



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FUNCIONALIDAD Y SATISFACCION FAMILIAR EN  
FAMILIAS DE LA ASOCIACION PAMPA LIMAY -  
PACHACAMAC, LIMA 2018”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**KCANAGUILAR, YOLANDA CRISTINA  
PABLO TINEO, GIOVETH ROSALÍ**

**LIMA – PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo a nuestra familia que con su cariño y apoyo incondicional nos permitieron llegar a esta etapa tan importante de nuestra formación profesional; ya que nos brindaron las fuerzas necesarias para seguir adelante.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por bendecirnos y guiarnos a lo largo de nuestra existencia; a nuestros padres por ser los promotores de nuestros sueños; a nuestros docentes por haber compartido sus conocimientos a lo largo de nuestra formación profesional; a nuestro tutor de proyecto por su paciencia, consejos y correcciones, posibilitando la realización de este trabajo.

**ASESOR DE TESIS**  
**DR. MATTA SOLIS, HERNÁN HUGO**

## **JURADOS**

**Presidente:** Dra. María Hilda Cárdenas.

**Secretario:** Mg. Miriam Cecilia Bastidas Solis

**Vocal:** Mg. Yurick Suárez Valderrama.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ASESOR DE TESIS .....	v
JURADOS.....	vi
ÍNDICE .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	14
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	20
1.4. OBJETIVO .....	200
1.4.1. Objetivo General.....	200
1.4.2. Objetivo Específico.....	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES.....	22
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	22
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	288
2.2. BASE TEÓRICA .....	30
2.2.1. La Familia .....	30
2.2.2. Funcionabilidad familiar:.....	39
2.2.3 Satisfacción Familiar .....	400
2.3. TERMINOLOGÍA BÁSICA.....	41
2.4 HIPÓTESIS.....	411
2.5 VARIABLES.....	42
2.5.1 Operacionalización de variables .....	43

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO .....	45
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	45
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	46
3.2.1. Criterios Inclusión .....	46
3.2.2. Criterios de Exclusión.....	46
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	46
3.4. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	48
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	48
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	50
4.1. RESULTADOS .....	50
4.2. DISCUSIÓN.....	57
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	61
5.1. CONCLUSIONES.....	61
5.2. RECOMENDACIONES .....	611
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
ANEXOS .....	71

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N°1</b> Datos sociodemográficos de la asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	50
<b>Tabla N°2</b> Relación que existe entre Funcionalidad y Satisfacción familiar en familias de la Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	56

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico N°1</b> Funcionalidad familiar en familias de la asociación Pampa Limay - Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	52
<b>Gráfico N°2</b> Funcionalidad familiar su dimensión cohesión en familias de la asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	53
<b>Gráfico N°3</b> Funcionalidad familiar su dimensión flexibilidad en familias de la asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	54
<b>Gráfico N°4</b> Satisfacción familiar en familias de la asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018. (N=220)	55

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo A.</b> Instrumento de recolección de datos	72
<b>Anexo B.</b> Consentimiento Informado	77
<b>Anexo C.</b> Documento del puesto de salud Quebrada Verde	78

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la Funcionalidad y Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018.

**Material y métodos:** Es un estudio de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Contando con una población de 220 familias. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado funcionalidad familiar FACES IV de Olson. **Resultados:**

Con respecto a la funcionalidad familiar, 172 participantes representan el 78% obteniendo un nivel alto, 28 participantes representan el 13% obteniendo un nivel muy alto, con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Cohesión, 97 participantes representan el 44% obteniendo un nivel conectado, con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Flexibilidad, 99 participantes representan el 45% obteniendo un nivel flexible con respecto a la Satisfacción familiar, 64 participantes representan el 29% obteniendo un nivel bajo. **Conclusiones:** Con respecto a la funcionalidad familiar, destacó un nivel de funcionalidad alto, seguida de muy alto, moderada y bajo respectivamente. Con respecto a la satisfacción familiar en jefes de familia, predominó el nivel Satisfacción familiar bajo, seguida de muy bajo, moderado, alto y muy alto respectivamente.

**Palabras Claves:** “Familia; Núcleo familiar; Relaciones familiares”. (Fuente: DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the existing relationship between the Functionality and Family Satisfaction in Pampa Limay Association - Pachacamac, Lima 2018.

**Material and methods:** This is a quantitative approach study of non – experimental, correlational and cross-sectional design with a population of 220 families. The data collection method was the survey while the assessment tool was FACES IV and the Circumplex Model by Olson.

**Results:** Regarding family functionality, 172 participants who represent 78% get a high level while 28 participants who represent 13% get a very high level, with respect to family functionality in its Cohesion dimension, 97 participants who represent 44% get a connected level, with regards to family functionality in its Flexibility dimension, 99 participants who represent 45% get a flexible level, Finally, concerning Family Satisfaction, 64 participants who represent 29% get a low level.

**Conclusions:** Regarding family functionality, a high level of functionality is highlighted, followed by very high, moderate and low respectively. With regard to family satisfaction in family heads, the Low Family Satisfaction level prevailed, followed by very low, moderate, high and very high respectively.

**Key Words:** “Family; Family nucleus; Family relationships”. (Source: DeCS)

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según la Organización Panamericana de la Salud, se observó el cambio en los hogares en un parámetro de 10 años, entre los hogares mono parenterales y biparentales el mayor porcentaje de los nucleares los encabezan las mujeres. Se evidenció un aumento de hogares nucleares y extensos, encabezadas por mujeres. En algunas regiones se encuentran en su totalidad casos de hogares nucleares y mono parenterales, con jefatura femenina. Estadísticamente se observa 12.4% son mujeres de los hogares en Perú” (1).

En todos los países del mundo persiste la violencia contra la mujer, como fenómeno universal; la mayoría conoce a su agresor. En la sociedad es normal la violencia en casa o particular (2).

En el país, más de la mitad (69.6%) de adolescentes viven con sus padres, en el área rural más de dos tercios (75.1%) que en el área urbana, pues son más de la mitad (66.9%). Menos del tercio (23.1%) de adolescentes vive solamente con la madre. En Lima metropolitana el tercio es 27.6% y en el área urbana el tercio es 26.1%. Por departamentos, el mayor porcentaje es Madre de Dios (28.8%) del tercio, seguido por Moquegua con un (27.9%), Lima (27.1%) del tercio de casos. A nivel departamental, los adolescentes son huérfanos por uno de

los padres biológicos o no conviven con ellos. En San Martín la mínima es (10.6%) (3).

Según el Censo Nacional del 2017, se registró un total de viviendas ocupadas por familias de 8'252.284. Por diferentes tipos de hogares; el nuclear que constituye más de la mitad 53.9% de todos los hogares del país (4'451.706), hogares extendidos son el tercio 20.6% (1'701.064), hogares unipersonales son mínimas 16.8% y finalmente, hogares compuestos que constituyen el 2.5% (jefe de familia vive acompañado con algún familiar). A nivel nacional en las familias el 16.8% (1'384.143) está conformada por una sola persona, el 17.8% (1'472.190) conformadas por dos miembros, el 39.6% (3'267.983) está conformada de 5 – 7 personas. La jefatura de la familia está siendo asumida más de la mitad 65.3% (8'252.284) por hombres y 34.7% (2'867.015) por mujeres. (4).

En el 2014 se reporta que en Centro emergencia mujer (CEM) hubo 2.191 denuncias por violencia al adulto mayor; de los cuales 597 casos son golpes y 1.555 casos son violencia psicológica. Más del tercio (44%) fueron violencia psicológica por parte de hijos, menos del tercio (24%) fueron violencia física. El CEM registra que 2012 el 45% son casos de violencia psicológica a comparación del 2014, en ese año 33% fueron violencia física. La mayoría (82%) de casos fueron contra el adulto mayor, denunciados en CME en el 2014; de estos gran parte fueron por violación sexual: MIMP el año pasado registra 39 casos (5).

En el Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual, se reportan casos de violencia dirigida a mujeres y a otros integrantes de la familia en el CEM a nivel nacional. Donde los meses de enero hasta agosto del presente año registran 71.111 casos; de los cuales se dividen en grupos de edades: 0 - 17 años 24% (16.942) casos en niñas y adolescentes, 18 – 59 años 71% (50.363) casos en jóvenes y adultos, y 60 a más años el 5% (3.806) casos en adultas mayores. En los casos atendidos por condiciones: El 79% (56.397) son casos nuevos, el 7% (5.310) son casos

de reingreso, el 10% (7.191) son casos de reincidencia, el 3% (1.975) son casos derivados y el 0% (238) son casos continuados (6).

El Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual del ministerio de la Mujer y Población Vulnerable durante los 3 primeros meses de este año, ha recibido casos de violencia un total de 1.111 en Lima. En el mismo periodo se atendieron casos de mujeres víctimas por el mismo problema con un total de 4.913 denuncias. Según su boletín estadístico, los limeños tienen un total de 3.363 denuncias por violencia psicológica, 1.979 acusaciones de violencia física y 664 personas por violencia sexual. El 19.969 es el total de casos denunciados a nivel nacional, de los cuales 17.087 fueron mujeres y 2.038 fueron varones. Por lo tanto 6.024 casos de violencia familiar fueron registrados de enero hasta marzo (7).

El Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS), con 19 años de creación, observa un crecimiento a nivel nacional de los centros de emergencia de la Mujer (CEM); para el 2016 se instalaron en todas las provincias; con un horario de atención las 24 horas durante la semana. El 2017 las comisarias acogieron el CEM en 50 de ellas, en febrero del 2018 se presentaron 19.461 sucesos de violencia contra la mujer, integrantes de la familia y violación sexual. Se realiza una comparación entre febrero 2017 – 2018 encontrando que los casos de violencia familiar, sexual y económica aumentaron unos 50 puntos porcentuales. En el CEM, una persona puede tener de dos a más casos en condición: Reincidente, reingreso, continuador o derivados. Los casos en el CEM, reportados en febrero del 2018 son de más del tercio (33%) en Lima; hay casos de víctimas de violencia contra la mujer y los miembros del grupo familiar. Los casos de violación sexual en niños, niñas y adolescentes, reportan que en Lima es el departamento con mayor casos registrados (202), en las personas adultas se encontró 108 casos y en los adultos mayores se reportaron en Cusco y Lima 4 casos respectivamente. En 9 años se reportaron, 1.025 casos de feminicidios y 1.374 casos de tendencia a feminicidio; atendándose en el CEM por un

total de 2.399 casos. Desde enero – febrero 2018, hubo 22 casos de mujeres víctimas de feminicidio registradas; por lo cual más de la mitad (68%) fueron víctimas de feminicidio íntimos y más del tercio (32%) fueron no íntimos. En el mismo tiempo salvaron de morir por un feminicidio tentativo 66 mujeres registradas. En el caso de feminicidio más de la mitad (55%) fueron detenidos, el 5% están sentenciados, el 23% se fugaron, el 9% son libres bajo investigación y el 5% se suicidaron. En el casos de tentativa de feminicidio más del tercio (33%) fueron detenidos, el 14% están prófugos, el 45% son libres bajo investigación, el 6% se suicidó y el 2% en otra situación (8).

En la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES), se recopiló testimonios de mujeres en edad fértil (15 – 49 años) acerca de violencia familiar, permitiendo obtener datos estadísticos en el Perú. También se incluye la violencia a niños en etapa pre escolar. Las estadísticas de violencia contra niños/as y mujeres dan importancia de la necesidad del mejoramiento de las promociones y protección de la familia y la mujer. En el año 2017 a nivel nacional, más de la mitad de las mujeres (65.4%) alguna vez sufrieron violencia por parte de su compañero o esposo. Entre las formas de violencia, más de la mitad (61.5%) es psicológica y/o verbal (injurias, situaciones de control, calumnias, humillaciones, gritos, amenazas, insultos, desprecios, burlas, ironías y acciones que disminuyen su autoestima), más del tercio (30.6%) es físico (golpes, abofeteadas, empujones y patadas), el 6.5% fue sexual (actos sexuales que ella no aprueba o la obliga a tener, aunque ella no quiera).

En el área urbana más de la mitad de las residentes (65.8%) fueron violentadas por parte de su compañero o esposo. La mitad (50.5%) de ellas las agredieron físicamente bajo los efectos alucinógenos (9).

Los Centros Emergencia Mujer (CEM), son gratuitos y especializados para víctimas de violencia y los miembros de la familia, brindando la recuperación de los daños físicos mediante la asistente social; así mismo realizan capacitaciones a la comunidad. A nivel nacional mediante el CEM se atendieron 95.317 casos, el 15% (14.518) fueron violencia

psicológica, física, sexual y económica; atendidos en el CEM y en las comisarías. Aun no se implementa el CEM en las comisarías de Amazonas, Ucayali y Madre de Dios. Por lo que se registraron mayores casos en los CEM de las comisarías: Lima 5.716 casos atendidos, Arequipa 1.935 casos, Cusco 797 casos, Tacna 773 casos y Ayacucho con 724 casos (10).

En el Puesto de Salud Quebrada Verde perteneciente a la asociación Pampa Limay – Pachacamac, dividido por sectores según el color para el mejor manejo de la población. La Enfermera que labora en el Puesto de Salud, refiere que por colores es más fácil identificarlos, ya que cuando los pacientes acuden al Puesto de Salud sus Historias Clínicas tienen el color asignado por zona, para el seguimiento correspondiente.

Estas personas muchas veces no acuden al Puesto de Salud, ya que les toma un tiempo de 25 minutos aproximadamente, o en caso contrario tomar una mototaxi hasta el puesto de salud, motivo por el cual muchas veces no asisten a sus controles.

Al entrevistar a las personas que viven en la zona asignada de color azul, Pampa Limay refieren lo siguiente: “Señorita soy madre soltera, tengo que trabajar para mantener a mis tres hijos pequeños; si yo no trabajo no comemos. Trabajo de ama de casa por la avenida José Gálvez cuidando a unos niños, de esta manera me gano la vida; Llego cansada a casa y no me tiempo para atender a mis hijos, ya cuando es domingo me quedo en casa lavando la ropa y alistando todo para el colegio de ellos”.

Otra señora a la cual pude entrevistar y tomarle algunos datos me refería: “Señorita, he tenido problemas con mi esposo por mi hijo que es adolescente y ya no quiere estudiar; el otro día su papá le pegó y se fue de la casa. No sé qué hacer, siempre cuando están juntos terminan discutiendo y me pongo a llorar, pues ya no sé qué hacer con mi muchacho”.

Continuábamos así conversando con las señoras que viven en la zona Pampa Limay y una de ellas se nos acercó a decirnos: “Señorita mi hija que está en secundaria está embarazada y no sé cómo decirle a mi esposo; él es un poco agresivo y se va a molestar mucho, dirá que yo tengo la culpa por no prestarle atención. Lo peor es que el papá de la criatura es un menor que estudia en el mismo colegio.”

La enfermera de Serums del Puesto de Salud, refiere que hay muchas familias con problemas y casos de madres que dejan solos a sus hijos porque se van a trabajar; algunas dejan la responsabilidad a los hijos mayores. Hay familias unidas como algunas que son todo lo contrario y ante cualquier problema en el trabajo o de salud se sienten frustrados y desmotivados.”

Estos testimonios evidenciarían ciertos problemas en la funcionalidad familiar, por ello se levantan las siguientes interrogantes:

¿El nivel socio económico tendrá alguna relación con la funcionalidad familiar?

¿La falta de ambos integrantes en la familia tendrá como consecuencia una mala funcionalidad familiar?

¿Si las condiciones de vivienda fueran otras, mejoraría la funcionalidad familiar?

¿Influirá la zona donde vive la familia con respecto a su satisfacción familiar?

¿La comunicación entre los miembros de la familia influirá en la satisfacción familiar?

De estas interrogantes se han delimitado y formulado la pregunta central que se detalla a continuación.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación que existe entre la funcionalidad y satisfacción familiar de la asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio sobre funcionalidad y satisfacción familiar, de la cual se hizo una exploración con la literatura, se evidencia que existen pocos estudios que involucren a ambas variables; en la asociación Pampa Limay no se evidencia antecedentes relacionados con dicha temática, el cual nos motiva al desarrollo del presente estudio, que con los resultados obtenidos nos permitirá relacionar la funcionalidad y satisfacción en cada jefe de familia, objeto de este estudio.

Identificar la funcionalidad y satisfacción familiar será de utilidad para determinar aquellas familias que atraviesan por algún tipo de crisis o disconformidad.

Por otra parte, el presente estudio ayudará a la contribución del desarrollo de investigación en salud familiar, que en nuestro país se encuentra en formación; por lo tanto debería ampliarse el conocimiento para esta generación.

Finalmente el presente estudio aporta un instrumento de recolección de datos con bases sólida, confiable y adaptada a nuestra realidad; sirviendo de cimiento a futuras investigaciones.

Los resultados del presente estudio serán entregados al médico jefe del puesto de salud, para que en coordinación con su equipo multidisciplinario elabore objetivos que fortalezcan, orienten y eduquen a los jefes de familia Pampa Limay.

### **1.4. OBJETIVO**

#### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre la Funcionalidad y Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018.

#### **1.4.2. Objetivo Específico**

- Describir las características de la Funcionalidad familiar de la Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018.
- Describir las características de la Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018.
- Describir las características de la Funcionalidad familiar de la dimensión Cohesión, en familias de Asociación Pampa Limay - Pachacamac, Lima 2018.
- Describir las características de la Funcionalidad familiar de la dimensión Flexibilidad, en familias de Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Elnasseh A., Trujillo M., Peralta S. y et al, en Argentina, en el año 2016, realizaron un estudio de titulado “Dinámica de la familia y fortalezas personales entre los cuidadores de demencia en Argentina”, el fin de este estudio fue analizar si la dinámica familiar saludable se vincula con antecedentes puntos firmes de la competencia de recuperación, noción de relación y optimismo entre los tutores de los pacientes con demencia. En cuanto al método es descriptivo, transversal y analítico. Con una muestra de 105 tutores, en cuanto a los instrumentos utilizados fueron el FACES IV, la Escala de Satisfacción Familiar (FSS) y la Escala de Sentido de Coherencia (SOC). Como conclusión se alcanzó a determinar que en generalidad los tutores en muestra conectaron con las familias (70.5%), determinados tutores presentaban familias muy conectados (18%), y los demás tutores habían conectado un tanto de familias (11.5%). En general lo tutores procedentes de familias flexibles (88%), el 10% de un poco flexibles y el 2% provenientes de familias muy flexibles. De las familias de los tutores, el 6.5% se estima que presenta una muy alta comunicación, 26.5% presenta comunicación alta, el 26%, 13% y 28% presentan comunicación moderada, baja y muy baja respectivamente. En la Escala de Satisfacción Familiar de la

muestra en general el 43% presento una satisfacción baja, de los tutores puntúan su satisfacción como muy baja; 20% bajo, 4.5% moderado, 25% alto y el 7.5% muy alto.

Llegaron a las siguientes conclusiones:

El estudio realizado evidencia que la dinámica familiar se vincula a los ejes fuertes de la muestra de tutores de los pacientes con demencia en Argentina. Manifestando mayor empatía, mejor comunicación y un mínimo de dilemas familiares; siendo aquellos ejes fuertes que proponen la dinámica familiar óptima, siendo este significativo para los tutores que presentan firmes valores familiares. Los resultados previos proponen que puede ser resaltante indicar a los sistemas familiares la intervención de los tutores en el incremento de su empatía, comunicación y el descenso de los dilemas familiares. Si esto sucede se mejorará la atención para los pacientes, acompañado de fortalezas individuales en los tutores de estos (11).

Olszewski-Kubilius P., Seon-Young L. y Thomson D, en Brasil, en los años 2005 y 2008, elaboraron un estudio titulado "Entorno familiar y desarrollo social en los estudiantes dotados", con el fin de ejecutar vínculos entre el entorno familiar y la competitividad social de los estudiantes dotados. El método del estudio es descriptivo, analítico y transversal, con 1500 estudiantes dotados académicamente y sus padres. Los instrumentos utilizados fueron FACES IV, Encuesta socio-emocional (SS) y la Autopercepción perfil para Adolescentes (SPPA). Como efecto se determinó el resultado de que los estudiantes dotados calificaron a su familia como cohesiva y flexible en elevados rangos de satisfacción y comunicación entre los integrantes de la familia. En confrontación con los estudiantes, los padres establecen sus familias más compactas, íntimas, flexibles y se percibían más optimistas con respecto a la comunicación entre los integrantes de su familia. La puntuación de los estudiantes resultó ser óptima y beneficiosa en

sus relaciones interpersonales y en sus capacidades, no se halló relación positiva entre estudiantes de competencia social y sus clasificaciones de ámbitos funcionales en su familia. Se hallaron disimilitudes por rangos de competencia social de los estudiantes con aquellos de mayores rangos de competitividad de forma más positiva. En la muestra de normalización, la rigidez no aprobó como una variable negativa en las familias.

Llegando a las siguientes conclusiones:

Este estudio tiene una buena consistencia y sustento por previas investigaciones demostrando que, si hay un ambiente cálido acompañado de cariño, amor, respeto y solidaridad; será un ambiente óptimo y favorable para el desarrollo de habilidades interpersonales y buenas relaciones de competitividad en estudiantes dotados (12).

Masood A., Arshad R. y Mazahir S., en Punjab Pakistan, en el año 2015, realizaron un estudio titulado “Las familias de los niños con parálisis cerebral: Dominios funcionamiento familiar”, con el fin de demostrar que existen desigualdades relevantes en el funcionamiento de la familia, sobre todo en familias que poseen niños con parálisis cerebral y en familias que poseen niños sanos. Se usó el diseño de la investigación de casos y controles. Una muestra de 100 familias; con respecto a los instrumentos se utilizó el FACES IV. Se manifestó como resultado que existe la cohesión familiar y la flexibilidad, pero no se halló la comunicación lo que explica mejor el funcionamiento familiar.

Manifestando la siguiente conclusión:

La investigación actual conlleva fuertes implicancias, evidenciando las disimilitudes resaltantes y significativas en algunos aspectos del funcionamiento familiar; en aquellas que poseen a niños con parálisis cerebral, en comparación con otras que poseen a niños sanos, bajo el argumento de investigadores de salud familiar (13).

Matejevic M., Todorovic J. y et al, en Serbia España, en el año 2013, elaboraron un estudio titulado “Los patrones de funcionamiento de la familia y las dimensiones del estilo de crianza”, con el fin de determinar si hay conexión entre estilo de crianza. En cuanto al método es descriptivo, transversal y analítico. Una muestra de 316 268 estudiantes, el instrumento utilizado fue el FACES IV, los patrones de funcionamiento de la familia y las dimensiones del el cual fue aplicado para las pruebas de relaciones familiares, mientras que por otro lado se usó el PSDQ es un cuestionario para las pruebas de estilos parentales. Teniendo como resultado una cohesión equilibrada y a su vez una flexibilidad que se correlaciona con todas las sub dimensiones, mostrando aspectos positivos con todos los patrones disfuncionales del funcionamiento familiar, enredado y caótico.

Determinando la siguiente conclusión:

Los resultados adquiridos favorecen mostrando su apoyo a la hipótesis que los patrones del funcionamiento de la familia se plasman en el tipo de crianza; es decir que todas las intervenciones van asignadas al modelo de crianza de los hijos y que por lo tanto ese aspecto no puede afectar al modelo principal del funcionamiento familiar. Por ello se enfoca en el fortalecimiento de las destrezas y habilidades de los progenitores, que debe ser sustituido por influencias en los patrones del funcionamiento en la familia, con el fin de que el sistema del rol parental sea adecuado y eficaz (14).

Rivero-Lazcano N., Martínez-Pampliega A. e Iraurgi I., en España, en el año 2011, se elaboraron un estudio titulado “El Papel Funcionamiento y la Comunicación Familiar en los Síntomas Psicossomáticos”, con el fin de comprobar el rol de las variables familiares: Cohesión, adaptabilidad y satisfacción, en relación a la comunicación con los síntomas psicossomáticos. Se usó el modelo de los Patrones de Comunicación Familiar y el Modelo Circumplejo para estudiar la comunicación y el funcionamiento familiar,

respectivamente. El método de estudio fue descriptivo, transversal y analítico. Con una muestra de 445 estudiantes de diferentes universidades. En cuanto a los instrumentos se utilizaron el RFCP: Esta escala evalúa los patrones de comunicación familiar, FACES IV que mide la cohesión y adaptabilidad y FSS escala de satisfacción familiar, el YARS escala de “quejas somáticas” un auto informe del comportamiento a jóvenes. En los resultados obtenidos se manifiesta un adecuado funcionamiento familiar (cohesión  $M = 7.33$ ; adaptabilidad  $M = 6.04$ ) y en los niveles bajos de las escalas extremas (apego  $M = 2.78$ , desapego  $M = 1.87$ ; rigidez  $M = 3.13$  y caos  $M = 2.05$ ) con un relevante nivel de satisfacción familiar ( $M = 7.36$ ). Por consiguiente, se aprecia que las escalas extremas evidenciaron una asimetría positiva, se esperaba este resultado, teniendo en cuenta que el estudio fue realizado a familias no clínicas. En el caso de la curtosis, sólo en las escalas de apego y rigidez fue negativa, señalando la existencia de varios casos en los extremos. La asimetría de la satisfacción familiar fue negativa y la curtosis, positiva.

Determinando las siguientes conclusiones:

Se evidencia gran cantidad de síntomas en integrantes de familias con liderazgo irregular, con funciones poco específicas, con mínimos síntomas físicos cuando se les ha permitido la manifestación y el intercambio de sentimientos, ideas y pensamientos. Este estudio es una ventana a la continuidad de más investigaciones que permita profundizar en temas de la comprensión de los síntomas psicósomáticos (15).

Baiocco R., Cacioppo M. y et al, en Italia, en el año 2012, elaboraron un estudio titulado “Factorial y validez de constructo de FACES IV entre los adolescentes italianos”, con el fin de determinar la fiabilidad, la validez y la estructura factorial de la familia en la escala de evaluación de la flexibilidad y cohesión del FACES IV, Indagando, analizando y estudiando la importancia del sexo y la edad en el funcionamiento familiar; además de

analizar la relación entre el funcionamiento familiar y la percepción y apego de los padres de adolescentes. El método de estudio es descriptivo, transversal y analítico. La muestra de 1416 (672 femeninos y 744 masculinos). En cuanto al instrumento se utilizó el FACES IV y la Escala de Comunicación Familiar (FCS) y Escala de Satisfacción Familiar (SFS). Obteniendo como resultado la confirmación del análisis del constructo del funcionamiento de la familia, es decir el componente de cada dimensión obtuvo una muy buena correlación.

Llegando a la siguiente conclusión:

Las diferencias de sexo revelan que las adolescentes de sexo femenino presentan un resultado elevado sobre la dimensión de cohesión y flexibilidad; en cambio los adolescentes de sexo masculino presentan un resultado alto sobre lo desconectado, enmarañado y caótico. Mostrando así la validez del FACES IV y sugiriendo que el modelo circunplejo presenta una aplicabilidad transcultural, ya que es muy útil en su contexto (16).

Salazar Y., Veytia M. y et al, en México, en el año 2013, realizaron un estudio titulado “Relación entre satisfacción con el ambiente familiar y depresión en adolescentes”, con el fin de especificar la relación entre ambas variables. El método de estudio es transversal. En una muestra de 448 estudiantes. El instrumento usado fue el Cuestionario para el Diagnóstico de los Cuadros Depresivos de Calderón, y la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos. Determinando que casi la mitad de adolescentes presentan insatisfacción familiar y por ende tienden a manifestar síntomas de depresión.

Llegando a la siguiente conclusión:

La familia es el sustento socioemocional en la vida de una persona, y los padres son figuras de autoridad para establecer la personalidad de los hijos; siendo así el resultado favorable que se

ve reflejado en presencia de una alta satisfacción que conllevará a la ausencia de que los adolescentes sufran de depresión (17).

Céspedes L., Roveglia A. y Coppari N., en Paraguay, en el año 2014, elaboraron un estudio titulado “Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio de asunción”, con el fin de determinar y describir la satisfacción familiar correspondiente a un colegio. En cuanto al método es descriptivo - correlacional, transversal, analítico, cuantitativo y no experimental. Con una muestra de 140 estudiantes. Con respecto al instrumento se utilizó la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos. En cuanto a los resultados se halló que los adolescentes presentan una satisfacción familiar y que estando en el grupo familiar manifiestan sentirse con el libre albedrío pero no con mucha permisividad.

Determinando la siguiente conclusión:

Los adolescentes varones que presentan una baja satisfacción familiar, son aquellos provenientes de familia con más de 7 integrantes pertenecientes a tres tipos de generaciones; caso contrario se manifiesta la satisfacción familiar alta en aquellos adolescentes que conviven con el nuevo compromiso del padre, la madre, en aquellos que son hijos únicos o que tienen un hermano; estos manifiestan sentirse libres, en confianza e incorporados en su familia (18).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Villarreal-Zegarra D. y Paz-Jesús A., en Callao Perú, en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Familia de cohesión, adaptabilidad y Composición en Los adolescentes de Callao, Perú”, con el fin de analizar si existe diferencias significativas entre la cohesión familiar y la capacidad de adaptación de acuerdo con el tipo de composición de la familia (nuclear, ampliada, de un solo progenitor y no nuclear). En cuanto al método es un no

experimental y de investigación empírica, no probalístico, transversal, selectiva y asociativa. Con una muestra de 428 adolescentes de ambos sexos de un colegio público en edades de 14 a 18 años. El instrumento usado fue el FACES IV. El resultado de este estudio mostro las diferencias significativas entre adolescentes de familias nucleares y las no nucleares.

Determinando la siguiente conclusión:

Existen diferencias significativas entre la vinculación emocional y los miembros de la familia (cohesión), percibidos por los adolescentes de familias no nucleares y nucleares. Por lo tanto, se sugiere estudiar más sobre él y hacer un análisis más exhaustivo. Se espera que los resultados de este estudio sean utilizados para trabajos de investigación posteriores en nuestro contexto (19).

Gutarra L, en San Juan de Miraflores – Lima, en el año 2015, realizó un estudio titulado “satisfacción familiar y resentimiento en estudiantes de secundaria de un colegio público de san Juan de Miraflores”, Con el objetivo de correlacionar ambas variables, en tanto a la metodología fue de tipo correlacional y no experimental, en 289 escolares adolescentes, el instrumento utilizado fue la Escala de Satisfacción Familiar y el Inventario de actitudes hacia la vida. Como resultado se obtuvo que la correlación entre ambas variables es inversa y de nivel moderado.

Llegando a la siguiente conclusión:

Los puntajes obtenidos fueron: Satisfacción familiar (43.79), llegando a una categoría promedio; la dimensión de Cohesión (24.82) y Adaptabilidad (18.97), ambos se hallaron en una categoría promedio; y por ultimo él Resentimiento (28.56) considerando en una categoría nivel medio (20).

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. La Familia**

#### **A. Definición**

La significación etimológica del término “familia” es altamente impreciso; ya que deriva del latín “fammes” que tiene la significación de hambre y hace mención al suceso del ser humano de satisfacer sus necesidades básicas en el centro de su hogar. Otra postura refiere que procede de la voz “fammulus”, aduciendo a las familias de Roma, donde en su gran mayoría eran personas de condición servil, doblegados por la jerarquía del “pater”. La familia es el pilar primordial y principal de una sociedad, es el eje básico de la cohesión social, la cual es y será insustituible en las funciones de socialización temprana de transferencia de valores, de pautas de compartimiento y de satisfacción de las exigencias básicas de las personas (17); por ello es definida como: La unión de individuos que participan en un proyecto vital de existencia, donde surgen sentimientos de afecto, pertenencia, compromiso y se forjan relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia. Esto la convierte en el componente más resaltante para el buen desarrollo emocional, físico y social del infante. Para este fin la familia debe conservar un funcionamiento familiar saludable (18). En este ámbito se dispone por primera vez la conducta y las determinaciones en cuanto a la salud; donde nace la cultura, los valores morales y las reglas sociales. Es decir, es la unidad fundamental del organismo social más asequible para la práctica de acciones preventivas promocionales y terapéuticas (19).

Se considera al sistema familiar muy por encima de una individualidad jurídica, social y económica; ya que es considerada una congregación de amor, solidaridad, transmisión de enseñanza insustituible; ya que son parte del desarrollo y bienestar de sus integrantes y actúan como grupo primario que interactúa en la transmisión de valores para el bien de la sociedad (20).

Estas a su vez están compuestas por un grupo de individuos vinculados por lazos biológicos (sanguíneos, herencia genética), emocionales (afectivos, cuidado, apoyo y vivencias compartidas) o legales; además de forjar los cimientos del comportamiento (36), pueden compartir la misma casa o no, en un mismo lugar, bajo el cuidado de uno de los padres. Se constituye en el eje principal de la sociedad, cuya función relevante supera la satisfacción de los requerimientos básicos de sus miembros (21); al mismo tiempo puede entenderse también como un sistema en el cual cada persona crea sus relaciones familiares con los otros miembros de la familia; viviendo y compartiendo etapas cíclicas de cada individuo, brindándose apoyo entre sí en el desarrollo de su comunidad. Es por ello que gracias a la familia la sociedad cambia para mejora de sí misma, compartiendo cultura de generación en generación (22).

En general se considera a la familia como la vía institucional por el cual las personas se integran a la sociedad. Su importancia destacó en Grecia y Roma, siendo para Cicerón "El principio de la ciudad y la semilla del Estado", en el cual se examina bajo la premisa de su importancia para el bienestar de los individuos y del efecto que tiene para los profesionales de la salud, particularmente para Enfermería (23).

La Declaración Universal de los Derechos Humanos refiere: Es el componente natural y primordial de una sociedad y por consiguiente tiene el derecho debe ser protegida por el estado y la sociedad (24).

En varios países Europeos, la definición de familia y su constitución ha variado notablemente en los últimos años, por el cambio y avance de los derechos humanos y de los homosexuales (25).

## B. Tipos de Familia

Para clasificar a los hogares por tipo, se ha considerado las definiciones desarrolladas por la CEPAL. Se caracteriza el núcleo familiar con un jefe(a), con o sin pareja, con o sin hijos; a partir de este primer núcleo se agregan los parientes y no parientes dando lugar la siguiente clasificación (4):

- **Familia nuclear:** Hace referencia a la existencia de las generaciones de progenitores y sus hijos, ejemplos:
  - a) Parejas sin hijos en el hogar.
  - b) Presencia de un solo miembro en el hogar con o sin hijos.
  - c) Constituida por ambos padres con o sin hijos.
  - d) Presencia solo de hijos y ausencia de padres.
  - e) Presencia de segundo matrimonio, ya que hubo un fracaso anterior, con hijos o sin hijos (26).
  
- **Familia extensa o extendida:** Existencia de más de dos generaciones; incorporando a los hijos en matrimonio con o sin hijos, presencia de padres, hermanos, abuelos que son la familia de origen, como ejemplo se tiene:
  - a) Familia compuesta por padres hijo(s) en matrimonio(s) sin descendencia.
  - b) Familia compuesta por padres hijo(s) en matrimonio(s) con descendencia.
  - c) Familia compuesta por abuelos y nieto(s) con ausencia de los padres.
  - d) Familia compuesta por más de dos hermanos, con pareja de alguno de ellos (26).
  
- **Familia mixta o ampliada:** Hace referencia a los diferentes tipos de familia, cambiando su composición e incluyendo a otros parientes y amistades (26).

## C. Funciones de la familia

A la familia se le asigna primordiales funciones para la sociedad.

- **Función biosocial:** La reproducción en esta genera el requisito de la estirpe, elaborando un ámbito que cumpla con las condiciones para un óptimo funcionamiento físico, psicológico y social de cada miembro. El comportamiento reproductor hace alusión a datos de indicadores demográficos (27).
- **Función económica:** Se desempeña a través de la elaboración de funciones por cada miembro, gestionando correctamente el uso y manipulación de los recursos y a su vez satisfaciendo sus necesidades básicas (27).
- **Función educativo-cultural:** Hace referencia a la transmisión de valores éticos y morales que van de la mano con reglas y normas elaboradas, desarrolladas por cada familia de diferente modo, intra y extra familiares (27).
- **Función afectiva:** Actividad que desarrolla cada familia para transmitir el afecto que se presenta en cada miembro de la familia (27).

Existen diversos criterios para clasificar la familia:

### a) Por la cantidad de integrantes que da lugar al tamaño de la familia:

- **Familia grande:** Mayor a 7 integrantes.
- **Familia mediana:** En promedio de 4 y 6 integrantes.
- **Familia pequeña:** En promedio de 2 a 3 integrantes (28).

### b) Por el número de generaciones:

- Unigeneracional
- Bigeneracional
- Trigeneracional
- Multigeneracional (28).

**c) Por la ontogénesis de la familia:**

Haciendo referencia al cambio en su estructura familiar, pero asegurando la continuidad de la especie (28).

**D. Mediciones:**

El FACES IV es la cuarta versión; el modelo circunflejo fue elaborado por Olson, Russel y Sprenkle, con el fin de enlazar un vínculo entre su estudio, práctica y teoría de los sistemas familiares. Este prototipo es específicamente beneficioso como diagnóstico correlacional, ya que está centrado en el sistema familiar e incorpora tres dimensiones que en repetidas ocasiones se han hallado como resaltantes en diferentes teorías y abordaje clínico en familia: Cohesión, flexibilidad y comunicación (28).

Lo beneficioso del FACES IV en relación a sus antecesoras versiones; es que presenta cuatro escalas no balanceadas, estructuradas y ordenadas para encubrir ambos extremos, mínimos y máximos de la cohesión (desvinculación y sobre involucramiento) y de la flexibilidad (rigidez y caos). También presenta dos escalas balanceadas, sumando entre sí; seis escalas, de las cuales posibilita al evaluador para determinar la clasificación de seis tipos de familia. Anteriormente este instrumento era usado para medir una relación directa entre cohesión, flexibilidad y el funcionamiento familiar, el cual no mostraba la correlación curvilínea propuesta en el Modelo circunflejo (28).

Debido a tantas críticas manifestadas en el Modelo Circunflejo del FACES IV, se evidencia una revisión minuciosa que pone énfasis en la curvilinealidad en referencia al puntaje; que va en proporción de las Escalas Balanceadas - Desbalanceadas y la proporción del Puntaje Total (28).

FACES IV cuenta con 42 ítems:

- 14 asignadas a las Escalas Balanceadas.
- 28 asignadas a las Escalas Desbalanceadas.
- 10 asignadas a la Escala de Comunicación Familiar.
  - 10 asignada a la Escala de Satisfacción Familiar
  - 62 ítems en total (28).

Además de contar con un perfil de familia para esquematizar los puntajes alcanzados de manera individualizada. A su vez manifiesta una muy buena validez y confiabilidad, sobrepasando la denominación de “optima” del FACES II y III (28).

#### **E. Dimensiones:**

- **La dimensión cohesión**

Para Olson los grados balanceados de cohesión (alejado y unido) presentaran un insuperable funcionamiento familiar. Además de que en ambos límites o grados no balanceados presentarán en común concordancias cuestionables (29). Manifestando los siguientes tipos de familia:

**a) La cohesión desligada o desvinculada:** Hace referencia a familias donde hay carencia de vínculos afectivos entre sus integrantes, inexistencia de lealtad y elevada individualización personal. Integrantes excesivamente autónomos (antepone el “yo”) y poca familiaridad, mínima cohesión (27).

**b) La cohesión conectada:** Hace referencia a familias donde hay un notable vínculo afectivo, lealtad e interdependencia entre sus integrantes, aunque con una predilección hacia la dependencia. Se evidencian las decisiones compartidas, se antepone el “nosotros” con presencia del “yo”; los integrantes de la familia tienen espacio para su crecimiento personal (27).

**c) La cohesión enmarañada, enredada o aglutinada:** Hay prevalencia del “nosotros”, además de existir una enérgica

imposición de fidelidad y lealtad hacia la familia, además de un elevado grado de dependencia frente a las decisiones aprobadas en común. Se evidencia un elevado grado de dependencia entre los integrantes de la familia, límites difusos, reglas muy severas; se condiciona la independencia e identidad personal (27).

- **La dimensión flexibilidad**

Se evidencia 4 grados de flexibilidad: rígido, estructurado, flexible y caótico, del cual se sostiene una hipótesis acerca de los grados: balanceados de flexibilidad (estructurada y flexible) son más funcionales que los límites (rígidos o caóticos); este suceso se debería a que las familias requieren tanto del equilibrio como de la capacidad cambiante para poder ser funcionales. Se asevera del Modelo Circunflejo de Olson que los “matrimonios y familias balanceadas se desempeñaran en la mayoría de modo más afinado que los matrimonios y familias no balanceadas (29).

**a) Caótica:** Se manifiesta la falta de liderazgo, cambios fortuitos de actividades y roles, disciplina desigual y cambios constantes. Ausencia de responsabilidad y de límites familiares, no se evidencian normas y las reglas cambian continuamente (27).

**b) Flexible:** Es aquella en donde los roles distribuidos, el liderazgo, la disciplina democrática y cambios se dan cuando amerita ser necesario. Integrantes de la familia democrática con liderazgo compartido, apoyo en el pensamiento independiente de sus integrantes (27).

**c) Flexibilidad balanceada o estructurada:** Es aquella en donde el liderazgo y las actividades son compartidas en algunas ocasiones, existe cierto nivel de disciplina democrática y los cambios fluctúan o existen cuando son requeridos. Son familias

constituidas y centradas en el liderazgo de los padres con amplio compromiso y reglas concretas (27).

**d) Rígida:** Hace referencia a un liderazgo imperioso, roles estables, disciplina inflexible y carencia de cambios. Hay presencia de una exorbitante responsabilidad, normas estrictas (27).

- **Escala de Comunicación Familiar:**

Determina los ámbitos más resaltantes y relevantes de la comunicación en el sistema familiar. Esta escala establece una forma breve y segura para la evaluación de esta dimensión; considerada facilitadora por el Modelo Circunflejo. Está constituida por 10 ítems; se responde una escala tipo Likert que va desde el 1 (Totalmente en desacuerdo) hasta el 5 (Totalmente de acuerdo) (30).

- **Escala de Satisfacción Familiar:**

Se define como el nivel de disconformidad entre la percepción de los integrantes de la familia frente a un sistema familiar común y el ideal deseado por sus integrantes. La interacción entre la cohesión, flexibilidad y comunicación es lo que define a la satisfacción familiar, considera que a medida que se establecen uniones afectivas entre sus integrantes se promueve el crecimiento libre y capaz de modificar su estructura para hacer frente a las adversidades evolutivas, manifestado en la comunicación. Está constituida por 10 ítems, la cual mide el grado de satisfacción que pueda manifestar cada integrante de la familia en relación a diez ámbitos del funcionamiento familiar. Se responde a través de una escala tipo Likert que inicia desde el 1 (Casi nunca) hasta el 5 (Casi siempre) (30).

## F. Teoría de enfermería: Hildegard Peplau

La teoría de Hildegard Peplau fundamenta su estudio en la relación enfermera – paciente como un proceso interpersonal muy significativo. La cual nos permitirá tomarlo como guía para todo profesional de enfermería, ya que así podremos observar y atender a los pacientes como un ser biopsicosocial que percibe cambios constantes, quien a través de las relaciones interpersonales tendrá la capacidad de comprender su situación y de transformar su energía negativa en energía positiva que le permita responder a sus necesidades.

Para Peplau, en la relación enfermera-paciente se identifican cuatro fases, que parten desde: la orientación, la identificación, explotación y resolución.

- **Orientación:** En esta etapa, la persona siente una necesidad marcada y busca atención del profesional de enfermería. La enfermera se pone a su disposición, lo escucha de manera empática, lo orienta y lo ayuda a reconocer y comprender su problema de salud para determinar su necesidad de cuidado.
- **Identificación:** En esta etapa la persona se identifica con el profesional que le brinda cuidado; que lo escucha y le muestra confianza. La enfermera facilita la exploración de preguntas, dudas y emociones para ayudar al paciente a tolerar el proceso por el cual está atravesando, reforzando sus mecanismos de adaptación, aceptación y proporcionándole satisfacción.
- **Explotación:** En esta etapa la persona trata de extraer el mayor beneficio. La enfermera ya logró la confianza del paciente y la utiliza para incentivar la independencia, buscando soluciones y fomentando el autocuidado en él.
- **Resolución:** En esta etapa la persona, deja de lado sus anteriores objetivos para trazarse nuevas metas y proyecciones. En el transcurso, el paciente se desliga de la

enfermera ya que se siente autosuficiente y capaz de asumir responsablemente las nuevas adversidades y dificultades que puedan ocurrir en el transcurrir de su vida.

Debemos tener en consideración que cada ser humano es totalmente diferente unos de otros y lo cuidados enfocados en ellos serán percibidos, aceptados y captados de diferente manera; dependerá también del tino y sutileza del profesional de enfermería para ganarse la confianza del paciente. Todo profesional de enfermería aplica principios y métodos que se enfocan en el proceso hacia la resolución de problemas interpersonales.(31).

### **2.2.2. Funcionabilidad familiar:**

Para el autor, el funcionamiento familiar es la interacción de coherencia entre cada integrante de la familia (cohesión) y que pueda ser calificado para modificar su estructura con el objetivo de mejorar los infortunios en los procesos evolutivos familiares (adaptabilidad). Esta teoría refleja las circunstancias por las que afrontan la familia en el transcurrir de la vida y las modificaciones que se pueden elaborar en su estructura para obtener la adaptación y cohesión. Según esta teoría, la familia se clasifica en: Caótica, flexible, estructurada, rígida, disgregada, separada, relacionada y aglutinada. En el estudio del Modelo Circumplejo de Olson; se observaron dos tipos de rangos que son cohesión y adaptabilidad. Dentro de él; las definiciones específicas son:

- Para la valoración y diagnóstico de la dimensión cohesión se encuentra: Vínculo emocional, límites, coalición, tiempo y espacio, amigos, obtención de decisiones, Intereses y recreación (18).
- Las conceptualizaciones específicas para diagnosticar y evaluar la dimensión de adaptabilidad son: Estilo de negociación, autoridad en la familia (asertividad, control, disciplina), correlación de roles y reglas (18).

- a) **La Cohesión:** Se conceptualiza como “la unión afectiva que los integrantes de la familia poseen y el nivel de autonomía que perciben cada uno de ellos”. Mide el nivel por el cual los integrantes puedan vincularse o alejarse.
- b) Esta dimensión hace alusión a la conexión afectiva de los que integran la familia (18).
- c) **La flexibilidad:** Se conceptualiza como la destreza del ámbito familiar para hacer frente a las modificaciones en su estructura, los cambios de deberes y reglas de las relaciones en contestación del estrés situacional. Lo cual puede significar, que la organización familiar se puede manifestar dañada con algún cambio de origen externo – interno o la separación de una familia nuclear (ausencia de la adaptabilidad del jefe o jefa de familia). Hay modificaciones en las reglas y roles de los hijos que normalmente no realizan, y para poder lograr esta destreza deben adaptarse (18).

### 2.2.3 Satisfacción Familiar

Esta hace referencia a una contestación relativa, es decir un proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores e hijos y el nivel de cohesión que hay entre los integrantes, el grado de adaptación familiar y su entorno. De ello se entiende que aquel individuo que logra estar satisfecho, es aquel que satisface más necesidades psicológicas y sociales en el entorno en el que se encuentra (familia, trabajo, amigos, etc). Es decir, suele ser más empeñoso con las actividades que realiza. Esto será resultante de un incremento en la satisfacción personal y familiar que se originará dentro del ámbito familiar, que permitirá afianzar y reforzar la estructura de aquella familia. El cual avalará a sus integrantes un entorno seguro, positivo y se consolidará un

adecuado cimiento familiar que motive y refuerce las actividades aceptadas por ellos, en momentos de angustia y desesperanza (32).

### 2.3. TERMINOLOGÍA BÁSICA

- **Familia:** Eje social constituida por personas que están enlazadas por el aspecto biológico (sangre), relaciones de parentesco, afectivas o legales (33).
- **Funcionabilidad familiar:** Intercambio de lazos emocionales entre los integrantes de la familia, los cuales son capaces de modificar su estructura para así, superar los obstáculos familiares (33).
- **Cohesión familiar:** Se conceptualiza como “la unión afectiva que los integrantes de la familia poseen y el nivel de autonomía que perciben cada uno de ellos” (33).
- **Flexibilidad familiar:** Conceptualizada como la actitud de modificación de liderazgo familiar, actividades y las reglas del sistema (33).
- **Satisfacción familiar:** Esta hace referencia a una contestación relativa, es decir un proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores y los hijos, el nivel de cohesión que hay entre los integrantes y el grado de adaptación familiar entre ellos y su entorno (29).

### 2.4 HIPÓTESIS

**Hi:** No existe una relación entre la Funcionalidad y la Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay- Pachacamac, Lima 2018.

**Ho:** Existe una relación entre la Funcionalidad y la Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018.

## **2.5 VARIABLES**

**Variable 1:** La Funcionalidad familiar de la Asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018.

**Variable 2:** La Satisfacción familiar de la Asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018.

## 2.5.1 Operacionalización de variables

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Sub Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Criterio para asignar Valores
<b>Funcionalidad familiar</b>	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	Es un proceso de desarrollo que se da en las familias, la cual consiste en atravesar una serie de fases que implican cambios que pueden provocar crisis de menor o mayor intensidad; conllevando a desenlaces exitosos que posibilita nuevos desarrollos o desenlaces negativos, que conllevan al estancamiento y pueden generar enfermedades físicas y/o psicológicas.	Es un proceso de desarrollo que se da en las familias de la asociación de Pampa Limay, la cual consiste en atravesar una serie de fases como la cohesión y la adaptabilidad, que implican cambios que pueden provocar crisis de menor o mayor intensidad; conllevando a desenlaces exitosos que posibilita nuevos desarrollos o desenlaces negativos que pueden causar estancamiento y generar enfermedades físicas y/o psicológicas. Será medido con la escala de Funcionamiento Familiar Faces IV de Olson.	Cohesión	Desligada	- Los miembros de la familia raras veces se apoyan entre sí.	7 ítems (3,9,15,21,27,33 y 39)	Muy bajo: 7-16
								Bajo:17-21
					Cohesión balanceada	- Los miembros de nuestra familia están involucrados, se interesan y participan en la vida de sus integrantes.	7 ítems (1,7,13,19,25,31, y 37)	Moderado:22-25
								Alto:26-29
					Enmarañada	- Los miembros de la familia tienen poca necesidad de tener amigos fuera de la familia	7 ítems (4,10,16,22,28,34, y 40)	Muy alto:30-35
								Algo conectado: 7-18
				Flexibilidad	Rígida	- Una vez que una decisión está tomada es muy difícil modificar esa decisión.	7 ítems (5,11,17,23,29,35 y 41)	Conectado: 19-28
								Muy conectado: 17-18
								Muy bajo: 7-16
								Bajo: 7-21
Flexibilidad Balanceada	- Los padres comparten la autoridad por partes iguales en nuestra familia.	7 ítems (2,8,14,20,26,32 y 38)	Moderado: 22-25					
			Alto: 26-29					
Caótica	- No está en claro quién es el responsable de los quehaceres y actividades en nuestra familia	7 ítems (6,12,18,24,30,36 y 42)	Muy alto:30-35					
			Muy bajo: 7-16					
							Bajo: 17-21	
							Moderado: 22-25	
							Alto: 26-29	
							Muy alto:30-35	

**OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2**

<b>Variable</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Número de Ítems e ítems</b>	<b>Criterio para asignar Valores</b>
Satisfacción familiar	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	Esta hace referencia a una contestación relativa, es decir un proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores y los hijos, el nivel de cohesión que hay entre los integrantes y el grado de adaptación familiar entre ellos y su entorno.	Es un proceso de desarrollo que se da en las familias de la asociación Pampa Limay, la cual lleva a desenlaces exitosos que posibilita nuevos desarrollos o desenlaces negativos, que conllevan a estancamiento y puede generar enfermedades físicas y/o psicológicas, y será medido con la escala de Funcionamiento Familiar Faces IV de Olson.	10 (53,54,55,56,57,58,59,60,61,62)	Muy alto:50-45
					Alto:44-40
					Moderado:39-36
					Bajo:35-30
					Muy bajo:29-10

## **CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO**

### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio es de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal.

-Según la tendencia, fue cuantitativa por que se midió y analizo los indicadores establecidos de las dimensiones y de las dos variables; cuya primera variable es Funcionalidad familiar que tiene dos dimensiones con 42 indicadores y la segunda variable Satisfacción familiar que cuenta con 10 indicadores.

-Según la orientación, se aplicó por cuanto responderá la interrogante central de la Asociación Pampa Limay.

-Según el tiempo de ocurrencia de los hechos investigados es transversal, porque se aplicó el instrumento casa por casa a cada jefe de familia y ellos respondieron el instrumento de manera veraz y con buena disposición.

-Según el periodo y secuencia de la investigación, es transversal porque a la unidad de muestreo se le aplicó al instrumento que contiene dos variables en una sola oportunidad.

-Según el análisis y el alcance de los resultados, es descriptivo – correlacional; ya que permite correlacionar ambas variables en función al objetivo específico.

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

En el presente estudio se trabajó con la población total, es decir con todas las familias que estaban distribuidas y que son pertenecientes a la asociación Pampa Limay, asignada con el color azul por el puesto de salud Quebrada Verde; siendo en su totalidad 220 familias, estimándose entre dos a tres familias por casa, de los cuales se hallaron viviendas que tenían inquilinos, viviendas abandonadas y familias que no querían participar del estudio por motivos que se desconocen y respeta; las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión:

#### **3.2.1. Criterios Inclusión**

- Familias que viven en la asociación Pampa Limay.
- Integrante de la familia con capacidad física y/o mental para responder una entrevista.
- Integrantes de la familia que desean participar en dicho estudio.
- Integrantes de la familia que firmen el consentimiento informado para el estudio.

#### **3.2.2. Criterios de Exclusión**

- Integrantes de la familia que vivan solos en su casa.
- Integrantes de la familia que no se encuentran en la capacidad física y/o mental para responder una entrevista.
- Integrantes de la familia que no desean participar en dicho estudio.
- Integrantes de la familia que no firmen el consentimiento informado para el estudio.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica utilizada fue la encuesta, para las variables Funcionalidad y satisfacción familiar dirigida a 220 familias de la asociación pampa Limay.

El nombre de este instrumento es Escala de Cohesión y flexibilidad familiar (FACES IV), cuyos autores fueron David H. Olson, PhD. En colaboración de Gorall, D. & Tiesel, J, 2006, Estados Unidos. Para el siguiente proyecto se utilizó la Escala de cohesión y flexibilidad familiar adaptada al español por Goicochea & Narváez en el 2011 (29).

El ámbito de aplicación se da a jefes de familia. La administración es Individual o Colectiva, la aplicación del cuestionario se da en 15 a 20 minutos. Su propósito es medir los niveles de cohesión y flexibilidad familiar, basado en sus dimensiones, además de las escalas de comunicación y satisfacción familiar (29).

El instrumento será el cuestionario con 62 preguntas que deriva:

- Funcionalidad: Consta de 42 ítems de 2 dimensiones tales como Cohesión y adaptabilidad. (Ver Anexo A).
- Comunicación: Consta de 10 ítems. (Ver Anexo A).
- Satisfacción: Consta de 10 ítems. (Ver Anexo A).

El puntaje de relación es un puntaje útil que mide el nivel de equilibrio versus desequilibrio en un sistema. Los puntajes de relación varían de 0 a 10, y 1 indica una cantidad igual de saldo en comparación con desequilibrio en el sistema, con la mayoría de las puntuaciones que van de 0 a 2. Cuanto mayor sea la puntuación de relación sobre 1, más equilibrado o sano es el sistema (29).

Respecto a la Validez de Contenido del FACES IV (versión americana) cada ítem fue obtenida a través de un criterio exclusivamente estadístico, usando el método de la correlación ítem – test resultando de correlaciones en un promedio de 0.511, con una correlación máxima de 0.658 en el ítem 17 y una correlación mínima de 0.277 en el ítem 10, es decir los ítems están relacionados al contexto de funcionamiento familiar (29).

Del mismo modo, al ejecutar el procedimiento de adaptación del instrumento, el análisis factorial obtuvo un valor alto en la prueba

KMO=0.907, lo cual indica la existencia de muchas correlaciones altamente significativas entre los ítems. Así mismo se replicaron las subescalas de comunicación y satisfacción familiar, comprobándose su adecuación muestral al análisis factorial con un valor KMO=0.927 (29).

Respecto a la Confiabilidad se condujo un análisis de Alfa para examinar la consistencia. Siendo, la confiabilidad de las seis escalas las siguientes: Desunión = 0.87, Sobreinvolucramiento = 0.77, Rigidez = 0.83, Caos = 0.85, Cohesión Balanceada = 0.89, Flexibilidad Balanceada = 0.80. Es así, que la confiabilidad es aceptable para propósitos de investigación (29).

Del mismo modo, al realizar la adaptación del instrumento, se obtuvo la confiabilidad a través del método Alfa de Cronbach, hallándose un coeficiente de confiabilidad de 0.752, indicando ser aceptable en las subescalas balanceadas y desbalanceadas; 0.8449 en las sub escalas comunicación y satisfacción familiar (29).

### **3.4. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Previa coordinación con el puesto de salud quebrada verde y previo consentimiento informado de los pobladores de Pampa de Limay se aplicará los instrumentos antes mencionados. Se estima que el tiempo previsto para el llenado es 20 minutos. Los datos recolectados serán vaciados en el programa SPSS para su tratamiento estadístico que permitirá confeccionar tablas y graficas estadísticas. Para lograr el objetivo se usará la R de Pearson. Los hallazgos serán analizados en función a los antecedentes y base conceptual. La fiabilidad del alfa es la mejor en el rango de .70 a .90 (29).

### **3.5. ASPECTOS ÉTICOS**

Para el presente estudio se realizó conversaciones con el médico jefe del Puesto de Salud Quebrada Verde.

En el principio de No Maleficencia: Se cautelará no hacer daño ni exponer los nombres de las familias, ya que el llenado del instrumento será realizado de manera anónima y bajo su autorización.

En el principio de Justicia: A las de familias se les dará un trato equitativo.

En el principio de Beneficencia: La investigación otorgará beneficios tanto a las familias, como al centro de salud respectivo; en tanto no se ha reportado un estudio igual o parecido en el Centro Poblado Rural Quebrada Verde. Se les solicitará el consentimiento informado (Ver Anexo B)

En el estudio de investigación se respetará la autonomía de los jefes de familia entrevistados, ya que se solicitará el consentimiento informado antes de recopilar los datos señalados y requeridos para este estudio.

## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **4.1. RESULTADOS**

En la Tabla N°1 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 220 familias. La edad mínima fue de 16 años, la máxima fue de 75 años y la media fue de 36.85 años. En los cuales 111 fueron femenino y 109 masculinos. En cuanto al estado civil, predomina el conviviente con 108 casos (49.1%), seguido del soltero con 54 (24.5%), casado con 45 (20.5%), divorciado con 10 (4.5%) y finalmente viudo 3 casos (1.4%). En cuanto al grado de instrucción, 1 que representa el 0,5 % del total corresponde a sin instrucción, 14 representan el 6.4% del total corresponde a nivel primaria, 109 representan el 49.5% del total corresponde a nivel secundaria, 80 representan el 36.4% del total corresponde a nivel técnico, 16 representan el 7.3% del total corresponde a nivel profesional. (Ver tabla N<sup>a</sup> 1)

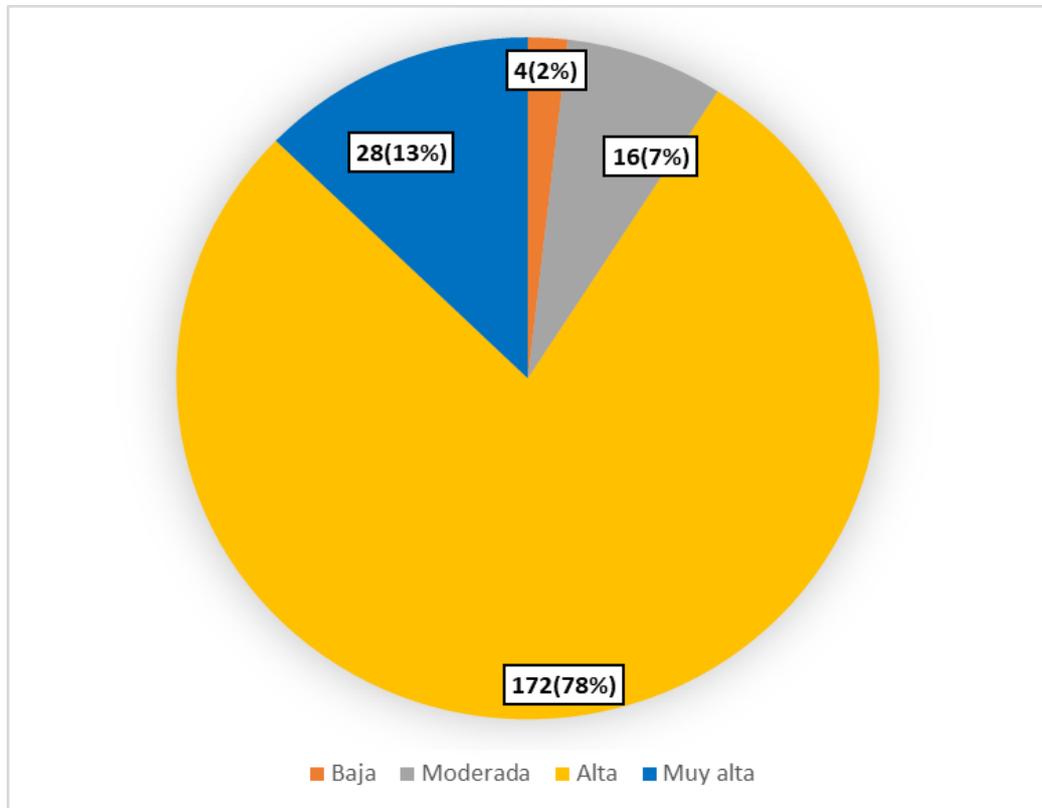
**Tabla 1: Datos sociodemográficos de familias de la asociación Pampa Limay-Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**

	N	Porcentaje
Total	220	100,0
<b>Sexo del participante</b>		
Jefe de familia Femenino	111	50.5%
Jefe de familia Masculino	109	49.5%
<b>Estado Civil</b>		
Soltero(a)	54	24.5%
Casado(a)	45	20.5%
Conviviente	108	49.1%
Divorciado(a)	10	4.5%
Viudo(a)	3	1.4%
<b>Grado de Instrucción</b>		
Sin instrucción	1	0.5%
Primaria	14	6.4%
Secundaria	109	49.5%
Técnico	80	36.4%
Profesional	16	7.3%
<b>Condición de Ocupación</b>		
Trabajo estable	123	55.9%
Eventual	50	22.7%
Sin Ocupación	35	15.9%
Jubilado	12	5.5%
<b>Tipo de Familia</b>		
Nuclear	135	61.4%
Extendida	22	10.0%
Ampliada	33	15.0%
Monoparenteral	23	10.5%
Reconstituida	3	1.4%
Equivalente familiar	4	1.8%

**Fuente:** Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener

En cuando a la ocupación del jefe de familia, predomina el trabajo estable con 123 casos (55.9%), seguido del trabajo eventual con 50 (22.7%), sin ocupación con 35 (15.9%) y finalmente jubilados con 12 casos (5.5%). En cuanto al tipo de familia, predomina la familia nuclear con 135 (61.4 %), seguido de la familia ampliada con 33 (15%), familia monoparenteral con 23 (10.5%), familia extendida con 22 (10%), equivalente familiar con 4 (1.8%) y finalmente familia reconstituida con 3 (1.4%).

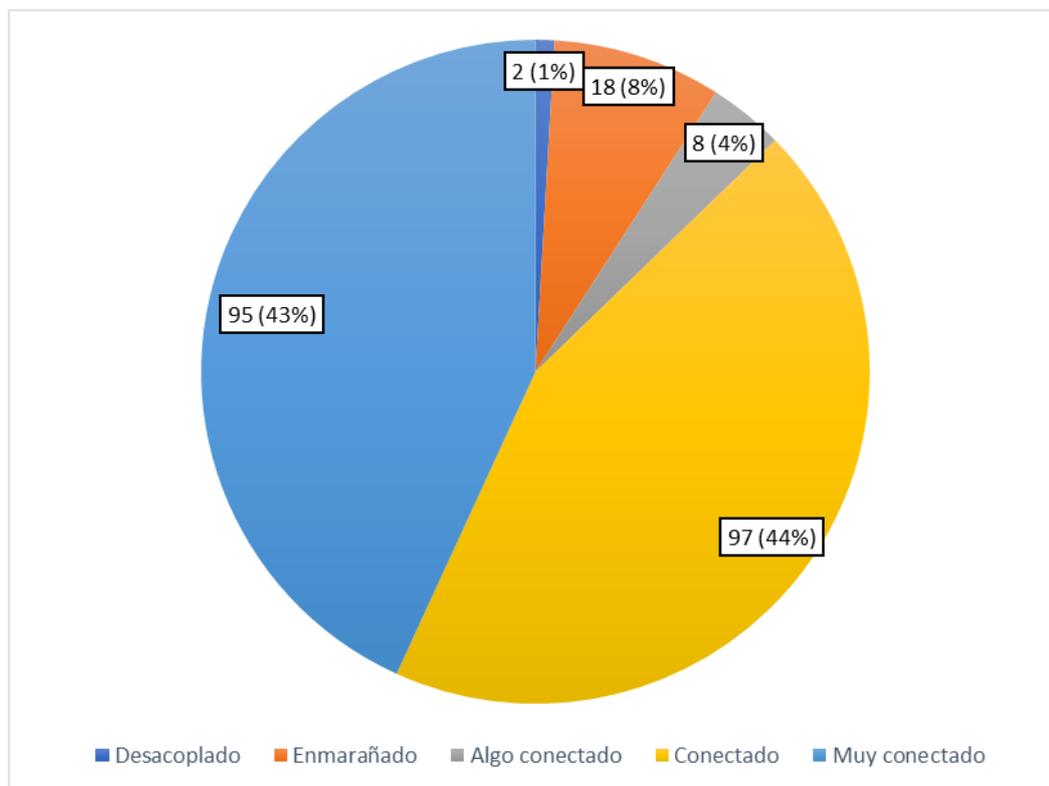
**Gráfico N°1: Funcionalidad familiar en familias de la asociación Pampa Limay - Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**



*Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener*

En el Gráfico N°1 podemos observar con respecto a la funcionalidad familiar que 172 participantes representan el 78% con nivel alto, 28 participantes representan el 13% con nivel muy alto, 16 participantes representan el 7% con nivel moderado y finalmente 4 participantes representan el 2% con nivel bajo.

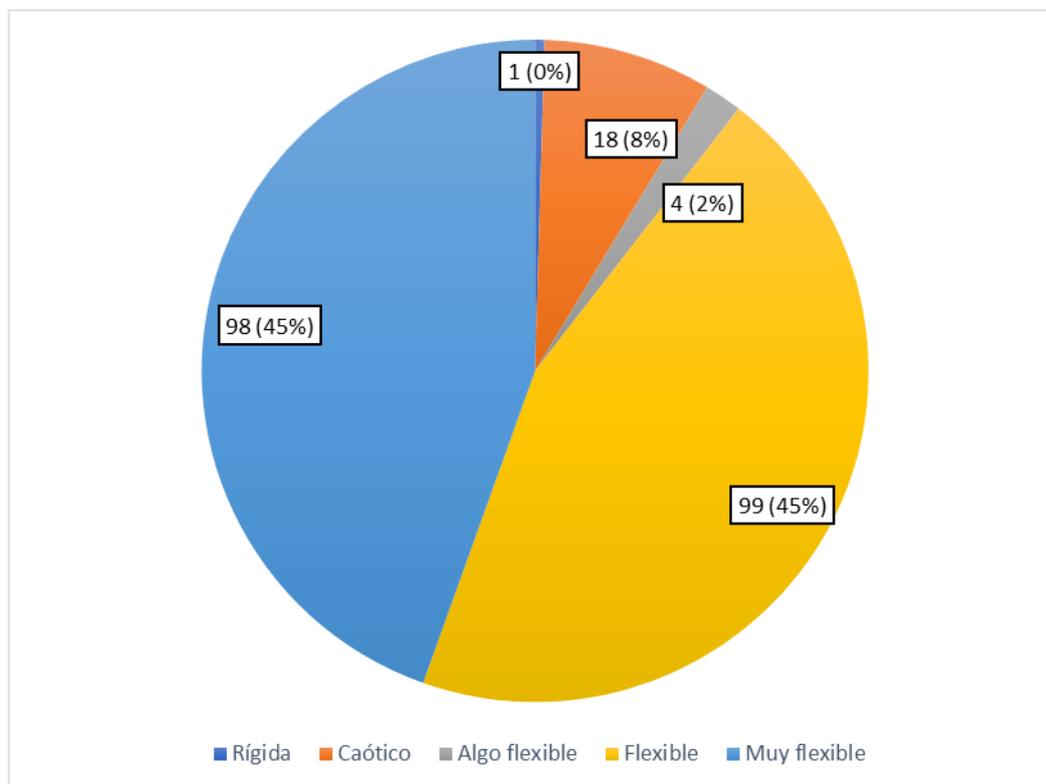
**Gráfico N°2: Funcionalidad familiar su dimensión cohesión en familias de la asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**



**Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener**

En el Gráfico N°2 podemos observar con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión cohesión, que 97 participantes representan el 44% con nivel conectado, 95 participantes representan el 43% con nivel muy conectado, 18 participantes representan el 8% que obtuvieron un nivel enmarañado, 8 participantes representan el 4% que obtuvieron un nivel algo conectado y finalmente 2 participantes representan el 1% con nivel desacoplado.

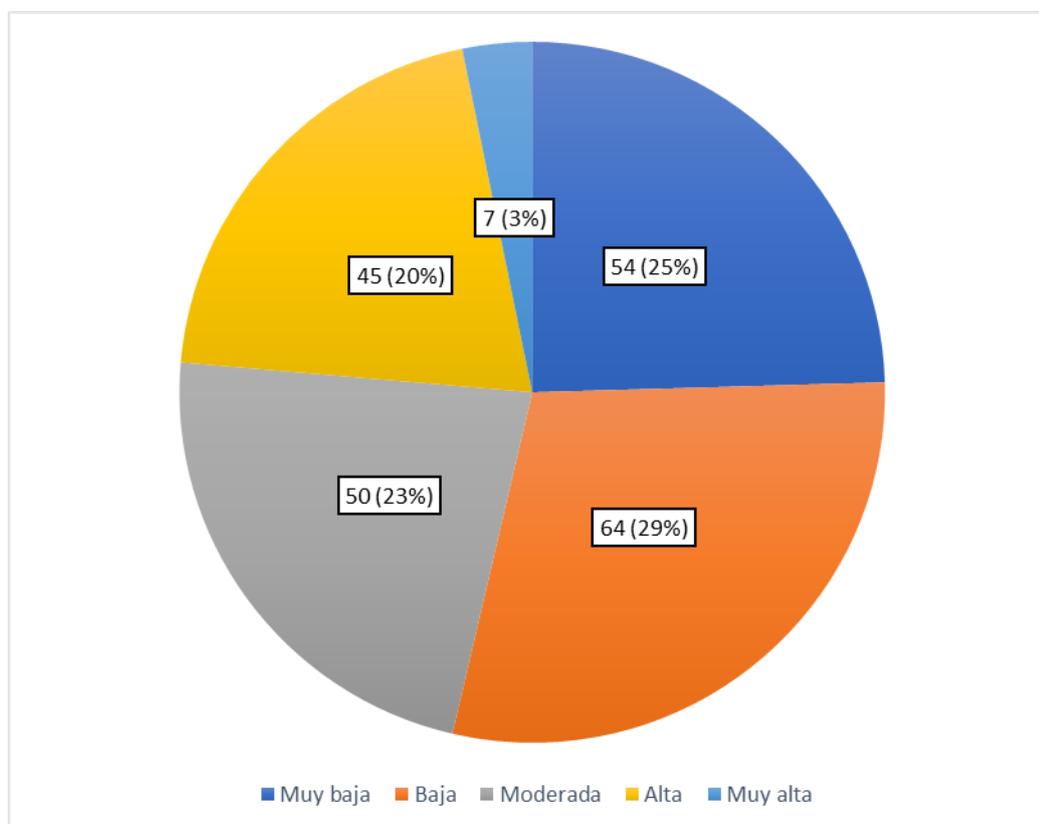
**Gráfico N°3: Funcionalidad familiar su dimensión flexibilidad en familias de la asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**



**Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener**

En el Gráfico N°3 podemos observar con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión flexibilidad, que 99 participantes representan el 45% obteniendo un nivel flexible, 98 participantes representan el 45% obteniendo un nivel muy flexible, 18 participantes representan el 8% obteniendo un nivel caótico, 4 participantes representan el 2% obteniendo un nivel algo flexible y finalmente 1 participante representa el 0% obteniendo un nivel rígido.

**Gráfico N°4: Satisfacción familiar en familias de la asociación  
Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**



**Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener**

En el Gráfico N°4 podemos observar con respecto a la satisfacción familiar, que 64 participantes representan el 29% obteniendo un nivel bajo, 54 participantes representan el 25% con un nivel muy bajo, 50 participantes representan el 23% obteniendo un nivel moderado, 45 participantes representan el 20% con un nivel alto y finalmente 7 participantes representan el 3% obtuvieron un nivel muy alto.

**Tabla N°2: Relación que existe entre la Funcionalidad y Satisfacción familiar en familias de la Asociación Pampa Limay – Pachacamac, Lima 2018. (N=220)**

		Funcionalidad familiar				Total	
		Baja	Moderada	Alta	Muy Alta		
Satisfacción familiar	Muy baja	Recuento	2	6	33	13	54
		% del total	0.9%	2.7%	15.0%	5.9%	24.5%
	Baja	Recuento	0	7	56	1	64
		% del total	0.0%	3.2%	25.5%	0.5%	29.1%
	Moderada	Recuento	0	1	43	6	50
		% del total	0.0%	0.5%	19.5%	2.7%	22.7%
	Alta	Recuento	2	2	36	5	45
		% del total	0.9%	0.9%	16.4%	2.3%	20.5%
	Muy alta	Recuento	0	0	4	3	7
		% del total	0.0%	0.0%	1.8%	1.4%	3.2%
	<b>Total</b>	Recuento	4	16	172	28	220
		% del total	1.8%	7.3%	78.2%	12.7%	100.0%

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30.521 <sup>a</sup>	12	.002
Razón de verosimilitudes	33.963	12	.001
N de casos válidos	220		

a. 11 casillas (55,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,13.

**Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE- Universidad Privada Norbert Wiener**

En la Tabla N°2 tenemos que entre la variable Funcionalidad y Satisfacción familiar, la prueba obtuvo un valor de significancia de 0.001 ( $p > 0.002$ ), dicho coeficiente determina que existe una relación estadísticamente significativa entre la Funcionalidad Familiar y la Satisfacción familiar en familias de la asociación Pampa Limay, por lo tanto, se valida la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se rechaza la hipótesis alterna ( $H_1$ ).

## 4.2. DISCUSIÓN

En esta sección se contrasta los hallazgos del presente estudio con estudios anteriores se infiere lo siguiente.

De todos los estudios anteriormente desarrollados en esta investigación 8 son internacionales y 2 nacionales.

La familia es definida como “La unión de individuos que participan en un proyecto vital de existencia, donde surgen sentimientos de afecto, pertenencia, compromiso y se forjan relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia”. Esto la convierte en el componente más resaltante para el buen desarrollo emocional, físico y social del infante. Para este fin la familia debe conservar un funcionamiento saludable (18).

A partir de los hallazgos encontrados aceptamos la hipótesis nula que establece que existe relación de dependencia entre la funcionalidad y satisfacción familiar de la asociación Pampa Limay. Estos resultados guardan relación con Baiocco señala que hay un resultado elevado sobre la funcionalidad familiar en adolescentes (16) y Gutarra discrepa afirmando que la satisfacción es alta y funcionalidad baja. Esto es acorde con lo que este estudio se halla (20).

Con respecto a determinar la funcionalidad familiar, 78% obtuvieron un nivel alto, el 13% obtuvieron un nivel muy alto, el 7% obtuvieron un nivel moderado y el 2% obtuvieron un nivel bajo. Estos resultados guardan relación con Elassen, en su tesis “Dinámica de la familia y fortalezas personales entre los cuidadores de demencia en argentina”; quien refiere que las familias con funcionalidad alta son aquellas familias procedentes de familias flexibles, es decir aquellas familias que tienen la capacidad de adaptarse a las situaciones para lograr una mejor convivencia y entendimiento con los demás, ya que la funcionalidad se ve reflejada en la flexibilidad de manera positiva, es decir que en dicho estudio se manifestó una dinámica familiar óptima ya que se resalta los valores familiares debido a la intervención de los tutores en el

incremento de su empatía y por consiguiente manifiesta el descenso de los dilemas familiares (11).

También coincidimos por lo señalado por Matejevic en su estudio titulado “Los patrones de funcionamiento de familia y las dimensiones del estilo de crianza”, quienes determinan que el funcionamiento de la familia se plasma en el tipo de crianza; es decir que todas las intervenciones van asignadas al modelo de crianza de los hijos y que por lo tanto ese aspecto no debe afectar el modelo principal del funcionamiento familiar; por ello se enfoca en el fortalecimiento y destreza de los progenitores por influenciar en los patrones del funcionamiento de la familia, con el fin de que el sistema del rol parental sea adecuado y eficaz (14).

Ello es acorde con lo que en este estudio se halla, pero en lo que no concuerda el estudio de los autores referido con el presente es que ellos mencionan Masood, en su estudio titulado “Las familias con niños con parálisis cerebral: dominios funcionamiento familiar”, refiere que existe desigualdades relevantes en el funcionamiento de la familia, sobre todo en aquellas que posee niños con parálisis cerebral, es decir que conlleva a fuertes implicancias que evidencia las disimilitudes resaltes y significativas en algunos aspectos del funcionamiento familiar, haciendo entender que las familias que poseen a niños sanos manifiestan una alta funcionalidad (13).

Con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Cohesión, el 44% obtuvo un nivel conectado, 43% obtuvo un nivel muy conectado, 8% obtuvo un nivel enmarañado, 4% obtuvo un nivel algo conectado y finalmente el 1% obtuvo un nivel desacoplado. Este resultado guarda relación con Baiocco, que realizaron un estudio titulado “Factorial y validez de constructo de caras IV entre los adolescentes italianos”, concluye que adolescentes de sexo femenino presentan una puntuación alta sobre la cohesión, mientras que en los varones presentan una cohesión desacoplado y enmarañada (34).

También coincidimos con lo señalado por Villarreal-Zegarra, quien realizó un estudio titulado “Familia de cohesión, adaptabilidad y Composición en Los adolescentes”, determinó diferencias significativas entre los adolescentes pertenecientes a familias nucleares y a adolescentes pertenecientes de familias no nucleares; en este aspecto se plasma que la cohesión será positiva (conectada, muy conectada), en aquellos adolescentes de familias nucleares, por ende la cohesión negativa (rígida y caótica) adolescentes pertenecientes a familias no nucleares (35).

Con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Flexibilidad, el 45% obtuvo un nivel flexible, el 45% obtuvo un nivel muy flexible, el 8% obtuvo un nivel caótico, el 2% obtuvo un nivel algo flexible y finalmente el 0% obtuvo un nivel rígido. Este resultado guarda relación con Baiocco, que realizaron un estudio titulado “Factorial y validez de constructo de caras IV entre los adolescentes italianos”, concluye que adolescentes de sexo femenino presentan una puntuación alta sobre la flexibilidad, mientras que en los varones tuvieron una mayor puntuación presentan una flexibilidad rígida y caótica (34).

Con respecto a la Satisfacción familiar, el 29% obtuvo un nivel bajo, el 25% obtuvo un nivel muy bajo, el 23% obtuvo un nivel moderado, el 20% obtuvo un nivel alto y finalmente el 3% obtuvo un nivel muy alto. No concuerda con el autor Olszewski-Kubilius, que elaboraron un estudio de título “Entorno familiar y desarrollo social en los estudiantes dotados”, dicho estudio concluye que existen elevados rangos de satisfacción y comunicación entre los integrantes de la familia; es decir son pertenecientes a padres que establecen una familia más compacta, íntimas, flexibles y optimistas. Por ello el alto nivel de satisfacción expresado en la muestra de estudio (12) coincide con Rivero- Lazcano, en su estudio titulado “El Papel Funcionamiento y la Comunicación Familiar en los Síntomas Psicossomáticos”, llegando a la conclusión que

sus datos obtenidos presentas un relevante nivel de satisfacción familiar (15). Salazar, realizaron un estudio titulado “Relación entre satisfacción con el ambiente familiar y depresión en adolescentes”, concluye que la los adolescentes son propensos de sufrir de depresión, por la insatisfacción familiar que pueden presentar, pero se encontró a adolescentes con una alta satisfacción familiar y por lo tanto es menor posibilidad de que sufran de depresión; por ello la familia es el sustento socio-emocional de la vida de una persona y los padres son figura de autoridad para establecer la estabilidad de los hijos (36). Gutarra, realizaron un estudio titulado “Satisfacción familiar y resentimiento en estudiantes de secundaria de un colegio público de San Juan de Miraflores”, en su estudio determino que sus existe una satisfacción familiar moderada (16).

Por lo que concuerda Céspedes Lorena, realizaron un estudio titulado “Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio de asunción”, obtuvo resultado en las familias donde conviven adolescentes entre 15 y 16 años presentan una baja satisfacción familiar, ya que su hogar está compuesto de 7 a más personas con 3 tipos de generaciones (37).

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

Las conclusiones a las que se han determinado son las siguientes:

- Con respecto a la funcionalidad familiar, destacó el nivel alto, seguida de muy alto, moderada y bajo respectivamente.
- Con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Cohesión, destacó en su totalidad familias conectadas.
- Con respecto a la funcionalidad familiar en su dimensión Flexibilidad, predominan las familias con un nivel flexible, seguida del muy flexible.
- Con respecto a la satisfacción familiar, predomino que el nivel de Satisfacción familiar es bajo, seguida de muy bajo, moderado, alto y muy alto respectivamente.

### **5.2. RECOMENDACIONES**

A partir del trabajo de investigación y sus conclusiones proponemos las siguientes recomendaciones:

- Con respecto a la funcionalidad familiar, destaca un nivel de funcionalidad alto; se recomienda realizar intervenciones con este

grupo para reforzar sus aptitudes y conductas en sus ámbitos familiares, con la finalidad de evitar llegar a una baja funcionalidad familiar.

- Con respecto a la funcionalidad familiar en su unión, se sugiere el realizar actividades que refuercen su vínculo afectivo-familiar, para evitar llegar a una desunión como familia.
- Con respecto a la funcionalidad familiar en su facilidad de adaptarse, se sugiere realizar actividades que refuercen su vínculo afectivo-familiar, para evitar llegar la familia se desordene.
- Con respecto a la satisfacción familiar, predominó el nivel Satisfacción familiar es bajo, recomendándose intervenciones individuales y grupales con la familia y con apoyo del psicólogo; además de realizar un programa de visitas domiciliaria con predominio los días en los que se encuentra toda la familia.
- Se sugiere para posteriores investigaciones implicar más variables principales, para así detallar las relaciones o nexos entorno al tema y otros ámbitos que puedan permitir el análisis y mejor entendimiento del mismo.
- Se sugiere elaborar estudios con enfoques cualitativos y mixtos que posibiliten analizar mejor el problema, esto brindara un amplio panorama para el análisis de funcionalidad y satisfacción familiar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ullmann H, Maldonado C, Nieves M. La evolución de las estructuras familiares en América Latina, 1990-2010. Los retos de la pobreza, la vulnerabilidad y el cuidado [revista en Internet] 2014 Abril.[acceso 10 de setiembre de 2018];11.Disponible en: <http://www.cepal.org/es/publicaciones/36717-la-evolucion-de-las-estructuras-familiares-en-america-latina-1990-2010-los-retos>
2. Organización Mundial de la Salud. Estudio Multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer [sede Web]. Ginebra-Suiza. Organización Mundial de la Salud; 2005 [actualizada 5 de febrero de 2008; acceso 28 de agosto de 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/130v01.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demografica y de salud familiar 2013 [Sede Web]. Perú: INEI; 2013 [actualizada 5 de mayo de 2013; acceso 16 de Agosto de 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap001.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap001.pdf)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares [Sede Web]. Lima-Perú:INEI; 2017 [actualizada 10 de marzo de 2017;acceso 26 de agosto de 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/.../libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/.../libro.pdf)
5. Silva L. Adulto mayor: hijos ejercen el 44% de la violencia psicológica [sede Web]. Lima: El Comercio; 2015 [actualizada 19 de junio de 2015;acceso 28 de setiembre de 2018]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/adulto-mayor-hijos-ejercen-44-violencia-psicologica-372979>

6. Ministerio de la Mujer y Publicaciones Vulnerables. Casos atendidos a personas afectadas por hechos de violencia contra las mujeres, los integrantes del grupo familiar y personas afectadas por violencia sexual en los CEM a nivel nacional. [sede Web]. Perú: MMPV; 2018 [actualizada 18 de agosto de 2018; acceso 28 de agosto de 2018]. Disponible en: [https://www.mimp.gob.pe/files/programas\\_nacionales/pncvfs/estadistica/boletin\\_agosto\\_2018/BV\\_Agosto\\_2018.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/estadistica/boletin_agosto_2018/BV_Agosto_2018.pdf)
7. El Comercio. Violencia familiar: 82% de víctimas son mujeres y 18%, varones. [sede Web]. Lima: El Comercio; 2017. [actualizada 2 de mayo de 2017; acceso 29 de setiembre de 2018]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/violencia-familiar-82-victimas-son-mujeres-18-varones-418080>
8. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia en cifras. Boletín Epidemiológico [revista en Internet] 2018 [acceso 27 de setiembre de 2018]; 2:1-9. Disponible en: [https://www.mimp.gob.pe/files/programas\\_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-04-PNCVFS\\_UGIGC.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-04-PNCVFS_UGIGC.pdf)
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2017 Nacional y Departamental [Sede Web]. Perú. INEI; 2017 [actualizada mayo de 2018; acceso 6 de setiembre de 2018]. 2017. p. 1–398. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)
10. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. La comisaria: uno de los primeros lugares a donde acuden las mujeres víctimas de violencia. [Sede Web] Screen Reader: Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar; 2018 [actualizada 27 de junio de 2018; acceso 24 de setiembre de 2018]. Disponible en:

[https://observatorioviolencia.pe/las\\_comisarias-victimas\\_violencia/](https://observatorioviolencia.pe/las_comisarias-victimas_violencia/)

11. Elnasseh A, Trujillo M, Peralta S, Stolfi M, Morelli E, Perrin P, et al. Family dynamics and personal strengths among dementia caregivers in Argentina. *International Journal of Alzheimer's disease*. [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de setiembre de 2018]; 1-9. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijad/2016/2386728/>
12. Olszewski P, Seon Y, Thomson D. Family environment and social development. *International Journal of Family environment and social development*. [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de Noviembre de 2018]; 1-49. Disponible en: <https://www.ctd.northwestern.edu/sites/default/files/Family%20Environment%20and%20Social%20Development%20in%20Gifted%20Students.pdf>
13. Masood A, Arshad R, Mazahir S. Families of Children with Cerebral Palsy: Family Functioning Domains. *International Journal of School and Cognitive Psychology*. [revista en Internet] 2015 [acceso 20 de Octubre de 2018]; 2: 1. Disponible en: <https://www.omicsonline.org/open-access/families-of-children-with-cerebral-palsy-family-functioning-domains-ijscp-1000119.php?aid=53145>
14. Matejevic M, Todorovic J, Jovanovic A. Patterns of Family Functioning and Dimensions of Parenting Style. *Elsevier-Procedia Social and Behavioral Sciences* [revista en Internet] 2013 [acceso 12 de Noviembre de 2018]; 141: 431-437. Disponible en: [https://ac.els-cdn.com/S1877042814034995/1-s2.0-S1877042814034995-main.pdf?\\_tid=3b0e7b38-cb09-4057-a1e1-c8f1a1854ec4&acdnat=1548713733\\_8ec1bce5720f4661cf0d5f9c7414362b](https://ac.els-cdn.com/S1877042814034995/1-s2.0-S1877042814034995-main.pdf?_tid=3b0e7b38-cb09-4057-a1e1-c8f1a1854ec4&acdnat=1548713733_8ec1bce5720f4661cf0d5f9c7414362b)

15. Rivero N, Martínez A, Iraurgi I. The Effect of Family Functioning and Family Communication on Psychosomatic Symptoms. *International journal of Family functioning and psychosomatic symptoms*. [revista en Internet] 2011 [acceso 3 de Noviembre de 2018]; 22(2): 175-186. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v22n2/v22n2a06.pdf>
16. Gutarra L. Satisfacción familiar y resentimiento en estudiantes de secundaria de un colegio público de San Juan de Miraflores. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Autonoma del Peru; 2015. Disponible en:  
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/213/1/GUTARRA PALACIOS LIZBETH.pdf>
17. Blanco M. En el Día Internacional de las Familias UNICEF urge a los gobiernos a reforzar la familia [sede Web]. Centro de prensa: Unicef; 2014 [actualizada marzo de 2015; acceso 15 de Noviembre 2018]. Disponible en:  
[https://www.unicef.org/spanish/media/media\\_21020.html?p=printme](https://www.unicef.org/spanish/media/media_21020.html?p=printme)
18. Ferrer-Honores P, Miscán-Reyes A, Pino-Jesús M, Pérez-Saavedra V. Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista de enfermería Herediana* [revista en Internet] 2013 [acceso 20 de agosto de 2018]; 6(2):51-58. Disponible en:  
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/1793/1804>
19. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. La Familia y Salud. 44.º Consejo Directivo 55ª. Sesión del comité regional [revista en Internet] 2003 septiembre. [acceso 17 de octubre de 2018]; 1-15. Disponible en:  
<http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-10-s.pdf>

20. Sobrino L. Niveles de Satisfacción Familiar y de Comunicación entre padres e hijos. *av. Psicológica*. [Revista en internet] 2008 [acceso 20 de setiembre de 2018]; 16(1): 109-137. Disponible en: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/sastisfaccionfamiliar.pdf>
21. Cano R., Casado M. Escuela y familia. Dos pilares fundamentales para unas buenas prácticas de orientación educativa a través de las escuelas de padres. *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado* [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de Noviembre de 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5097268&orden=0&info=link%5Cnhttps://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5097268.pdf%5Cnhttps://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=5097268>
22. Sara-Lafosse V. Crisis familiar y crisis social en el Perú. *Revista de la Universidad Católica* [revista en Internet] 1984 [acceso 15 de Noviembre de 2018]; 99-112. Disponible en: [http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/49273/crisis\\_familiar\\_crisis\\_social\\_violeta\\_sara\\_lafosse.pdf?sequence=1](http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/49273/crisis_familiar_crisis_social_violeta_sara_lafosse.pdf?sequence=1)
23. De la Cuesta C. Familia y Salud. *Revista ROL de enfermería* [revista en Internet] 1995 [acceso 28 de Agosto de 2018]; 21-24. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/18356/1/Familia\\_y\\_salud.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/18356/1/Familia_y_salud.pdf)
24. Naciones Unidas. Declaración Universal de Derechos Humanos. *Declaración Universal de Derechos Humanos* [revista en Internet] 2015 [acceso el 15 de setiembre de 2018]; 1-72. Disponible en: [http://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR\\_booklet\\_SP\\_web.pdf](http://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf)
25. Enciclopedia. La familia: concepto, tipos y evolución [Sede Web]. *Enciclopedia británica en Español*; 2009 [citado el 18 de setiembre de 2018]. 6 p. In. Disponible en: <http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad>

26. Valladares A. La familia. Una mirada desde la Psicología. Redalyc: Sistema de Informacion Cientifica [revista en Internet] 2008 [acceso 24 de noviembre de 2018]; 6(1): 4-13. Disponible en: [http://soda.ustadistancia.edu.co/enlinea/mariaespinosa\\_bienestarpsicologicoyfamiliar/4c615f66616d696c69612e5f556e615f6d69726164615f64657364655f6c615f507369636f6c6f67c3ad61.pdf](http://soda.ustadistancia.edu.co/enlinea/mariaespinosa_bienestarpsicologicoyfamiliar/4c615f66616d696c69612e5f556e615f6d69726164615f64657364655f6c615f507369636f6c6f67c3ad61.pdf)
27. Benites J. Propiedades Psicométricas de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar en estudiantes del Distrito de La Esperanza[tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2016. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/109/benites\\_bj.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/109/benites_bj.pdf?sequence=1)
28. Nogales V. Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales- IV (FACES IV).Ciencias Psicológicas [revista en Internet] 2007 [acceso 20 de Agosto de 2018]; 1(2): 191-192. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n2/v1n2a07.pdf>
29. Olson DH, Gorall DM. FACES IV & the circumplex model. Life Innovations, Inc. [revista en Internet] 2006 [acceso 20 de Octubre de 2018]; 1-19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21198689>
30. Costa D, González M, Masjuan N, Trápaga M, Del Arca D, Scafarelli L, et al. Escala de evaluación del funcionamiento familiar - FACES IV. Ciencias Psicol [Revista en Internet]. 2009 [acceso 24 de noviembre de 2018]; 3(1): 43–56.Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v3n1/v3n1a05.pdf>
31. Elers Y, Gilbert M. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de

- Enfermería [Revista en Internet]. 2016. [acceso 02 de enero de 2018]; 32(4): 127-136. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
32. Dagleish T, Williams J, Golden A, Perkins N, Barrett L, Barnard P, et al. Enfermería Familiar y Social. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas; 2004.[citado el 12 de setiembre de 2018]. 528p. Disponible en: <https://www.ebah.com.br/content/ABAAABtQgAF/enfermeria-familiar-y-social>
33. Consejo Internacional de Enfermeras. Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería. Consejo internacional de enfermeras [revista en Internet] 2005 [acceso 20 de octubre de 2018]; (3): 1-12. Disponible en: <http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CIE.pdf>
34. Baiocco R, Cacioppo M, Laghi F y, Tafa M. Factorial and Construct Validity of FACES IV Among Italian Adolescents. Journal Child and Family Studies [revista en Internet] 2013 [acceso 10 de febrero de 2018]; 4-12. Disponible en: [file:///C:/Users/Corei3/Downloads/Faces\\_IV\\_J.of\\_Child\\_Family\\_Studies.pdf](file:///C:/Users/Corei3/Downloads/Faces_IV_J.of_Child_Family_Studies.pdf)
35. Villarreal D, Paz Ange I. Family Cohesion, Adaptability and Composition in Adolescents from Callao, Perú. International journal of Purposes and Representations. [revista en Internet] 2017 [acceso 15 de octubre de 2018]; 5(2): 21-64. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1159417.pdf>
36. Salazar Y, Veytia M, Márquez O, Huitrón G. Relación entre satisfacción con el ambiente familiar y depresión en adolescentes. Psicología y Salud [revista en Internet] 2013 [acceso 28 de octubre de 2018]; 23(1): 141-148. Disponible en: [https://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-23-1/23-1/Yareli Salazar](https://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-23-1/23-1/Yareli_Salazar)

Álvarez.pdf

37. Céspedes L, Roveglia A, Coppari N. Satisfacción Familiar En Adolescentes De Un Colegio Privado De Asunción. Eureka: Asuncion (Paraguay) [revista en Internet] 2014 [acceso 04 de noviembre de 2018]; 11(1): 37-51. Disponible en: <http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-11-1-12.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo A: Instrumento de recolección de datos

### ESCALA DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - FACES IV

**Presentación:** Buenos días (tardes) (noches) estamos haciendo encuestas personales y nos gustaría contar con su colaboración. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### Instrucciones:

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### 1. Datos generales:

Edad en años del jefe(a) de familia:

Cuántas raciones compra Ud. al día:

#### 2. Sexo del entrevistado:

a. Femenino (  ) b. Masculino (  )

#### 3. Estado Civil

(  ) Soltero(a) (  ) Casado(a) (  ) Conviviente (  ) Divorciad(a) (  ) Viudo(a)

#### 4. Grado de instrucción

(  ) Sin instrucción (  ) Primaria (  ) Secundaria (  ) Técnico (  ) Profesional

#### 5. Condición de ocupación:

(  ) Trabajador estable (  ) Eventual (  ) Sin Ocupación (  ) Jubilado

#### 6. Tipo de familia:

(  ) Nuclear (  ) Extendida (  ) Ampliada (  ) Monoparental (  ) Reconstituida

(  ) Equivalente familiar

#### Observación:

**Nuclear:** Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.

**Monoparental:** Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.

**Extendida:** Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.

**Ampliada:** Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.

**Reconstituida:** Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.

**Equivalente familiar:** Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.

**Persona que vive sola**

	ITEMS	Muy en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cada miembro de la familia participa en la vida de los demás.	1	2	3	4	5
2	Nuestra familia intenta buscar nuevas formas de enfrentarse a los problemas.	1	2	3	4	5
3	Nos llevamos mejor con gente de fuera de la familia que entre nosotros.	1	2	3	4	5
4	Nuestra familia comparte mucho tiempo junta.	1	2	3	4	5
5	Hay consecuencias estrictas en nuestra familia para quien no cumple las reglas	1	2	3	4	5
6	En nuestra familia nunca parecemos estar organizados.	1	2	3	4	5
7	En la familia nos sentimos muy cercanos unos a otros.	1	2	3	4	5
8	En nuestra familia los padres comparten por igual el liderazgo.	1	2	3	4	5
9	Cuando estamos en casa parece que evitamos el contacto unos con otros.	1	2	3	4	5
10	Nos sentimos presionados para pasar la mayor parte del tiempo libre juntos.	1	2	3	4	5
11	Existen consecuencias claras si uno actúa mal.	1	2	3	4	5
12	Es difícil saber quién es el líder en nuestra familia.	1	2	3	4	5
13	Nos apoyamos unos a otros en situaciones difíciles.	1	2	3	4	5
14	La disciplina es justa en nuestra familia.	1	2	3	4	5
15	Sabemos muy poco sobre los amigos de los miembros de la familia.	1	2	3	4	5
16	Somos muy dependientes uno del otro.	1	2	3	4	5
17	Nuestra familia tiene reglas prácticamente para cualquier situación.	1	2	3	4	5
18	En nuestra familia las cosas quedan inconclusas.	1	2	3	4	5
19	Las decisiones importantes se consultan con los miembros de la familia.	1	2	3	4	5

20	Mi familia es capaz de adaptarse a los cambios cuando es necesario.	1	2	3	4	5
21	Cada uno está solo cuando hay un problema a resolver.	1	2	3	4	5
22	Los miembros de nuestra familia no sienten la necesidad de tener amigos fuera de la familia.	1	2	3	4	5
23	Nuestra familia está muy organizada.	1	2	3	4	5
24	No está claro quién está a cargo de las responsabilidades (tareas domésticas, actividades) en nuestra familia.	1	2	3	4	5
25	Nos gusta compartir parte de nuestro tiempo libre con los miembros de la familia.	1	2	3	4	5
26	Nos turnamos la responsabilidad en las tareas de la casa.	1	2	3	4	5
27	Casi nunca hacemos cosas juntos.	1	2	3	4	5
28	Nos sentimos muy unidos en nuestra familia.	1	2	3	4	5
29	Nuestra familia se siente frustrada cuando hay cambios en nuestros planes o actividades rutinarias.	1	2	3	4	5
30	No hay liderazgo en nuestra familia.	1	2	3	4	5
31	A pesar de que cada miembro de la familia tiene intereses individuales, siempre participan en las actividades familiares.	1	2	3	4	5
32	Tenemos reglas y roles claros en nuestra familia.	1	2	3	4	5
33	Casi nunca dependemos unos de otros.	1	2	3	4	5
34	Nos molesta que los miembros de la familia realicen actividades con otros fuera del hogar.	1	2	3	4	5
35	En nuestra familia es importante seguir las reglas.	1	2	3	4	5
36	Nuestra familia tiene dificultades para controlar quien hace las tareas del hogar.	1	2	3	4	5
37	En nuestra familia hay un buen equilibrio entre separación y unión.	1	2	3	4	5

38	Sabemos llegar a un acuerdo cuando hay problemas.	1	2	3	4	5
39	Por lo general, cada miembro de la familia se maneja de forma independiente.	1	2	3	4	5
40	Nos sentimos culpables cuando queremos pasar tiempo lejos de la familia.	1	2	3	4	5
41	Una vez tomada una decisión es muy difícil cambiarla.	1	2	3	4	5
42	Nos sentimos caóticos y desorganizados.	1	2	3	4	5
43	Los miembros de nuestra familia están satisfechos con la manera en que se comunican.	1	2	3	4	5
44	Los miembros de nuestra familia se escuchan unos a otros siempre.	1	2	3	4	5
45	Los miembros de nuestra familia demuestran afecto unos a otros.	1	2	3	4	5
46	Los miembros de nuestra familia son capaces de preguntar por las necesidades de cada uno.	1	2	3	4	5
47	Los miembros de nuestra familia pueden tratar sus problemas en forma calmada.	1	2	3	4	5
48	Entre los miembros de nuestra familia se manifiestan las ideas y creencias.	1	2	3	4	5
49	Cuando un miembro de la familia pregunta sobre otro, siempre consigue respuestas sinceras.	1	2	3	4	5
50	Nuestra familia trata de entender los sentimientos de cada uno.	1	2	3	4	5
51	Cuando estamos molestos, raras veces nos decimos cosas negativas.	1	2	3	4	5
52	En nuestra familia expresamos nuestros sentimientos.	1	2	3	4	5
<b>QUE TAN SATISFECHO ESTA CON:</b>						
		Muy insatisfecho	Algo insatisfecho	Generalmente satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho
53	El grado de cercanía entre los miembros de su familia.	1	2	3	4	5
54	La capacidad que tiene su familia de lidiar con el estrés.	1	2	3	4	5
55	La capacidad que tiene su familia de ser flexible.	1	2	3	4	5

56	La capacidad que tiene su familia de compartir experiencias positivas.	1	2	3	4	5
57	La calidad de la comunicación entre los miembros de la familia.	1	2	3	4	5
58	La capacidad que tiene su familia de resolver conflictos.	1	2	3	4	5
59	La cantidad de tiempo que comparten juntos como familia.	1	2	3	4	5
60	La manera como tratan los problemas.	1	2	3	4	5
61	La objetividad de las críticas en su familia.	1	2	3	4	5
62	La preocupación que sienten los miembros de la familia el uno por el otro.	1	2	3	4	5

**Muchas gracias**

## Anexo B: Consentimiento Informado

YO.....he  
sido informado(a) del estudio titulado **FUNCIONALIDAD Y SATISFACCION FAMILIAR EN FAMILIA DE LA ASOCIACION PAMPA LIMAY - PACHACAMAC, LIMA 2018** que están realizando los estudiantes Kcana Aguilar Yolanda y Pablo Tineo Gioveth, de la EAP Enfermería UNW. He tenido la oportunidad de preguntar sobre el estudio y de mi participación del llenado del instrumento de carácter anónimo. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Día/mes/año

## Anexo C: Documento del puesto de salud Quebrada Verde



Lima, 9 de octubre de 2018

CARTA N° 09-03-034/2018/DFCS/UPNW

Director  
Dra. Beatriz Porras  
Directora del Puesto de Salud Quebrada Verde

Presente.-

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo solicito a usted la autorización a las bachilleres Kcana Aguilar Yolanda y Pablo Tineo Gioveth; perteneciente a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, para poder llevar a cabo su proyecto de investigación titulado: "Funcionalidad y satisfacción Familiar en familias del centro poblado rural Pampa de Limay, Pachacamac - 2018".

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



-----  
Dra. Rosa Perez Sigvas

