

vie, 13 jun, 5:15 p.m. ☆ 😊 ↶ ⋮

Buenas tardes, le escribo por este medio me dijo que le escriba porque le mande un mensaje al IG, mi nombre es Jerald Arnaldo Chahuayo Pérez, le escribo para poder tener su consentimiento para el uso de su instrumento del Inventario de Disfunción Familiar, para un fin académico le agradecería mucho su consentimiento.



**MARIA JESUS ESCOBAR SAEZ**  
para mí ▾

25 jun 2025, 9:09 a.m. (hace 2 días) ☆ 😊 ↶ ⋮

Buenos días, disculpa la demora de mi respuesta, si tienes mi consentimiento para utilizar el instrumento IDF.  
A continuación te envío el instrumento con la ficha técnica y especificaciones para su corrección y uso.



Saludos cordiales  
Mg. Maria Jesús Escobar



Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ





## Anexo 8 constancia de aplicación de investigación

 **GLORIOSA Y CENTENARIA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA**  
**“MIGUEL GRAU”**  
“PATRIMONIO CULTURAL Y EMBLEMÁTICO DE APURIMAC” 

**AUTORIZACION**

HABIENDOSE RECEPCIONADO EL DOCUMENTO EXP. N° 1890 DE FECHA 15 DE JULIO DEL 2025, SE AUTORIZA AL SEÑOR: **JERALD ARNALDO CHAHUAYO PEREZ**, ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA , PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION TITULADO “ DISFUNCION FAMILIAR Y RESILENCIA EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PUBLICA EN ABANCAY, APURIMAC 2025 “, A PARTIR DEL **12 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO**, HASTA QUE DURE EL PROCESO DE LA APLICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACION, CON LAS SECCIONES DEL **2do SECUNDARIA** , CON LAS AREAS DE TUTORIA , POR LO QUE DEBERÁN DAR LAS FACILIDADES DEL CASO POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE TUTORIA Y AUXILIARES.

**ABANCAY, 16 DE JULIO DEL 2025.**

  
 **Prof. Henry Rodas Benites**  
DIRECTOR  
I.E.E. MIGUEL GRAU

HRB/DIR  
SRGT/SEC

## Anexo 9: Análisis de confiabilidad Base de datos

### Base de datos Disfunción Familiar

n	p-1	p-2	p-3	p-4	p-5	p-6	p-7	p-8	p-9	p-10	p-11	p-12	p-13	p-14	p-15	p-16	p-17	p-18	p-19	p-20	p-21	p-22	p-23	p-24	p-25	p-26	p-27	p-28	p-29	p-30	p-31	p-32	p-33	p-34	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	
2	2	4	3	5	1	4	5	4	1	4	5	4	5	2	5	5	2	1	5	4	2	4	1	2	4	3	4	5	2	4	3	4	1	3	
3	2	4	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	4	2	2	
4	3	5	1	3	5	2	3	2	1	3	2	2	3	1	3	4	1	3	3	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	4	2	3	2	
5	2	4	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	
6	2	3	2	2	3	2	3	1	1	3	4	3	3	1	2	3	1	1	4	5	1	4	1	3	2	1	3	2	2	1	2	2	4	1	
7	1	2	3	4	4	1	4	3	4	2	1	4	2	5	2	2	4	1	5	2	5	2	1	3	3	2	5	2	5	5	2	4	3	5	
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	1	1	2	1	2	1	5	1	1	3	3	1	1	1	3	4	3	5	1	4	1	2	3	2	3	3	1	3	1	3	2	2	3	3	
11	1	4	3	1	4	3	1	5	1	3	3	2	3	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	5	3	1	3	2	2	3	1	2	3	
12	5	3	5	5	5	4	5	2	2	3	1	1	5	5	5	3	4	4	5	4	1	4	1	4	3	1	1	4	2	1	1	3	4	4	
13	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	2	3	5	2	2	3	2	2	
14	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	3	1	3	2	2	1	2	3	3	3	2	3	4	2	2	2	2	3	3	
15	1	3	2	3	3	2	2	4	1	2	4	3	2	2	2	3	2	3	4	3	4	2	1	1	1	2	2	1	1	4	1	2	3	1	
16	1	2	4	5	2	4	4	2	2	3	5	3	5	2	2	4	3	5	4	2	1	4	2	5	2	4	2	4	3	4	5	2	4	4	
17	1	5	2	4	5	1	1	5	1	3	1	1	3	1	3	3	1	3	4	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	5	3	
18	1	1	1	1	1	1	5	4	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	
19	3	3	2	3	3	2	1	3	1	4	1	3	5	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	2	2	3	1	3	2	1	
20	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	3	2	3	3	2	2	1	1	3	2	4	3	1	3	3	1	2	3	1	1	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4
22	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	4	2	2	3	2	3	3	3	2	3	1	5	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	3	1	2	3	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1



52	3	2	2	4	2	2	2	4	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1		
53	4	3	2	3	3	1	3	3	1	2	2	3	3	2	3	4	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	
54	1	3	1	2	3	1	2	3	4	1	3	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3	5	1	2	1	1	1	1	5	1	3	
55	1	4	3	1	2	2	3	5	2	3	2	3	2	2	3	4	1	2	2	1	1	3	1	3	4	1	3	2	2	2	2	3	1	2	
56	2	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	1	3	3	3	4	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	
57	3	5	4	1	4	5	3	1	3	1	5	1	2	3	2	5	3	1	5	3	1	5	1	2	1	5	5	5	5	5	3	1	5	4	
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	3	3	1	3	3	1	3	2	1	2	4	2	3	1	2	3	1	3	4	1	1	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	4	2	
60	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	4	4	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	
61	2	5	1	1	5	1	3	3	1	3	3	5	2	1	3	3	3	3	2	4	2	4	2	3	3	1	2	3	3	3	4	3	2	3	
62	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	5	3	3	2	3	4	1	3	4	4	1	3	3	3	2	1	3	3	3	4	3	4	3	1	
63	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	4	2	1	4	4	2	3	4	2	1	3	3	3	2	3	2	4	2	3	2	4	2	2	
64	3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	1	4	2	4	1	2	2	3	2	3	2	1	1	4	1	1	4	2	
65	3	3	1	3	4	4	4	5	1	2	2	1	4	1	4	4	4	3	5	2	1	3	4	4	3	1	5	5	2	4	2	5	5	2	
66	1	2	1	2	2	1	2	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	3	1	
67	3	5	3	1	5	1	1	5	1	5	5	5	5	1	3	5	1	5	5	3	1	4	5	1	5	1	5	5	1	5	1	4	3	5	
68	2	4	3	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	3	1	1	3	2	1	2	1	2	2	3	4	1	2	2	2	3	2	2	
69	2	3	3	2	3	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	4	1	2	3	1	1	4	2	3	1	3	4	4	2	5	3	3	1	2	
70	3	4	2	2	4	2	3	4	1	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	3	3	2	3	2	3	2	1	
71	3	3	3	4	2	3	3	4	2	3	4	3	3	2	3	3	2	4	1	1	2	3	3	3	1	4	3	4	2	3	2	4	3	1	
72	4	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	1	2	3	1	3	5	2	1	3	4	4	1	3	3	1	4	2	3	2	2	5	4	3	
73	2	3	1	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	3	4	4	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	
74	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	1	2	4	1	4	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	1	2	1	3	3	1	
75	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	5	1	4	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
76	1	4	1	1	4	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	4	1	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	1	
77	2	2	1	4	4	1	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	5	1	3	1	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	2	3	1	
78	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	2	3	1	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4	1	3	3	1	5	4	5	1	4	1	3	2	4	4	4	1	4	3	3	3	3	
80	5	1	1	1	5	5	1	5	1	5	2	4	1	1	5	5	5	3	5	1	1	5	1	1	4	1	5	5	1	5	1	5	5	4	

81	1	5	3	1	5	1	2	1	2	3	5	3	2	2	1	4	3	4	1	1	2	3	2	3	1	2	1	3	2	3	1	3	2	1	
82	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	2	3	2	
83	2	4	1	2	2	1	2	3	1	4	5	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	4	3	2	5	3	3	5	5	4	3	3	5	
84	5	3	2	2	4	1	3	3	1	4	3	2	1	1	2	3	1	5	2	3	1	2	1	3	2	1	2	3	1	3	1	3	2	1	
85	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	4	2	3	1	3	4	3	1	3	3	2	1	4	3	4	2	3	1	1	
86	1	5	4	4	1	1	1	1	1	3	1	5	4	1	1	1	1	4	5	5	1	5	1	1	1	1	2	5	1	1	1	1	5	1	
87	3	3	3	1	3	1	1	2	4	1	3	3	1	4	3	3	4	5	2	3	4	1	2	1	1	5	3	3	2	4	1	5	3	2	
88	1	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	1	3	1	1	1	5	5	5	1	5	4	5	1	4	1	1	1	5	
89	2	2	5	4	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2	4	1	1	
90	2	4	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	4	1	5	4	2	1	2	3	2	3	2	2	2	4	2	2	4	4	1	
91	5	2	3	1	1	1	3	5	1	5	3	3	3	1	5	3	2	1	4	1	3	4	3	4	1	3	1	2	4	2	3	5	1	3	
92	1	1	1	4	1	1	3	1	1	4	1	2	1	1	5	3	1	2	2	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
93	1	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	3	1	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	4	3	1	
94	1	3	1	3	3	1	4	3	1	2	5	3	2	5	3	5	3	3	2	1	1	1	2	3	5	1	3	1	1	3	2	3	1	1	
95	4	3	3	4	3	1	1	3	1	3	4	3	2	1	3	1	1	3	4	2	1	3	1	3	1	1	3	1	1	3	2	3	4	1	
96	2	1	4	3	1	5	2	1	2	1	4	3	3	1	4	3	1	5	4	1	2	5	3	5	1	3	3	4	5	5	2	1	3	3	
97	1	2	2	1	2	3	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	2	5	5	1	2	5	1	3	3	3	3	4	1	1	3	2	5	3	
98	2	1	1	2	3	1	1	1	2	3	2	1	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	
99	1	4	1	2	3	1	3	2	1	4	1	4	4	1	1	1	2	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	5	1	3	1	1	
100	1	3	1	3	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	
101	3	4	3	3	4	1	2	4	4	3	4	1	2	1	4	4	3	5	3	3	2	5	3	2	2	4	3	4	1	4	3	4	3	2	
102	5	3	1	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	
103	3	1	1	2	2	1	2	4	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	3	4	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	3	4	1	
104	2	3	2	2	2	1	2	3	1	3	2	2	3	3	4	4	3	2	4	3	1	4	1	3	3	4	3	4	1	4	2	3	3	3	
105	2	2	3	2	2	4	2	1	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	3	2	4	3	3	3	2	2	3	
106	5	3	2	2	3	2	1	1	2	3	5	5	3	4	3	5	3	2	3	3	5	1	2	3	2	4	3	2	5	2	2	5	2	2	
107	2	2	3	5	3	2	5	4	3	1	4	2	2	3	2	1	4	3	3	2	3	4	3	4	3	4	2	4	4	3	3	2	3	3	
108	1	1	1	5	1	5	2	3	1	1	4	3	5	3	3	3	5	5	3	2	2	4	3	3	3	5	3	1	4	3	1	5	5	2	
109	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	5	2	1	5	1	1	5	3	5	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	5

110	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	4	1	1	3	5	1	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3	1	1		
111	2	3	3	2	4	3	1	2	1	1	3	2	1	2	1	4	1	3	3	2	5	1	2	1	2	2	4	5	2	4	2	2	3	1		
112	2	4	3	4	5	4	3	4	3	3	1	4	3	2	3	5	2	5	3	2	3	4	5	4	5	4	1	4	1	4	5	4				
113	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4			
114	2	2	2	2	2	2	4	3	2	2	4	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2		
115	2	3	4	2	4	1	1	4	2	5	5	1	3	3	4	3	4	1	4	3	3	2	4	1	4	1	3	2	2	2	3	2	4	2		
116	2	2	1	1	1	1	2	4	2	3	2	3	1	2	1	3	2	4	2	1	1	2	3	1	4	1	1	1	2	3	2	3	1	1		
117	1	4	3	2	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	4	1	3	3	2		
118	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3		
119	5	4	2	2	4	3	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	4	2	3	2	3	1	4	2	2	3	4	1	3		
120	2	4	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	4	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	4	2	4	2	2	2		
121	2	3	2	2	4	4	3	1	3	3	2	3	1	5	2	3	4	2	2	3	3	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	3	4	5		
122	3	3	4	3	4	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	4	3	2	2	3	2	2	3	2	4	4	2		
123	2	2	3	3	4	2	3	1	1	2	3	4	2	1	4	2	1	4	3	4	2	2	2	4	2	3	2	1	1	4	2	2	1	3		
124	2	5	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	5	1	4	3	1	5	3	3	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	
125	1	4	1	4	1	3	1	1	4	1	1	4	1	5	4	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1		
126	1	4	1	4	3	1	4	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1		
127	3	3	4	3	3	5	1	1	1	5	3	3	1	3	1	1	2	3	3	1	5	5	3	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	5		
128	5	5	4	4	1	2	2	4	2	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	2	3	4	2	4	2	2	2	2	2	4		
129	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2
130	1	5	4	3	3	4	3	5	3	1	1	1	4	3	5	3	1	5	1	5	1	5	1	5	3	1	1	3	1	1	3	1	1	3	5	
131	2	3	2	2	4	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	4	2	3	3	3	2	4	3	2	4	2	2	4	2	3	2	3	3	2		
132	2	2	3	1	2	1	2	1	3	1	3	1	1	2	2	4	2	1	2	1	3	3	1	1	1	3	5	2	3	2	1	1	1	1		
133	1	4	1	5	4	1	5	1	1	3	1	2	4	1	4	5	1	3	4	1	1	5	4	3	2	1	3	4	1	3	2	4	4	1		
134	2	4	5	5	4	2	3	5	3	2	3	4	1	2	3	3	2	4	5	2	3	4	3	3	1	3	3	4	2	1	1	3	1	3		
135	2	4	2	4	4	2	5	2	2	1	2	1	4	2	4	4	2	4	4	3	2	5	1	4	1	2	1	4	2	2	2	4	4	2		
136	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	1	4	3	2	2	3	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1		
137	3	3	1	3	3	1	4	3	1	2	5	3	2	5	3	5	3	3	2	1	1	1	2	3	5	1	3	1	2	3	2	3	1	1		
138	5	4	2	2	4	3	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	4	2	3	2	3	1	4	2	2	3	4	1	3		

139	5	3	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2
140	3	1	2	2	2	1	2	4	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	3	4	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	1	3	4	1
141	4	2	1	3	3	1	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	2	4
142	2	3	4	2	4	1	1	4	2	5	5	1	3	3	4	3	4	1	4	3	3	2	4	2	4	1	3	2	2	2	3	2	4	2
143	3	3	1	3	3	2	3	2	1	2	4	2	3	1	2	3	1	3	4	1	1	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	4	2
144	5	3	5	5	5	4	5	2	2	3	1	2	5	5	5	3	4	4	5	4	1	4	1	4	3	1	2	4	2	1	1	3	4	4

### Base de datos Resiliencia

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25
1	4	5	3	5	5	6	1	7	7	6	5	2	7	3	4	7	3	7	4	5	7	3	4	6	5
2	5	4	5	4	6	6	4	6	5	7	6	5	6	5	6	7	7	7	7	7	7	6	7	4	6
3	5	5	6	5	5	4	4	3	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	3
4	5	5	5	4	4	6	5	3	5	5	2	3	4	3	5	6	7	6	6	7	4	3	4	4	6
5	4	5	5	5	3	6	4	4	4	5	3	6	6	5	6	5	6	6	6	4	6	5	4	6	7
6	1	6	6	6	5	7	7	7	6	5	5	6	7	6	6	7	5	6	5	2	5	6	5	6	5
7	3	3	7	7	7	7	7	4	4	4	4	1	1	7	7	4	7	4	7	5	7	1	7	4	7
8	5	4	5	4	5	6	3	1	4	5	3	4	4	7	6	4	5	4	5	5	7	3	5	5	7
9	5	7	7	6	7	6	6	7	6	7	4	7	7	6	6	5	5	4	7	6	7	6	6	6	7
10	4	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	2	4	2	4	4	5
11	2	3	5	2	4	2	4	1	4	2	4	5	5	4	5	3	5	3	4	5	3	4	3	5	3
12	4	3	3	4	5	7	3	1	5	4	4	5	3	5	4	3	6	7	4	4	7	3	5	5	3
13	4	5	6	6	6	7	4	4	2	6	4	6	6	5	5	6	7	6	6	6	7	5	5	4	4
14	5	5	5	6	6	5	4	7	4	6	4	5	6	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	6	4
15	6	5	4	5	6	7	2	5	4	6	4	6	7	7	5	6	7	6	6	4	7	5	7	7	7
16	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7
17	7	6	2	5	5	7	5	4	6	6	5	5	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
18	5	4	7	5	5	7	7	4	7	4	4	4	6	5	4	7	5	6	4	1	7	4	4	5	6
19	1	1	2	7	4	7	1	4	4	4	1	7	1	4	1	1	1	7	4	4	7	7	7	7	1

20	6	7	7	7	7	5	4	4	6	5	7	2	5	4	6	7	6	1	5	1	3	7	7	7	4
21	4	3	4	5	3	5	4	2	3	5	3	5	5	4	5	6	5	4	4	4	5	5	5	6	4
22	4	5	5	5	4	5	4	5	3	5	6	5	4	4	5	4	6	6	6	6	6	4	4	5	6
23	5	5	5	5	4	5	4	3	4	5	3	5	5	4	5	5	5	4	4	2	5	2	5	5	5
24	4	4	4	7	7	5	6	4	4	5	1	4	5	4	6	6	4	5	4	4	4	4	6	6	7
25	5	7	5	5	5	6	3	7	6	4	7	7	7	4	5	7	7	7	6	7	6	1	7	5	7
26	5	4	5	1	4	1	4	1	1	1	5	4	1	4	5	1	4	1	4	5	3	4	1	1	4
27	6	5	5	5	7	5	3	6	5	5	6	3	5	3	6	6	5	5	4	5	7	3	5	6	5
28	1	7	4	5	7	7	4	7	7	6	5	7	4	4	7	7	2	7	7	4	7	3	1	7	4
29	5	7	4	4	6	7	6	5	7	7	5	6	5	5	4	7	7	5	7	5	7	1	5	7	7
30	5	1	1	5	2	7	7	7	3	4	1	1	7	6	1	1	1	7	4	3	4	1	1	6	1
31	4	3	7	1	2	7	4	5	6	1	1	4	1	4	7	2	5	6	1	3	7	1	7	6	2
32	4	5	4	4	5	7	2	4	1	4	2	6	6	2	4	5	6	4	2	4	7	4	3	1	7
33	1	5	7	7	7	7	1	7	1	7	1	7	7	6	7	7	7	7	7	2	7	1	6	7	7
34	4	4	3	5	5	1	3	1	4	4	6	4	4	4	3	1	4	4	4	4	1	4	4	1	4
35	6	5	4	4	5	7	4	7	7	7	5	6	5	4	5	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4
36	4	6	3	3	7	7	7	6	4	5	5	6	7	6	5	4	5	6	7	4	6	2	6	5	6
37	3	3	4	2	4	7	5	7	6	7	5	7	4	7	6	6	7	7	5	6	7	5	7	5	7
38	4	4	5	5	4	7	4	6	6	5	4	6	6	5	7	5	5	5	4	3	7	6	1	6	7
39	1	5	3	4	4	6	4	7	4	5	4	5	6	5	5	4	4	6	6	5	4	2	3	5	4
40	7	6	6	6	4	7	6	6	6	6	6	7	6	7	5	7	7	6	6	2	6	2	5	6	6
41	5	7	4	7	5	6	4	4	6	5	4	6	5	4	3	6	6	6	5	6	2	2	4	3	6
42	3	3	4	1	3	3	1	2	7	1	2	7	1	3	1	7	3	1	2	2	1	2	2	3	1
43	7	7	7	7	7	7	4	1	4	7	4	4	4	3	7	2	5	3	1	6	7	4	4	4	7
44	1	5	3	7	6	7	5	5	4	6	1	4	6	6	5	1	1	6	7	4	1	2	7	6	2
45	3	4	5	2	3	3	3	3	4	4	3	4	4	7	5	3	5	3	6	7	1	1	4	4	5
46	4	5	5	6	6	7	5	5	4	5	5	5	5	4	3	4	5	6	6	5	6	7	5	4	4
47	5	6	6	5	7	7	7	7	7	7	5	6	6	4	6	6	4	6	6	2	6	3	6	5	7
48	7	7	6	3	4	6	1	7	4	6	4	7	4	7	6	5	6	6	4	1	7	2	6	6	4

49	4	4	6	7	7	6	3	5	2	4	3	6	5	4	5	7	4	7	5	5	6	7	3	4	7	
50	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	7	3	3	4	7	
51	3	1	5	3	5	1	2	5	4	2	1	5	5	4	2	4	3	1	7	5	3	1	2	4	5	
52	7	7	6	4	7	7	7	7	4	7	4	7	7	7	7	7	7	4	1	7	4	7	7	7		
53	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	6	4	4	4	4		
54	4	5	5	5	4	4	3	7	4	4	2	6	6	4	5	7	6	4	5	5	6	4	5	5	6	
55	6	6	5	5	5	5	4	4	4	4	5	3	4	3	5	7	6	6	5	6	5	7	6	7	6	7
56	5	6	4	4	5	6	6	4	6	6	6	5	7	7	4	5	6	7	6	4	6	4	6	6	6	
57	5	4	6	4	7	7	6	7	7	5	4	5	6	5	6	6	7	7	7	7	7	7	6	6	6	6
58	4	5	6	4	5	6	7	4	7	4	6	5	4	4	5	4	6	6	4	4	4	4	5	5	4	4
59	5	5	6	7	7	7	4	3	2	5	3	5	6	5	2	5	4	4	5	5	4	6	4	3	7	
60	6	6	6	2	2	2	2	2	6	6	6	6	6	2	6	6	2	2	6	6	2	6	6	6	6	6
61	7	4	5	5	5	4	2	5	7	4	3	3	5	4	2	5	4	7	7	7	6	5	2	5	1	
62	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	6	5	7	7	6	6	6	3	6	6	6	5	6	
63	4	1	5	5	4	4	1	2	3	5	3	4	2	4	5	3	1	1	4	1	1	1	1	4	5	2
64	7	7	7	6	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	1	
65	7	1	1	5	4	7	4	4	4	7	7	7	1	7	4	4	7	7	6	4	7	5	4	7	4	
66	5	5	1	1	4	4	2	1	4	1	5	2	1	1	1	5	4	1	1	1	1	2	1	1	1	
67	6	6	7	7	6	3	4	4	5	6	7	7	7	4	7	7	1	7	7	7	7	4	7	7	7	
68	5	7	3	3	3	5	5	5	3	5	3	5	5	7	3	3	6	6	3	2	6	3	6	3	6	
69	5	6	4	5	5	5	6	5	4	5	5	5	5	7	4	5	5	5	3	3	5	4	6	6	3	
70	7	4	5	4	7	7	4	1	1	5	7	7	6	7	1	1	4	1	7	4	1	1	1	7	7	
71	6	5	4	5	5	6	5	5	4	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	3	5	3	6	6	5	
72	5	4	1	4	3	1	1	4	4	4	3	4	7	4	1	1	4	1	1	1	5	3	4	3	1	
73	7	6	6	7	7	7	6	6	6	6	7	7	7	6	6	7	5	5	5	6	6	6	6	6	6	
74	4	5	5	7	7	7	7	4	7	7	3	4	5	4	6	4	7	7	7	7	3	3	6	4	6	
75	4	5	5	2	6	7	5	5	5	5	6	5	5	3	5	5	4	6	5	7	4	4	3	3	3	
76	2	5	3	4	2	4	6	5	2	5	5	2	3	6	2	7	3	6	2	3	6	4	4	5	3	
77	7	6	4	6	7	7	4	4	5	6	6	4	4	5	6	5	4	4	5	4	7	4	6	5	5	

78	7	7	7	4	4	1	4	3	3	4	3	3	1	7	3	7	1	7	3	1	4	3	7	7	7
79	6	6	6	5	6	7	6	6	6	7	4	6	5	5	5	6	6	7	5	6	5	6	6	4	4
80	4	6	7	5	7	4	6	7	5	7	6	7	7	6	2	7	6	7	7	6	7	7	7	6	7
81	4	5	5	7	1	1	2	3	4	5	5	1	1	3	2	4	1	3	3	1	1	3	3	3	7
82	4	6	4	5	4	6	4	5	5	4	4	5	6	5	6	5	4	3	4	2	5	6	6	4	4
83	6	6	7	7	6	6	5	5	6	6	5	5	6	6	4	4	7	4	4	7	6	4	4	7	6
84	4	3	5	6	4	6	3	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	3	5	4	5	4	5	4	5
85	5	5	5	5	5	6	5	7	2	5	6	7	5	6	4	5	5	7	5	4	7	5	5	4	7
86	1	6	1	4	1	7	4	6	3	7	1	4	6	7	4	7	5	6	2	1	7	1	6	3	1
87	7	1	7	3	7	7	4	7	4	2	7	7	4	7	3	7	7	2	7	4	3	3	7	7	3
88	7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	1	1	7	7	7	1	7	1	7	7	7
89	4	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
90	6	6	7	5	7	5	4	6	5	7	5	5	5	7	5	5	5	7	6	6	7	2	7	6	5
91	6	5	6	6	7	6	7	6	6	4	2	5	5	5	6	4	6	2	5	5	5	5	7	6	6
92	4	4	5	5	4	6	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5
93	4	5	6	5	7	7	4	3	4	7	5	6	3	4	5	4	3	4	6	4	3	2	4	7	4
94	6	6	6	6	7	7	7	7	6	7	6	6	6	6	6	7	6	6	6	5	6	6	6	7	7
95	4	1	1	7	7	3	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	4	3	1	1	2	2	2	7
96	5	6	6	7	7	6	5	7	4	5	5	5	5	5	4	6	5	3	4	2	4	4	5	5	7
97	6	6	5	5	6	7	4	6	5	6	5	5	6	4	5	5	5	5	6	5	6	3	5	5	4
98	5	6	4	3	7	6	4	3	5	7	6	5	4	2	5	4	6	7	6	5	5	3	6	5	4
99	4	5	4	6	7	4	4	7	4	5	4	5	7	4	5	4	5	4	7	3	4	6	4	7	7
100	7	7	4	3	7	7	3	7	1	7	4	7	7	7	2	7	1	7	7	1	7	7	2	7	7
101	6	6	6	6	7	7	6	6	6	6	5	5	4	6	6	5	6	6	6	5	7	5	6	5	5
102	4	5	5	5	5	7	5	7	5	6	5	5	5	4	5	6	6	6	3	5	6	6	6	7	5
103	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	4	4	1	6	1	1	1	1	4	1	1	4	4	1	4
104	6	4	7	5	6	7	5	7	4	6	7	5	7	6	4	6	7	7	6	4	5	3	5	7	6
105	3	3	3	4	5	4	4	6	3	6	4	4	2	4	4	3	4	6	4	4	7	4	4	4	5
106	6	5	7	5	4	7	7	7	5	7	5	7	7	6	7	7	6	7	7	4	7	3	4	7	7

107	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	5	1	7	7	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7		
108	3	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	4	1	1	5	5	1	5	1	3	1	1	1	
109	1	5	7	5	1	6	4	5	4	5	7	5	6	4	1	1	1	1	1	4	5	4	6	3	2	
110	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	7	6	7	4	3	5	5	6	
111	7	6	2	7	5	7	2	1	1	5	6	5	5	7	1	3	5	4	4	5	1	4	5	7	5	
112	7	5	4	5	7	7	4	7	5	4	4	4	4	7	5	6	5	4	6	5	5	1	4	7	6	
113	5	5	5	4	6	7	5	5	5	6	7	4	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
114	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	6	5	6	7	6	6	6	4	6	6	
115	6	5	5	5	5	7	5	1	5	5	5	3	3	4	5	7	7	7	7	5	5	6	1	4	5	5
116	6	7	4	4	7	7	4	4	7	7	6	4	7	7	7	4	7	7	7	4	4	1	7	7	7	
117	6	5	5	5	3	2	1	6	6	6	6	5	5	5	6	6	6	6	7	2	2	1	2	3	7	
118	5	5	4	7	7	6	4	7	4	6	4	6	6	7	4	6	6	5	6	3	7	4	6	4	7	
119	4	5	6	4	7	6	6	7	3	6	7	7	5	5	6	7	6	7	6	3	7	3	5	5	6	
120	7	5	4	5	7	7	4	7	5	6	7	7	3	7	6	4	6	7	7	4	7	4	3	5	4	
121	4	5	7	5	4	7	4	7	7	5	4	5	7	5	4	7	2	4	7	5	7	7	4	4	2	
122	4	4	7	7	7	7	6	6	5	4	4	6	7	7	7	7	7	7	5	2	4	4	7	6	6	
123	4	5	6	4	5	6	5	7	4	5	6	6	5	5	6	6	5	7	6	3	7	4	5	5	6	
124	4	5	7	6	5	7	4	2	4	6	5	7	5	7	5	7	7	5	4	2	7	4	7	6	4	
125	5	6	7	4	4	6	3	6	5	4	6	4	4	5	5	6	4	4	3	5	4	4	5	5	5	
126	5	6	7	6	5	4	3	2	5	4	3	4	5	4	5	6	5	4	5	4	5	4	3	4	5	
127	6	4	4	7	5	5	4	7	4	6	5	4	5	4	4	6	5	7	4	3	7	3	7	7	7	
128	7	6	7	5	6	7	4	4	4	6	4	7	4	7	5	7	7	6	6	4	7	4	7	7	4	
129	7	7	7	7	7	7	5	4	1	5	5	5	5	2	5	7	1	4	3	7	6	4	5	3	1	
130	4	5	3	4	6	5	4	6	2	5	5	5	6	5	6	6	5	4	5	6	5	5	4	5	6	
131	7	7	7	5	7	7	6	7	5	7	3	6	7	7	5	6	7	7	5	5	7	1	7	7	7	
132	4	5	4	5	4	6	5	4	3	5	3	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4	3	4	5	6	
133	4	5	2	7	1	4	4	5	5	7	7	3	6	3	6	4	2	4	5	7	4	2	6	3	7	
134	1	1	1	2	7	6	4	5	4	6	5	2	1	7	6	4	1	3	5	3	6	4	1	2	5	
135	6	6	5	7	7	7	4	3	1	5	7	6	7	3	6	4	3	6	7	6	7	4	2	4	7	

136	3	4	4	6	7	7	6	6	6	6	5	4	5	4	5	5	6	6	6	5	7	2	3	4	7
137	6	4	7	5	6	7	5	7	4	6	7	5	7	6	4	6	7	7	6	4	5	3	5	7	6
138	6	5	6	6	7	6	7	6	6	4	2	5	5	5	6	4	6	2	5	5	5	5	7	6	6
139	4	1	1	7	7	3	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	4	3	1	1	2	2	2	7
140	5	6	4	3	7	6	4	3	5	7	6	5	4	2	5	4	6	7	6	5	5	3	6	5	4
141	3	3	4	2	4	7	5	7	6	7	5	7	4	7	6	6	7	7	5	6	7	5	7	5	7
142	1	5	3	4	4	6	4	7	4	5	4	5	6	5	5	4	4	6	6	5	4	2	3	5	4
143	5	6	6	5	7	7	7	7	7	7	5	6	6	4	6	6	4	6	6	2	6	3	6	5	7
144	4	4	6	7	7	6	3	5	2	4	3	6	5	4	5	7	4	7	5	5	6	7	3	4	7

## Anexo 10: informe de Turnitin al 20% de similitud






### 9% Similitud general

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

#### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo. Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



### Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomaica.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-03	<1%
4	Trabajos entregados	POGRADO on 2025-09-03	<1%
5	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-20	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-27	<1%
9	Internet	www.repositorio.autonomaica.edu.pe	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-02	<1%

12	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-20	<1%
14	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
15	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
16	Internet	www.grafiati.com	<1%
17	Publicación	Pineda Serruto, Julio Rogelio. "Niveles de comprensión lectora y hábitos de estudi...	<1%
18	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Cuauhtemoc on 2020-12-05	<1%
20	Internet	apidspace.linhd.uned.es	<1%
21	Publicación	Ramírez, Roxana Evelyn Chuquiruna   Hinojosa, Andrés Milagros Morales   Chanc...	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2017-12-12	<1%
23	Publicación	Andrea Bravo-Doddoli, Rozzana Sánchez-Aragón. "La importancia de la resiliencia...	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Autónoma del Peru on 2021-12-17	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-03-08	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2023-07-23	<1%
27	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
28	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
29	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2021-05-17	<1%

**Anexo 11 Evidencia fotográficas**  
**Aplicación de instrumentos**



