



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA
SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE
ADOLESCENTES DE FAMILIAS
MONOPARENTALES CON JEFATURA
FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
EN UN DISTRITO DE LIMA

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRA EN SALUD MENTAL DE NIÑOS
Y ADOLESCENTES

GABRIELA MEDINA GUTIERREZ

LIMA – PERÚ

2026

ASESOR

MTRA. YBETH LUNA SOLIS

JURADO DE TESIS

DR. JAVIER ESTEBAN SAAVEDRA CASTILLO

PRESIDENTE

DR. MARÍA SOFÍA CUBA FUENTES

VOCAL

MG. JULY ESTHER CABALLERO PERALTA

SECRETARIO (A)

DEDICATORIA

A mis hermanos, Juanito y Luis Fernando Medina, por la infancia que juntos compartimos.

AGRADECIMIENTOS

A Marito, por su invaluable e incondicional apoyo.

A mi mamá, Martita, por su incansable labor y su ejemplo de fortaleza; y a mi papá, Juan, quién nos guía desde el cielo.

A mi asesora de tesis, Ybeth Luna, por su guía experta. A Sonia Samochuallpa, mi compañera, por su aliento constante durante este proceso.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Tesis Autofinanciada.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	MEDINA GUTIERREZ GABRIELA

Pertenecientes al programa de la **MAESTRÍA EN SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES**, autores del trabajo titulado: **ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES CON JEFATURA FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN UN DISTRITO DE LIMA**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el grado de **MAESTRA EN SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	LUNA SOLIS YBETH	FAMED	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **17%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **2932084185**; fecha de entrega: **14-04-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 14 de abril de 2026**



Firma del asesor
N° DNI: 09929952
ORCID: 0000-0001-7383-723X

Firma del Co-asesor
N° DNI:
ORCID:

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCION.....	1
II.	OBJETIVOS.....	10
III.	HIPÓTESIS.....	11
IV.	MARCO TEÓRICO.....	12
V.	METODOLOGÍA.....	25
VI.	RESULTADOS.....	38
VII.	DISCUSIÓN.....	44
VIII.	CONCLUSIONES.....	50
IX.	RECOMENDACIONES.....	53
X.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
XI.	ANEXOS	

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar si existen diferencias entre la satisfacción con la vida de las adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina y biparentales de una institución educativa en el distrito de Barranco, en la ciudad de Lima, 2022. Estudio de tipo transversal y analítico. La población del estudio fueron 55 estudiantes entre los 14 y 17 años de edad. Como parte de una Familia Monoparental con Jefatura Femenina participaron 17 estudiantes, y como Familia Biparental participaron 36 estudiantes. Para medir la satisfacción con la vida se utilizó la escala de Satisfacción con la Vida (Diener y cols.,1985). Se utilizó la prueba t de Student para dos grupos independientes. Los resultados estadísticos descriptivos mostraron que las adolescentes provenientes de familias biparentales obtuvieron un mayor promedio en la satisfacción con la vida ($17,36 \pm 3,97$) que las adolescentes provenientes de familias monoparentales con jefatura femenina ($15,65 \pm 3,87$), sin embargo, la diferencia encontrada no fue estadísticamente significativa, $t(51)=1,478$, $p=0,146$, IC95% [-0,614, 4,042]. Aunque no se detectó una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,146$), el análisis del tamaño del efecto (d de Cohen = 0,435) reveló una magnitud de efecto moderado. Esto sugiere que la diferencia observada en la satisfacción con la vida posee relevancia práctica que trasciende la significancia estadística. Un análisis post-hoc del poder estadístico reveló que el estudio contaba con un poder del 32%, lo que significó que no tuvo el poder estadístico suficiente para detectar una diferencia que podría existir en la población general. Por lo tanto, no fue posible descartar la hipótesis de que las adolescentes de familias biparentales tienen una mayor satisfacción vital; de hecho,

nuestros datos sugieren que esta diferencia existe y es de una magnitud considerable, aunque se requiere un estudio con mayor muestra para confirmarlo.

Palabras Claves: Familia Monoparental, Familia Biparental, Adolescencia, Satisfacción con la Vida, Salud Mental.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine whether there are differences in life satisfaction between adolescent girls from single-parent families headed by women and those from two-parent families at an educational institution in the Barranco district of Lima, 2022. This was a cross-sectional, analytical study. The study population was 55 students between 14 and 17 years of age. Seventeen students participated as part of a single-parent family headed by women, and 36 students participated as part of a two-parent family. To measure life satisfaction was used the Satisfaction with Life Scale SWLS (Diener and cols., 1985). The Student's t-test was used for two independent samples. Descriptive statistical results showed that adolescents from two-parent families had a higher average life satisfaction score ($17,36 \pm 3,97$) than adolescents from single-parent family headed by women ($15,65 \pm 3,87$), however, this difference was not statistically significant, $t(51)=1,478$, $p=0,146$, IC95% [-0,614, 4,042]. Although no statistically significant difference was detected ($p=0,146$), the effect size analysis (Cohen's $d = 0,435$) revealed a moderate effect magnitude. This suggests that the observed difference in life satisfaction has practical relevance that transcends statistical significance. A post-hoc analysis of statistical power revealed that the study had a power of 32%, which meant that it did not have sufficient statistical power to detect a difference that might exist in the general population. Therefore, it was not possible to rule out the hypothesis that adolescents from two-parent families have greater life satisfaction; in fact, our data suggest that this difference exists and is of considerable magnitude, although a study with a larger sample size is required to confirm this.

Keywords: Single-Parent Family, Two-Parent Family, Adolescence, Life Satisfaction, Mental Health.

I. INTRODUCCION

La familia constituye la base de la sociedad por su influencia en los procesos de crecimiento, socialización y educación de las personas. Sin embargo, en las últimas décadas, transformaciones sociales como el incremento de la participación femenina en el mercado laboral, los efectos de la globalización y otros factores sociodemográficos han reconfigurado su composición tradicional. Estos cambios han dado lugar a nuevas estructuras familiares como la familia monoparental (1).

El fenómeno de la monoparentalidad es cada vez más común en sociedades occidentales. Se estima que cerca del 30% de niños en los Estados Unidos están siendo criados en familias monoparentales, y más del 80% de estas familias las lideran madres solteras (2). América Latina no es ajena a estos cambios, mostrando un aumento del número de familias monoparentales, especialmente las lideradas por mujeres (3).

Son diversas las causas que han dado origen a la familia monoparental con jefatura femenina, la cual puede constituirse por madres solteras, separadas o divorciadas y viudas. Actualmente, la familia monoparental con jefatura femenina se origina también por una decisión de la mujer de asumir sola la crianza de sus hijos, lo que sería conocido como madres solteras por elección (4).

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) presentó el Perfil Sociodemográfico desarrollado en base a lo obtenido en el Censo Nacional 2017(5), esta importante fuente de referencia nacional indica el aumento del número de hogares formados por un solo progenitor, en su mayoría mujeres. El Censo Nacional 2017 registró aproximadamente 8 millones de madres. De este

total, aproximadamente 900 mil son madres solteras, esto significa que alrededor de 11 de cada 100 son madres solteras. Se observa un incremento de 4,2 puntos porcentuales con respecto al año 2007 (5).

Se conoce que, las circunstancias sociales y económicas influyen en la salud mental de todas las personas. Estos determinantes sociales incluyen la condición en que la persona nace, vive, trabaja, y envejece. Factores de riesgo para varias enfermedades comunes de salud mental están fuertemente asociados con desigualdades sociales, a mayor desigualdad mayor riesgo (6). La concepción integral de la salud abarca el bienestar psicológico, físico y social (7). La satisfacción con la vida es un indicador de bienestar subjetivo. Se ha encontrado una correlación positiva entre satisfacción con la vida y relaciones sociales positivas. Las personas que presentan altos niveles de satisfacción con la vida tienden a tener relaciones sociales más positivas (8).

La adolescencia es un período caracterizado por rápidos cambios físicos, cognoscitivos y sociales. El adolescente se encuentra en la búsqueda de su identidad y se encamina a la madurez sexual y reproductiva. La adolescencia plantea también retos a la salud y al desarrollo debido a la vulnerabilidad de los adolescentes y a la presión ejercida por la sociedad sobre ellos. Una investigación realizada en el Perú, sobre la satisfacción con la vida para diferentes grupos etarios, reveló que los adultos tardíos presentan los mayores niveles de satisfacción, mientras que los adolescentes muestran los menores índices. El estudio también identificó que la variable socioeconómica está relacionada con los niveles de satisfacción con la vida (9).

Una de las principales brechas de conocimiento en nuestro país consiste en comprender cómo la estructura familiar influye en los niveles de satisfacción con la vida que presentan los adolescentes. La presente investigación buscó determinar si existen diferencias entre la satisfacción con la vida de las adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina y biparentales de una institución educativa de Lima, Perú. Los hallazgos permitirán una mejor comprensión de las implicancias de la estructura familiar y otras variables sociodemográficas en la satisfacción con la vida de esta población.

Planteamiento del problema

El INEI presentó el Perfil Sociodemográfico de nuestro país teniendo como base los resultados obtenidos en el Censo Nacional 2017 (5). Se encontró un aumento del número de hogares formados por un solo progenitor, en su mayoría mujeres. El Censo Nacional 2017 registró aproximadamente 8 millones de madres. De este total, 901 mil 847 son madres solteras, lo cual significa que un poco más del 10% son madres solteras. Si lo comparamos con respecto a los resultados del año 2007, hay un incremento de 4.2 puntos porcentuales (5). Este fenómeno está tomando relevancia por la problemática social que origina.

En nuestro país existen diferentes tipos de estructura familiar. De acuerdo a los resultados del Censo Nacional 2017 publicados por el INEI (5), se definieron 5 tipos de hogares o familias: hogares nucleares, hogares extendidos, hogares compuestos, hogares unipersonales y hogares sin núcleo conyugal. De acuerdo con la clasificación mencionada, la distribución de los tipos de hogares es la siguiente: los nucleares son mayoría, con un 53,9% del total; seguido de los hogares extendidos

(20,6%), unipersonales (16,8%), sin núcleo conyugal (6,2%) y, finalmente, compuestos (2,5%) (5).

Es importante aclarar que, dentro del **hogar nuclear**, definido por el INEI, están comprendidos los hogares biparentales con hijos o sin hijos, y los monoparentales con jefe de hogar hombre o mujer con hijos. Los **hogares extendidos** presentan un núcleo conyugal completo o incompleto más otros parientes. No hay presencia de miembros no parientes. Los **hogares compuestos** presentan núcleo conyugal completo o incompleto, pueden tener o no otros parientes, y tienen otros miembros no parientes. Los **hogares unipersonales**, se forma de una sola persona. Los **hogares sin núcleo conyugal** no tienen núcleo conyugal y se conforman con la presencia de otros parientes del jefe de hogar y/o no parientes del jefe de hogar. Este tipo de hogar se conforma por dos personas o más (5).

Para la presente investigación se trabajó solo con dos tipos de estructura familiar mencionadas previamente: la familia monoparental con jefatura femenina y la familia biparental. La razón para incluir a la familia biparental es que funciona como el modelo comparativo estándar. Esto posibilita aislar la variable “estructura familiar” y determinar con mayor precisión la influencia de la monoparentalidad con jefatura femenina en la satisfacción con la vida de los adolescentes.

En un estudio realizado en Chile sobre el estrés materno y configuración familiar, los resultados indicaron que las madres pertenecientes a familias monoparentales de bajos ingresos mostraron niveles de estrés considerablemente más altos (10). Otra investigación realizada en madres solteras identificó que ellas presentarían una mayor tendencia a problemas relacionados a bajos ingresos, mayor necesidad de

redes de apoyo social, mayor exposición a eventos de vida negativos y mayor prevalencia de trastornos psicológicos como estrés y depresión (11).

En Perú, en un estudio realizado sobre el impacto de la estructura familiar en la satisfacción con los ingresos en los hogares urbanos se encontró que el ingreso per cápita del hogar tiene un impacto positivo en la probabilidad de satisfacción con los ingresos del hogar, aunque, no es la única variable significativa. Es importante aclarar que este estudio se centra en los efectos sobre la satisfacción con los ingresos y no incorpora un análisis de la felicidad o satisfacción con la vida, el cual es un concepto más amplio que la mera satisfacción con los ingresos. (12)

Un estudio brasileño evidenció que los niños procedentes de estructuras familiares monoparentales presentaban mayor riesgo de desarrollar psicopatologías (13). Los resultados de un estudio realizado en Chile señalaron que un hijo nacido en una familia monoparental de escasos recursos enfrenta mayores estresores que pueden afectar negativamente su desarrollo en la primera infancia. Las dificultades sociales y económicas de la madre podrían limitar las posibilidades de los hijos para alcanzar su bienestar (10).

El concepto de bienestar subjetivo se ha construido considerando dos componentes: el componente afectivo, el cual podría descomponerse a su vez en afecto positivo y afecto negativo; y el componente cognitivo, que se expresa como la satisfacción con la vida. Diener y col. (14) sostuvieron que los estudios sobre la satisfacción con la vida deberían enfocarse en los juicios subjetivos que la persona tiene sobre su propia vida vista como un todo.

Un estudio longitudinal realizado en Alemania investigó las diferencias en la satisfacción vital de personas adultas en función de su estructura familiar. La población en estudio comprendió a personas entre los 18 y 66 años. Se encontró que las personas criadas por madres solteras presentaron una menor satisfacción con la vida comparado con aquellas personas que fueron criadas en familias biparentales (15).

Un estudio realizado en la ciudad de Trujillo, Perú, con adolescentes expuestos a violencia familiar, encontró una relación positiva de magnitud importante entre la funcionalidad familiar y la satisfacción con la vida, lo cual indicó que incluso dentro de un grupo que ha sufrido violencia, la calidad del funcionamiento familiar mostró un vínculo fuerte relacionado a los niveles de bienestar subjetivo reportados (16).

En México se realizó un estudio donde se comparó la autoestima y la satisfacción con la vida de jóvenes provenientes de familias monoparentales y biparentales. El estudio incluyó a 140 estudiantes universitarios. Los resultados del estudio encontraron diferencias significativas entre estos dos grupos. Los jóvenes de familias biparentales mostraron mayor satisfacción con la vida y autoestima que los jóvenes de familias monoparentales. Sin embargo, los autores señalaron que dada la limitación de la muestra, no se pueden generalizar los resultados (17).

En el presente estudio, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Los adolescentes provenientes de familias biparentales presentan mayor satisfacción con la vida que los adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina?

Justificación

La salud de la persona está determinada por factores sociales, económicos y ambientales. La desigualdad social se asocia con mayores riesgos de desarrollar trastornos mentales comunes (6).

En el 2015, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) aprobó la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, con el objetivo de mejorar la vida de todos. Esta agenda cuenta con 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (18). La United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF) definió un plan estratégico del 2018 al 2021 para colaborar con el cumplimiento de los ODS en relación a la niñez. Anclados en la Convención sobre los Derechos del Niño (19), el plan estratégico de la UNICEF estableció 5 áreas objetivo, una de ellas es “Todo niño tiene posibilidades de vida equitativas”. En ese sentido, es responsabilidad de todos asegurar que el niño alcance su máximo potencial.

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) es el ente rector del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente y lideró el proceso de formulación del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 – 2021 (PNAIA 2012 –2021), el cual es un instrumento marco de política pública del Estado Peruano para articular las políticas en materia de infancia y adolescencia en el país. (20)

El PNAIA 2012 – 2021 (20) se adhiere a la Convención sobre los Derechos del Niño. Asimismo, uno de los cuatro objetivos estratégicos que tiene es “Consolidar el crecimiento y desarrollo integral de las y los adolescentes de 12 a 17 años de edad” y como parte de sus estrategias de implementación se ha definido “Generar

estudios e investigaciones que nos permitan conocer otras variables para el desarrollo integral de las y los adolescentes”.

En una reciente actualización, el estado peruano en su compromiso por el desarrollo integral de la infancia y la adolescencia elaboró la Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030 (21), en adelante PNMNNA, con el objetivo de que al 2030, las niñas, niños y adolescentes ejerzan sus derechos, logrando su bienestar físico, mental y social, accedan a servicios de calidad en igualdad de oportunidades y que cuenten con condiciones para una vida saludable y alcancen todo su potencial de desarrollo.

En nuestro país, existe escasa investigación sobre cómo la estructura familiar influye en los niveles de satisfacción con la vida que presentan los adolescentes. Dado el incremento de las familias monoparentales a cargo de una mujer, resulta necesario generar evidencia que permita comprender las particularidades de este contexto y su impacto en el bienestar subjetivo de los adolescentes. Este estudio se propone aportar datos que contribuyan a identificar contextos y grupos de riesgo, con el fin último de orientar políticas y programas de apoyo dirigidos a las familias en situaciones de mayor vulnerabilidad.

Esta investigación se alinea directamente con los compromisos del Estado peruano en materia de desarrollo integral de la niñez y adolescencia. En particular, con la Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030 (antes mencionada), cuyo principal objetivo es lograr que los adolescentes ejerzan plenamente sus derechos, logren su bienestar físico, mental y social, y alcancen su máximo potencial de desarrollo. El presente estudio busca proporcionar

información para la implementación de esta política, asegurando que las intervenciones estén basadas en evidencia local y respondan a las realidades específicas de diversidad familiar, promoviendo así oportunidades equitativas y condiciones para una vida saludable y satisfactoria.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar si existen diferencias entre la satisfacción con la vida de las adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina y biparentales.

Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de las adolescentes participantes de una institución educativa en el distrito de Barranco, en la ciudad de Lima-Perú.
- Identificar el nivel de satisfacción con la vida de los adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina y de los adolescentes de familias biparentales.
- Comparar los promedios de satisfacción con la vida entre los adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina y adolescentes de familias biparentales.
- Determinar si existen diferencias en los niveles de satisfacción con la vida intragrupos según características sociodemográficas.
- Determinar si existen diferencias en los niveles de satisfacción con la vida entre grupos según características sociodemográficas.

III. HIPÓTESIS

H0 (nula): Las adolescentes provenientes de familias biparentales presentan igual satisfacción con la vida que las adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina.

H1: Las adolescentes provenientes de familias biparentales presentan mayor satisfacción con la vida que las adolescentes de familias monoparentales con jefatura femenina.

IV. MARCO TEÓRICO

Adolescencia y familia

La adolescencia es la etapa de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) abarca aproximadamente el lapso entre los 10 y 19 años. Es una etapa marcada por muchos cambios, tanto físicos, como cognitivos y psicosociales. Los cambios físicos incluyen aumento de estatura y peso, cambios en las formas corporales y variaciones hormonales. La glándula pituitaria estimula el crecimiento físico y el sistema reproductivo libera las hormonas sexuales, los estrógenos y los andrógenos en el torrente sanguíneo. Una parte crucial de los cambios hormonales es la maduración sexual que permite la reproducción. La maduración trae cambios en las características sexuales primarias, que son los órganos reproductivos y genitales; y también en las características sexuales secundarias que influyen sobre los rasgos de diferenciación sexual que no están directamente relacionados con la reproducción. Este periodo en el que se alcanza la madurez sexual y la capacidad de reproducirse se denomina pubertad y marca el inicio de la adolescencia. La edad de comienzo de la pubertad varía, y depende de factores genéticos como ambientales (22,23).

En relación a los cambios cognitivos, es importante recordar que la mayor parte de la maduración del cerebro se produce antes del nacimiento y durante los primeros años de vida; sin embargo, los lóbulos frontales no maduran totalmente hasta el término de la adolescencia o al principio de la vida adulta. Los lóbulos frontales se ocupan del control de la función motora, la memoria, el lenguaje, así como de supervisar otras funciones mentales, proceso denominado “función ejecutiva”. La corteza prefrontal interviene también en otras funciones como el pensamiento

abstracto, la toma de decisiones y el control de impulsos. Es importante mencionar que algunos comportamientos impulsivos propios de esta edad se pueden explicar debido a que los lóbulos frontales aún se encuentran en proceso de maduración (23).

El pensamiento abstracto o formal le confiere al adolescente más recursos para entender a otros, así mismo y al mundo, esto debido a que puede despegarse de la realidad y pensar en otras posibilidades de cómo podrían ser las cosas. Los adolescentes pasan de ser pensadores concretos a pensadores abstractos que pueden imaginar cosas no experimentadas ni vistas. Esto permite al adolescente cuestionar su realidad y concebir la posibilidad de una realidad distinta. Pueden entender matemáticas más avanzadas, pensar sobre la espiritualidad, y adoptar posturas políticas o sociales que generalmente son consideradas como “idealistas” por los adultos (23,24).

El pensamiento del adolescente se caracteriza por un egocentrismo que lo lleva a considerarse muy central en la vida social de lo que realmente es. El adolescente tiene la sensación de ser continuamente observado y juzgado por los demás. El adolescente cree que existe una *audiencia imaginaria* frente a la cual actuar. Los adolescentes están muy preocupados por lo que los demás piensan; esto significa que pueden separar su pensamiento del ajeno, pero al creer que son el centro de la atención atribuyen a los demás una preocupación que no existe en la realidad y es solo propia (22,24).

El egocentrismo adolescente se manifiesta también a través de lo que se conoce como *fábula personal*, esto también en virtud de que pueden usar un pensamiento abstracto. La *fábula personal* se sustenta en la creencia de ser únicos y excepcionales basados en la creencia de ser el centro de la atención frente a una

audiencia imaginaria. Es posible que el adolescente presente estrés, depresión o diversos síntomas psicosomáticos cuando su *fábula personal* se vea amenazada (24).

Como parte del desarrollo psicosocial que se produce durante la adolescencia, Erik Erikson, psicoanalista germano-estadounidense destacó la influencia de las relaciones sociales en el desarrollo de la personalidad. La tarea primordial durante la adolescencia, fue definida por Erikson como la búsqueda de la identidad, ¿quién soy yo? El autoconocimiento que busca el adolescente le permite hacerse cargo tanto de sus potencialidades como limitaciones. Los jóvenes experimentan distintas conductas, muestran una tendencia rebelde hacia las figuras parentales y se acercan a diversos grupos de pares con el objetivo de buscar su identidad. La consolidación de una identidad al término de la adolescencia y el comienzo de la adultez involucra la aceptación del propio cuerpo, la identidad sexual, la aceptación de la propia personalidad, la identidad vocacional y la definición de una filosofía de vida que incluya valores propios (25).

Otra tarea importante como parte del desarrollo del adolescente es el logro de la autonomía para lo cual el adolescente se separa progresivamente de su familia y busca establecer lazos emocionales más profundos con personas de su misma edad. Esto no quiere decir que la familia pierda su relevancia en la adolescencia, sino que se convierte en un entorno básico para el desarrollo. Su apoyo es indispensable para que el adolescente supere tareas críticas como la formación de su identidad, la conquista de autonomía y su adaptación psicosocial. (22)

La familia ha transitado de una definición normativa a una concepción funcional y sistémica. Se le considera como un sistema social primario caracterizado por vínculos emocionales, de cuidado y socialización, el cual funciona como un todo organizado donde el cambio en uno de los miembros afecta a los demás. La familia es también el principal escenario donde el niño y adolescente satisfacen sus necesidades físicas, emocionales, sociales y educativas. (26)

La familia provee recursos materiales, los cuales están en función del contexto socioeconómico de la familia, posición ocupacional de los padres, o el nivel educativo de los padres. La familia crea también un control social, lo que significa que introduce un conjunto de normas, valores, expectativas y comportamientos. Es la forma en que la familia guía a sus miembros. La familia es el primer y principal grupo al que pertenecemos. Son las reglas y valores los que fortalecen los lazos y el sentido de pertenencia. Cuando un adolescente está bien integrado, internaliza las normas y valores familiares. El fuerte vínculo y los valores internalizados actúan como un factor protector. (22,27)

Las familias monoparentales en contextos de pobreza enfrentan mayores desventajas socioeconómicas. La precariedad económica genera tensión en la familia monoparental, lo que podría traducirse en un descuido de la relación afectiva al interior de la familia monoparental. Se ha encontrado que altos niveles de estrés parental están asociados con conductas parentales disfuncionales (10).

Las familias monoparentales presentan mayores desafíos frente a las tareas de crianza. Algunos estudios señalaron que las madres solteras tienen mayor dificultad con los roles maternos debido a que ejercen una menor participación y supervisión sobre sus hijos, esto podría explicarse debido al hecho que las madres solteras tienen

que compartir su tiempo entre la crianza y el trabajo. Esto dificulta su labor materna al no contar con el apoyo del padre del hijo. Las madres solteras tendrían mayor necesidad de redes de apoyo social (11).

Susan Golombok (28), en su libro *Familias modernas: Padres e hijos en las nuevas formas de familia*, concluyó que aunque los niños de familias encabezadas solo por la madre tras el divorcio tienen mayores probabilidades de mostrar niveles más bajos de bienestar psicológico y de rendimiento académico que sus homólogos de familias biparentales; las dificultades parecen estar asociadas en gran medida con el conflicto entre ambos progenitores, las dificultades económicas, la depresión materna y la mala crianza, no con la monoparentalidad en sí. La mayoría de los niños puede recuperarse con el tiempo, sobre todo si ese divorcio mejora las relaciones familiares. La mejoría del bienestar emocional de las madres tras el divorcio va asociada a una mejoría en el ajuste de los niños.

Golombok (28), apuntó también a que similares procesos estarían en juego en familias monoparentales encabezadas por madres solteras. Señaló que los niveles más elevados de problemas de conducta y emocionales y los niveles más bajos de desarrollo cognitivo de los niños criados por madres solteras sin pareja parecen estar en gran medida asociados con la desventaja socioeconómica, los problemas mentales de la madre y la falta de respaldo social, no con la monoparentalidad en sí.

Satisfacción con la vida

La psicología positiva emerge a finales del siglo XX como una respuesta al enfoque tradicional de la psicología que se centraba más en la psicopatología, enfermedades mentales y disfunciones. En los años 90, Martin Seligman (29) impulsó el cambio

de foco hacia el estudio de los aspectos positivos de la experiencia humana para lograr una vida con mayor bienestar y plenitud. Actualmente en la lectura psicológica se utiliza con frecuencia la frase en inglés *subjective well-being* (SWB) que en español se le traduce como bienestar subjetivo. (29)

El estudio del bienestar subjetivo se desarrolló, en parte, como respuesta al enfoque predominante de la psicología en los estados negativos. Diener y col. (30) indicaron que el bienestar subjetivo es una categoría amplia que incluye las respuestas afectivo-emocionales de las personas, áreas de satisfacción y la evaluación global de la satisfacción con la vida. La estructura del concepto de bienestar subjetivo se ha conceptualizado considerando dos componentes: el componente afectivo-emocional, el cual podría descomponerse a su vez en afecto positivo y afecto negativo; y el componente cognitivo, que se expresa como la satisfacción con la vida. (14)

La escala que mide la satisfacción con la vida (SWLS) propuesta por Diener y col. (14) fue desarrollada para que la propia persona evalúe de manera global su satisfacción con la vida.

Según Diener y col. (30) se puede presumir que una persona tiene un alto bienestar subjetivo si se encuentra satisfecha con su vida, presenta una alta emocionalidad positiva (afecto positivo) y eventualmente emocionalidad negativa (afecto negativo). Es importante mencionar que los componentes cognitivos y afectivos del bienestar suelen estar interrelacionados, pero no existe una covariación perfecta. Las reacciones emocionales son mayormente productos de factores inmediatos y de corta duración, mientras que la satisfacción con la vida es algo más estable en el tiempo.

Existen teorías y modelos explicativos del bienestar subjetivo, el enfoque abajo-arriba (bottom-up) buscaba identificar qué factores externos influyen en el bienestar subjetivo. Los investigadores del enfoque abajo-arriba encontraron que los factores demográficos (edad, sexo, ingresos, raza, educación) influenciaban aproximadamente en 15% de la varianza del bienestar subjetivo. Debido a los bajos efectos, los investigadores se centraron en el enfoque arriba-abajo (top-down) para explicar la variabilidad en el bienestar subjetivo. (30)

La perspectiva arriba-abajo se enfoca en los aspectos interno-perceptivos para lograr el bienestar subjetivo. Las personas reaccionan diferente a las mismas circunstancias, y evalúan las condiciones considerando sus propias expectativas, valores y experiencias previas. La personalidad es uno de los predictores más fuertes y consistentes del bienestar subjetivo. También se encontró que la autoestima está fuertemente correlacionada con el bienestar subjetivo. (30)

Diversas investigaciones dan cuenta que la escala que mide la satisfacción con la vida (SWLS) mostró fuertes correlaciones negativas con el Inventario de Depresión de Beck ($r=-0.72$). Asimismo, encontraron que la SWLS estaba significativamente correlacionada de forma negativa con síntomas de ansiedad ($r=-0.54$), síntomas de depresión ($r=-0.55$) y distrés psicológico general ($r=-0.55$). Y por otro lado, se han encontrado correlaciones positivas y significativas con otras medidas de bienestar (31).

En un estudio longitudinal se encontró que los adolescentes que presentan una satisfacción con la vida positiva presentaban menos probabilidades de desarrollar conductas externalizantes como forma de enfrentar eventos estresantes. La

satisfacción con la vida es considerada una característica de una buena salud mental y física (32).

Salud mental y satisfacción con la vida

La OMS ha reconocido desde su creación la relevancia de la salud mental, “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. La salud mental es un componente fundamental de la salud que permite la realización de las capacidades cognitivas, afectivas y relacionales de la persona. Una mente sana permite hacer frente a los desafíos de la vida, trabajar productivamente y aportar una contribución positiva a la comunidad (33).

En distintas culturas, diversos estudiosos han definido el concepto de salud mental, el cual abarca, entre otros aspectos, el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, la autonomía, la competencia, la dependencia intergeneracional y la autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales. El concepto de salud mental es más amplio que la ausencia de trastornos mentales (33).

Para entender mejor la salud mental es necesario adentrarse en el proceso evolutivo de la persona desde su primera infancia. John Bowlby (34), señaló que el apego es un imperativo biológico a causa de una necesidad evolutiva de la persona. La función principal del apego es procurar la supervivencia y cuidados del bebé.

De acuerdo a Bowlby (35), el vínculo surge desde la activación inicial de los sistemas conductuales básicos como la orientación visual hacia los rostros o la preferencia por la voz humana que se desarrollan a lo largo del primer año. Hay una

sensibilidad biológica hacia el otro y ante su respuesta positiva se fijan unos parámetros de acción que son conocidas como **conductas de apego**.

El modelo evolutivo de Bowlby contempla cuatro fases en el desarrollo del vínculo afectivo, cada fase se desarrolla de acuerdo a la comprensión que el niño va teniendo de sí mismo y del otro. Bowlby estimaba que el apego del niño hacia los adultos sucede entre el primer año y el segundo año de vida (34).

De acuerdo a Bowlby (36), “En el curso del desarrollo sano, la conducta de apego lleva al establecimiento de vínculos afectivos, al principio entre el niño y su progenitor y, más tarde, entre adultos. Las formas de comportamiento y los vínculos derivados de ellas están presentes y activos durante toda la vida”.

Mary Ainsworth (37), investigadora y psicóloga del desarrollo, realizó estudios al lado de Bowlby para investigar el efecto psicológico de la separación de la madre en la primera infancia. Uno de los aportes más destacados de Ainsworth fue descubrir que el impulso innato y biológico del sistema de apego es maleable y depende de la conducta diferencial de los cuidadores primarios. El mayor aporte de Ainsworth a la teoría del apego fue el reconocimiento de tres patrones de apego distintos durante el experimento de la **Situación Extraña**: El apego seguro, el apego inseguro evitativo y el apego inseguro ambivalente.

Al diferenciar entre patrones de apego seguro e inseguros, Ainsworth descubrió que lo más importante era la calidad de la comunicación entre el niño y su cuidador. Mary Ainsworth fue la creadora del concepto de “**base segura**” que fue más allá del foco exclusivo en la proximidad e incluyó también la influencia de las expectativas del niño respecto del cuidador (37).

Según Bowlby (35), a partir de las experiencias tempranas de cuidado, los niños en función de la accesibilidad, cuidados y responsividad de sus cuidadores, construyen representaciones o esquemas, denominados “**modelos funcionales internos**”. Estas representaciones guiarán la percepción de sí mismo, así como la elección de futuras relaciones y su conducta hacia los demás. Es así que los niños con modelos internos seguros buscan y esperan apoyo, establecen relaciones positivas con los demás y se comportan con ellos de forma confiada y abierta. Mientras que los niños con modelos internos inseguros anticipan menos apoyo de los demás y desconfían de ser aceptados por ellos (22,35).

Los niños con un apego seguro tienen modelos de funcionamiento interno de su madre como alguien disponible, sensible y perceptivo, y un modelo de funcionamiento interno de sí mismos como personas dignas de ser queridas. Estas representaciones internas de las figuras de apego y de sí mismos influirían en las relaciones de los niños con los demás a lo largo de su crecimiento (28).

Las diferencias en la seguridad del apego acarrearán diferencias en la competencia social, los niños con apego seguro presentan más probabilidad de relacionarse satisfactoriamente con sus pares y son menos propensos a ser maltratados o a maltratar. La autoestima y la seguridad están íntimamente vinculadas. Los niños pueden sentirse mejor consigo mismos en la medida en que se sienten parte de una red familiar y relacional que los cuida y valora (38).

Main y col. (39) emprendieron un estudio longitudinal sobre el apego que comprendía el seguimiento del desarrollo desde la infancia hasta después de la adolescencia. Así como Ainsworth, estudió la conducta de apego en la primera infancia basada en la organización de los movimientos físicos del cuerpo del niño

con respecto al del progenitor, Main investigó la manera en que se codifican en la mente y se preservan como influencias en las relaciones futuras, lo cual permitió el estudio empírico del modelo funcional interno.

Alan Sroufe (40), psicólogo estadounidense, defendió el modelo de continuidad del vínculo de apego, sosteniendo que los niños con apegos inseguros tienden a generar hostilidad en los demás, lo que provocaría reacciones con agresividad, confirmando así el modelo original del niño. Por su lado, los niños con apego seguro tienden a escoger compañeros con los cuales pueden confirmar sus expectativas de apoyo mutuo.

El tipo de apego formado en la primera infancia es crucial en el desarrollo humano, puesto se establecen las bases de la forma en que las personas experimentaran sus relaciones afectivas y sociales a lo largo de sus vidas. Cuando el apego a los cuidadores se ve obstaculizado o interrumpido pueden surgir problemas de regulación emocional y formación de síntomas psicopatológicos (41,42).

Lyons-Ruth, K y Block, D. (43) identificaron que los infantes con patrones de comunicación gravemente alterados con sus madres a los 18 meses, se convirtieron en jóvenes adultos caracterizados por: un sentido de sí mismos inestable, conductas impulsivas y autodestructivas (incluyendo promiscuidad sexual, abuso de sustancias, atracones alimenticios y gasto compulsivo), episodios de ira intensa e inapropiada, y conductas suicidas.

Lyons-Ruth (44) investigó el fenómeno de disociación, caracterizado por sentimientos de vacío, desrealización, despersonalización y desconexión del entorno. La investigadora encontró una llamativa relación entre el desapego

materno y la desintonización en los primeros dos años de vida y los síntomas disociativos en la temprana juventud. Lyons-Ruth concluyó que los infantes cuyas necesidades emocionales no son adecuadamente reconocidas y entendidas por sus figuras maternas presentan mayor riesgo de convertirse en adolescentes con problemas para comprenderse y regular sus emociones.

Afortunadamente, son muchos los estudios que encuentran que los tipos de apego cambian en función de experiencias significativas, permitiendo que el modelo interno sea dinámico. Sin embargo, la representación original de la relación temprana con la madre o el cuidador primario actúa de base para futuras interpretaciones. Los modelos mentales tienden a operar de modo inconsciente, por lo que las interpretaciones resultantes pueden estar sesgadas, perpetuándose de esta forma un modelo de relación de la que la persona no es completamente consciente (22).

La mentalización es un concepto psicológico que se refiere a la capacidad de entender e interpretar los estados mentales propios y el de los otros. En nuestras relaciones interpersonales atribuimos un mundo interno de deseos, creencias, sentimientos, intenciones, los cuales son estados mentales que nos permiten explicar, comprender y anticipar el comportamiento propio y ajeno. El constructo de función reflexiva representa la operacionalización de la capacidad de mentalización, es decir, la forma en la que medimos la capacidad de mentalización. (45)

Fonagy, P. y Target, M. (45) sostuvieron que un rasgo clave de los padres de niños con apego seguro es su capacidad de mentalización o función reflexiva. El apego seguro fomenta el desarrollo de la función reflexiva debido a que los cuidados

sensibles y responsivos de sus padres o figuras de apego principales proporcionan una base estable para entender e interpretar los estados mentales propios y ajenos. Los padres con una fuerte capacidad reflexiva tienen mayor probabilidad de criar hijos seguros que los padres cuya capacidad de mentalización es escasa. La capacidad para reflexionar sobre la propia historia es un rasgo del apego seguro.

La mentalización parental es crucial para fomentar el apego seguro en el niño, mientras que el apego seguro promueve el potencial mentalizador del niño. La inhibición o atrofia de la capacidad mentalizadora impacta en la salud mental y en la formación de síntomas psicopatológicos. (42)

La salud mental es un factor clave para predecir qué tan satisfecha está una persona con su vida. La salud mental es un aspecto fundamental para entender cómo una persona percibe y experimenta su vida.

V. METODOLOGÍA

Nivel y Tipo de investigación

Estudio analítico transversal.

Diseño del estudio

La investigación realizada corresponde a un estudio no experimental, cuantitativo y con un alcance comparativo.

Población

La población en estudio estuvo conformada por 245 estudiantes matriculadas en el año 2022, con edades comprendidas entre los 14 y 17 años, pertenecientes a la institución educativa (I.E) “Santa Rosa” ubicada en el distrito de Barranco, en la ciudad de Lima, Perú. La I.E. “Santa Rosa” es un colegio parroquial femenino de gestión privada, situado en un entorno urbano caracterizado por un nivel socioeconómico medio, con acceso a servicios básicos y una dinámica social relativamente estable.

La población de estudio estuvo conformada exclusivamente por adolescentes mujeres, dado el carácter femenino de la institución educativa donde se realizó la investigación. Esta condición constituye un sesgo de selección, ya que los resultados no son generalizables a la población masculina. Adicionalmente, es importante mencionar que las familias que escogen colegios religiosos suelen valorar más ciertos aspectos comunitarios o morales.

Muestra

Debido a que el objetivo general de la presente investigación se centró en determinar y comparar el nivel de satisfacción con la vida en adolescentes que

proviene de familias monoparentales con jefatura femenina y aquellos que provienen de familias biparentales, el diseño metodológico para la extracción de la muestra debe ser aplicado mediante la fórmula de estimación de tamaño de muestra para la estimación de la media. En este caso la media se refiere al nivel promedio de satisfacción con la vida. La fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * \sigma^2}{(N - 1) * e^2 + Z^2 \sigma^2}$$

Donde:

N: Tamaño de la Población

Z: Valor Z correspondiente al Nivel de Confianza de la estimación

e: Error estimado

σ : Desviación estándar.

A partir de dicha fórmula, el tamaño de muestra obtenida para la presente investigación, se muestra a continuación:

$$n = \frac{245 * 1.96^2 * 1^2}{(245 - 1) * 0.15^2 + 1.96^2 * 1^2} = 101$$

Se ha tomado en cuenta los siguientes criterios:

N = 245 (Tamaño de la población, de acuerdo al padrón de alumnas matriculadas el año 2022, entre los 14-17 años de edad)

Z = 1.96 (Para un Nivel de Confianza del 95%)

e = ± 0.15 (Que corresponde a un error del 5% del promedio, debido a que el promedio se desconoce, se ha tomado el valor promedio de las categorías que sería 3, por lo cual es el resultado de $5\% * 3$)

σ : Se asume que la desviación estándar de los resultados no supere el valor de 1 categoría.

Para la determinación del tamaño de muestra se utilizó la fórmula para la estimación de la media en poblaciones finitas, considerando que la variable principal del estudio es el nivel de satisfacción con la vida, medido a través de una escala tipo Likert. Al no contar con estudios previos en la población específica que permitieran conocer la variabilidad real del constructo, se asumió una desviación estándar conservadora equivalente a una categoría de respuesta ($\sigma = 1$), práctica común en investigaciones sociales cuando se trabaja con escalas ordinales y no se dispone de datos preliminares.

El error muestral se estableció en ± 0.15 unidades, equivalente al 5% del valor promedio teórico de la escala (3 puntos), con el fin de garantizar una estimación razonable del promedio poblacional sin sobredimensionar el tamaño de la muestra. Esta decisión responde a criterios de viabilidad y acceso propios del contexto educativo en el que se desarrolló el estudio.

El tamaño de muestra calculado fue de 101 estudiantes; sin embargo, solo se logró encuestar a 55 participantes, lo que representa una tasa de no respuesta del 45%. Este valor supera el umbral recomendado ($< 30\%$) y se debió principalmente a las limitaciones de acceso derivadas de la educación virtual durante la pandemia de COVID-19, contexto que también dificultó la obtención de los asentimientos y consentimientos informados. Dada esta situación, existe el riesgo de un sesgo de No-Respuesta muy alto, ya que las estudiantes que participaron podrían diferir sistemáticamente de quienes no lo hicieron. Por lo tanto, los resultados deben interpretarse con cautela.

Debido al tamaño muestral efectivo alcanzado, se calculó el tamaño del efecto mediante el estadístico d de Cohen, el cual es una medida estandarizada que

cuantifica la magnitud de una diferencia o relación entre variables, independientemente del tamaño de la muestra.

Control de confusores

Se redujo la influencia de variables confusoras al haberse establecido criterios de inclusión homogéneos, como el rango etario similar y pertenecientes a una misma institución educativa. No se aplicó el análisis de covarianza (ANCOVA) puesto que necesita diseños con muestras grandes. Además, para usar el ANCOVA se necesita una justificación teórica sólida previa de que cierta variable es un moderador o confusor de la relación entre el tipo de familia y satisfacción.

Verificación de normalidad

Previo al análisis inferencial, se evaluó la normalidad de la distribución de los puntajes de satisfacción con la vida. Aunque algunos ítems y dimensiones específicos no cumplieron estrictamente con este supuesto, el puntaje total de la escala presentó una distribución aproximadamente normal. Adicionalmente, dado que al menos uno de los grupos de comparación contó con una muestra de 30 o más participantes, se optó por utilizar la prueba t de Student, considerando su conocida robustez frente a desviaciones leves de la normalidad cuando el tamaño muestral es moderado o grande. Por tanto, la aplicación de esta prueba paramétrica fue pertinente para la comparación de medias del puntaje global.

Criterios de inclusión_Familia Monoparental con jefatura femenina:

Para ser elegibles, las participantes debían cumplir todas las siguientes condiciones:

- a) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad, matriculadas en el periodo escolar 2022.

- b) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad y cuya madre vive en el mismo domicilio que la estudiante. El padre no vive en el mismo domicilio. Puede haber otras personas familiares o no viviendo en el mismo domicilio.
- c) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad que participaron de manera voluntaria registrado en el asentimiento informado y mediante el consentimiento informado de la madre.

Criterios de exclusión_Familia Monoparental con jefatura femenina:

- a) Presencia diagnosticada de una condición de salud mental grave que pudiera comprometer la capacidad de comprensión del instrumento aplicado.
- b) Situación de discapacidad intelectual o del desarrollo que limitara significativamente la comprensión del instrumento aplicado.

Criterios de inclusión_Familia Biparental:

Para ser elegibles, las participantes debían cumplir todas las siguientes condiciones:

- a) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad, matriculadas en el periodo escolar 2022.
- b) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad y que viven en el mismo domicilio con sus dos padres. Puede haber otras personas familiares o no viviendo en el mismo domicilio.
- c) Estudiantes entre los 14 a 17 años de edad que participaron de manera voluntaria registrado en el asentimiento informado y mediante el consentimiento informado de la madre o el padre.

Criterios de exclusión_Familia Biparental:

- a) Presencia diagnosticada de una condición de salud mental grave que pudiera comprometer la capacidad de comprensión del instrumento aplicado.
- b) Situación de discapacidad intelectual o del desarrollo que limitara significativamente la comprensión del instrumento aplicado.

Operacionalización de variables

Para el presente estudio, las dos principales variables son: Tipo de familia y Satisfacción con la vida. Además, se emplearon variables sociodemográficas como la edad, el nivel de escolaridad y el nivel socioeconómico (NSE) para realizar una estratificación de los resultados. El nivel de escolaridad y nivel socioeconómico son variables cualitativas de tipo ordinal. De acuerdo a algunos estudios realizados, la variable género no encuentra diferencias significativas entre la satisfacción con la vida entre hombres y mujeres (9,46).

Para medir el nivel socioeconómico de las familias, se tomó en cuenta el informe “Perfiles Socioeconómicos Perú 2019” elaborado por IPSOS. Este informe tiene como objetivo describir las principales características de los niveles socioeconómicos (NSE) del país, y se construyó con proyecciones hechas tomando como fuente el Censo Nacional 2017 y la Encuesta Nacional de Hogares 2018 (ENAH0) (47).

A continuación, se describen las dos principales variables del presente estudio.

- a) **Tipo de familia:** Es una variable cualitativa tipo nominal. Para el presente estudio se considerará que esta variable puede tomar dos valores: Familia Monoparental con Jefatura Femenina y Familia Biparental.

a.1) Familia Monoparental con Jefatura Femenina: La conceptualización de esta variable está basada en estudios previos realizados en la región Latinoamericana (48) y en España (49,50).

Definición Conceptual:

Familia constituida por un solo progenitor, en este caso por la madre, quién está a cargo de uno o más hijos que dependen económicamente y socialmente de ella. La causa de la monoparentalidad puede ser variada.

Definición Operacional:

Para que un grupo familiar sea considerado como un caso de monoparentalidad, se cumplirán los siguientes criterios:

1. La madre se encuentra a cargo de la familia sin la presencia del padre, esto puede resultar de: a) Ausencia definitiva del padre por fallecimiento, b) Ausencia originada por la ruptura de la pareja, c) Acceso a la monoparentalidad por reproducción asistida o por adopción.
2. La presencia en el núcleo familiar de uno o varios hijos.
3. La dependencia de los hijos respecto de la madre.
4. La familia monoparental puede residir independientemente, o compartiendo el lugar de residencia con otras personas familiares o no (hogares compuestos).

a.2) Familia Biparental: La conceptualización de esta variable está basada en estudios previos realizados en la región Latinoamericana (48) y en España (49,50).

Definición Conceptual:

Familia constituida por ambos progenitores, quienes están a cargo de uno o más hijos que dependen económicamente y socialmente de ellos.

Definición Operacional:

Para que un grupo familiar sea considerado biparental, se cumplirán los siguientes criterios:

1. Ambos padres se encuentran a cargo de la familia.
2. La presencia en el núcleo familiar de uno o varios hijos.
3. La dependencia de los hijos respecto de los padres.
4. La familia biparental puede residir independientemente, o compartiendo el lugar de residencia con otras personas familiares o no (hogares compuestos).

- b) **Satisfacción con la vida:** la Escala de Satisfacción con la Vida elaborada en 1985 por Diener y col. evalúa la satisfacción con la vida vista como un todo. Es una escala de 5 ítems tipo Likert con 7 opciones de respuesta. En la presentación original los autores encontraron un coeficiente alpha de 0.87 para la escala y un coeficiente de estabilidad test-retest de dos meses de 0.82 (14). Estudios posteriores han demostrado propiedades psicométricas adecuadas de la versión en castellano (31). En el Perú, Ly (2004) la sometió a una adaptación, redujo el número de opciones de respuesta de 7 a 5. Asimismo, esta escala adaptada ha sido usada por diferentes estudios epidemiológicos de salud mental realizados en nuestro país (51). Para la presente investigación se aplicó un análisis de

confiabilidad y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.838, lo cual indica que el instrumento presentaba una muy buena confiabilidad.

Definición Conceptual:

Esta escala mide el grado de satisfacción global de una persona con su vida.

Definición Operacional:

Es una escala unidimensional de cinco ítems positivos que se responden con una escala Likert de cinco puntos. (Muy de acuerdo = 5; de acuerdo = 4; neutro = 3; en desacuerdo = 2, y Muy en desacuerdo = 1). Para obtener el puntaje directo se suman las respuestas dadas y el puntaje total va de 5 a 25 puntos.

El puntaje neutral en la escala de satisfacción con la vida se ha considerado 15, por lo que un puntaje de 5 a 9 se considera muy insatisfecho; de 14 a 10, insatisfecho; 16 a 20, satisfecho; 21 a 25, muy satisfecho.

Procedimientos y técnicas

En primer lugar, se envió una solicitud dirigida a la directora del centro educativo, en la cual se le informó sobre el plan de investigación y se le solicitó la autorización correspondiente para realizar el estudio en su centro educativo.

La dirección del colegio autorizó la investigación, y nos solicitó hacer las coordinaciones respectivas con la sub directora del centro educativo.

En coordinación con la sub directora se estableció el plan de comunicación para el recojo de la información, el cual se detalla a continuación.

- a) Se redactó un comunicado en el cual se informó sobre los objetivos de la investigación, en qué consistía la investigación, la población en estudio y los

procedimientos a seguir para las estudiantes que decidieran participar libremente.

- b) La Sub Directora del colegio envió este comunicado a la tutora de cada salón (se incluyó los salones donde se encuentra la población en estudio). La tutora de cada salón se encargó de distribuir el comunicado a los padres de familia. Asimismo, cada tutora informó a las estudiantes todo lo relacionado a la investigación.
- c) La tutora hizo llegar el formato del asentimiento informado a las estudiantes y el formato del consentimiento informado a los padres de las jóvenes que aceptaron participar en el estudio. Se solicitó a las tutoras guardar confidencialidad sobre los participantes.
- d) Una vez finalizado el recojo de los formatos firmados (consentimiento y asentimiento informado), se procedió con la aplicación del cuestionario de manera virtual usando Google Forms. Se envió un correo a las estudiantes incluyendo el link de acceso al cuestionario. Para el llenado del cuestionario virtual se definieron dos horarios en el centro de cómputo del colegio. Se asistió a los dos turnos de forma presencial para responder a las preguntas y dudas que se presentaron durante el llenado del cuestionario por parte de las estudiantes. El llenado del cuestionario fue de forma anónima, no se pidió datos personales que permitan la identificación de las estudiantes.
- e) Una vez finalizado el recojo de la información, las respuestas al cuestionario fueron codificadas en el programa estadístico informático SPSS v.25 para su análisis posterior.

- f) Después de la recolección de la información, se procedió con el trabajo de procesamiento de datos y análisis estadístico.

Plan de análisis

Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS v.25. El plan de análisis incluyó los siguientes puntos:

- a. Tablas de frecuencias para datos cualitativos.
- b. Obtención de la respuesta modal por tipo de familia y pregunta individual.
- c. Análisis de normalidad para seleccionar la prueba estadística. Se comprobó que los datos utilizados siguen una distribución normal, lo que permitió el uso de la prueba paramétrica t-student.
- d. Uso de la prueba estadística t-student para comparar promedios de satisfacción con la vida con un nivel de confianza del 95%.
- e. Cálculo del tamaño del efecto usando el estadístico d de Cohen con el propósito de estimar la magnitud práctica de las diferencias observadas entre los grupos comparados. Este análisis permitió complementar la significancia estadística con una medida de impacto, clasificando el tamaño del efecto como pequeño, mediano o grande, de acuerdo con los criterios establecidos por Cohen.
- f. Verificación del poder estadístico post-hoc.
- g. Análisis comparativo intra-grupos (dentro de cada grupo) de los valores obtenidos para la satisfacción con la vida considerando las características sociodemográficas y socioeconómicas. Comparación de los niveles de

satisfacción dentro de cada tipo de familia por separado (familias monoparentales con jefatura femenina y familias biparentales) para visibilizar si dentro de cada grupo existen diferencias que puedan ser explicadas por alguna característica sociodemográfica.

- h. Análisis comparativo entre-grupos de los valores obtenidos para la satisfacción con la vida, considerando las características sociodemográficas y socioeconómicas, para visibilizar si la diferencia en los niveles de satisfacción puede ser explicada por alguna característica sociodemográfica, independientemente si se pertenece a una familia monoparental con jefatura femenina o biparental.

Consideraciones Éticas

El proyecto de investigación contó con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) para resguardar todas las condiciones de los principios bioéticos que corresponden a las adolescentes participantes del presente estudio. El presente estudio fue aprobado bajo la categoría de revisión EXPEDITA.

Se respetó la confidencialidad de la información según las normas éticas de investigación de la UPCH. Con la información recopilada se realizó una base de datos anonimizada, de tal forma que solo el investigador principal conoce la procedencia de los datos. Dado que es un estudio observacional no afecta la salud física de las personas.

Siendo la población en estudio, adolescentes, se solicitó el consentimiento informado de los padres, para lo cual se les informó previamente sobre los objetivos

del proyecto de investigación y lo que involucraba la participación de sus hijas. Así mismo, se solicitó el asentimiento informado a las adolescentes.

Declaración de asistencia de IA

Durante la preparación de este trabajo, el autor utilizó “DeepSeek” con el fin de mejorar la redacción. Tras el uso de esta herramienta, el autor revisó y editó el contenido según fue necesario y asume la responsabilidad total del contenido del presente estudio.

VI. RESULTADOS

6.1 Características sociodemográficas de las participantes en el estudio

El número total de participantes fue de 55 estudiantes de la I.E “Santa Rosa” ubicado en el distrito de Barranco. El distrito de Barranco es uno de los 43 distritos que conforman la provincia de Lima. De acuerdo al Censo Nacional 2017, el distrito tiene una población de 34,378 habitantes y 11,477 hogares. Su densidad poblacional es de 10,324 hab/km². Con respecto al acceso a servicios básicos de las viviendas, el 0.1% de las viviendas no tiene acceso a agua y la mayoría de las viviendas cuentan con acceso a saneamiento.

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de las participantes. En relación a la edad; la mayoría de las estudiantes tuvo entre 14 y 15 años, representando un 47,3% (n=26) y un 29,1% (n=16), respectivamente. En términos del nivel educativo; el 50,9% (n=28) de las estudiantes cursó el tercero de secundaria, el 30,9% (n=17) cursó el cuarto de secundaria y el 18,2% (n=10), el quinto de secundaria.

Sobre el tipo de familia; el 65,5% (n=36) de las participantes correspondía a una familia biparental y el 30,9% (n=17) de las participantes correspondía a una familia monoparental con jefatura femenina (Tabla 1).

Las condiciones de la vivienda, utilizadas como indicador del nivel socioeconómico (NSE) mostraron que el 65,5% (n=36) de las participantes vivía en una casa con piso de loseta, terrazos, cerámicos o similar, mientras que el 1,8% (n=1) de las participantes vivía en una casa con piso de tierra. Esto indica que la mayoría de los hogares cumplió con un nivel aceptable de calidad, aunque un pequeño grupo se

encontró en condiciones menos favorables. En lo que respecta al acceso a internet y tecnología, el 100% de las participantes contó con internet en casa. Además, el 98,2% (n=54) de las participantes tenía computadora o laptop en casa y solo el 1,8% (n=1) no contaba con computadora o laptop en casa. Esto subraya la relevancia de la tecnología en la educación de las estudiantes (Tabla 1).

En relación al grado de instrucción alcanzado por los progenitores, el 43,6% (n=24) de las madres de las participantes cursó el grado universitario completo. En el caso de los padres solo el 29,1% (n=16) de los padres de las participantes cursó el grado universitario completo (Tabla 1).

6.2 Nivel de Satisfacción con la vida, resultado general y según tipo de familia

La tabla 2 presenta los resultados de las 55 participantes en la Escala de Satisfacción con la Vida, tanto por ítems como el resultado global. La distribución de las respuestas globales fue la siguiente: el 18,2% (n=10) de las participantes se evaluó muy satisfecha, el 40% (n=22) de las participantes se evaluó satisfecha, el 10,9% (n=6) de las participantes se evaluó neutral, mientras que el 29,1% (n=16) de las participantes se evaluó insatisfecha y el 1,8% (n=1) de las participantes se evaluó muy insatisfecha.

Del total de 55 participantes, 53 reportaron una composición familiar que correspondía a los dos grupos de interés para el análisis comparativo: familias biparentales (n=36) y familias monoparentales con jefatura femenina (n=17). De las dos participantes restantes, una participante vivía solamente con el padre y la otra vivía con familiares distintos a los padres; estas dos participantes fueron incluidas en la descripción general de la muestra, pero excluidas de los análisis

inferenciales. Por lo tanto, la prueba t para comparar las medias entre grupos se aplicó a una muestra final de 53 participantes.

En la tabla 3 se identificó que las adolescentes provenientes de familias biparentales obtuvieron un mayor promedio en la Escala de Satisfacción con la Vida ($17,36 \pm 3,97$) que las adolescentes provenientes de familias monoparentales con jefatura femenina ($15,65 \pm 3,87$), lo que representa una diferencia observada de 1,71 puntos en la escala.

Una prueba t para muestras independientes, como se aprecia en la tabla 4, muestra que la diferencia de la satisfacción con la vida entre adolescentes provenientes de familias biparentales y aquellos de familias monoparentales con jefatura femenina no fue estadísticamente significativa, con un estadístico $t(51)=1,478$, $p=0,146$, IC95% [-0,614, 4,042].

Aunque la diferencia en la satisfacción con la vida no alcanzó significación estadística ($p = 0,146$), el tamaño del efecto obtenido (d de Cohen = 0,435) reveló una magnitud de efecto moderado (ver tabla 5). La discrepancia observada en la satisfacción con la vida (17.36 en familias biparentales vs. 15.65 en monoparentales) sugiere, por tanto, una relevancia práctica que trasciende el criterio relacionado a la significación estadística.

Un análisis post-hoc del poder estadístico considerando el tamaño del efecto observado (d de Cohen = 0,435) y los tamaños muestrales alcanzados ($n_1=36$, $n_2=17$), reveló que el estudio contaba con un poder aproximado del 32% para detectar una diferencia de magnitud mediana, muy por debajo del 80% convencionalmente recomendado. Esto implica un alto riesgo de Error

Tipo II ($\beta \approx 68\%$), es decir, de concluir que no existe una diferencia cuando en realidad si la hay.

Con relación a la diferencia de medias para los puntajes en la Escala de Satisfacción con la Vida, se aplicó la prueba de Levene, el cual se emplea para verificar el supuesto de homogeneidad de varianzas entre los grupos comparados. En la tabla 4 se presentaron los resultados de esta prueba, donde se obtuvo un valor p de 0,627, que supera el nivel de significancia del 5%. Por lo tanto, se concluyó que las varianzas no difieren significativamente entre sí, lo que indica que se cumple el supuesto de homogeneidad de varianzas.

6.3 Comparaciones de los Niveles de Satisfacción con la Vida entre e intra grupos por características sociodemográficas y socioeconómicas

En la tabla 6, se observa que las estudiantes de 15 años muestran el perfil más positivo (56,3% satisfechas, 0% muy insatisfechas). Las de 3^{ro} de secundaria (probablemente las más jóvenes) y 5^{to} de secundaria (las que enfrentan fin de ciclo y presión por ingresar a la universidad) muestran porcentajes más altos de insatisfacción.

La mayoría tiene pisos de loseta/cerámico (65,5%, n=36). Hay un rango: desde 1 caso con piso de tierra (insatisfecha) hasta 5 con piso de madera/pulida (80% satisfechas, 20% muy satisfechas). Existe un gradiente claro y muy sugerente: a mejor condición de la vivienda, mayor tendencia a reportar satisfacción. Esto sugiere que la satisfacción puede covariar con el nivel socioeconómico, una variable que potencialmente confunde la relación entre tipo de familia y satisfacción (Tabla 6).

Un análisis comparativo intra-grupos, desglosado por el nivel educativo de la madre, sugiere la asociación positiva entre el nivel educativo materno y la satisfacción con la vida de las hijas (Tabla 7). Este gradiente es más notorio en las familias monoparentales, donde las adolescentes cuyas madres poseen únicamente educación secundaria presentan el puntaje promedio más bajo de toda la muestra (12,0 puntos).

Al comparar entre tipos de familia para un mismo nivel educativo (análisis entre-grupos), se observa que la desventaja relativa del grupo monoparental no es homogénea. La brecha más amplia (+2,8 puntos) se localiza en el grupo de madres con educación secundaria completa, lo que sugiere que la combinación de estructura monoparental y bajo nivel educativo de la madre podrían tener un efecto acumulativo negativo. Por otro lado, entre las hijas de madres con estudios técnicos o universitarios incompletos, las diferencias entre tipos de familia son mínimas (<1 punto). Estos hallazgos apuntan a que el efecto de la estructura familiar está moderado por el nivel educativo materno; el riesgo psicosocial asociado a la monoparentalidad parecería aumentar al combinarse con un menor nivel educativo de la madre, mientras que un mayor nivel educativo podría actuar como un factor protector que reduce las diferencias asociadas a la estructura del hogar (Tabla 7).

El análisis de la satisfacción con la vida desglosado por nivel socioeconómico (considerando como indicador el material de la vivienda) muestra patrones diferenciados que moderan sustancialmente la comparación entre tipos de familia. Dentro de cada grupo (análisis intra-grupos), se observa en ambos una asociación positiva entre mejores condiciones de vivienda y mayor satisfacción. Al comparar entre tipos de familia controlando por NSE (análisis entre-grupos); se

observa una brecha a favor del grupo biparental: en el NSE bajo (+1,7) y en el NSE medio (+1,9), y prácticamente se anula (-0.2 puntos) en el NSE alto. Estos resultados sugieren que, en el estrato de mayores recursos, las adolescentes de ambos tipos de familia reportan niveles de satisfacción semejantes y elevados (Tabla 7).

VII. DISCUSIÓN

En el presente estudio, los resultados estadísticos descriptivos indicaron que las adolescentes provenientes de familias biparentales obtuvieron un mayor promedio en la Escala de Satisfacción con la Vida ($17,36 \pm 3,97$) que las adolescentes provenientes de familias monoparentales con jefatura femenina ($15,65 \pm 3,87$). Considerando las varianzas iguales, el valor p (2 colas) para la prueba t muestra que la diferencia entre la Satisfacción con la Vida de las adolescentes provenientes de familias biparentales y monoparentales con jefatura femenina no fue estadísticamente significativa, $t(51)=1,478$, $p=0,146$, IC95% [-0,614, 4,042].

Un análisis desglosado por ítems de la Escala de Satisfacción con la Vida muestra tendencias consistentes en 4 de los 5 ítems: el grupo biparental alcanza medias más altas. Si bien la diferencia global no alcanzó significación estadística, se observa un patrón consistente donde los adolescentes de familias biparentales muestran puntuaciones más altas en cuatro de los cinco componentes de la escala satisfacción con la vida.

Adicionalmente, aunque no se detectó una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,146$), el análisis del tamaño del efecto (d de Cohen = 0,435) reveló una magnitud de efecto moderado. Esto sugiere que la diferencia observada en la satisfacción con la vida (17,36 en biparentales vs. 15,65 en monoparentales) posee relevancia práctica que trasciende el criterio relacionado a la significancia estadística.

Un análisis post-hoc del poder estadístico considerando el tamaño del efecto observado (d de Cohen = 0,435) y los tamaños muestrales alcanzados, reveló que el estudio contaba con un poder aproximado del 32% para detectar una diferencia

de magnitud mediana, muy por debajo del 80% convencionalmente recomendado. Esto significa que el estudio no tuvo el poder estadístico suficiente para detectar una diferencia que podría existir en la población.

El análisis de las características sociodemográfica de las participantes permite comprender con mayor precisión los resultados obtenidos en este estudio. Por un lado, se identifica una clara asociación entre la condición de la vivienda –indicador del nivel socioeconómico (NSE)– y la satisfacción, observándose un patrón ascendente conforme mejora la calidad del material de construcción. Adicionalmente, en el estrato de mayores recursos, se observa que las adolescentes de ambos tipos de familia reportan niveles de satisfacción semejantes y elevados. Estos resultados sugieren que el efecto de la estructura familiar sobre el bienestar adolescente está moderado por el nivel socioeconómico. La monoparentalidad parecería asociarse a un riesgo psicosocial principalmente cuando se combina con condiciones de vulnerabilidad económica.

Esta evidencia plantea una consideración interpretativa crítica para el hallazgo central del estudio. Es posible que la tendencia observada ($d = 0.435$) a favor del grupo de familias biparentales esté mediada o confundida por factores socioeconómicos. En consecuencia, futuras investigaciones que busquen aislar el efecto específico de la estructura familiar sobre el bienestar adolescente deben incorporar medidas directas del NSE y del nivel educativo parental como variables de control críticas.

En un estudio longitudinal realizado en Alemania sobre la satisfacción con la vida, la población en estudio comprendía a personas entre los 18 y 66 años; de los cuales, 641 personas se criaron con su madre durante toda su niñez, 1539 personas se

criaron parte de su niñez con ambos padres y luego los padres se separaron y 21943 personas se criaron enteramente con ambos padres. Se encontró que las personas que crecieron con una madre soltera durante toda su infancia y, en menor medida, también las personas que experimentaron la separación parental mostraron una pequeña pero persistente disminución de la satisfacción con la vida a lo largo de la vida adulta hasta la vejez, cuando se ajusta la variable de la situación socioeconómica en la infancia (15).

En el marco del National Educational Panel Study (NEPS), Herke y col. (27) condujeron un estudio en el que participaron 6838 estudiantes con edades entre los 12 y 13 años. Su objetivo fue determinar si los adolescentes que crecen en familias nucleares (compuesta por ambos padres) presentaban un mejor estado de salud que aquellos criados en familias monoparentales o familias reconstituidas. Se comparó también la influencia de la estructura familiar vs el clima familiar sobre la salud del adolescente. El estudio reveló que una mayor cohesión familiar y una mejor relación entre padres e hijos se asocian con una mejor autoevaluación de la salud, mayor satisfacción con la vida, mayor comportamiento prosocial y una conducta menos problemática; y que estas asociaciones son más fuertes que con las de la estructura familiar. También se encontró que los adolescentes que se criaron en familias monoparentales o familias reconstituidas mostraron un nivel de satisfacción con la vida ligeramente menor y conductas más problemáticas en comparación a los adolescentes que se criaron en familias nucleares. Asimismo, se encontró que la estructura familiar en la que viven los adolescentes es menos importante que el clima familiar.

Golombok (28) señaló que la monoparentalidad con jefatura femenina por sí sola no es perjudicial sobre el ajuste psicológico de los hijos. Sin embargo, si la monoparentalidad con jefatura femenina incluyese problemas psicológicos de la madre además de bajos ingresos, esto sí podría repercutir negativamente sobre el bienestar psicológico de los hijos.

En el estudio de Lombardo et al. (52), basado en datos provenientes de cinco encuestas de la Canadian Community Health Survey (realizadas en los años 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010 y 2011-2012), analizaron información de más de 400,000 personas de 12 años a más y encontraron que la salud mental subjetiva contribuyó en gran medida a la satisfacción con la vida. El estado de salud mental subjetivo estaba fuertemente asociado con la satisfacción con la vida. Las personas que se evaluaron con una baja salud mental tuvieron una baja satisfacción con la vida.

Un estudio longitudinal de 35 años siguió a una cohorte de 1265 niños nacidos en Christchurch, Nueva Zelanda en 1977 (53). Los investigadores evaluaron trastornos psiquiátricos (incluyendo depresión mayor, trastornos de ansiedad, conductas suicidas, dependencia al alcohol y sustancias ilícitas) según criterios diagnósticos del DSM, así como niveles de satisfacción con la vida a los 18, 21, 25, 30 y 35 años. Los resultados mostraron asociaciones sólidas y recíprocas entre los problemas de salud mental y la satisfacción con la vida. En general, el estudio mostró pruebas de que la satisfacción con la vida influye en el trastorno mental, y de que el trastorno mental influye en la satisfacción con la vida (53).

En el 2013, de acuerdo a un estudio realizado por el London School of Economics and Political Science (LSE) (54), el cual se realizó estimando un modelo basado en

un estudio de cohorte británico de 1970, se encontró de manera clara que el predictor más importante de la satisfacción con la vida en la adultez es la salud emocional en la niñez, seguido por la conducta prosocial del niño; y finalmente, el desempeño intelectual del niño. Este estudio tiene resultados muy reveladores al identificar que la salud emocional en la niñez es el predictor más importante para una vida satisfactoria en la adultez.

La literatura revisada muestra una sólida y recíproca asociación entre salud mental y satisfacción con la vida. En ese sentido, se recomienda para futuras investigaciones incluir mediciones de la salud mental y el clima familiar. Estas variables podrían explicar significativamente la varianza en la satisfacción con la vida de los adolescentes.

Limitaciones de la investigación

Se requirió todo el año 2021 para la recolección de asentimientos y consentimientos informados. En el año 2022, cuando se aplicaron los instrumentos de investigación, aún persistían los efectos de la pandemia de COVID-19 (la OMS declaró su fin recién en mayo de 2023). Este contexto adverso dificultó alcanzar el tamaño de muestra calculado inicialmente.

- a) **Sesgo de selección:** Alto. La muestra es por conveniencia, limitada a una sola institución educativa parroquial y femenina. Si bien esta particularidad limita la generalización de los hallazgos a otras poblaciones, los resultados obtenidos representan un valioso aporte al estudio de un fenómeno escasamente investigado en el contexto peruano.

- b) **Sesgo de No-Respuesta (Atrición):** Muy alto. Se informa una tasa de No-Respuesta del 45%, lo cual supera el umbral del 30% considerado como límite crítico.
- c) **Sesgo de Confusión:** Alto. En la discusión se identifica que factores como el clima familiar, el nivel socioeconómico y la salud mental son variables confusoras clave. El estudio recogió datos sociodemográficos, los cuales permitieron hacer comparaciones intra-grupos y entre-grupos. Este primer paso es previo y exploratorio porque permite determinar qué variables son confusoras entre el tipo de familia y satisfacción. El presente estudio identificó posibles variables confusoras, lo que sirve de base para futuros análisis (ej. ANCOVA o regresión), los cuales necesitan diseños con muestras grandes.

VIII. CONCLUSIONES

- a) En el presente estudio, los resultados estadísticos descriptivos indicaron que las adolescentes provenientes de familias biparentales obtuvieron un mayor promedio en la Escala de Satisfacción con la Vida ($17,36 \pm 3,97$) que las adolescentes provenientes de familias monoparentales con jefatura femenina ($15,65 \pm 3,87$). Una prueba t para muestras independientes muestra que la diferencia de la satisfacción con la vida entre adolescentes provenientes de familias biparentales y aquellos de familias monoparentales con jefatura femenina no fue estadísticamente significativa, con un estadístico $t(51)=1,478$, $p=0,146$, IC95% [-0,614, 4,042].
- b) Aunque no se detectó una diferencia estadísticamente significativa ($p=0.146$), el análisis del tamaño del efecto (d de Cohen = 0,435) reveló una magnitud de efecto moderado. Esto sugiere que la diferencia observada en la satisfacción con la vida posee relevancia práctica, más allá de la significancia estadística. Adicionalmente, un análisis post-hoc del poder estadístico considerando el tamaño del efecto observado (d de Cohen = 0,435) y los tamaños muestrales alcanzados, reveló que el estudio contaba con un poder aproximado del 32% para detectar una diferencia de magnitud mediana, muy por debajo del 80% recomendado. Esto significa que el estudio no tuvo el poder estadístico para detectar una diferencia que podría existir en la población. Por lo tanto, no se puede descartar la hipótesis de que las adolescentes de familias biparentales tienen una mayor satisfacción vital; de hecho, nuestros datos sugieren que esta diferencia existe y es de

una magnitud considerable, aunque se requiere un estudio con mayor muestra para confirmarlo.

- c) Un análisis comparativo intra-grupos, desglosado por el nivel educativo de la madre, sugiere la asociación positiva entre el nivel educativo materno y la satisfacción con la vida de las hijas. Este gradiente es más evidente en las familias monoparentales, donde las adolescentes cuyas madres poseen únicamente educación secundaria, presentan el puntaje promedio más bajo de toda la muestra (12,0 puntos). Un análisis comparativo entre-grupos, sugiere que el efecto de la estructura familiar está moderado por el nivel educativo materno, el riesgo psicosocial asociado a la monoparentalidad parecería aumentar marcadamente cuando se combina con un menor nivel educativo de la madre, mientras que un mayor nivel educativo podría actuar como un factor de protección.
- d) Un análisis comparativo intra-grupos, desglosado por el nivel socioeconómico (considerando como indicador el material de la vivienda) sugiere en ambos grupos, una asociación positiva entre mejores condiciones de vivienda y mayor satisfacción. Un análisis comparativo entre-grupos sugiere que, en el estrato de mayores recursos, las adolescentes de ambos tipos de familia reportan niveles de satisfacción semejantes y elevados.
- e) Por lo expuesto en los ítems precedentes, es posible que la tendencia observada ($d = 0.435$) a favor del grupo de familias biparentales esté mediada o confundida por factores socioeconómicos. En consecuencia, futuras investigaciones que busquen aislar el efecto específico de la

estructura familiar sobre el bienestar adolescente deben incorporar medidas directas del NSE y del nivel educativo parental –especialmente el de la madre– como variables de control críticas.

- f) Los resultados de la presente investigación señalan que el nivel socioeconómico podría moderar la relación entre la estructura familiar y la satisfacción con la vida de las adolescentes. Adicionalmente, la literatura revisada en el presente estudio, señala la importancia de incluir variables como el clima familiar y la salud mental, las cuales podrían explicar significativamente la varianza en la satisfacción con la vida de los adolescentes.

IX. RECOMENDACIONES

- Distintas investigaciones internacionales apuntan a que la salud mental está fuertemente asociada con la satisfacción con la vida. Se recomienda para futuras investigaciones incluir mediciones de la salud mental y el clima familiar. Estas variables podrían explicar significativamente la varianza en la satisfacción con la vida.
- Para futuras investigaciones, se recomienda abordar las limitaciones del presente estudio, así como ampliar y diversificar la muestra para evitar los sesgos encontrados en el presente estudio.
- A las instituciones del estado encargadas de definir políticas de estado para la atención integral del niño y adolescente, se les recomienda tomar en cuenta los hallazgos de distintas investigaciones que señalan la importancia de la salud emocional en la primera infancia. El logro de un apego seguro entre el niño y su cuidador primario tendrá un impacto positivo en su salud mental y esto influirá en la satisfacción con la vida que pueda alcanzar a lo largo de su vida.
- Se recomienda implementar un mayor respaldo institucional y comunitario dirigido específicamente a las madres que se hacen cargo solas de la crianza de sus hijos, con el objetivo de mitigar las desventajas asociadas con la monoparentalidad.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Puello M, Silva M, Silva A. Límites, reglas, comunicación en familia monoparental con hijos adolescentes. *Diversitas*. 2015;10(2):225-46. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2014.0002.03>
2. U.S. Census Bureau. Household relationship and living arrangements of children under 18 years. Washington, D.C.: Government Printing Office; 2014.
3. Arriagada I. Transformaciones sociales y demográficas de las familias latinoamericanas. *Papeles Poblac*. 2004;10(40):71-95.
4. Uribe PI. Familias monoparentales con jefatura femenina, una de las expresiones de las familias contemporáneas. *Rev Tendecia Retos*. 2007;1(12):81-90. Disponible en: <https://revistas.lasalle.edu.co/index.php/te/article/view/4890>
5. INEI. Censos Nacionales 2017 XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, Perú: Perfil Sociodemográfico, Informe Nacional. 2018.
6. Allen J, Balfour R, Bell R, Marmot M. Social determinants of mental health. *Int Rev Psychiatry*. 2014;26(4):392-407. <https://doi.org/10.3109/09540261.2014.928270>
7. García-Alandete J. Psicología Positiva, Bienestar y Calidad de Vida. *En-Claves Pensam*. 2014;8(16):13-29. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2014000200013
8. Antaramian S. The importance of very high life satisfaction for students' academic success. *Cogent Educ* [Internet]. 2017 [citado 23 de julio de

- 2020];4(1). Disponible en:
<https://www.cogentoa.com/article/10.1080/2331186X.2017.1307622>
9. Martínez P. Perspectiva temporal futura y satisfacción con la vida a lo largo del ciclo vital. *Rev Psicol.* 2004;22(2):217-52.
<https://doi.org/10.18800/psico.200402.003>
10. Olhaberry M, Farkas C. Estrés Materno y Configuración Familiar: Estudio comparativo en Familias Chilenas Monoparentales y Nucleares de bajos ingresos. *Univ Psychol.* 2012;11(4):1317-26.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy11-4.emcf>
11. Marin AH, Piccinini CA. Comportamentos e práticas educativas maternas em famílias de mães solteiras e famílias nucleares. *Psicol Em Estudo* [Internet]. 2007 [citado 5 de junio de 2020];12(1). Disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-73722007000100003&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
12. Riesco G, Arela R. Impacto de la estructura familiar en la satisfacción con los ingresos en los hogares urbanos en Perú. *Economía.* 2015;38(76):51-76.
13. Melo S, Marin A. Influência das composições familiares monoparentais no desenvolvimento da criança. *Rev SPAGESP* [Internet]. 2016 [citado 5 de junio de 2020];17(1):4-13. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5535402>
14. Diener E, Emmons RA, Larsen RJ, Griffin S. The Satisfaction With Life Scale. *J Pers Assess.* 1985;49(1):71-5. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13

15. Richter D, Lemola S. Growing up with a single mother and life satisfaction in adulthood: A test of mediating and moderating factors. PLOS ONE. 2017;12(6):1-15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0179639>
16. Varas KK, Vega EA. Funcionamiento familiar y satisfacción con la vida en adolescentes víctimas de violencia familiar en Trujillo. [Trujillo-Perú]: Universidad César Vallejo; 2020
17. Montoya B, Landero R. Satisfacción con la vida y autoestima en jóvenes de familias monoparentales y biparentales. Psicol Salud. 2008;18(1):117-22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29118113.pdf>
18. Naciones Unidas. Resolución aprobada por la Asamblea General el 25 de septiembre de 2015, Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible [Internet]. Nueva York: Naciones Unidas; 2015. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
19. Naciones Unidas. Convención sobre los Derechos del Niño [Internet]. Nueva York: Naciones Unidas; 1989. Disponible en: <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
20. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021. PNAIA 2021, Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP.
21. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030. PNMNNA 2030, Decreto Supremo N° 008-2021-MIMP. Disponible en:

https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/pnmna/PNMNNA_para_Adultos.pdf

22. Mariscal S, Giménez-Dasí M, Carriedo N, Corral A. El desarrollo psicológico a lo largo de la vida. Madrid: McGraw-Hill: Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2009.
23. Papalia D, Wendkos Olds S, Duskin Feldman R. Desarrollo humano. 11a ed. México: McGraw-Hill; 2010.
24. Sanders RA. Adolescent psychosocial, social, and cognitive development. *Pediatr Rev.* 2013;34(8):354-9. <https://doi.org/10.1542/pir.34-8-354>
25. Muuss REH. Erik Erikson's theory of identity development. En: *Theories of adolescence.* 6th ed. New York: McGraw-Hill; 1996. p. 42-57.
26. Barudy J. Los Buenos Tratos a la Infancia: Parentalidad, Apego y Resiliencia. 1st ed. Barcelona: Gedisa, Editorial, S.A; 2005. 256 p. (Psicología/Resiliencia Series)
27. Herke M, Knöchelmann A, Richter M. Health and Well-Being of Adolescents in Different Family Structures in Germany and the Importance of Family Climate. *Int J Environ Res Public Health.* 5 de septiembre de 2020;17(18):6470. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186470>
28. Golombok S. Familias modernas: Padres e hijos en las nuevas formas de familia. Madrid: Siglo XXI de España Editores S.A.; 2016.
29. Nash J. The 5 Founding Fathers and a History of Positive Psychology [Internet]. *PositivePsychology.* 2015 [citado 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://positivepsychology.com/founding-fathers/>

30. Diener E, Suh EM, Lucas RE, Smith HL. Subjective Well-Being: Three Decades of Progress. *Psychol Bull.* 1999;125(2):276-302. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.125.2.276>
31. Atienza FL, Pons D, Balaguer I, García-Merita M. Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en Adolescentes. *Psicothema.* 2000;12(2):314-9. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/296.pdf>
32. Suldo SM, Huebner ES. Does life satisfaction moderate the effects of stressful life events on psychopathological behavior during adolescence? *Sch Psychol Q.* 2004;19(2):93-105. <https://doi.org/10.1521/scpq.19.2.93.33313>
33. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/42447>
34. Bowlby J. Attachment and Loss. Vol. 1: Attachment. New York: Basic Books; 1969.
35. Bowlby J. A secure base: Parent-child attachment and healthy human development. New York: Basic Books; 1988.
36. Bowlby J. La pérdida: tristeza y depresión. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica; 1993.
37. Wallin DJ. El apego en psicoterapia. Bilbao: Desclée de Brouwer; 2012.
38. Holmes J. Teoría del apego y psicoterapia: en busca de la base segura. Bilbao: Desclée de Brouwer; 2009.

39. Main M, Kaplan N, Cassidy J. Security in Infancy, Childhood, and Adulthood: A Move to the Level of Representation. *Monogr Soc Res Child Dev.* 1985;50(1/2):66-104. <https://doi.org/10.2307/3333827>
40. Sroufe A. The coherence of individual development: early care, attachment, and subsequent developmental issues. *Am Psychol.* 1979;34(10):834-41. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.34.10.834>
41. Schmidt FMD, Fiorini G, Da Costa AA, Brenner EB, Bittencourt LZ, Ramires VRR. Association of Attachment and Reflective Function with Baseline Symptoms in Child and Adolescent Psychodynamic Psychotherapy. *J Infant Child Adolesc Psychother.* 2022;21(3):239-51. <https://doi.org/10.1080/15289168.2022.2090212>
42. Fonagy P. The Mentalization-Focused Approach to Self Pathology. *J Personal Disord.* 2006;20(6):544-76. <https://doi.org/10.1521/pedi.2006.20.6.544>
43. Lyons-Ruth K, Block D. The disturbed caregiving system: Relations among childhood trauma, maternal caregiving, and infant affect and attachment. *Infant Ment Health J.* 1996;17(3):257-75. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-0355\(199623\)17:3<257::AID-IMHJ5>3.0.CO;2-L](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0355(199623)17:3<257::AID-IMHJ5>3.0.CO;2-L)
44. Lyons-Ruth K. The Two-Person Construction of Defenses: Disorganized Attachment Strategies, Unintegrated Mental States, and Hostile/Helpless Relational Processes. *J Infant Child Adolesc Psychother JICAP.* 2003;2(1):105-14. PMID: 18074006
45. Fonagy P, Target M. Attachment and reflective function: their role in self-organization. *Dev Psychopathol.* 1997;9(4):679-700. <https://doi.org/10.1017/s0954579497001399>

46. Alarcón R. Relaciones entre felicidad, género, edad y estado conyugal. *Rev Psicol.* 2001;19(1):27-46. <https://doi.org/10.18800/psico.200101.002>
47. IPSOS. Perfiles Socioeconómicos Perú 2019 [Internet]. 2020 [citado 18 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/caracteristicas-de-los-niveles-socioeconomicos-en-el-peru>
48. Ullmann H, Maldonado C, Rico MN. La evolución de las estructuras familiares en América Latina, 1990-2010 [Internet]. Santiago de Chile: CEPAL-UNICEF; 2014. (Serie Políticas Sociales N° 193). Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/0c9bd1d7-2d18-4886-9db4-cd3b6b88eba9/content>
49. Valdivia C. La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *Rev REDIF.* 2008;1(1):15-22. Disponible en: <https://www.edumargen.org/docs/2018/curso44/intro/apunte04.pdf>
50. Rodríguez C, Luengo T. Un análisis del concepto de familia monoparental a partir de una investigación sobre núcleos familiares monoparentales. *Pap Rev Sociol.* 2003;69(1):59-82. <https://doi.org/10.5565/rev/papers/v69n0.1283>
51. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental según áreas poblacionales de Lima Metropolitana 2012. Informe General del Adulto. Serie Monogr Investig N° 11. 2015.
52. Lombardo P, Jones W, Wang L, Shen X, Goldner EM. The fundamental association between mental health and life satisfaction: results from successive waves of a Canadian national survey. *BMC Public Health.* 2018;18(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5235-x>

53. Fergusson DM, McLeod GFH, Horwood LJ, Swain NR, Chapple S, Poulton R. Life satisfaction and mental health problems (18 to 35 years). *Psychol Med.* agosto de 2015;45(11):2427-36. <https://doi.org/10.1017/S0033291715000422>
54. Layard R, Clark AE, Cornaglia F, Powdthavee N, Vernoit J. What Predicts a Successful Life? A Life-Course Model of Well-Being. *Econ J.* 2014;124(580):F720-38. <https://doi.org/10.1111/ecoj.12170>

XI. ANEXOS

Tabla 1. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022 en el contexto de Covid-19 y grado de instrucción de los progenitores.

Sociodemográficos	N	%
Edad		
14	26	47,3
15	16	29,1
16	12	21,8
17	1	1,8
Total	55	100,0
Grado de escolaridad		
3 ^{ro} de secundaria	28	50,9
4 ^{to} de secundaria	17	30,9
5 ^{to} de secundaria	10	18,2
Total	55	100,0
Tipo de familia según investigación		
Biparental	36	65,5
Monoparental con jefatura femenina	17	30,9
Otro tipo	2	3,6
Total	55	100,0
Socioeconómicas	N	%
Material predominante en la vivienda		
El piso es de cemento	12	21,8
El piso es de loseta, terrazos, cerámicos o similar	36	65,5
El piso es de parquet o madera pulida	5	9,1
El piso es de tierra	1	1,8
El techo es de calamina, fibra de cemento o similar	1	1,8
Total	55	100,0
Disponibilidad de internet en casa		
Si	55	100,0
No	0	0,0
Total	55	100,0
Disponibilidad de laptop o computadora en casa		
Si	54	98,2
No	1	1,8
Total	55	100,0
Grado de instrucción de los progenitores	N	%
Grado de instrucción de la madre		
Estudios completos	9	16,4
Primaria completa e incompleta	1	1,8
Secundaria completa	14	25,5
Universitaria completa	24	43,6
Universitaria incompleta	7	12,7
Total	55	100,0
Grado de instrucción del padre		
Estudios completos	14	25,5
Primaria completa e incompleta	4	7,3
Secundaria completa	14	25,5
Universitaria completa	16	29,1
Universitaria incompleta	7	12,7
Total	55	100,0

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de investigación.

Tabla 2. Nivel de Satisfacción con la vida en estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19, según el tipo de familia.

Escala de Satisfacción con la vida	Niveles	Total		Tipo de familia			
				Biparental		Monoparental	
		N	%	N	%	N	%
En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	Muy en desacuerdo	1	1,8	1	2,8	0	-
	En desacuerdo	11	20,0	8	22,2	3	17,6
	Neutro	22	40,0	13	36,1	8	47,1
	De acuerdo	17	30,9	12	33,3	4	23,5
	Muy de acuerdo	4	7,3	2	5,6	2	11,8
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0
Las circunstancias de mi vida son muy buenas	Muy en desacuerdo	0	-	0	-	0	-
	En desacuerdo	6	10,9	3	8,3	3	17,6
	Neutro	18	32,7	10	27,8	7	41,2
	De acuerdo	20	36,4	14	38,9	5	29,4
	Muy de acuerdo	11	20,0	9	25,0	2	11,8
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0
Estoy satisfecho con mi vida	Muy en desacuerdo	1	1,8	1	2,8	0	-
	En desacuerdo	7	12,7	4	11,1	3	17,6
	Neutro	21	38,2	12	33,3	8	47,1
	De acuerdo	14	25,5	10	27,8	4	23,5
	Muy de acuerdo	12	21,8	9	25,0	2	11,8
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0
Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	Muy en desacuerdo	0	-	0	-	0	-
	En desacuerdo	3	5,5	1	2,8	2	11,8
	Neutro	22	40,0	13	36,1	8	47,1
	De acuerdo	20	36,4	14	38,9	5	29,4
	Muy de acuerdo	10	18,2	8	22,2	2	11,8
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0
Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	Muy en desacuerdo	10	18,2	4	11,1	6	35,3
	En desacuerdo	15	27,3	11	30,6	3	17,6
	Neutro	16	29,1	9	25,0	6	35,3
	De acuerdo	7	12,7	6	16,7	1	5,9
	Muy de acuerdo	7	12,7	6	16,7	1	5,9
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0
Resultados globales: Satisfacción con la vida	Muy insatisfecho	1	1,8	0	-	1	5,9
	Insatisfecho	16	29,1	8	22,2	7	41,2
	Neutro	6	10,9	5	13,9	1	5,9
	Satisfecho	22	40,0	15	41,7	6	35,3
	Muy Satisfecho	10	18,2	8	22,2	2	11,8
	Total	55	100,0	36	100,0	17	100,0

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de investigación.

Tabla 3. *Satisfacción con la Vida según el tipo de familia de estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19.*

Escala de satisfacción con la vida	Tipo de familia	N	Media	Desviación estándar
En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	Biparental	36	3,17	0,941
	Monoparental con jefatura femenina	17	3,29	0,920
Las circunstancias de mi vida son muy buenas	Biparental	36	3,81	0,920
	Monoparental con jefatura femenina	17	3,35	0,931
Estoy satisfecha con mi vida	Biparental	36	3,61	1,076
	Monoparental con jefatura femenina	17	3,29	0,920
Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	Biparental	36	3,81	0,822
	Monoparental con jefatura femenina	17	3,41	0,870
Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	Biparental	36	2,97	1,276
	Monoparental con jefatura femenina	17	2,29	1,213
Resultados globales: Satisfacción con la Vida	Biparental	36	17,36	3,972
	Monoparental con jefatura femenina	17	15,65	3,872

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de investigación.

Tabla 4. Prueba para la diferencia de medias para los puntajes en la escala de Satisfacción con la Vida en estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19.

Escala de Satisfacción con la Vida	Varianzas	Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	IC 95%	
									Inferior	Superior
En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	Se asumen varianzas iguales	0,027	0,871	-0,463	51	0,645	-0,127	0,275	-0,679	0,425
	No se asumen varianzas iguales			-0,467	32	0,643	-0,127	0,273	-0,683	0,428
Las circunstancias de mi vida son muy buenas	Se asumen varianzas iguales	0,017	0,896	1,665	51	0,102	0,453	0,272	-0,093	0,998
	No se asumen varianzas iguales			1,658	31	0,107	0,453	0,273	-0,104	1,009
Estoy satisfecha con mi vida	Se asumen varianzas iguales	1,221	0,274	1,046	51	0,300	0,317	0,303	-0,291	0,925
	No se asumen varianzas iguales			1,107	36	0,275	0,317	0,286	-0,263	0,897
Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	Se asumen varianzas iguales	0,082	0,776	1,598	51	0,116	0,394	0,246	-0,101	0,888
	No se asumen varianzas iguales			1,565	30	0,128	0,394	0,252	-0,120	0,908
Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	Se asumen varianzas iguales	0,005	0,941	1,834	51	0,072	0,678	0,370	-0,064	1,420
	No se asumen varianzas iguales			1,868	33	0,071	0,678	0,363	-0,060	1,417
Resultados globales: Satisfacción con la vida	Se asumen varianzas iguales	0,240	0,627	1,478	51	0,146	1,714	1,160	-0,614	4,042
	No se asumen varianzas iguales			1,492	32	0,145	1,714	1,149	-0,626	4,054

Tabla 5. Estadísticos descriptivos y tamaño del efecto (Cohen's *d*) en la satisfacción con la vida en estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19, según tipo de familia.

		Group Statistics			Cohens d
		N	Mean	Std. Deviation	
En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	Se asumen varianzas iguales	36	3,167	0,941	-0,136
	No se asumen varianzas iguales	17	3,294	0,920	
Las circunstancias de mi vida son muy buenas	Se asumen varianzas iguales	36	3,806	0,920	0,490
	No se asumen varianzas iguales	17	3,353	0,931	
Estoy satisfecha con mi vida	Se asumen varianzas iguales	36	3,611	1,076	0,308
	No se asumen varianzas iguales	17	3,294	0,920	
Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	Se asumen varianzas iguales	36	3,806	0,822	0,470
	No se asumen varianzas iguales	17	3,412	0,870	
Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	Se asumen varianzas iguales	36	2,972	1,276	0,540
	No se asumen varianzas iguales	17	2,294	1,213	
Satisfacción con la vida	Se asumen varianzas iguales	36	17,361	3,972	0,435
	No se asumen varianzas iguales	17	15,647	3,872	

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de investigación.

Cohen's (1988) Conventions	
0,2	Small
0,5	Medium
>0,8	Large

Tabla 6. Niveles de satisfacción con la vida por características sociodemográficas en estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19.

Sociodemográficos	Satisfacción con la vida									
	Muy insatisfecho		Insatisfecho		Neutro		Satisfecho		Muy satisfecho	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Edad										
14	0	0	8	30,8	4	15,4	9	34,6	5	19,2
15	0	0	4	25	1	6,3	9	56,3	2	12,5
16	1	8,3	4	33,3	1	8,3	4	33,3	2	16,7
17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Grado de escolaridad										
3 ^o de secundaria	0	0	9	32,1	4	14,3	10	35,7	5	17,9
4 ^o de secundaria	0	0	4	23,5	1	5,9	9	52,9	3	17,6
5 ^o de secundaria	1	10	3	30	1	10	3	30	2	20
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Socioeconómicas										
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Material predominante en la vivienda										
El piso es de cemento	0	0	4	33,3	1	8,3	7	58,3	0	0
El piso es de loseta, terrazos, cerámicos o similar	1	2,8	11	30,6	4	11,1	11	30,6	9	25
El piso es de parquet o madera pulida	0	0	0	0	0	0	4	80	1	20
El piso es de tierra	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
El techo es de calamina, fibra de cemento o similar	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Disponibilidad de internet en casa										
Si	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Disponibilidad de laptop o computadora en casa										
No	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
Si	1	1,9	16	29,6	5	9,3	22	40,7	10	18,5
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,5
Grado de instrucción de los progenitores										
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Grado de instrucción de la madre										
Estudios técnicos	0	0	0	0	0	0	6	66,7	3	33,3
Primaria completa e incompleta	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
Secundaria completa	1	7,1	7	50	1	7,1	4	28,6	1	7,1
Universitaria completa	0	0	5	20,8	3	12,5	10	41,7	6	25

Universitaria incompleta	0	0	3	42,9	2	28,6	2	28,6	0	0
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2
Grado de instrucción del padre										
Estudios técnicos	0	0	2	14,3	2	14,3	9	64,3	1	7,1
Primaria completa e incompleta	0	0	4	100	0	0	0	0	0	0
Secundaria completa	1	7,1	6	42,9	1	7,1	4	28,6	2	14,3
Universitaria completa	0	0	3	18,8	1	6,3	7	43,8	5	31,3
Universitaria incompleta	0	0	1	14,3	2	28,6	2	28,6	2	28,6
Total	1	1,8	16	29,1	6	10,9	22	40	10	18,2

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de investigación.

Tabla 7. Puntaje promedio de satisfacción con la vida según nivel educativo de la madre, nivel socioeconómico y tipo de familia, en estudiantes de una institución educativa parroquial del distrito de Barranco-Lima 2022, en el contexto de Covid-19.

Variable	Categoría	Familia Biparental (n=36) Media	Familia Monoparental (n=17) Media	Diferencia de medias (B – M)
Nivel educativo de la madre	Secundaria completa	14,8	12,0	+2,8
	Estudios técnicos	20,0	19,3	+0,7
	Universitaria incompleta	15,3	14,5	+0,8
	Universitaria completa	18,5	16,3	+2,2
Nivel socioeconómico (vivienda)	Bajo (tierra/cemento)	15,7	14,0	+1,7
	Medio (loseta/cerámica)	17,8	15,9	+1,9
	Alto (madera/parquet)	18,8	19,0	-0,2
Promedio general		17,36	15,65	

Anexo A1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Padres)

Título del estudio :

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES CON JEFATURA FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN UN DISTRITO DE LIMA

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio sobre la satisfacción con la vida que presenta su hijo(a) y se analizará en función de la estructura familiar (familia monoparental con jefatura femenina o familia biparental). Este es un estudio de investigación para la obtención del Grado de Maestra en la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo(a) participe y su hijo(a) decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le enviará a su hijo(a) un cuestionario virtual usando Google Forms. El llenado del cuestionario no tomará más de 30 minutos y será de forma anónima.

Riesgos:

Al ir contestando el cuestionario, si su hijo(a) considera que alguna pregunta le causa molestia o incomodidad y prefiere no seguir respondiendo lo puede hacer. En caso tenga preguntas sobre el cuestionario, puede comunicarse con la investigadora a cargo: Gabriela Medina Gutiérrez, al teléfono 941864788.

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará participando de manera gratuita de un módulo de psicoeducación, el cual consistirá en dos sesiones de dos horas de duración (2 h) cada una. El módulo abordará los siguientes temas: autoconcepto, autoestima, autoaceptación, relaciones interpersonales y estilos comunicativos.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a).

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Padres)

<i>Título del estudio :</i>	ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES CON JEFATURA FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN UN DISTRITO DE LIMA
-----------------------------	---

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional, por favor comunicarse con la investigadora a cargo: Gabriela Medina Gutiérrez, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Testigo (si el participante es
analfabeto)**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora

Anexo A2

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(12 a 17 años)

Título del estudio :	ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES CON JEFATURA FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN UN DISTRITO DE LIMA
-----------------------------	---

Propósito del estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio para conocer tu nivel de satisfacción con la vida y cómo es la composición de tu familia. Este es un estudio de investigación para la obtención del Grado de Maestra en la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se te enviará un cuestionario virtual usando Google Forms. El llenado del cuestionario no tomará más de 30 minutos y será de forma anónima.

Riesgos:

Si al ir contestando el cuestionario, consideras que alguna pregunta te causa molestia o incomodidad y prefieres no seguir respondiendo lo puedes hacer. En caso tengas preguntas sobre el cuestionario, puedes comunicarte con la investigadora a cargo: Gabriela Medina Gutiérrez, al teléfono [REDACTED].

Beneficios:

Te beneficiarás participando de manera gratuita de un módulo de psicoeducación, el cual consistirá en dos sesiones de dos horas de duración (2 h) cada una. El módulo abordará los siguientes temas: autoconcepto, autoestima, autoaceptación, relaciones interpersonales y estilos comunicativos.

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(12 a 17 años)

Título del estudio :	ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA ENTRE ADOLESCENTES DE FAMILIAS MONOPARENTALES CON JEFATURA FEMENINA Y BIPARENTALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN UN DISTRITO DE LIMA
-----------------------------	---

Derechos del participante:

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento. Si tienes alguna duda adicional, por favor comunícate con la investigadora a cargo: Gabriela Medina Gutiérrez, al teléfono [REDACTED].

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratada injustamente puedes contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Testigo (si el participante es
analfabeto)

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora

Anexo A3

ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA (SWLS)

(Diener et al., 1985; Atienza et al., 2000; Pons et al., 2002)

Por favor, indica tu grado de acuerdo con cada frase rodeando con un círculo el número apropiado (sólo uno por afirmación). Por favor, sé sincero con tu respuesta.

		Muy en desacuerdo		Neutro		Muy de acuerdo
1	En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	1	2	3	4	5
2	Las circunstancias de mi vida son muy buenas	1	2	3	4	5
3	Estoy satisfecho con mi vida	1	2	3	4	5
4	Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	1	2	3	4	5
5	Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	1	2	3	4	5

* Se usó la escala de Satisfacción con la Vida adaptada por Ly en el Perú, el año 2004.

Anexo A4

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR Y LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA

El presente cuestionario nos ayudará a conocer mejor la composición de tu familia y también nos permitirá conocer tu nivel de satisfacción con la vida. Por favor responde siempre con la verdad, recuerda que no hay respuestas buenas ni malas.

PRIMERA PARTE: Por favor completar los siguientes campos.

- a) Edad:
- b) Grado de escolaridad:
- c) Ocupación madre:
- d) Ocupación padre:
- e) Número de personas que viven en tú casa (incluida tú):
- f) Número de habitaciones (dormitorios) en tu casa:

SEGUNDA PARTE: Por favor responda las siguientes preguntas.

1. ¿Quién se encuentra a cargo de tu familia?

- Ambos padre y madre, vivo con mis dos padres en casa.
- Sólo la madre, mi padre no vive en casa.
- Sólo el padre, mi madre no vive en casa.
- Otros familiares, no vivo con mis padres.

2. ¿Cuántos hermanos tienes?

- Soy hija única
- Tengo de 1 a 3 hermanos
- Tengo más de 3 hermanos

3. ¿De quién dependes económicamente?

- De mi padre y madre. Ambos trabajan
- Solamente de mi madre.
- Solamente de mi padre.
- De otros familiares.

4. En caso no vivas con tu padre, escoge la respuesta que mejor describa a tu familia.

- Mis padres se separaron. Vivo con mi madre y hermanos.
- Mis padres se separaron. Vivo con mi madre, hermanos y otras personas familiares o no.
- Mi padre falleció. Vivo con mi madre y hermanos.
- Mi padre falleció. Vivo con mi madre, hermanos y otras personas familiares o no.
- Vivo con familiares, mis padres no viven conmigo.

5. En caso no vivas con tu padre, indícanos la edad que tenías desde que ya no vives con tu padre.

- Tenía entre 0 – 3 años
- Tenía entre 4 – 6 años
- Tenía entre 7 – 10 años
- Tenía más de 11 años

6. Indícanos cuál es el material predominante de tu vivienda.

- El piso es de parquet o madera pulida.
- El piso es de loseta, terrazos, cerámicos o similares.
- El piso es de cemento.
- El techo es de calamina, fibra de cemento o similares.
- El piso es de tierra.

7. Indícanos el grado de instrucción alcanzado por tu madre.

- Universitaria completa
- Universitaria incompleta
- Estudios técnicos
- Secundaria completa
- Primaria completa o incompleta.

8. Indícanos el grado de instrucción alcanzado por tu padre.

- Universitaria completa
- Universitaria incompleta

- Estudios técnicos
- Secundaria completa
- Primaria completa o incompleta

9. ¿Tienes internet en casa?

- Si
- No

10. ¿Tienes computadora o laptop en casa?

- Si
- No

TERCERA PARTE: Por favor indica tu grado de acuerdo con cada frase seleccionando el número apropiado (sólo uno por afirmación). Por favor, sé sincera con tu respuesta.

		Muy en desacuerdo		Neutro		Muy de acuerdo
1	En la mayoría de los aspectos mi vida es como yo quiero que sea	1	2	3	4	5
2	Las circunstancias de mi vida son muy buenas	1	2	3	4	5
3	Estoy satisfecha con mi vida	1	2	3	4	5
4	Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes	1	2	3	4	5
5	Si pudiera vivir mi vida otra vez no cambiaría casi nada	1	2	3	4	5

¡GRACIAS POR TU VALIOSA PARTICIPACIÓN!