

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



*Una Institución Adventista*

**Funcionamiento familiar y calidad de vida en los estudiantes del  
nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de  
Trujillo, 2018**

Por:

Humberto Muñoz Mora

Asesora:

Mg. Ana Rebeca Escobedo Ríos

**Lima, setiembre de 2019**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS


**Mg. Ana Rebeca Escobedo Ríos**, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: *"Funcionamiento familiar y calidad de vida en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018"*; constituye memoria que presenta **Humberto Muñoz Mora** para aspirar al título de Maestro en Ciencias de la Familia con mención en Terapia Familiar, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo su dirección.

Las opciones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Villa Unión, a los treinta días del mes de setiembre de 2019.



Mg. Ana Rebeca Escobedo Ríos  
Tutor

*Funcionamiento familiar y calidad de vida en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018*

## TESIS

Presentada para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Familia con Mención en Terapia Familiar

### JURADO DE SUSTENTACIÓN

  
Dra. Lili Albertina Fernández Molocho  
Presidente

  
Mg. Aida Chelita Santillán Mejía  
Secretaria

  
Mg. Ana Rebeca Escobedo Ríos  
Asesora

  
Mg. Gissel Arteta Sandoval  
Vocal

  
Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto  
Vocal

Lima, 30 de setiembre de 2019

## **Dedicatoria**

A mi esposa Gaby Anali Méndez Lázaro, por su constante motivación y apoyo incondicional en el camino de mi desarrollo personal y profesional.

A la red de colegios adventistas de Trujillo por darme todas las facilidades para cumplir con el objetivo de desarrollar la presente investigación.

## **Agradecimientos**

A Dios mi creador y sustentador en todas mis luchas y flaquezas, fracasos y aciertos, me ayudo a lograr esta meta.

A la Mg. Ana Rebeca Escobedo Ríos, por su valiosa orientación en todo el proceso y tiempo que requirió la presente investigación.

A los diferentes profesores que compartieron su tiempo y conocimientos para lograr mis objetivos trazados.

A mis colegas de grupo de esta maestría con quienes compartimos gratas experiencias durante estos dos años.

A la Universidad Peruana Unión por abrir sus puertas para brindar una educación integral, encaminada hacia el cielo.

## Tabla de contenido

Dedicatoria .....	iv
Agradecimientos .....	v
Tabla de contenido.....	vi
Índice de tablas .....	ix
Índice de anexos .....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xiii
Introducción.....	xiv
Capítulo I.....	17
El problema .....	17
1. Planteamiento del problema .....	17
2. Formulación del problema .....	21
2.1. Problema general .....	21
2.2. Problemas específicos .....	21
3. Justificación .....	22
4. Objetivos de la Investigación .....	23
4.1. Objetivo general .....	23
4.2. Objetivos específicos .....	23
Capítulo II.....	24
Marco teórico .....	24
1. Marco bíblico filosófico.....	24
2. Antecedentes de la investigación.....	28
2.1. Antecedentes internacionales .....	28
2.2. Antecedentes nacionales .....	31

3.	Bases teóricas .....	34
3.1.	Funcionamiento familiar .....	34
3.2.	Calidad de vida.....	47
3.3.	Características de la población de estudio.....	55
4.	Definición de términos .....	56
5.	Hipótesis de la Investigación .....	57
5.1.	Hipótesis general.....	57
5.2.	Hipótesis específicas.....	58
Capítulo III.....		59
Materiales y Métodos .....		59
1.	Diseño y tipo de investigación .....	59
2.	Variables de la investigación .....	59
2.1.	Definición conceptual de las variables .....	59
2.2.	Operacionalización de las variables .....	60
3.	Delimitación geográfica y temporal.....	64
4.	Participantes .....	64
4.1.	Muestra .....	64
4.2.	Criterios de inclusión y exclusión .....	64
4.3.	Características de los participantes.....	65
5.	Instrumentos .....	67
5.1.	Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson .....	67
5.2.	Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes .....	68
6.	Proceso de recolección de datos.....	69
7.	Procesamiento y análisis de datos.....	69
Capítulo IV .....		71
Resultados y discusión.....		71

1. Resultados.....	71
1.1. Análisis descriptivos.....	71
1.2. Análisis Normalidad.....	74
1.3. Correlaciones entre las variables.....	75
2. Discusión.....	76
Capítulo V.....	80
Conclusiones y recomendaciones.....	80
1. Conclusiones.....	80
2. Recomendaciones.....	81
Referencias.....	82



## Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables funcionamiento familiar.....	60
Tabla 2. Operacionalización de variable calidad de vida.....	61
Tabla 3. Institución y grado al que pertenecen los participantes.....	63
Tabla 4. Edad, sexo y procedencia de los participantes.....	64
Tabla 5. Estado civil de los padres y con quien viven los participantes.....	64
Tabla 6. Nivel de funcionamiento familiar de los participantes.....	69
Tabla 7. Nivel de calidad de vida de los participantes.....	70
Tabla 8. Nivel de funcionamiento familiar según sexo de los participantes.....	70
Tabla 9. Nivel de funcionamiento familiar según grado escolar de los participantes.....	71
Tabla 10. Nivel de calidad de vida según sexo de los participantes.....	71
Tabla 11. Nivel de calidad de vida según grado escolar de los participantes.....	72
Tabla 12. Prueba de normalidad mediante Kolmogorov-Smirnov .....	73
Tabla 13. Análisis de correlación entre las variables.....	74

## Índice de anexos

Anexo 1. Confiabilidad de los instrumentos.....	91
Anexo 2. Resultados adicionales.....	92
Anexo 3. Matriz de consistencia.....	94
Anexo 4. Consentimiento informado.....	95
Anexo 5. Escala de Funcionamiento Familiar (FACES III) .....	96
Anexo 6. Escala de Calidad de Vida (Barnes y Olson) .....	98
Anexo 7. Autorización de aplicación de pruebas.....	100

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo conocer la relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018. La metodología utilizada se caracteriza por un estudio no experimental, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La población estuvo conformada por 360 alumnos del nivel secundario de los tres colegios adventistas de Trujillo. Para medir el funcionamiento familiar se hizo uso de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson, FACES III, la cual evalúa dos dimensiones; la adaptabilidad y la cohesión familiar, cuya prueba fue adaptada en el Perú por, Rosa María Reusche, quien usó el coeficiente Alpha de Crombach para cada una de las dimensiones obteniendo, cohesión:  $r = 0.83$  y en adaptabilidad:  $r = 0.80$ , afirmando su confiabilidad y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, con un coeficiente de confiabilidad Alpha de Crombach, 86. Respecto del análisis de correlación entre las variables de estudio, se puede observar que existe una correlación de magnitud moderada entre funcionamiento familiar y calidad de vida con un coeficiente Rho = .569 estadísticamente significativa ( $p < .05$ ), señalando que a mayor funcionamiento familiar mayor probabilidad de calidad de vida en la población encuestada. En cuanto a la relación entre calidad de vida y la dimensión cohesión familiar, se obtuvo un coeficiente Rho = .571 que indica una correlación moderada y estadísticamente significativa ( $p < .05$ ), indicando que a mayor cohesión familiar mayor será la calidad de vida, en cuanto a la dimensión adaptabilidad familiar, se observa un coeficiente Rho = .421 una correlación moderada y estadísticamente significativo

( $p < .05$ ), señalando que a mayor adaptabilidad familiar mayor probabilidad de calidad de vida en los estudiantes.

**Palabras clave:** *Funcionamiento familiar, calidad de vida, adolescentes.*

## Abstract

The objective of this research was to determine if there is a significant relationship between family functioning and quality of life, in high school students of Adventist schools in the city of Trujillo, 2018. The methodology used is characterized by a non-experimental, descriptive study, correlational, cross-sectional. The population was conformed by 360 students of the secondary level of the three Adventist schools of Trujillo. To measure family functioning, the Olson Family Cohesion and Adaptability Scale was used, FACES III, which evaluates two dimensions; the adaptability and the family cohesion, whose test was adapted in Peru by Rosa María Reusche, who used the Cronbach's Alpha coefficient for each of the dimensions obtaining, cohesion:  $r = 0.83$  and in adaptability:  $r = 0.80$ , affirming her Reliability and the Quality of Life Scale with from Olson and Barnes an Alpha Cronbach Reliability Coefficient, .86. Regarding the correlation analysis between the study variables, it can be observed that there is a moderate correlation between family functioning and quality of life with a coefficient  $Rho = .569$  statistically significant ( $p < .05$ ) indicating that the greater the family functioning, the greater the probability of quality of life in the surveyed population. Regarding the relationship between quality of life and the family cohesion dimension, a  $rho = .571$  coefficient is observed indicating a correlation that is also moderate and statistically significant ( $p < .05$ ). The greater the family cohesion, the higher the quality of life, in the family adaptability dimension, we observe a coefficient  $Rho = .421$  correlation also moderate and statistically significant ( $p < .05$ ) to greater family adaptability higher probability of quality of life in

**Keywords:** *Family functioning, quality of life, adolescents.*

## Introducción

Las familias están experimentando cambios trascendentes, los cuales se vienen dando en su mayoría en estos últimos años, afectando a quienes son más vulnerables, en tal sentido este trabajo busca mostrar de manera descriptiva si existe relación entre el funcionamiento familiar y sus dimensiones con la calidad de vida de los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo. Actualmente podemos observar que las familias enfrentan una serie de crisis físicas y emocionales, afectando la calidad de vida, considerando que la familia es la principal institución que tiene un gran valor en la educación, cumpliendo un fundamental rol de conexión entre la sociedad y la personalidad de sus integrantes (Martínez y Pérez 1996).

Así mismo se puede afirmar que en el Perú se vive diferentes situaciones de cambios los cuales revelan una crisis de inestabilidad con mayor ímpetu en el corazón de la familia, viéndose con mayor evidencia los fracasos matrimoniales y toda clase de ruptura de vínculos afectivos intrafamiliares, llegando a afectar de forma directa o indirecta a cada uno de sus miembros en la percepción de la calidad de vida (Vela, Anaya, Díaz y Gonzales 20152). La calidad de vida es considerada como una constructo de múltiples dimensiones que mantienen relación con el componente subjetivo como la salud, llegando a ser independiente del tipo o forma de relación que la persona puede tener con su familia o la sociedad en aspectos que son cambiantes, pero tienen una medida de valoración que la persona lo asigna (Olson y Barnes citado por Grimaldo, 2012) La funcionalidad familiar y la calidad de vida, actualmente presentan ciertas evidencias de que existen serios problemas

familiares los cuales terminan constituyéndose en una variante que afecta al ser humano y los miembros con características vulnerables, causando un impacto que se verá en los problemas relacionados a la calidad de vida (Higuira y Cardona, 2015).

Por consiguiente, el propósito de desarrollar la presente investigación tiene como objetivo conocer si existe relación significativa entre las variables mencionadas y mediante este nuevo conocimiento, ayudar a los profesionales del área de educación puedan seguir trabajando en la prevención y la asistencia a las familias, haciendo uso de programas que cuenten con diversas estrategias que puedan ayudar al incremento de recursos y mantener o mejorar el funcionamiento familiar y la calidad de vida en las familias.

Esta investigación presenta como contenido en el primer capítulo, el planteamiento del problema haciendo de manifiesto con más claridad la problemática actual respecto al estudio de las variables; seguidamente se presenta las preguntas específicas y los objetivos que se busca lograr en esta investigación. En el capítulo dos se describe el marco teórico, presentando como referencia las diferentes investigaciones que fueron realizadas a nivel local, nacional e internacional referentes al estudio de variables y las hipótesis.

Pasando al tercer capítulo, allí se describe el método y diseño de la investigación, así mismo la operacionalización de las variables de estudio, incluyendo las características de la población y los criterios de inclusión y exclusión de los participantes, logrando hacer la descripción de los instrumentos que fueron utilizados para lograr los resultados que cumplan con los objetivos propuestos a investigar.

En el cuarto capítulo se busca ofrecer el análisis y la interpretación de los resultados, con la discusión de los mismos, los cuales ayudan a contrastar y comparar con otros resultados que fueron obtenidos en otras investigaciones en donde sus poblaciones de estudio presentaban características similares con las variable estudiadas, para finalmente en el quinto capítulo poder presentar las respectivas conclusiones a las que llego esta investigación y las recomendaciones propuestas a fin de poder mejorar el funcionamiento en las familias y por ende la calidad de vida..



## **Capítulo I**

### **El problema**

#### **1. Planteamiento del problema**

En la actualidad se observa que existe una serie de problemas psicosociales y gran parte de estos tienen su origen en las interacciones familiares, ya que en muchos de ellos se resalta la ruptura de los vínculos emocionales entre padres e hijos los cuales mantienen distantes a cada uno de los integrantes de una familia, llegando a obtener pocos recursos con los cuales puedan adaptarse a los cambios que se presentan diferentes etapas (Vela, Anaya, Díaz y Gonzáles, 2015). En tal sentido, la familia se considera como una de las instituciones de mayor valor dentro de la educación, ya que ella cumple un rol fundamental de conexión entre la sociedad y la personalidad de sus integrantes (Martínez y Pérez 1996). Por su parte, Crespo (2011) afirma que la familia es la fuente principal que ayuda en el desarrollo integral de sus miembros, en aspectos importantes de autoestima, adaptación y auto concepto.

Por consiguiente, el funcionamiento familiar es considerado un factor determinante en la manera de percibir la vida en las diferentes etapas de desarrollo que la persona tiene, tal como se afirma en la investigación realizada por Suárez (2013), dicha investigación se realizó con adolescentes en la república de Chile, en donde se obtuvo como resultados que el 28.1% de las personas que presentan tener un nivel de calidad de vida bajo viven en familias disfuncionales y con un mayor índice de enfermedades físicas; en tal sentido se afirma que el nivel de satisfacción depende de diferentes

dimensiones tanto físicas como del buen funcionamiento familiar, tal como lo presenta en los resultados de dicho estudio de la calidad de vida en relación al funcionamiento familiar.

Por ejemplo, en México, en una investigación realizada por Soto-Acevedo, León-Corrales y Castañeda-Sánchez (2015), se encontró que el 76.9% de adolescentes presentaba buena calidad de vida, mientras que el 23.1% era mala; en relación a ellos se evidenció que el 12.3% de los evaluados presentó disfunción familiar severa; 38.5%, disfunción moderada lo que nos indica que un 51% de adolescentes vivían en un inadecuado funcionamiento familiar.

En otra investigación realizada en Chile, de acuerdo a Urzúa, Cortés, Prieto, Vega y Tapia (2009), mencionan que los alumnos de 12 a 18 años tuvieron en promedio puntajes inferiores en todas las dimensiones en relación los de 8 a 11 años. dichas diferencias son estadísticamente significativas en las dimensiones físicas, psicológicas, relación con los padres y autonomía en el ambiente escolar, logrando evidenciar que existen mayores problemas familiares en adolescentes en cuanto a la forma como estos interactuaban en el seno familiar.

Por otro lado, en Perú, Zárate (2003) menciona que existe diferentes tipos de familia de acuerdo a la funcionalidad que ésta representa, así tenemos: caóticas, sobreprotectoras y las democráticas, a la vez en el contexto de las familias peruanas afirma que el 50% de ellas se percibe vivir en un inadecuado funcionamiento familiar, llegando a evidenciar que existe una separación emocional extrema y poco involucramiento entre los integrantes de la misma.

Así mismo, en una investigación realizada en el Perú por Astoray (2014) afirma que el 64% de los adolescentes tenían un inadecuado funcionamiento familiar, que a la vez estos se involucraban en problemas psicosociales como la ludopatía en un 95% a diferencia del otro porcentaje de 36% que representaba a los integrantes de las familias que mantenían un mejor funcionamiento en sus familias, estos presentaban menor indicio a los problemas psicosociales mencionados entre ellos y la ludopatía en tan solo un 50%.

Siguiendo esa línea Vela et al. (2015) señalan que en el Perú se vive diferentes situaciones de cambios los cuales revelan una crisis dentro de las familias, viéndose como evidencia el aumento de los fracasos matrimoniales y la ruptura de los vínculos afectivos intrafamiliares, llegando afectar ya sea directa o indirecta a la calidad de vida de sus integrantes y como estos logran percibirlo.

Entonces, se comprende que es de vital importancia que en un contexto familiar exista un adecuado funcionamiento, donde los padres e hijos muestren respeto y valoración mutua, unión y pleno desarrollo personal, con ejemplo y estilos de calidad de vida (Santos, 2012).

Tras la observancia de evidencias de este índole a nivel local en las Instituciones Educativas Adventistas de Trujillo, se muestra la existencia de múltiples factores que afectan el funcionamiento familiar, el cual reincide en quejas que presentan los adolescentes los cuales describen diferentes actitudes, tales como: falta de cohesión familiar, desinterés por los problemas emocionales, bajo nivel de cooperación, entre otros, llegando a ser un limitante para que estos puedan percibir y lograr mantener una mejor su calidad de vida.

Respecto a la calidad de vida, la Organización Mundial de la Salud (OMS citado por Ardila, 2003) quien en su definición considera como la apreciación que tiene la persona de su posición en la vida y su relación con el círculo familiar el contexto la cultura y la suma de sus valores con los cuales se desarrolla y vive de manera coherente con sus objetivos y anhelos que el sujeto tiene de sus propios intereses ya sean intrínsecos y extrínsecos.

En cambio, para Olson y Barnes (citado por Grimaldo, 2012) la calidad de vida está constituida por múltiples dimensiones y está relacionado con un componente subjetivo como la salud, llegando a ser muy independiente del tipo de relación que la persona puede tener con su familia o la sociedad en diferentes aspectos que pueden ser cambiantes, pero tienen una medida de valoración que la persona lo asigna.

Respecto al funcionamiento familiar, se enfrenta a una realidad problemática que afecta a la calidad de vida, actualmente se evidencia aumento de problemas familiares, los cuales constituyen en un desapego emocional por la falta de afecto entre cada uno de sus miembros, ya que estos no logran adaptarse a las normas por no ser claras o son difusas, afectando al ser humano que es un ente vulnerable ante el impacto que causan los problemas sociales y familiares relacionados con la calidad de vida que estos presenten (Higuera y Cardona, 2015).

Del mismo modo, la familia se considera como un ente de protección para lograr una mejor calidad de vida en los adolescentes, estableciendo relaciones significativas, es decir, la percepción de cercanía que el adolescente tiene de los integrantes de la familia servirá de gran soporte emocional. Mientras que los adolescentes que viven en atmósferas de situaciones estresantes, como la escases o crisis de angustia por un

trauma causado dentro del seno familiar, puede llegar a ser un causante de adoptar consecuencias adversas en su desarrollo como la baja autoestima, el aislamiento y la frustración (Barreto-Zorza y Velásquez-Gutiérrez, 2016).

Por consiguiente, considerando que en Trujillo existen pocas investigaciones que tomen como referencia a adolescentes y sus familias, me es necesario, como conocedor de esta realidad, poder precisar y mencionar que esta problemática es real siendo necesario poder encontrar nuevas estrategias para poder ahondar en este tema. Por lo expuesto la presente investigación busca conocer si existe relación entre el funcionamiento de las familias y la calidad de vida de los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, 2018.

## **2. Formulación del problema**

### **2.1. Problema general**

- ¿Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y calidad de vida en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?

### **2.2. Problemas específicos**

- ¿Existe relación significativa entre cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?
- ¿Existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?

### **3. Justificación**

Esta investigación beneficia a psicólogos, profesores, trabajadores sociales y todos aquellos encargados del cuidado de la salud del ser humano, permitiendo conocer, desde un ámbito teórico y práctico, la relación que existe entre el funcionamiento de las familias y la calidad de vida de los estudiantes del nivel secundario, con la finalidad de identificar la problemática y aplicar nuevas estrategias o metodologías de prevención e intervención a fin de mejorar el funcionamiento en las familias con nuevas propuestas que involucren el mejoramiento de la calidad de vida, sin afectar a ciertos modelos de estructuras familiares que son propios de su cultura con resultados más satisfactorios.

Desde la percepción teórica la presente investigación es una contribución en el incremento del conocimiento, de manera más profunda, con respecto a la problemática de la cohesión familiar y también respecto de la adaptabilidad familiar, y cómo estas variables están relacionadas con una mejor calidad de vida, en los estudiantes del nivel secundario, mediante el uso de diferentes teorías y principalmente del modelo de Olson, considerado en esta investigación.

En términos de utilidad de resultados, la presente investigación permite determinar la importancia de la cohesión y cómo esta logra adaptarse al sistema familiar, a fin de propiciar una mejor calidad de vida en los estudiantes al momento de intervenir, mejorar y potenciar dichos factores mediante el desarrollo de talleres para padres y adolescentes, charlas que ayuden a la sensibilización. Asimismo, a través de programas de intervención que ayuden a los adolescentes, en el involucramiento

familiar, quienes, por sus propias características, generalmente tienden a rechazar las orientaciones que estos reciben por parte de sus padres.

A nivel educativo, sus resultados sirven para mejorar la labor de los docentes, a fin de tener un nuevo panorama del funcionamiento de las familias y de la percepción de la calidad de vida, considerando que los maestros tienen a su cargo alumnos que necesitan una formación integral y los profesores mantienen una relación con los padres ya sea de manera directa e indirectamente con las familias, permitiendo fortalecer la toma de decisiones que favorezcan en su intervención o la búsqueda de una mejorar la calidad educativa.

#### **4. Objetivos de la Investigación**

##### **4.1. Objetivo general**

- Determinar si existe relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.

##### **4.2. Objetivos específicos**

- Determinar si existe relación significativa entre la cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.
- Determinar si existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **1. Marco bíblico filosófico**

La familia, tiene que hacer frente a diferentes problemas tales como la desintegración, violencia intrafamiliar y falta de prioridades relacionadas a la familia, llegando a desvirtuarse el concepto cristiano tradicional del matrimonio entre un hombre y una mujer, para dar lugar a la influencia social, que ha llevado a un aumento de disfuncionalidad en las familias, trayendo como resultado una crisis de identidad familiar (White, 1952).

En tal sentido es importante resaltar la enseñanza del tema de familia, en donde se afirma que la relación matrimonial representa el valor máximo del amor, la intimidad y la permanencia de la relación figurada entre Cristo y su iglesia, es cierto que existen algunas relaciones familiares que pueden estar lejos de ser ideales, los cónyuges que se entregan enteramente el uno al otro en Cristo pueden lograr unidad en amor mediante la conducción del Espíritu santo y el apoyo recibido por parte de la iglesia. (Asociación Ministerial de la Asociación General de los Adventistas del Séptimo Día, 2007).



Asimismo, White en su obra Hogar Cristiano menciona que Dios bendice a la familia y demanda que sus miembros se ayuden unos a otros en sus esfuerzos por lograr la estabilidad y felicidad completa, siendo que los padres deben guiar a sus hijos en amor y enseñarles a ser obedientes a Dios; a través del ejemplo de los padres los hijos deben ser enseñados que Cristo es tierno y amante, que anhela verlos convertirse en miembros de su cuerpo y de la familia de Dios (White, 1952).

En la Santa Biblia se encuentran afirmaciones importantes de la familia y muchos de ellos son principios divinos que rigen las relaciones familiares. Dios instituyó en la creación el matrimonio y la familia, como la principal institución destinada al desarrollo y edificación de los seres humanos. Para no vivir en soledad, sino en interacción (Gen. 2:18-25) cuando Cristo redimió a la humana de la maldición del pecado, redimió también las relaciones conyugales y familiares, tal como está registrado en la biblia en donde el Señor invita a los integrantes de la familia a relacionarse entre ellos tal como a Cristo. Que los padres tengan cuidado de no hacer enojar a sus hijos, sino críenlos según la disciplina y amonestación del señor (Ef. 5:21; 6:4).

Referente a la obra de los padres White (1961) afirma que los padres son el cimiento principal de toda obra familiar, lo que hagan las cabezas de las familias dependerá la sociedad en el futuro. Del corazón mana la vida (Prov. 4:23) el hogar es el corazón de las sociedades, de la iglesia y de la nación; en tal sentido el hogar es un ente determinante para éxito de toda nación u organización, siendo que los jóvenes y niños de la actualidad determinan el porvenir de la sociedad y de manera consecuente lo que estos jóvenes y niños lleguen a ser depende del hogar.

Es de vital importancia la educación que se brinda en el hogar, desde la infancia por que el niño pueda mantener una mente impresionable, toda escuela bien llevada requiere de conocimiento del maestro, la madre es el maestro principal, de ella dependerá si los hijos que crecen en el hogar lleguen a ser una bendición o maldición para la sociedad, en donde jóvenes y adolescentes debidamente preparados puedan llegar a asumir las responsabilidades que la vida los exige, haciendo frente a los peligros de su época sin mayor dificultad e insertarse de manera satisfactoria en la sociedad (White, 1971).

En un mensaje dedicado a los maestros White (1961) escribió que la familia es el mayor agente educación para los hijos y esta debe empezar desde muy temprano aun cuando son infantes; considerando que es la primera escuela en donde los padres son sus primeros maestros, es allí donde el niño debe aprender las primeras lecciones de la vida que puedan guiarle en su proceso de desarrollo, considerando como lecciones básicas de aprendizaje, el respeto, la obediencia, reverencia y dominio propio. Estas enseñanzas tienen una influencia poderosa en las decisiones tanto para el bien o el mal, pueden en algunos aspectos parecer silenciosas, pero a medida que se logre ejercer debidamente de manera gradual esta llegara a tener un poder influyente en la verdad y la justicia, la falta de instrucción en el hogar a un niño, ha dado lugar a que satanás lo eduque como su instrumento elegido por él.

Por otra parte, White (1961) afirma que en la etapa de la niñez cuando el niño está en el primer grado debe recibir el mejor talento y esta obligación recae sobre los padres para brindarle fortaleza física, mental y espiritual; todo padre que se esfuerza y busca que su hijo pueda mantener un carácter bien equilibrado y simétrico, debe considerar

que dicha obra es de vital importancia y requiere de ferviente meditación y oración mediante un esfuerzo paciente y perseverante, para poder construir en un fundamento correcto que sea fuerte y firme armazón que al pasar de los días esta llegue a ser un edificio con la necesidad de pulir y perfeccionar aquello que se empezó dentro de la familia.

La calidad de vida, es un tema que se encuentra propuesta desde los tiempos inmemorables, aun cuando este concepto no se encontraba considerada como tal, pero se encuentra mencionado en diversos ámbitos cuando se hace mención al bienestar físico, económico y social, los cuales son provenientes de Dios, cuando afirma acuérdate de Jehová tu Dios, porque él te da el poder para hacer las riquezas, a fin de confirmar su pacto que juró a tus padres, como en este día (Deuteronomio 8:18).

El interés por la calidad de vida, lleva al desarrollo y perfeccionamiento de las relaciones sociales y se encuentra registrada en la Santa Biblia, mediante las siguientes expresiones que se hacen a través del apóstol Pablo, en su epístola a los Efesios de la siguiente manera: “Así que tengan cuidado de su manera de vivir. No vivan como necios sino como sabios, teniendo un máximo provecho del tiempo, porque los días son desfavorables” (Efesios 5:15-16).

Así mismo, la importancia de mantener una calidad de vida se ve reflejada en las palabras del gran maestro de Nazaret (Jesús), que afirma su deseo da hacer realidad el cumplimiento de su propósito en el ser humano, salvarlo. La Santa Biblia expresa que él ha venido para que las personas tengan vida y esta vida este llena de abundancia (San Juan 10:10).

Usando metáforas y símbolos, el salmista afirma que la felicidad de una persona depende de diferentes factores que involucran la calidad de vida, afirmando que no se debe aceptar las sugerencias o consejos de gente que busca el mal, es mejor valorar los principios de la ley, haciendo que sean estos los que guíen nuestra vida, llegando a ser semejante a un árbol plantado junto a corrientes de aguas que produce su fruto a tiempo, sus hojas no caen y todo lo que hace es de prosperidad (Salmos 1: 1-3).

## **2. Antecedentes de la investigación**

### **2.1. Antecedentes internacionales**

De acuerdo con la investigación realizada por Vinaccia y Orozco (2005), denominado: Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida con pacientes con enfermedades crónicas, en Medellín Colombia, que corresponde a un estudio teórico de variables psicosociales relacionadas con la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas y los recursos familiares de los mismos. Se define el concepto de calidad de vida y sus principales aspectos multidimensionales, en donde se justifica la importancia de evaluar la calidad de vida en enfermos crónicos en relación a su funcionalidad familiar, mediante el estudio de trabajos en los que se ha evaluado el importante papel que juegan diferentes variables psicológicas y sociales en el mantenimiento, recuperación o pérdida de la salud en relación al apoyo que esté reciba de su familia. Esta investigación concluye y sugiere un modelo bio-psico-socio-ambiental y cultural para entender coherentemente la enfermedad crónica, teniendo un espacio dinámico que cambie, a lo largo del tiempo, según se adquieran más interacciones funcionales.

Por su parte, Herrera (2017), en un estudio titulado: Funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato zona 7 Ecuador 2016, bajo el enfoque descriptivo – correlacional, cuya muestra estaba constituida por 322 adolescentes que habían concluido su bachillerato, para medir la funcionalidad familia se hizo uso del test de funcionalidad familiar FFSIL y el cuestionario de Conductas Sexuales de Riesgo, en donde se encontró como resultados que los adolescentes que tenían relaciones sexuales en un 73,3% de los adolescentes medios y el 70,5 % de los adolescentes tardíos pertenecieron a las familias clasificadas como severamente disfuncionales. De los cuales, el 64,3% de los adolescentes hombres y el 83 % de las adolescentes mujeres de las familias clasificadas como severamente disfuncionales. Asimismo, el 72,4% de los adolescentes eran de familias nucleares y el 76% de los adolescentes de familias extensas, pertenecientes a familias clasificadas como disfuncionales. Así mismo el 71,9 % de los adolescentes son de familias biparentales, de entre las familias severamente disfuncionales; mientras que el 45%, ya tiene una vida sexual activa y cuyos inicios fueron a la edad de 15 años de edad.

Yáñez (2018), en un estudio titulado: Funcionamiento familiar y su relación con la autoestima de adolescentes en Ecuador, estudio no experimental descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes de 17 y 18 años de edad, de ambos sexos; para medir el funcionamiento familiar se utilizó la prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) 1999, con un nivel de Confiabilidad de 0.93. Y para medir la Autoestima de los adolescentes se utilizó la Escala de autoestima de Coopersmith (1988) con un nivel de Confiabilidad de 0.81. Lográndose los

siguientes resultados: el 60.8% tenía familias disfuncionales; el 27%, moderadamente funcionales; el 9.5%, severamente es y el 2.7% funcional. Así mismo, en el nivel de autoestima se encontró que el 45.9%, tenía baja autoestima; el 27%, media baja; el 17.6%, media alta; y el 9.5%, autoestima alta. Concluyendo que aquellas familias que tienen un funcionamiento familiar inadecuado, tienden a presentar un bajo nivel de autoestima en los adolescentes.

Quiceno y Vinaccia (2014), en Colombia, investigaron sobre sobre la calidad de vida en adolescentes, mediante un análisis de la fortaleza personal relacionada a las emociones negativas. Estudio correlacional comparativo, cuya muestra estaba compuesta de 686 adolescentes entre hombres y mujeres de 12 a 16 años de edad. Los instrumentos que se usaron fueron: escala de resiliencia adolescente (ARS), escala de auto trascendencia adolescente (STS), escala subjetiva de felicidad (SHS), y el test de orientación de vida en jóvenes YLOT. Logrando obtener como resultados que aquellos que presentaban un nivel moderado de calidad de vida y resiliencia, presentaban un nivel bajo de emociones negativas. Así mismo mediante este estudio se encontró que existe una relación significativa entre la fortaleza de cada persona y las emociones negativas con la percepción de calidad de vida; sin embargo, tiene mayor significancia en los varones y en las familias de nivel económico promedio y alto. Es interesante que los adolescentes perciben la calidad de vida en cuanto y en tanto exista valor propio, felicidad y ausencia de emociones negativas que podrían llevar hasta la depresión.

Cazares (2015), en un estudio denominado Funcionamiento familia, fortalezas y bienestar en adolescentes, en México. Estudio comparativo correlacional, con una

muestra constituida de manera intencional no probabilística por 393 adolescentes estudiantes del nivel secundario, el instrumento que se utilizó para medir el funcionamiento en las familias fue, la Escala de Funcionamiento Familiar para Adolescentes, construida en México la cual está conformada por 33 reactivos de tipo escala de Likert, con cinco opciones de respuesta, desde completamente en desacuerdo hasta completamente de acuerdo; así mismo se utilizó la Escala de Fortalezas del Desarrollo en Adolescentes de 48 reactivos con cinco opciones de respuesta. Cuyos resultados obtenidos permiten apreciar que el funcionamiento familiar y sus dimensiones tienen relación significativa entre la cohesión y comunicación de padres con los hijos fortalece la capacidad de los estudiantes para relacionarse con los demás, mientras que, si existe críticas y desinterés de los padres o familiares hacia los estudiantes, son más propensos a participar de diferentes vicios y alteraciones a nivel de su conducta física mediante golpes y psicológica de manera verbal.

## **2.2. Antecedentes nacionales**

Sotelo, Sotelo, Domínguez y Barboza, (2013) realizaron una investigación titulada, Estudio comparativo de la calidad de vida de niños y adolescentes escolarizados de Lima y Ancash. Realizado en Lima. Estudio descriptivo comparativo que conto con una muestra de 195 niños y adolescentes de Lima y 459 niños y adolescentes de Ancash. Para medir la calidad de vida en niños se utilizó el Cuestionario de Calidad de Vida Infantil (CCVI) de Sabeh, E, Verdugo, M., Contini, E. y Prieto, G. (2009) y el Cuestionario de Calidad de Vida Adolescente (CCVA) de Gómez – Vela, M. y Verdugo, M (2009). Obteniendo como resultados que existe una clara diferencia en todas las dimensiones que consideraba la evaluación a favor de los niños provenientes de Lima,

quedando en clara desventaja los estudiantes evaluados de Ancash, en relación a los diferentes aspectos, tanto emocional, físico y material, entre otros considerados como dimensiones de la calidad de vida.

Según Gómez (2018), en su estudio titulado, Funcionamiento familiar en relación al rendimiento académico en escolares de la institución educativa secundaria Buen Pastor – Juliaca 2017, cuya muestra estaba constituida por 78 estudiantes del tercero y cuarto grado de secundaria. Para medir el funcionamiento familiar fue utilizado el test de APGAR familiar, mientras que para medir el rendimiento académico se utilizó la guía de revisión documentaria obtenida de la oficina de la institución educativa secundaria Buen Pastor. Obteniendo como resultados que el 40% de los estudiantes viven en familias disfuncionales; el 33%, muestran una familia con disfunción leve; el 22% provienen de familias con disfunción severa; y solo el 8%, vive en familia funcional. En relación con el rendimiento académico, se encontró que el 55%, tiene un rendimiento en proceso; y el 18 %, se encuentra en la escala de logro (comunicación, por ejemplo); mientras que un 26 %, está en la escala de inicio, de los cuales el 9 % pertenecen a el área de comunicación; finalmente, solo el 19 %, está en la escala de logro y el 0 % obtiene un logro destacado. En cuanto al funcionamiento familiar relacionado al rendimiento académico y las diferentes áreas de comunicación, matemática y ciencia y tecnología la mayor parte son de familia disfuncional y por ende su rendimiento académico está en proceso, no logrando tener un buen o alto rendimiento.

Asimismo, Cuba, Jurado, Romero y Cuba (2013), en un estudio que busco describir las características familiares asociadas a la percepción de calidad de vida en pobladores de un área urbano marginal del distrito de los Olivos, Lima. Un estudio



transversal, descriptivo, con una muestra poblacional de 103 familias, haciendo uso de los instrumentos, APGAR familiar y FACES III, para conocer el funcionamiento familiar, mientras que para la calidad de vida se consideró a la escala de Índice de calidad de vida de (Ferrans and Powers Quality of Life Index) de la Universidad de Illinois (Chicago), instrumento que aún no era validado en Perú, pero si en español. Llegando a obtener los siguientes resultados; el 75% de las familias evaluadas tenía una percepción de tener mejor calidad de vida. Considerando que el 33% de las familias mantenían una familia nuclear y en proceso de crecimiento, mientras que el 31% de las familias tenían hijos adolescentes, y el otro 35% presentaba tener un nivel de funcionalidad inadecuado de acuerdo al APGAR Familiar y un 3% de las familias se considera extremas de acuerdo a los resultados del test de FACES III, obteniendo como resultados finales que existe relación significativa entre las variables de funcionalidad familiar y calidad de vida.

Por su parte, Choque (2013) realizó una investigación titulada, calidad de vida en profesionales de la salud del hospital de Camaná, en el Perú. Dicha investigación corresponde al tipo descriptivo correlacional; contando con una muestra de 96 profesionales, los cuales fueron encuestados con el Cuestionario de Salud SF-36; que valora 8 dimensiones, dando una puntuación en la que existe una variante de 0 y 100, y su interpretación es que a más alto puntaje mayor será calidad de vida. Finalmente se llegó a una conclusión, que los profesionales de la salud del Hospital de Camaná obtuvieron un puntaje global de 77.13, mantenían una buena calidad de vida. La dimensión Función física es de 84.64 puntos. En Rol físico 83,6. En Dolor Corporal, obtuvo 74.53 hay leve limitación en las actividades por dolor. En Salud General

encontraron el 60.96. La Dimensión Vitalidad es de 69.6, se evidencia cansancio y desanimo en algunos profesionales. La Dimensión Función Social, es de 78.52. La Dimensión Rol emocional, tiene un promedio de 86.55. La Dimensión Salud Mental es de 78.65 puntos, considerado dentro del rango de bueno sin llegar a lo óptimo, concluyendo que, al relacionar las variables epidemiológicas y las dimensiones estimadas, no se encontraron relación significativa.

### **3. Bases teóricas**

#### **3.1. Funcionamiento familiar**

##### **3.1.1. *Definición de funcionamiento familiar***

Ojeda, (2013) define el funcionamiento familiar, como la capacidad del ser humano para cumplir con las funciones que la familia le asigna a fin de satisfacer sus necesidades afectivas y emocionales y logrando un equilibrio al hacer frente a tensiones durante el proceso del ciclo vital; mediante el crecimiento en función biopsicosocial integrada a una función cultural y afectiva, logrando mantener una estabilidad económica que permita facilitar a las familias en su sistema educativo.

Asimismo, Minuchin, (1999) define al funcionamiento familiar, como la habilidad de la familia para acomodarse a los cambios, quedando libre de rigidez, siendo necesario lograr y mantener el equilibrio ya que la familia crece en un continuo cambio, llegando a tener que adaptarse a sus límites, jerarquías y roles de cada uno y cumplirlos siendo necesario la modificación de vínculos más no llegando a ser independientes los unos de los otros.

Para Olson, Potner, y Lavee (citado por Schmidt, Barreyro y Maglio, 2010), el funcionamiento familiar vienen a ser la forma como cada integrante familiar se desenvuelve y se adecua con los suyos, manteniendo una adecuada y coherente interacción entre el afecto plasmado en la cohesión y la obediencia a la autoridad representado en la adaptabilidad, logrando que dichas interacciones puedan ser un indicador de un adecuado o no funcionamiento familiar, el cual se ve reflejado en el tipo de interacción entre los miembros de la familia, los vínculos afectivos de unos con los otros y la capacidad de enriquecer la vida personal, emocional y familiar.

### **3.1.2. Características**

No es preciso e inequívoco poder determinar un modelo de función familiar, considerando que cada familia construye una unidad, de ahí que las consideraciones que existe diferentes tipos de familia con su propio funcionamiento y este variara debido a los diferentes factores que intervienen tanto internos como externos, siendo que los estudios no muestran características universales sino más bien generales (Vargas, 2014).

En un artículo realizado por, Camacho, León y Silva (2009) sobre el Modelo Circunflejo de Olson para adolescentes, señalan que el funcionamiento familiar requiere de una dinámica relacional e interactiva que logre la satisfacción de los adolescentes, requiere del cumplimiento de las funciones básicas, entre las cuales considera a las siguientes; cohesión, armonía, roles, permeabilidad, participación y adaptabilidad; los cuales deben estar involucrados todos los miembros que conforman la familia.

### **3.1.3. Modelo estructural de funcionamiento familiar**

De acuerdo con la teoría del modelo estructural, se afirma que toda familia es una estructura sistémica que, aunque esté en movimiento mantiene una organización con capacidad de interactuar con cada uno de los miembros de la familia, logrando un funcionamiento bajo las normas establecidas sobre cuándo, cómo y con quien hay que relacionarse. Dichas reglas están constituidas por sub sistemas que dirigen el sistema familiar, tomando en cuenta las jerarquías en el ejercicio del poder y la complementariedad familiar. Es la idiosincrasia familiar, la misma que hace que los anhelos o expectativas familiares, implícitas o explícitas, para obtener resultados de los procesos de negociación, entre uno o más miembros de la familia, lleguen a ser transmitidos a las siguientes generaciones (Minuchin, 1977).

#### *3.1.3.1. Dimensiones centrales de la estructura familiar según el modelo estructural.*

- Los subsistemas. Vienen a ser los miembros de la familia unidos con funciones diferentes, en determinadas generaciones, género, intereses, funciones, etc.
- Los límites. Son los cercos invisibles que pueden ayudar a regular el relacionamiento entre sus miembros, estos deben ser puestos de manera clara y flexible; a fin de que cumplan su función principal de proteger la unicidad del sistema familiar y sus subsistemas.
- La jerarquía. Se establece para indicar la autoridad o poder que se le otorga a uno o más integrantes de la familia, indicando su organización y jerarquía que tienen unos sobre otros.

- Alianza. Es la afinidad que han logrado dos o más miembros de la familia a fin de alcanzar objetivos que tengan en común.

En las siguientes líneas, se presenta la explicación de la relación que existe entre los roles familiares y su estructura.

Para lograr que el funcionamiento familiar sea óptimo, es necesario que los límites de los sub-sistemas deban ser claros, las reglas bien establecidas son las que definen quienes y de qué forma participan cada miembro de la familia; el resultado de ejercitar ciertas habilidades y posiciones, las cuales determinan de forma crítica la relación entre el poder y la dependencia.

Las familias que tienen roles adecuados, generan una atmósfera que ayuda para el crecimiento de cada uno de sus miembros; en cierta instancia, estos operan con mecanismos que favorecen para tomar decisiones y buen desempeño en los roles, llegando a constituirse en uno de los elementos importantes a nivel social, como estructuralmente determinados (Minuchin, 1977). En este sentido, existen diversos tipos de familias y se mencionan a continuación.

*a) Tipos de familia según funcionalidad familiar de acuerdo al modelo estructural*

- Familia funcional: las familias saludables o también llamadas funcionales son aquellas que acorde a sus posibilidades enfrentan y superan cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa, sea está una familia nuclear o monoparental (Rivera y Sánchez, 2014).
- Familia Disfuncional: Se denomina familia disfuncional cuando los conflictos, la mala conducta y muchas veces el abuso por parte de cada uno de los miembros se producen continua y regularmente unos a otros, lo que lleva a la probabilidad

que los niños que crecen en tales familias, crean que este comportamiento es normal (Rivera y Sánchez, 2014).

*b) Funciones de la familia de acuerdo al modelo estructural*

De acuerdo al modelo estructural, la familia tiene diferentes funciones tal como lo afirma, Martín-Zurro y Jodar (2011) quienes enfatizan que para lograr el bienestar integral de los miembros de una familia, se requiere la práctica de tres elementos básicos; el primero y quizá el más importante de todos es lograr un alto desarrollo afectivo entre sus miembros; el segundo es mantener una vida de interacción y socialización; y el tercero, y último elemento, es que la familia pueda mantener una economía estable.

*c) Importancia del funcionamiento familiar en el modelo estructural*

McMillan, (1997) afirma que un funcionamiento saludable en la familia permite desarrollar las facultades tanto físicas, mentales y espirituales. Siendo los padres los responsables de brindar a sus hijos las primeras lecciones de vida, para poder diferenciar entre lo bueno y lo malo, llegando a inculcarles principios para mantener relaciones saludables con otras personas; los hijos deben recibir información saludable y productiva de parte de sus padres sobre temas como la sexualidad, la procreación, la integridad, el amor al prójimo, el amor a Dios, la castidad o la abstinencia en las relaciones sexuales antes del matrimonio y el valor que las familias puedan dar a las enseñanzas que le permitan estar preparados para hacer frente a las diversas influencias que la sociedad les ofrece.

Así mismo, Louro (2005), manifiesta que mantener vínculos interpersonales saludables, contribuyen la base para lograr una identidad propia. Afirma que son los

padres los responsables de facilitar que sus hijos vivan en un ambiente de alegría y paz, fuera de conflictos, cuidando la integridad de los hijos.

#### **3.1.4. Modelo de McMaster**

El Modelo McMaster, es considerado también como el enfoque de la teoría general de los sistemas y se centra en puntualizar aspectos importantes como la estructura, organización y patrones transaccionales de la familia, considerando como un medio que facilita la observación de núcleos que ayudan para un funcionamiento óptimo y sano, de lo contrario llegaría a ser un funcionamiento patológico (Epstein, Baldwin, y Bishop, 1983).

Asimismo, el Modelo McMaster de funcionamiento familiar, presentaba seis dominios de funcionamiento, poniendo un mayor énfasis en ciertas estrategias que son de gran importancia para la familia y cómo ésta pueda satisfacer las necesidades básicas a las que considera; alimento, dinero, transporte y abrigo; logrando que cada integrante de la familia pueda estar preparado para la resolución de conflictos (Epstein, Baldwin, y Bishop, 1983). Los dominios del funcionamiento familiar propuestos son:

- Resolución de problemas: son aquellas capacidades que la familia tiene para solucionar problemáticas para lograr un funcionamiento óptimo. Así mismo Atry y Zetune (2006), refieren que existen dos tipos de problemas en las familias, los de actividades cotidianas (instrumentales) y aquellos relacionados al aspecto afectivo (emotivos). Asimismo, establece siete pasos que se tiene que cumplir en toda resolución de conflictos. En el primer paso se tiene que identificar el problema, luego se comunica el problema a la persona indicada, se considera

que el ser humano cuenta con una diversidad de pensamientos y acciones por lo cual sugiere tomar diferentes alternativas, una de ellas llevarlo a cabo en el núcleo familiar; después mediante un acuerdo realizar lo decidido, teniendo en cuenta la verificación y evaluación del éxito logrado en la solución del problema, finalmente resaltar todo lo aprendido de la situación.

- **Funcionamiento familiar comunicación:** La comunicación es considerada como el intercambio de información, que puede ser verbal y no verbal, entre los integrantes del núcleo familiar. Es importante tomar en cuenta dos aspectos en esta dimensión: la comunicación clara vs la comunicación confusa. Esta última que con frecuencia se presenta en las familias. Asimismo, se puede afirmar que existen otras maneras, como la directa vs la indirecta, y también está el mensaje que puede ser dado, en ocasiones, de manera singular o plural. De esta teoría se desprenden cuatro estilos de comunicación: 1) Clara y directa, 2) Clara e indirecta, 3) Confusa y directa, 4) Confusa e indirecta.
- **Roles:** Se considera roles a los patrones de conducta que se asigna a cada integrante del grupo familiar. Dichos roles están separados en dos áreas: Instrumentales y afectivos, los primeros hacen mención a las diferentes funciones que este tienen que cumplir con los demás miembros, mientras que los afectivos son los que están relacionados con los vínculos tanto necesarios y no necesarios.
- **Involucramiento afectivo:** Hace alusión al interés afectivo que tiene la familia y a la capacidad para desenvolverse en las actividades, que puede tener seis dimensiones: Ausencia en las actividades e intereses de los demás; bajo



involucramiento y carente de afecto; involucramiento interesado, siempre está esperando algo de los demás; muestra de empatía e interés por la persona y sus actividades que crea una relación más saludable; involucramiento excesivo y poco interés por la persona, que causa un apego ambivalente; involucramiento simbiótico, muestra interés excesivo por otra persona dejando de lado los límites o que estos no sean claros.

- Respuestas afectivas: son las habilidades con las que cuenta la familia para responder a las diferentes situaciones adversas. y estas pueden estar clasificadas hasta en dos tipos de afectos: las de bienestar, que toman en cuenta a los afectos y la felicidad; y las de crisis, que están relacionadas con la tristeza y el coraje.
- Control de conducta: se considera a los patrones de comportamiento que las familias adquieren para hacer frente a las diferentes situaciones, cada familia adopta uno de los cuatro tipos de control que se propone. Las familias que presentan conducta de control rígido, son aquellas en las que existe poca negociación y las normas son estrictas; las familias de control de conducta flexible, existen negociaciones y cambios constantes de las normas que se desea cumplir; las familias de control de conducta laissez faire o dejar de hacer, no tienen patrones de control cada uno gira en su propia dirección; los familias de control de conducta caótico son aquellas que no tienen reglas en su sistema y en ocasiones se muestran exigentes.

### **3.1.5. *Modelo de funcionamiento familiar de Von Bertalanffy***

Según este modelo de funcionamiento familiar, la familia se define como un sistema que está conformada por un conjunto de elementos que están en constante interacción entre el uno y el otro, en el caso de la familia está constituida por diferentes integrantes en donde cada uno de ellos viene a ser miembros del conjunto familiar y que se manifiestan con sus propias costumbres, mitos, reglas y normas con un solo objetivo. Esta teoría busca distinguir los diferentes niveles de complejidad que pueden presentarse en una familia mientras su funcionamiento pueda desarrollarse como un sistema que logre el bienestar de todos sus miembros. Así mismo hace referencia al suprasistema que se define como el medio que rodea a todas las amistades: familiares, amigos, compañeros de trabajo o estudios, vecinos, etc. y todos estos llegan a ser subsistemas.

### **3.1.6. *Modelo Circumplejo de Olson***

Según Olson, Russell y Sprenkle (1989) (Link incorrecto) el modelo Circumplejo se refiere al funcionamiento familiar en términos de cohesión, adaptabilidad y comunicación, y que corresponden a las tres dimensiones principales del modelo presentado. Estas muestran tres niveles de interacción familiar, asimismo tres clases de familias.

Cuando hace referencia a las tres clases de familia, se explica que existen familias de tipo balanceadas, las cuales como su mismo nombre lo dice hace referencia al equilibrio que logran mantener las familias entre el apego y de flexibilidad para el cambio, debido a que su proceso de comunicación es adecuado y saludable.

Del mismo modo explica que existen las familias de rango medio, que se caracterizan por su funcionamiento que está en base al predominio o control en uno de los extremos de alguna de las dimensiones, esta puede ser en cohesión o adaptabilidad, pero a la vez puede mostrar que sí existe un balance en las otras dimensiones tales como en la comunicación.

Finalmente presenta a las familias extremas, cuyo común denominador es que tienen muy bajos o muy altos niveles de apego y flexibilidad para el cambio, llegando en su mayoría a presentar ciertas dificultades para mantener el equilibrio entre las dimensiones.

Este modelo asume las hipótesis siguientes: si se mantiene, de manera balanceada, las tres dimensiones que corresponden al buen funcionamiento familiar, entonces la familia es saludable; mientras que, si se mantiene, de manera extrema, las tres dimensiones del buen funcionamiento familiar, entonces la familia es problemática y, por tanto, tiene un bajo nivel de funcionamiento.

#### *3.1.6.1. Dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson*

##### *a) Cohesión del funcionamiento familiar*

La cohesión familiar, viene a ser en vínculo emocional y afectivo que existe entre los integrantes de una familia, logrando mantener una evaluación constante del nivel de conexión o separación que existe entre sus miembros.

Tueros (2004) en una investigación realizada sobre Cohesión y Adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico, señala las características de la cohesión familiar y sus cuatro niveles, y se refiere a que en la cohesión desligada, la familia presenta separación emocional, falta de lealtad, poca afectividad, no pasan

tiempo juntos, no se conocen los amigos, intereses desiguales y recreación individual; mientras que en la cohesión conectada, hay cercanía emocional, lealtad e involucramiento, límites claros, pasan tiempo juntos, hay respeto y apoyo a intereses comunes; en la cohesión aglutinada, hay cercanía emocional extrema, lealtad a la familia, dependencia afectiva, pasan tiempo juntos y se prefiere los amigos e intereses de la familia; en la cohesión separada, hay alejamiento emocional, poca lealtad, no pasan tiempo juntos, están separados y los intereses y recreación se realizan alejados de la familia.

La definición de cohesión y adaptabilidad familiar según, Olson (1986) es la unión emocional que los miembros de la familia tienen entre si el uno con el otro y el grado de independencia que experimentan cada individuo, (cohesión) se define como la capacidad que tienen la familia para estructurar un estilo afectivo en medio del poder, manteniendo reglas y roles que se cumplen sin tención situacional sino propio del crecimiento familiar (adaptabilidad).

La cohesión desligada se presenta con las siguientes características: existe una extrema separación emocional y no hay involucramiento en sus integrantes, los cuales no corresponden afectivamente son indiferentes entre sus miembros, ya que muestran falta de cercanía parento – filial, llegando a predominar el alejamiento personal no pasando tiempo juntos, sus necesidades y preferencias los realizan por separados y deciden independientes ya que sus interese se focalizan alejados de la familia, ven a sus amigos a solas, siendo los intereses entre ellos desiguales y la recreación es buscada individualmente.

La cohesión conectada presenta las siguientes características: existe cercanía emocional, se enfatiza por un mayor involucramiento respetando la distancia personal, se alienta las correspondencias afectivas y aceptadas, existen límites entre los subsistemas, siendo claros con cercanía parento-filial, si busca la separación uno de los integrantes se respeta, valoran pasar tiempo juntos como también en espacios privados, se busca tomar decisiones de interés familiar, los amigos se comparte buscando intereses comunes o compartidos antes que individuales.

Cohesión amalgamada presenta las siguientes características: estas familias presentan falta de separación emocional, se involucran de manera muy simbiótica, ya que los integrantes de la familia son dependientes los unos de los otros, con dependencia afectiva, debido a una extrema reactividad emocional, con poca o falta de límites, en otros casos existen coaliciones parento - filiales, la mayor parte de ellos pasan tiempo juntos, con limitación para la vida privada ya que las decisiones dependen del grupo, su mayor interés se focaliza al grupo familiar, incluyendo las amistades personales, sus intereses son en conjunto y la recreación se da por mandato familiar.

*b) Adaptabilidad en el funcionamiento familiar*

La adaptabilidad familiar viene a ser la capacidad que tiene un sistema familiar o marital para adaptar su estructura en el relacionamiento, haciendo uso del poder de forma moderada ya que existe reglas y roles en sus relaciones los cuales responden para el bien y desarrollo del sistema.

En la dimensión de la adaptabilidad familiar, se consideran conceptos claros para obtener un diagnóstico y medir esta dimensión, considerando las siguientes

características; liderazgo, control, disciplina, reglas y roles. Se valora que existen cuatro niveles en que las familias están adaptadas, empezando desde un nivel de adaptabilidad extremadamente baja hacia la extremadamente alta, se obtiene una adaptabilidad rígida, estructurada, flexible y caótica. Los niveles moderados o balanceados vienen a ser los ideales o esperados ya que son propios de las familias que mantienen el equilibrio entre ser flexibles y estructuradas.

Tueros (2004) en su investigación realizada, cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico, describe las características que presentan los diferentes niveles de adaptabilidad en las familias.

*La adaptabilidad rígida:* este nivel de adaptabilidad presenta las siguientes características. Su liderazgo tiende a ser autoritario, tiende a tener un fuerte control parental, las decisiones son impuestas por los padres, la aplicación de la disciplina es severa por ser estricta y rígida, es autocrática en donde las reglas y los roles están claramente definidos y se busca que estos se cumplan estrictamente ya que no existe las posibilidades de cambios.

*La adaptabilidad estructurada:* Se caracteriza por mantener un principio de liderazgo autoritario y en otras veces es igualitario, para disciplinar rara vez es severa ya que las sanciones se conocen, las decisiones son tomadas por los padres y veces tienden a la democracia, existen roles y reglas estables, pero pueden cambiarse a otro que lo cumpla firmemente, teniendo en cuenta que son pocas las reglas que cambian.

*La adaptabilidad flexible:* El nivel flexible se caracteriza por un liderazgo que permite cambios, aquí existe disciplina moderadamente severa, pero puede negociarse las sanciones, existe acuerdos en las decisiones llegando a ser usualmente democrática,

ya que se busca compartir los roles y las funciones para que se cumplan con flexibilidad y otras se cambien.

*La adaptabilidad caótica:* Se caracteriza por presentar un liderazgo limitado e ineficaz, aquí la disciplina es poca pero severa no consistente en las sanciones, para decidir lo hacen los padres impulsivamente, no hay claridad de funciones asignadas y poca alternancia e inversión de los mismos, con frecuentes se cambia las reglas que a veces se cumplen y otras se desobedecen.

Para efectos de la presente investigación se hará uso el Modelo Circumplejo de Olson. Ya que presenta características que cumplen con el requerimiento de la presente investigación.

## **3.2. Calidad de vida**

### **3.2.1. Definiciones de calidad de vida**

García y Gómez-Maqueo (2016) en una publicación titulada Estilos de afrontamiento y calidad de vida en adolescentes, define a la calidad de vida como un constructo de múltiples dimensiones que involucra aspectos ambientales y sociales que el sujeto tiene, a nivel personal tanto físico, emocional, social, espiritual, intelectual que le permite al individuo estar satisfecho al suplir de manera apropiada sus necesidades individuales y colectivas.

Por su parte Olson y Barnes (citados por Grimaldo, 2012) define a la calidad de vida como el aumento de la satisfacción que todas las personas tienen referente a dominios que conforman de sí mismo y están enfocados en experiencias de los individuos, de los cuales considera a los amigos, vecindario, bienestar económico, comunidad,

educación, religión, medios de comunicación, entre otros. Asimismo, hace referencia del bienestar físico, mental y psicológico de la persona, que en su conjunto llegan a causar una adecuada satisfacción.

Por otro lado, Salas y Garzón (2013) llegaron a definir que la calidad es el medio por el cual se puede resaltar la importancia del bienestar de sus comunidades y el bienestar individual de las personas, es decir, ofreciendo diferentes medios de protección que incluyan la ayuda del estado para hacer más factible tener una vida satisfecha y cómodamente aceptable, llegando a ser conocedores de su propio bienestar respecto a su realidad personal y de su sociedad.

### **3.2.2. *Modelo de calidad de vida de acuerdo a la psicología positiva***

Se considera como un modelo a los aportes dados por la psicología positiva, dado que en muchos de sus postulados es la que busca explicar y sustentar la variable calidad de vida. Entendiendo que su enfoque es más salugénico ya que su objetivo primordial es la acción de promoción y prevención de las enfermedades, lo que constituye la búsqueda de una adecuada salud, relacionado al bienestar humano en todos los aspectos de su vida, tanto en el aspecto físico, emocional y social (Galli, 2006).

En ese sentido el enfoque de la psicología positiva se basa en presentar conceptualizaciones que son aportes para la adquisición y desarrollo de una buena calidad de vida, entre ellos se considera lo siguiente.



La resiliencia está enfocada a la fuerza interna que puede desarrollar el ser humano con el fin de sobreponerse ante los diferentes problemas que se presentan en el desarrollo humano y no darse por rendido sino al contrario buscar una salida.

Calidad de vida, propiamente dicha se considera al bienestar que las personas buscan y anhelan en las tres áreas fundamentales de manera equilibrada, tanto en el área física, área emocional y área social.

Los procesos de cambios se consideran a aquellas alusiones y acciones que vienen a ejercer las personas con el fin de mantener una adecuada salud y tener una vida con buenas condiciones que sean aceptables y de salubridad (Samaniego, 2010).

### **3.2.3. *Modelo de calidad de vida según la OMS***

La temática de calidad de vida según la OMS (2015) lo asume, tal como su nombre lo dice, tener que valorar los diferentes factores que están involucrados al plantear un modelo de conceptualización en un diagrama de la calidad de vida, enfocado en el valor y la consideración que se le da a las diferentes propuestas y postulados.

Dicho modelo considera que existen múltiples factores que van a influir y en cierta manera determinar el nivel de calidad de vida de un sujeto, entre las consideraciones más resaltantes tenemos están: las percepciones, las relaciones sociales, la espiritualidad, la religión, las creencias personales, la individualidad, las metas, las expectativas, los estándares e intereses, entre otros. Es así que, desde estas consideraciones para la OMS, el tiempo o proceso cognitivo de la evaluación es fundamental para identificar la calidad de vida de las personas y como estas logran percibir de sí mismas y su medio.

### **3.2.4. Modelo de calidad de vida relacionado con la salud (CVRS)**

Este modelo fue propuesto por, Valdivieso y Zárata (2013), Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) en donde afirma que la base para lograr un principal proceso de restablecimiento de las diferentes condiciones de vida. Se tiene que considerar que el ser humano es un ente integral aun cuando existe una gran mayoría de los autores sugieren que la calidad de vida debe ser diferenciada de la CVRS debido a que el termino es utilizado en el campo de la medicina en su interés es ver el resultado de intervenciones médicas, porque debe limitarse a la experiencia que el paciente tiene de su enfermedad, constituyéndose en una manera de percibir de calidad de vida poniendo como base a una enfermedad y sus efectos que causa en ser humano o la recuperación de la misma.

#### *3.2.4.1. Factores influyentes en el modelo calidad de vida relacionada a la salud.*

En tal sentido, Rodríguez y Almeida (2011) explica diversos factores que influyen en la calidad de vida, en donde muchos de ellos están limitadas a una enfermedad para lo cual propone considerar ciertos principios generales:

- Estado y funcionamiento físico: estado funcional, morbilidad, actividad física, etc.
- Funcionamiento social: alteraciones en las actividades sociales normales en las que el paciente se desenvolvía con facilidad.
- Funcionamiento psicológico: haciendo referencia a los diferentes síntomas ansiosos, depresivos, entre otros que podrían producirse en la enfermedad misma o en el tratamiento.

#### 3.2.4.2. *Dimensiones del modelo de calidad de vida relacionada a la salud.*

De acuerdo a Tuesca (2005) señala que la calidad de vida está representada por dos dimensiones de manera general y debe ser satisfecha de manera integral, tanto la parte física como también emocional a fin de lograr alcanzar la calidad de vida; a continuación, se presentan las dos dimensiones que fueron consideradas en dicha investigación.

##### *a) Dimensión física*

Esta dimensión considera que existen limitaciones físicas causadas por la enfermedad u otras causas, perdiendo la vitalidad para desplazarse y desarrollar sus actividades cotidianas con la misma energía, considerando que existen ciertos efectos que son complementarios, y también fundamentales para salvaguardar el derecho a los servicios de salud, a los cuidados básicos para la vida, siguiendo un estilo de vida saludable que propenda hacia una buena salud física.

##### *b) Dimensión mental*

Bajo la experiencia y perspectiva de Sirgy (2001) se explica que existe influencia de parte de los problemas emocionales en la salud general y emotiva de una persona, es decir puede afectar nuestra salud o como también puede ayudar a su pronta recuperación. Es así que al momento de considerar la calidad de vida de un ser humano se determine cómo se encuentra la situación emocional de la persona, ya que, si se encuentra en un episodio de ansiedad o depresión, por lógica, las recuperaciones físicas serán más lentas, pero a la vez pueden generar un importante efecto en la calidad de vida si la percepción de mejorías de nivel de salud general sea proveniente del mismo paciente.

### **3.2.5. Modelo de calidad de vida de operacionalización del concepto**

Este modelo considera que la calidad es consecuencia de una multidimensionalidad de conceptos que ha sido el desarrollo de una gran variedad de perspectivas teóricas que tuvieron que pasar su análisis por diferentes desde distintas disciplinas. Sirgy (2001) llegó a clasificar a las perspectivas teóricas según el modo de elaboración del concepto, considerando términos como: ideal, felicidad, satisfacción con la vida, opulencia, satisfacción de las necesidades humanas, justicia social, trascendencia social, juicio social, gestión de recursos, ecología, nivel de adaptación, bienestar subjetivo, salud, cultura o metas.

El uso de diferentes términos como bienestar, felicidad o satisfacción, de forma intercambiable, ha limitado en gran medida para lograr una aproximación teórica unificada al estudio de la calidad de vida, considerando que los estudios psicológicos sobre la calidad de vida por lo general consideran un indicador subjetivo que comprende una medida a través de juicios de satisfacción y felicidad que el individuo experimenta en su vida o con determinadas situaciones de la misma. En definitiva, se trata de la actitud que el sujeto tiene con su vida a nivel general u otros aspectos salud, el trabajo, la vivienda, el ocio, etc. (Cuervo-Arango, 1993). Así mismo considera dos conceptos: satisfacción y felicidad, como entes globales que hacen referencia a la vida y comparten significados comunes.

- Satisfacción con la vida: Tiene que ver con la evaluación de un conjunto de condiciones que existen y se derivan de una comparación de aspiraciones y logros actuales.

- Felicidad: Se puede definir como la gratificación que logra el sujeto como resultado de la realización de un potencial y refleja el sentimiento actual de las personas como un estado en que los sentimientos positivos sobrepasan a los sentimientos negativos (George y Bearon, 1980).

### **3.2.6. *Modelo de calidad de vida de Olson y Barnes***

Oblitas (2010) tomando las propuestas dadas por Olson y Barnes, explica que una de las características de la calidad de vida es el crecimiento de satisfacción en cuanto a los aspectos (dominios) de los diferentes estilos de importancia para cada ser humano. En ese sentido explica: el bienestar económico; amigos vecindario y comunidad; vida familiar y familia extensa; educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud. Pero que a la vez dichos aspectos para unos pueden ser de mayor satisfacción mientras que para otros la satisfacción es menor.

Bajo la premisa antes mencionada, se encuentra la relación entre satisfacción y percepción, ya que esta es la variante entre uno y el otro; pero a la vez son los dominios los que constituyen la explicación más concisa sobre lo que es calidad de vida. Gracias a tales aportes hoy se logra conocer no solo el bienestar del individuo, sino que también por los problemas sociales y económicos que pasa el ser humano y que de una manera u otra afecta el bienestar del ser humano (Martínez y Sisalima, 2015).

Ardila (2003) señala que la satisfacción general en lo que concierne a calidad de vida deriva de las potencialidades de cada individuo, ya que este contiene aspectos objetivos los cuales involucran el buen ambiente físico, social y material, en lo que

corresponde a los subjetivos es básicamente la salud de cada ser humano y su seguridad en las actividades que realice en su vida cotidiana.

Asimismo, Martínez y Sisalima (2015) en el plano subjetivo refiere que cada sujeto tiene una concepción acerca de la vida, como también de calidad de la misma. Así presenta criterios de índole universal, se enfoca en lo biológico, psicológico y social para las distintas culturas. Holístico, abarca casi en su mayoría en todos los aspectos de la vida, empezando desde el modelo biopsicosocial. Dinámico, de acuerdo al tiempo las personas cambian por diferentes motivos o razones. Estos pueden estar basados en sus intereses, prioridades y parámetros vitales. Además, es interdependiente, o sea cuando un individuo se encuentra mal físicamente, esto repercute también en los aspectos afectivo, psicológico y social, entre otros.

Existen siete factores influyentes en la calidad de vida, así lo describen los autores Olson y Barnes (citado en Grimaldo, 2011) los cuales a continuación se hará mención, con su respectiva explicación:

- Hogar y bienestar económico: En este caso, se considera a los ingresos económicos que recibe la familia a fin de cubrir los gastos de la casa, desde las básicas hasta las complementarias.
- Amigos, vecindario y comunidad: Aquí se hace referencia a las relaciones interpersonales que desarrolla el ser humano, haciendo alusión a los amigos y su relación que la persona tiene con sus pares, el vecindario y comunidad donde la persona se siente a gusto y desenvuelve en relación a la seguridad que percibe en su contexto, y las instituciones que él conoce.

- Vida familiar y familia extensa: Se refiere a la vida familiar, busca entender la percepción que tiene la persona sobre lo contento y el sentir emocional hacia los demás integrantes de su primer círculo familiar y su relación con la familia extensa. Es importante saber cómo se relaciona con los miembros de origen familiar y aquellos que viven en su entorno.
- Educación y ocio: En el primer aspecto es en relación al nivel de educación, que recibe el individuo y como este lo asume. En cuanto a ocio, implica la disponibilidad que la persona posee o no para pasar momentos libres y como este lo utiliza para pasar con su familia.
- Medios de comunicación: Dicho factor tiene que ver con el uso y el tiempo que la persona dedica a mirar televisión o leer periódicos informativos.
- Religión: Conocer si la persona lleva o no una vida religiosa, personal y familiar.
- Salud: Implica el nivel de salubridad tanto del individuo como la de su familia. Haciendo mención a las diferentes disciplinas que se relacionan con la calidad de vida, lo que hace que la variable sea un tanto polémica por la diversidad de abordajes que existe, referente a la salud.
- Para el desarrollo de la presente investigación se utilizó el modelo de Olson y Barnes teniendo que valorar las dimensiones correspondientes que tienen una cercanía a las consideradas en la presente investigación a realizada.

### **3.3. Características de la población de estudio**

Hablando de las características de la población de estudio, es importante entender lo que implica la etapa de la adolescencia. La OMS (2019) define la adolescencia como el

periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Así mismo Gaete, (2015) en su artículo “desarrollo psicosocial del adolescente” refiere que no existe uniformidad cuando se hace uso de la terminología para establecer ciertas etapas en la adolescencia, pero que sin embargo se toma aquello que es más tradicional para denominarla adolescencia temprana, media y tardía; no existiendo homogeneidad en relación a los rangos que se propone, ya que estos datos tendrían aproximación a las siguientes edades propuestas.

- a) Adolescencia temprana: Se considera desde los 10 a los 13-14 años.
- b) Adolescencia media: Es considerada desde los 14-15 a los 16-17 años.
- c) Adolescencia tardía: Viene a ser desde los 17-18 años en adelante, fase no determinada ya que existe cierta diferencia; los varones desarrollan más lento y las mujeres son más precoces, inician la pubertad antes y los cambios se van sumando en la medida que progresan de una etapa a otra.

#### **4. Definición de términos**

- Calidad: Propiedad o conjunto de propiedades inherentes a algo, que permiten juzgar su valor (Real Academia Española, 2019).



- **Cohesión:** es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan (Ferrer-Honores, Miscán-Reyes, Pino-Jesús, Pérez-Saavedra, 2013).
- **Adaptabilidad:** se define como la habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo (Ferrer-Honores, Miscán-Reyes, Pino-Jesús, Pérez-Saavedra, 2013).
- **Flexibilidad:** capacidad para adaptarse con facilidad a las diversas circunstancias o para acomodar las normas a las distintas situaciones o necesidades (Real Academia Española, 2019).
- **Disfuncionalidad:** La disfuncionalidad se define como un patrón establecido de conductas y comportamientos desadaptativos que se manifiestan en tiempos determinados en uno o más miembros del grupo familiar, llegando a afectar la interacción de los mismos. Dichos comportamientos son causantes de un clima que origina ciertas patologías (Martínez y Jácome, 2017).

## **5. Hipótesis de la Investigación**

### **5.1. Hipótesis general**

- Hi. No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018

- Hi. Sí existe relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018

## **5.2. Hipótesis específicas**

- H1: Sí existe relación significativa entre cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.
- H2: Sí existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.

## Capítulo III

### Materiales y Métodos

#### 1. Diseño y tipo de investigación

La presente investigación realizada tiene un diseño no experimental porque en su análisis no se manipularon las variables de estudio; es decir, las variables fueron analizadas tal como se manifestaron, así mismo, es de alcance correlacional porque se buscó encontrar la relación entre la variable funcionamiento familiar y sus dimensiones y la variable, calidad de vida, dicha investigación corresponde a ser de corte transversal o transaccional, debido a que los datos fueron recolectados en un solo momento, logrando así cumplir con los objetivos de describir las variables de la investigación (Gómez, 2006).

#### 2. Variables de la investigación

A continuación, se definen y se muestran las tablas de la Operacionalización de las variables que fueron estudiadas en esta investigación.

##### 2.1. Definición conceptual de las variables

##### 2.1.1. *Funcionamiento familiar*

Vienen a ser las diferentes maneras de interacción que existe entre los integrantes del grupo familiar y como estos se adaptan a fin de lograr el bienestar los unos de los otros. Según Olson, Potner, y Lavee (citado por Schmidt, Barreyro y Maglio, 2010), además afirma que se logra un buen funcionamiento familiar por la interacción de la dimensión de cohesión (afecto) y adaptabilidad (autoridad), la cual llega en otros casos a verse obstaculizada por las diferentes formas de comunicarse.

### **2.1.2. Calidad de vida**

Según, Olson y Barnes (citados por Grimaldo, 2012) definen a la calidad de vida como un constructo de múltiples dimensiones que tienen relación con la salud, como componente subjetivo y todo lo que comprenda expresión de bienestar o malestar del sujeto, más allá de lo que objetivamente ocurre en las interacciones de las personas con su ambiente.

### **2.2. Operacionalización de las variables**

A continuación, en las tablas 1 y 2, se observan la operacionalización de las variables funcionamiento familiar y calidad de vida.

Tabla 1

*Operacionalización de la variable funcionamiento familiar*

Variable	Dimensiones	Definición	Ítems	Instrumento	Categoría de
----------	-------------	------------	-------	-------------	--------------

Funcionamiento familiar	Cohesión familiar	Es el vínculo afectivo y emocional que une a los integrantes de una familia a fin de relacionarse con otros y el nivel de libertad personal que cada uno vivencian. Olson, Portner y Lavee (1985).	1, 3, 5,7, 9, 11,13,15,17, 19	Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)	1 = Nunca 2 = Casi nunca 3 = A veces 4 = Casi siempre 5 = Siempre
	Adaptabilidad familiar	Habilidad que tienen las familias para modificar su jerarquía de poder, a fin de lograr que las relaciones tengan roles y reglas que permitan la respuesta a situaciones que son propias del crecimiento. Olson, Portner y Lavee (1985).	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18.	Olson, Portner y Lavee (1985)	

---

Tabla 2

*Operacionalización de la variable calidad de vida*

Variable	Dimensión	Definición	Ítems	Instrumento	Categoría de respuesta
Calidad de vida	Hogar y bienestar económico	Satisfacción con medios que suplan las necesidades alimenticias y vivienda.	1,2,3,4,5	Escala de Calidad de Vida Olson y Barnes (1982)	Escala Likert. 1: Insatisfecho 2: Un poco satisfecho, 3: Más o menos satisfecho 4: Bastante satisfecho. 5: Completamente satisfecho
	Amigos, vecindario y comunidad.	Satisfacción con vecinos y amigos cercanos.	6,7,8,9		
	Vida familiar y familia extensa	Satisfacción con las personas que viven en casa.	10,11,12,13		
	Educación y ocio	Satisfacción de tiempo libre y disponible.	14,15,16		
	Medios de comunicación	Satisfacción de los programas TV y sus contenidos.	17,18,19,20		
	Religión	Vida religiosa familiar y su frecuencia.	21,22		
	Salud	Satisfacción a nivel físico y emocional.	23,24,25		

### **3. Delimitación geográfica y temporal.**

La presente investigación fue realizada a estudiantes del nivel secundario de los tres colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, los cuales están distribuidos en tres distritos: El Porvenir, La Esperanza y Trujillo, los cuales mantienen ciertas características que son similares, en el departamento de la Libertad, en el periodo del mes de marzo a diciembre del año 2018.

### **4. Participantes**

#### **4.1. Muestra**

La población de estudio, fue conformada por estudiantes hombres y mujeres del nivel secundario, debidamente matriculados en las Instituciones Educativas adventistas ubicados en los distritos dentro de la ciudad de Trujillo departamento la Libertad, año 2018. Que en número total fue de 360 estudiantes.

#### **4.2. Criterios de inclusión y exclusión**

A continuación, se hace mención de los criterios de inclusión y/o exclusión de los participantes, que fueron tomados en cuenta para lograr mejores resultados de la investigación.

##### **4.2.1. Criterios de inclusión:**

- Estudiantes debidamente matriculados en tres instituciones educativas adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.
- Estudiantes debidamente matriculados que se encontraban presentes al momento de la aplicación de los instrumentos de evaluación, y con los consentimientos formados.



#### 4.2.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no están matriculados en las tres instituciones educativas adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.
- Estudiantes que no deseen formar parte de la investigación, las pruebas no desearon firmar su consentimiento.
- Pruebas marcadas con más de una alternativa de respuesta en un ítem de los test aplicados.
- Pruebas con respuestas obviadas en alguno de los ítems del test aplicado.

#### 4.3. Características de los participantes

En la tabla 3, en cuanto a las dimensiones, se observa que la mayoría (40%) de los participantes son de la IEA José de San Martín, de Trujillo; en cuanto a la dimensión grado de estudios, se observa que la mayoría (26.1%) de los estudiantes son de segundo grado, considerando las tres instituciones educativas adventistas involucradas en esta investigación.

Tabla 3

*Institución y grado al que pertenecen los participantes*

Datos sociodemográfico	n	%
Institución educativa		
José de San Martín	144	40.0
Jesús de Nazaret	117	32.5
Daniel Alcides Carrión	99	27.5
Grado		
Segundo	94	26.1
Tercero	90	25.0
Cuarto	89	24.7
Quinto	87	24.2

Seguidamente, según la tabla 4, se observa una predominancia (26.4%) de edades en los alumnos de 13 a 15 años de edad; respecto a la dimensión sexo, se observa que

la mayoría (50.8%) de los encuestados fueron mujeres; en relación a la dimensión procedencia, se observa que la mayoría (89.7%) pertenece a la región costa.

Tabla 4

*Edad, sexo y procedencia de los participantes*

Datos sociodemográfico	n	%
Edad		
12 años	18	5.0
13 años	95	26.4
14 años	87	24.2
15 años	88	24.4
16 años	66	18.3
17 años	6	1.7
Sexo		
Masculino	177	49.2
Femenino	183	50.8
Procedencia		
Costa	323	89.7
Sierra	35	9.7
Selva	2	0.6

En la tabla 5, se puede observar que la mayoría (57.2%) de los padres de los encuestados son casados; en cuanto a con quien viven, se observa que la mayoría (65%) vive con sus padres y hermanos y finalmente solo el 2.2% viven con algún padrastro o madrastra.

Tabla 5

*Estado civil de los padres y con quien viven los participantes*

Datos sociodemográfico	n	%
Estados civil de los padres		
Casado	206	57.2
Conviviente, separado y/o divorciado	154	42.8
Con quien vive		
Padres y hermanos	234	65.0
Con uno de los padres, abuelos, tíos, padrastro o madrastra	126	35.0

## **5. Instrumentos**

En esta sección se presenta las características de los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos de la presente investigación.

### **5.1. Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson**

Para lograr la medición de la variable, funcionamiento familiar se hizo uso de la Escala de cohesión y adaptabilidad familiar de Olson, FACES III (1985), la cual pretende evaluar la percepción que tienen los adolescentes del funcionamiento familiar en dos dimensiones; la adaptabilidad y la cohesión familiar. Dicha escala cuenta con 20 ítems, de los cuales para medir los niveles de cohesión consta de (10 ítems) y para la adaptabilidad (10 ítems) las cuales deberán tener una puntuación mediante la escala de Likert, considerando el rango de uno a cinco puntos a un nivel cuantitativo y la medición cualitativa mediante los parámetros: Nunca, Casi nunca, a veces, casi siempre y siempre; la escala se encuentra estructurada con dos ítems para valorar cada uno de los cinco conceptos relativos que corresponden a la cohesión: vinculación personal (11- 19), tomar decisiones (1-17), los límites familiares (5-7), tiempo y amigos (3-9), intereses y recreación (13-15); así mismo para la medición de la siguiente dimensión de adaptabilidad: liderazgo (6-18), control (2-12), disciplina (4-10), roles (8,16,20) y las reglas (14).

En relación a la suma, se realizó de manera independiente por separado, cada dimensión para que se comparen con los baremos, con la finalidad de obtener por un lado el tipo de cohesión familiar y por el otro el tipo de adaptabilidad de la familia (Ferreira, 2003).

En relación a la fiabilidad, Rosa María Reusche, en el año 2003, quien adaptó el FACE III al Perú, usó el coeficiente Alpha de Crombach para las dos dimensiones (cohesión y adaptabilidad). La cual se obtuvo cohesión:  $r= 0.83$  y en adaptabilidad:  $r=0.80$ , afirmando su confiabilidad.

## **5.2. Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes**

La Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (citados por Grimaldo, 2012), versión para adolescentes, fue adaptada para el Perú por; Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo en el año 2010, la cual tiene como objetivo medir las diferentes percepciones de cada individuo, para satisfacer la experiencia vital de cada uno de los dominios que conforman la presente escala, entre las cuales se consideran las siguientes; Hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud. La versión para adolescentes tiene 25 ítems, los cuales son de tipo *Likert* y consta con las siguientes opciones de respuesta: Insatisfecho, un poco satisfecho, más o menos satisfecho, bastante satisfecho y completamente satisfecho. Para la validación de la presente escala fue realizada mediante la construcción del análisis factorial, el cual afirma que su estructura a nivel conceptual presenta pocas excepciones. Algunas dimensiones de las escalas conceptuales se encuentran unidas a fin de poder llegar a definir un solo factor, mientras que en la escala Hogar se hizo una división de ítems siendo algunos relativos ya sea por espacio y otros por la responsabilidad doméstica, llegando a ser agrupadas las preocupaciones más puntuales que tiene un adolescente en cada factor. Logrando por su parte Grimaldo a determinar el coeficiente de

confiabilidad Alpha de Crombach, y alcanzando un 0,86. Como resultado afirmando su confiabilidad.

## **6. Proceso de recolección de datos.**

La recolección de datos se logró efectuar de manera colectiva, permitiendo primeramente brindar las instrucciones correspondientes a los estudiantes sobre el test a evaluar y la firma de su consentimiento informado, para luego proceder a la aplicación de los instrumentos en grupos de 30 o 40 estudiantes, el cual podía variar por la cantidad de alumnos que conformaban en una aula, en los meses de marzo a diciembre del año 2018, en las instituciones educativas adventistas de la ciudad de Trujillo, departamento La Libertad. Así mismo quiero señalar que este proceso de recolección de datos se llevó a cabo en las horas de clase de los alumnos, mediante previa coordinación con el docente a cargo y la dirección de las Instituciones Educativas. Finalmente, como se hizo mención en líneas anteriores, para la aplicación colectiva del instrumento, se tomó un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos.

## **7. Procesamiento y análisis de datos**

Una vez obtenida la información, el procesamiento de los datos se realizó mediante el uso del *Software Microsoft Excel* y el paquete *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)*, versión 22.0 para *windows*. Habiendo logrado la configuración de la base de datos se prosiguió con el análisis de los mismos, mediante el uso de las pruebas estadísticas descriptivas; la media, desviación estándar, tablas de frecuencias e inferenciales y finalmente el coeficiente de correlación de Pearson/ tau B de Kendall.

El análisis de los resultados obtenidos se realizó tomando en cuenta como base los objetivos propuestos en la investigación; llevando a cabo la prueba de normalidad con fines de que nos permita establecer la normalidad de las puntuaciones, los cuales fueron indicados en los resultados. En base a ello se elaboró las tablas de frecuencia y los gráficos estadísticos los cuales contribuyeron para la respectiva discusión de resultados, y finalmente la formulación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes a la investigación.

## Capítulo IV

### Resultados y discusión

#### 1. Resultados

##### 1.1. Análisis descriptivos

##### 1.1.1. *Niveles de funcionamiento familiar*

Según la tabla 6, existe un predominio de un funcionamiento familiar regularmente adecuado (75.3%). Lo que indica que dichos estudiantes tienen familias que cumplen sus funciones como establecer normas y reglas que aseguren la salud física y emocional a fin de brindar un soporte económico apropiado y fortalecimiento de sus facultades, mientras que un 19.7% de los encuestados evidencia un funcionamiento muy adecuado, estos estudiantes viven en familias que conocen las responsabilidades y jerarquías que existen entre sus miembros, así mismo las normas y los límites son claros buscando satisfacer las necesidades de todos sus integrantes; mientras que un 5.0% evidencian un funcionamiento inadecuado, lo que indica que en estas familias las jerarquías, normas y los límites son difusos ya que no se cumple con las responsabilidades individuales cada uno de sus miembros.

Tabla 6

*Niveles de funcionamiento familiar de los participantes*

	Inadecuado		Moderadamente adecuado		Muy adecuado	
	n	%	n	%	n	%
Funcionamiento familiar	18	5.0	271	75.3	71	19.7

### 1.1.2. Niveles de calidad de vida

En cuanto a la calidad de vida, en la tabla 7 se observa que similar proporción evidencian la calidad de vida, el 48.9% calidad de vida moderado, el 48.6% calidad de vida muy bueno, las cuales son familias que han logrado mantener un equilibrio entre el afecto y el cumplimiento de las normas, logrando que cada uno de sus miembros logren estar satisfechos de manera integral en sus diferentes dimensiones a nivel físico, emocional, social e intelectual.

Tabla 7

*Niveles de calidad de vida de los participantes*

	Bajo		Moderado		Muy bueno	
	n	%	n	%	n	%
Calidad de vida	9	2.5	176	48.9	175	48.6

### 1.1.3. Análisis descriptivo según datos sociodemográficos

#### 1.1.3.1. Niveles de funcionamiento familiar según datos sociodemográficos

En la tabla 8 se observa los niveles de funcionamiento familiar según sexo de los participantes. En este sentido, se aprecia que el 72.9% de varones y el 72.7% de mujeres presenta un funcionamiento familiar bueno, mientras que el 15.3% de varones y el 14.8% de mujeres presenta un funcionamiento familiar bajo y solo el 11.9% en varones y el 12.6% de mujeres un funcionamiento familiar óptimo.

Tabla 8

*Niveles de funcionamiento familiar según sexo de los participantes*

		Bajo		Bueno		Óptimo	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Masculino	27	15.3%	129	72.9%	21	11.9%
	Femenino	27	14.8%	133	72.7%	23	12.6%



En la tabla 9, se observa que su mayoría, el 65.6% en adelante de los alumnos de los colegios adventistas de Trujillo presentan un funcionamiento familiar bueno, los cuales son del segundo, tercero, cuarto y quinto grado; mientras que el, 15.0% en promedio tienen un funcionamiento familiar bajo y un 12.2% en promedio un funcionamiento familiar óptimo.

Tabla 9

*Niveles de funcionamiento familiar según grado escolar de los participantes*

		Bajo		Bueno		Óptimo	
		n	%	n	%	n	%
Grado	Segundo año	14	14.9%	67	71.3%	13	13.8%
	Tercer año	17	18.9%	59	65.6%	14	15.6%
	Cuarto año	12	13.5%	67	75.3%	10	11.2%
	Quinto año	11	12.6%	69	79.3%	7	8.0%

#### 1.1.3.2. Niveles de calidad de vida según datos sociodemográficos

En la tabla 10 se observa que el 83.6% de varones y el 82.5% de mujeres tienen tendencias a calidad de vida buena, así mismo el 12.4% de varones y el 8.2% de mujeres presenta una calidad de vida óptima; mientras que referente a la baja calidad de vida el 4.0% de varones y el 9.3% de las mujeres.

Tabla 10

*Niveles de calidad de vida según sexo de los participantes*

		Baja		Buena		Óptima	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Masculino	7	4.0%	148	83.6%	22	12.4%
	Femenino	17	9.3%	151	82.5%	15	8.2%

En la tabla 11 se observa que los alumnos de los colegios adventistas de Trujillo mantienen una buena calidad de vida en proporción mayor a 80.0% y son alumnos pertenecientes al 2do, 3er, 4to y 5to grado; mientras que solo un 6.7% y el 9.2% de los estudiantes del 4to grado y 5to grado respectivamente presentan una calidad de vida óptima; y el 7.8% y 10.3% de los estudiantes de 3ro y 5to grado presentan un nivel de calidad de vida baja.

Tabla 11

*Niveles de calidad de vida según grado escolar de los participantes*

		Bajo		Bueno		Óptimo	
		n	%	n	%	n	%
Grado	Segundo año	5	5.3%	77	81.9%	12	12.8%
	Tercer año	7	7.8%	72	80.0%	11	12.2%
	Cuarto año	3	3.4%	80	89.9%	6	6.7%
	Quinto año	9	10.3%	70	80.5%	8	9.2%

## 1.2. Análisis Normalidad

### 1.2.1. Prueba de normalidad de las variables de estudio

Tal como se puede observar en la tabla 12, el análisis de Kolmogorov y Smirnov indica valores inferiores al .05 tanto en la variable funcionamiento familiar y sus dimensiones, como en la variable calidad de vida. Esto, indica que predomina los valores inferiores al alfa, por lo tanto, se asume que los datos no provienen de una distribución normal, por lo cual, es recomendable utilizar un estadístico no paramétrico, en tal caso se hará uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman, porque sus variables son cualitativas de naturaleza categórica ordinal.

Tabla 12

*Prueba de normalidad mediante Komogorov-Smirnov*

Variable	Dimensiones	Media	D.E.	K-S	P
Funcionamiento familiar	Escala total	65.2889	9.90033	.059	.004
	Cohesión familiar	35.6750	6.20023	.074	.000
	Adaptabilidad familiar	29.6295	5.18154	.067	.000
Calidad de vida	Escala total	89.4111	13.97064	.060	.004

\*p<0.05

### **1.3. Correlaciones entre las variables**

#### **1.3.1. *Correlación entre el funcionamiento familiar y calidad de vida***

En la tabla 13 se pueden apreciar las correlaciones halladas entre la variable calidad de vida y funcionamiento familiar con sus dimensiones respectivas. Por ejemplo, entre funcionamiento familiar y calidad de vida se evidencia un coeficiente  $\rho = .569$  mostrando que existe correlación de magnitud moderada y estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) el cual señala que a mayor funcionamiento familiar mayor probabilidad de evidenciar una calidad de vida optima, en la población encuestada. En cuanto a la dimensión cohesión familiar y calidad de vida se observa un coeficiente  $\rho = .571$  indicando una correlación moderada y estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) lo cual indica que a mayor cohesión familiar mayor será la calidad de vida de los estudiantes; finalmente, en cuanto la dimensión adaptabilidad familiar y calidad de vida, se observa un coeficiente  $\rho = .421$  mostrando una correlación moderada y estadísticamente significativo ( $p < .05$ ) lo cual es indicador de asumir que a mayor adaptabilidad familiar mayor probabilidad de evidenciar niveles elevados de calidad de vida.

Tabla 13

*Análisis de correlación entre las variables funcionamiento familiar y calidad de vida*

Variable		Calidad de vida	
		Rho	p
Funcionamiento familiar	Funcionamiento familiar	.569**	.000
	Cohesión familiar	.571**	.000
	Adaptabilidad familiar	.421**	.000

\*\*Nivel de significancia < al .01

## 2. Discusión

Luego de presentar los resultados, se procede a la discusión de las variables de funcionamiento familiar y sus dimensiones y la calidad de vida en los estudiantes.

En la presente investigación se hizo un análisis del funcionamiento familiar de acuerdo con el modelo de Olson, considerado como la capacidad del ser humano para cumplir con las funciones de la familia, logrando satisfacer sus necesidades afectivas, emocionales y roles (Ojeda, 2013) en relación con la calidad de vida se considera como un constructo de múltiples dimensiones que involucran el grado o condición que el sujeto tiene para satisfacer sus necesidades individuales y sociales de manera integral (García y Gómez-Maqueo, 2016).

En relación al objetivo general, se encontró que a mayor funcionamiento familiar mayor será la calidad de vida de los estudiantes, tal como refiere, Higueta y Cardona (2015) al señalar que el aumento de la problemática en la funcionalidad familiar conlleva a una baja y calidad de vida, considerando que actualmente se evidencian el aumento de problemas familiares, llegando a ser una variante que afecta al ser humano posicionando a cada uno de sus miembros como un grupo vulnerable y que su impacto

se ve reflejado en los problemas relacionados con la calidad de vida. Tal resultado también es corroborado con el alcance de Caqueo y Lemos (2013) quienes, en su investigación realizada con pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en una comunidad latinoamericana, obtuvieron como resultados que las familias que logran mantener un vínculo afectivo fuerte entre sus miembros acompañado de responsabilidades con una estructura de poder y reglas que ayudan al buen funcionamiento familiar y por consiguiente mantenían una mejor calidad de vida y estas variables asociadas con el factor de salud general, afirmando que una alta calidad de vida está relacionado al buen funcionamiento familiar. Sin embargo, existen diferencias entre los niveles de calidad de vida percibidos por pacientes que trabajan y buscan desarrollarse y aquellos que están en vías de desarrollo, llegando estos últimos a superar a pesar que presenten limitaciones de recursos económicos, sanitarios y comunitarios. Así mismo, Cuba, Jurado, Romero y Cuba (2013) afirman en su investigación de características familiares asociadas a la percepción de la calidad de vida en pobladores de un área urbano marginal en Lima, los cuales obtuvieron como resultados características similares, con el 75% de las familias que percibía tener una mejor calidad de vida, eran aquellas familias que correspondían al tipo de familia nuclear, seguido por aquellas familias que se encontraban en el ciclo evolutivo y por las familias con hijos adolescentes mientras que el 35% de familias tenía funcionalidad inadecuada y tan solo un 3% de las familias eran de condición extremas, logrando afirmar que existe relación significativa entre la variable funcionalidad familiar y calidad de vida, tal como se afirma en los resultados obtenidos en ambas variables de la presente investigación.

Así mismo, respecto al primer objetivo específico, indica que los estudiantes que presentan un mayor vínculo emocional afectivo dentro de su sistema familiar, en donde los padres cumplen con el rol encomendado, teniendo definido el rol que los adolescentes tienen dentro de la familia y mantienen la unidad en sus integrantes, estos presentan una mejor calidad de vida. Dichos resultados son corroborados por Astoray (2014) quien afirma que los adolescentes que tenían un inadecuado funcionamiento familiar, con bajo nivel de conexión entre sus miembros, estos se involucran en problemas psicosociales como la ludopatía en un hasta 95% mientras que las familias que mantenían un mejor vínculo afectivo, alcanzaron un menor indicio a los problemas psicosociales como la ludopatía.

Así también, en cuanto al segundo objetivo específico, la dimensión adaptabilidad familiar tiene relación moderadamente significativa con la calidad de vida, es decir, que los estudiantes cuyas familias mantienen una relación estructurada con alternativas de negociación al momento de asumir los roles y las reglas de la familia, llegan a experimentar un mayor grado de satisfacción y percibir una mejor calidad de vida en sus miembros. En ese sentido, tal resultado se fundamenta en lo expuesto por Cázares (2015), quien menciona que las dimensiones del funcionamiento familiar tienen relación con la calidad de vida, mientras que, en medio de las críticas y desinterés por parte de los padres o familiares, los adolescentes están más propensos a participar de diferentes vicios y alteraciones de conducta como golpes y agresiones psicológicas y verbales, no logrando percibir una calidad de vida. En relación a lo presentado, Herrera (2017), en su investigación sobre la funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato en Ecuador, encontró que los

problemas psicosociales en los adolescentes es el 73.3% de los adolescentes medios y el 70.5% de los adolescentes tardíos, pertenecían a las familias clasificadas como severamente disfuncionales, las cuales por sus características presentaban dificultades en su estructura familiar y un bajo nivel de adaptabilidad a las responsabilidades asignadas por la familia. Lo que muestra la importancia de conocer que dichos integrantes percibían tener un bajo nivel de calidad de vida en sus miembros.

Finalmente, se puede afirmar tal como lo hacen diversas investigaciones y el estudio en presentación, que un nivel adecuado de funcionamiento que se de en la familia, manteniendo ligada a vínculos afectivos y valoración de sus integrantes (cohesión) y el uso de normas claras que rigen las responsabilidades con posibilidad de cambio (adaptabilidad), determinará el nivel de calidad de vida que cada uno de sus miembros perciba o todo el grupo familia.

## Capítulo V

### Conclusiones y recomendaciones

#### 1. Conclusiones

En relación con los datos obtenidos y los resultados presentados en esta investigación sobre la correlación que existe entre el funcionamiento familiar y la calidad de vida en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Existe relación significativamente moderada entre el funcionamiento familiar y la calidad de vida ( $\rho=0.569$ ,  $p<.05$ ), en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo. Lo que significa a mejor funcionamiento familiar mejor calidad de vida. Esto mismo, en otros términos, significa también que las familias necesitan mantener un buen clima afectivo acompañado de normas y límites claros, en donde los roles se enseñan y se cumplan, asimismo es importante mantener cierta flexibilidad con cada uno de sus miembros, a fin de obtener una mejor calidad de vida en diversos factores en los alumnos del nivel secundario de las instituciones educativas.
- Así mismo existe relación significativa moderada entre la dimensión cohesión familiar y la calidad de vida con un, ( $\rho=.571$ ,  $p<.05$ ) lo que indica que los



estudiantes requieren que exista un mayor vínculo emocional dentro del sistema familiar, valorando las actitudes positivas, donde los padres cumplan con el rol encomendado y perdure la afectividad entre sus miembros, dando prioridad, protección y cuidado a la relación con cada uno de los suyos.

- Finalmente, existe relación moderadamente significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar con la calidad de vida, ( $\rho = 0.421, p < .05$ ); es decir que los estudiantes que viven en familias en las cuales se mantiene una relación estructurada con alternativas de negociación al momento de asumir roles y reglas familiares, tienen una mejor percepción y posibilidades de tener una calidad de vida en sí mismos y en su familia.

## **2. Recomendaciones**

Al finalizar la presente investigación se procede a presentar las recomendaciones siguientes.

- Implementar programas de orientación y capacitación a los padres de familia para que puedan fortalecer e incrementar estrategias que ayuden en el buen funcionamiento de las familias a fin de poder mejorar la calidad de vida de los estudiantes de los colegios evaluados y otros que tengan características similares, porque a mayor funcionamiento familiar mayor será la calidad de vida de los estudiantes en las instituciones educativas.
- Fortalecer los programas de escuela para padres a fin de ofrecer seminarios y talleres con temáticas que ayuden a mantener hogares sólidos, fortaleciendo los vínculos afectivos entre padres e hijos, manteniendo buena comunicación

para que puedan ser capaces de proponer y mejorar la calidad de vida para sus hijos, llegando a obtener hogares altamente funcionales, bajo la ayuda y asesoramiento de profesionales de manera constante, a fin de lograr una mejor adaptabilidad y cohesión en las familias.

- Replicar la investigación en otras instituciones educativas con poblaciones más grandes y que tengan otras características, en donde se pueda tomar en cuenta el funcionamiento familiar y la calidad de vida; asimismo se sugiere que dichas investigaciones a realizar puedan considerar otras variables tales como, metodología de enseñanza, aptitud de los estudiantes, rasgos de personalidad, etc.
- Realizar investigaciones con otros factores o variables del funcionamiento familiar que pueden tener implicaciones en la calidad de vida de los estudiantes; entre ellos, por ejemplo, nivel socioeconómico, grado de instrucción de los padres, estructuras familias u otras variables de estudio que no fueron consideradas en esta investigación.

### **Referencias**

Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161-164. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

- Asociación Ministerial de la Asociación General de la Iglesia Adventista del Séptimo Día. (2007). *Creencias de los Adventistas del Séptimo Día*. Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- Astoray, E. (2014). *Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica Perú birf - República de Bolivia Villa El Salvador – 2012* (Tesis Licenciatura). Recuperada de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3511/3/Astoray\\_ce.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3511/3/Astoray_ce.pdf)
- Atri, J. y Zetune, R. (2006). *Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar. Instrumentos de evaluación en terapia familiar y de pareja*. México: Editorial Pax México.
- Camacho, P., León, C. y Silva, I. (2009). Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista Enfermería Herediana*, 2(2), 80-85. Recuperado de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2009/febrero/Olson.pdf>
- Caqueo, A. y Lemos, S. (2008). Calidad de vida y funcionamiento familiar de pacientes con esquizofrenia en una comunidad Latinoamericana. *Psicothema*, 20(4), 577-582. Recuperado de <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3525>
- Cázares, A. (2015). *Funcionamiento familiar, fortalezas y bienestar en adolescentes*. (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/127897>
- Choque, A. (2013). *Calidad de Vida en profesionales de la salud del Hospital de Camaná, año 2012* (Tesis de Licenciatura). Recuperada de:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_1c74805659bcf133793ae11c2b9ba074](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_1c74805659bcf133793ae11c2b9ba074)

Crespo, J. (2011). Bases para construir una comunicación positiva en la familia. *Revista Investigación en Educación*, 9(2), 91-98. Recuperado de <http://reined.webs.uvigo.es/index.php/reined/article/view/116>

Cuba, M., Jurado, A., Romero, Z. y Cuba, M. (2013). Características familiares asociadas a la percepción de la calidad de vida en pobladores de un área urbano-marginal en el Distrito de Los Olivos, Lima. *Revista Médica Herediana*, 24(1), 12-16. Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2013000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2013000100003)

Cuervo-Arango, M. (1993). La Calidad de Vida. Juicios de satisfacción y felicidad como indicadores actitudinales de bienestar. *Revista de Psicología Social*, 8(1), 101-110. Recuperado de [https://www.academia.edu/29668346/La\\_calidad\\_de\\_vida.\\_Juicios\\_de\\_satisfacci%C3%B3n\\_y\\_felicidad\\_como\\_indicadores\\_actitudinales\\_de\\_bienestar](https://www.academia.edu/29668346/La_calidad_de_vida._Juicios_de_satisfacci%C3%B3n_y_felicidad_como_indicadores_actitudinales_de_bienestar)

Epstein, N., Baldwin, L. y Bishop, G. (1983). The Mc Master Assessment Device. *Journal of Marital and Family Therapy*, 9(2), 171-180. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/229798145\\_The\\_McMaster\\_Family\\_Assessment\\_Device](https://www.researchgate.net/publication/229798145_The_McMaster_Family_Assessment_Device)

Ferreira, A. (2003). *Sistema de interacción familiar asociado a la autoestima de menores en situación de abandono moral o prostitución* (Tesis doctoral). Recuperado de

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/559/Ferreira\\_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/559/Ferreira_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Ferrer-Honores, P., Miscán-Reyes, A., Pino-Jesús, M. y Pérez-Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista Enfermería Herediana*, 6(2), 51-58. Recuperado de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436-443. Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0370-41062015000600010&lng=es&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062015000600010&lng=es&nrm=iso)
- Galli, D. (2006). Autopercepción de calidad de vida: un estudio comparativo. *Psicodebate*, 6(1), 85-106. Recuperado de <https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/psicodebate/article/view/443>
- García, A. y Gómez-Maqueo, M. (2016). Estilos de afrontamiento y calidad de vida en adolescentes con cáncer. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 15(1), 3-9. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665920116000079>
- George, L. y Bearon, L. (1980). *Quality of Life in Older Persons. Meaning and Measurement*. New York: Human Sciences Press.
- Gómez, G. (2018). *Funcionamiento familiar en relación al rendimiento académico en escolares de la institución educativa secundaria Buen Pastor – Juliaca 2017*

- (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8355>
- Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas.
- Grimaldo, M. (2011). Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. *LIBERABIT*, 17(2), 173-185. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2>
- Grimaldo, M. (2012). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Avances en Psicología*, 20(1), 89-101. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2012/mariagrimaldo.pdf>
- Herrera, C. (2017). *Funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato zona 7 Ecuador - 2016* (Tesis de especialidad). Recuperada de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18319/1/CARLA%20HERRE RA%20BRICE%C3%91O.pdf>
- Higuita, L. y Cardona, J. (2015). Concepto de calidad de vida en la adolescencia: una revisión crítica de la literatura. *CES Psicología*, 8(1), 155-168. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/4235/423539425010.pdf>
- Louro, I. (2005). Modelo de salud del grupo familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 31(4), 332-337. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662005000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400011)

- Martínez, C. y Jácome, A. (2017). *La disfuncionalidad familiar y el comportamiento social de los miembros jóvenes entre los 13 y 35 años* (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/26015/1/TESIS%20FINAL%20DE%20GRADO.pdf>
- Martínez, E. y Sisalima, J. (2015). *Cuidadores informales de pacientes psiquiátricos: Sobre carga y calidad de vida* (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21770/1/tesis.pdf>
- Martínez, V. y Pérez, O. (1996). Factores determinantes del rendimiento académico en Enseñanza Media. *Psicología Educativa*, 2(1), 79-90. Recuperado de <https://journals.copmadrid.org/psed/art/99adff456950dd9629a5260c4de21858>
- Martín-Zurro, A. y Jodar, G. (2011). *Atención Familiar y Salud Comunitaria, conceptos y materiales para docentes y estudiantes*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=690990>.
- McMillan, L. (1997). *La familia triunfadora*. Santa fe de Bogotá, Colombia: Editolazer.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y Terapia familiar*. Barcelona, España: Editorial. Gedisa.
- Minuchin, S. (1999). *Familias y Terapia familiar*. Barcelona, España: Editorial. Gedisa.
- Oblitas, L. (2010). *Psicología de la salud y calidad de vida* (3ra Ed.). México: Editorial. Cercage.
- Ojeda, Y. (2013). *Estudio sobre el funcionamiento familiar en familias nucleares biparentales y familias nucleares monoparentales* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de

- [http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/330/1/Ojeda%20Silva\\_Yosely\\_n.pdf](http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/330/1/Ojeda%20Silva_Yosely_n.pdf)
- Olson, D. (1986). Circumflex Model VII: validation studies and FACES III. *Family Process*, 25(3), 337-351. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3758310>
- Olson, D., Russell, C. y Sprenkle, D. (1989). *Circumplex Model. Systemic Assessment and Treatment of Families*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=xDP0h7\\_JunQC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=xDP0h7_JunQC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Organización Mundial de la Salud (2015). *Orientaciones estratégicas para mejorar la salud y el desarrollo de los niños y los adolescentes*. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67712/1/WHO\\_FCH\\_02.21\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67712/1/WHO_FCH_02.21_spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (2015). *Salud de la madre, el recién nacido, del y del adolescente*. Recuperado de [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- Quiceno, J. y Vinaccia, S. (2014). Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas. *Terapia psicológica*, 32(3), 185-200. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v32n3/art02.pdf>
- Real Academia Española (2019). Diccionario. Recuperado de <https://www.rae.es/>
- Rivera, A. y Sánchez, S. (2014). *Disfuncionalidad familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del ciclo diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de



<http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20551/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf>

Rodríguez, L. y Almeida, E. (2011). Enfermería y sexualidad: revisión integradora de artículos publicados en la Revista Latino Americana de Enfermería y en la Revista Brasileña de Enfermería. *Revista Latino Americana Enfermagem*, 19(3), 1-10. Recuperado de [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es\\_24.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_24.pdf)

Salas, C. y Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *CES Salud Publica*, 4(1), 36-46. Recuperado de [http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/view/2751](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2751)

Samaniego, V. (2010). Escala de tolerancia parental hacia los comportamientos infantiles, elaboración y validación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42(2), 203-214. Recuperado de <https://docplayer.es/13700903-Redalyc-samaniego-virginia-corina.html>

Santos, L. (2012). *El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del callao* (Tesis de Maestría). Recuperada de [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1323/1/2012\\_Santos\\_El%20clima%20social%20familiar%20y%20las%20habilidades%20sociales%20de%20los%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1323/1/2012_Santos_El%20clima%20social%20familiar%20y%20las%20habilidades%20sociales%20de%20los%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf)

Schmidt, V., Barreyro, J. P. y Maglio, A. L. (2010). Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? *Escritos de Psicología*, 3(2), 30-36. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/ep/v3n2/art04.pdf>

- Sirgy, M. (2001). Medición y método de evaluación de la calidad de vida de la comunidad. *Intervención Psicosocial*, 10(1), 71-84. Recuperado de <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/68008.pdf>
- Sotelo, N., Sotelo, L., Domínguez, S. y Barboza, M. (2013). Estudio comparativo de la calidad de vida de niños y adolescentes escolarizados de Lima y Ancash. *Avances de Psicología*, 21(1), 65-71. Recuperado de [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5\\_sotelo.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5_sotelo.pdf)
- Soto-Acevedo, F., León-Corrales, A. y Castañeda-Sánchez, O. (2015). Calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas derechohabientes de una unidad de medicina familiar del estado de Obregon Sonora, México. *Atención Familiar*, 22(3), 64-67. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887116300530>
- Suárez, E. (2013). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública* (Tesis de maestría). Recuperada de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/TESISFINAL.pdf?sequence=1>
- Subuyuj, W. (2013). *Adaptabilidad social de un grupo de auditores que laboran en distintas empresas de la ciudad de Guatemala* (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/43/Subuyuj-Wendy.pdf>
- Tueros, R. (2004). *Cohesión y Adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico* (Tesis de maestría). Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2728>

- Tuesca, R. (2005). La calidad de vida, su importancia y cómo medirla. *Salud Uninorte*, 33(21), 76-86. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81702108>
- Urzúa, A., Cortés, E., Prieto, L., Vega, S. y Tapia, K. (2009). Autoreporte de la Calidad de Vida en Niños y Adolescentes Escolarizados. *Revista Chilena de Pediatría*, 80(3), 238-244. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v80n3/art05.pdf>
- Valdivieso, M. y Zárate, A. (2013). Calidad de vida en pacientes con cáncer de recto. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 24(4), 716–721. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-vida-pacientes-con-cancer-S0716864013702116>
- Vargas, H. (2014). Tipo de familia y ansiedad y depresión. *Revista Médica Herediana*, 25(3), 57-59. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v25n2/v25n2e1.pdf>
- Vela, R., Anaya, D., Díaz, F. y Gonzáles, E. (2015). Cohesión - Adaptabilidad Familiar y Autoconcepto de los Estudiantes, Institución Educativa Técnico Industrial, Bagua - 2012. *ACC CIETNA*, 12(32), 43-52. Recuperado de [http://www.usat.edu.pe/files/revista/acc-cietna/2015-I/ponencia\\_5.pdf](http://www.usat.edu.pe/files/revista/acc-cietna/2015-I/ponencia_5.pdf)
- Vinaccia, S. y Orozco, L. (2005). Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. *Perceptivas en psicología*, 1(2), 125-137. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v1n2/v1n2a02.pdf>
- White, E. (1961). *Conducción del niño*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (1971). *Consejos para los maestros*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.

White, E. (1952). *El Hogar cristiano*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.

Yáñez, L. (2018). *Funcionamiento familiar y su relación con la autoestima de adolescentes* (Tesis de Licenciatura). Recuperada de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27584/2/TESIS%201.pdf>

Zarate, I. (2003). *Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria del Cercado de Lima* (Tesis de maestría). Recuperada de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1990/1/Zarate\\_li.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1990/1/Zarate_li.pdf)

## Anexo 1

### Confiabilidad de los instrumentos

#### ***Confiabilidad del instrumento funcionamiento familiar***

En la tabla 1, se aprecia los índices de consistencia interna alfa de Crombach del cuestionario FACES III equivalente a .774 en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, con un nivel de confianza del 95%.

Tabla 1

*Confiabilidad del FACES III, versión para adolescentes*

	N° elementos	Alpha
Funcionamiento familiar (FACES III)	20	.774

#### ***Confiabilidad del instrumento calidad de vida***

En la tabla 2, se aprecia los índices de consistencia interna alfa de Crombach del cuestionario de Calidad de Vida equivalente a .875 en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, con un nivel de confianza del 95%.

Tabla 2

*Confiabilidad de calidad de vida*

	N° elementos	Alpha
Calidad de vida	25	.875

## Anexo 2

### Resultados adicionales

En la tabla 3 se puede observar que el 73.8% de los estudiantes con padres casados mantienen un funcionamiento familiar bueno, el 15.5% funcionamiento familiar óptimo y el 10.7% funcionamiento familiar bajo. Mientras que en los padres separados y divorciados logran menos funcionamiento familiar óptimo y mayor cantidad de funcionamiento familiar bajo.

Tabla 3

*Niveles de funcionamiento familiar de los estudiantes según estado civil de los padres*

		Bajo		Bueno		Óptimo	
		n	%	n	%	n	%
Estado civil	Casado	22	10.7%	152	73.8%	32	15.5%
	Conviviente	11	19.3%	39	68.4%	7	12.3%
	Separado	17	21.3%	59	73.8%	4	5.0%
	Divorciado	4	23.5%	12	70.6%	1	5.9%

En la tabla 4 se observa que los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, un 75,3% perciben tener un funcionamiento familiar bueno el 19,7% funcionamiento familiar óptimo el 5,0% funcionamiento familiar bajo.

Tabla 4

*Niveles de funcionamiento familiar de estudiantes de colegios adventistas de Trujillo*

		Bajo		Bueno		Óptimo	
		n	%	n	%	n	%
Colegios Adventistas de Trujillo		18	5.0	271	75.3	71	19.7

En la tabla 5 se puede observar que el 79.6% de los estudiantes percibe mantener un nivel de calidad de vida buena, el 14.6% de lo que presentan calidad de vida óptima pertenecen a padres casados y un 5.8% perciben un nivel de calidad de vida baja.

*Niveles de calidad de vida de los estudiantes según estado civil de los padres*

		Baja		Buena		Óptima	
		n	%	n	%	n	%
Estado civil	Casado	12	5.8%	164	79.6%	30	14.6%
	Conviviente	4	7.0%	52	91.2%	1	1.8%
	Separado	7	8.8%	67	83.8%	6	7.5%
	Divorciado	1	5.9%	16	94.1%	0	0.0%

En la tabla 6 se observa que los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de Trujillo, un 48.9% perciben tener una calidad de vida buena y 48.6% percibe una calidad de vida óptima. Solo el 2.5% de los estudiantes percibe una calidad de vida baja.

Tabla 6

*Niveles de calidad de vida de estudiantes de colegios adventistas de Trujillo*

		Baja		Buena		Óptima	
		n	%	n	%	n	%
Colegios Adventistas de Trujillo		9	2.5	176	48.9	175	48.6

### Anexo 3

#### Matriz de consistencia

<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Metodología</b>
¿Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y calidad de vida en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?	Conocer si existe relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.	Si, existe relación significativa entre funcionamiento familiar y calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018	Cuantitativo, no experimental, correlacional, de corte transversal
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	
¿Existe relación significativa entre cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?	Determinar si existe relación significativa entre la cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.	Si, existe relación significativa entre cohesión familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.	
¿Existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018?	Determinar si existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.	Si, existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la calidad de vida, en estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018.	



## Anexo 4

### Consentimiento informado

(Faces III, versión para adolescentes y Escala de calidad de vida - Barnes y Olson)

Hola, mi nombre es; **Humberto Muñoz Mora**, estudiante de Escuela de posgrado maestría Ciencia de la Familia, Terapia Familiar. Universidad Peruana Unión. Estos cuestionarios tienen como propósito de evaluar; **el funcionamiento familiar y sus dimensiones en relación con la calidad de vida de los estudiantes**. Dicha información será útil para cumplir los objetivos de la investigación titulada: **Funcionamiento familiar y calidad de vida en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018**. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a: [humumo22@hotmail.com](mailto:humumo22@hotmail.com).

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

## Anexo 5

### Escala de Funcionamiento Familiar (FACES III)

**Datos generales: (complete)**

Nombres \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Grado y sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**Lugar de procedencia (marca con una X):** Costa \_\_\_\_\_ Sierra \_\_\_\_\_  
Selva \_\_\_\_\_

**Estado civil de tus padres (marca con una X):**

Casados \_\_\_\_\_ Convivientes \_\_\_\_\_ Separados \_\_\_\_\_ Divorciados \_\_\_\_\_

**Con quienes vives en tu familia (marca con una X):**

Con padres y hermanos \_\_\_\_\_ Con uno de tus padres \_\_\_\_\_ Con abuelos o tíos \_\_\_\_\_ Con padrastros (a) \_\_\_\_\_

**Instrucciones:**

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias. Lee cada afirmación y marca con una (X) solo una alternativa que refleje cómo vive tu familia, ninguna de las frases es falsa o verdadera, pues varía según la familia.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Nunca</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>

N.º	ÍTEMS				
01	Los miembros de tu familia se piden ayuda unos a otros.				
02	En la solución de problemas se tienen en cuenta la sugerencia de los hijos.				
03	En tu familia, todos aprueban los amigos que cada uno tiene.				
04	En cuanto al comportamiento, se tienen en cuenta la opinión de los hijos para establecer normas y obligaciones.				
05	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia (con la que vives).				
06	Diferentes miembros de tu familia actúan en ella como líderes.				
07	Los miembros de tu familia se sienten más cerca entre sí, que con personas externas de la familia.				

08	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres cotidianos.					
09	A los miembros de tu familia les gusta pasar juntos su tiempo libre.					
10	Padres e hijos dialogan juntos las normas y sanciones familiares.					
11	Los miembros de tu familia se sienten muy cerca unos de otros.					
12	Los hijos toman las decisiones en tu familia.					
13	Cuando en tu familia se comparten actividades, todos están presentes.					
14	En tu familia las normas pueden cambiarse.					
15	Fácilmente se les ocurren cosas que pueden hacer en familia.					
16	Se turnan las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de tu familia de consultan entre si sus decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es o quienes son líderes en tu familia.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de determinadas labores del hogar.					

## Anexo 6

### Escala de Calidad de Vida – Barnes y Olson

**Instrucciones:**

A continuación, te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca con una (X) la alternativa que consideres conveniente en relación a tu vida y como vives. Recuerda que no hay respuesta correcta, ni incorrecta.

Marca con una (X) que tan satisfecho estas con:	Escala de Respuestas				
	1 Insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Bastante satisfecho	5 Completamente satisfecho
<b>Marca con una ( X ) que tan satisfecho estas con:</b>	<b>Escala de Respuestas</b>				
<b>HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Tus actuales condiciones de vivienda.					
2. Tus responsabilidades en tu casa.					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
4. La capacidad de tu Familia para darte lujos.					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar.					
<b>AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD</b>					
6. Tus amigos.					
7. La facilidades para hacer compras en tu comunidad.					
8. La seguridad en tu Comunidad.					
9. Las facilidades para Recreación (parque, campos de juegos, etc.)					
<b>VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA</b>					
10. Tu familia.					
11. Tus hermano.					
12. El número de hijos en tu familia.					
13. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos,...).					
<b>EDUCACIÓN Y OCIO</b>					
14. Tu actual situaciónaca académica.					
15. El tiempo libre que Tienes.					
16. La forma como usas tu tiempo libre.					
<b>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia asan viendo televisión.					

18. Calidad de los programas de televisión.					
19. Calidad de programas de radio.					
20. La calidad de periódicos y revistas.					
<b>RELIGION</b>					
21. La vida religiosa de tu familia.					
22. La vida religiosa de tu comunidad.					
<b>SALUD</b>					
23. Tu propia salud.					
24. La salud de otros miembros de tu familia.					
25. La salud de tu comunidad.					

PUNTAJE DIRECTO: .....

PERCENTIL: .....

PUNTAJES T: .....

## Anexo 7

### Autorización de aplicación de pruebas



ASOCIACIÓN NOR  
PACÍFICO DEL PERÚ

Borodín 755 – 759  
Urb. Primavera  
Teléfono: 296623 – 231947  
Fax : (044) – 296624  
TRUJILLO – PERU

**"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"**



Trujillo, 26 de Junio del 2018

Señor:

Lic. Humberto Muñoz Mora

De mi especial consideración:

Es grato saludarle y desearle grandes bendiciones de Dios en su vida personal y familiar.

Motivo de la presente, es para otorgarle el permiso solicitado para LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS PARA la TESIS DE MAESTRIA: "Funcionamiento Familiar y Calidad de Vida en los estudiantes del nivel secundario de los colegios adventistas de la ciudad de Trujillo, 2018"

Asimismo ponemos de su conocimiento que lo expresado en este documento será de informado a los directores de las Instituciones Educativas José de San Martín, Daniel Alcides Carrión y Jesús de Nazareth para que proporcionen las facilidades del caso.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,

  
Mg. Miguel Marquina Alfaro.  
Departamento de Educación ANoP.  
