



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres
adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas,
2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Hilario Perez, Katherine Mery (orcid.org/0000-0001-6223-7351)

Villegas Llanos, Joselyn Janeth (orcid.org/0000-0001-5525-6634)

ASESOR:

Dr. Grajeda Montalvo, Alex Teófilo (orcid.org/0000-0001-5972-2639)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedicamos nuestra investigación a nuestros padres quienes siempre nos brindaron su apoyo y soporte emocional, primordial para el desarrollo de nuestra carrera, gracias a ellos podemos decir que hemos alcanzado nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por ser nuestro guía a lo largo de nuestra carrera profesional y de darnos el milagro de la vida para seguir adelante cada día. Segundo agradecer a nuestro asesor Alex Grajeda por su profesionalismo y por compartirnos su vasto conocimiento.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GRAJEDA MONTALVO ALEX TEOFILO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023", cuyos autores son HILARIO PEREZ KATHERINE MERY, VILLEGAS LLANOS JOSELYN JANETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 31 de Diciembre del 2023

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|--|
| GRAJEDA MONTALVO ALEX TEOFILO DNI: 08636611 ORCID: 0000-0001-5972-2639 | Firmado electrónicamente por: AGRAJEDA el 31-12- 2023 14:05:58 |

Código documento Trilce: TRI - 0713852



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, HILARIO PEREZ KATHERINE MERY, VILLEGAS LLANOS JOSELYN JANETH estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|---|--|
| JOSELYN JANETH VILLEGAS LLANOS DNI: 47825988 ORCID: 0000-0001-5525-6634 | Firmado electrónicamente por: JOVILLEGASLLA el 31-12-2023 19:08:15 |
| KATHERINE MERY HILARIO PEREZ DNI: 62332576 ORCID: 0000-0001-6223-7351 | Firmado electrónicamente por: KHILARIOPEL el 31-12-2023 19:05:25 |

Código documento Trilce: TRI - 0713850



ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Declaratoria de autenticidad del asesor | iv |
| Declaratoria de originalidad de los autores | v |
| Índice de contenidos | vi |
| Índice de tablas | vii |
| Índice de tablas | viii |
| Resumen | ix |
| Abstract | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 11 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación | 11 |
| 3.2 Variables y operacionalización | 11 |
| 3.3 Población, muestra y muestreo | 12 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 13 |
| 3.5 Procedimientos | 16 |
| 3.6 Método de análisis de datos | 16 |
| 3.7 Aspectos éticos | 17 |
| IV. RESULTADOS | 18 |
| V. DISCUSIÓN | 26 |
| VI. CONCLUSIONES | 28 |
| VII. RECOMENDACIONES | 29 |
| REFERENCIAS | 31 |
| ANEXOS | 35 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|------|
| Tabla 1. Población de mujeres adolescentes | 13 |
| Tabla 2. Muestra de estudio | 14 |
| Tabla 3. Niveles de la percepción del conflicto interparental | 19 |
| Tabla 4. Niveles de autoestima | 20 |
| Tabla 5. Análisis comparativos de la variable percepción del conflicto interparental según edades | 21 |
| Tabla 6. Análisis comparativos de la variable autoestima según edades | 22 |
| Tabla 7. Correlación entre la variable percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima | 23 |
| Tabla 8. Correlación entre la variable autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental | 24 |
| Tabla 9. Correlación entre las variables percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes | 25 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|---|------|
| Figura 1. Comparaciones por pareja de rango de edad para conflicto interparental | 21 |
| Figura 2. Comparaciones por pareja de rango de edad para conflicto para autoestima | 22 |

RESUMEN

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. La muestra tomada fue de 288 mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público; se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Conflicto Interparental desde la Perspectiva de los Hijos (CPIC) y Test de Autoestima General (TAG). Los resultados mostraron una correlación significativa inversa y de nivel moderado entre la percepción del conflicto interparental y autoestima con un tamaño de efecto mediano (Rho de Spearman de $-.42$), de igual manera la relación de la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de autoestima (significativa e inversa con Rho de Spearman entre $-.39$ a $-.43$), a su vez la autoestima con las dimensiones de percepción del conflicto interparental (significativa e inversa con Rho de Spearman entre $-.13$ a $-.53$), todas con tamaño de efecto pequeño, mediano y grande. Se concluyó que, a mayor percepción de conflicto interparental menor será la autoestima en por lo menos el 18% de casos.

Palabras clave: Conflicto interparental, autoestima, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this thesis was to determine the relationship between the perception of interparental conflict and self-esteem in adolescent women from a public health establishment in Comas, 2023. The sample taken was 288 adolescent women from a public health establishment; Simple random probabilistic sampling was used. The instruments used were the Interparental Conflict Scale from the Children's Perspective (CPIC) and the General Self-Esteem Test (TAG). The results showed a significant inverse and moderate level correlation between the perception of interparental conflict and self-esteem with a medium effect size (Spearman's Rho of $-.42$), in the same way the relationship between the perception of interparental conflict and the dimensions of self-esteem (significant and inverse with Spearman's Rho between $-.39$ to $-.43$), in turn self-esteem with the dimensions of perception of interparental conflict (significant and inverse with Spearman's Rho between $-.13$ to $-.53$), all with small, medium and large effect sizes. It was concluded that the greater the perception of interparental conflict, the lower the self-esteem in at least 18% of cases.

Keywords: Interparental conflict, self-esteem, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

En el transcurso del tiempo, la familia desempeña un rol esencial en el crecimiento y progreso de sus miembros. Para los seres humanos, una familia representa el entorno en el cual se adquiere la capacidad de desenvolverse como individuos dentro de una sociedad. Por ello, es importante considerar que los conflictos interparentales han ido aumentando con un 43,2% por motivo del aislamiento (Ministerio de la Mujer y Población Vulnerables [MIMP], 2020), siendo los adolescentes que se ven afectados a consecuencia de estos, cuyas edades oscilan entre los 12 a 17 años. Según la (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021), los adolescentes requieren a sus padres, debido a que manifiestan un apoyo y factor fundamental para ellos. Por ende, los psicólogos del desarrollo consideran, cada vez más, que el comportamiento del menor es influenciado por la naturaleza de la relación entre los padres, de modo que, cuando el vínculo interparental funciona de manera adecuada, los integrantes se sienten protegidos, seguros y valorados.

La (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico [OCDE], 2020) ha informado a nivel global, que el 6,5% representa al número de divorcios, lo cual conlleva a muchos hechos de disociación dentro de los integrantes de la familia, siendo los adolescentes los más damnificados, dado que son los que perciben la evolución de separación interparental dentro del hogar.

Según el (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2019) en el ámbito nacional se ha reportado que en los últimos años se han dado 16 485 divorcios, donde la principal causa es el conflicto interparental que se originan en el hogar, donde el aspecto socioemocional de los adolescentes se ve afectado. Por ende, es vital considerar que la pubertad es una etapa de numerosos cambios, por lo tanto, son ellos los que son más vulnerables frente a estas situaciones de conflicto, perjudicando en varios aspectos de su vivencia.

A ámbito local, después de una búsqueda de investigaciones no se encontró estudios en la población de habitantes del distrito de Comas.

La baja autoestima es una problemática que generalmente se estudia a partir de su vínculo con otras patologías, por ejemplo, la (OMS, 2023) señala que los adolescentes alrededor del mundo padecen de problemas de baja autoestima cuando enfrentan trastornos emocionales como la depresión. Del Bosque (2022) menciona que, entre las edades de 7 y 17 años, una de cada cuatro personas posee una baja autoestima, donde se observa un incremento en número de casos en los últimos años.

A nivel nacional, según lo reportado por el (Ministerio de Salud [MINSA], 2021), es necesario trabajar el fortalecimiento de la autoestima de los adultos con el fin de ayudarlos a sobreponerse a problemas como la ansiedad, angustia, estrés, preocupación u otros problemas que perjudiquen la salud emocional de los habitantes. Respecto al (Instituto Nacional de Salud Mental [INSM], 2021) se registraron 13,877 casos relacionados con problemas de salud mental, como violencia, depresión y baja autoestima, entre otros. Esta situación es preocupante, ya que a nivel local se analizó un incremento en la cifra de casos de violencia familiar, donde la mayoría de casos son de adolescentes que atraviesan violencia dentro de su hogar, anhelando así, investigar como la inadecuada vivencia afecta a la autoestima de los jóvenes y por ende desfavoreciendo su etapa de desarrollo.

No obstante, en el país, se considera que desde la niñez y adolescencia, los peruanos crecen con problemas de baja autoestima debido a dinámicas familiares donde prima la violencia, los conflictos interpersonales en la escuela, la falta de posibilidades de progreso, entre otras limitaciones para un buen desarrollo de esta variable (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2019); es por este motivo que, al llegar a la etapa adulta, muchos ciudadanos no cuentan con herramientas para fortalecer su amor propio y tienen tendencia al menosprecio, inseguridades, timidez, entre otros (De Mendoza, 2019).

Asimismo, en el contexto del desarrollo humano, el lazo entre el conflicto entre padres y la autoestima es manifiesto, convirtiéndose los padres en los primeros agentes sociales y entrenadores del debate emocional de los jóvenes. Por lo tanto, cualquier falta de motivación entre ambos puede desfavorecer el

desarrollo emocional y evaluativo idóneo, sobre todo durante la adolescencia y en los años inicios de la vida adulta, cuando ocurren transformaciones significativas y se requiere un mayor respaldo del seno familiar.

Considerando la problemática, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre la percepción del conflicto interparental y la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023?

Dicho esto, la presente investigación cumple con diferentes criterios de justificación que se explican a continuación. A nivel teórico, este trabajo reunió evidencia teórica acerca de las variables de estudio, añadiendo el resultado empírico cuantitativo de los instrumentos aplicados, sumando así información que respalda la correlación entre variables. A nivel metodológico, se utilizaron instrumentos que han sido validados previamente en el país y que volvieron a ser analizados asegurando evidencias psicométricas adecuadas para su aplicación en adolescentes de Comas. A nivel práctico, se logró obtener información valiosa sobre cómo el conflicto interparental afecta a la autoestima, lo que podría ayudar a desarrollar estrategias para minimizar los riesgos. Finalmente, a nivel social, el (MIMP) en el 2023 reportó 33.44% de violencia familiar, sexual y otros de riesgo alto, por ello, se considera importante la intervención y buscar soluciones para minimizar las consecuencias que provocan dichos factores.

Con relación a los objetivos de la investigación, se determinó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. Mientras que, se establecieron los objetivos específicos: a) Describir los niveles de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023; b) Describir los niveles de autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023; c) Comparar la percepción del conflicto interparental según la edad de las mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023; d) Comparar la autoestima según la edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público

de Comas, 2023; e) Determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023 y finalmente f) Determinar la relación de autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.

En relación a las hipótesis, se estableció como hipótesis general: Existe relación inversa y significativa entre la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. De igual manera, se establecieron las hipótesis específicas: a) Existe diferencias significativas al comparar la percepción del conflicto interparental según edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023, siendo mayor en el grupo de 16 a 17 años, b) Existe diferencias significativas al comparar autoestima según edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023, siendo mayor en el grupo de 16 a 17 años; c) Existe relación inversa y significativa entre la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023, y por último d) Existe relación inversa y significativa entre la autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, es importante comenzar con la exposición de los antecedentes que facilitan la comprensión del progreso en la investigación de la relación entre las variables propuestas u otros constructos similares.

A nivel local, hasta la actualidad, mediante la búsqueda de investigaciones se dio a conocer que no se han producido estudios en la población de residentes del distrito de Comas.

A nivel nacional, en el estudio realizado por Tacca et al. (2020), se buscó explorar la asociación del autoconcepto, la autoestima y habilidades sociales, en adolescentes con una edad promedio de 16 años (desviación estándar = 0.86), con edades mínimas de 15 a 18 años, respectivamente. Del total de la muestra el 69.1% eran hombres y el 30.9% eran mujeres. Utilizaron los instrumentos de EHS, CAG y RSES, dicho instrumentos demostraron validez y confiabilidad para el presente trabajo de investigación. Como resultados se obtuvieron un promedio de $M=92.28$ en habilidades sociales y $M=32.28$ en autoestima, además, se evidencio que entre las variables de habilidades sociales y autoconcepto (.34*) y habilidades sociales con autoestima (.41*) son de tamaño mediano, mientras que relación entre la variable de autoconcepto y autoestima (.51*) son de tamaño grande. En conclusión, no se encontró diferencias según edad de los adolescentes.

En la investigación desarrollada por Hañari et al. (2020), se buscó determinar la correlación de autoestima y comunicación familiar en los adolescentes del distrito de Lampa. Tuvo un enfoque cuantitativo, con una pesquisa de 261 participantes de 12 a 17 años. Utilizaron los instrumentos que fueron el Cuestionario de Comunicación Familiar Padres/ Hijos y RSES, de los cuales ambos instrumentos válidos y confiables. Como resultado halló una correlación positiva media de 0.576, nivel de significancia $p=0.00$ a nivel de confianza de 1% en ambas zonas, además de evidenciar una predominancia de nivel medio de autoestima del 69% y un nivel de autoestima baja del 26%. Por lo que se concluye que los adolescentes presentan comunicación familiar y autoestima medio.

En el estudio de Choqueña (2021) tuvo como finalidad examinar la relación del bullying y la autoestima en adolescentes del distrito de Tacna. Tuvo un enfoque cuantitativo, lo cuales fueron 199 menores su muestra final. Aplicaron los instrumentos del CIE-A y RSES, dichos instrumentos demostraron validez y confiabilidad en la presente investigación. En los resultados, se mostraron el 63,6% tienen riesgo medio de sufrir bullying, en el nivel de autoestima se muestra que los adolescentes demuestran una autoestima alta con un 54,2%, finalmente al disponer la relación de bullying y autoestima, se encontró que el 32,2% tienen riesgo de sufrir bullying pero que a la vez los participantes mostraron un nivel alto de autoestima. Por lo que el autor concluyó que efectivamente había una relación significativa entre las variables.

En el estudio de Gamarra y Puerta (2021) plantearon examinar cómo se influencia la autoestima por la violencia familiar. Con una muestra de 163 estudiantes de ambos sexos, utilizaron instrumentos VIFA y TAG, ambos instrumentos tuvieron validez y confiabilidad. Como resultados se pudo observar la autoestima con un nivel medio con un 74,8%, y que, si existió una correlación significativa, con un efecto pequeño en ambas variables. Concluyendo que no existe relaciones significativas ($p > .05$) entre su primera variable y la autoestima con sus dimensiones.

Gutiérrez y Pedraza (2022) ejecutaron una investigación donde plantearon definir la relación de habilidades sociales y conflicto interparental. La investigación fue de tipo correlacional, tuvo una muestra de 657 estudiantes del nivel secundaria, edades de 12 a 17 años. Utilizaron instrumentos con validez y confiabilidad que fueron la CPIC-39 y la lista de chequeo de habilidades sociales. Dentro de los resultados, se precisó una correlación inversa y significativa entre ambas variables de $-.311$ siendo una correlación negativa, además se percibió un 84.6% de nivel alto en conflicto interparental y un 14.5% con un nivel medio. Concluyendo que entre ambas variables hay una idoneidad inversa y significativa ($Rho = -.311, p < .001$).

A nivel internacional, Daňsová et al. (2019) en su estudio menciona como objetivo determinar el papel de la autoestima, conflicto interparental y el género en adolescentes checos ($N = 1602$, 51% niñas), con una submuestra de ELSPAC ($n = 343$, 46% niñas). Utilizaron los instrumentos de la CPIC y la RSES, siendo

instrumentos válidos y confiables. Como resultados se evidencia correlaciones significativas e inversas ($p < .05$) entre la variable de autoestima y dimensiones de conflicto interparental que son propiedades de conflictos ($r = -.21$), amenazas ($r = -.26$) y culpabilidad ($r = -.14$), con un RMSEA y CFI pequeños y estando por debajo de los límites. Concluyendo que a mayor autoestima el conflicto interparental disminuían y viceversa.

En su estudio Van Dijk et al. (2021) plantea explicar problemas de uso del internet en adolescentes de familias divorciadas, el papel de factores familiares y la autoestima en adolescentes. Con una muestra que constituyó 244 evaluados, con edades de 11 a 17, la edad de participantes en el divorcio de padres entre 0 y 16 años, con promedio de $M = 6,22$. Con respecto a la vivienda, el 11,6% vive con la madre, el 27,6% con ambos padres y el 8,9% con su padre. Emplearon los instrumentos CBQ y la escala de autoestima de Rosenberg, siendo instrumentos válidos y confiables. Como resultado halló una correlación significativa e inversa entre ambas variables ($r = -.30$), siendo este su conclusión.

Wang et al. (2021) en su estudio tuvo como finalidad examinar la relación del conflicto interparental percibido y la exposición a las redes sociales. Con una muestra de 688 estudiantes (56,1% mujeres, $M = 13,44$ años) entre las edades de 11 a 16 años. Utilizaron los instrumentos CPIC, la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de cogniciones desadaptativas, siendo válidos y confiables. Los resultados mostraron que la percepción interparental se correlaciona negativamente con la autoestima, por lo contrario, no se relacionó significativamente con PSMU. En conclusión, se puede evidenciar una relación significativa e inversa.

En cuanto a Lopez y Periscal (2022) realizaron una investigación del autoconcepto, conflicto interparental y seguridad emocional. La muestra fue de 196 evaluados de 12 y 18 años, siendo la media de entre 15 a 24 años. Utilizaron instrumentos válidos y confiables que fueron la CPIC, SIFS y el SDQ II. En los resultados mostraron que, en el caso del sexo masculino, al considerar la relación con el sexo femenino y del mismo sexo, se encontró desvinculación de varianza del 20% y el 12%. Además, de una desvinculación del autoconcepto académico general del 5%, autoestima 11% y autoconcepto 17%. Concluyendo

que a mayor desvinculación se obtuvieron puntajes menores de las dimensiones del autoconcepto.

Paredes y Vargas (2022) llevaron a cabo una investigación de tipo correlacional y cuantitativo con el fin de encontrar la relación entre la depresión y los conflictos interparentales. La muestra consistió de 113 adolescentes, de 11 a 15 años. Usaron como instrumentos la CIPC y CDI, dichos instrumentos son válidos y confiables. Se demostró una correlación estadísticamente significativa y directa entre ambas variables analizadas; respecto al género no se encontró relación significativa con los conflictos interparentales, a diferencia, de la depresión si existió relación significativa, se evidencio dentro de los niveles del conflicto interparental con una percepción baja 15,9%, percepción media 81,4% y una percepción alta 2,7%. Concluyendo que cuanto mayor sea la percepción de los conflictos interparental mayor será sus síntomas depresivos.

Por otro lado, se ha considerado algunos enfoques teóricos que ayuden a la fundamentación de las variables. En primer lugar, en relación a la variable de la percepción de conflicto interparental, se encontraron los siguientes enfoques:

El modelo cognitivo – contextual de Grych y Fincham (1990), los vástagos estiman si la situación es amenazante o relevante, básicamente en la edad y en las anticipadas vivencias del problema, dado que, mientras a más edad, aumenta la probabilidad de observar los conflictos paternos. Dicho modelo se divide:

Procesamiento primario, es donde el menor es consciente de los conflictos de su entorno familiar y observa el ambiente amenazante, estas situaciones hace que los hijos experimenten temores, miedos y que tengan altos niveles de estrés. Este procesamiento está dividido por la intensidad, la resolución del conflicto y el contenido, a su vez que el entorno donde se causa el conflicto puede darse en un contexto próximo o distal (Grych y Fincham, 1990).

Procesamiento secundario, este proceso compromete la acción de los hijos en intentar comprender el por qué, de los conflictos, buscando encontrar si ellos tienen responsabilidad del suceso, también se plantea formas de afrontamiento, esto depende de la reacción conductual y emocional, si en caso

el menor se estima la razón del conflicto, padecerá culpa, vergüenza y sentirá ira hacia sus padres. (Grych y Fincham, 1990).

La teoría sistémica define como un sistema a la familia entre padres, hijos y hermanos. Distintos autores, al describir la felicidad familiar, consideran que el matrimonio o los grupos interparentales son los más representativos. Por otro lado (Erel y Burman, 1995; Harold y Conger, 1997) promueven que los conflictos entre los padres se reflejarán indirectamente en la adaptación del niño, provocando cambios y dificultades en la relación, porque estará relacionado con ambas partes y, a su vez, con su capacidad de ajuste.

Del mismo modo, la teoría de la seguridad emocional (Cummings y Davies, 2010) pretende que los padres brinden seguridad emocional a los hijos. Cuando las familias viven en un entorno disfuncional, buscan atención y protección para su seguridad emocional. Dado que su mantenimiento es un objetivo apremiante, cuando se acercan problemas destructivos aumenta el malestar y con ello surgen los conflictos entre los padres. Cuando surgen estos problemas familiares, los hijos utilizan estrategias como la preocupación, a través de la cual perciben cualquier tipo de amenaza, y toman decisiones, como la separación de la familia, y así logran aminorar el impacto que esta tiene en sus vidas.

Además, procederemos a mencionar la siguiente base teórica que respalda la variable de autoestima, la cual se fundamenta en la teoría cognitivo-conductual, para ello se presentará un breve concepto del modelo que ayude a explicar el origen de la teoría. Este modelo teórico demuestra la integración del conocimiento proveniente de la teoría del aprendizaje y las evaluaciones informativas en un intento de explicar cómo el comportamiento en la etapa de la adolescencia y la infancia refleja factores tanto internos como externos (Batlle, 2007). Estos factores son la base para poder definir la autoestima, ya que influye a una gran medida. Ellis (1999) mencionó que las creencias irracionales pueden llevar a una sobreestimación o subestimación de una persona. Estas creencias pueden formarse o aprenderse a través de una serie de experiencias, donde los reforzadores claramente aumentan o disminuyen la creencia, que luego se manifiesta en la conducta.

Después de realizar una revisión de las líneas previas acerca del modelo y la función de los factores, se presenta la autoestima desde el enfoque cognitivo conductual cuatridominal. Según Grajeda (2021), la autoestima vendría a ser un constructo hipotético, el cual se refiere al valor que cada individuo se otorga a sí mismo, considerando sus cualidades, capacidades y actitudes; al igual que siendo capaz de enfrentar inseguridades o inhibiciones, y aceptándose a sí mismo, lo cual demuestra una alta estima. Grajeda (2021) menciona que existen cuatro criterios de autoestima: física, que se refiere al aprecio físico que una persona tiene de sí mismo; personal, que abarca el aprecio por aspectos personales como principios y personalidad; social, que se relaciona con la conducta y la capacidad de interactuar con el entorno; y académica, que se refiere al aprecio en el ámbito académico.

Según el autor, una autoestima alta se caracteriza por el respeto propio, la confianza en las propias competencias y decisiones, así como la capacidad de reconocer y superar limitaciones. En contraste, las personas con una autoestima baja tienden a alejarse y son más susceptibles a ser manipuladas, además de experimentar pensamientos negativos de manera continua. También hay individuos que presentan una autoestima media, quienes tienden a regular sus características y expresan sus sentimientos de acuerdo con el contexto en el que se encuentren (Grajeda, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Este estudio es sustantiva ya que su objetivo es describir nuevos conocimientos de las variables estudiadas, y explicar la situación de la problemática. (Sánchez, et al. 2018, p. 81).

Diseño de investigación: El presente estudio adoptó el diseño no experimental, ya que no se manipularán las variables y no es posible asignarlas aleatoriamente a los individuos.

Así mismo de corte transversal puesto que recoge datos de diferentes grupos muestrales en un solo momento para compararlos (Sánchez, et al. 2018, p.81).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Percepción del Conflicto Interparental

- **Definición conceptual:** Percibir desacuerdos entre los padres, como discusiones repetitivas u otros sucesos que los hijos perciben, son indicadores de propiedad de conflicto (intensidad, resolución, estabilidad, frecuencia); amenazas (eficacia, triangulación, amenaza) y auto culpabilidad (autoculpa, contenido). (Grych et al., 1992).
- **Definición operacional:** Se utilizó la CPIC (Escala de Conflicto Interparental desde la perspectiva de los Hijos). La escala de medición es ordinal, elaborados bajo sistema Likert, compuesta por tres dimensiones y constituida por 36 ítems, las opciones de respuesta son; verdad, casi verdad y falso, donde se calificarán sumando los valores obtenidos. Además, se establecerán puntos de corte en 10 categorías; percepción baja (98-108), percepción media (80-97) y alta (36-79).

Variable 2: Autoestima

- **Definición conceptual:** La autoestima es lo que uno ve en sí mismo y lo valora, esto es adquirido por experiencias sociales que se dan en el transcurso de vida (Grajeda, 2019).

- **Definición operacional:** La variable se medirá a través del Test de Autoestima General (TAG). Ordinal es el tipo de medición, consta de 30 ítems distribuidas en 4 dimensiones, de tipo Likert. autoestima social (2,5,17,23,27,29); autoestima física (7,9,12,18,21,28); autoestima personal (3,8,10,13,20,26) y autoestima académica (1,4,14,15,16,25); además cuenta con una escala de veracidad (6,11,19,22,24,30) y las opciones de respuestas son dicotómicas, mediante las cuales se evaluará a los participantes en categorías; alto: 20-24, medio: 9-19 y bajo: 0-8.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Para esta investigación la población del puesto de salud Los Geranios, estuvo constituida por un total de 2,220 de los cuales 1132 eran mujeres adolescentes, las edades comprenden los 12 y 17 años. (MINSA, 2023).

En criterios de inclusión, se consideró a adolescentes de 12 a 17 años, de sexo femenino y que residan en Comas. Por lo contrario, en criterios de exclusión, no se consideró a adolescentes mayores de 18 años, de sexo masculino y que no residan en Comas.

Tabla 1

Población de mujeres adolescentes en el puesto de salud Los Geranios

| | 12-17 años | % |
|--------------|------------|--------|
| 12 – 13 años | 389 | 34.36% |
| 14 – 15 años | 364 | 32.16% |
| 16 – 17 años | 379 | 33.48% |
| TOTAL | 1132 | 100% |

Fuente: Dirección de Redes Integradas de Salud 2023

Muestra: El tamaño de muestra se consolidó mediante el uso de la fórmula para las poblaciones finitas propuesta por Abad y Servín (1981) (citado en Grajeda, 2018), lo que indicó que el tamaño de muestra debe de estar

compuesto mínimo por 288 participantes, seguidamente, se observa el procedimiento:

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

Donde:

Tamaño mínimo de muestra

(n=288) Tamaño poblacional (N=

1132) Nivel de confianza (Z= 1.96)

Error de estimación (e= 0.05)

Probabilidad de éxito (p= 0.5)

Probabilidad de fracaso (q= 0.5)

Tabla 2

Muestra de mujeres adolescentes en el puesto de salud Los Geranios

| Años | 12-17 años | % |
|---------|------------|--------|
| 12 — 13 | 99 | 34.36% |
| 14 — 15 | 93 | 32.16% |
| 16 — 17 | 96 | 33.48% |
| TOTAL | 288 | 100% |

Fuente: Dirección de Redes Integradas de Salud 2023

Muestreo: Se llevó a cabo un muestreo aleatorio simple mediante una tabla de números aleatorios y que fueron asignados a cada mujer adolescente, hasta lograr el tamaño de muestra establecido. (Hernández y Carpio, 2019).

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se seleccionó en esta investigación, de acuerdo con Sánchez y Reyes (2015) fue la encuesta. Específicamente se empleó la CPIC

(Escala de Conflicto Interparental desde la Perspectiva de los Hijos) y el Test de Autoestima General (TAG) con el fin de recaudar información, las cuales fueron aplicadas a las mujeres adolescentes del establecimiento de salud público en Comas. Dicho esto, se presentó las fichas técnicas de cada instrumento.

El presente instrumento tiene por nombre CPIC (Escala de Conflicto Interparental desde la Perspectiva de los Hijos), siendo los autores que lo desarrollaron Seid, Fincham y Grych, elaborado en 1992, con la finalidad de operativizar el modelo cognitivo conductual, teniendo en cuenta las dimensiones del conflicto y las evaluaciones — percepciones del hijo frente a esta problemática. La aplicación puede realizarse individual o colectiva con un tiempo de 10 minutos y cuenta con 49 ítems. El instrumento consta de 9 subescalas que operativizan el modelo cognitivo - contextual: intensidad, frecuencia, contenido, intensidad, resolución, amenazas, triangulación, autculpa, eficacia y estabilidad. Con respecto a la fiabilidad y validez, participaron 222 niños entre las edades de 9 a 12 y mediante el análisis factorial se identificaron tres factores principales: propiedades del conflicto, autculpabilidad y amenazas. Las escalas utilizadas en el instrumento mostraron una consistencia interna aceptable, con un valor de 0.80, así como validez de criterio y concurrente.

Por otro lado, en la versión española la cual fue elaborado por Iraugi, et al. (2004), consta de 36 ítems, con 9 escalas de 4 ítems cada uno, tuvo una muestra de 638 alumnos que las edades oscilaban entre los 11 y 17 años, los análisis confirmatorios y exploratorios confirmaron la originalidad planteada. La escala abreviada, así mismo, muestra una validez de medida, los datos mostraron más de un 81% de varianza común entre ambas escalas. El coeficiente de Alpha de Cronbach para la escala total muestra un 0,82 que indica una consistencia interna alta. El instrumento es de escala de medición ordinal.

Seguidamente, El Test de Autoestima General lo realizó Grajeda (2010) la cual mide la autoestima en 4 dimensiones, que son: autoestima social, personal, física y académica, además de contar con una escala de veracidad. La aplicación puede ser individual o colectiva y cuenta con 30 ítems. Está dirigido a personas entre los 17 a 30 años, teniendo una calificación manual. La aplicación tiene una duración de 4 minutos. En cuanto a las propiedades psicométricas, específicamente la confiabilidad y validez, este instrumento fue aplicado en la

ciudad de Lima en el 2010, para su muestra participaron 632 personas entre los 17 y 30 años, mediante el test retest, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0.92, lo cual indica una alta consistencia en las respuestas a lo largo del tiempo. Con la Escala de autoestima es que se evaluó la confiabilidad que fue creada por Coopersmith en el año 1967, dando como coeficiente un 0,87. También se utilizó el método de las mitades para definir la confiabilidad, obteniendo un valor de 0.81. Para la validez se empleó la V de Aiken, que es un índice de acuerdo a expertos, con la participación de 10 jueces con formación en psicología a nivel de Magister o Doctor, y se obtuvo un valor de 0.97, lo cual indica un alto grado de consenso entre expertos. Además, a través de la correlación ítems corregida se evaluó la validez. La mayoría de ítems mostraron correlaciones significativas en el rango de 0.22 a 0.70, excepto los ítems 28 y 3, que presentaron correlaciones < 0.20.

Caccha (2021), en su estudio piloto utilizó el Test General de Autoestima (TAG) con una muestra de participantes de 12 a 17 años, donde los resultados revelaron una confiabilidad de 0,813 y una validez dimensión – test con valores mayores a 0,550 donde se consideraron que las dimensiones complementan a la escala, también se mostraron que los ítems tuvieron valores adecuados en un rango de 0,704 a 0,759.

Prueba piloto: Se efectuó un estudio piloto para precisar la validez y confiabilidad de los instrumentos CPIC y el TAG. Con ese fin se empleará el programa estadístico SPSS versión 26.

En cuanto a la CPIC (Escala de Conflicto Interparental desde la Perspectiva de los Hijos), se constató adecuados valores del modelo de 3 factores ($X^2/gf= 1.91$; CFI=.90; TLI=.90; RMSEA= .06; SRMR= .05), por otro lado, se evidencia una fiabilidad de .92 a .97 de Alfa y Omega de McDonald.

Con relación a Test de Autoestima General (TAG) se evidenció adecuados valores del modelo de 4 factores ($X^2/gf= 1.52$; CFI=.90; TLI=.91; RMSEA= .07; SRMR= .05), de igual manera se evidencia fiabilidad mediante el cociente de dos mitades de Spearman. Identificándose, una correlación buena de .94 para las dos mitades de la prueba.

3.5 Procedimiento

Se procedió a solicitar el permiso del establecimiento de salud público y de los instrumentos de las variables, para así poder aplicar la prueba piloto y la muestra a las participantes. Seguidamente, se realizó la previa coordinación con el establecimiento de salud público, con la finalidad de poder aplicar dichos instrumentos y recolectar información de ambas variables que han sido tomadas en el estudio presente.

Se procedió a informar con sus respectivos consentimientos a cada uno de los padres o apoderado con el propósito de contar con el permiso respectivo y así aplicar las encuestas a cada una de las participantes, además de ello se brindó a cada una de las participantes un asentimiento para su participación voluntaria. Continuamente se revisará las encuestas para comprobar que hayan sido resueltas de manera correcta.

Luego de aplicar los instrumentos y la recolección de datos a cada una de las participantes, se trasladó los resultados al programa Excel 2019. Los datos almacenados fueron procesados por medio del software SPSS versión 26, la cual se realizó el procedimiento.

3.6 Método de análisis de datos

Para entender los datos obtenidos se aplicaron formulas estadísticas descriptivas, de los cuales fueron presentadas a través de tablas y gráficos. En cuanto al análisis de la prueba de hipótesis se recurrió a la estadística inferencial donde se determinó la relación entre las variables, mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov — Smirnov (ver anexos), el cual determinó la aplicación de estadísticos no paramétricos, debido a que el índice hallado fue menor a 0.5; por ello se ha usado la H de Kruskal Wallis (para diferencias) y la Rho de Spearman (para correlaciones). Finalmente se utilizó el programa Excel 2019, SPSS versión 26, que incluyeron métodos estadísticos.

3.7 Aspectos éticos

Durante el desarrollo de esta investigación empírica, se utilizaron como referencia el código de ética y deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, específicamente el capítulo III, que abarca los artículos del 22° al 27°. Estos artículos establecen las características que deben cumplir los trabajos realizados por psicólogos, siendo una norma que se debe tener en cuenta en cualquier tipo de investigación. Se hizo énfasis en la validez de las pruebas de medición usados, al igual como el manejo apropiado del asentimiento informado, que forma parte de la información básica de la investigación. Asimismo, se realizó un análisis, teniendo como guía el sistema internacional de referencias establecido por la American Psychological Association (APA) en su séptima edición de 2020, asegurando cumplir con las normas mundiales de referencias.

Por otra parte, siguiendo las normativas establecidas, los datos recolectados no fueron manipulados ni se alteraron los resultados durante el proceso de recopilación e ingreso en la investigación. De esta manera, se garantizó la protección de los derechos de las participantes, obteniendo previamente autorización con documentos formales por parte de la institución, en conformidad con el Código de Ética para el desarrollo de la investigación (2017). Asimismo, se proporcionó un consentimiento informado para formalizar esta colaboración.

IV. RESULTADOS

Tabla 3

Niveles de la percepción del conflicto interparental

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alto | 75 | 26,0% | 26,0 | 26,0 |
| Medio | 139 | 48,3% | 48,3 | 74,3 |
| Bajo | 74 | 25,7% | 25,7 | 100,0 |
| Total | 288 | 100,0% | 100,0 | |

En la tabla 3, se evidencia los niveles de la percepción del conflicto interparental, apreciándose que el 48.3% se halla en un nivel medio, mientras que un 26,0% está en un nivel alto, pero el 25,7% se encuentra en un nivel bajo. Si bien entre el nivel alto y bajo se observa similar cantidad, 139 participantes podrían estar en riesgo de presentar conflicto interparental.

Tabla 4*Niveles de autoestima*

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alto | 27 | 9,4% | 9,4 | 9,4 |
| Medio | 136 | 47,2% | 47,2 | 56,6 |
| Bajo | 125 | 43,4% | 43,4 | 100,0 |
| Total | 288 | 100,0% | 100,0 | |

En la tabla 4, se evidencia los niveles de la autoestima, donde se muestra que el 47.2% de las mujeres adolescentes presenta un nivel medio de autoestima y el 43.4% tiene un bajo nivel de autoestima, siendo preocupante.

Tabla 5

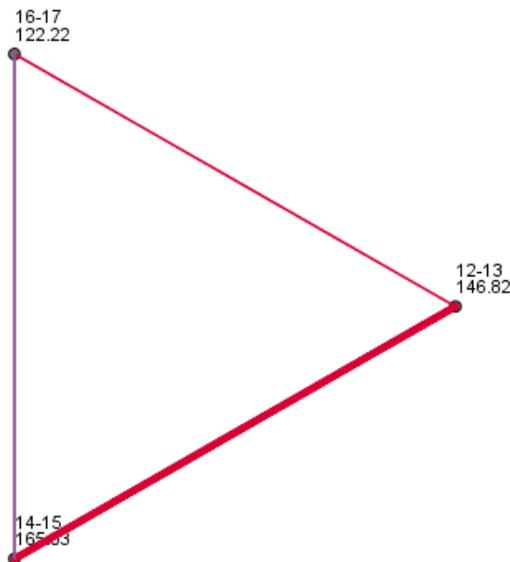
Análisis comparativos de la variable percepción del conflicto interparental según edades

| Rangos de edad | N | Rango promedio | H de Kruskal-Wallis | Sig. asintótica | n ² |
|----------------|-----|----------------|---------------------|-----------------|----------------|
| 12-13 | 99 | 146,82 | 12,609 | ,002 | ,037 |
| 14-15 | 93 | 165,03 | | | |
| 16-17 | 96 | 122,22 | | | |
| Total | 288 | | | | |

En la tabla 5, según los datos se puede observar que existen diferencias según los rangos de edad para conflicto interparental, teniendo un $p=0.002$, así también la eta cuadrada es de ,037, denotando tamaño de efecto pequeño (Cohen, 1988).

Figura 1

Comparaciones por parejas de Rangos de edad



Según el análisis post hoc de Bonferroni, presenta diferencias estadísticamente significativas, con respecto a los grupos de edades entre 16-17 con 14-15 ($p<0.05$), siendo de mayor presencia el conflicto interparental en este último, además no se hallaron diferencias entre los otros grupos de edad.

Tabla 6

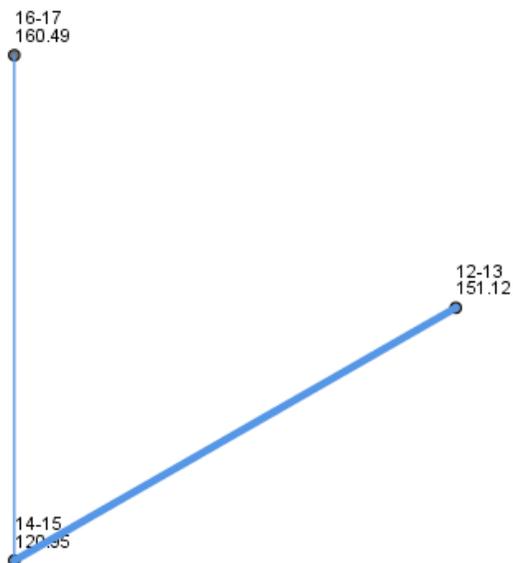
Análisis comparativos de la variable autoestima según edades

| Rangos De edad | N | Rango promedio | H de Kruskal-Wallis | Sig. asintótica | n ² |
|----------------|-----|----------------|---------------------|-----------------|----------------|
| 12-13 | 99 | 151,12 | 11,734 | ,003 | ,034 |
| 14-15 | 93 | 120,95 | | | |
| 16-17 | 96 | 160,49 | | | |
| Total | 288 | | | | |

En la tabla 6 se evidencia en sus datos que existen diferencias para la autoestima según rangos de edades con una $p=0.003$ y con tamaño de efecto pequeño (Cohen, 1988).

Figura 2

Comparaciones por parejas de Rangos de edad



Según el análisis post hoc de Bonferroni, presenta diferencias estadísticamente significativas, con respecto a los grupos de edades entre 14-15 con 12-13 años ($p=,035$), así también con 16-17 años ($p=,003$), mostrándose mayor autoestima en el grupo de edades de 16-17.

Tabla 7

Correlación entre la variable percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima

| Prueba de correlación | | Personal | Social | Académico | Físico |
|--|-------------------------|----------|--------|-----------|--------|
| | Correlación de Spearman | -.42 | -.39 | -.43 | -.40 |
| Percepción del conflicto interparental | r ² | .18 | .15 | .18 | .16 |
| | p-valor | .00 | .00 | .00 | .00 |
| | n | 288 | 288 | 288 | 288 |

En la tabla 7, se aprecia relaciones significativas, inversas y de nivel moderado, entre la percepción de conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima, expresado en personal ($p < .05$; $\rho = -.42$); social ($p < .05$; $\rho = -.39$), académico ($p < .05$; $\rho = -.43$) y físico ($p < .05$; $\rho = -.40$); teniendo adicionalmente, tamaño del efecto mediano (Cohen, 1988). De esta forma, se aprecia que, por lo menos entre el 15% al 18 % cuanta mayor percepción de conflicto parental tenga una mujer adolescente de un establecimiento de salud pública de Comas, menor será su autoestima tanto en la área, personal, social, académico y físico.

Tabla 8

Correlación entre la variable autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental

| Prueba de correlación | | Propiedades de conflicto | Amenazas | Autoculpabilidad |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------|----------|------------------|
| | Correlación de Spearman | -.53 | -.30 | -.13 |
| Autoestima | r ² | .28 | .09 | .02 |
| | p-valor | .00 | .00 | .01 |
| | n | 288 | 288 | 288 |

En la tabla 8, se estima relaciones significativas, inversas y de nivel moderado, entre la autoestima y las dimensiones de la percepción de conflicto interparental, expresado en propiedades de conflicto ($p < .05$; $\rho = -.53$) y amenazas ($p < .05$; $\rho = -.30$), así como un nivel bajo en la dimensión autoculpabilidad ($p < .05$; $\rho = -.13$); teniendo adicionalmente, tamaño del efecto grande con propiedades del conflicto, mediano con amenazas y por último la autoculpabilidad pequeña. (Cohen, 1988). De esta manera, se considera que, entre el 2% al 28% cuanto menor sea la autoestima de una mujer adolescente de un establecimiento de salud público de Comas, mayor será su percepción de conflicto interparental.

Tabla 9

Correlación entre las variables percepción del conflicto interparental y la autoestima en mujeres adolescentes

| | Prueba de correlación | Autoestima |
|--|-------------------------|------------|
| | Correlación de Spearman | -.42 |
| Percepción del conflicto interparental | r ² | .18 |
| | p-valor | .00 |
| | n | 288 |

En la tabla 9, se aprecia una relación significativa, inversa y de nivel moderado, entre la percepción de conflicto interparental y la autoestima ($p < .05$; $\rho = -.42$); teniendo adicionalmente, un tamaño del efecto mediano (Cohen, 1988). De esta forma, se estima que, en la magnitud del 18% a cuanto mayor percepción de conflicto parental tenga una mujer adolescente de un establecimiento de salud pública de Comas, menor será su autoestima y viceversa.

V. DISCUSIÓN

Se planteó como finalidad principal, definir la relación entre el conflicto interparental y la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas. Se realizó una revisión de la literatura, comparándola con las cifras estadísticas de otras investigaciones, asociadas al estudio, permitiendo identificar la concordancia o discrepancia con estas investigaciones.

De esta manera, el primer objetivo específico fue describir los niveles de la percepción del conflicto interparental. De esta forma, se evidenció los niveles de percepción de conflicto interparental, una predominancia del nivel medio con un 48,3%, en un nivel alto con un 26,0%, y en un nivel bajo con un 25,5%, donde se aprecia que en los niveles alto y bajo tiene similar porcentaje. De esta forma, se aprecia resultados similares al estudio de Paredes y Vargas (2022) donde obtienen una percepción baja 15,9%, percepción media 81,4% y percepción alta 2,7%, destacando que dentro de su población los adolescentes se hallan en un nivel medio de percepción del conflicto interparental.

De la misma forma, se propuso el segundo objetivo específico, describir los niveles de autoestima. Donde se muestra que el 47.2% de las mujeres adolescentes presenta un nivel medio de autoestima y el 43.4% tiene un bajo nivel de autoestima, siendo alarmante. Del mismo modo estos resultados relacionados al estudio de Hañari et al. (2020) quienes, en adolescentes puneños, evidencia una predominancia de nivel medio de autoestima del 69% y en menor medida un nivel de autoestima baja con el 26%. No obstante, existe una discrepancia con el estudio de Choqueña (2021) que tuvo una predominancia del 54.2% de autoestima alta.

En el tercer objetivo específico, fue comparar la percepción del conflicto interparental según edad. De esta forma, se apreció que se evidencia diferencias significativas en la percepción de conflicto interparental ($p < .05$) en los grupos de edades entre 16-17 con 14-15; implicando que la percepción de conflicto interparental, de una mujer adolescente procedente de un establecimiento de salud público de Comas, varía significativamente, según la edad. De esta forma estos resultados son diferentes al estudio de Gutiérrez y Pedraza (2022) quienes los adolescentes entre los 12 a 17 años de la provincia del Callao, se evidenció

que no hay diferencias significativas ($p > .05$) en la variable conflicto interparental y sus dimensiones amenazas y autoculpabilidad, sin embargo, si se apreció diferencias significativas ($p < .05$) en la dimensión propiedades de conflicto. Así, estos resultados pueden ser explicados por lo indicado por Papalia (2016), indicando que en la adolescencia se desarrolla distintos cambios que permiten adaptarse a los nuevos eventos vividos, de esta manera, cuanto mayor es el adolescente, la percepción de la dinámica familiar cambia, pudiendo llevar a mayores conflictos interparentales.

Como cuarto objetivo específico, se propuso comparar la autoestima según edad. Así, se evidencia diferencias significativas ($p < .05$) en la variable autoestima en los grupos de edades entre 14-15 con 12-13 años ($p = .035$), así también con 16-17 años ($p = .003$), mostrándose mayor autoestima en el grupo de edades de 16-17. De esta forma estos resultados distintos al del Tacca et al. (2020) quienes evidenciaron que no existen diferencias significativas ($p > .05$) según edades en los adolescentes. Así, los resultados implicarían que la autoestima de una mujer adolescente procedente de un establecimiento de salud pública de Comas, varía significativamente, según rango de edades.

En el quinto objetivo específico, se buscó identificar la relación entre la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima. De esta manera, se aprecia relaciones significativas, inversas y de nivel moderado, entre la percepción de conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima, expresado en personal ($p < .05$; $\rho = -.42$); social ($p < .05$; $\rho = -.39$), académico ($p < .05$; $\rho = -.43$) y físico ($p < .05$; $\rho = -.40$). Implicando que, cuanto mayor percepción de conflicto parental, tenga una mujer adolescente de un establecimiento de salud público de Comas, menor será su autoestima tanto en el área personal, social, académico y física. Estos resultados son contradichos por el estudio de Gamarra y Puerta (2021) quienes no evidenciaron relaciones significativas ($p > .05$) entre la variable violencia familiar y las dimensiones de la autoestima manifestados en autoestima social, personal, académica y personal.

Como sexto objetivo específico, se propuso definir la relación entre la autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental. De esta forma, se aprecia relaciones significativas, inversas y de nivel moderado, entre la autoestima y las dimensiones de la percepción de conflicto interparental,

expresado en propiedades de conflicto ($p < .05$; $\rho = -.53$) y amenazas ($p < .05$; $\rho = -.30$), así como un nivel bajo en la dimensión autoculpabilidad ($p < .05$; $\rho = -.13$). De esta forma, se aprecia que, cuanto menor sea la autoestima de una mujer adolescente de un establecimiento de salud público de Comas, mayor será su percepción de conflicto interparental, expresado mayores en propiedades de conflicto, amenazas y autoculpabilidad. De la misma manera, se aprecia una semejanza con la investigación de Daňsová et al. (2019) quienes, en adolescentes checos, evidenciaron correlaciones significativas e inversas ($p < .05$) entre la autoestima y las dimensiones del conflicto interparental expresado en propiedades de conflictos ($r = -.21$), amenazas ($r = -.26$) y culpabilidad ($r = -.14$).

Por último, se planteó determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y la autoestima. Como resultado, se aprecia una relación significativa, inversa y de nivel moderado, entre la percepción de conflicto interparental y la autoestima ($p < .05$; $\rho = -.42$). Siendo estos resultados similares al estudio en adolescentes neerlandeses de Van Dijk et al. (2021) donde identificaron una correlación significativa ($p < .05$) e inversa entre los conflictos interparentales y la autoestima ($r = -.30$). Al igual que el estudio de Wang et al. (2021) que evidenciaron una relación inversa y significativa entre las variables ($p < .05$; $r = -.22$) en los adolescentes chinos. De esta forma, se puede constatar en los resultados, que a mayor percepción de conflicto entre padres menor será la autoestima en las mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas.

En síntesis, se recalca que todos los objetivos propuestos en el estudio, fueron cumplidos, identificándose evidencias que relacionan las variables en la muestra, siendo a su vez, contrastadas por otras investigaciones, generando un mayor conocimiento de los constructos. Asimismo, la falta de cantidad de estudios correlacionales a nivel nacional, se consideró una limitación, dado que no se pudo comparar los datos obtenidos con la realidad local. De este modo, lo obtenido en esta investigación representa un antecedente para futuros estudios de la relación entre las variables en las mujeres adolescentes de Comas, siendo un inicio para analizar esta problemática en este contexto.

VI. CONCLUSIONES

Primera: El nivel que destaca en la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, alcanza el 48,3 por ciento ubicándose en el nivel medio.

Segunda: El 47,2 por ciento de mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, presentan nivel medio de autoestima y el 43,4 por ciento niveles bajos de autoestima.

Tercera: Se encuentran diferencias estadísticamente significativas con respecto al rango de edad entre 16-17 con 14-15 para conflicto interparental, con mayor presencia en este último y con un efecto pequeño.

Cuarta: La variable autoestima presenta diferencias significativas según grupo de edades entre 14-15 con 12-13 también con 16-17 años, siendo mayor en el rango de 16-17 años, con un efecto pequeño.

Quinta: En la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de autoestima, se evidencian relaciones significativas, inversas y de niveles moderados.

Sexta: La variable autoestima y las dimensiones de conflicto interparental muestran relaciones significativas, inversas y de niveles moderados.

Séptima: La percepción del conflicto interparental y la autoestima evidencian una relación significativa, inversa y de nivel moderado, con un tamaño del efecto mediano.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a las autoridades del centro de salud público de Comas, realizar programas de información y consejería dirigido a las adolescentes que presentan conflictos interparentales, los cuales alcanzan el 48.3%, evidenciando una cifra alarmante.

Segunda: Se recomienda realizar tamizajes como instrumento de valoración, que permita recabar información necesaria para crear programas específicos que cubran las necesidades de las adolescentes que presentan conflictos y una autoestima vulnerable.

Tercera: En este sentido es importante que el área de psicología del centro de salud público, dirija programas que proporcionen información, herramientas y técnicas necesarias para la resolución de conflictos y el desarrollo de una autoestima óptima.

Cuarta: Generar conciencia en las adolescentes destacando la importancia de cada persona y, de esa manera logren cultivar relaciones afectivas positivas que no afecten la percepción que tienen de sí mismas.

Quinta: Se propone continuar realizando investigaciones sobre conflicto interparental considerando otras variables, iniciando con antecedentes que demuestren la falta de estudios con dichas variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V. y García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Síntesis.

Caccha, N. (2021). *Hostilidad percibida y autoestima en estudiantes de secundaria en estudiantes del Cercado de Ica*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en psicología]. Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80024/Caccha_QNV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Centro emergencia mujer (2023). *Programa Nacional Aurora*. Centro de Emergencia. <https://portalestadistico.aurora.gob.pe/casos-atendidos-por-los-cem-segun-tipo-de-violencia-ano-2023/>

Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences*.

Lawrence Erlbaum.

<https://www.utstat.toronto.edu/~brunner/oldclass/378f16/readings/CohenPower.pdf>

Cuastumal, V. A. R., & Guadalupe, G. A. P. (2023). Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.529>

Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, 1, 186 - 199. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/tesis/article/view/2884>

Cummings, E. M. & Davies, P. T. (2010). *Marital conflict and children: An emotional security perspective*. The Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/2010-09483-000>

- Choqueña, E. (2021). Relación entre el bullying y la autoestima en adolescentes. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 1(1), 28-36. <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.1.1136>.
- Detrinidad, E. (2016). *Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio aplicado al modelo de secularización propuesto por Inglehart-Norris Periodo 2010-2014 (Estudio de caso España, Estados Unidos, Alemania, Holanda) WSV*. [Tesis de Maestría, Universidad de Granada]. Repositorio institucional de la Universidad de Granada. https://masteres.ugr.es/moea/pages/curso201516/tfm1516/detrinidad_baquerero_tfm/
- Daňsová, P., Bouša, O., Lacinová, L., Macek, P., Cígler, H., & Tomášková, Z. (2019). Subjective Health Complaints in Fifteen-Year-Old Czech Adolescents: The Role of Self-Esteem, Interparental Conflict, and Gender. *Studia Psychologica*, 61(4), 258-270. https://www.studiapsychologica.com/uploads/Dansova_SP_4_vol.61_2019_pp.258-270.pdf
- Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V. y Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Revista Ciencia & Trabajo*, 18 (55), 16-22. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>
- Forero, C., Maydeu, A., y Gallardo, D. (2009). Factor Analysis with Ordinal Indicators: A Monte Carlo Study Comparing DWLS and ULS *Estimation. Structural Equation Modeling*, 16(4), 625-641.
- Gamarra Quispe, K. B., & Puerta Portocarrero, L. (2021). *Violencia familiar en la autoestima de los estudiantes del quinto año de secundaria del distrito de Túpac Amaru, Pisco 2021*. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de Tesis de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75914/Gamarra_QKB-Puerta_PL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gutierrez Angulo, L. V., & Pedraza Linares, V. (2023). *Conflicto interparental y*

habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa pública del Callao, 2022. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de Tesis de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/123663/Gutierrez_ALV-Pedraza-LV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Grajeda, A. (2021). *Manual del Test de autoestima general*. APTTAI.

Grych, J. H. y Finchman, F. D. (1990). Marital conflict and children's adjustment: A cognitive-contextual framework. *Psychological Bulletin*, 108, 267-29.

Hañari, J., Masco, M., & Villanueva, A. (2020). Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. *Revista Innova Educación*, 2(3), 446-455. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8054547>.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Perú: Natalidad, Mortalidad, y Nupcialidad. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1766/libro.pdf

López-Larrosa, S. y Periscal, C. (2022). El Conflicto entre los Padres, la Seguridad Emocional y el Autoconcepto de los Adolescentes. *Psicología Educativa*, 28(2), 185 - 193. <https://doi.org/10.5093/psed2021a17>

Mejía, E. (2008). *Investigación científica en Educación*. Editorial UNMSM

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2023). *Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>

- Ministerio de Salud. (2021). *Apoyo emocional es la mejor expresión de afecto a adultos mayores en este 2021*. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/324166-minsa-apoyo-emocional-es-la-mejor-expresion-de-afecto-a-adultos-mayores-en-este-2021>
- Ministerio de Salud. (2023). *Estadística poblacional*. MINSA. https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2020). Promover el diálogo y no calificar negativamente a la pareja ayuda a resolver conflictos en el hogar durante la cuarentena. <https://www.gob.pe/institucion/mimp/noticias/109926-mimp-promover-eldialogo-y-no-calificar-negativamente-a-la-pareja-ayuda-a-resolverconflictos-en-el-hogar-durante-la-cuarentena>
- Navas, M., Fidalgo, A., Concepción, G., Suárez, J., Brioso, A., Gil, G., Martínez, R., y Sarriá, E. (2012). *Métodos, diseños y técnicas de investigación psicológica*. https://books.google.com.pe/books?id=zbKzhysHsxUC&dq=analisis+de+cada+%20item&hl=es&source=gbs_navlinks_s
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e/s/#:~:text=Un%20periodo%20de%20transici%C3%B3n%20de,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Devastatingly pervasive: 1 in 3 women globally experience violence*. Noticias. <https://www.who.int/news/item/09-03-2021-devastatingly-pervasive-1-in-3-women-globally-experience-violence>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico. (2020). Marriage and divorce rates. http://www.oecd.org/social/family/SF_3_1_Marriage_and_divorce_rates.pdf
- Papalia, D. (2016). *Desarrollo Humano*. Mc. GRAW HILL

- Paredes Torres, G., & Vargas Espín, A. (2022). Conflicto interparental y su relación con la depresión en adolescentes. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 6(3), 2596-2612. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2405
- Pazos, D. A. S., & Larzabal-Fernandez, A. (2021). Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 4-15. <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.02>
- Ruíz, M., Pardo, A. y San Martín, R. (2010). Modelos de ecuaciones estructurales. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 34 – 45. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1794.pdf>
- Sanchez, H., Reyes, C. y Mejia, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma.
- Shieh, J. I., & Wu, H. H. (2016). Measures of consistency for DEMATEL method. *Communications in Statistics-Simulation and Computation*, 45(3),781-790. <https://doi.org/10.1080/03610918.2013.875564>.
- Tacca, D., Cuarez. R., y Quispe. R. (2021) *Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria*. Colegio Tecnico Experimental Jesus Obrero.
- Van Dijk, R., Van der Valk, I. E., Vossen, H. G., Branje, S., & Deković, M. (2021). Problematic internet use in adolescents from divorced families: the role of family factors and adolescents' self-esteem. *International journal of environmental research and public health*, 18(7), 3385. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073385>
- Wang, M., Xu, Q., & He, N. (2021). Perceived interparental conflict and problematic social media use among Chinese adolescents: The mediating roles of self-esteem and maladaptive cognition toward social network sites. *Addictive Behaviors*, 112, 106601. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106601>

Anexo 1: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | VARIABLES ITEMS | | MÉTODO |
|---|---|--|--|--|--|
| | General | General | Variable 1: Percepción del Conflicto Interparental | | |
| | Existe relación inversa y significativa entre la | Determinar la relación entre la percepción del | Dimensiones | Ítems | Diseño: |
| ¿Cuál es la | percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. | conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. | Propiedades de conflicto | 7,11,14,27,3,9,24,28,1,15,21,34,8,17,23,35 | No experimental - transversal |
| relación entre la | | | Culpabilidad | 2,16,22,29,6,13,20,30 | Nivel: Descriptivo-correlacional. |
| percepción del | | | Amenaza | 4,12,18,33,10,25,32,36,5,19,26,31 | |
| conflicto interparental y la autoestima en mujeres | Específicos | Específicos | Variable 2: Autoestima | | POBLACIÓN-MUESTRA |
| | a) Existe diferencias significativas al comparar la percepción del conflicto interparental según edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023, siendo mayor en el grupo de 16 a 17 años. | a) Describir los niveles de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. b) Describir los niveles de autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. | Dimensiones | Ítems | N= 1132 n= 288 |
| adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023? | b) Existe diferencias significativas al comparar autoestima según edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023, siendo mayor en el grupo de 16 a 17 años. c) Existe relación inversa y significativa entre la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. d) Existe relación inversa y significativa entre la autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. | c) Comparar la percepción del conflicto interparental según la edad de las mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. d) Comparar la autoestima según la edad en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. e) Determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y las dimensiones de la autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. f) Determinar la relación de autoestima y las dimensiones de la percepción del conflicto interparental en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. | Personal | No:3,8,10,20 Si: 2,5,17,29 No: 23,27 | Instrumentos Escala de conflicto interparental desde la perspectiva de los hijos CPICS-VER Test de Autoestima General (TAG) |
| | | | Social | Si: 1,14,16,25 No: 4,15 | |
| | | | Académico | Si: 7,9,12,21,28 No: 18 | |
| | | | Físico | Si: 6,11,19,22,24,30 | |
| | | | Veracidad | | |

Anexo 2: Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala |
|-------------------------|---|--|--------------------------|---|--|-----------------------------------|
| Conflicto interparental | Percibir desacuerdos entre los padres, como discusiones repetitivas u otros sucesos que los hijos perciben, son indicadores de propiedad de conflicto; amenazas y auto culpabilidad (Grych et al., 1992). | Compuesta por tres dimensiones, constituida por 36 ítems y elaborados bajo sistema Likert, las opciones son; verdad, casi verdad y falso, las respuestas se calificarán con la sumatoria de los valores encontrados. | Propiedades de conflicto | Frecuencia Intensidad Resolución Estabilidad | 7,11,14,27,3,9,24, 28,1,15,21,34,8,17, 23,35 | ORDINAL ALTO 36 - 79 |
| | | | Culpabilidad | Contenido Autoculpa Amenaza Eficacia Triangulación | 2,16,22,29,6,13,20, 30 4,12,18,33,10,25,32 ,36,5,19,26,31 | MEDIO 80 - 97 BAJO 98 - 108 |
| Autoestima | La autoestima es lo que uno ve en sí mismo y lo valora, esto es adquirido por experiencias sociales que se dan en el transcurso de vida (Grajeda, 2019). | Compuesta por 30 ítems y constituida por 4 dimensiones: autoestima física, social, académica y personal; además cuenta con una escala de veracidad, de escala de medición ordinal. | Personal | Valoran sus características de personalidad | Si: 13,26 No:3,8,10,20 | ORDINAL ALTO 20- 24 |
| | | | Social | Se valora la capacidad de interacción correcta con los demás y asimismo acatar las normas de convivencia social | Si: 2,5,17,29 No: 23,27 | |
| | | | Académico | Aptitudes intelectuales que facilita logros académicos, escolares, universitarios, etc. | Si: 1,14,16,25 No: 4,15 | MEDIO 9-19 |
| | | | Físico | Características físicas, peso, color, talla, etc. | Si: 7,9,12,21,28 No: 18 | BAJO 0-8 |
| Veracidad | Respuestas honestas | Si: 6,11,19,22,24,30 | | | | |

Anexo 3: Instrumentos

ESCALA DE CONFLICTO INTERPARENTAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS HIJOS

(THE CHILDREN'S PERCEPTION OF INTERPARENTAL CONFLICT SCALE – VERSIÓN ESPAÑOLA REDUCIDA; CPICS – VER)

En todas las familias hay ocasiones en las que los padres no se llevan bien. Cuando los padres discuten los/as hijos/as pueden experimentar diversos sentimientos. Queremos saber lo que sientes cuando tus padres discuten.

Si tus padres no viven bajo el mismo techo piensa en las ocasiones en las que están juntos y discuten o bien recuerda el tiempo que ambos vivían contigo.

1. VERDADERO
2. CASI VERDADERO
3. FALSO

| | | | |
|--|---|---|---|
| 1. Mis padres hacen las paces después de discutir. | 1 | 2 | 3 |
| 2. Mis padres suelen discutir sobre cosas que hago en el colegio | 1 | 2 | 3 |
| 3. Mis padres se enfadan mucho cuando discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 4. Cuando mis padres discuten sientomiedo. | 1 | 2 | 3 |
| 5. Me siento atrapado entre mis padres cuando discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 6. Yo soy el culpable cuando mis padres discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 7. Quizá ellos no sean conscientes de que me doy cuenta, pero mis padres discuten mucho. | 1 | 2 | 3 |
| 8. Mis padres discuten porque no son felices juntos. | 1 | 2 | 3 |
| 9. Mis padres discuten de forma tranquila y calmada cuando no están de acuerdo. | 1 | 2 | 3 |
| 10. No sé qué hacer cuando mis padres discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 11. Mis padres se faltan el respeto incluso cuando yo estoy delante. | 1 | 2 | 3 |
| 12. Cuando mis padres discuten me preocupa lo que pueda ocurrirme. | 1 | 2 | 3 |
| 13. Cuando mis padres discuten suele ser culpa mía. | 1 | 2 | 3 |
| 14. A menudo veo a mis padres discutir. | 1 | 2 | 3 |
| 15. Mis padres suelen encontrar una solución después de discutir. | 1 | 2 | 3 |
| 16. Las discusiones de mis padres suelen ser sobre algo que he hecho yo. | 1 | 2 | 3 |
| 17. Las razones por las que discuten no cambian nunca. | 1 | 2 | 3 |
| 18. Cuando mis padres discuten temo que algo malo me ocurra. | 1 | 2 | 3 |
| 19. Mi madre quiere que le apoye cuando ella y mi padre discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 20. Aunque ellos no lo admitan sé que mis padres discuten por mi culpa. | 1 | 2 | 3 |
| 21. Mis padres se hacen amigos enseguida después de discutir. | 1 | 2 | 3 |
| 22. Mis padres suelen discutir sobre cosas que he hecho yo. | 1 | 2 | 3 |
| 23. Mis padres discuten porque realmente no se quieren. | 1 | 2 | 3 |
| 24. Mis padres gritan cuando discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 25. Cuando mis padres discuten no puedo hacer nada para evitarlo. | 1 | 2 | 3 |
| 26. Creo que debo apoyar a uno de los dos cuando mis padres riñen. | 1 | 2 | 3 |
| 27. Es habitual escuchar a mis padres quejarse y reñir mientras andan por la casa. | 1 | 2 | 3 |
| 28. Mis padres casi nunca gritan cuando discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 29. Mis padres a menudo discuten cuando hago algo mal. | 1 | 2 | 3 |
| 30. Mis padres me echan la culpa cuando discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 31. Mi padre quiere que le apoye cuando él y mi madre discuten. | 1 | 2 | 3 |
| 32. Cuando mis padres discuten no puedo hacer nada para sentirme mejor. | 1 | 2 | 3 |
| 33. Cuando mis padres discuten temo que vayan a divorciarse. | 1 | 2 | 3 |
| 34. Mis padres siguen riñendo incluso después de haber discutido. | 1 | 2 | 3 |
| 35. Mis padres discuten porque no saben cómo llevarse bien. | 1 | 2 | 3 |
| 36. Cuando mis padres discuten no escuchan nada de lo que digo. | 1 | 2 | 3 |

TAG

Alex Grajeda (Lima – 2010)

Apellidos y nombres: _____
Edad: _____ Fecha de Nac: _____ / _____ / _____ GI: _____
Lugar de Nac: _____ Hora Inc: _____ Fin _____
Dur: _____ Centro de estudio o laboral: _____

INSTRUCCIONES: Lee cada una de las siguientes oraciones y marca una equis (X) en el recuadro correspondiente (SI o NO) de acuerdo a cómo te has sentido en este último mes.

- | | SI | NO |
|---|----|----|
| 01. Generalmente siento que me es fácil aprender. | | |
| 02. Casi siempre cumplo con mis obligaciones. | | |
| 03. Tengo mal carácter. | | |
| 04. No soy bueno (a) para dar exámenes. | | |
| 05. Casi siempre me divierto cuando cuentan chistes. | | |
| 06. Desde pequeño siempre me he portado bien. | | |
| 07. Considero que tengo bonito rostro. | | |
| 08. Siento que soy muy dependiente de los demás. | | |
| 09. Me siento bien con mi peso. | | |
| 10. Me falta confiar más en mí mismo (a). | | |
| 11. Siempre he sido feliz. | | |
| 12. Tengo un buen estado de salud. | | |
| 13. Me parece que soy veloz para hacer mis quehaceres. | | |
| 14. Casi siempre soluciono los problemas académicos que enfrento. | | |
| 15. No soy bueno para llegar a tiempo a la escuela. | | |
| 16. Soy un buen alumno en clase. | | |
| 17. Colaboro frecuentemente con los demás. | | |
| 18. No estoy conforme con mi altura. | | |
| 19. Nunca he dicho mentiras. | | |
| 20. Siento que no soy muy respetuoso. | | |
| 21. Me gusta el color de mi piel. | | |
| 22. Toda mi vida he dicho la verdad. | | |
| 23. Muchas veces no cumplo con las tareas. | | |
| 24. Jamás me han llamado la atención. | | |
| 25. Siento que tengo una buena inteligencia. | | |
| 26. Realizo mis actividades sin el mayor temor. | | |
| 27. Se me hace difícil hacer amistad con otros (as) de mi edad. | | |
| 28. Siento que mis ojos van bien con mi físico. | | |
| 29. Siento que soy un(a) buen(a) amigo(a). | | |
| 30. Nunca en mi vida he llorado. | | |

Anexo 4: Carta de autorización del autor para el uso del instrumento Test General de Autoestima



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

CARTA – N° 742- 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 10 de Junio de 2023

Autor:

- **Dr. Grajeda Montalvo Alex Teófilo**

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **Hilario Perez Katherine Mery** con DNI 62332576 y Código de Matricula 6700272525 y a **Villegas Llanos Joselyn Janeth** con DNI 47825988 y Código de Matricula 7000733953, estudiantes del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **PERCEPCIÓN DEL CONFLICTO INTERPARENTAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES ADOLESCENTES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PUBLICO DE COMAS, 2023** este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Test General de la Autoestima (TAG)** a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 5: Carta de autorización del autor para el uso del instrumento de la Escala Interparental desde la perspectiva de los Hijos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

CARTA – N° 741- 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 10 de Junio de 2023

Autoras:

Dra. Ana Martínez – Pampliega
Dra. Ioseba Iraurgi Castillo
Dra. Mirela Sanz
Dra. Leire Cosgaya
Dra. Edurne Galindez Nafarrete
Dra. Ana Muñoz

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **Hilario Perez Katherine Mery** con DNI 62332576 y Código de Matricula 6700272525 y a **Villegas Llanos Joselyn Janeth** con DNI 47825988 y Código de Matricula 7000733953, estudiantes del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciadas en Psicología titulado: **PERCEPCIÓN DEL CONFLICTO INTERPARENTAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES ADOLESCENTES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO DE COMAS, 2023**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Escala de Conflicto Interparental desde la perspectiva de los Hijos (CPIC)** a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 6: Cartas de autorizaciones

Carta de autorización de la institución



"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

Los Olivos, 15 de junio de 2023

CARTA INV.N°841 -2023/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sres.
ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS GERANIOS
Felipe Carcamo, Comas 15316

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para las Srtas. **HILARIO PEREZ KATHERINE MERY** con DNI 62332576 y Código de Matricula 6700272525 y a **VILLEGAS LLANOS JOSELYN JANETH** con DNI 47825988 y Código de Matricula 7000733953, estudiantes de la carrera de psicología, quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "**PERCEPCIÓN DEL CONFLICTO INTERPARENTAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES ADOLESCENTES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PUBLICO DE COMAS, 2023** " Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Autorización del uso del instrumento del Test de Autoestima General



KATHERINE MERY HILARIO PEREZ

12:58 (hace 5 horas)



Buenas noches doctor Grajeda, nuestros nombres son Katherine Hilario Perez y Joselyn Villegas Llanos, estudiantes de la universidad César Vallejo - Lima...



ALEX TEOFILO GRAJEDA MONTALVO

18:34 (hace 0 minutos)



para mí ▾

Se autoriza a las Señoritas Katherine Hilario Perez y Joselyn Villegas Llanos, estudiante de la universidad César Vallejo - Lima, el uso de El Test de autoestima general, TAG, en el desarrollo de su tesis Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud pública de Comas, 2023.

Atte.

Dr. Alex Grajeda Montalvo

DNI 08636611



Autorización del uso del instrumento de la Escala Interparental desde la perspectiva de los Hijos



JOSELYN JANETH VILLEGAS LLANOS

mar, 30 may, 23:23 (hace 17 horas)



Buenas noches Dra Martinez. Nuestros nombres son Joselyn Villegas Llanos y Katherine Hilario Perez, estudiantes de la Universidad César Vallejo - Lima N...



Ana Martinez Pampliega <martinez.pampliega@deusto.es>

5:05 (hace 12 horas)



para JOSELYN, mí ▾

Buenos días,

Me alegro de vuestro interés. En lo que concierne a esta versión breve, por supuesto que tenéis el permiso de uso.

Os adjunto un documento resumen del instrumento.

Un saludo y buena suerte con vuestra investigación.

Deusto

Ana Martinez Pampliega

Facultad de Ciencias de la Salud / Faculty of Health Sciences

Psicología / Psychology

Universidad de Deusto / University of Deusto



JOSELYN JANETH VILLEGAS LLANOS <jovillegaslla@ucvvirtual.edu.pe>

jue, 6 jul, 0:06 ☆ ↶ ⋮

para ffincham, bcc: KATHERINE ▾

Dr. Frank Fincham,

Our names are Joselyn Villegas Llanos and Katherine Hilario Perez, students from Universidad César Vallejo - Lima Norte, Peru. It is a pleasure to address you, and we kindly request your authorization to use the Scale of Children's Perception of Interparental Conflict in our research project entitled "Perception of Interparental Conflict and Self-Esteem in Adolescent Women from a Public Health Establishment in Comas, 2023". We greatly appreciate your attention and time.

Best regards,

Joselyn Villegas

Email: jovillegaslla@ucvvirtual.edu.pe - jvillegasll@hotmail.com - joselynvi.92@gmail.com



Francis Fincham <ffincham@fsu.edu>

jue, 6 jul, 8:24 ☆ ↶ ⋮

para mí ▾

🌐 inglés ▾ > español ▾ Traducir mensaje

Desactivar para: inglés ✕

Yes, you have my permission.

Sent from my Verizon, Samsung Galaxy smartphone
Get [Outlook for Android](#)

Autorización de la institución



PERÚ

Ministerio
de Salud

Comas, 22 de Junio del 2023

AUTORIZACION INSTITUCIONAL

Mediante el presente documento yo: Yanina Rada Alvarado, Medico Jefe del Establecimiento de Salud Los Geranios, autorizo a las Srtas. Katherine Mery Hilario Perez y Joselyn Janeth Villegas Llanos, estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, para llevar a cabo la aplicación de dos instrumentos a mujeres adolescentes de 12 a 17 años y poder usar utilizar las instalaciones del establecimiento de salud, cuyo objetivo es determinar la relación de la percepción de conflicto parental y autoestima.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación. Por la atención que se digna dar el presente anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

INSTITUCIÓN SALUD
DIRECCIÓN DE MEDICINA GENERAL DE SALUD (D.M.G.S.)
C.A. LOS GERANIOS

M.C. Yanina Rada Alvarado
(3407 0011)

Anexo 7: Informe del Comité de Ética



Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Psicología

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Psicología, deja constancia que el proyecto de investigación titulado: **"Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023"**, presentado por los autores Hilario Pérez, Katherine Mery y Villegas Llanos, Joselyn Janeth, ha pasado una revisión expedita por Alvaro Silva Távora y de acuerdo a la comunicación remitida el 27 de junio de 2023 por correo electrónico se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen:

(x) favorable () observado () desfavorable.

Lima, 8 de julio de 2023

| Nombres y apellidos | Cargo | DNI N.º | Firma |
|-----------------------------|------------|----------|---|
| Luis Alberto Chunga Pajares | Presidente | 43500086 |  |
| Alvaro Silva Távora | Miembro 1 | 10204686 |  |
| | | | |

Anexo 8:

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023

Investigadoras: Hilario Perez Katherine Mery

Villegas Llanos Joselyn Janeth

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. Esta investigación es desarrollada por las estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaria, ayudando a resolver la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya

aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Katherine Hilario Perez y Joselyn Villegas Llanos, email: khilariop@ucvvirtual.edu.pe y jovillegaslla@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Dr. Alex Grajeda Montalvo, email: agrajeda@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

..... Fecha y hora:

Anexo 9:

Asentimiento Informado

Título de la investigación: Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023

Investigadora: Hilario Perez Katherine Mery

Villegas Llanos Joselyn Janeth

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023. Esta investigación es desarrollada por las estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Percepción del conflicto interparental y autoestima en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud público de Comas, 2023.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Katherine Hilario Perez y Joselyn Villegas Llanos, email: khilariop@ucvvirtual.edu.pe y jovillegaslla@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Dr. Alex Grajeda Montalvo, email: agrajeda@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

..... Fecha y hora:

Anexo 10: Resultados de piloto

Tabla 10

Prueba de normalidad para las variables de estudio.

| Variable | Kolmogórov Smirnov | n | p |
|--|--------------------|-----|-----|
| Percepción del conflicto interparental | .07 | 288 | .00 |
| Propiedades de conflicto | .05 | 288 | .00 |
| Culpabilidad | .12 | 288 | .00 |
| Amenaza | .15 | 288 | .00 |
| Autoestima | .19 | 288 | .00 |
| Personal | .18 | 288 | .00 |
| Social | .20 | 288 | .00 |
| Académico | .19 | 288 | .00 |
| Físico | .19 | 288 | .00 |

En la tabla 10, se evidencia la distribución de normalidad de las variables de estudio, utilizando para ello el estadístico de normalidad, para estudios con muestras mayores a 50 individuos, denominado de Kolmogórov Smirnov. De esta forma, en todos los casos, se identifica valores de significancia (p) inferiores a .05, implicando distribuciones no normales en las variables, por lo cual se utilizará, estadísticos no paramétrico, tanto para los objetivos correlacionales (Rho de Spearman) y al comparar dos o más grupos (H de Kruskal-Wallis).

Tabla 11

Análisis de ítems de la escala de conflicto interparental desde la perspectiva de los hijos (CPIC) en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud en Comas

| D | Ítems | M | DE | g1 | g2 | IHC | h2 | Aceptable |
|----|-------|------|------|-------|-------|-----|-----|-----------|
| D1 | 1 | 2.00 | .73 | .00 | -1.14 | .54 | .64 | Sí |
| | 3 | 1.97 | .70 | .04 | -.94 | .63 | .63 | Sí |
| | 7 | 2.07 | .71 | .10 | -1.01 | .70 | .60 | Sí |
| | 8 | 2.20 | .80 | -.38 | -1.35 | .83 | .76 | Sí |
| | 9 | 2.10 | .64 | -.09 | -.55 | .61 | .61 | Sí |
| | 11 | 2.16 | .77 | -.28 | -1.27 | .79 | .66 | Sí |
| | 14 | 2.14 | .80 | -.26 | -1.40 | .81 | .71 | Sí |
| | 15 | 2.07 | .71 | -.10 | -1.01 | .62 | .46 | Sí |
| | 17 | 2.12 | .68 | -.15 | -.84 | .65 | .64 | Sí |
| | 21 | 2.15 | .62 | -.11 | -.47 | .53 | .57 | Sí |
| | 23 | 2.09 | .87 | -.17 | -1.68 | .83 | .73 | Sí |
| | 24 | 2.05 | .68 | -.06 | -.84 | .55 | .45 | Sí |
| | 27 | 2.15 | .75 | -.25 | -1.20 | .76 | .61 | Sí |
| | 28 | 1.95 | .67 | .05 | -.74 | .59 | .41 | Sí |
| | 34 | 2.06 | .67 | -.07 | -.79 | .64 | .76 | Sí |
| 35 | 2.08 | .72 | -.12 | -1.04 | .70 | .65 | Sí | |
| D2 | 4 | 2.15 | .78 | -.27 | -1.31 | .75 | .71 | Sí |
| | 5 | 2.12 | .72 | -.18 | -1.08 | .72 | .63 | Sí |
| | 10 | 2.17 | .68 | -.22 | -.83 | .68 | .60 | Sí |
| | 12 | 2.16 | .77 | -.28 | -1.27 | .74 | .60 | Sí |
| | 18 | 2.18 | .79 | -.33 | -1.34 | .76 | .64 | Sí |
| | 19 | 2.15 | .79 | -.27 | -1.36 | .77 | .64 | Sí |
| | 25 | 2.10 | .68 | -.13 | -.86 | .68 | .56 | Sí |
| | 26 | 2.04 | .81 | -.07 | -1.49 | .79 | .73 | Sí |
| | 31 | 2.20 | .79 | -.37 | -1.30 | .72 | .66 | Sí |
| | 32 | 2.04 | .66 | -.04 | -.69 | .56 | .39 | Sí |
| | 33 | 2.14 | .77 | -.25 | -1.30 | .74 | .60 | Sí |
| | 36 | 2.10 | .75 | -.17 | -1.23 | .75 | .67 | Sí |
| D3 | 2 | 2.21 | .65 | -.24 | -.70 | .62 | .61 | Sí |
| | 6 | 2.15 | .82 | -.28 | -1.46 | .79 | .70 | Sí |
| | 13 | 2.15 | .74 | -.25 | -1.14 | .72 | .60 | Sí |
| | 16 | 2.14 | .73 | -.22 | -1.12 | .70 | .68 | Sí |
| | 20 | 2.23 | .73 | -.39 | -1.06 | .77 | .68 | Sí |
| | 22 | 2.18 | .71 | -.28 | -1.00 | .69 | .61 | Sí |
| | 29 | 2.08 | .74 | -.13 | -1.18 | .72 | .70 | Sí |
| 30 | 2.24 | .80 | -.46 | -1.30 | .82 | .75 | Sí | |

En la presente tabla 11, se evidencia que a excepción del ítem 23, todos los valores de asimetría y curtosis, fluctúan entre 1.5 y -1.5 (Forero et al. 2009). En la relación de los ítems con la escala, todos ítems, evidenciaron valores mayores a .30 en el IHC y comunalidades, así como índices de discriminación menores a .05 (Detrinidad, 2016;

Shieh y Wu, 2016; Navas et al. 2012): identificándose su pertenencia a la escala. Tras esto valores, se concluye, que todos los ítems, se consideran aceptables.

Tabla 12

Medidas de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio de la escala de conflicto interparental desde la perspectiva de los hijos (CPIC) en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud en Comas

| Índice de ajuste | Modelo teórico | Índices óptimos | Autor |
|---------------------------|----------------|-----------------|------------------------|
| Ajuste absoluto | | | |
| X ² /gl | 1.39 | ≤ 5.00 | (Escobedo et al. 2016) |
| SRMR | .05 | ≤ .08 | (Abad et al. 2011) |
| RMSEA | .06 | ≤ .08 | |
| Ajuste comparativo | | | (Ruiz et al. 2010) |
| CFI | .90 | ≥ .90 | (Cupani, 2012) |
| TLI | .90 | ≥ .90 | (Escobedo et al. 2016) |

En relación a la tabla 12, se identificó los valores de índice de ajuste, obtenidos del análisis factorial confirmatorio. En cuanto a los índices de ajuste absoluto, se obtuvo valores adecuados de 1.39 en el X²/gl, al ser menor a 5 (Escobedo et al. 2016), igualmente, se evidencia un valor de RMSEA de .06 y SRMR de .05, teniendo valores aceptables al ser menores a .08 (Ruiz et al. 2010, Abad et al. 2011). Finalmente, en cuanto los valores de índice de ajuste comparativo, también se obtuvo valores adecuados de CFI y TLI de .90, siendo mayores o iguales a .90 (Cupani, 2012; Escobedo et al. 2016). Por lo tanto, se identificó un ajuste adecuado del modelo.

Tabla 13

Confiabilidad de consistencia interna del de la escala de conflicto interparental desde la perspectiva de los hijos (CPIC) en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud en Comas

| | Cociente de Alfa (α) | Omega de McDonald | N° de ítems |
|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------|
| Propiedad de conflicto | .93 | .93 | 16 |
| Amenazas | .93 | .93 | 12 |
| Autoculpabilidad | .92 | .92 | 8 |
| Escala total | .97 | .97 | 36 |

En la tabla 13, se identifica valores adecuados de confiabilidad de consistencia interna, obteniendo valores de cociente de Alfa y Omega de McDonald entre .92 a .97, para las dimensiones y la escala total, siendo adecuados al ser mayor a .66 (Mejia. 2008).

Tabla 14

Análisis de ítems del Test de autoestima general (TAG) en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud en Comas

| D | Ítems | M | DE | IHC | h2 | Aceptable |
|----|-------|------|------|-----|-----|-----------|
| D1 | 2 | 1.42 | 0.49 | .70 | .59 | Sí |
| | 5 | 1.36 | 0.48 | .66 | .63 | Sí |
| | 17 | 1.33 | 0.47 | .60 | .49 | Sí |
| | 23 | 1.49 | 0.50 | .69 | .61 | Sí |
| | 27 | 1.54 | 0.50 | .63 | .64 | Sí |
| D2 | 3 | 1.34 | 0.47 | .56 | .52 | Sí |
| | 10 | 1.54 | 0.50 | .77 | .65 | Sí |
| | 13 | 1.57 | 0.49 | .63 | .69 | Sí |
| | 20 | 1.41 | 0.49 | .68 | .57 | Sí |
| | 26 | 1.51 | 0.50 | .74 | .63 | Sí |
| D3 | 1 | 1.52 | 0.50 | .61 | .46 | Sí |
| | 4 | 1.48 | 0.50 | .70 | .66 | Sí |
| | 14 | 1.55 | 0.50 | .78 | .75 | Sí |
| | 15 | 1.44 | 0.49 | .75 | .63 | Sí |
| | 16 | 1.41 | 0.49 | .70 | .62 | Sí |
| | 25 | 1.47 | 0.50 | .70 | .57 | Sí |
| D4 | 7 | 1.48 | 0.50 | .69 | .67 | Sí |
| | 9 | 1.54 | 0.50 | .78 | .70 | Sí |
| | 12 | 1.45 | 0.50 | .59 | .54 | Sí |
| | 18 | 1.48 | 0.50 | .55 | .48 | Sí |
| | 21 | 1.46 | 0.50 | .71 | .70 | Sí |
| | 28 | 1.32 | 0.46 | .67 | .53 | Sí |

Nota: D1: social; D2: Personal; D3: Académico; D4: Físico; M: Media; DE: Desviación Estándar; IHC: índice de homogeneidad corregida; h2: comunalidad.

En la presente tabla 14, se evidencia en la relación de los ítems con la escala, que todos ítems, evidenciaron valores mayores a .30 en el IHC y comunalidades, (Detrinidad, 2016; Shieh y Wu, 2016), identificándose su pertenencia a la escala. Tras esto valores, se concluye, que todos los ítems, se consideran aceptables.

Tabla 15

Medidas de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio del Test de autoestima general (TAG) en mujeres adolescentes de un establecimiento de salud en Comas

| Índice de ajuste | Modelo teórico | Índices óptimos | Autor |
|---------------------------|----------------|-----------------|------------------------|
| Ajuste absoluto | | | |
| X ² /gl | 1.52 | ≤ 5.00 | (Escobedo et al. 2016) |
| SRMR | .05 | ≤.08 | (Abad et al. 2011) |
| RMSEA | .07 | ≤ .08 | |
| Ajuste comparativo | | | (Ruiz et al. 2010) |
| CFI | .91 | ≥ .90 | (Cupani, 2012) |
| TLI | .90 | ≥ .90 | (Escobedo et al. 2016) |

En relación a la tabla 15, se identificó los valores de índice de ajuste, obtenidos del análisis factorial confirmatorio. En cuanto a los índices de ajuste absoluto, se obtuvo valores adecuados de 1.52 en el X²/gl, al ser menor a 5 (Escobedo et al. 2016), igualmente, se evidencia un valor de RMSEA de .07 y SRMR de .05, teniendo valores aceptables al ser menores a .08 (Ruiz et al. 2010, Abad et al. 2011). Finalmente, en cuanto los valores de índice de ajuste comparativo, también se obtuvo valores adecuados de CFI y TLI de .91 y .90, siendo mayores a .90 (Cupani, 2012; Escobedo et al. 2016). Por lo tanto, se identificó un ajuste adecuado del modelo.

Tabla 16***Confiabilidad por el método de dos mitades***

| Estadísticos de estabilidad | | | |
|--------------------------------|-------------------|----------------|-----|
| Alfa de Cronbach | Parte 1 | Valor | .92 |
| | | N de elementos | 12 |
| | Parte 2 | Valor | .91 |
| | | N de elementos | 12 |
| N total de elementos | | 24 | |
| Correlaciones de forma | | | .89 |
| Coeficiente de Spearman- Brown | Longitud igual | | .94 |
| | Longitud desigual | | .94 |
| Dos mitades de Guttman | | | .94 |

En relación a la tabla 16, se evidencia los valores de confiabilidad de consistencia interna, mediante el cociente de dos mitades de Spearman. Identificándose, una correlación buena de .94 para las dos mitades de la prueba.

Tabla 17*Comparaciones por parejas de rangos de edad para conflicto interparental*

| Sample 1- Sample 2 | Estadístico de prueba | Desv. Error | Desv. | | Sig. ajustada ^a |
|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------|-------------------------------|
| | | | Estadístico de prueba | Sig. | |
| 16-17-12-13 | 24,604 | 11,924 | 2,063 | ,039 | ,117 |
| 16-17-14-15 | 42,808 | 12,112 | 3,534 | ,000 | ,001 |
| 12-13-14-15 | -18,204 | 12,022 | -1,514 | ,130 | ,390 |

Tabla 18*Comparaciones por parejas de rangos de edad para autoestima*

| Sample 1- Sample 2 | Estadístico de prueba | Desv. Error | Desv. | | Sig. ajustada ^a |
|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------|-------------------------------|
| | | | Estadístico de prueba | Sig. | |
| 14-15-12-13 | 30,175 | 11,959 | 2,523 | ,012 | ,035 |
| 14-15-16-17 | -39,543 | 12,049 | -3,282 | ,001 | ,003 |
| 12-13-16-17 | -9,368 | 11,862 | -,790 | ,430 | 1,000 |

Anexo 11: Examen de conducta responsable de investigación

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=290314

INICIO GUÍA CALIFICACIÓN RENACYT Manual de uso | Iniciar sesión -

Ficha CTI Vitae

Buscar



HILARIO PEREZ KATHERINE MERY

Fecha de última actualización: 10-04-2024

ORCID
0000-0001-6223-7351

Conducta Responsable en Investigación
Fecha: 04/05/2023

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=290332

INICIO GUÍA CALIFICACIÓN RENACYT JOSELYN JANETH VILLEGAS LLANOS Manual de uso | Cerrar Sesión

Ficha CTI Vitae

Buscar

Exportar Imprimir



VILLEGAS LLANOS JOSELYN JANETH

Fecha de última actualización: 06-04-2024

ORCID
0000-0001-5525-6634

Conducta Responsable en Investigación
Fecha: 04/05/2023