



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en
adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán -
Ate 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS

Quinchuya Barreto Sayuri Mayra (ORCID: 0000-0001-9555-9621)

Totos Licares Yajaida Kety (ORCID: 0000-0002-9885-9651)

ASESOR

Mg. Castro Santisteban, Martín (ORCID: 0000-0002-8882-6135)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LIMA- PERU

2021

Dedicatoria

En especial a Dios por concedernos la vida para seguir adelante, a nuestros familiares padres hermanos quienes nos apoyaron en cada momento de nuestros estudios, y también a los adolescentes quienes participaron en nuestro estudio de investigación.

Sayuri Mayra - Yajaida Kety

Agradecimiento

A las autoridades de nuestra universidad quienes permitieron y facilitaron la realización de nuestros estudios. A nuestro asesor Martin Castro Santisteban y finalmente a toda la plana docente que estuvieron con nosotros en este camino académico.

Índice de Contenidos

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	7
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo y diseño de investigación	16
3.2 Variables y operacionalización	17
3.3 Población, muestra y muestreo, unidad de análisis	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	21
3.6 Método de análisis de datos	21
3.7 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	43

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Relación entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes	23
Tabla 2. Relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas en adolescentes	25
Tabla 3. Relación entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes	27
Tabla 4. Nivel de la cohesión en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020	29
Tabla 5. Nivel de la flexibilidad en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020	30
Tabla 6. Nivel de la conducta autolesiva en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020	31

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán – Ate. La metodología es de tipo básico corresponde a un diseño no experimental del nivel correlacional y descriptivo la muestra estuvo conformada por 110 participantes de 11 a 17 años, entre varones y mujeres, se utilizaron para recopilar la información, la escala del funcionamiento familiar (Olson, Porter & Lavee) y la escala de conductas autolesivas (AEAS). Se tuvo como resultado relevante que existe relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas, sin embargo, el grado de correlación es muy baja por ende los adolescentes que pertenecen a una muy baja cohesión familiar presentaron como resultados, una débil conducta de autolesión. Finalmente se concluyó que, no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes mostrando que a una mayor disfuncionalidad familiar se presentara una mayor conducta autolesiva por lo que se rechaza la hipótesis investigación y se acepta la hipótesis nula.

Palabras clave: Cohesión familiar, conducta autolesiva, flexibilidad familiar, Letalidad de conducta autolesiva.

Abstract

the main objective of this research was to determine the relationship between family functioning and self-injurious behaviors in adolescents from a public educational institution in Huaycán – Ate. The methodology is of a basic type corresponds to a non – experimental design of the correlational and descriptive level, the sample consisted of 110 participants aged 11 to 17 years, between men and women, the scale of family functioning was used to collect the information (Olson, Porter & Lavee) and the self – Injury Behavior Scale (AEAS). The relevant result was that there is a relationship between family cohesion and self – injurious behaviors, however, the degree of correlation is very low, therefore adolescents who belong to very low family cohesion will present weak self – injurious behavior as results. Finally, it was concluded that there is no significant relationship between family functionality and self – injurious behaviors in adolescents, showing that greater family dysfunction will present greater self – injurious behavior, so the research hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted.

Keywords: Family cohesion, self-injurious behavior, family flexibility, lethality of self injurious behavior.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de cambios físicos, emocionales, cognitivos, en el cual se genera la búsqueda de la identidad que se van a ir relacionando a factores protectores como la familia, que demarca su proceso de personalidad y relaciones personales; por otro lado, entre los factores de estos riesgos que demarca la familia al adolescente se generan conductas de riesgo como la autolesión, estas conductas son realizadas con la intención de aliviar el dolor. Por el cual se genera un gran problema en la población adolescente porque se han estado registrando casos alarmantes sobre daños físicos, psicológicos en esta población, que se han presentado durante los últimos años (OMS, 2018). Se ha evidenciado un aumento del 60% en todo el mundo y cerca de 62,000. Adolescentes fallecieron a causa de cometer estas conductas de autolesión e indican que cerca del 90% de esta población vulnerable radican en los países de ingresos bajos.

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2015) realizó una encuesta indicando que el 74.1% de los hogares se ve afectado por violencia frente a la mujer, los hijos o el varón estos resultados evidencian que cada hogar no posee una adecuada función familiar.

El ministerio de Salud (MINSA, 2017) reveló un informe acerca de la situación del adolescente en el Perú, de acuerdo a la ley un adolescente en este país está constituido en las edades de los 12 y 17 años, de esta manera se estima que para el 2021 esta población representará el 17.4%.

Esta problemática se aprecia en diversas partes del mundo, señala (Vega, 2018) así como en Europa se realizaron estudios en adolescentes encontrando que el 27.6% de estos se habían auto agredido una vez en su vida, teniendo como evidencia que el 17% de ellos se habían autolesionado una vez en su vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) indicó que, en América Latina, los modelos de la estructura y los miembros de cada familia están teniendo grandes cambios que están afectando de una gran intensidad en sus familiares, causando dificultades que por ende se convierten vulnerables a confrontar las distintas adversidades que afectan al desarrollo en el adolescente.

En el Perú a nivel de Lima Metropolitana de acuerdo a resultados estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2014) los adolescentes con edades de 12 a 17 años representan el 10%, abarcando 993 mil 380 adolescentes.

Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2018) Realizó una investigación en la localidad de Huaycán, e informaron que durante en el año 2018 los centros de emergencia Mujer (CEM) atendieron cerca de 41,809 casos de violencia en adolescentes a nivel nacional, de esta manera durante el año 2019 durante el mes de enero a setiembre, se reportaron más de 40,204 casos de violencia frente a adolescentes que fueron atendidos con el CEM.

Otros de los factores que se identificaron en la población de dicha localidad es que la mayoría de ellos se encuentran a una sobrepoblación demográfica y escaso trabajo perteneciendo a un nivel de pobreza moderada. Así mismo según la Comité Distrital de Seguridad Ciudadana de Ate (CODISEC, 2019) se aprecia que de las 5 comisarías de Ate se ha detectado en el 2018 el incremento considerable de las denuncias por violencia familiar en Vitarte y Huaycán resaltando más la violencia psicológica con un 55%, física 31% y sexual 14%

La localidad de Huaycán, no es impropia a esta realidad, debido a que actualmente se evidencian varios casos de conductas autolesivas en la población adolescente de la institución educativa pública, sobre todo se ha logrado identificar con estudiantes que en su momento expresaron que estos tipos de conductas no son ajenas siendo los más perjudicados.

El siguiente planteamiento de problema que se expone es, ¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes de una institución educativa pública de la zona de Huaycán Ate, 2020?

Fue un tema relevante en el aspecto social porque ayudo al sector de salud mental, a las instituciones de educación, a las relaciones interpersonales, dentro de las familias contemporáneas, así mismo tuvo gran influencia en el distrito de Ate, porque los adolescentes son vulnerables a cometer estas conductas de autolesión.

En el aspecto teórico, la investigación fue útil y beneficioso para obtener toda la recopilación de los datos y los resultados, debido a que existió un vacío de información al conocimiento científico de la comprensión psicológica en la conducta adolescente contemporánea y en las interacciones familiares actuales, por otro lado, no se había encontrado suficientes referencias bibliográficas e investigaciones hechas en el distrito de Ate y en especial en la localidad de la zona de Huaycán.

El objetivo de la investigación fue: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán - Ate 2020; y los objetivos específicos fueron: Determinar la relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas en adolescentes, determinar la relación entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes; describir el nivel de cohesión familiar en los adolescentes, describir el nivel de flexibilidad familiar en los adolescentes y describir el nivel de las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa.

Asimismo, se planteó la siguiente hipótesis general: si existe relación entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

De la misma manera las hipótesis específicas fueron si: Existe relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020. Existe relación entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

II. MARCO TEORICO

Existen relevantes trabajos realizados a nivel nacional e internacional que son presentados a continuación: Empezando por Neyra (2015), investigó la relación entre la violencia familiar y la autolesión en 258 adolescentes de 14 a 17 años de una institución educativa del distrito de Comas, con el diseño no experimental descriptivo correlacional en donde los resultados salieron que existe un gran porcentaje de violencia psicológica, física y sexual y que el 30% de la población adolescente se había autolesionado directamente en las distintas partes del cuerpo propinándose cortes.

Pazos (2017) realizó un estudio de la relación entre la violencia familiar con la ideación suicida, por estudiantes de tres instituciones educativas públicas de secundario del distrito de Comas, realizado con un diseño no experimental en 350 estudiantes varones y mujeres, se utilizó el instrumento el cuestionario VIFA y la Escala de Ideación Suicida de Beck. En las conclusiones se presentaron, que existe una alta significancia entre ambas variables lo que representa que el bajo nivel de violencia familiar conlleva a una disminución en las manifestaciones de ideación suicida.

Atocha y Sánchez, (2017) estudiaron la ideación suicida y las dimensiones del clima social familiar de la institución educativa, Chiclayo. El objetivo del presente estudio fue reconocer la conexión sobre la ideación suicida y el clima familiar, en los adolescentes entre las edades 12 a 18 años, el tipo de diseño fue no experimental transversal, de esta forma el instrumento que se aplicó y trabajó fue el cuestionario de la ideación suicida de Beck, adaptado en la ciudad de Chiclayo del 2014, los resultados obtenidos fueron que hay mayor prevalencia de la ideación suicida, siendo el 72% de la población adolescente cometían conductas autolesivas.

Urtecho, (2017) el autor investigó el tema de la disfuncionalidad familiar relacionada a la ideación suicida en los adolescentes del departamento de la Libertad, la finalidad fue identificar la unión entre la disfuncionalidad familiar y la ideación suicida entre los adolescentes, la población está conformada por 146

adolescentes que oscilan entre la edad de 12 a 17 años, en este estudio se utilizó la escala de ideación suicida de Beck, y la Escala de Funcionamiento Familiar (APGAR familiar) en donde se evidenció una correlación positiva débil entre ambas variables siendo el correlacional de Spearman, además resalta que hay mayor predominio entre las dos variables y la edad adolescentes, siendo de mayor frecuencia.

Los autores Ríos & Yamamoto, (2016) estudiaron el clima social familiar e ideación suicida en pacientes de dos establecimientos de salud en Lima. La finalidad del objetivo fue la relación sobre el clima social familiar y la ideación suicida en adolescentes de los centros de salud, fueron un total de cincuenta participantes que conformaron los 13 a 21 años, es de muestreo no probabilístico, la escala que se aplicó fue la de Beck adaptada en el Perú. Se tomo como conclusión que un adecuado clima social favorable reduce los efectos de la ideación suicida entre los parientes.

Pérez, (2016) estudió el funcionamiento en la familia y la ideación suicida en adolescentes de quinto año del nivel secundario en San Juan de Miraflores. Como objetivo se planteó analizar la unión sobre las dos variables entre la población adolescente, la muestra estuvo integrada por 104 participantes de las instituciones educativa, perteneciendo a las edades de 16 a 19 años se trabajó con el diseño no experimental transversal y en el instrumento se utilizó la escala de Beck y escala de Smilkstein. Por consiguiente, se determinó que mientras exista una mayor disfunción familiar, habrá un mayor nivel de ideación suicida.

Alcindor, Fernández y Rodríguez, (2019) estudiaron el acoso escolar y las conductas autolesivas, en una muestra clínica de salud mental en Madrid. Se utilizaron la metodología del diseño transversal, se compilaron ciento veintinueve casos, se identificaron veintidós estudios de acoso escolar en los adolescentes entre las edades de 11 a 15 años (17.1%) del total del estudio. Se identificaron un total de veintiséis de autolesión, de 7 casos fueron acosados, se concluye que el maltrato es un factor de riesgo del 17.25 significativo y suicidio en adolescentes.

Castillo (2017). Investigo el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes, como objetivo se propuso enlazar la funcionalidad familiar sobre

la ingesta de bebidas alcohólicas sobre los participantes siendo adolescentes en las edades de 12 a 15 años estuvieron conformados por 363 de un muestreo aleatorio estratificado sobre el estudio descriptivo correlacional, el instrumento utilizado fue las cédulas de los informes personales y la prevalencia en el consumo de bebidas alcohólicas, APGAR. Se concluyó que la variable del funcionamiento familiar afecta de manera significativa en la conducta de los adolescentes.

Gonzales, Martínez y Banco, (2016), trabajaron la salud familiar en adolescentes con antecedentes de intento suicida propuesta de intervención en un policlínico. Como objetivo de propuso medir la salud familiar en adolescentes con peligro suicida, así como también desarrollar una propuesta de intervención. La muestra se conformó por 180 entre las edades de 11 a 19 años que intentaron conductas suicidas dentro de un policlínico. Como metodología se desarrolló el diseño descriptivo correlacional de nivel trasversal, el instrumento utilizado fue FF-SSL, los resultados dieron que los pacientes con intento suicida se caracterizaban por convivencia en el hogar fueron de (88.8%) sobre los que pertenecen a problemas económicos y adaptables social fueron de (38.8%) finalmente se concluyó que los indicadores eran negativos de acuerdo a la función familiar sobre la conducta suicida en adolescentes.

Cifuentes (2018), elaboró un estudio sobre los factores de riesgo relacionados a las conductas autolesivas en adolescentes en un colegio de Bogotá, el total de la población fueron 110 estudiantes y la muestra fue de 59 adolescentes con conductas autolesivas en donde establecían una relación directa a los factores de riesgo para ese comportamiento, se esta manera, también se identificó que los adolescentes practican algún tipo de autoagresión relacionado con sentimientos de soledad y también con un apego inseguro a sus padres.

Salamanco, Sábato & Forero, (2017), estudiaron la ideación suicida con el funcionamiento familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes en Colombia, como objetivo se trató la vinculación entre la unión entre ideación suicida, funcionalidad familiar y el consumo de bebidas alcohólicas. La población estaba conformada por 289 adolescentes de una institución educativa entre las edades de 13 a 17 años. Se utiliza el instrumento de ideación suicida positiva y negativa (PANSI), Apgar familiar y el cuestionario de afinidad del trastorno en base al

consumo de bebidas alcohólicas (AUDIT), como diseño de estudio de lleva a cabo el no experimental descriptivo con el nivel transversal, como resultado se obtuvo en el 30% presentaron grados altos de ideación suicida, el 67% de estudiantes se encuentran adecuados a la función familiar el, 84% de estudiantes liban alcohol. Se determina que una ideación suicida y el tipo de función familiar negativa se presentan grave entre los adolescentes.

Existen diversos conceptos sobre estas dos variables, en relación al estudio del funcionamiento familiar se tomó en cuenta la teoría del Modelo Circunflejo de Olson de (1985) por el cual establece que el funcionamiento familiar es el vínculo afectivo que pertenece entre los miembros de una familia basados en normas instauradas por los padres y la crianza de sus hijos. El autor explica que existen distintas dimensiones para estudiar el funcionamiento siendo la cohesión y flexibilidad, las mismas que se encuentran en la escala de funcionalidad familiar (FACES – III) tal como lo mencionan, Bazo, et al.; (2016).

En la primera variable se encuentra la cohesión, que según Olson y Cols (1985) después de examinar más de 50 conceptos diferentes los usos y definiciones llegaron a la conclusión que prácticamente todas las teorías que se habían instaurado estaban vinculados a la cohesión y flexibilidad familiar, constituyendo las dimensiones principales del funcionamiento familiar.

Martínez y Polaino (2003) refieren que la funcionalidad familiar en un inicio, se refería a la dinámica familiar, ya que se consideraba clave para el tratamiento de la pareja y de la familia; se puede comprender que los procesos de la comunicación son adecuados, cuando los integrantes practican una adecuada cohesión y flexibilidad, a diferencia, si existe una menor flexibilidad y cohesión, que como consecuencia obstaculizaría la comunicación y, por ende, presentaría problemas.

Olson (1989) menciona en la variable de cohesión se identifican con el vínculo emocional que cada miembro de familia tiene entre sí, presentan los siguientes niveles de la cohesión desprendida: en donde por lo general prima el yo carencia de unión afectiva entre los familiares, carencia de lealtad a la familia y con una alta independencia personal; en la cohesión separada existe una prevalencia

del yo con presencia del nosotros, moderada unión afectiva entre los familiares, con cierta lealtad e interdependencia entre los miembros de la familia, con ciertos rasgos hacia la independencia; en la cohesión unida existe una prevalencia del nosotros con una presencia del yo considerable vínculo afectiva entre los familiares, con cierta lealtad, fidelidad e interdependencia entre los miembros de la familia, aunque con algún rumbo hacia la dependencia; en la cohesión enredada existe una primacía del nosotros el rol de cada uno de los integrantes es confuso, puesto que sus límites no se han establecido con claridad.

De esta forma también se encuentra la dimensión adaptabilidad familiar, comprendiendo como el grado de flexibilidad frente a los cambios de roles, reglas y liderazgo. Los investigadores peruanos como Juan Bazo; Bazo, Aguila, Peralta, Mormontoy, Bennett. (2016) denominaron flexibilidad a esta dimensión en donde se mencionan los siguientes niveles de familia caótica, esta se define por la ausencia de liderazgos frecuentes cambios en los roles y la ausencia de disciplina; en la familia flexible se encuentra se identifica cuando el liderazgo y los roles son compartidos, a su vez van cambiando cuando son necesarios; en la estructurada el sistema familiar se identifica por compartir los roles y el liderazgo acompañados de una disciplina democrática; y en la rígida se muestra un liderazgo autoritario con roles en donde la disciplina es rígida sin la posibilidad de establecer cambios.

Después de haber identificado los tres tipos de familia se obtiene la funcionalidad familiar, donde existen los vínculos afectivos instaurados en normas y reglas perteneciendo a la familia balanceada. La disfuncionalidad familiar esta se representa por desacuerdo entre los miembros de la familia, con la inadecuada conducta por parte de los hijos por lo que son los más frágiles a ser afectados el desarrollo mental y el rol dentro de la sociedad.

Por su parte, Minuchin, (1974), plantea que la teoría estructural de la familia forma parte del sistema que está en constante cambios por el cual se obtiene niveles que se encargan de planificar la manera de interactuar el funcionamiento sobre todos los miembros familiares y en establecer normas transaccionales que rigen la manera, cuando y con quien relacionarse, por lo cual estas se encuentran establecidas por dos sistemas de coacción, siendo genérico porque implica reglas internas, que pertenecen al sistema familiar la jerarquía de autoridad y unión de

cada uno de los miembros y el segundo se mantiene idiosincrático este se encuentra dirigido a los acuerdos mutuos pudiendo ser de forma interna como externa, en las cuales es el resultado de la relación de cada miembro de familia llevando de generación en generación, entre las dimensiones de la estructura familiar de Minuchin se encuentran los subsistemas, los límites, jerarquía y por último la alianza. La teoría ecológica del conjunto de estructuras, en la interacción de los microsistemas del desarrollo de sus relaciones interpersonales y patrones de actividad (Bronfenbrenner, 1987).

En la dimensión de Cohesión familiar, Schmidt, Barreiro & Magio (2010), la describen como el vínculo emocional, este sirve para diagnosticar los límites, tiempo, ansiedad, toma de decisiones y la recreación de los miembros familiares, asimismo, al hablar de la flexibilidad familiar, Schmidt et al., (2010), sostiene que el sistema es manejable y capaz de moldear la distribución del poder vinculado al rol y normas para respuestas al estrés situacional y su propio desarrollo. En balance de cambio y estabilidad, para poder evaluar la cabeza del hogar, control, orden normas dentro de la relación familiar.

Como segunda variable tenemos a la autolesión es una conducta que tiene como objetivo de provocarse una lesión sin llegar a la intencionalidad suicida, esta se realiza como una forma de sentir alivio frente a frustraciones divididas. Cuenta con dos dimensiones la Dirección, letalidad. En la Escala de tipo ordinal dando puntuación como baja, media y alta (Cocaro, 1997).

Según García & Boira (2018). Mencionan dentro del campo de la psiquiatría se han empleado diversos términos para definir la conducta autolesiva como; tentativa de suicidio, autodestrucción, intento de autolesión, automutilación autolesión repetitiva. Sin que hasta la actualidad se llegue a un concepto unitario.

La autolesión definida por Carvajal (2014), manifiesta que es toda conducta deliberada que tiene como finalidad producirse daño físico al propio cuerpo, sin la intención de llegar a la muerte, su letalidad es baja, y tienen como principal objetivo la intensidad de emociones desagradables. Según Faura (2011) comenta que este tipo de conductas son particularmente predominantes en la etapa de la

adolescencia, y este acontecimiento está relacionado con el proceso de la búsqueda de identidad y aprobación en el que se encuentran el individuo.

De esta manera, se dio a conocer las dimensiones en la conducta autolesiva, en la dimensión de la letalidad se da cuando las autolesiones se miden cuan letal pueden ser a base del uso de los objetos como de armas, cuchillos, navajas o a través de las quemaduras. En un acto letal se evidencia en su mayoría, la intención de morir (Nixon & Heath, 2011).

En la dimensión dirección se refiere con que tanta voluntad se realiza la conducta, de esta manera la acción se comete con voluntad autolesiva por el que se logra en corto tiempo, suele ser de manera intensiva con el propósito de lograr efectos dañinos sobre su cuerpo.

Según Vander Kolk, Perry & Herman (1991) estos autores hicieron un estudio con pacientes que se autolesionaban se cortaban los brazos y presentaban conductas de alto riesgo, se encontraron que pertenecían a condiciones familiares caóticas durante su infancia y adolescencia, estos estudios permitieron predecir de manera concisa la cantidad y severidad de la cortada, estaba incluido algunas eventos traumáticos que presencio el menor contribuyendo de manera explícitamente al inicio de las conductas autolesivas, ausencia de relaciones y apegos que brinden seguridad y confianza esto hizo que estas conductas se mantenga hasta el proceso de la adolescencia.

Según el autor Mora (2015) realizo estudios en los adolescentes mediante las entrevistas en el cual establece que estas conductas de autolesión se realizan en base a estrategias para afrontar emociones negativas, originando desde el punto de la violencia que presentan los adolescentes en sus hogares, siendo maltratos psicológicos y físicos sobre los miembros de la familia de padres a hijos, también el abuso sexual, la agresión verbal, la ausencia de padres y la inadecuada relación dentro del sistema familiar, los adolescentes expresan sentir un abandono e inestables relación frente a los roles parentales diversos.

Ares (2009) menciona que en el momento que un sujeto presenta una conducta no saludable, de autolesiva para su desarrollo está indicando que pertenece a un funcionamiento irregular de la familia es por ello que las causas en

que el adolescente se autolesiona se dan por los conflictos familiares. Mazon (2014) refiere que el conflicto familiar se encuentra mayor al 35% siendo la causa más incidente de problemas de autolesión.

Así también según la autora Niebles (2019), refiere en su estudio de investigación sobre la funcionalidad familiar y las prácticas de cutting que los adolescentes que tienen la conducta autolesiva de cutting presentan una muy baja cohesión y flexibilidad a diferencia de los adolescentes que no presentaron estas conductas de autolesión concluyendo que existe un riesgo conductual y emocional inadecuado en los adolescentes.

Se menciona a Sigüenza, (2015), resume que el 52,3% de las familias pertenecen una adaptabilidad alta y una cohesión media del 40.5% de tal forma hay evidencia de una familia unida, presentándose también una adaptabilidad alta y una cohesión media.

Según el autor Urie Bronfenbrenner, en su teoría del modelo ecológico (1979), refiere que el comportamiento humano se encuentra sostenible en relación con el medio ambiente, puntualmente cuando el autor menciona “ambiente”, toma en cuenta como estas se interconectan sobre los distintos entornos y su influencia en el comportamiento humano. Es por ello un adolescente expone conductas autolesivas a causa de una violencia familiar, afecta directamente tanto en su entorno interno sobre su personalidad, su autoestima, su familia y amigos “microsistema” como su “mesosistema” refiriendo a la escuela, sociedad, trabajo etc. lo cual, hace que el modelo ecológico sea oportuno para ser el inicio y relacionar estas dos variables.

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Esta investigación fue de tipo básica, porque busco poner a prueba la teoría sin la intención de aplicar las respuestas a los distintos problemas prácticos. (Valderrama, 2015)

Diseño de investigación

Es de diseño no experimental descriptivo correlacional, de corte transversal dado que la recopilación de esta información se llevó a cabo en un solo momento y se analizaron los fenómenos desde el ambiente natural, sin manipular variables. (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Funcionamiento familiar

Definición conceptual

Funcionamiento familiar; la interrelación de los lazos afectivos se da sobre los miembros de cada familia entre la cohesión en la cual son capaces de cambiar su estructura con la finalidad de surgir las dificultades evolutivas familiares (Olson, 1979).

Definición operacional

Para realizar la evaluación sobre el funcionamiento de la familia en los adolescentes se utilizó la escala del funcionamiento familiar de Olson, Portier y Lavee (1985), (FACES III) conformado por 20 ítems agrupado en 2 dimensiones de cohesión y flexibilidad.

Indicadores

Se encuentran los siguientes indicadores; Vinculación personal, apoyo, límites familiares, tiempo y amigos, intereses y recreación, liderazgo, disciplina, control, roles y reglas

Escala: tipo Likert, ordinal

Variable 2. Conductas autolesivas

Definición conceptual

La autolesión es una conducta que tiene como objetivo provocarse una lesión sin llegar a la intencionalidad suicida, esta se realiza como una forma de sentir alivio frente a las frustraciones divididas (Coccaro 1997).

Definición operacional

Se evaluó a través de la escala de Autolesión de Castillo (AEAS) creado en el año 2019, consta de 7 ítems con 2 dimensiones dirección y letalidad.

Indicadores

Encontramos los siguientes indicadores; miedo, experiencia, daños, problemas, cortes, consecuencias, repetición

Escala: Ordinal, Likert

3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

El trabajo de investigación se realizó en una población de adolescentes quienes conformaron las edades de 12 a 17 años siendo en su totalidad 1,450 procedentes de la localidad de Huaycán de los cuales, pertenecen a una institución educativa pública; se entiende que la población es el conjunto de sujetos que comparten las mismas cualidades de estudio para la investigación (Hernández, Fernández y Baptista ,2014).

Criterios de inclusión:

- . Adolescentes de 12 a 17 años
- . Adolescentes de la zona de Huaycán

- . Adolescentes varones y mujeres
- . Adolescentes que deseen participar voluntariamente de la investigación.

Criterios de exclusión:

- . Adolescentes que no quieren participar en la investigación
- . Adolescentes que no viven en la zona de Huaycán.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 110 adolescentes que pertenecen a una institución educativa pública de Huaycán, cuyas edades estuvieron conformadas entre los 12 a 17 años entre varones y mujeres, de esta manera se entiende que la muestra es un subgrupo de la población (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Muestreo

Se trabajo bajo el muestreo no probabilístico, por conveniencia porque se seleccionaron las unidades de muestras de acuerdo al nivel de accesibilidad del investigador, siendo disponibles de acuerdo al tiempo y periodo de la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

Unidad de análisis

Fueron cada uno de los adolescentes, que estudiaron en la institución educativa pública de Huaycán – Ate, quienes participaron del estudio

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos validez y confiabilidad

Se utilizó como técnica la encuesta, para cuantificar la información a partir de la aplicación de los instrumentos validados, la misma que se realizó a través de las redes sociales con el fin de obtener los resultados y los datos de la muestra deseada. Según García (2014) define a la encuesta como una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos que se encuentran seleccionados para la investigación y servirán para recoger y analizar una serie de datos de una muestra en donde se representa a una población.

Escala de Funcionalidad familiar (FACES III)

La escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Esta es una escala de la tercera versión. Los autores Olson, et al. La escala es procedente de la Universidad de Minnesota (EE.UU) fue creada en el año 1985, de esta manera la escala que se utilizó para el desarrollo de la investigación es la escala de funcionalidad familiar FACES – III adaptado en Perú por los autores peruanos J, Bazo, et al. (2016) se aplica de forma individual como colectiva, en adolescentes entre las edades de 11 a 18 años el tiempo de aplicación es de 15 minutos, consta de dos dimensiones cohesión y flexibilidad (adaptabilidad), esta escala evalúa la funcionalidad a través de dos variables de cohesión evalúa cuatro tipos de niveles de familia siendo la desprendida, familia separada, familia unida y la familia amalgamada en la segunda dimensión de flexibilidad también evalúa cuatro niveles de familia encontrando a la familia caótica, familia flexible, familia estructurada y familia rígida, consta de 20 ítems con cinco opciones de respuesta de formato Likert.

Los resultados del análisis de confiabilidad del modelo FACES III Bazo et al. (2016) estimaron los resultados en la escala de flexibilidad teniendo como confiabilidad moderada (0,74) para cohesión y para flexibilidad la confiabilidad moderadamente alta (0,89) la validez del constructo se confirmó en la bondad de ajuste del modelo de dos factores (cohesión y flexibilidad) con 10 ítems cada una, se concluye que la escala de funcionalidad familiar tiene confiabilidad y validez suficientes como para ser utilizado en población adolescente peruanos con fines de evaluación grupal e individual.

Escala de conductas autolesivas (AEAS)

Como segundo instrumento de evaluación se trabajó con la escala de autolesión de Castillo (AEAS) el autor de la escala es Castillo (2019), este instrumento fue diseñado de forma psicométrica, creado en Lima del año 2019 se aplica de manera individual y colectiva, está diseñado con 7 ítems organizada en dos dimensiones de dirección, (4 ítems) letalidad (3 ítems) a través de esto se establecieron por tres categorías, bajo medio y alto para la escala total en ambos sexos en las diferentes

dimensiones correspondientes para adolescentes entre los 11 a 17 años el tiempo de aplicación tarda 15min aproximadamente está diseñado para adolescentes estudiantes de secundaria se trabaja en el ámbito clínico y educativo, cada uno de los ítems son puntuados del 1 al 4 de acuerdo a los enunciados van desde nunca hasta siempre.

Esta escala evidencia una consistencia interna mediante el Coeficiente alfa ordinal y el Coeficiente omega, en cada dimensión, en donde se utiliza la muestra de n: 1286, donde el 0.784 y 0.733 son aceptables en la confiabilidad reuniendo un criterio de consistencia interna adecuada.

La validez se define como la carencia de sesgos, en el cual representa la unión entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir, y la confiabilidad es establecida como la ausencia de error aleatorio de un instrumento de recolección de datos que simboliza la influencia del azar en la medida: es decir el grado en el que las mediciones están libres de la desviación producida por los errores causales (Palella y Martins, 2015)

Para el presente trabajo de investigación, se solicitó la autorización del uso de las escalas de evaluación a los autores originales por medio del correo Gmail, en el cual se obtuvo el permiso correspondiente de cada uno de ellos siendo la primera escala de (FACES III) fue elaborada en el año 2016 y la segunda escala de evaluación (AEAS) fue diseñada en el 2019.

3.5 Procedimiento

El presente trabajo de investigación inició con la recolección de los datos a través del documento Google formulario, en donde se visualizaba el consentimiento informado dirigida a nuestra población de estudio, hacia los estudiantes de una institución educativa pública siendo enviado a través de las redes sociales WhatsApp, Facebook, obteniendo los resultados y posteriormente al vaciado de datos al programa Microsoft Excel, para así elaborar la matriz de datos.

3.6 Método de análisis de datos

De esta manera se utilizó el programa SPSS 25 para realizar el proceso de los resultados de la matriz de datos, también la prueba estadísticas, para identificar la normalidad y correlación de las dos variables, después se utilizó la rho de

Spearman para identificar qué tipo de correlación presentaban las variables, de esta manera se inició a obtener los datos descriptivos a través de las tablas de frecuencias y porcentajes siendo analizado las hipótesis para comprobar si se aprueba o rechaza, finalizando se presentaron los resultados por medio de las tablas y figuras que evidenciaban los objetivos del trabajo de investigación.

3.7 Aspectos éticos

En la investigación se tomó en consideración los distintos aspectos de éticos por la Asociación Americana de Psicología (APA, 2010) como primer punto se menciona el respeto, se presentó y desarrolló la explicación a través del documento de Google con la finalidad de hacer conocer de manera clara el objeto y propósito de la investigación por medio del consentimiento informado, en el cual se mantuvo la confidencialidad de las personas que participaron. En el principio de no maleficencia se asumió con responsabilidad salvaguardando el bienestar y derecho de los participantes. El principio de justicia se refiere a que los demás participantes pudieron beneficiarse con los resultados obtenidos de la investigación, brindando la precaución necesaria para evitar incurrir a plagios y acciones que perjudiquen a otras investigaciones.

En beneficencia se tomó con responsabilidad la investigación para evitar cualquier daño o perjuicio tanto a los participantes como a la investigación, así mismo, se respetaron sus derechos y se trataron con dignidad a toda persona que participe, cuidando sus factores personales, económicos, sociales.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

		Funcionalidad	Conductas Autolesivas
Rho De Spearman	Funcionalidad	Coefficiente De Correlación	1,000
		Sig. (Bilateral)	,123
		N	,201
	Conductas Autolesivas	Coefficiente De Correlación	110
		Sig. (Bilateral)	,123
		N	,201
			110

Se aprecia en la tabla 1 que el p valor es 0,201 (mayor que 0,05) por lo que se rechaza la hipótesis investigación y se acepta la hipótesis nula, se concluye que no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes de la zona de Huaycán.

Tabla 2

Relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020

			Cohesión	Conductas Autolesivas
Rho De Spearman	Cohesion	Coeficiente De	1,000	-,005
		Correlación	.	,962
		Sig. (Bilateral)	110	110
Conductas Autolesivas	Conductas Autolesivas	Coeficiente De	-,005	1,000
		Correlación	,962	.
		Sig. (Bilateral)	110	110

En la tabla 2 indica que el p valor es 0,962 (mayor que 0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis investigación y se acepta la hipótesis nula y se encuentra que existe relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes, sin embargo, el grado de correlación es muy baja (-0,005), entonces la relación no es estadísticamente significativa.

Tabla 3

Relación entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

			Flexibilidad	Conductas Autolesivas
Rho De Spearman	Flexibilidad	Coeficiente De Correlación	1,000	,111
		Sig. (Bilateral)	.	,250
		N	110	110
	Conductas Autolesivas	Coeficiente De Correlación	,111	1,000
Sig. (Bilateral)		,250	.	
		N	110	110

La tabla 3 se ilustra que el p valor es de 0,250 (mayor que 0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis investigación y se acepta la hipótesis nula entonces se concluye que no existe relación significativa entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán.

Tabla 4

Nivel de la cohesión en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desprendida	17	15,5
	Separada	35	31,8
	Amalgamada	58	52,7
	Total	110	100,0

En la tabla 4, se observa que predomina el nivel de familia amalgamado con 52,7% de los adolescentes presentando una unión afectiva, seguido en la familia separada representando el 31,8% perteneciendo por una moderada unión afectiva entre los miembros, y por último en la familia desprendida representan el 15,5% cuya característica existe una primacía del yo evidenciando la carencia de la conexión afectiva.

Tabla 5

Nivel de la flexibilidad en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

	Flexible	37	33,6
Válido	Estructurada	50	45,5
	Rígida	23	20,9
	Total	110	100,0

En la tabla 5 se evidencia que el 45,5% de los adolescentes pertenecen al nivel de la familia estructurada evidenciando liderazgo a veces compartida entre los miembros, el 33,6% de los adolescentes pertenecen al nivel de familia flexible en donde se presenta el liderazgo y los roles compartidos, y el 20,9% de los adolescentes se ubican en un nivel de familia rígida por el cual existe un liderazgo autoritario evidenciando roles fijos.

Tabla 6

Nivel de la conducta autolesiva en los adolescentes de una institución educativa pública de Huaycán Ate 2020.

	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
	Medio	79	71,8
Válido	Bajo	31	28,2
	Total	110	100,0

En la tabla 6 se evidencia que el 71,8% de los adolescentes pertenecen a un nivel medio de haber cometido una conducta de autolesión, así mismo el 28,2 % de los adolescentes presentan a un nivel bajo de haber cometido una conducta autolesiva.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados se observó que no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas siendo el valor de ($p=0,201$) mayor a ($0,05$) por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula, así mismo se aprecia que a mayor disfuncionalidad familiar se presentara una mayor conducta autolesiva del total de la muestra de los 110 adolescentes, el (32,7%) de ellos pertenecen a una funcionalidad moderadamente balanceada, el (24,5%) presentan un nivel medio de conducta autolesiva, así mismo, el (21,8%) se encuentran en un rango medio de funcionalidad familiar, y el (18,2%) presenta un nivel medio de conducta de autolesión, el (45,5%) de ellos pertenecen al tipo de familia desbalanceada y el (29,1%) presentan un nivel medio de conducta autolesiva. Es importante destacar, que la mayoría de los adolescentes pertenecen a un tipo desbalanceado concordando con el estudio de Domínguez (2011) en donde recalca que la mayor parte de las familias provienen de hogares con padres solteros, monoparentales o divorciados en las que el progenitor se tendrá que desenvolver en una cultura en donde se verá reflejado ante los factores de riesgo.

Además, estos resultados lo respaldan el trabajo de Bazo et al. (2016) mencionando que estos tipos de familia que se encuentran dentro de los rangos balanceados pertenecen a una familia funcional y los que están en un nivel muy bajo de los rangos externos pertenecen a familias disfuncionales. También según a la investigación realizada por Urtecho (2017) hallo una correlación positiva débil entre ambas variables a través del Spearman con un valor de $p=0,026$ y obtener un $r=0,185$ por lo expuesto la población de estudio presenta características como la dificultad de compartir intereses, dificultad para incluir a los demás miembros de familia, así como también en las tomas de decisiones y las relaciones estrechas entre sus miembros. Según la problemática que se presenta en la localidad es una oportunidad brindar una detección a tiempo para así disminuir los casos presentes que han pasado desapercibidos por los padres de familia; en el cual la (CODISEC, 2019) reformula su plan de implementación en disminuir los problemas psicosociales que aquejan

Y según Montoya et al. (2016) manifiesta que las familias disfuncionales no cumplen la adecuada estructuración familiar que conforman, afectando su adaptación, capacidad para resolver conflictos, siendo resistentes a los cambios individuales y con su entorno en la persistencia e intensidad.

En cuanto a la cohesión familiar y las conductas de autolesión, se identificó una relación negativa muy baja con el valor de $p=0,962$ siendo mayor a (0,05) a su vez presentando el grado de correlación muy baja por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula, donde la mayoría de los adolescentes presentan una cohesión familiar *amalgamada* según Olson, Russel y Sprenkle (1982) describe a la familia *amalgamada - enredada* cuando hay una prevalencia mayor del *nosotros*, con una máxima unión afectiva entre los familiares, acompañados con exigencia de fidelidad y lealtad a la familia, con un mayor grado de dependencia a las decisiones tomadas en conjunto en donde se puede recalcar que pertenecen a un nivel desbalanceados considerados como problemáticos o disfuncionales, si se encuentran en constante situaciones durante mucho tiempo. Estos resultados son discrepantes con los de Sigüenza (2015), quien mostró que un 40,5% de familias pertenecen a un nivel de familia conectada o unida.

De otra forma existe una relación con el estudio de Niebles (2019) en donde presenta la dimensión de cohesión con una relación muy baja con la práctica de cutting (autolesión) en los adolescentes, y según el estudio hecho por Pontón (2018) concluye en su investigación que los adolescentes que se infligían conductas de autolesión pertenecían a una menor cohesión familiar, llevando a concluir que esta relación baja de cohesión afecta a los vínculos e interacciones dentro del sistema familiar por el cual presentan estas conductas de riesgo como las autolesiones. Estos resultados están relacionados a con la muestra de estudio, porque los adolescentes de dicha localidad son de recursos socioeconómicos bajos, considerando que la mayoría de los padres se dedican al trabajo, dificultando en la participación, atención y acompañamiento en el estudio de sus hijos, referidas por los alumnos participantes de la investigación. Según la (CODISEC, 2019) manifiesta en su plan de relación de padres en las instituciones educativas de la localidad de Ate y Huaycán que manifiestan el poco interés académico y preocupación en el comportamiento de sus hijos adolescentes afectando el

desenvolvimiento de las relaciones y el vínculo dentro de la familia. Para concluir según Gonzales, Martínez & Suarez (2016) manifiestan que las familias sin armonía, sin reglas ponen en peligro su integridad y la de sus miembros que surgen en la mayoría en la etapa adolescente en la búsqueda de su identidad y relaciones sociales.

En cuanto a las características de las variables, se obtuvo como resultado que no existe una relación significativa entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en donde el $p=0,250$ es mayor a $(0,05)$ por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula; por el cual el $(45,5\%)$ adolescentes presentan una flexibilidad familiar *estructurada* y el $(20,9\%)$ de ellos pertenecen a una familia *rígida*. Mencionando a Aquilino et al, (2003) menciona que la flexibilidad del tipo estructurada son los tipos de familia más funcionales. Citando a Bazo et al. (2016), refieren que una flexibilidad estructurada se presenta cuando hay un liderazgo a veces compartido, y roles también compartidos, acompañado con ciertos grados de disciplina. Por lo tanto, si hay concordancia con la investigación hecha por Baquerizo (2017), quien identificó una flexibilidad del tipo estructurada $(34,7\%)$ en los estudiantes de las edades de 16 a 20 años, según el estudio hecho por Niebles (2019) recalcó que la dimensión de flexibilidad no presenta una relación significativa con la práctica de cutting (autolesión) Así mismo, estos tipos de familia tienden a balancear cambios y estabilidad en un modo funcional siendo más flexibles las familias, en cuanto los adolescentes que presentaron conductas autolesivas pertenecían a padres con escasos límites y reglas dentro del hogar sin ningún control adecuado, porque estas conductas predominan en esta etapa relacionado con la búsqueda de identidad y aprobación en el que se encuentra el individuo (Faura, 2011). También según estudios por Niebles (2019) evidencio que no presentaban una relación significativa entre la flexibilidad familiar y la práctica de cutting (autolesión), por lo tanto, una escasa flexibilidad en la familia se verá acompañado con conductas de riesgo para el adolescente en el cual habrá un escaso vínculo familiar, escasa socialización trayendo como consecuencia las conductas desadaptativas como las autolesiones en la población de estudio.

Así mismo al describir el nivel de cohesión familiar en los adolescentes el 52,7% pertenecen a un nivel de familia amalgamada, el 31,8% de familia separada y el 15,5% de familia desprendida por su parte se aprecia que la mayoría de los adolescentes se ubican a un nivel desacoplado con familias del tipo amalgamada citando a Minuchin (1974) recalca sobre la cohesión que los grupos familiares del tipo enredado presentan un funcionamiento dificultoso a causa de las interferencias que se generan con otros miembros. Donde según Olson et al.(1982) refiere que la característica de la familia amalgamada o enredada pertenecen a una disfuncionalidad familiar porque llevan a los niveles extremos de la cohesión mencionando al modelo circumplejo se logra identificar que un nivel bajo de cohesión afecta el funcionamiento familiar, que a la vez es evidente que estos resultados repercuten en la conducta del adolescente directamente a sus capacidades individuales para expresar sus emociones, interacciones llevándolo a cometer conductas autolesivas para auto dañarse y así regular sus emociones empleándolo como una forma de llamar la atención. sin embargo, este estudio no concuerda según Zambrano (2011) en sus resultados se pudo apreciar en cuanto a esta variable los alumnos obtuvieron un mayor puntaje en una cohesión familiar desligado (10,7%) de esta manera se puede decir que existe una afectación del vínculo emocional en los adolescentes directamente con sus familias, por lo se puede identificar que es importante que el individuo pertenezca a un grado adecuado de cohesión para que puedan establecer vínculos afectivos de forma funcional para que logren sentirse parte de su contexto familiar en donde tengan el apoyo emocional y personal en el desarrollo a lo largo de su vida.

También se describió el nivel de flexibilidad familiar de los adolescentes en donde el 45.5% pertenece a una familia estructurada, el 33,6 pertenece a una familia flexible y por último el 20,9% pertenecen a una familia rígida, por ende, se aprecia que los adolescentes se ubican dentro de un nivel moderado con una familia estructurada, además que se considera según el estudio de Olson (1982) como familias estables. Lo cual no hay una concordancia en los otros estudios como el de Caicedo del año 2016, citado por Niebles (2019) que indica que el 53,1% de los adolescentes vienen de familias sin límites y roles claros siendo llamadas como familias caóticas. Esta desigualdad de resultados podrían ser temas posteriores de investigaciones en donde implicaría averiguar por qué los

estudiantes se encuentran en una familia con roles y reglas claras presentan un nivel moderado de familia estructurada y correlacionado de forma positiva con las conductas autolesivas.

En cuanto a la presencia de las conductas autolesivas se describió el nivel de esta variable, en donde se aprecia que el 71,8% de los adolescentes se encuentran en un nivel medio de haber cometido una conducta autolesiva, el 28,2% se encuentran en un nivel bajo de cometer una conducta autolesiva de esta manera la mayoría de los adolescentes resultaron pertenecer a un nivel medio de conducta autolesiva cuya investigación tiene una concordancia con el estudio realizado por Cifuentes (2018) en estudiantes de un colegio de la ciudad de Cuenca comprendido en adolescente que proceden de una familia disfuncional en el cual el 79,2% cometieron conductas autolesivas a diferencias de las familias funcionales existiendo una similitud más próxima en cuanto al porcentaje de la población adolescentes o estudiantes. También, según Vander et al. (1991) los pacientes que se autolesionaban se cortaban los brazos, presentaban conductas de alto riesgo, perteneciendo a condiciones familiares caóticas durante su infancia y adolescencia, acompañados con ausencia de relaciones y apegos que brinden seguridad y confianza haciendo que estas conductas se manifiesten hasta la edad adolescente.

VI. CONCLUSIONES

- Primera - De manera general, se encontró que no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas autolesivas por el cual se aprecia que a mayor disfuncionalidad familiar se presentara una mayor conducta autolesiva
- Segunda - Se encontró que existe relación entre la cohesión familiar y las conductas autolesivas, sin embargo, el grado de correlación es muy baja por ende los adolescentes que pertenecen a una muy baja cohesión familiar presentaran como resultados, una débil conducta de autolesión.
- Tercera - Se evidenció que no existe relación significativa entre la flexibilidad familiar y las conductas autolesivas en los adolescentes por el cual ellos pertenecen a escasos roles instaurados dentro del hogar.
- Cuarta - De los resultados descriptivos, se evidencia de la dimensión de cohesión familiar que predomina fue la familia amalgamada por lo cual se presenta una máxima unión acompañados con exigencias de fidelidad y lealtad que conllevan a un alto grado de dependencia en las decisiones familiares.
- Quinta - En la dimensión de flexibilidad predomina la familia estructurada evidenciando liderazgo a veces compartida entre sus miembros, acompañados con grados pequeños de disciplina democrática ubicándolos en niveles moderados con una estabilidad más funcional.
- Sexta - En la variable de las conductas autolesivas predomina el nivel medio, donde los adolescentes se infringen daños físicos, sin intención de llegar al suicidio.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera - Se sugiere realizar investigaciones similares, en la misma localidad utilizando el diseño y tipo de estudio en otras instituciones y en población adulta ya que los estudios relocalizados son escasos.
- Segunda - Se sugiere la validación de ambos instrumentos para asegurar la confiabilidad y validez en la población y edad del diseño de estudio sobre la consistencia interna de la muestra con respecto al trayecto de los años.
- Tercera - Realizar mayores investigaciones en una población más amplia por lo que solo se realizó en esta investigación en una muestra menor a lo esperado
- Cuarta - Implementar programas preventivos y promocionales con el fin de fortalecer el funcionamiento familiar mediante la cohesión adaptabilidad de los padres de familia y poder conseguir la formación de familias saludables.
- Quinta - Coordinar acciones y participación de un equipo multidisciplinario para realizar programas integrales en familia y factores de riesgo ante la detección oportuna de las conductas autolesivas que se ven vulnerables los adolescentes provenientes de familias disfuncionales.

REFERENCIAS

- Adjuntía para la niñez y Adolescencia de la Defensoría del Pueblo, (2019). Principales resultados de la supervisión a la atención de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia en los módulos de atención al maltrato infantil y del adolescente en salud MAMIS. *Defensoría del pueblo*, 7 -50. file:///D:/PROYECTO.D%20INVES20201/REPORTE-MAMIS-datos%20de%20huaycan%20ADOLESCENTES.pdf
- Alcindor, Fernández, & Rodríguez, (2019) *el acoso escolar, las conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de Salud mental de Madrid*.
https://www.researchgate.net/publication/339318924_Acoso_escolar_conductas_autolesivas_ideacion_e_intentos_autoliticos_en_una_muestra_clinica_de_un_centro_de_salud_mental.
- Almeyda, C. (2019) *Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41310/Almeyda_PCA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Atocha & Sánchez, (2017) *la ideación suicida y dimensiones del clima social familiar de la institución educativa Pública, Chiclayo 2017*.
[https://www.google.com/search?q=En+Per%C3%BA%2C+Atocha+%26+S%C3%A1nchez%2C+\(2017\)+la+Ideaci%C3%B3n+suicida+y+dimensiones+del+clima+social+familiar+de+la+Instituci%C3%B3n+educativa+P%C3%BAblica%2C+Chiclayo+2017](https://www.google.com/search?q=En+Per%C3%BA%2C+Atocha+%26+S%C3%A1nchez%2C+(2017)+la+Ideaci%C3%B3n+suicida+y+dimensiones+del+clima+social+familiar+de+la+Instituci%C3%B3n+educativa+P%C3%BAblica%2C+Chiclayo+2017)
- Barreto, E. López, G. & Navarro, M. (2018). *Relación entre funcionamiento familiar y características de ludopatía en adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público Lima, junio-agosto*. (Tesis de licenciatura). Universidad Cayetano Heredia.
file:///D:/PROYECTO.D%20INVES20201/funcionamientoy ludopatiaen%20ATE%20(1)%20BANDURA.pdf.

- Bazo, J. Bazo, O. Aguila, J. Peralta, F. Mormontoy, W. & Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces – III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y salud Publica*. file:///D:/DESARROLLO%20DE%20INVEST%202020%20II/tesis%20de%200la%20PRIMERA%20EXPOSICION/faces%20III%20DE%20OLSON.pdf.
- Bazo, J. Bazo, O. Aguila, J. Peralta, F. Mormontoy, W. & Bennett, I. (2017). El modelo circunplejo tridimensional (3-D): sobre las mediciones no curvilíneas del FACES III. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, file:///C:/Users/golaz/Downloads/olson1991_commentary%203D%20circumplex%20model%20(5).pdf
- Caicedo, D. (20017). *Estrategias de intervención desde el trabajo de conductas autolesivas*. México <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/42514/61925>.
- Castillo, C, (2019). *Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de Independencia*. Lima, 2019. (tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Los Olivos, Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37087/Castillo_MCF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castillo, L. & Ángel, J. (2017). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en familias funcionales y, consumo de alcohol en adolescentes* 17(1), 87–96.
- Faura, J. (20016). *Estudio de autolesión no suicida en adolescentes*. México. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/42514/61925>.
- Comité Distrital de Seguridad Ciudadana de Ate (2019), *Plan local de seguridad ciudadana de Ate -2019*. Recuperado de <http://www.muniate.gob.pe/ate/espacio/seguridadCiudadana/img/codisec/2019/PlanLocal2019.pdf>.
- Faura, J. (2016). *Estudio de autolesión no suicida en adolescentes*. México. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/42514/61925>.
- Gallegos, M. (2017). *Estilos de personalidad y autolesiones en alumnos de tercero a quinto de secundaria en la ciudad de Arequipa*. (tesis de licenciatura).

- Universidad de San Agustín de Arequipa.
file:///C:/Users/golaz/Downloads/PSgasamm%20(4).pdf
- Gallegos, Santos, Casapia. & Rivera. (2018). *Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes* de la ciudad de Arequipa. *Interacciones*, 4 (2), 143 – 151.
https://www.researchgate.net/publication/325585767_Estilos_de_personalidad_y_autolesiones_en_adolescentes_de_la_ciudad_de_Arequipa.
- García, G y Boiras (2018). *Comportamiento de autolesión en jóvenes con medida de internamiento en medio cerrado*. *Escritos de Psicología*, 11(2).
http://www.esritosdepsicologia.es/esp/numanteriores/vol11num2/vol11num2_5.html.
- Gonzales, M. (2001). *Psicología clínica de la infancia y de la adolescencia: Aspectos clínicos, evaluación e intervención*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- González, F. Martínez, S & Blanco, M. (2016). *Salud familiar en adolescentes con antecedentes de intento suicida. Propuesta de intervención*. *Policlínico Docente II. Manzanillo. Granma*. Multimed. *Revista Médica*, 20(1).
- Granados, R. (2019). Desarrollo de una escala para medir actitud hacia la autolesión de menores. *Revista de psicología* 15 (7), 41- 48. Recuperado de file:///D:/PPPIII-2019,%202/TRABADE%20IVESTIGACION/Dialnet-DesarrolloDeUnaEscalaParaMedirActitudHaciaLaAutole-AMARILLO.pdf
- Hernández, Fernández & Baptista (2014) *Metodología de la investigación*.
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/437067/>.
https://www.pdfFiller.com/481375646--Minnesota-Name-Change-Instructions-and-Forms-Package-Famil?keyword=%2Bminnesota%20%2Bfamily&campaignid=9549076209&adgroupid=99427306060&gclid=Cj0KCQjw3Nv3BRC8ARIsAPh8hgJOhOSnPV8I1b3kQi8JSWdLCsZRHrfIQfii9JIXVWR_YnCVQ
- Kantor & Lehrs (1975). *Inside the family*. San Francisco: Jossey -Bass.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1381/TRAB.SUFIC.PROF.%20MINAYA%20MU%C3%91OZ%2C%20ARLENE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- Martínez, L. (2018). *Estrategias de afrontamiento en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa del distrito de Ate*. (Tesis de licenciatura) Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3397/TRAB.SUF.PROF_Linda%20Thrirza%20Mart%C3%ADnez%20Chac%C3%B3n.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Martínez y Polaino. (2003). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia*.
[file:///C:/Users/golaz/Desktop/docdownloader.com-pdf-evaluacion-psicologica-y-psicopatologica-de-la-familia.pdf-dd_06252e60d324b5a067e6f3dcb1aafa9c%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/golaz/Desktop/docdownloader.com-pdf-evaluacion-psicologica-y-psicopatologica-de-la-familia.pdf-dd_06252e60d324b5a067e6f3dcb1aafa9c%20(1).pdf)
- Minuchin, S. (1974). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Gedisa.
<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RFunlam/article/view/2166>.
- Monat, A. & Lazarus, R. (1991). *Stress and Coping. An Anthology*. (2° ed). New York: Columbia.
- Montoya, S. (2019). *Funcionamiento familiar prevalente en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa Chimbote*. (tesis de licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.
file:///D:/ADAPTABILIDAD_CFUNCIÓNAMIENTOFAMILIAR.pdf
- Mora, G. (2019). *Funcionalidad familiar y autolesionismo en los estudiantes de la unidad educativa fiscomisional Calasanz de la ciudad de Loja*. (Tesis de licenciatura). Ecuador.
<file:///D:/PROYECTO.D%20INVES20201/tesis27%2005.pdf>
- Mora, L. (2015). *Comprensión de las conductas autolesivas a partir de la elaboración del estado de arte*. (tesis de licenciatura). Universidad los libertadores de Bogotá.
<https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/108/MoraSoleidadMiryamRocio.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- Niebles, J. (2019). *Asociación de las dimensiones de funcionalidad familiar y practica de cutting*. (Tesis de licenciatura). Barranquilla.
<https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/2276/1140859594.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Olson, D Bell, R y Portner, J. (1982). *FACES II*, Minesota: Family Social Science.

- Olson, Russell y Sprenkle (1979) Circumplejo model of marital and family types and clinical applications. Recuperado de
- Palella y Martins, (2012) Metodología de la investigación cuantitativa. Fedupel caracas
- Pérez (2016) *Funcionamiento Familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación secundaria del distrito de San Juan de Miraflores.* file:///C:/Users/ramiro%20matos%20ascate/Downloads/210-40-PB.pdf.
- Quispe, Y. (2018). *Relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.S.P Perú Birf de la ciudad de Juliaca – 2018.* (Tesis de licenciatura). Lima, Juliaca. file:///C:/Users/golaz/Desktop/IDEACIONSUICIDA%20CHEADAPTA,%20UPEU.pdf
- Reiss, D. (1981). The family's construction of reality. Cambridge, Massachusetts: Harvard University Press.
- Ríos & Yamamoto (2016) *Clima social familiar e ideación suicida en pacientes de dos establecimientos de Salud de Lima.* <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/146>.
- Rospigliosi, S. (2010) *Autolesiones y factores asociados en un grupo de escolares de lima metropolitana.* (Tesis de licenciatura), pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/6718/VARONA_KLIOUKINA_SOF%C3%8DA_AUTOLESIONES.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Saavedra, M & Sánchez, M. (2017). *Ideación suicida y dimensiones del clima social familiar ene estudiantes de una I.E publica, Chiclayo – 2017.* (Tesis de licenciatura), Universidad Señor de Sipán Pimentel- Lambayeque. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4101/Atoche%20Saavedra%20-%20Sanchez%20Ignacio%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Salamanca, R. Siabato, L. & Forero, O. (2017). *Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia.* Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud <https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>

- Sempertigue, L y García. A. (2018). *Habilidades sociales y conductas autolesivas en adolescentes*. Perú, Tarapoto. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2908/TRAB.SUF.PROF_Daniela%20Anai%20Mu%C3%B1oz%20Espinoza.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Serrano. E & Rodríguez, J. (2016). *funcionalidad de la familia y su incidencia en el rendimiento académico en adolescentes*. Didasc@lia: D&E, VII.
- Tamayo, J (2010). *El proceso de la investigación científica*, México, Limusa, 2009.
- Urtecho, A. (2017) *la disfuncionalidad familiar relacionado a ideación suicida en adolescentes en el departamento de la Libertad*. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2670/1/RE_MED.HUMA_ABIMAEL.URTECHO_DISFUNCIONALIDAD.FAMILIAR_DATOS.pdf.
- Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. Lima; San Marcos.
- Villarreal & Paz (2017). *Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. Propósitos Y Representaciones*. Artículo de investigación [https://doi.org/10.20511/pyr2017_5\(2\)](https://doi.org/10.20511/pyr2017_5(2)).
- Zambrano, A. (2011), *Cohesión adaptabilidad familiar y el rendimiento académico en comunicación de alumnos de una institución del Callao*. Lima (tesis de licenciatura). Universidad San Ignacio de Loyola. http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1305/1/2011_Zambrano_Cohesi%C3%B3n%20adaptabilidad%20familiar%20y%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%20en%20comunicaci%C3%B3n%20de%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Operacionalización de Variables: Funcionamiento Familiar Variable 1

Variable de estudio	de Definición conceptual	Definición operacional	de Dimensiones	Indicadores dimensión	Niveles De	Escala de medición
Funcionamiento familiar	según el modelo de Olson (1989), refiere que la interacción de los vínculos afectivos se da entre los miembros de la familia en "cohesión" y que son capaces de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares "adaptabilidad" (Flexibilidad).	Se medirá a través de la escala de evaluación de cohesión y flexibilidad familiar 1. Nunca o casi nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Frecuentemente 5 siempre o casi siempre	Cohesión familiar Flexibilidad familiar	<p>10 ITEMS</p> <p>-Vinculación personal (11,19) desprendida</p> <p>-Apoyo (1, 17) separada</p> <p>-limites familiares (5,7) familia unida</p> <p>- tiempo y amigos (3,9) familia amalgamada</p> <p>-Intereses y recreación (13,15)</p> <p>10 ITEMS</p> <p>-liderazgo (6,18) familia caótica, flexible</p> <p>- Disciplina (4,10) familia estructurada</p> <p>-Control (2,12,8) familia rígida</p> <p>-Roles y reglas (14, 16, 20)</p>		
						Ordinal

Anexo 3.

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Escala de Funcionalidad Familiar (FACES - III)

Autores: David Olson, Joyce Portier y Joav Lavee (1985)

Adaptado por: Bazo et al (2016).

Por favor, responda a los siguientes planteamientos marcando con una "X" según la siguiente escala:

NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE O CASI SIEMRPE
1	2	3	4	5

¿CÓMO ES SU FAMILIA?

1. Los miembros de mi familia se piden ayuda cuando lo necesitan.	1	2	3	4	5
2. Cuando surge un problema, se tiene en cuenta las opiniones de los hijos.	1	2	3	4	5
3. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.	1	2	3	4	5
4. A la hora de establecer normas de disciplina, se tienen en cuenta la opinión de los hijos.	1	2	3	4	5
5. Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.	1	2	3	4	5
6. Hay varias personas que mandan en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.	1	2	3	4	5
8. Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.	1	2	3	4	5
9. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.	1	2	3	4	5

10. Padres e hijos conversamos sobre los castigos.	1	2	3	4	5
11. Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.	1	2	3	4	5
12. Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	1	2	3	4	5
13. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	1	2	3	4	5
14. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	1	2	3	4	5
15. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.	1	2	3	4	5
16. Entre los miembros de la familia nos tomamos las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
17. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	1	2	3	4	5
18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia.	1	2	3	4	5
19. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	1	2	3	4	5
20. Es difícil decir que tareas tiene cada miembro de la familia.	1	2	3	4	5

Anexo 4.

Instrumento de escala de autolesión de Castillo

ESCALA AEAS

(Carlos Francisco Castillo Meléndez)

INSTRUCCIONES A continuación, se le presentara una serie de preguntas acerca de la manera como te sientes o actúas frente a una situación de problemas. Usted deberá contestar una de las cuatro alternativas con una "X". No existen respuestas buenas o malas. Lo importante es que sea sincera(o) al responder.

SEXO: F // M

EDAD:

INSTRUCCIÓN:

FECHA:

ITEMS	NUNCA	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. Cuando experimento miedo, me hago daño físico				
2. Pienso que sería aceptable autolesionarme, aunque sea por primera vez, solo por conocer que se experimenta.				
3. No me preocupan los daños que pueden ocasionar el intento o el hecho de autolesionarme.				
4. Ante problemas de la vida, suelo cortarme, sacarme la barba o el cabello o algún otro tipo de autolesión de manera inmediata pensando que soy yo el problema.				
5. Si me hago cortes en el brazo o en cualquier otra parte del cuerpo, soy consciente que dejaría huellas para siempre.				
6. Cuando me autolesiono no me importa las consecuencias que me pueden ocasionar a futuro.				
7. He decidido cortarme en varias ocasiones por evitar alguna emoción desagradable (miedo, angustia).				

Anexo 5.

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE LAS CONDUCTAS
AUTOLESIVAS**

AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD

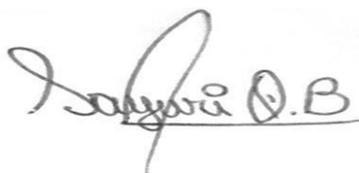
Estimado Lic. Castillo Meléndez Carlos

Yo Totos Licares Yajaida Kety, identificada con DNI N. 76472937 y Quinchuya Barreto Sayuri Mayra identificada con DNI N.48618120, somos estudiantes de la facultad de psicología, de la universidad Cesar Vallejo. Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que deseo y solicito el permiso de autorización de su instrumento Escala de Autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria, 2019. Para elaborar y desarrollar mi proyecto de investigación científica descriptivo correlacional que inicialmente se titula Funcionamiento familiar y Conductas Autolesivas, en adolescentes, 2020.

Con saludos cordiales de agradecerle su tención a esta solicitud, me despido

Atentamente,



Quinchuya Barreto Sayuri

48618120



Totos Licares Yajaida Kety

76472937

Anexo 6.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD

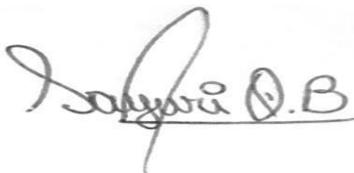
Estimados Juan Carlos Bazo-Álvarez
Oscar Alfredo Bazo-Álvarez
Jeins Águila
Frank Peralta
Wilfredo Mormontoy
Ian M. Bennett

Me presento cordialmente yo Totos Licares Yajaida Kety, y Quinchuya Barreto Sayuri Mayra somos estudiantes de la facultad de psicología, de la universidad Cesar Vallejo. Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que deseo y solicito el permiso de autorización de su instrumento de propiedades psicométricas de la escala de Funcionalidad familiar Faces III Para elaborar y desarrollar mi Tesis de investigación científica descriptivo correlacional que inicialmente se titula Funcionamiento familiar y Conductas Autolesivas en adolescentes, de la zona de Huaycán del Distrito de Ate, 2020.

Con saludos cordiales de agradecerle su atención a esta solicitud, me despido

Atentamente,



Quinchuya Barreto Sayuri

48618120



Totos Licares Yajaida Kety

76472937

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Ate, 20 de enero de 2021

CARTA DE AUTORIZACIÓN

LIC.

VICTORIA RAMOS VASQUEZ

Directora

Institución Educativa “MANUEL GONZALES PRADA”

AVENIDA ANDRES AVELINO CACERES S/N A.H. HUAYCAN UCV 1 ZONA O

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted le saluda Totos Licares Yajaida, Quinchuya Barreto Sayuri estudiantes de la carrera de psicología, le solicitamos la autorización para realizar el trabajo de investigación aplicando dos pruebas psicológicas para fines de obtener la licenciatura, agradecemos por antelación nos brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

La administración del instrumento dura máximo 30 minutos y estaría dirigido a 110 estudiantes

Agradecemos otorgar las facilidades del caso

Atentamente



VICTORIA RAMOS VASQUEZ

Directora

Anexo 8. Respuesta de la autorización de la escala de Funcionalidad Familiar FACES-III

Le enviamos saludos cordiales, somos estudiantes de la carrera de Psicología de la universidad César Vallejo con nuestro asesor Castro Santisteban Martin yo Yaj

Juan Carlos Bazo Alvarez <juan.bazo.a@gmail.com> para martin, mí mié, 11 nov 5:34

Hola Yajaida,

Gracias por tu correo. Tienes nuestra autorización para usar los materiales devengados de nuestros estudios, solo con fines estrictamente académicos (no comerciales). A comentarios que espero sean de ayuda (ver adjuntos):

1) Cómo se califica e interpreta el FACES-III?

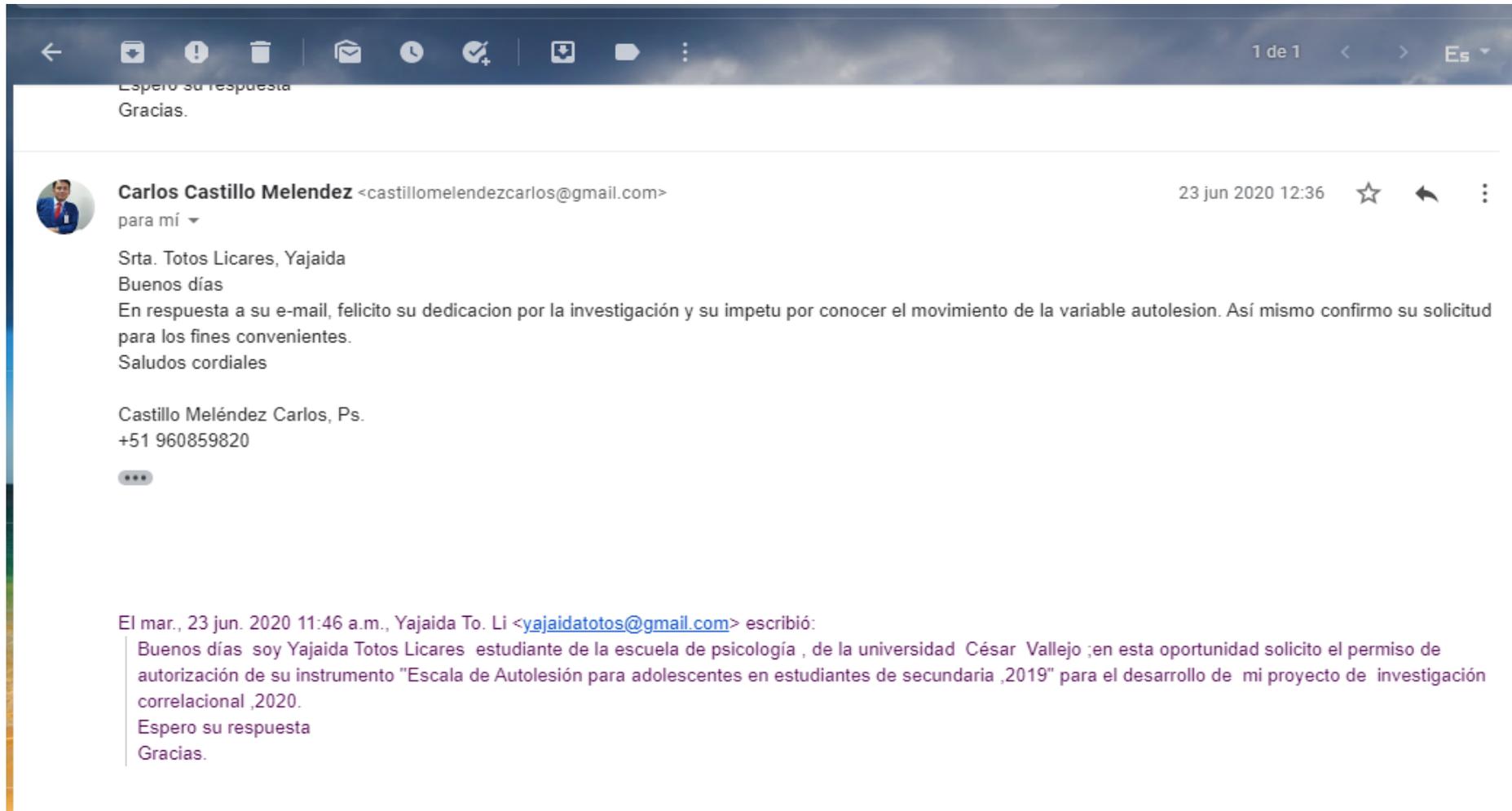
Para la correcta interpretación del FACES-III necesitas leer cuidadosamente el artículo de Olson de 1991 (adjunto) sobre su "Modelo Circumplejo 3-D", una variante Circumplejo tradicional construida tras la evidencia acumulada en varias investigaciones realizadas con el FACES-III. También te adjunto la carta al editor donde brevemente uno de los elementos esenciales de dicho modelo.

En la siguiente tabla están la norma original (1985) y la actualizada para adolescentes peruanos (Chimbote 2017), esperando te sea de utilidad:

Transformación de puntaje crudo a nivel*											Interpretación según el Modelo Circumplejo
Norma original (1985)				Norma actualizada (2017)				NBMR (2017)			
Cohesión (media=39.8 de=5.4)		Flexibilidad (media=24.7 de=5.4)		Cohesión (media=37.5 de=6.8)		Flexibilidad (media=28.5 de=5.6)		Cohesión & Flexibilidad (media=0 de=1)			Funcionalidad Familiar
Puntaje Crudo	Cohesión	Puntaje Crudo	Flexibilidad	Puntaje Crudo	Cohesión	Puntaje Crudo	Flexibilidad	Error Estandarizado	Cohesión	Flexibilidad	
46 - 50	Muy conectada	29 - 50	Muy flexible	45 - 50	Muy conectada	35 - 50	Muy flexible	+1 a +∞	Muy conectada	Muy flexible	Balanceada
41 - 45	Conectada	25 - 28	Flexible	38 - 44	Conectada	29 - 34	Flexible	0 a +0.99	Conectada	Flexible	Moderadamente balanceada
35 - 40	Separada	20 - 24	Estructurada	30 - 37	Separada	22 - 28	Estructurada	-0.99 a -0.01	Separada	Estructurada	Rango medio

Anexo 9.

Respuesta de la autorización del uso de la escala de autolesión de Castillo (AEAS)



Espero su respuesta
Gracias.

Carlos Castillo Melendez <castillomelendezcarlos@gmail.com> 23 jun 2020 12:36 ☆ ↶ ⋮
para mí ▾

Srta. Totos Licares, Yajaida
Buenos días
En respuesta a su e-mail, felicito su dedicacion por la investigación y su impetu por conocer el movimiento de la variable autolesion. Así mismo confirmo su solicitud para los fines convenientes.
Saludos cordiales

Castillo Meléndez Carlos, Ps.
+51 960859820
⋮

El mar., 23 jun. 2020 11:46 a.m., Yajaida To. Li <yajaidatotos@gmail.com> escribió:
Buenos días soy Yajaida Totos Licares estudiante de la escuela de psicología , de la universidad César Vallejo ;en esta oportunidad solicito el permiso de autorización de su instrumento "Escala de Autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria ,2019" para el desarrollo de mi proyecto de investigación correlacional ,2020.
Espero su respuesta
Gracias.

Anexo 11.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA VARIABLE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE OLSON (FACES III)

Autores: Quinchuya Barreto Sayuri, M. Totos Licares Yajaida, K.

Estimado participante, somos de la carrera de Psicología. El presente trabajo tiene la finalidad académica en aportar en la investigación en el área de Psicología a la vez tiene como objetivo evaluar el funcionamiento de la familia, es por ello que solicitamos su participación por medio del consentimiento informado, desde luego todas las respuestas obtenidas serán confidenciales con total RESERVA y PRIVACIDAD recuerda que no existen respuestas correctas o incorrectas, lo mas importante es que responda con la mayor sinceridad y solo se utilizaran para el objetivo de la investigación. cualquier duda o consulta que tenga sobre alguna pregunta en particular sobre la investigación, no dude en consultarnos a estos siguientes correos: yajaidatotos@gmail.com, sayuriquinchuyabarreto@gmail.com.

*Obligatorio

Dirección de correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico

Anexo 12.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA VARIABLE CONDUCTAS AUTOLESIVAS.



ESCALA DE AUTOLESIÓN DE CASTILLO

AUTORAS: Quinchuya Barreto Sayuri Mayra Totos Licares Yajaida Kety

Estimado recuerda que toda información tiene como garantía total RESERVA y PRIVACIDAD

A continuación se le presentará una serie de preguntas acerca de la forma como te sientes o actúas frente a una situación de problemas. Usted deberá contestar cada una de las preguntas marcando solo una alternativa, no hay respuestas "buenas" o "malas" lo importante es que seas sincero(a).

***Obligatorio**

Sexo *

Femenino

Masculino

Anexo 13.

Fiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad por consistencia interna mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach del cuestionario del funcionamiento familiar (FACES III).

Estadísticos de fiabilidad			
Alfa	de	N	de
Cronbach		elementos	
,904		20	

Confiabilidad por consistencia interna mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach del instrumento Conductas Autolesivas (AEAS).

Estadísticos de fiabilidad			
Alfa	de	N	de
Cronbach		elementos	
,711		7	

Anexo 14. BASE DE DATOS DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

		FUNCIONAMIENTO FAMILIAR																					
		COHESION										FLEXIBILIDAD									TOTAL	TOTAL VARIABLE	
ITEMS	1	3	5	7	9	11	13	15	17	19	TOTAL	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	TOTAL	TOTAL VARIABLE
1	1	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	2	2	4	3	5	5	2	1	3	4
2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	2
3	3	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	2	2	4	4	5	5	2	1	2	2
4	4	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	2
5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	4	3	5	5	2	1	2	4
6	6	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	5	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	2
7	7	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	1	4	2	2	4	3	5	5	2	1	2	4
8	8	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	2	2
9	9	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	4	2	5	5	2	1	1	1
10	10	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	2	1	3	2	3	3	3	3	3
11	11	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	4	3	5	5	1	2	2	2
12	12	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	1	4	2	4	2	3	5	5	2	1	3	3
13	13	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	4	2	1	3	3	3	2	3	1
14	14	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	2	2	4	3	5	5	2	1	2	4
15	15	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	3	1	3	3	3	2	3	2
16	16	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	4	3	5	5	2	1	1	2
17	17	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	4	2	1	3	3	2	3	3	4
18	18	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	2	4	2	2	3	4	5	5	2	1	3	4
19	19	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	2	1	3	2	3	3	3	2
20	20	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	4	4	5	5	1	2	1	2
21	21	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	4	1	2	3	2	3	3	3	4
22	22	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	2	4	2	4	2	4	3	5	5	1	2	2
23	23	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	4	1	2	3	2	3	3	3	4
24	24	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	3	4	5	5	2	1	3	2
25	25	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	5	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	4
26	26	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	2	2	4	3	5	5	1	2	3	2
27	27	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	5	1	2	4	1	1	3	3	2	3	3	4
28	28	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	1	4	2	2	3	5	4	5	2	1	3	2
29	29	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	4	1	2	3	2	3	3	3	2
30	30	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	2	3	4	5	5	1	2	3	2

Lista

Y9



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
79	76	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	5	4	3	5	4	5	2	4	5	2	3			
80	77	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	1	1	4	1	2	1	3	2	4	4			
81	78	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	4	3	4	5	4	1	5	5	1	2			
82	79	4	4	5	5	5	4	5	3	4	5	1	2	1	4	2	1	1	2	3	4	4			
83	80	5	5	5	5	3	4	5	5	4	5	2	3	4	5	4	5	2	4	4	1	3			
84	81	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	3	4	4			
85	82	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	3	4	3	4	2	5	4	3	1			
86	83	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	5	2	1	4	2	1	2	1	3	4	3			
87	84	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	2	4	5	5	2	4	5	2	1			
88	85	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	3	2	1	4	2	1	2	2	3	4	4			
89	86	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	4	3	5	4	5	2	4	5	3	1			
90	87	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	1	1	2	4	2	1	2	2	3	4	4			
91	88	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	5	4	3	4	4	5	2	4	5	2	3			
92	89	5	4	5	5	4	5	5	3	4	5	5	1	2	4	2	2	2	2	3	4	4			
93	90	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	3	3	5	4	1	4	5	2	2			
94	91	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	1	2	1	4	2	3	1	2	3	4	4			
95	92	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	4	5	3	4	2	4	5	1	3			
96	93	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	1	2	1	2	3	1	1	2	3	4	4			
97	94	2	3	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	4	4	4	5	2	5	4	3	2			
98	95	4	4	5	4	5	4	5	3	4	5	1	1	1	4	2	1	2	2	4	3	3			
99	96	3	5	5	5	3	4	5	5	4	5	5	4	2	4	5	5	2	4	4	2	1			
100	97	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	4	3	2	1	2	3	4	4			
101	98	5	4	5	5	4	5	3	5	4	5	5	1	1	4	2	1	1	2	3	4	4			
102	99	1	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	4	3	5	4	4	2	5	4	2	1			
103	100	4	5	4	5	3	4	4	5	4	5	5	1	2	4	2	1	1	2	3	4	4			
104	101	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	4	4	5	4	5	2	4	5	3	1			
105	102	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	1	2	4	2	1	2	1	3	4	4			
106	103	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	5	4	3	4	4	5	2	4	5	3	2			
107	104	5	4	5	5	4	5	5	3	4	5	2	1	2	4	2	2	1	2	3	4	4			
108	105	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	4	3	2	5	4	1	4	5	2	2			
109	106	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	1	2	1	4	2	2	1	2	3	4	4			
110	107	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	5	3	4	5	3	4	2	4	5	1	3			
111	108	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	2	1	2	3	1	1	3	2	4	4			
112	109	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	5	3	4	4	4	5	2	5	4	3	2			
113	110	4	4	5	5	4	4	5	3	4	5	1	1	1	4	1	2	2	2	4	3	3			
114																									
115																									
116																									
117																									

FUNCIONALIDAD

Hoja1

Hoja2



Anexo 15. BASE DE DATOS DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS

CONDUCTAS AUTOLESIVAS											
	DIRECCION					LETALIDAD					
ITEMS	1	2	3	4	TOTAL	5	6	7	TOTAL		
1	1	1	2	3	1	2	4	1	1		
2	2	4	3	1	3	3	2	1	4		
3	3	1	2	3	1	2	4	1	1		
4	4	4	3	1	3	3	2	1	4		
5	5	1	2	3	1	2	4	1	1		
6	6	4	3	1	3	3	2	1	4		
7	7	1	2	3	1	1	4	1	1		
8	8	4	3	1	3	4	2	1	4		
9	9	1	2	3	1	4	4	2	1		
10	10	4	3	1	3	3	1	2	4		
11	11	1	2	3	1	2	4	1	2		
12	12	4	3	1	3	1	2	1	4		
13	13	1	3	2	1	2	4	2	1		
14	14	4	3	1	3	1	2	1	4		
15	15	2	4	3	1	2	5	1	1		
16	16	4	3	1	2	1	3	1	4		
17	17	2	2	2	1	3	5	2	2		
18	18	5	2	1	2	1	1	2	5		
19	19	1	2	3	1	2	4	1	1		
20	20	4	3	1	3	1	2	1	4		
21	21	2	1	3	1	2	4	1	1		
22	22	4	3	1	2	4	2	2	4		
23	23	2	2	2	1	2	5	1	2		




 Pegar

Portapapeles

Calibri 11

Fuente

F84

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
85	82	5	2	2	1	4	2	2	5	
86	83	2	2	2	1	2	4	1	2	
87	84	5	1	1	2	1	2	1	4	
88	85	2	2	3	1	1	5	1	1	
89	86	4	3	2	2	4	1	2	4	
90	87	2	1	2	1	1	5	2	1	
91	88	5	2	2	1	4	1	2	5	
92	89	2	1	2	1	1	4	2	2	
93	90	4	3	1	2	2	1	1	4	
94	91	1	2	1	1	1	5	1	1	
95	92	4	3	1	2	2	1	2	4	
96	93	2	2	3	1	1	5	2	1	
97	94	4	3	1	2	4	2	1	2	
98	95	2	1	1	1	2	5	2	2	
99	96	5	2	1	1	1	2	1	5	
100	97	1	2	3	1	2	4	2	1	
101	98	4	3	3	2	4	2	1	3	
102	99	2	1	2	2	2	4	2	1	
103	100	5	2	1	2	4	2	1	4	
104	101	2	1	2	1	2	4	2	2	
105	102	5	1	2	1	4	1	2	5	
106	103	2	2	2	1	2	4	2	1	
107	104	5	1	1	2	4	2	1	4	
108	105	2	3	2	1	3	5	1	2	
109	106	4	3	2	2	2	1	2	4	
110	107	2	1	1	1	1	4	2	1	
111	108	5	2	2	2	2	1	2	5	
112	109	2	2	1	1	1	5	2	2	
113	110	2	1	2	1	2	4	2	4	
114										
115										

FUNCIONALIDAD Hoja1 **Hoja2**

Introducir