



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PACIENTES  
INTERNADOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, PUCALLPA,  
2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA**

**MALPARTIDA PAREDES, MISHELL**

**ORCID: 0000-0002-1198-6229**

**ASESORA**

**ALVAREZ SILVA, VERÓNICA ADELA**

**ORCID: 0000-0003-2405-0523**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2021**

## **Equipo de trabajo**

### **Autor**

Malpartida Paredes, Mishell

ORCID: 0000-0002-1198-6229

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en psicología, Chimbote, Perú.

### **Asesora**

Álvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

### **Jurado**

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Verónica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Morillas Orchessi, Mariza Esperanza

ORCID 0000-0001-5032-4618

**Jurado evaluador de tesis**

Dra. Erica Lucy Millones Alba

Presidente

Dra. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan

Miembro

Mgtr. Mariza Esperanza Morillas Orchessi

Miembro

Mgtr. Verónica Adela Álvarez Silva

Asesora

### **Dedicatoria**

A Dios por la vida y la salud, a mi familia por sus cuidados y el apoyo que me brinda para poder concluir con mi carrera profesional, a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por su aporte en mi formación profesional y al Hospital Amazónico de Yarinacocha, por brindarme las facilidades en el desarrollo de mi tesis.

## Resumen

La investigación presente tuvo como objetivo general describir el funcionamiento familiar en pacientes hospitalizados en un hospital de Pucallpa, 2021. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. La población que conformo al estudio fueron los pacientes internados N=60 de un hospital de Pucallpa. Tratándose de que nuestro estudio pretende describir una de las variables independiente de lugar y tiempo de estudio, por lo que no delimitamos las unidades de estudio sino el ámbito de recolección de datos, estos fueron todos aquellos que cumplan con los criterios de elegibilidad. La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta y para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento. El instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III). Los resultados indicaron que la mayoría (15.1%) de los pacientes presenta un funcionamiento familiar de tipo flexiblemente conectada.

*Palabras clave:* funcionamiento familiar, tipo de familia, pacientes

### **Abstract**

The present research had the general objective of describing family functioning in hospitalized patients in a hospital in Pucallpa, 2021. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The research level was descriptive and the research design was epidemiological. The population that made up the study were hospitalized patients  $N = 60$  from a hospital in Pucallpa. Since our study aims to describe one of the variables independent of the place and time of study, so we did not delimit the study units but the scope of data collection, these were all those that met the eligibility criteria. The technique that was used for the evaluation of the characterization variables was the survey and for the evaluation of the variable of interest the psychometric technique was used, which consists of what is declared in the technical sheet of the instrument. The instrument used was the Family adaptability and cohesion evaluation scales. (FASES III). The results indicated that the majority (15.1%) of the patients presented a flexibly connected type of family functioning.

*Keywords:* family functioning, self-esteem, university students

## Contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador de tesis	3
Dedicatoria	4
Resumen	5
Abstract	6
Contenido	7
Índice de tablas	9
Introducción	10
1. Revisión de la literatura	14
1.1. Antecedentes	14
1.2. Bases teóricas de la investigación	16
1.2.1. Familia	16
1.2.2. Sistema familiar	21
1.2.3. Funcionamiento familiar	23
1.2.4. Enfoque teórico	24
2. Material y métodos	27
2.1. El tipo de investigación	27
2.2. Nivel de investigación	27
2.3. Diseño de investigación	27
2.4. El universo, población y muestra	27
2.5. Definición y operacionalización de la variable	28
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29

2.6.1. Técnica	29
2.6.2. Instrumento	29
2.7. Plan de análisis	29
2.8. Principios éticos	31
3. Resultados	33
4. Discusión	35
5. Conclusiones	37
Referencias	38
Apéndice	42
Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III)	42



**Índice de tablas**

<b>Tabla 1</b>	28
<b>Tabla 2</b>	30
<b>Tabla 3</b>	33
<b>Tabla 4</b>	33
<b>Tabla 5</b>	34
<b>Tabla 6</b>	34

## Introducción

Hoy en día existen muchos problemas relacionados con la adaptación del ser humano a la sociedad y al entorno familiar, dichos problemas generalmente se inician en el seno familiar, en cuyo entorno se logra un desarrollo importante para el ser humano, más que todo en los primeros años de vida; ya que a través de estas se transmiten: la cultura, los valores, la seguridad personal, creencias y costumbres. El cual va a depender del tipo transmisión que se realice en la familia para que se establezca la forma de comportamiento social que determinará en buena medida las actitudes y formas de afrontamiento que los individuos asumirán en el futuro.

La forma en que los seres humanos se adaptan a los diversos medios de vida, requiere en parte de la educación en la familiar y la naturaleza de la relación de los padres y los hijos, que constituirán el conjunto de características psicológicas e institucionales del grupo familiar dentro de un ambiente dado. De tal manera que se le conoce como funcionamiento familiar en cual esta trazada para evaluar 2 dimensiones básicas en la familia: Cohesión y adaptabilidad en el modelo Circumplejo de David Olson y sus colaboradores, que clasifica dieciséis tipos de familia. El instrumento es apropiado para obtener el funcionamiento efectivo, ideal e indirectamente de la satisfacción familiar.

Por lo cual considera que una vez que los individuos se incorporan a la sociedad, es allí donde se revelan las fortalezas o debilidades que se inculcaron en el seno familiar, si estas fueron positivas, funcionales y adecuadas, la interacción social posiblemente se dará en forma adecuada. De tal manera si estas fueron deficientes y negativas, existe la posibilidad de que aparezcan los problemas de conducta y la desaprobación del medio.

La disfunción familiar genera reflexión sobre la importancia de la vida conyugal armónica, la comunicación interpersonal, la situación de la sociedad actual y la necesidad de

un compromiso social que se encuentra en restablecimiento del grupo familiar (López, 2019). Hoy en día estos, corren un riesgo de deterioro del funcionamiento familiar que amenaza el desarrollo normal de cada individuo de la familia.

Es por ello que Pinto (2018) realizó una investigación sobre la familia y su funcionalidad, así como también su adicción con respecto a las redes sociales en estudiantes de 3ro 4to y 5to del nivel secundario, este estudio se llevó a cabo en cuatro Instituciones Educativas de la Oficina Diocesana de Educación Católica de Lima Sur. El tipo de estudio realizado fue correlacional con una población de N=1054 de estudiantes con una cantidad del 35.5% con los de tercero, y para cuarto con un 30.8% y finalmente con quinto con 33.7% todo ello como resultado de los estudiantes de nivel secundaria, los cuales fueron seleccionados a través de un “muestreo no probabilístico de tipo intencionado”. Utilizó el “Test de Cohesión y Adaptabilidad Familiar” (FACES IV) Para conocer la variable adicción por alguna red social se hizo empleo del “Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales” elaborado por Ecurra y Salas. Los resultados emitidos por este estudio muestran la relación directa que existe con respecto a la variable de funcionamiento familiar y nuestra variable de asociación adicción a las redes sociales. Asimismo, se logró identificar que el factor obsesión en cuanto a las redes sociales y así como parte de todas las dimensiones del funcionamiento familiar referente a nuestro autor Olson, Gorall y Tiesel, donde se hallaron relacionados. Contemplando la asociación existente excesiva y sin control del uso de las redes sociales y las siguientes dimensiones del funcionamiento familiar; separando claro está, las dimensiones que llevan por nombre enmarañada y rígida. Esto nos muestra que no se identificó la relación estadísticamente significativa entre los valores finales del funcionamiento familiar y los demás factores de nuestra variable de la adicción a las redes sociales.

Por lo tanto, resulta necesario tomar un punto de referencia distinto y puesto que la familia es la primera escuela en la formación integral de la persona humana, esta

investigación ve en ella una variable digna de ser asumida hipotéticamente como un factor preponderante en el despliegue de conductas de socialización; la falta de formación moral, el exceso de protección de los padres, padres inestables y conflictivos. Comenzando de esta inteligible problemática, nos proponemos a explicar el funcionamiento familiar de los pacientes internados en un hospital de Pucallpa, 2021. Por tal, el presente estudio se convierte en un sub proyecto de la línea de investigación de la escuela profesional de Psicología – ULADECH, determinada ‘Funcionamiento familiar en pacientes internados’, por ello la importancia de esta investigación es ampliar el conocimiento de la familia, llenando vacíos teóricos y sentando las bases para otras investigaciones y no adaptarnos con las informaciones extranjeras y las extrapolaciones de nuestros contextos con características peculiares.

A pesar de que el estudio no tiene carácter práctico, se puede utilizar la información resultante para que cada escuela de la universidad adopte medidas y políticas responsables para la realización de talleres o actividades orientadas fortalecer y mejorar el funcionamiento familiar, sirviendo esta investigación como antecedente teórico confiable para su realización, reduciendo así los factores de riesgo. Debido a lo mencionado anteriormente, hace que nos planteemos la siguiente pregunta:

¿Cuál es el funcionamiento familiar en los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021?

De igual forma nos planteamos los siguientes objetivos generales y específicos:

Describir el funcionamiento familiar en los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Describir el sexo de los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Describir la edad de los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Describir el número de hijos de los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Describir el estado civil en los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Describir las características y/o tipo de enfermedad de los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021.

Esta investigación aportara información relevante, convirtiéndose en un referente para la ejecución de posteriores trabajos de investigación de nuestra universidad, teniendo en cuenta que son pocos los estudios publicados sobre la relación de esta variable y en esta población específica, son escasas. Así mismo, contribuirá con la línea de investigación de la escuela profesional de psicología.

## **1. Revisión de la literatura**

### **1.1. Antecedentes**

Rodríguez (2020) realizó un estudio de investigación, de tipo cuantitativo, diseño no experimental, se realizó con la finalidad de determinar el funcionamiento familiar de los pobladores del Asentamiento Humano Miguel Grau - Callería, la población estuvo conformada por 400 habitantes y una muestra de 120 individuos de ambos sexos, se aplicó el instrumento: Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III). Obteniendo como resultados que la mayoría de los pobladores se encuentran en un nivel no relacionado, en cuanto a la adaptabilidad se ubican en un nivel rígido de manera que existe un liderazgo estricto por parte de los padres, las normas y reglas son difícil de poder cambiar, no existe negociación para poder alterar alguna regla.

Pinto (2018) realizó un estudio sobre el funcionamiento familiar y la adicción de redes sociales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria integrantes a 4 Instituciones Educativas de la Oficina Diocesana de Educación Católica de Lima Sur. La investigación fue de tipo correlacional. Los participantes fueron 1054 estudiantes de tercero (35.5%), cuarto (30.8%) y quinto (33.7%) de secundaria, elegidos a través de un “muestreo no probabilístico de tipo intencionado”. Utilizó el “Test de Cohesión y Adaptabilidad Familiar” (FACES IV) Para conocer la variable adicción por alguna red social se hizo empleo del “Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales” elaborado por Ecurra y Salas. Indicando como resultados la existencia de una correlación directamente proporcional entre el funcionamiento familiar y la adicción a las redes sociales. De tal manera, se encontró que, el factor obsesión por las redes sociales y cada una de las dimensiones del funcionamiento familiar según la teoría de Olson, Gorall y Tiesel, se hallaron relacionados. Observando la existencia de una relación con el uso

excesivo de las redes sociales y las dimensiones del funcionamiento familiar, a excepción de las dimensiones enmarañada y rígida. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre los valores totales del funcionamiento familiar y todos los factores de la adicción a las redes sociales.

Carretero (2018) realizó un estudio para describir el funcionamiento familiar en universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote. La investigación fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. Se planteó el objetivo general, que es describir el funcionamiento familiar en universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote. La población estuvo constituida por universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería de la ULADECH de Chimbote la cual estuvo constituida por  $N = 623$ , seleccionando una muestra de  $n = 238$ . El muestreo fue no probabilístico de tipo por cuotas, pues se evaluó a los universitarios que se encontraron en el momento hasta completar el tamaño de la muestra. El instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Teniendo como resultado, el funcionamiento familiar en universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería en Chimbote, es estructuralmente conectada.

Olano (2019) realizó un estudio que tuvo como objetivo describir el funcionamiento familiar en estudiantes de nivel secundaria en una Institución Educativa en la ciudad de Casma. El tipo de estudio fue observacional; prospectivo; transversal y descriptiva. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. Su población estuvo constituida por los estudiantes de nivel secundaria de una Institución Educativa en Casma, teniendo un total de 491. El muestreo fue no probabilístico, Llegó a obtener una muestra de 320. Quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar

(FACES III). Se determinó que el funcionamiento familiar en los estudiantes de secundaria es estructuralmente desligado, de tal manera, que otros participantes presentan una cohesión desligada y de adaptabilidad flexible, la mayor parte son de tipo de familia nuclear, la mayoría son de sexo masculino, con una edad media de 15 años.

Castro (2018) el estudio realizado tuvo como objetivo describir el funcionamiento familiar en universitarios de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. La investigación fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. La población estuvo conformada por 456 estudiantes de psicología y se contó con un marco muestral conocido,  $N = 209$ . El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia y sólo se evaluó a los asistentes a clases. Llegando a obtener una muestra de  $n = 220$ . El instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Obteniendo como resultado del estudio que el funcionamiento familiar en estudiantes universitarios de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, fue estructuralmente conectada.

## **1.2. Bases teóricas de la investigación**

### ***1.2.1. Familia***

**1.2.1.1. Definición.** Desde un inicio conceptual se puede observar que, “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” Carbonell, et al., (2012) en contraste con lo anterior y en un sentido más amplio pero realmente restringido desde el aspecto de los vínculos que sirven de factor integrador “la familia es el grupo de personas entre quienes existe un parentesco de consanguinidad por lejano que fuere” Pina Vara (2005). Han definido también, como Febvre (1961) como “el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo lugar” y confirma diciendo “La familia se define como el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo hogar”.



Descripción que muestra la amplitud de su cobertura conceptual, pero con una cierta limitación desde un aspecto espacial, que no se ajusta a las nuevas realidades que impone la globalización con sus características migratorias y movilidad de sus integrantes. Con el pasar de los años se han visto fortalecidos además ciertos vínculos de solidaridad entre los miembros de un grupo, que han sido profundamente observados desde el plano de la psicología, dados los sentimientos de convergencia y afecto que esa situación crea como dinámica grupal y que va más allá de una relación basada en la consanguinidad. Se toma así la idea de la familia en sentido amplio que comprende fundamentalmente a los conyugues y a los hijos de estos que conviven en un mismo lugar.

La familia seguirá por siempre modificándose en concepto de autores, así como Morgan, “es el elemento activo; nunca permanece estacionada, sino que pasa de una forma inferior a una forma superior a medida que la sociedad evoluciona de un grado más bajo a otro más alto” (Engels, 2008). Por ello no puede ser estudiada como una institución inmutable y tradicional; requiere que manera continua se reconsidere la forma y definiciones bajo nuevas dinámicas, que cada vez le confieren otros contornos y esguinces. La familia no puede estudiarse perennemente como un concepto ideal a la luz del criterio platónico porque, esto es contrario a su naturaleza; esto es opinión de Federico Engels, “el proceso evolutivo de la familia en la historia primitiva consiste en estrecharse constantemente el círculo en el cual reina la comunidad conyugal entre los dos sexos y que en su origen abarca la tribu entera” (Engels, 2011). Concepto que no se ajusta a la dinámica real del proceso en cuestión. La familia en la forma actualizada se ha presentado unida a la institución del matrimonio que atribuye a la estabilidad social y legal al grupo formado como consecuencia del apareamiento de un hombre y una mujer, aunque no se niega la posibilidad de que como existe y ha existido la familia no matrimonial.

**1.2.1.2 Estructura:** la familia para Minuchin (1986) es la que se constituye como unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo. Desarrollo que sigue necesariamente por diversas etapas evolutivas del ciclo vital que ejercen influencia en la estructura del sistema familiar, por lo tanto, para poder hablar de estructura es conveniente tener en cuenta etapas anteriores, así como la formación de la pareja. “. Esta conformación de la pareja es producto de la unión de miembros de distintos holones que constituirán un nuevo subsistema conyugal” y que inevitablemente pasara por cambios y pautas transaccionales como la separación de sus familias de origen, el establecimiento de un compromiso marital, asumir otra gama de compromisos y responsabilidades; como también está el nacimiento del primer hijo que obligara a sus miembros a reorganizar sus relaciones, su capacidad de comunicación, sus fronteras y espacios subjetivos en dependencia al ciclo vital vivido por la pareja.

Minuchin (1986) menciona que en este período requiere también una nueva renegociación de las fronteras con la familia en su conjunto y con los elementos extra familiares. De esta manera, las personas que forman parte del sistema matrimonial, suele pasar por diversos y diferentes cambios durante el proceso de formación de novios o convivientes, dicho de otra forma, en el proceso de pareja, y es así como seguirán manteniendo los cambios que formaran parte a lo largo de la vida familiar y en donde “la familia debe enfrentar el desafío de cambios tantos internos como externos y mantener, al mismo tiempo, su continuidad que debe apoyar y estimular el crecimiento de sus miembros mientras se adapta a una sociedad en transición”. Ahora bien, con la explicación de Minuchin, y de manera paralela al presente modelo estructural, le menciona también Soria Trujano (2010). “se considera a los miembros de la familia relacionándose de acuerdo a ciertas reglas que constituyen la estructura familiar”. Se puede decir que la estructura familiar, explicada según Minuchin (1986) menciona que “el conjunto invisible de demandas

funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuando y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema”. Asimismo, la familia y su estructura están influenciadas por el ciclo de vida y gracias a ello pueden brindar una función orientadora para la dinámica familiar. Por tanto, presentamos una explicación a cada punto del índice que genera la familia funcional y las dimensiones estructurales del sistema familiar.

- **Limites:** Los límites muchas veces están marcados ya que son muy importantes de naturaleza psicológica, ya que nos permiten proteger el espacio subjetivo de cada individuo, lo que incide en el desarrollo general de la personalidad. Perteneciente a su círculo familiar, este desarrollo incluye la estructura de identidad percibida, independencia y autocontrol de la persona.
- **División de los roles:** Estos conllevan en la asignación de una función específica de los individuos dentro de la estructura familiar, donde tales roles tienen la tarea de otorgar una organización, patrones de conducta y posicionamiento de los integrantes en la familia, esto permite una estabilidad al interior del sistema.
- **Jerarquía:** Expresa la manera como el poder y la autoridad se distribuyen dentro de la familia, así como la diferenciación de roles de padres e hijos. Un sistema funcional se organiza jerárquicamente de forma clara y definida; por medio de la jerarquización, quien ostenta la autoridad familiar tiene la capacidad de influenciar en otro miembro del sistema para controlar la conducta, establecer límites, tomar decisiones individuales y grupales, etc.
- **Alianzas y coaliciones:** Umbarger (1982) “la alianza es el interés por dos miembros de la familia, se hace referencia a uniones relacionales positivas entre ciertos

miembros del sistema familiar” y las coaliciones, por el contrario, son la unión de dos o más miembros de la familia en contra de otro; las coaliciones pueden generar malestar y desestabilizar la jerarquía familiar.

- **Dinámica familiar:** Desde la perspectiva del modelo estructuralista de Minuchin (1986) se entiende por dinámica familiar como “suscitados en el interior de la familia, en donde todos y cada uno de los miembros está ligado a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles, toma de los aspectos decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros”.

### **1.2.1.3. Tipos de familia.**

Según Saavedra (2006), señala que pueden existir diversas maneras de organizarse en el contexto familiar y de parentesco. Es de esta manera como entre las mismas se distinguieron tipos de familias siguientes:

- **Familia nuclear:** Es una unidad familiar básica compuesta por marido, mujer e hijos. Pueden ser miembros adoptados de los hijos biológicos o de la familia de la pareja.
- **Familia consanguínea o extensa:** Consiste en muchas unidades nucleares durante dos generaciones y se basa en el parentesco de muchas personas, incluidos padres, hijos, abuelos, tíos, tías, sobrinos, hermanos y hermanas. Por ejemplo, una familia de tres generaciones incluye padres, hijos casados o solteros, yernos y nietos.
- **Familia monoparental:** Aquí se refiere a la familia constituida, solo por alguno de los dos padres y sus hijos, en la que se puede tener diferentes inicios. Debido a padres que han sido divorciados y los hijos quedan viviendo con uno de ellos, por

lo general con la madre; ya sea en el caso de un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera y por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los convivientes.

- Familia de madre soltera: es cuando una madre desde el inicio de su embarazo asume la crianza de sus hijos sola. Mayormente la madre es la que asume este rol. El hombre se aleja y no reconoce su paternidad por muchos motivos. En esta clase d familia se debe tener presente que hay deferencias y no es lo mismo ser madre soltera adolescente, adulta o joven.
- Familia de padres separados: es cuando los padres son separados y se niegan a vivir juntos, no son parejas, pero deben seguir cumpliendo con su rol de padres ante sus hijos por muy distantes que estos se encuentren y por el bien de sus hijos.

### ***1.2.2. Sistema familiar***

**1.2.2.1. Definición.** Es la relación existente de los individuos que conforman a la familia como sistema, esto genera referencialmente las demandas funcionales, las normas organizadas y las pautas llamadas transaccionales las cuales implican a la dinámica de la interacción de cada persona en el contexto familiar, ya sea dentro o fuera de ella. La pauta transaccional es la que normaliza la forma de ser de cada individuo y es conservada por sistemas de coacción las cuales están divididas en dos. Para el primer sistema se establece las grandes y universales pautas que a su vez están formadas por jerarquías y tienen funciones. Como punto segundo tenemos la particularidad de cada individuo involucrado en sus características de intereses. (Quintero, 2007) menciona que cada miembro de la familia es un subsistema en donde ejecuta funciones y a su vez forma diadas como la esposa o esposo, padre o hijo. Dentro de la estructura familiar hay lo consiguiente:

- ✓ **Límites:** los límites son normas que marcan quien, y como participa cada uno de los integrantes de la familia, logrando así la diferenciación entre ellos para el mejor funcionamiento del sistema familiar, estos pueden ser:
- ✓ **Rígidos:** es una manera cerrada y autoritaria que produce conflictos en el contexto intrafamiliar, por ende, el resultado de poco afecto y desapego y además de que cada individuo tenga sensación de aislamiento por parte de sus miembros.
- ✓ **Confuso:** Cuando estos límites existen es porque hay uno de los sistemas no está en su lugar y puede diferenciar de aquellos que mandan y a también a aquellos de los miembros de la familia lleva el control dentro de sistema familiar.
- ✓ **Inexistentes:** Es cuando no hay reglas ni jerarquías, tampoco hay límites que puedan organizar a los miembros de la familia.
- ✓ **Flexible:** la comunicación y las jerarquías son claras y transparentes de tal manera que es funcional y permite que el sistema pueda ser sociable dentro y fuera de mismo, sin dejar a un lado su individualidad y autonomía.
- ✓ **Jerarquías:** Distinguir los roles de padres e hijos es una misión de poder y estructura familiar, y deben definirse abiertamente para evitar problemas entre subsistemas existentes que se presentan en el contexto familiar. Existe una jerarquía vertical con diferentes niveles de poder de los padres y los hijos, y una jerarquía horizontal en la que, por ejemplo, los padres tienen el mismo poder. Los límites deben ser claros y flexibles para que el sistema familiar funcione. (Quintero, 2007)

- ✓ **Alianza:** nos referimos a la conexión que incluye a los miembros de una familia donde coexiste el apoyo entre todos los miembros de la misma, además de los beneficios idénticos sin ser manejada por alguno de la familia.
- ✓ **Co-Alianza:** Es la comparación de la unión y su alianza de dos miembros para contra un tercer miembro, por lo que es un pacto o un acuerdo establecido para el beneficio mutuo de los dos socios al compartir la tríada del adversario con ambos socios. (Minuchin 1997).
- ✓ **Reglas y normas:** es una mediadora, para que tengamos nuestros roles y conductas reguladas ante cada familia y su sistema ya que, por ello, estos se van a desenvolver tanto dentro y fuera del contexto familiar, es decir, ante la sociedad. Estas tienen que estar bien establecidas para que todos los miembros sin exclusión puedan convivir en armonía y exista un adecuado funcionamiento en la familiar y su estructura.

### ***1.2.3. Funcionamiento familiar***

**1.2.3.1. Definición.** El funcionamiento familiar es la capacidad del sistema para confrontar y vencer a cada uno de los niveles del ciclo vital y los problemas que pasan, es decir; que los individuos tienen que realizar los quehaceres y tareas que le corresponden, especialmente hablando los hijos quienes pueden presentar alteraciones marcadas en su conducta y que los padres como pareja deben establecer una unida sin discrepancias o en su defecto que no sean tan constantes. La función de una familia que esté acorde con los niveles de normalidad puede mantener un estado de regulación y calma, donde logran permanecer juntos sin importar la crisis que puedan pasar; permitiéndolas progresar para que puedan resolver sus percances con el fin de lograr el desarrollo de todo el sistema familiar y cada miembro alcance su mayor grado de madurez. Este tipo de familia son particulares ya que

cada miembro adopta cada rol y de esta forma logran estar constituidos y logran cumplir ya que trabajan en conjunto para un mismo beneficio, el cual en muchos casos es obtener el bienestar para toda la familia y sin importar distinción alguna, dejando cualquier altercado de lado. (Medicina Familiar, 2008).

Por otro lado, Herrera (1997) nos menciona que la particular característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio”.

#### ***1.2.4. Enfoque teórico***

**1.2.4.1. Definición.** El funcionamiento familiar desde el punto de vista de Olson (1979) nos refiere el concepto de la funcionalidad en cuanto a la familia, y esta se explica que es la interrelación de lazos afectivos de cada integrante de una familia, la cohesión puede llegar a variar su estructura siempre y cuando su finalidad sea el superar los posibles conflictos evolutivos de la familia y adaptabilidad según el mismo autor Olson (1979) nos menciona que el funcionamiento familiar es evaluado centrándose en ciertas dimensiones siendo estos, la cohesión, su adaptabilidad y la forma en cómo se comunican.

- **Cohesión:** según Olson (1979). La definición de cohesión familiar utilizada en este modelo tiene dos componentes. a) Conexión emocional de la familia, b) Grado de autonomía individual experimentado por una persona dentro de la familia.

Según Olson (1979) las variables específicas que se utilizan para medir el nivel de cohesión familiar son las conexiones emocionales, así como los límites, y sus afiliaciones además de espacios de toma de decisiones, los intereses comunes y el entretenimiento. La explicación del concepto de



coherencia describe los dos extremos de la dimensión: acoplamiento y colapso, sin esfuerzo de un centro especializado. En el equipo de avances psiquiátricos “GAP, Tratament of families in conflict” explica que la terapia familiar en un 87% se centra y se enfoca en el desarrollo de la autonomía y la personalidad de la familia. Karpel ha estudiado cómo los individuos difunden o equilibran la dualidad de la distancia (uno mismo) y la relación (nosotros) y cómo esta dualidad cambia en diferentes momentos de la vida familiar.

- **Adaptabilidad:** Para Olson (1979) quien definió como la capacidad de un matrimonio o sistema familiar para cambiar el papel de la estructura de poder, sus reglas y relaciones, de acuerdo con las circunstancias o necesidades evolutivas. El sistema adaptativo ideal requiere un equilibrio entre cambio y estabilidad. Se basa en la teoría de la dimensión de adaptabilidad que fue postulada por Bertanfly, quien se basa en la teoría general de la familia como sistemas. Ahora bien, la morfogénesis es un sistema de continua alimentación positiva la cual permite el crecimiento, la innovación y por si fuera poco el cambio en el sistema. Sin embargo, la llamada morfostásis, es por otro lado, un sistema de continua alimentación, pero en este caso es negativa y esta contribuye al mantenimiento del status quo (p 5). Finalmente, Olson menciona que la morfogénesis o cambio y la morfostásis o estabilidad pueden ser las primordiales para la familiar y el funcionamiento esto mencionado en el momento cuando los lados extremos son disfuncionales. Por ello se tiene que buscar el equilibrio funcional.
- **Comunicación:** Hablando como dimensión encargada de los moldeamientos de una familia y su forma de comunicación y en cómo se adapta a diversos

contextos de la vida. Ahora bien, la comunicación en este caso positiva, las cuales podrían estar inmersos en la escucha reflexiva, la empatía y diversos compromisos la cuales favorezcan al apoyo, permite que los integrantes de una familia ya sea como los hijos o como pareja puedan compartir sus necesidades frente a un cambio referente a las dimensiones que las acompañan o ya antes mencionadas. Ahora bien, la comunicación negativa como los ejemplos que de comunicación con dobles sentidos y las que mayormente se centran en la crítica, logran minimizar sus habilidades como pareja o en su defecto como integrantes de una familia en este caso, tendrán dificultades para lograr compartir sus emociones o sentimientos. (Olson, 1979).

- Nivel de la familia y su funcionamiento: Para Olson (1979) nos menciona que la cohesión y su adaptabilidad las cuales se refieren al cambio y que tanto están unidos la familia en cuanto a nuevas adversidades que se les presenten, dando como resultado que estos son una correlación curvilínea de las dos dimensiones en niveles de funcionamiento extremo, de rangos medios y balanceados.

## **2. Material y métodos**

### **2.1. El tipo de investigación**

El tipo de estudio fue observacional porque no hubo manipulación de la variable, prospectivo, porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios), transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población y descriptiva, porque el análisis estadístico fue univariado. (Supo, 2014).

### **2.2. Nivel de investigación**

El nivel de la investigación fue descriptivo, porque se buscó describir las características de la población según el nivel de funcionamiento familiar en circunstancias temporales y geográficas delimitadas. (Supo, 2014).

### **2.3. Diseño de investigación**

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la funcionalidad familiar en pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, es decir su frecuencia o su distribución en la población. (Supo, 2014)

### **2.4. Muestra**

La muestra estará constituida por los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa. Que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión**

- Pacientes de nacionalidad peruana.
- Pacientes hispano hablantes.
- Pacientes que pertenezcan al hospital Amazónico, Pucallpa.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes mayores de 18 años.

- Pacientes que comprendan los reactivos y respondan a ellos.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que pertenezcan a otros hospitales.
- Pacientes con dificultades de comprensión del instrumento y que por lo tanto no pueden desarrollarlos.

Por lo que no se cuenta con un marco muestral para dicha población, por lo que la población es de N= 60. El muestreo será no probabilístico, de tipo por conveniencia, pues solo se evaluará a los asistentes al hospital Amazónico y acepten participar del estudio.

## **2.5. Definición y Operacionalización de la variable**

**Tabla 1**

*Matriz de definición y Operacionalización de variables*

Variables de caracterización	Dimensiones / indicadores	Valores finales	Tipo de variable
Sexo	Autodeterminación	Femenino, Masculino	Categórica, nominal, dicotómica
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Número de hijos	Autodeterminación	Hijos	Numeral, discreta, intervalo
Estado civil	Autodeterminación	Soltero Casado Divorciado Viudo	Categórica, nominal, politómica
Tipos de enfermedades	Autodeterminación	Covid-19 Diabetes mellitus Enfermedades renales Otras patologías	
Variable de interés	Dimensiones / indicadores	Valores finales	Tipos de variable
	Cohesión familiar	Flexiblemente separada	Categórica,

Funcionamiento familiar	Adaptabilidad familiar	Flexiblemente conectada Estructuralmente separada Estructuralmente conectada. Flexiblemente desligada Flexiblemente amalgamada Caóticamente separada Caóticamente conectada Estructuralmente desligada Estructuralmente amalgamada Rígidamente separada Rígidamente con sentada Caóticamente desligada Caóticamente amalgamada Rígidamente desligada Rígidamente amalgamada	nominal, politómica
-------------------------	------------------------	---	------------------------

## 2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 2.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización es la encuesta, que consiste en el recojo de información a través de una ficha de recojo en la que se utilizara la información de forma directa. En cambio, para la variable de interés se utiliza la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

### 2.6.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó para la evaluación de la variable de interés es la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III).

## 2.7. Plan de análisis

De acuerdo a la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utiliza el análisis estadístico univariado, propio de la estadística descriptiva; presentando los resultados a través de tablas de frecuencias. El procesamiento de los datos es realizado a través del software Microsoft Excel 2010 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

**Tabla 2***Matriz de consistencia*

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es el funcionamiento familiar en pacientes internados en el hospital Amazónico de Pucallpa, 2021?	<p>Describir el funcionamiento familiar en pacientes internados en el hospital Amazónico de Pucallpa, 2021.</p> <p>Específicos:</p> <p>Describir el sexo, la edad, número de hijos, tipos de enfermedades y estado civil de los pacientes internados en el hospital Amazónico de Pucallpa.</p>	Funcionamiento familiar	<p>Cohesión familiar</p> <p>Adaptabilidad familiar</p>	<p>Tipo: observacional, prospectivo, transversal, descriptiva</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: epidemiológico</p> <p>El universo son pacientes internados en el hospital Amazónico. La población estará constituida por los pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión. N = 53. El muestreo será no probabilístico, de tipo por conveniencia.</p> <p>Técnicas: encuesta y psicométricas.</p> <p>Instrumentos: El instrumento que se utilizará es la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III).</p>

## 2.8. Principios éticos

Es importante encontrar criterios de carácter general a los que podamos apelar no sólo en las situaciones de conflicto, sino que ofrezcan una orientación al proyecto global de nuestras vidas. Los principios pueden parecer casi evidentes; pero son de extraordinaria importancia por sus consecuencias prácticas y por sus conclusiones.

De tal manera que el presente estudio contemplo los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, evidenciándose a través de documentos tales como el documento dirigido al director del Hospital Amazónico de Pucallpa, asimismo el documento de consentimiento informado firmado por los pacientes participantes del estudio.

Se consideró los siguientes principios éticos:

**Protección a las personas:** Es donde se trabaja con personas, por ende, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y privacidad.

En el presente estudio realizado se tiene en cuenta que las personas que son sujetos de investigación participan voluntariamente y disponen de información adecuada, además se tiene en cuenta el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Referimos a la información que se brinda a las personas participantes referentes a los propósitos y fines de la investigación que se está llevando a cabo, también tenemos en cuenta que son libres de participar sin obligación.

Para la investigación se toma la manifestación de aceptación de la persona que participa, brindándonos de esta manera su consentimiento para tomar la información para los fines correspondientes.

**Beneficencia no maleficencia:** Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones.

En la presente investigación los sujetos investigados no presentan ningún tipo de riesgo en su integridad física o mental.

**Justicia:** Se tiene en cuenta ante todo la justicia y el bien común, es decir no debemos poner los intereses personales, la investigación se debe desarrollar de una forma equilibrada reconociendo las limitaciones y sesgos, para un trabajo sin manipulaciones y no dar lugar a prácticas injustas.

**Integridad científica:** El investigador responsable tiene que mantener su integridad al momento de realizar un estudio, evitando todo tipo de mal intención que se pueda dar en el transcurso de la investigación. Además de garantizar la veracidad en todo el proceso de la investigación, desde el inicio hasta la obtención y comunicación de resultados.



### 3. Resultados

**Tabla 3**

*Funcionamiento familiar en pacientes hospitalizados en un hospital de Pucallpa, 2021.*

Funcionamiento Familiar	f	%
Flexible conectada	10	15.1
Flexible desligada	8	14.9
Estructurada conectada	5	8.3
Flexible amalgamada	4	6.7
Caótica desligada	4	6.7
Caótica amalgamada	4	6.7
Rígida desligada	4	6.7
Estructurada separada	3	5.0
Estructurada desligada	3	5.0
Rígida conectada	3	5.0
Rígida amalgamada	3	5.0
Flexible separada	2	3.3
Caótica separada	2	3.3
Caótica conectada	2	3.3
Estructurada amalgamada	2	3.3
Rígidamente separada	1	1.7
Total	60	100.0

*Nota.* De la población estudiada la mayoría (15.1%) presenta una familia flexible conectada.

**Tabla 4**

*Sexo de los pacientes hospitalizados de un hospital de Pucallpa, 2021.*

Sexo	f	%
Femenino	49	81.7
Masculino	11	18.3
Total	60	100.0

*Nota.* De la población estudiada la mayoría (81.7 %) son del sexo femenino.

**Tabla 5**

*Estado civil de los pacientes hospitalizados en un hospital de Pucallpa, 2021.*

Estado Civil	f	%
Casado	27	45.0
Divorciado	12	20.0
Soltero	11	18.3
Viudo	10	16.7
Total	60	100.0

*Nota.* De la población estudiada la mayoría (45%) son casados.

**Tabla 6**

*Edad y número de hijos de los pacientes hospitalizados en un hospital de Pucallpa, 2021.*

VARIABLES	N	Media
Edad	60	30.93
Número de Hijos	60	1.42

*Nota.* De la población estudiada la mayoría presenta una edad de 31 años y con 1 hijos en promedio.

**Tabla 7**

*Tipos de enfermedad de los pacientes hospitalizados en un hospital de Pucallpa, 2021.*

Enfermedades	f	%
Covid-19	28	46.6
Diabetes M	12	20.0
Renales	10	16.7
Otros	10	16.7
Total	60	100.0

*Nota.* De la población estudiada la mayoría 46 % presenta ser internado por enfermedad covid-19.

#### 4. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo definir cuál es la funcionalidad familiar y el tipo de familia en pacientes internados en el hospital Amazónico, Pucallpa, 2021. Esta idea de investigación es dada por el hecho de que se observa con frecuencia que las familias que surgen un rompimiento en la pareja, generan un desequilibrio entre los integrantes de ello, a esto se suma las diferentes investigaciones en torno a las familias nuclear, monoparentales, extensas y reconstruidas, lo que podría llevar a pensar que existe relación con la funcionalidad familiar y el tipo de familia (Guzmán 2016, Vásquez 2018). Con lo antes mencionado, los resultados obtenidos por el presente estudio fueron que la mayoría (15.1%) de los en pacientes internados son perteneciente a tipos de familia flexiblemente conectada, en su mayoría son de sexo femenino (81.7%) y están casado (45%) además presentan una edad media de 31 años y 1 en hijo en promedio; de tal manera que (46.6%) de la población son internados por la enfermedad covid-19. La validez interna, ya que los datos recolectados fueron de toda la población, evitando todo tipo de intencionalidad en la selección de los participantes, usando instrumentos estandarizados que contaron con propiedades métricas y cuya aplicación fue realizada por el mismo investigador; en lo que se refiere a su validez externa, puesto que se ha usado un muestreo probabilístico podemos decir que se tuvo el cuidado en el análisis estadístico realizado y por tratarse de un estudio de nivel relacional, los resultados pueden ser generalizados.

Luego de realizar el estudio, se encontró que no existe relación entre funcionalidad familiar y el tipo de familia en pacientes hospitalizados. Este resultado garantiza su validez interna, en tanto que los datos expuestos fueron recogidos a partir de una técnica de muestreo probabilístico, cuidando en todo momento evitar algún tipo de intencionalidad en la selección

de las unidades de estudio. Así mismo se usaron instrumentos que contaron con propiedades métricas, pero la aplicación de los instrumentos se realizó por el mismo investigador, en lo que se refiere a su validez externa. Podemos decir que, después de haber utilizado un muestreo probabilístico, por el cuidado en el análisis estadístico realizado y por tratarse de un estudio de nivel relacional, que los resultados pueden ser generalizados.

De esta manera, los resultados obtenidos se diferencian de los estudios realizados por Rodríguez (2020); Carretero (2018); Olano (2019) y Castro (2018), en las que llegó a utilizar el mismo instrumento del mismo autor para la aplicación de dichas investigaciones, a pesar de ello se obtuvieron diferentes resultados, como las de Rodríguez donde la familia en su mayoría son de tipo de rígido, esto podría explicarse, ya que tienen diferencias entre sus poblaciones y el lugar de aplicación, que en este caso se dio en un asentamiento humano en Callería. De forma similar los resultados por Carretero y Olano, donde se muestran que las familias son de tipo estructuralmente conectada y estructuralmente desligada, esto podría explicarse ya que su población fue mayor en números y además se aplicaron en diferentes lugares. Finalmente, Castro en su estudio obtuvo resultados de las familias de los estudiantes estudiados, donde fueron de tipo estructuralmente conectada, teniendo en cuenta que también fue con diferentes poblaciones y lugares de aplicación.

## **5. Conclusiones**

Se obtuvo como resultado el funcionamiento familiar de los pacientes hospitalizados (15.1%) y se concluyó que son de tipo flexiblemente conectada.

Como variables de caracterización de nuestra muestra hallamos que la mayoría (81.7%) son del sexo femenino, la edad media de los pacientes es de 31 años y en promedio tienen 1 hijo y siendo el (46.6%) de los pacientes internados por enfermedad covid-19.

### Referencias

- Carbonell, X., Fuster, H., Chamarro, A., y Oberst, U. (2012). Adicción a internet y móvil: Una revisión de estudios empíricos españoles. *Papeles del Psicólogo*, 33(2), 82-89.  
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77823407001.pdf>
- Carretero, R. (2018). Funcionamiento familiar en universitarios de la escuela profesional de enfermería, Chimbote, 2017.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2892>
- Castro, N. A. (2018). Funcionamiento familiar en universitarios de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3726>
- CEUPE. (s.f.). La familia: Estructura y funciones. *Psicología*.  
<https://www.ceupe.com/blog/la-familia-estructura-y-funciones.html>
- Concha, N. (2020) Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en jóvenes universitarios. *Tesis de maestría*.  
[file:///F:/Tesis\\_Funcionamiento\\_Familiar.Image.Marked%20CHILE.pdf](file:///F:/Tesis_Funcionamiento_Familiar.Image.Marked%20CHILE.pdf)
- Días, F. T. (2019). Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los pobladores del asentamiento humano Antonio Marino. Universidad los ángeles de Chimbote.  
[funcionamiento\\_comunicacion\\_diaz\\_guerra\\_fidelina\\_teresa.pdf](funcionamiento_comunicacion_diaz_guerra_fidelina_teresa.pdf)
- Engels, F. (2008). A situação da classe trabalhadora na Inglaterra. *Editorial Boitempo*.  
[https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=FtVrpdgyfusC&oi=fnd&pg=PA7&dq=Engels,+2008&ots=2719966C79&sig=5UKPAN73F4QdUE42NVEOI-jl4pw&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Engels%2C%202008&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=FtVrpdgyfusC&oi=fnd&pg=PA7&dq=Engels,+2008&ots=2719966C79&sig=5UKPAN73F4QdUE42NVEOI-jl4pw&redir_esc=y#v=onepage&q=Engels%2C%202008&f=false)

Engels, F. (2011). El papel del trabajo en la transformación del mono en hombre.

[https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=CfNLDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP3&dq=Engels,+2011&ots=en2kqgxfUL&sig=bAtW3pMGz7-IBcZMfRy3V7muTgM&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Engels%2C%202011&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=CfNLDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP3&dq=Engels,+2011&ots=en2kqgxfUL&sig=bAtW3pMGz7-IBcZMfRy3V7muTgM&redir_esc=y#v=onepage&q=Engels%2C%202011&f=false)

Febvre, L. (1961). Les tapisseries d'Angers. *Annales. Histoire, Sciences Sociales*, 16(1), 195-

195. <https://www.cambridge.org/core/journals/Annales-Histoire-Sciences-Sociales/article/abs/les-tapisseries-dangers/DAAE4972077E268D0EE9ACB1C191B9BE>

Geovanny, C. (2017). Funcionamiento familiar según modelo circunflejo de Olson en adolescentes tardíos.

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>

Gil Iranzo, A. (2021). Trabajo psicoterapéutico con adultos. *Centro sanitario de psicología clínica*. <https://www.canvis.es/es/diversidad-familiar-tipos-de-familia-actuales/>

Herrera, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 13(6)

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0864-21251997000600013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21251997000600013)

Lara, V. (2015). ¿cuáles son los tipos de familia que existen?

<https://hipertextual.com/2015/12/tipos-familia>

Minuchin, S. (1986). Four-day live supervision training in structural family therapy. *Clinical intensive training at the Gestalt Integrated Family Therapy Institute*,

Moreno, J. H. y Chauta, L. C. (2012). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes.

[https://www.google.com/search?q=funcionalidad+familiar&rlz=1c1chbf\\_espe921pe921&ei=lljsynbzc-](https://www.google.com/search?q=funcionalidad+familiar&rlz=1c1chbf_espe921pe921&ei=lljsynbzc-)

Olano, K. J. (2019). Funcionamiento familiar en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa, 2019, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14535>

Olson, D. (1979). El funcionamiento familiar en el modelo circunplejo de Olson, Russell y Sprenkle. *Evaluación Psicológica y psicopatológica de la familia*, 195-137.

Osorio, M. (2017). Funcionalidad familiar en estudiantes de un centro educativo Yungay.

Universidad de san pedro. [enfoque teórico de funcionalidad tesis.pdf](#)

Pina de Vara, R. (2005). *Diccionario de derecho*.

Pinto, A. J. (2018). Funcionamiento Familiar y adicciones a las redes sociales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria. Tesis de pregrado, Universidad Nacional

Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/9785>

Quintero, A. M. (2009). Contingencias de las estructuras familiares del milenio. Tesis de pregrado, Universidad de San Buenaventura. <http://45.5.174.45/handle/10819/6966>

Raffino, M. E. (2020). Familia, concepto. <https://concepto.de/familia/#ixzz6yyecr1jr>

Ramírez, F. M. (2019). Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los pobladores del asentamiento humano Nuevo Ucayali. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

[funcionamiento comunicacion ramirez ramirez frangoise melina.pdf](#)



Rodriguez, J. N. (2020). Funcionamiento familiar de los pobladores del asentamiento humano Miguel Grau – Calleria, 2019. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16967>

Saavedra, J. (2006). Familia: tipos y modos.

Supo Condori, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*.

<http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>

Tenazoa de Acaico, L. (2019). Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los pobladores del asentamiento humano las caobas. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

[funcionamiento comunicacion rengifo tenazoa de caico llesy maria.pdf](#)

Trujano, R. (2010). Tratamiento sistémico en problemas familiares. Análisis de caso. *Revista electrónica de psicología*, 13(3), 89.

[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/41441084/Analis\\_de\\_caso-Modelo\\_estructural-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627535708&Signature=SJNI7fvubxBDpJqr8AwZZrh1gFTfW6WIYvfzYiqRYRNrc7VkgE69IgIEhyf](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/41441084/Analis_de_caso-Modelo_estructural-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627535708&Signature=SJNI7fvubxBDpJqr8AwZZrh1gFTfW6WIYvfzYiqRYRNrc7VkgE69IgIEhyf).

Umbarger, C. J. (1982). TRU waste-assay instrumentation and application in nuclear-facility decommissioning. *Los Alamos National Lab*. <https://www.osti.gov/biblio/5123541>

## Apéndice



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



### Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III)

#### Versión real

David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

#### Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de frases que describe como es su familia real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una "X" en los recuadros correspondientes a:

1. Casi nunca
2. Una que otra vez
3. A veces
4. Con frecuencia
5. Casi siempre

Nº	Describe como es su familia real	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre.					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos acurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.					
19	La unión familia es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuáles labores del hogar.					
<b>Cohesión (Puntajes impares) =</b>						
<b>Tipo:</b>						
<b>Adaptabilidad (Puntajes pares) =</b>						
<b>Tipo:</b>						



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

AL: DR. RAUL WILFREDO VASQUEZ HUASASQUICHE  
Director Ejecutivo del hospital Amazónico

ASUNTO: AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

Yo, **MISHELL MALPARTIDA PAREDES**, Alumna egresada de la Universidad los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Psicología, identificada con DNI N° 47809968, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que deseando realizar mi tesis para obtener el grado académico de licenciada en Psicología, motivo por el cual acudo a usted para que me dé la autorización para realizar mi trabajo de investigación titulado “**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PACIENTES INTERNADOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, PUCALLPA, 2021**” por tanto se tomara una población muestral de 30 pacientes internados en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental, utilizando como instrumento la escala de cohesión y adaptabilidad FACES III. Para medir la funcionalidad familiar en los pacientes.

Habiendo expuesto mi petición, le agradezco de antemano su autorización.

Pucallpa 10 de Julio del 2021

.....  
MISHELL MALPARTIDA PAREDES  
47809968



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas**

**(Psicología)**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:

\_\_\_\_\_ y es dirigido por \_\_\_\_\_, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

\_\_\_\_\_

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará \_\_\_\_\_ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_ . Si desea, también podrá escribir al correo \_\_\_\_\_ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

---

Fecha:

---

Correo electrónico:

---

Firma del participante:

---

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

---



Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	3	1.50
Fotocopias	0.10	5	0.50
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.10	10	1.00
Lapiceros	0.50	3	1.50
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			<b>134.00</b>
Gastos de viaje	-	-	-
Pasajes para recolectar información	-	-	-
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			<b>200.00</b>
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			<b>899.00</b>

## Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.

### Ficha técnica

- A. Nombre original de la escala:** Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.
- B. Autores:** David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee (1985)
- C. Traducción:** Angela Hernandez Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia
- D. Administración:** individual o colectiva
- E. Duración:** 10 minutos
- F. Significación:** Tercera versión de la escala FACES que fue diseñada para evaluar dos dimensiones básicas de la familia: Cohesión y adaptabilidad dentro del Modelo Circumplejo de David Olson y colaboradores; clasifica 16 tipos de familia. El instrumento es útil para obtener el funcionamiento real, ideal e indirectamente la satisfacción familiar.
- G. Descripción:** está compuesta de 20 ítems agrupados en dos dimensiones:
- II. Dimensiones:** para la variable tipo de familia será controlada la sub variable cohesión y adaptabilidad.
- A. Cohesión:** evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella; es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí.
- a.** Examina: vinculación emocional, límites familiares, tiempo y amigos, intereses y recreación.
- b.** Niveles: desligada, separada, conectada y amalgamada.
- B. Adaptabilidad:** es la capacidad que tiene el sistema de cambiar su estructura (poder, roles, reglas) de acuerdo a su desarrollo y los eventos que le toca vivir.
- a.** Examina: liderazgo, control, disciplina, roles y reglas.
- b.** Niveles: rígida, estructurada, flexible y caótica.



### **III. Validez y confiabilidad:**

El grupo de estudio estuvo conformado por 2,412 sujetos sin aparentes problemas y de diferentes etapas vitales, quedando de los 50 ítems del instrumento original en 20 ítems.

#### **Validez de constructo**

Olson y cols. Al desarrollar FACES III buscaron reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad, llevarla lo más cerca de cero; del mismo modo reducir la correlación de cohesión y adaptabilidad con deseabilidad social ( $r: 0.3$ ). Así mismo los ítems de las dos áreas están correlacionados con la escala total.

A través del coeficiente Alpha de Crombach determina la confiabilidad para cada escala, en cohesión es 0.77, en adaptabilidad 0.62 y en la escala total 0.68. La prueba test retest calculada con el coeficiente de correlación producto-momento de Pearson obtuvo en cohesión 0.83 y adaptabilidad 0.80.

Fanie Melamud (1976) adapto a nuestra realidad el FASES II, obtuvo una validez para familias con adolescentes de 0.82. La confiabilidad test- retest fue de 0.84.

En Perú (Bazo et al., 2016) se halló un Alpha de Crombach en la dimensión de cohesión de 0.79, y en flexibilidad (adaptabilidad) 0.55.

### **IV. Normas de estandarización**

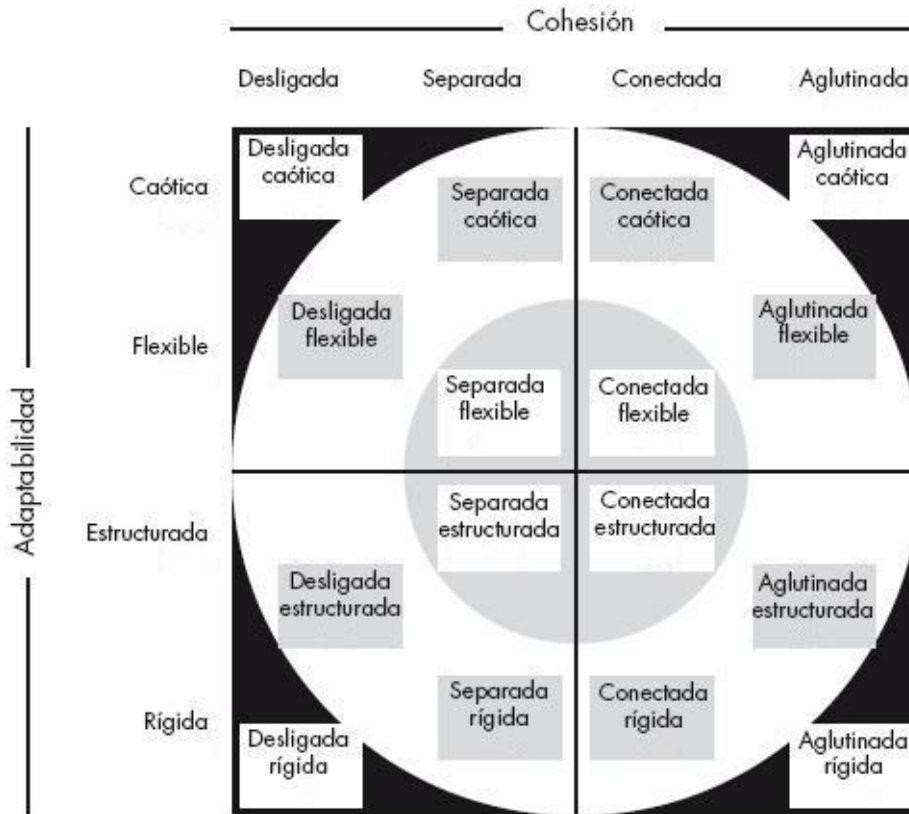
Se incluye los baremos originales y 2 más basados en investigaciones realizadas con estudiantes universitarios (S. Becerra, 1999) y alumnos de secundaria (E. González, 1998).

### **V. Calificación:**

El puntaje de cohesión es la suma de todos los ítems impares. El puntaje de adaptabilidad es la suma de todos los ítems pares. Se ubica cada puntaje en el rango correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde.

### **VI. Interpretación y diagnóstico:**

Se ubica cada puntaje en el banco correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde. Los resultados y su interpretación se apreciarán fácilmente en el gráfico del modelo Circumplejo donde se ubican los 16 tipos de familia.



## VII. Clasificación:

Así la familia se clasifica en:

**a. Balanceada**, moderado en ambas dimensiones.

- Flexiblemente separada
- Flexiblemente con sentada
- Estructuralmente separada
- Estructuralmente con sentada.

**b. Medio**, extremos en una dimensión y moderada en otra.

- Flexiblemente desligada

- Flexiblemente amalgamada
- Poéticamente separada
- Caóticamente conectada
- Estructuralmente desligada
- Estructuralmente amalgamada
- Rígidamente separada
- Rígidamente con sentada.

**c. Extreme:** En ambas dimensiones muestra un nivel extremo.

- Caóticamente desligada
- Caóticamente amalgamada
- Rígidamente desligada
- Rígidamente amalgamada.

## **VIII. Niveles**

### **Niveles de cohesión familiar.**

#### **Desligada.**

- Extrema separación emocional.
- Falta de lealtad familiar
- Muy poca interacción o involucramiento emocional entre los miembros
- La correspondencia afectiva es infrecuente en los miembros
- Falta de cercanía parento-filial
- Predominan la separación personal
- Rara vez pasan tiempo juntos
- Necesidad y preferencia por espacios separados
- Se toman las decisiones independientemente
- El interés se focaliza fuera de la familia

- Los amigos personales son vistosos a solas
- Existen intereses desiguales
- La reacción se lleva a cabo individualmente.

### **Separada.**

- Hay separación emocional
- La lealtad familiar es ocasional
- El involucramiento se acepta, se prefiere la distancia emocional
- Algunas veces se demuestra la correspondencia afectiva
- Los límites parento-filiales son claros, con cierta cercanía entre los padres e hijos
- Se alienta cierta separación personal
- El tiempo individual es importante, pero eso se pasa parte del tiempo junto
- Se prefiere los espacios separados compartiendo el espacio familiar.
- Las decisiones se toman se toman individualmente siendo posible las decisiones conjuntas.
- El interés se focaliza fuera de la familia.
- Los amigos personales rara vez son compartidos con la familia.
- Los intereses son distintos
- La recreación se lleva a cabo más separada que compartida.

### **Conectada**

- Cercanía emocional.
- La lealtad familiar es esperada
- Se enfatiza el involucramiento, pero se permite la distancia personal
- Las interacciones afectivas son alentadas y preferidas
- Los límites entre los subsistemas son claros, con cercanía parento filial

- La necesidad de separación es respetada pero poco valorada.
- El tiempo que se pasa juntos es importante.
- El espacio privado es respetado.
- Se prefiere las decisiones conjuntas.
- El interés se focaliza dentro de la familia
- Los amigos individuales se comparten con la familia
- Se prefiere los intereses comunes
- Se prefiere la recreación compartida que la individual

### **Amalgamada**

- Cercanía emocional extrema
- Demanda de lealtad a la familia
- Dependen mucho uno de otros. Dependencia afectiva.
- Extrema reactividad emocional.
- Coaliciones parento filial
- Falta de límites generacionales
- Falta de separación personal
- La mayor parte del tiempo se pasan juntos.
- Se permiten poco tiempo y espacio privado.
- Las decisiones están sujetas al deseo del grupo.
- El interés se focaliza dentro de la familia.
- Se prefiere a los amigos de la familia que los personales.
- El interés conjunto se da por mandato.

## **8.2 Niveles de adaptabilidad familiar**

### **Rígida**

- El liderazgo es autoritario, existiendo fuerte control parental

- La disciplina es estricta y rígida, su aplicación es severa
- Es autocrática
- Los padres imponen sus decisiones
- Los roles están estrictamente definidos
- Las reglas se hacen cumplir estrictamente, no existiendo la posibilidad de cambio.

### **Estructurada**

- El liderazgo es autoritario, siendo algunas veces igualitario.
- La disciplina rara es severa, siendo predecible sus consecuencias
- Es un tanto democrática
- Los padres toman las decisiones
- Los roles son estables, pero pueden compartirse
- Las reglas se hacen cumplir firmemente, pocas son las que cambian

### **Flexible**

- El liderazgo es igualitario y permite cambios
- La disciplina es algo severa, negociando de sus consecuencias
- Usualmente es democrática
- Hay acuerdo en las decisiones
- Se comparten los roles
- Las reglas se hacen cumplir con flexibilidad y algunas cambian.

### **Caótica:**

- Liderazgo limitado y/o ineficaz
- La disciplina es muy poco severa, habiendo inconsistencia en sus consecuencias
- Las decisiones parentales son impulsivas

- Hay falta de claridad en los roles, existen alternancia o inversión de los mismos
- Frecuentes cambios en las reglas, se hacen cumplir inconscientemente.

## **IX. Administración y procedimiento de puntuación.**

### **1. Administración.**

El instrumento es fácil de administrar y simple para calificar. Se puede administrar sobre una base individual en situaciones tales como cuando una familia una pareja son vistas en una sesión de terapia, o cuando participan en proyecto de investigación. Se puede usar en grupos grandes tales como estudiantes en clase o familias que responden a un estudio por correo.

Se le pide a la persona que lea las frases y decida para cada una, qué tan frecuentemente la conducta descrita se presenta en su familia, puntuando sobre una escala que oscila entre 1 (casi Nunca) y 5 (casi siempre).

### **2. Procedimiento de puntuación.**

- El puntaje de cohesión, es la suma de todos los ítems impares.
- El puntaje de adaptabilidad, es la suma de todos los ítems pares.

## **X. Normas y puntuación de corte.**

Las normas y puntos de corte para los cuatro niveles de cohesión y adaptabilidad establecieron para tres grupos.

**Adultos** (padres) a través de las etapas de la vida familiar: estas normas son para ser aplicadas por los investigadores cuya muestra consiste solamente en grupos de adultos excepto cuando se están estudiando únicamente parejas jóvenes (primera etapa del ciclo familiar) es útil para clasificar familias y para comparar familias en diversas etapas de la vida familiar.

**Familias con adolescentes:** estas normas son para ser aplicadas cuando se estudia adolescentes con sus padres. Esas familias están en el cuarto (el hijo mayor tiene 12-19 años) o en el quinto

estadio (el hijo mayor salió del hogar, pero hay al menos uno de los otros hijos viviendo en la casa), del desarrollo del ciclo familiar.

**Parejas jóvenes.** Estas son normas para ser aplicadas en nuestra de parejas en primer estadio (antes del nacimiento de primer hijo) deben responder la forma de FASES III para parejas.

### Normas y puntuación de corte del FACES III

Las normas y puntos de corte para los cuatro niveles de cohesión y adaptabilidad establecieron para tres grupos.

**Adultos** (padres) a través de las etapas de la vida familiar: estas normas son para ser aplicadas por los investigadores cuya muestra consiste solamente en grupos de adultos excepto cuando se están estudiando únicamente parejas jóvenes (primera etapa del ciclo familiar) es útil para clasificar familias y para comparar familias en diversas etapas de la vida familiar.

COHESIÓN			
10-34 No relacionada	35-40 Semi relacionada	41-45 Relaciona da	46-50 Aglutinad a
ADAPTABILIDAD			
10-19 Rígida	20-24 Estructura da	25-28 Flexible	29-50 Caótica

**Familias con adolescentes:** estas normas son para ser aplicadas cuando se estudia adolescentes con sus padres. Esas familias están en el cuarto (el hijo mayor tiene 12-19 años) o en el quinto estadio (el hijo mayor salió del hogar, pero hay al menos uno de los otros hijos viviendo en la casa), del desarrollo del ciclo familiar.

COHESIÓN			
10-31 No relacionada	32-37 Semi relacionada	38-43 Relaciona da	44-50 Aglutinad a
ADAPTABILIDAD			
10-19 Rígida	20-24 Estructura da	25-29 Flexible	30-50 Caótica



**Parejas jóvenes.** Estas son normas para ser aplicadas en nuestra de parejas en primer estadio (antes del nacimiento de primer hijo) deben responder la forma de FASES III para parejas.

COHESIÓN			
10-36 No relacionada	37-42 Semi relacionada	43-46 Relaciona da	47-50 Aglutinad a
ADAPTABILIDAD			
10-21 Rígida da	22-26 Estructura	27-30 Flexible	31-50 Caótica