

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL
EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017

TESIS
PRESENTADA POR LA BACHILLER
KATHERINE ROSARIO MOLINA HUAMÁN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CHINCHA – PERÚ

2019

ASESORA DE TESIS: Mg. VIVIANA LOZA FÉLIX

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por haber guiado mis pasos para realizar esta tesis, la cual es un paso más en mi carrera.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Gracias por albergar gran parte de mi vida y brindarme de alguna manera las facilidades para culminar mi más ansiado deseo de ser profesional de enfermería.

Al Hospital René Toche Groppo Chincha

Por haberme brindado las facilidades para poder realizar mi trabajo de tesis.

A mi asesora

Por haberme apoyado incondicionalmente, por su tiempo valioso, por guiarme siempre en el desarrollo de mi tesis.

DEDICATORIA

A mi madre y abuelos, las persona que más admiro en este mundo terrenal, por su comprensión y guía durante toda mi vida sin su ayuda no habría sido posible estudiar la carrera profesional y culminar con satisfacción esta investigación. A mi hija por ser mi motor y motivo de seguir adelante cada día

RESUMEN

Introducción: La satisfacción que puede tener una persona en su entorno es un condicionante de su equilibrio emocional, principalmente en la etapa de vida adolescencia, donde se producen cambios físicos, psicológicos y sociales que van a determinar sus conductas en diferentes situaciones. La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la funcionalidad familiar e inteligencia emocional en adolescentes atendidos en el hospital René Toche Groppo de Chincha Octubre 2017.

Material y Métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra fue de 90 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario validado para ambas variables, la escala "FACES III" de Olson, Portner y Lavee para la funcionalidad familiar y Escala "TMMS24" para la inteligencia emocional de Fernández, Extremera y Ramos para la inteligencia emocional. La muestra fue de 90 adolescentes, cantidad obtenida por muestreo probabilístico.

Resultados: Se obtuvo que los adolescentes presentaron funcionalidad familiar moderada en un 41%, en las dimensiones cohesión y adaptabilidad la funcionalidad fue moderada en 38% y 44% en cada una. Respecto a la inteligencia emocional se encontró que fue regular en 38% de adolescentes, según sus dimensiones: Atención emocional, claridad emocional y reparación emocional fue regular en 37%; 39% y 37% respectivamente. **Conclusiones:** Se demostró que existe relación entre la funcionalidad familiar e inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el Hospital René Toche Groppo de Chincha Octubre 2017.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, inteligencia emocional, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: The satisfaction that a person can have in their environment is a determinant of their emotional balance, mainly in the stage of adolescence, where physical, psychological and social changes take place that will determine their behavior in different situations. The **objective** of this research was to determine the relationship between family functionality and emotional intelligence in adolescents treated at the René Toche Groppo hospital in Chíncha, October 2017.

Material and Methods: Study of quantitative, descriptive and cross-sectional approach, the sample It was 90 teenagers. The technique used was the survey and as a tool a validated questionnaire for both variables, the "FACES III" scale of Olson, Portner and Lavee for family functionality and Scale "TMMS24" for the emotional intelligence of Fernández, Extremera and Ramos for intelligence emotional. The sample was 90 adolescents, amount obtained by probabilistic sampling. **Results:** It was obtained that the adolescents presented moderate family functionality in 41%, in the dimensions cohesion and adaptability the functionality was moderate in 38% and 44% in each one. Regarding emotional intelligence, it was found to be regular in 38% of adolescents, according to their dimensions: Emotional attention, emotional clarity and emotional repair was regular in 37%; 39% and 37% respectively. **Conclusions:** It was demonstrated that there is a relationship between family functionality and emotional intelligence in adolescents treated at the René Toche Groppo Hospital in Chíncha, October 2017.

Keywords: Family functionality, emotional intelligence, adolescents.

PRESENTACIÓN

En la actualidad las familias están sufriendo cambios significativos en cuanto la comunicación, roles y como cada uno de los integrantes de la familia se desenvuelven en el hogar. De acuerdo a diversas instituciones de salud han coincidido que, cuando una persona se enferma, no solo se ve dañada individualmente, sino que afecta a toda la familia, mayor aun cuando existen hijos con familias adolescentes donde su independencia es una característica común que suelen buscar. A pesar del crecimiento y desarrollo del adolescente, sus necesidades deben ser satisfechas en su entorno familiar, su forma de ser depende mucho de aquello que recoge de su entorno en afecto, amor, pertenencia al grupo, solvencia para solucionar problemas, cualidades que van formando su personalidad y que se refleja en la forma de manifestar su inteligencia emocional.

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar e inteligencia emocional en adolescentes atendidos en el hospital René Toche Groppo de Chincha Octubre 2017. El tipo de investigación es correlacional, cuyo propósito fue fortalecer la atención del adolescente, así como motivar a la institución en el trabajo conjunto de las familias para identificar y reconocer la importancia de educar sobre los aspectos relacionados a la salud mental en los adolescentes como parte de las necesidades sociales que harán posible su autorrealización en el logro de metas personales.

El presente trabajo está constituido por 5 capítulos distribuido de las siguientes maneras: **Capítulo I:** comprende el problema, conformado por el planteamiento de problema, objetivo, justificación y propósito. **Capítulo II:** comprende marco teórico, conformado por los antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, definición operacional de términos. **Capítulo III:** comprende material y métodos, conformado por el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica de instrumento e

recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento de datos. **Capítulo IV:** comprende los resultados y discusión. **Capítulo V:** comprende las conclusiones y recomendación. Referencias bibliográficas, bibliografías y anexos.

INDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE GRAFICOS	xiii
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	17
I.c. objetivos	17
I.c.1. General	17
I.c.2. Especifico	18
I.d. justificación	18
I.e. Propósito	19
CAPITULO II: MARCO TEORICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	20
II.b. Base teórica	25
II.c. Hipótesis	39
II.d. Variables	39
II.e. Definición Operacional de términos	40

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	41
III.b. Área de estudio	41
III.c. Población y muestra	41
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
III.e. Diseño de recolección de datos	43
III.f. Procesamiento y análisis de datos	43
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	45
IV.b. Discusión	60
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	65
V.b. Recomendaciones	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
BIBLIOGRAFIA	73
ANEXOS	74

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	45
Tabla 2 Funcionalidad familiar según cohesión en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	46
Tabla 3 Funcionalidad familiar según adaptabilidad en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	48
Tabla 4 Inteligencia emocional según atención emocional en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	51
Tabla 5 Inteligencia emocional según claridad emocional en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	53
Tabla 6 Inteligencia emocional según reparación emocional en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	55

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Grafico 1 Funcionalidad familiar en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	50
Grafico 2 Inteligencia emocional según atención, claridad y reparación emocional en adolescentes atendidos En el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.	57

LISTA DE ANEXOS

	Pág
ANEXO N° 1 Operacionalización de variables.	75
ANEXO N° 2 Instrumento.	77
ANEXO N° 3 Validez del instrumento.	
ANEXO N° 4 Confiabilidad del instrumento	
ANEXO N° 5 Tabla de código de respuestas	82
ANEXO N° 6 Tabla matriz de las variables.	89
ANEXO N° 7 Muestreo probabilístico	99

CAPITULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia ha tenido una serie de cambios en su estructura al transcurrir el tiempo, sin embargo, hasta el momento sigue siendo un sistema en constante cambio, cumple diversas funciones básicas donde se incluye la protección psicosocial de sus integrantes, transmitiendo a través del tiempo una cultura que determina formas de vivir y cuidado de su salud. Su constante cambio se debe a su característica de sistema abierto cuya interacción con sistemas exteriores y subsistemas que reflejan su funcionalidad.

De acuerdo a diversas instituciones de salud han coincidido que, el mayor impacto del proceso salud-enfermedad ocurre en la familia; bajo esta perspectiva, es necesario que se tome en cuenta los perjuicios o daños no solo en el aspecto físico, sino afectivo, emocional y social que trae consigo la satisfacción con la relación familiar, adaptación y la participación activa de cada uno de sus miembros ¹.

En tal sentido, muchas teorías de enfermería involucran el trabajo del profesional dentro de la familia, principalmente cuando está integrada por hijos adolescentes. Para Duval, las familias pasan por diferentes etapas donde una de ellas incluye y se caracteriza por tener dentro de sus integrantes adolescentes cuyas normas y responsabilidades en los padres determinan la comprensión de su comportamiento, tal es así que, incluye el apoyo en el descubrimiento de su “yo” interior, donde las normas suelen cubrirse de mayor flexibilidad hasta el punto de lograr su

independencia, dentro de su entorno familiar y social siempre que su comportamiento lo permita demostrando la inteligencia emocional que le permita pertenecer y permanecer en grupos sociales².

De acuerdo a los estudios realizados en adolescentes, se ha comprobado que todo adolescente enfrenta la dinámica familiar y social al cual pertenece, lo destacable: Su rebeldía hacia las normas, creencias y valores y su ímpetu por su independencia, siendo uno de los mayores problemas a los que se enfrentan los padres, es la salida del hogar del adolescente, aspecto que necesita sentir como parte de su libertad. Dichas situaciones debilitan la relación familiar desarrollando una evidente disfuncionalidad³.

Diversos estudios a nivel mundial demuestran que la funcionalidad dentro de las familias con hijos adolescentes no suele ser la esperada, un ambiente de controversia trae consigo agravantes de la funcionalidad. En Europa, dicho problema ha generado diversos problemas de salud física, social y psicológica, es así que, una investigación realizada en España (2017) revela que los niveles de inteligencia emocional son bajos en ambos sexos, asimismo la funcionalidad familiar sólo alcanza rango medio, encontrándose gran dispersión familiar, ausencia de afecto, disciplina irregular sin normas establecidas y cambios estructurales frecuentes en los hogares⁴.

En América Latina, la existencia de familias disfuncionales está relacionada con el tipo de familia, cultura, economía, que obligan a sus integrantes a asumir roles de acuerdo a sus necesidades. Los adolescentes, hoy en día, pretenden establecer sus propias normas motivados por la búsqueda de su independencia, sin embargo, su inmadurez no les permite tener éxito en entornos diferentes siendo su

frustración un hecho más para considerar la escasa de inteligencia emocional adquirida y que debe ser fortalecida⁵.

En el Perú, el tema de funcionalidad e inteligencia emocional guardan estrecha relación; ambos aspectos están vinculados a las características que sostiene la familia desde su formación y que va fortaleciendo la relación entre sus miembros en cada etapa de vida. En Trujillo (2017) un estudio demuestra que el 25.3% de adolescentes tienen familias disfuncionales, existiendo un 37% con disfuncionalidad leve, 28,1% disfuncionalidad moderada y 7,5% severa⁶.

Por otro lado, una investigación relacionada a las relaciones familiares y dependencia emocional demuestra la relación inversa; además, se encontró que el 57% califican las relaciones familiares como medio, existiendo que el 31.4% de la muestra tienen dependencia emocional. En relación al proyecto de vida, la disfuncionalidad, trae consigo comportamientos agresivos en los adolescentes, en algunos casos suelen comportarse con extrema intromisión, sin embargo, es necesario destacar que es el entorno familiar lo que determina en gran medida la inteligencia emocional en esta etapa de vida y que será determinante para su vida futura⁷.

En Ica, las investigaciones realizadas son mayores en razón a la funcionalidad familiar, su abordaje revela que existe una proporción significativa de familias disfuncionales a pesar de no ser la mayor. En Pisco, una investigación realizada en el año 2017, revela que existe disfuncionalidad familiar en 54% de adolescentes y 24% tienen familias severamente disfuncionales⁸.

A lo largo de las prácticas comunitarias y en la convivencia diaria se puede observar que el comportamiento de los adolescentes es diverso,

sus respuestas en razón a situaciones o experiencias de interrelación en diferentes ámbitos es diversa, sin embargo, también llama la atención el hecho de observar altercados generados entre ellos por diversos motivos que se relacionan con la violencia, conflictos que terminan en agresiones verbales, físicas, sobre todo en el ámbito escolar y que, a través de instituciones de salud poco se haga en razón a su atención integral y menor aun es el abordaje desde sus familias. La atención de salud se limita a necesidades biológicas abordándose escasamente el aspecto psicológico, afectivo y social. Por tanto, es notoria la falta de fortalecimiento de las dimensiones sociales en cuanto a la familia, salud atiende a los adolescentes en diversos consultorios externos sin integrar sus necesidades de forma específica, los profesionales de la salud destinados a dicha atención escasamente abordan los problemas desde sus familias o involucrándolos en ellos a pesar de las evidencias de alguna disfunción que traen consigo un comportamiento inadecuado en su entorno social.

Frente a la problemática planteada se formula la siguiente pregunta:

I. b. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar e inteligencia emocional en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017?

I. c. OBJETIVOS

1. c.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar e inteligencia emocional en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.

1. c.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OE1: Identificar la funcionalidad familiar en adolescentes según sean:

- Cohesión
- Adaptabilidad

OE2: Identificar la inteligencia emocional en adolescentes según sean:

- Atención a los sentimientos
- Claridad de sentimientos
- Reparación de las emociones

I. d. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

La investigación realizada es muy importante porque aborda un problema de actualidad y de repercusión social, donde la familia constituye un elemento esencial para conservar la salud de sus integrantes principalmente en los adolescentes.

En el adolescente, el control emocional les permite tomar conciencia sobre sus actos, su manejo adecuado determina el actuar acertado en la toma de decisiones que permitan el equilibrio emocional y social de la familia.

Además, en esta etapa de vida, se consolidan las conductas aprendidas y se establecen formas de ser, conductas y desenvolvimiento de la persona que pertenece y se identifica con su grupo social. Además, se destaca que la inteligencia emocional forma parte de un aprendizaje constante en primera instancia en la familia y que luego se consolida o cambia en otros entornos sociales.

Por otro lado, hoy en día la salud mental de las personas está deteriorada por diversos factores, dentro de ellos, las situaciones estresantes del cotidiano y sobre todo aquellas ligadas al entorno

temprano como el familiar y social (escolar) condiciona una serie de comportamiento que no solo puede tornarse fuera de lugar, sino que, además, condiciona otros problemas de conflicto en diversos escenarios. Bajo este criterio, es importante que él y la adolescente adquiera destrezas que direccionen su comportamiento en la sociedad partiendo del entorno familiar.

I. e. PROPÓSITO

La investigación tiene el propósito identificar problemas relacionados a la funcionalidad familiar y salud mental que tienen los adolescentes, es necesario que los resultados sirvan de base para el abordaje o propuesta de la institución para incluir actividades desde sus consultorios básicos en el primer nivel según su jurisdicción para salvaguardar el desarrollo personal y familiar de la población asegurada por Essalud, donde tienen una oferta de servicios del cual no están siendo beneficiados como parte del cartera de atención al adolescente; a partir de dicha realidad se identifique las respuestas conductuales y se aborde estrategias de modelación a partir del entorno familia e institución educativa a través de un trabajo intersectorial y así evitar consecuencias funestas que no hace más que deteriorar la salud mental de este grupo etéreo, como se evidencia en las grandes ciudades.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

II. a. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Alatraste N. En el año 2017 se realizó una investigación cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacional con el objetivo determinar **EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES México. Material y métodos:** La población estudiada estuvo constituida por 200 adolescentes de 15 a 18 años, a quienes se le aplicó un cuestionario en escala de Likert usando técnica de encuesta. Resultado: De la muestra total, 144 (72%) mencionaron que sus padres son casados, 32 (16%) que sus padres son divorciados, 2 (1%) en unión libre, 12 (6,1%) separados y 7 (3,5%) contestaron en el apartado de otro. Conclusiones Esta investigación concluye que existe vínculo entre las dimensiones del funcionamiento familiar y las dimensiones de la inteligencia emocional⁹.

Sarabia F. en el año 2016 se realizó una investigación de enfoque cuantitativo de tipo correlacional con el objetivo de conocer **LA RELACION EXISTENTE ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y HOSTILIDAD EN ADOLESCENTES Ambato- Ecuador** Metodología: La muestra fue de 64 adolescentes de 12 y 16 años, a quienes se le aplicó un instrumento validado de Olson a través de la técnica de encuesta. **Resultado:** Se evidencia que el 15% de la población se obtiene una familia funcional, así mismo el 60% indica que es una familia moderadamente funcional y el 23% señaló que su familia es disfuncional, también se puede observar que 2% puntuó en familias severamente disfuncionales. **Conclusión:** Que existe una asociación

entre funcionalidad familiar y hostilidad debido que los adolescentes son de familias funcionales ¹⁰.

Moratto N, Cárdenas N, Berbesí D. En el año 2015 se realizó una investigación de tipo transversal con el objetivo determinar **LA RELACION ENTRE CLIMA ESCOLAR, FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTIMIDACION ESCOLAR EN ESTUDIANTE DE ANTIOQUIA COLOMBIA**. Metodología: La muestra fue de 2421 estudiantes, pertenecientes a instituciones educativas en las nueve subregiones del departamento. La técnica usada fue encuesta y el instrumento un cuestionario validado. **Resultados:** Las edades eran de 13 a 16 años (59.7%). Un 20% está en séptimo y octavo grado, el 43.7% tiene funcionalidad familiar optima, existiendo 28.4% que tiene disfuncionalidad leve, 14.8% disfuncionalidad grave y moderada alcanza 13%; además intimidación baja en 72.9%. **Conclusión.** Se demostró una estrecha relación entre la percepción de un clima e intimidación escolar ¹¹.

Aguilar P. En el año 2016 se realizó una investigación descriptivo correlacional con el objetivo de determinar **LA RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE- PERU**. **Material y métodos:** Se tomó en cuenta una muestra de 300 estudiantes a quienes se les tomó un cuestionario validado para ambas variables de estudio. Además del chi cuadrado para establecer la relación entre las mismas. **Resultado:** De acuerdo a la cohesión se obtuvo que el 36% de estudiantes tiene familia separada, el 31% tiene familia estructurada y según adaptabilidad, el 31% tiene familias disfuncionales. Con respecto a las habilidades sociales, el 47.6% presenta un nivel bajo. **Conclusión:** Se determinó que existe relación

entre las habilidades sociales y funcionamiento familiar, con mayor funcionalidad en la cohesión¹².

Espinoza J. En el año 2016 se realizó una investigación Correlacional, con el objetivo de determinar la **RELACION ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON BAJO RENDIMIENTO DE TRES INSTITUCIONES PARTICULARES DE PACASMAYO Trujillo- Perú.** **Metodología:** Se tomó en cuenta 153 estudiantes, considerando una muestra de 110 a quienes se les tomó un autocuestionario validado para la funcionalidad (SP) e inteligencia emocional. De acuerdo a los resultados obtenidos, se obtuvo que si existe asociación entre las variables de estudio a través de chi cuadrado de PEARSON. **Resultados:** El 40% de los adolescentes presentó un nivel medio de satisfacción en su funcionamiento familiar, cohesión: 39,1%; flexibilidad 34,5%; desunión 39 alto; comunicación 35.4% bajo; satisfacción emocional y atención emocional alcanzaron adecuada regulación en 55,5%; 50,9% y 59,1% respectivamente. **Conclusiones:** Se determinó que existe relación entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional siendo necesario fortalecer el aspecto emocional ¹³.

Carrasco J. en el año 2016 realizó una investigación correlacional con el objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL, AUTOEFICACIA GENERAL Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE UNA CLÍNICA DE LIMA.** **Material y métodos:** Tomó en cuenta una muestra de 79 pacientes del servicio de psicología. Los instrumentos utilizados fue la Escala de Inteligencia Emocional (TMMS-24) y Cuestionario de Autoeficacia General. **Resultados:** Se demostró un nivel de relación bajo entre ambas variables, siendo alto en las damas con 91%. En la Autoeficacia se

obtuvo que el 100% de mujeres alcanzó niveles altos. Además, los participantes con estudios de nivel superior obtuvieron mejores porcentajes en el comportamiento de ambas variables mostrando valores óptimos. Conclusión: Existe correlación entre la inteligencia emocional y la autoeficacia de los adolescentes¹⁴.

Huamán M. En el año 2014 se realizó una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental con el objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LAS ALUMNAS DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA. PIURA**. Metodología: se seleccionó una muestra de 211 adolescentes del 5to grado de secundaria a quienes se les encuestó para identificar el comportamiento de las variables. A quienes se les aplicó un cuestionario en escala de Likert para el clima familiar y escala de rango (TMMS24). Como resultado se obtuvo que existe relación entre funcionalidad familiar alta (43,1%) e inteligencia emocional alta (93,1%) alta. Conclusión: Existe correlación significativa entre el Clima Social Familiar y la inteligencia emocional¹⁵.

Cuzcano C. En el año 2017 realizó un estudio de alcance descriptivo, correlacional teniendo como objetivo determinar la **RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA “ANDRÉS AVELINO CÁCERES” – CHINCHA**. Metodología: se seleccionó una muestra de 128 alumnos de secundaria a quienes se les aplicó un cuestionario validado para identificación de las variables y prueba de SPEARMAN para la relación entre las mismas. **Resultados:** Dentro de estos se obtuvo que la funcionalidad en un 28.9% alcanzó nivel balanceado; 32.8% fue medio y 38.3% alcanzó nivel extremo; el autoestima fue muy alta en un 49.2% de adolescentes. **Conclusión:** Se demostró relación

"estadísticamente significativa" entre funcionamiento familiar y la autoestima de los participantes¹⁶.

Las investigaciones revisadas en su mayoría se abordan en poblaciones cautivas como instituciones educativas, sin embargo, no se aborda la población que cuenta con un seguro de salud y que está sujeto a recibir atención de salud que le corresponde y que de hecho involucra a la familia para su abordaje. En tal sentido, se han encontrado en gran proporción solo estudios realizados en dichas instituciones educativas siendo necesario su abordaje en poblaciones dispersas como los beneficiarios de Essalud en esa etapa de vida.

Por otro lado, los antecedentes citados revelan realidades diferentes en los adolescentes, cada situación generadora de estrés dentro del ambiente familiar y/o escolar revela influencias tanto positivas como negativas, sin embargo, es un factor común el hecho de encontrar un porcentaje de disfuncionalidad cada vez mayor, es sabido que la salud mental de las personas se va formando desde la etapa niño y se va consolidando en la adolescencia, en tal sentido, los resultados revelan la necesidad de investigar los factores de riesgo y/o protectores que ayuden a direccionar las conductas en el entorno familiar y social que dará lugar en el futuro a nuevas tendencias formadoras en la familia y la escuela, donde la interrelación entre los mismos se consolide sin dificultades.

II. b. BASES TEÓRICAS

FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define familia como: "Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio". Afirmando que en todo momento que constituye una unidad básica y de desarrollo para la sociedad, forma un sistema consistente cuya permanencia en el tiempo dependerá de sus propios integrantes¹⁷.

Según el estudio de Nureña y Silvestre (2010) sostiene que el papel de la familia en el aprendizaje de conductas que fortalecen su estima personal y dimensiones afectivas y psicosociales de la persona; y sobre todo del adolescente, es indiscutible, la funcionalidad o satisfacción familiar, es el mejor predictor de conductas futuras que pueden o no ser asertivas, así como de su tránsito hacia la superación o estancamiento personal. Tomando en cuenta que: "la familia es la base del bienestar de sus integrantes en la medida en que garantice el crecimiento, el desarrollo normal y el equilibrio emocional que facilite su enfrentamiento a los hechos de la vida"⁵.

Cuando se habla de la familia se aborda su funcionamiento denominada "Funcionalidad familiar", aspecto que define la satisfacción de sus integrantes respecto a la relación familiar, surge de la participación de cada integrante de la familia. Asimismo, uno de los primeros autores como Smilsktein, considera que la funcionalidad familiar corresponde a las relaciones interpersonales que se dan en el seno familiar que trae consigo las formas de mantener su equilibrio reflejado en la armonía.

Hablar de funcionalidad de la familia involucra también hablar de roles, cumplimiento de funciones inherentes de cada miembro, siendo los padres

los que determinan en adelante las funciones que deben seguir sus integrantes excluyendo las funciones propias como jefes de familia. Dentro de ellas se mencionan: Funciones biológicas, económicas, sociales, culturales y espirituales; estas son compartidas y transmitidas a sus integrantes como costumbres y legado familiar de generación en generación. Pero, el transcurrir del tiempo ha traído consigo una serie de adelantos científicos y tecnológicos que a la larga terminan perjudicando las relaciones sociales personalizadas, los medios electrónicos y redes sociales hoy en día han dejado de lado el compartimiento de momentos íntimos entre los integrantes de la familia.

Según Graza (2013), sostiene que, la adolescencia afronta diferentes cambios que repercuten en la familia, las normas de conducta deben seguir un curso diferente y suelen perjudicar la dinámica familiar, sin embargo, una familia con hijos adolescentes no debe eludir responsabilidades de control y muestras de afecto, por el contrario, pues a pesar del crecimiento y desarrollo de los adolescentes la necesidad de afecto es crucial en esta etapa de vida y determinará la capacidad de afrontamiento de una crisis posterior¹⁸.

Según Velez, Jiménez citado por Hernández y col. (2011) sostiene que la funcionalidad familiar es catalogada en gran medida como la capacidad que ostenta y tienen los integrantes de la familia para afrontar situaciones propias de cada etapa del ciclo vital y superar situaciones críticas. Además, la unión familiar es indispensable para cumplir con las funciones que le compete realizar. Por otro lado, el funcionamiento familiar es un factor determinante en la conservación de la salud o en una manifestación de alguna enfermedad entre sus miembros ¹⁹.

Bajo esta instancia, y en concordancia con diferentes investigaciones revisadas se tomaron en cuenta las siguientes dimensiones para evaluar la funcionalidad familia:

Cohesión

Según el estudio de Hernández, Valladares (2014), la cohesión familiar es una de las capacidades centrales de la dinámica familiar, deducida como los vínculos afectivos entre los integrantes de la familia respetando en gran medida la autonomía de los mismos, haciendo posible su compartimiento de momentos significativos para demostrar apoyo mutuo, realización de actividades juntos y afecto recíproco. Esta cohesión posibilita superar cualquier obstáculo, si uno de sus miembros está disconforme con la relación el resto sale en la búsqueda de formas de atraerlo al sistema y buscar su equilibrio²⁰.

Dentro de la cohesión se determinan características propias que hacen posible su evaluación, entre ellas tenemos:

La **independencia**, que no es otra cosa que aceptar su pertenencia al grupo sin trasgredir la opinión, forma de pensar del resto de los miembros, cada persona es autónoma de sus actos, pero, el resto que conforma la familia está pendiente de corregir o motivar la toma de conciencia cuando es necesario. Cuando esto sucede, los integrantes de la familia sienten y demuestran su pertenencia al grupo familiar.

En la adolescencia se produce el descubrimiento de su yo, se va consolidando la formación de su personalidad, además de los cambios físicos ocasionados por el crecimiento y desarrollo que caracteriza al adolescente; siendo una de sus metas lograr su independencia, en tanto que, sin embargo, no se encuentra preparado para tomar decisiones apresuradas que terminan en conductas de riesgo para su salud y autorrealización, es el hecho de evidenciar que frente a las malas decisiones o inmadurez terminan en prácticas o hábitos nocivos, embarazos no deseados, pandillaje que termina en delincuencia, drogadicción producto de la búsqueda de su libertad²¹.

Los lazos familiares y coaliciones, los mismos que se establecen dentro del entorno familiar o lo que Dorothy Jhonson llamaría subsistemas dentro del sistema abierta constituido por la familia y sus integrantes. Sucede que entre los padres se forma un subsistema, cuyas responsabilidades van a determinar la satisfacción de sus necesidades y la de sus miembros puesto que deben formar una coalición para solucionar o encaminar situaciones del resto de la familia. Esto no significa que la familia se divide, sino que, forma coaliciones para evitar que el sistema principal se rompa.

Muchas son las formas de formar coaliciones o establecer estrategias que permiten mantener la unión de la familia, dentro de ellas es necesario que todas apunten a la conservación de la misma y solucionar los conflictos que forman parte del crecimiento de sus miembros y de etapa de vida de la propia familia.

Los lazos familiares establecen la formación concisa de la familia, cada miembro tiene la libertad de buscar la formación de subsistemas, eso le permite tomar conciencia de la verdadera libertad que en adelante será el inicio de la búsqueda y conformación de su propia familia, para ello es necesario que identifique y maneje sus sentimientos de forma acertada para mostrar su pertenencia a una familia²².

Tiempo y espacio, son componentes que requieren especial atención dentro de la familia, está caracterizado por la unión desarrollada desde la formación de la familia dentro de la seguridad del hogar. Las diversas situaciones actuales arraigados por la satisfacción de necesidades básicas obligan a asumir diferentes roles que obligan a los jefes de familia salir de casa para cumplir otras funciones, esto genera el escaso tiempo de compartimiento entre sus miembros; asimismo, las obligaciones escolares requieren de tiempo en internet, cambiar de espacio limitando su tiempo de compartimiento más aun cuando no existe motivos o suficientes lazos de unión para que se organice los tiempos y espacios²⁰.

Es necesario mencionar que, en la adolescencia, la búsqueda de independencia motiva su permanencia en nuevos espacios que comparte con sus pares en la escuela u otros espacios sociales. Bajo estas circunstancias, los padres son los responsables de direccionar el rumbo de su familia, organizarse para satisfacer no solo necesidades biológicas sino afectivas y emocionales que se requieren para lograr la cohesión.

Los amigos o amistades, para los adolescentes constituyen una necesidad en su desarrollo, el compartimiento social en esta etapa es común entre adolescentes, de la misma edad, comparten objetivos que se direccionan hacia la belleza, perfección, enamoramiento, donde el acompañamiento de los padres es importante puesto que, dentro de su entorno los objetivos persiguen resultados que no son coherentes a su etapa de vida los resultados de la relación iniciada no serán favorables ni para el adolescente ni la familia. De ahí que la recomendación de los psicólogos hacia los padres es identificarse con ellos, conocer sus amistades para conocer su forma de pensar, comportamientos y encaminarlos hacia conductas protectoras de su integridad y salud.

Toma de decisiones Según Duvall, citado por Raile (2015) la toma de decisiones determina la cohesión familiar, según la autora cada familia pasa por diferentes etapas y en cada una tomar decisiones en razón a la consecución de objetivos comunes en la familia es fácil mientras existe un menor número de integrantes o cuando todo depende de menor número de personas, sin embargo, en las familias con hijos adolescentes no es fácil tomar acuerdos. Algunas investigaciones aconsejan que no se puede perder la autoridad de los padres a fin de mantener el orden interno, por tanto, los padres siempre deben ser los líderes y su actitud servirá de ejemplo en adelante.

Intereses y recreaciones, parte del cumplimiento de roles que ejerce la familia, para satisfacer las necesidades de sus integrantes, tomando en

cuenta los objetivos que comparten en razón al crecimiento y desarrollo personal y de toda familia; asimismo, es necesario que las formas de pasar el tiempo sean compartidas por la familia. Son muchos los problemas que pueden interferir el compartir tiempo juntos, el propio entorno del adolescente en la escuela pueden constituir una barrera para relacionarse directamente con su propia familia²³.

Adaptabilidad familiar

Es la capacidad que tiene la familia de asumir su pertenencia a un grupo respetando sus reglas y normas establecidas como parte de su vida diaria donde cada integrante manifiesta su compromiso de cumplir con los aspectos relacionados a horarios, actividades, espacios, privacidad, así como también actividades en razón a dichas normas. Dicha capacidad le permite ajustarse a cada situación generada por el propio entorno. Si la familia es un sistema abierto, esta característica la hace flexible a diversos cambios¹¹.

Estructura familiar según Olson (1989) está referida a la constitución de la familia donde se evidencia su organización, de acuerdo al tipo de familia, sus componentes determinan una serie de funciones y roles que se establecen por la cultura de la sociedad. Al respecto, el modelo de Calgary establece que, para realizar la valoración de la familia, es necesario incidir en una de las principales categorías que consiste en valorar la estructura familiar a incidiendo en su organización. Para Minuchin, la familia está estructurada en subsistemas formados por las diferentes coaliciones que se puedan formar para solucionar los problemas que se puedan presentar en el entorno familiar, además, agrega que es necesario que se establezcan jerarquías dentro de ella puesto que permite el ejercicio del liderazgo y autoridad entre sus miembros²³.

Poder, entendido como el respeto que se le confiere a los padres como principales dirigentes de la familia, de acuerdo a la literatura, los integrantes de la familia otorgan el poder a quien representa la autoridad, normalmente es ejercida por los padres quienes a través de dicho poder determinan el cumplimiento de normas y sanciones que corrigen los errores entre sus miembros principalmente en los hijos adolescentes quienes son los más reacios en cumplir normas²⁴.

Asertividad y control; dentro de la familia el aprendizaje de conductas es constante, el comportamiento que asume un niño depende mucho de la modelación que tiene en su entorno social familiar, el mismo que será fortalecido o modificado en otros entornos como la escuela, el barrio, centro de estudio superiores; sin embargo, en la adolescencia por los cambios que experimentan, es difícil entender la importancia del cumplimiento de normas. Esto condiciona el difícil control de emociones, y por tanto, ser prudentes en su comportamiento en diferentes situaciones se ve limitado siendo incapaz de ser asertivos.

Formas y estilos de negociación: Se refieren a las transacciones que permiten acuerdos para establecer normas correctivas que, al mismo tiempo buscan el logro de respeto; dichas transacciones se desprenden de las coaliciones establecidas y que exigen ciertas conductas frente al cumplimiento de normas.

La negociación con los adolescentes debe ser flexible, la forma de educación hoy en día ha tomado diversos cambios acordes a la realidad. Es necesario mencionar que esta etapa de cambios y búsqueda de independencia conducen a una rebeldía, por tanto, el abordaje implica usar otro estilo de liderazgo, donde se comparta la autoridad y se determine la democracia entre sus miembros²³.

Roles y reglas de relación: Incluye aspectos relacionados a las normas estipuladas dentro del entorno familiar, en razón al cumplimiento de roles que le compete a cada integrante de la familia. Dichas reglas están sujetas a las formas de vivir, recursos, costumbres y la propia cultura familia transmitida de una generación a otra²³.

Retroalimentación: Esta puede ser positiva o negativa en razón al fortalecimiento de algunas conductas que motivan el cumplimiento de las reglas o volver a ella. En la familia, cada cierto tiempo es necesario fortalecer las conductas que reflejan respeto por las normas que se establecen dentro del hogar y convivencia con el resto entre sus integrantes y el resto de la sociedad. Asimismo, se sabe que son los adolescentes quienes menos cumplidores son de las normas o que, al mismo tiempo sus interrelaciones sociales los someten a seguir otras normas entran en conflicto de intereses donde existe la necesidad de retroalimentar²³.

Evaluación de la funcionalidad familiar

Escala de Olson, Russell & Sprenkle (CAF)

Una de las escalas más antiguas y comunes corresponde a la establecida por Olson determinado a partir de un modelo circunflejo basado en la cohesión y adaptabilidad. El instrumento incluye aspectos esenciales que deben tener y sentir los integrantes de la familia en razón a la satisfacción que sienten con la relación a partir de 50 ítems. Las modificaciones que ha tenido este instrumento son muchas, desde su creación se redujeron muchas de los ítems utilizándose hasta el momento con 20 ítems²⁵.

Los diagnósticos que se desprenden a partir de esta evaluación también han sido compartidos con otras evaluaciones como la de Smilkstein en su denominado APGAR familiar, sin embargo, coinciden en los criterios a evaluar denominando como funcionalidad a la existencia de un equilibrio u homeostasis que existe dentro de la familia, esto refleja la facilidad existente en la convivencia, sin presiones ni condicionamientos de los que no estén en desacuerdo. Cuando las relaciones son aceptables y

armónicas estamos frente a un diagnóstico de funcionalidad donde cada integrante tiene y cuenta con los medios para lograr su desarrollo personal sintiendo el apoyo del resto de la familia, lo que permite su crecimiento y autoestima. Por otro lado, la disfuncionalidad es considerada en varios niveles, puede ir de leve a severa. La existencia de disfuncionalidad dentro del entorno familiar revela el desequilibrio interno, se manifiesta principalmente por los conflictos entre sus miembros, esto significa que no es posible conseguir la unión o cohesión voluntaria de la familia y evidentemente no se adaptan a sus normas, de acuerdo al tiempo o nivel de conflictos se puede valorar la existencia de disfuncionalidad moderada y severa, esta última definitivamente revela la existencia de una relación tóxica entre sus integrantes¹⁸.

INTELIGENCIA EMOCIONAL

Este término es uno de los más recientes en el ámbito socioemocional, la preocupación por investigar este aspecto nace a partir del conocimiento del coeficiente intelectual. Uno de los estudiosos que se inclinó por estudiar y conceptualizar la inteligencia emocional fue Goleman, quien considera que es la capacidad referida a la percepción, comprensión y regularización de emociones en una persona. De acuerdo a esta conceptualización, cada persona posee dicha inteligencia que le permite adaptarse a su medio. Poseer inteligencia emocional le permitirá a la persona manejar situaciones estresantes, adquirir mayor competencia de diversas situaciones, autocontrol y mejor expresión de sentimientos, siendo útil para facilitar la conducta apropiada en el momento indicado²¹.

Por otro lado, las emociones responden a formas de manifestar su inteligencia emocional. Por tanto, este aspecto tiene que ver con la salud de la persona, forma parte de la vida diaria y se manifiesta en la persona a lo largo de su vida, a partir de la adolescencia donde debe fortalecerla o cambiarla²¹.

Emociones en la adolescencia

Es necesario mencionar que en adolescencia se producen una serie de cambios que desequilibran biológica, psicológica y socialmente al adolescente, en su conjunto, todos estos cambios determinan la necesidad de encontrar una explicación a lo que sucede, por tanto, su manifestación de ideas, pensamientos y sentimientos no siguen un curso en esta etapa, por tanto, las diversas investigaciones y literatura existente consideran que para adquirir inteligencia emocional es necesario el autocontrol, el mismo que está referido a: "conjunto de habilidades, conocimientos y valores necesarios para realizar actividades o tareas de forma eficaz y con ciertos niveles de calidad"²². Asimismo, se plantea que, el desarrollo de estas competencias favorece los procesos adaptivos al contexto, repercute en una ciudadanía efectiva y responsable, y favorece el afrontamiento a las circunstancias de la vida con mayores probabilidades de éxito. Para dar continuidad, el autocontrol es la capacidad emocional que posee una persona para manejar los sentimientos de forma adecuada, o dicho de otra manera, la habilidad para administrar las respuestas que se originan dentro de los componentes cognitivos, procedimentales, y de comportamiento, de expresión física y bioquímica en las personas, no implica control cuidadoso, caso contrario si se tratará de situaciones emocionales negativas, tales como: miedo, fobia, preocupación y ansiedad, ira o el odio; en efecto, en la etapa de la adolescencia estos estados emocionales se presentande diversas formas. "En la adolescencia la preocupación se produce por efecto de las relaciones sociales, para algunos adolescentes, el hecho de ser ignorados por un grupo o pasar al frente de la clase puede construir una experiencia aterradora". Los temores en esta etapa son asociados con miedo al fracaso, a inadecuación en las situaciones vocacionales, a la propia soledad, apariencia personal, multitudes, al sexo opuesto, grupos o situaciones adultas, a las citas, a las fiestas, a cierto tipo de gente, a hablar frente a un grupo o a otras situaciones que surgen en relación con los grupos sociales.

Lo crítico de este comportamiento es la respuesta que puede experimentar el adolescente frente a una situación que no entiende y termine por enfrentar situaciones críticas que de hecho no estarán en sus manos resolverlas y se manifieste con respuestas agresivas a su salud como experimentar un estado de depresión y este condicionar suicidio a causa de una toma de decisiones equívoca que genere desconcierto²².

Dimensiones de la inteligencia emocional

Desde el aspecto psicológico, la inteligencia emocional tiene muchas formas de mediciones, sus dimensiones abordan aspectos superficiales y profundos en el área psicoanalítica, sin embargo, tomando en cuenta que la investigación aborda la línea de investigación de salud mental se tomaron en cuenta las siguientes:

Atención a los sentimientos

Esta conducta es característica de los adolescentes, suelen dejarse llevar por la efusividad de lo que sienten sin medir sus consecuencias. La relación entre las personas permite la manifestación de sentimientos, pero, de la forma como se entiende y manifiesten tendrá una respuesta. En tal sentido, el rol de la familia para relacionarse o convivir en ambientes con las personas indicadas determinarán el aprendizaje de afrontar experiencias que requieran manifestar sus sentimientos.

Preocupación por sus sentimientos; los adolescentes empiezan a expresar sus sentimientos con ellos mismos tanto como con el sexo opuesto y la capacidad de controlar las emociones; la conciencia propia o autocrítica es una habilidad básica que nos permite controlar nuestros sentimientos y adecuarlos al momento. La falta de dominio en el manejo de estas emociones se ve reflejada en tensiones, sin embargo, el manejo óptimo de las mismas ayuda a sobrellevar las dificultades de la vida.

La capacidad para automotivarse se refiere al control de la vida emocional, la misma que está ligada a un objetivo, meta o propósito, haciéndolo aún más motivadora, emocionante y creativa.

El autocontrol emocional es importante y genera la capacidad de sobreponerse ante alguna situación difícil, podemos enfrentar cualquier inconveniente en la vida. Las personas que tienen esta habilidad son más productivas y eficaces en su trabajo²⁷.

Claridad de los sentimientos

Identificación de sentimientos es considerado por el modelo de Bar-on como la habilidad de identificar y comprender los sentimientos, poder diferenciarlos de los demás y poder transmitirlos. En este aspecto se incluye la asertividad, que no es otra cosa que la capacidad de expresar los sentimientos creencias, sin dañar los sentimientos de los demás porque estos son entendibles, esto atiende a una visión defensiva sin obstruir al resto.

En la adolescencia las experiencias relacionadas a la expresión de sentimientos son diversas, algunos autores refieren que la manifestación de sentimientos depende de la autoestima, puesto que, en el ámbito personal puede no interesar lo que el resto piense, diga o sienta convirtiéndose en manipuladores de otros adolescentes; de allí la existencia de conductas destructivas u opresoras que impera en algunos grupos sociales.

Exteriorizar sentimientos, este proceso no es fácil en los adolescentes, los padres deben enseñar las formas de manifestar los sentimientos con el ejemplo o adquirir el aprendizaje por modelación, los integrantes de la familia exteriorizan sus sentimientos sin temores de ser rechazados, eso hace posible una experiencia de liberación y la certeza de que dicho sentimiento no hace daño a nadie.

Comprensión de sentimientos; busca el entendimiento de "manifestaciones de los sentimientos emitidos, hacen posible una respuesta de acuerdo a lo que se expresa, este sentimiento puede ser bueno o malo, el punto está en comprender el por qué sucede, aceptarlo y encaminarlo hacia su desgaste o duración, repetición si este es bueno"²⁷.

Los pensamientos agradables; son muy comunes en la adolescencia suelen catalogarse como ilusiones, estos pensamientos son ideales o metas que determinan una conducta.

Preocupación por el estado de ánimo; manifestada como una inclinación por encontrar en su medio a las personas que muestren afecto, que reconozcan sentimientos frente a una determinada situación que a su vez transmita o motive la expresión de emociones sin reparos²⁷.

Evaluación de la inteligencia emocional

Diversas investigaciones dadas en los últimos años revelan que existen cambios vertiginosos en la actividad neuronal en la adolescencia que determinan el cambio de estado de ánimo, esto condiciona la evaluación de la inteligencia emocional²⁸.

Dicha evaluación servirá para predecir formas de actuación que tienen los adolescentes y determinar la capacidad que poseen de manejar sus emociones como una respuesta a la interacción interna o externa; está relacionada a la salud mental, por tanto, su abordaje desde el punto de vista psicológico le da un sentido cualitativo, sin embargo, es necesario cuantificar sus respuestas, haciéndolo a través de escalas de calificación. En la adolescencia, identificar y evaluar sus respuestas requieren una actuación inmediata a través de programas educativos participativos con compromiso de sus componentes (administrativos, docentes y familia) a

través de escuelas de padres, orientación en su identificación y manifestación de sentimientos.

"Un buen índice de inteligencia emocional permite predecir el comportamiento y adquisición de competencias de habilidades sociales y habilidades para la vida, ejes temáticos transversales que se toman en cuenta en la educación para la salud como herramienta de la promoción de la salud"²⁹.

TEORÍA DE ENFERMERÍA

Sor Callista Roy desarrollo la teoría de la adaptación tras su destreza asistencial en el servicio pediatría en la quedó impresionada por la capacidad de adaptación de los niños. Las bases teóricas que utilizó fueron: según Rapoport, la teoría general de sistemas de que valoraba a la persona como un sistema adaptativo, y sugiere que la persona se adapta a su medio conforme encuentre los medios para realizarlo de forma efectiva. La familia se constituye en un medio facilitador de diversas formas de comportamiento, pero en este ámbito para que se produzca dicho proceso de adaptación será necesario que los padres se constituyan en cuidadores, inicialmente el medio familiar debe ser conocido puesto que forma parte de este, sin embargo si la primera impresión que tiene el adolescente de su propio entorno familiar se dé temor, restricción y no quiera pertenecer a este grupo, es necesario que se evidencie un ambiente de seguridad, amor pertenencia, donde puede realizarse como persona, donde todo lo que aprenda del exterior se puede fortalecer y expresar sin temores. De esta forma se producen dos mecanismos los focales y contextuales, que luego darán paso a las residuales; estas corresponden a las creencias, que en su conjunto el adolescente evalúa, y si las entiende será capaz de adaptarse a su medio, de ahí la importancia de la familia principalmente los padres como líderes del hogar que esperan que el ejercicio de su rol sea efectiva, en la adaptación de todos sus miembros. Es aquí donde se integra el rol de enfermería como orientador de medios para el logro de la adaptación de

los integrantes de la familia a su entorno y conservar la salud de todos, aspecto que corresponde al área de enfermería, velar por la integridad de la familia³⁰.

II. c. HIPOTESIS

II.c.1. HIPÓTESIS GLOBAL

H1: Existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.

H0: La relación entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional no es significativa en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017.

II.c.2. HIPÓTESIS DERIVADAS

Los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017 tienen familias moderadamente funcionales con tendencia a disfuncional según cohesión y adaptabilidad.

Los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Alta Octubre 2017 tienen regular con tendencia a baja inteligencia emocional, principalmente en la reparación de emociones.

II. d. VARIABLES

VARIABLE 1

Funcionalidad familiar

VARIABLE 2

Inteligencia emocional

II. e. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Funcionalidad familiar

Es la demostración de satisfacer con la relación familiar, surge de la participación de cada integrante de la familia, corresponde a las relaciones interpersonales ocurridas en el seno familiar cuyo resultado permite mantener el equilibrio; identificada a través de un cuestionario cuyos valores finales corresponden a: funcional, moderadamente funcional, disfuncional, moderadamente disfuncional, severamente disfuncional.

Independencia emocional

Es un constructo importante que todas las personas deben desarrollar para poder favorecer la interrelación con las personas y lograr el confort emocional, identificada a través de un cuestionario en escala de Likert cuyos valores finales corresponden a muy baja, baja, media, alta y muy alta.

Adolescencia

Etapa de vida comprendida entre los 12 y 17 años según lo establecido por el Ministerio de Salud, donde se producen cambios radicales en los aspectos físicos, afectivos, psicológicos y sociales.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III. a. TIPO DE ESTUDIO

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque sus resultados se dieron en forma numérica reflejada en tablas y gráfica; descriptiva porque identificó las características de las variables en estudio, correlacional porque se establecerá la relación entre las variables de estudio, el diseño de la investigación correspondió al no experimental porque no se manipularon las variables de estudio, y fue de corte transversal porque se aplicó el instrumento en un solo momento haciendo un corte en el tiempo.

III. b. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el hospital René Toche Groppo, centro asistencial de nivel II recientemente construida, ubicado en Av. San Idelfonso 101 Chincha Alta, cuenta con hospitalización de emergencia, medicina, cirugía, pediatría, obstetricia, ginecología, laboratorios, rayos x, terapia médica, consultorio externo de cada especialidad.

III. c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población estuvo conformada por 118 adolescentes de 12 a 17 años de edad atendidos en el hospital Rene Toche Groppo en consultorios externos promedio mensual.

Muestra: 90 adolescentes, cantidad obtenida por muestreo probabilístico. (Anexo 7)

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que deseen participar voluntariamente de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no se encuentren el día que se aplica la encuesta.
- Adolescentes que no deseen participar de la investigación.

III. d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada fue la entrevista y como instrumento un cuestionario estructurado que consta de datos generales, como: Edad, sexo, con quien vive y número de hermanos.

Para la funcionalidad familiar se tomó en cuenta instrumento validado: la Escala de Evaluación del Sistema Familiar FACES III (Family Adaptability & Cohesion Evaluation Scales), los autores de este instrumento son Olson, Portner y Lavee, y fue adaptado a la realidad peruana por Reusche en el año de 1994. Este inventario contiene 20 ítems que evalúan la percepción de dos dimensiones generales: la Cohesión y Adaptación.

Para la inteligencia emocional se tomó en cuenta la encuesta como técnica y el instrumento será un cuestionario de 24 ítems en escala de Likert en 5 valores, denominado Escala de Rasgo de Meta conocimientos sobre Estados Emocionales (TMMS24), adaptado al castellano y modificada por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos (2004), está compuesta de 24 reactivos que miden 3 dimensiones de 8 ítems cada una de ellas, el instrumento cuenta con una confiabilidad alfa de 0.90 y 0.86.

III. e. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS

La recolección de información se realizó previa autorización del director de la institución y del personal de estadística. El instrumento fue aplicado en el hospital Rene Toche Groppo de la provincia de Chincha en consultorio externo en horarios de 10:00 am a 12:30 - 2:00 pm a 5:00 pm Durante un mes.

Durante la aplicación del instrumento se tuvo en cuenta los principios éticos de beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia.

III. f. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Para el procesamiento de los datos fue necesario realizar una serie de actividades matemáticas de forma manual y electrónica:

La organización de datos a través de una tabla matriz codificando cada cuestionario aplicado y cada respuesta fue necesario realizarlo manualmente.

Seguidamente se utilizó el programa de Microsoft office Excel versión 2016 para la construcción de una tabla matriz, donde se construyeron tablas y gráficos por dimensiones y globalmente en cada variable. Para demostrar la relación entre las variables de estudio se tomó en cuenta el estadístico chi cuadrado de Pearson mediante el programa SPSS: [x² (12)=14.107; P<0.05]

Los valores considerados fueron:

Funcionalidad familiar	Inteligencia emocional	Valores
Funcional	Muy bajo	(1 a 1.49)
Moderadamente funcional	Bajo	(1.50 a 2.49)
Disfuncional	Regular	(2.50 a 3.49)
Moderadamente disfuncional	Alto	(3.50 a 4.49)

Severamente disfuncional

Muy alto

(44.50 a 5)

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS:

TABLA 1
DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017

DATOS GENERALES		n=90	%
Edad	12 años	14	16%
	13 años	12	13%
	14 años	14	16%
	15 años	14	16%
	16 años	14	16%
	17 años	22	23%
Sexo	Masculino	41	46%
	Femenino	49	54%
Vive con:	Viven con sus padres	24	27%
	Solo con uno de ellos	22	24%
	Con uno de tus padres y su nueva pareja	20	22%
	Con tus padres y otros familiares	17	19%
	Con otros familiares (abuelos, tíos)	7	8%
Número de hermanos	0	7	8%
	1	3	3%
	2	19	21%
	3	17	19%
	4	26	29%
	5	18	20%

Se observa que el sexo de los adolescentes es femenino alcanzando 54%(49), la edad de los adolescentes en su mayoría está comprendida entre los 17 años alcanzando 22%(23), el 27%(24) viven con ambos padres, y refieren de tener 4 hermanos en un 29%(26).

TABLA 2
FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN COHESION EN ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017

ÍTEMS	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Ayuda mutua entre los integrantes de la familia.	0	0%	0	0%	46	51%	44	49%	0	0%
Los hijos participan en la solución de problemas	0	0%	0	0%	37	41%	53	59%	0	0%
Aprobación de amigos de los integrantes.	0	0%	26	29%	25	28%	39	43%	0	0%
Los hijos opinan respecto a su disciplina	11	12%	34	38%	24	27%	21	23%	0	0%
Agrado por compartir momentos en familia	0	0%	15	17%	25	28%	32	35%	18	20%
Hay varios líderes en la familia.	0	0%	0	0%	41	46%	31	34%	18	20%
Sensación de pertenencia entre los integrantes de la familia	0	0%	1	1%	31	34%	38	42%	21	23%
Las actividades familiares son variadas.	1	1%	17	19%	40	44%	22	24%	11	12%
Comparten su tiempo libre	0	0%	0	0%	0	0%	43	48%	47	52%
Padres e hijos discuten juntos las sanciones.	20	22%	17	19%	22	24%	15	17%	16	18%
DIMENSIÓN COHESIÓN			Severamente disfuncional	Moderadamente disfuncional	Disfuncional		Moderadamente funcional		Funcional	
	3	4%	11	12%	29	32%	34	38%	13	14%

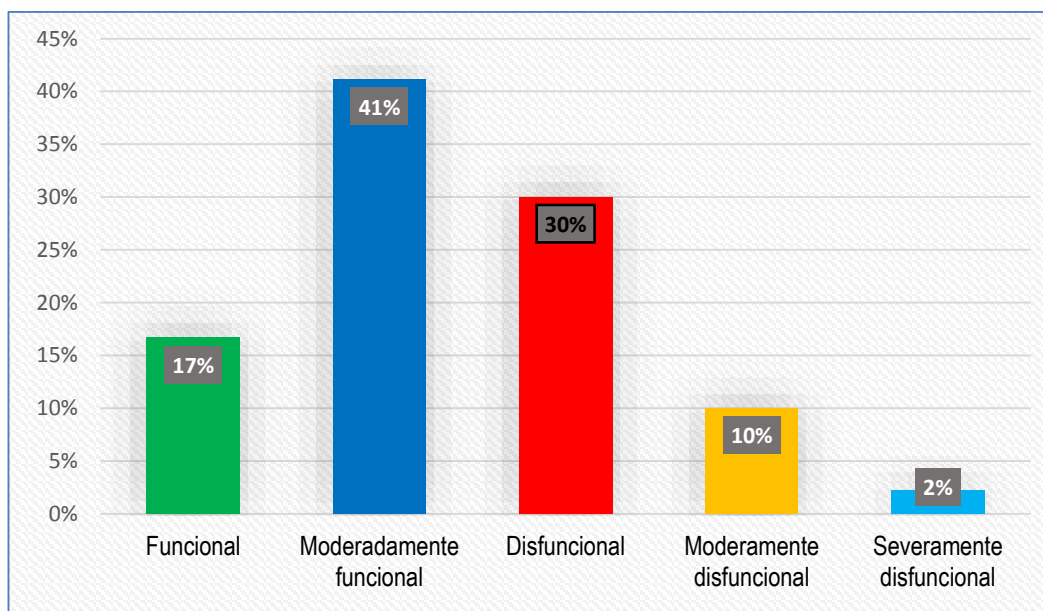
Se observa que la funcionalidad familiar según cohesión en los adolescentes fue moderadamente funcional en un 38%(34), además se observa que casi siempre el 59%(53) los hijos participan en la solución de problemas; ayuda mutua entre los integrantes de la familia en un 49%(44); aprobación de amigos de los integrantes 43%(39); Agrado por compartir momentos en familia 35%(32); hay sensación de pertenencia entre los integrantes de la familia 42%(38); Comparten su tiempo libre 48%(43); sin embargo se observan disfuncional con 32%(29); sólo a veces refieren en ayuda mutua entre los integrantes de la familia 51%(46); hay varios líderes en la familia 46%(41); las actividades familiares son variadas 44%(40); padres e hijos discuten juntos las sanciones 24%(22); por otro lado refieren que; los hijos opinan respecto a su disciplina con un 38%(34).

TABLA 3
FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN ADAPTABILIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017

ÍTEMS	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%
Cercanía mutua entre los integrantes de la familia.	0	0%	0	0%	30	33%	37	41%	23	26%
Los hijos se abstienen de tomar decisiones en la familia.	0	0%	0	0%	11	12%	46	51%	33	37%
Todos los integrantes comparten sus actividades.	0	0%	0	0%	29	32%	42	47%	19	21%
Las reglas no cambian en el seno familiar.	13	14%	10	11%	27	30%	40	44%	1	1%
Realizan actividades variadas.	0	0%	6	7%	27	30%	35	39%	22	24%
Las responsabilidades hogareñas son compartidas.	0	0%	0	0%	27	30%	40	44%	23	26%
Las decisiones son previamente consultadas.	0	0%	14	16%	28	31%	31	34%	17	19%
Los miembros identifican a los líderes de la familia.	0	0%	19	21%	34	38%	37	41%	0	0%
Es importante que la familia esté unida.	0	0%	0	0%	0	0%	48	53%	42	47%
Hay dificultades en determinar responsables de algunas labores.	0	0%	24	27%	26	29%	40	44%	0	0%
DIMENSION ADAPTABILIDAD			Severamente disfuncional	Moderadamente disfuncional	Disfuncional		Moderadamente funcional		Funcional	
	1	1%	7	8%	24	27%	40	44%	18	20%

Se observa que la funcionalidad familiar según adaptabilidad en los adolescentes fue moderadamente funcional con un 44%(40) de adolescentes, además refieren que casi siempre los miembros de mi familia se sienten cercanos unos a otros 41%(37); los hijos no toman las decisiones en la familia 51%(46); todos los integrantes comparten sus actividades 47%(42); las reglas no cambian en el seno familiar 44%(40); realizan actividades variadas 39%(35); las responsabilidades hogareñas son compartidas 44%(40); las decisiones son previamente consultadas 34%(31); los miembros identifican a los líderes de la familia 41%(37); Es importante que la familia esté unida 53%(48); Hay dificultades en determinar responsables de algunas labores 44%(40).

GRÁFICO 1
FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL RENE TOCHE GROPOPO DE CHINCHA
OCTUBRE 2017



Se observa que la funcionalidad familiar en los adolescentes fue moderadamente funcional en un 41%(37); seguidamente disfuncional en un 30%(27); funcional 17%(15); moderadamente disfuncional 10%(9) y severamente disfuncional 2%(2).

TABLA 4

**INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN ATENCION EMOCIONAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017**

ÍTEMS	Nunca		Raramente		A veces		Frecuentemente		Muy frecuentemente		
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	
Presta atención a los sentimientos	14	15%	26	29%	34	38%	16	17%	0	0%	
Le preocupa sus sentimientos	0	0%	23	26%	36	40%	31	34%	0	0%	
Dedica tiempo para pensar en las emociones	22	24%	35	39%	33	37%	0	0%	0	0%	
Piensa que vale la pena prestar atención al estado de ánimo	0	0%	27	30%	31	34%	32	36%	0	0%	
Deja que sus sentimientos afecten sus pensamientos.	25	28%	32	36%	22	24%	11	12%	0	0%	
Piensa en su estado de ánimo	0	0%	34	38%	38	42%	18	20%	0	0%	
A menudo pienso en mis sentimientos	11	12%	35	39%	36	40%	8	8%	0	0%	
Presto mucha atención a cómo me siento.	0	0%	25	28%	36	40%	29	32%	0	0%	
DIMENSIÓN ATENCIÓN			Muy Bajo		Bajo		Regular		Alto		Muy alto
	9	10%	30	33%	33	37%	18	20%	0	0%	

Se observa que la inteligencia emocional según atención emocional en los adolescentes fue regular con un 37% (33); además, el 38%(34) de los adolescentes refieren que sólo a veces presta atención a los sentimientos; le preocupa sus sentimientos 40% (36); dedica tiempo para pensar en las emociones 42%(38); a menudo pienso en mis sentimientos 40%(36), presto mucha atención a cómo me siento 40%(36).

TABLA 5
INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN CLARIDAD EMOCIONAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROPO DE CHINCHA ALTA
OCTUBRE 2017

ÍTEMS	Nunca		Raramente		A veces		Frecuentemente		Muy frecuentemente	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Tengo claros mis sentimientos.	0	0%	21	23%	43	48%	26	29%	0	0%
Con frecuencia puede definir sus sentimientos.	0	0%	35	39%	37	41%	18	20%	0	0%
Sabe cómo se siento.	0	0%	26	29%	28	31%	36	40%	0	0%
Conoce sus sentimientos sobre las personas.	0	0%	28	31%	34	38%	28	31%	0	0%
Se da cuenta de sus sentimientos en diferentes situaciones.	0	0%	31	34%	36	40%	23	26%	0	0%
Siempre puede decir cómo se siente.	17	18%	32	35%	41	46%	0	0%	0	0%
En ocasiones puede expresar cuáles son sus emociones	0	0%	45	50%	45	50%	0	0%	0	0%
Puede llegar a entender sus sentimientos.	14	16%	27	30%	31	34%	18	20%	0	0%
DIMENSIÓN CLARIDAD	Muy Bajo		Bajo		Regular		Alto		Muy alto	
	4	4%	29	33%	35	39%	22	24%	0	0%

Se observa que la inteligencia emocional según claridad emocional en los adolescentes fue regular en un 39%(35); además se observa que refieren que a veces tienen claro sus sentimientos 48%(43); con frecuencia puede definir sus sentimientos 41%(37); con frecuencia se dan cuenta de sus sentimientos en diferentes situaciones 40%(36); siempre pueden decir cómo se sienten 46%(41); a veces puedo expresar cuáles son sus emociones 50%(45).

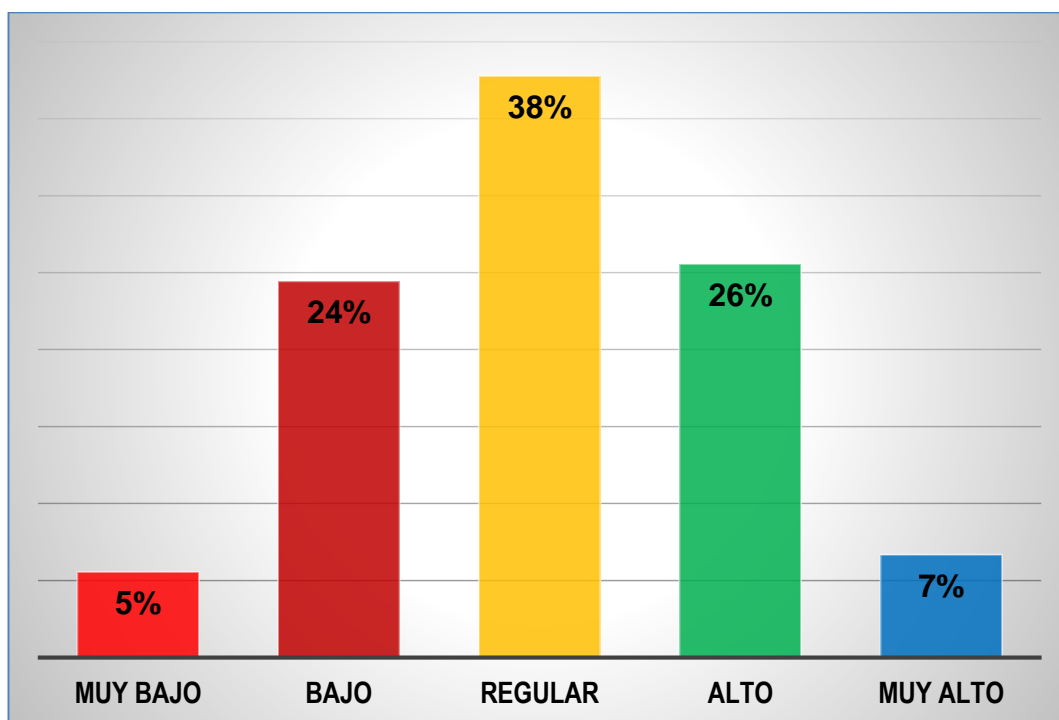
TABLA 6
INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN REPARACION EMOCIONAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROPPA DE CHINCHA
OCTUBRE 2017

ÍTEMS	Nunca		Raramente		A veces		Frecuentemente		Muy frecuentemente	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Aunque a veces se siento triste, suele tener una visión optimista.	0	0%	0	0%	35	39%	34	38%	21	23%
Aun cuando se siente mal, trata de pensar en cosas positivas.	0	0%	0	0%	34	38%	27	30%	29	32%
Cuando está apenado, piensa en todo lo agradable de la vida.	0	0%	0	0%	45	50%	34	38%	11	12%
Tiene pensamientos positivos, aunque se sienta mal.	0	0%	0	0%	40	44%	31	35%	19	21%
Trata de calmarse, si tiene demasiada tensión.	0	0%	29	32%	34	38%	27	30%	0	0%
Se preocupa por tener un buen estado de ánimo.	0	0%	0	0%	36	40%	27	30%	27	30%
Tiene mucha energía cuando está feliz	0	0%	0	0%	0	0%	47	52%	43	48%
Cuando está molesto intenta cambiar de estado de ánimo.	0	0%	36	40%	38	42%	16	18%	0	0%
DIMENSIÓN REPARACION EMOCIONAL	0	0%	8	9%	33	37%	30	33%	19	21%

Se observa que la inteligencia emocional según reparación emocional en los adolescentes fue regular en un 37%(33); además se observa que refieren a veces se sienten tristes, suelen tener una visión optimista 39%(35); aun cuando se siente mal, trata de pensar en cosas agradables 38%(34); cuando están apenados, piensan en todo lo agradable de la vida 50%(45); tiene pensamientos positivos aunque se sientan mal 44%(40); trata de calmarse, si tiene demasiada tensión 38%(34); se preocupan por tener un buen estado de ánimo 40%(36); cuando están molesto intentan cambiar su estado de ánimo 42%(38).

GRÀFICO 2

INTELIGENCIA EMOCIONAL GLOBAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL RENE TOCHE GROppo DE CHINCHA OCTUBRE 2017



Se observa que la inteligencia emocional valorada en forma global en los adolescentes fue regular en un 38%(34); alta 26%(23); baja 24%(22); muy alta 7%(6) y muy baja 6%(5).

PRUEBA DE HIPOTESIS
Según estadístico chi cuadrado

1. Tabla de contingencia

	Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy alta	Total
	f	f	f	f	f	f
Severamente disfuncional	3	1	4	0	0	8
Moderadamente disfuncional	0	3	7	4	0	14
Disfuncional	1	9	9	7	0	26
Moderadamente funcional	1	8	9	6	2	26
Funcional	0	2	5	6	3	16
Total	5	23	34	23	5	90

2. Planteamiento de hipótesis

H1: "Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Octubre 2017".

H0: "No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Octubre 2017".

3. Hallando chi cuadrado

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

3.1. Valores esperados

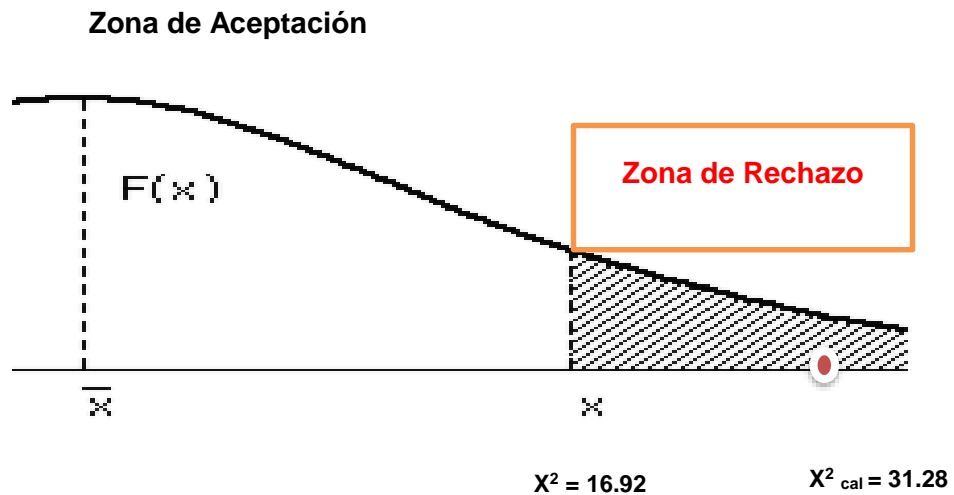
0.444	2.044	3.022	2.044	0.44444	8
0.778	3.578	5.289	3.578	0.77778	14
1.444	6.644	9.822	6.644	1.44444	26
1.444	6.644	9.822	6.644	1.44444	26
0.889	4.089	6.044	4.089	0.88889	16
5	23	34	23	5	90

14.690	0.534	0.002	2.044	0.44444	17.7189
0.778	0.093	0.554	0.050	0.77778	2.2522
0.137	0.835	0.069	0.019	1.44444	2.5041
0.137	0.277	0.069	0.063	0.21368	0.7583
0.889	1.067	0.180	0.893	5.01389	8.0436
16.63	2.806	0.874	3.069	7.89423	31.2773

$$X^2 = 31.2773$$

Valor del chi cuadrado $X^2 = 16,92$
Grados de libertad: 9; para $p: 0.05$

4. Gráfica del χ^2



5. Conclusión:

"Al caer el chi cuadrado sobre la zona de rechazo y $X^2_{cal} > X^2$ entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa que afirma que existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Octubre 2017".

IV. a. DISCUSIÓN

Respecto a los datos generales en los adolescentes atendidos en el Hospital Rene Toche Groppo Chincha, se observa que el sexo de los adolescentes es femenino alcanzando 54%, la edad de los adolescentes en su mayoría está comprendida entre los 17 años alcanzando 23%, el 27% viven con ambos padres, y refieren de tener 4 hermanos en un 29%. Estos resultados son similares a los de Alatríste N⁶, quienes hallaron en su investigación que el mayor porcentaje de su población de estudio mencionaron que sus padres son casados en un 72%.

Respecto a funcionalidad familiar según cohesión en adolescentes atendidos en el hospital (Tabla 2), se obtuvo que la funcionalidad familiar según cohesión en los adolescentes fue moderadamente funcional en un 38%; además se observa que; casi siempre los hijos participan en la solución de problemas 59%; ayuda mutua entre los integrantes de la familia 49%; el 43% aprobación de amigos de los integrantes, 35% refiere que Agrado por compartir momentos en familia; el 42% hay sensación de pertenencia entre los integrantes de la familia, Comparten su tiempo libre 48%. Estos resultados son similares a los de Espinosa J.⁷ quien halló en su estudio que el 40% de los adolescentes presentan un nivel medio en su funcionamiento familiar, en la dimensión cohesión tiene un porcentaje de 39,1%. De acuerdo a la bibliografía revisada, la cohesión como parte de la dimensión de la funcionalidad familiar revela la unión de sus miembros, la misma que solo llega a ser moderada, niveles medios que aun reflejan ciertas deficiencias que limitan su relación óptima entre padres e hijos. Es necesario destacar que la mayoría de resultados no superan cifras significativas, evidenciando que el comportamiento de la funcionalidad familiar es cambiante, sobre todo considerando que son familias con hijos adolescentes, los mismos que afrontan diversos cambios y requieren del apoyo de la familia para el entendimiento y afrontamiento de dichos cambios sobre todo en el aspecto psicoafectivo que le permitirá relacionarse en otros escenarios como la escuela y niveles superiores. La

funcionalidad familiar consolida muchas conductas de los hijos adolescentes que posterior se pueden convertir en hábitos nocivos que afecten no solo su salud sino su integridad como persona en adelante.

En cuanto a la funcionalidad familiar según adaptabilidad en adolescentes (Tabla 3) se obtuvo que la funcionalidad familiar según adaptabilidad en los adolescentes fue moderadamente funcional con un 44% además se observa que refieren casi siempre; los miembros de mi familia se sienten cercanos unos a otros 41%; los hijos no toman las decisiones en la familia 51%; comparten actividades 47%; las reglas no cambian en el seno familiar 44%; realizan actividades variadas 39%; las responsabilidades hogareñas son compartidas 44%; las decisiones son previamente consultadas 34%; los miembros identifican a los líderes de la familia 41%; es importante que la familia esté unida 53%; es difícil decir quién se encarga de que labores en el hogar 44%. Estos resultados difieren a los de Aguilar P.¹² quien en su estudio encontró que el 31% de familias según dimensión adaptabilidad son disfuncionales. Estos resultados revelan que los adolescentes tienen familias con ciertas dificultades en la pertenencia de grupo, convivencia según roles que les corresponde evidenciando como resultado menor funcionalidad catalogada como disfuncional, lo que no sucede aun en la investigación realizada, sin embargo, es necesario destacar que el porcentaje de funcionalidad es mucho menor existiendo disposición hacia la disfuncionalidad. De acuerdo a la literatura, "la adaptabilidad es la capacidad que evidencian los integrantes de la familia en asumir su pertenencia a un grupo que dispone de normas, reglas, donde el establecimiento de poder y control se dan en razón a las características de la familia"²². Además, es necesario considerar que los adolescentes se encuentran en proceso de cambio que resulta difícil de comprender por los padres dando como resultado problemas e insatisfacción con su entorno familiar. En tal sentido, es necesario considerar el abordaje de este aspecto como parte de la atención integral del adolescente en sus espacios donde

se encuentran como las instituciones educativas como parte del abordaje intersectorial.

De forma global, la funcionalidad familiar (gráfico 1) en los adolescentes fue valorada como moderadamente funcional en un 41%; seguidamente disfuncional en un 30%; funcional 17%; moderadamente disfuncional 10% y severamente disfuncional 2%. Resultados similares a los de Cuzcano¹⁶ quien en su estudio encontró que la funcionalidad familiar en un 32.8% alcanzó un nivel medio. Es necesario destacar que las familias con mayor dificultad en el logro de dificultades corresponden a aquellas que tienen hijos adolescentes, por tanto, la formación de conductas y comportamientos acertados en los grupos sociales se inician desde la infancia de tal manera que su consolidación se da en la adolescencia, de ahí la importancia del trabajo con las familias y su rol formador en cada una de sus etapas de formación, expansión y dispersión.

Respecto a inteligencia emocional según atención emocional en adolescentes (Tabla 4) se obtuvo en la dimensión atención emocional que fue regular con un 37%; además, el 38% de los adolescentes refieren que sólo a veces presta atención a los sentimientos; le preocupa sus sentimientos 40%; dedica tiempo para pensar en las emociones 42%; a menudo piensa en sus sentimientos 40%, prestan mucha atención a cómo se sienten 40%. Resultados similares a los de Espinoza⁷, quien en su estudio determinó que las atenciones emocionales alcanzaron adecuada regulación en 55,5%. Hoy en día los padres de familias se dedican en generar más la economía y no enfocarse en sus hijos en prestarle un poco más de atención para que ellos mismos puedan destacar y tener la confianza respectiva a los padres.

Respecto a inteligencia emocional según claridad de los sentimientos en adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo (Tabla 5) fue regular en un 39%; además se observa que refieren que a veces tienen

claro sus sentimientos 48%; con frecuencia pueden definir sus sentimientos 41%; con frecuencia se dan cuenta de sus sentimientos en diferentes situaciones 40%; siempre pueden decir cómo se sienten 46%; a veces pueden expresar cuáles son sus emociones 50%. Resultados que difieren a los de Carrasco¹⁴ quien encontró que la inteligencia emocional fue adecuada en un 91%. En la revisión bibliográfica se encontró que "la identificación de sentimientos es el primer paso para aclararlos, en tal sentido, no puede ser que se trate de algo escondido, algo mal visto o negativo del medio, por el contrario, la claridad de los sentimientos son hasta cierto punto el afecto más inocente que experimenta una persona"²⁷. Si un adolescente aprendió a valorar sus sentimientos, aceptarlos tal cual serán capaces de manifestarlo al resto. Sin embargo, En el estudio realizado los adolescentes sólo alcanzan un nivel regular, siendo necesario fortalecer el ambiente familiar que permita mejorar su nivel de inteligencia emocional.

Respecto a inteligencia emocional según reparación emocional en adolescentes (Tabla 6) la inteligencia emocional según reparación emocional en los adolescentes fue regular en un 37%; además se observa que refieren a veces se sienten tristes, suelen tener una visión optimista 39%; aun cuando se sientan mal, procuran pensar en cosas agradables 38%; cuando están apenados, piensan en todos los agradable de la vida 50%; tienen pensamiento positivos aunque se sientan mal 44%; tratan de calmarse, si tienen demasiada tensión 38%; se preocupan por tener un buen estado de ánimo 40%; cuando están molesto intentan cambiar su estado de ánimo 42%. Resultados que difieren a los de Carrasco¹⁴ quien en su estudio encontró que la inteligencia emocional fue alta en un 91%. Es necesario considerar que, "la etapa adolescente constituye una de las más críticas en el ser humano, en ella se suscitan muchos problemas emocionales, de personalidad que pueden perjudicar su bienestar y completar su desarrollo como persona humana"²⁸. De acuerdo a la bibliografía las respuestas que carecen de inteligencia emocional terminan

en angustias, conductas rebeldes, agresivas que no solo dañan a la propia persona sino también a quienes están a su alrededor²⁷. En base a esto, la reparación emocional se produce de acuerdo a la maduración y capacidad de obtener respuestas favorables dentro de su entorno.

De forma global, la inteligencia emocional (gráfico 2) en los adolescentes fue valorada regular en un 38%; alta 26%; baja 24%; muy alta 7% y muy baja 6%. Resultado que difiere de los Huamán¹⁵ quien encontró que la inteligencia emocional fue alta en un 93.1%. Es necesario destacar que los lazos familiares constituyen la fortaleza de la familia, cada integrante puede tener o buscar la conformación de subsistemas, pero no deja de considerar que pertenece a su seno familiar; asimismo, el manejo de estas alianzas sirve a los hijos que en su momento deben dejar el seno familiar y conformar su propia familia.

Además, se demostró que existe relación entre la funcionalidad familiar e inteligencia emocional, esto evidencia que la satisfacción que sienten los adolescentes con su entorno familiar determina las principales características de la inteligencia emocional.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a. CONCLUSIONES

Se demostró que existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la inteligencia emocional en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Octubre 2017, demostrado a través del estadístico chi cuadrado ($X^2 = 31.28$)

Los adolescentes atendidos en el hospital René Toche Groppo de Chincha Octubre 2017 tienen familias moderadamente funcionales con tendencia a disfuncional tanto en la dimensión de cohesión como de adaptabilidad, por lo tanto se acepta la hipótesis planteada para ambas dimensiones.

La inteligencia emocional según sus dimensiones atención emocional y claridad emocional, es regular con tendencia a baja en los adolescentes atendidos en el hospital Rene Toche Groppo de Chincha Octubre 2017, aceptándose la hipótesis planteada para estas dimensiones; sin embargo, en la dimensión reparación emocional es regular con tendencia a alta, por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada para esta dimensión.

V.b. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones están dirigidas a la Institución de salud Hospital René Toche Groppo, destacando lo siguiente:

- Implementar y realizar con los adolescentes talleres conductuales como parte de la cartera de servicio que se ofrece para esta etapa de vida, tomando en cuenta un enfoque sistémico, incidiendo en las familias de adolescentes con disfuncionalidad y que presenten debilidades en su inteligencia emocional y a través de un trabajo interdisciplinario, donde los profesionales de enfermería serán los responsables de valorar los problemas en dicha población para direccionar su atención a través de la familia con trabajo intra y extramural.
- Realizar sesiones educativas a través del trabajo intersectorial dentro y fuera de la institución con grupos multidisciplinarios de salud, como parte de la actividad promocional y prevención de enfermedades, con los padres de familia, asumir sus funciones en razón a las necesidades de sus integrantes facilitando su desarrollo.
- Implementar y desarrollar programas educativos con los adolescentes a cargo de los hospitales; a través de talleres interactivos incluidos anualmente con apoyo psicológico de con la finalidad de sensibilizar y concientizar a los jóvenes acerca de su rol y sean capaces de involucrarse más en aquellas actividades que beneficien la autoestima y el desarrollo personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández M. El impacto de la enfermedad en la familia. Fac med UNAM; 2004 Vol 47 disponible en [:http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un046f.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un046f.pdf)
2. Raile A. Modelos y teorías de enfermería. 8va ed. Elsevier: España; 2015.
3. Barrera D. Empujes y resistencias al cambio en familias con hijos adolescentes. En: Boletín de Antropología Universidad de Antioquia, Vol. 24 N°41. 2010. Disponible en:http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/2337/6/BarreraDagoberto_2010_EmpujesResistenciasCambio.pdf
4. Rodríguez J. Apego e inteligencia emocional como predictores del funcionamiento familiar en familias en riesgo social [tesis de licenciatura]. España: Universidad de Almería. Facultad de psicología; 2017. Disponible en [:https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=129849](https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=129849)
5. Mostacero E. Paredes P. Funcionamiento familiar y proyecto de vida en adolescentes de la Institución educativa José Carlos Mariátegui [tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Atenor Orrego. Facultad de ciencias de la salud; 2014. Disponible en:http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1677/1/RE_ENFER_FUNCIONAMIENTO.FAMILIAR-PROY.VIDA-ADOLESCENTE.TRAUMA_TESIS.pdf
6. Urtecho A. Disfuncionalidad Familiar relacionado a ideación suicida en adolescentes [tesis de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Antenor Orrego. Facultad de ciencias de la salud; 2017. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2670/1/RE_MED.HUM_A_ABIMAEL.URTECHO_DISFUNCIONALIDAD.FAMILIAR_DATOS.pdf
7. Mallma N. Relaciones intrafamiliares y dependencia emocional en estudiantes de psicología de un centro de formación superior de lima

[tesis de licenciatura]. Lima: universidad Autónoma. Facultad ciencia de la salud; 2014 disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/96/1/MALLMA%20FERNANDEZ.pdf>

8. Canelo M. Funcionalidad familiar y factores que intervienen en el embarazo precoz en adolescentes atendidas en el Hospital San Juan de Dios - Pisco julio [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista 2017. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1700>

9. Alatraste N. El funcionamiento familiar y su relación con la inteligencia emocional en adolescentes [tesis de maestría]. México: Universidad Montemorelo. Facultad ciencia de la salud; 2017. Disponible en: <http://dspace.biblioteca.um.edu.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.11972/357/Tesis%20Nayeli%20Guadalupe%20Alatraste%20Mart%C3%AADnez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Sarabia F. Funcionalidad familiar y su relación con la hostilidad en adolescentes [tesis de licenciatura] Ecuador: Universidad técnica de Ambato. Facultad ciencia de la salud; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24809/2/Funcionalidad%20familiar%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20la%20hostilidad%20en%20adolescentes.pdf>

11. Moratto N, Cardenas N, Berbesí D. Clima escolar y funcionalidad familiar como factores asociados a la intimidación escolar [tesis de magistratura]. Colombia: Universidad CES; 2017. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612017000100005&lang=es

12. Aguilar P. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Nuevo Chimbote [tesis de licenciatura] Perú: Universidad

Cesar Vallejo; 2017. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/398/aquilar_pp.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Espinoza J. Funcionamiento familiar e inteligencia emocional de los adolescentes con bajo rendimiento académico de tres instituciones educativas particulares de Pacasmayo [tesis de licenciatura] Trujillo: universidad privada del norte; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/9787/Espinoza%20Aquirre%20Jennifer%20Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Carrasco J. Relación entre inteligencia emocional, Autoeficacia general y variables sociodemográficas en pacientes ambulatorios del servicio de psicología de una clínica de lima metropolitana. (Tesis de licenciatura). Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Recuperado a partir de:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/984/Relacion_CarrascoTacuri_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Huamán M. Relación entre el clima social familiar y la inteligencia emocional de las alumnas de quinto grado de secundaria de la i.e. nuestra señora de Fátima. [Tesis de licenciatura]. PIURA: Universidad Católica Los Ángeles; 2014 Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/110/HUAMAN_GUERRERO_MARILU_CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_INTELIGENCIA_EMOCIONAL.pdf?sequence=1

16. Cuzcano C. Funcionamiento familiar y autoestima en adolescentes de la institución educativa pública Andrés Avelino Cáceres [Tesis de licenciatura]. Chíncha : Universidad Autónoma; 2016 Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/187/1/CYNTHIA%20VANESSA%20CUZCANO%20FELIX-FUNCIONAMIENTO%20FAMILIAR%20Y%20AUTOESTIMA.pdf>

17. Vargas I. Familia y ciclo Familiar [internet] Disponible en: <http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>

18. Graza S. Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes N°2053 Independencia [tesis de licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3507/4/Graza_es.pdf.

19. Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011 Salud en Tabasco, vol. 18, N°1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48724427004.pdf>

20. Alfonso C, Valladarez A, Rodríguez L, Selín M. Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria. Medisur Vol 15 N°3 ; 2014 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000300009

21. Guerrero Y. Clima social familiar, inteligencia emocional y rendimiento académico de los alumnos de quinto de secundaria de las instituciones educativas públicas de ventanilla [tesis de magistratura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3889/1/Guerrero_ny.pdf

22. Arias N. Dinámica familiar conflictiva, repercusiones en el desarrollo psicológico [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Ecuador; 2012. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6493/2/TESIS%20DINAMICA%20FAMILIAR%20OFICIAL.pdf>

23. Aguilar C. Funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson en adolescentes tardíos [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
24. Paladines M. Quinde M. Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar [tesis de licenciatura] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2010. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>
25. Ojeda Y. Estudio sobre el funcionamiento familiar en familias nucleares biparentales y familias nucleares monoparentales [tesis de licenciatura] Chile: Universidad Bio Bio; 2013 Disponible en: http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/330/1/Ojeda%20Silva_Yoselyn.pdf
26. Sosa D. Relación de autoconcepto, ansiedad e inteligencia emocional: eficacia de un programa de intervención en estudiantes adolescentes [tesis doctoral] España : Universidad Extremadura; 2014 Disponible en: http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/1678/TDUEX_2014_Sosa_Baltasar.pdf?sequence=1
27. Modelo de Goleman. Inteligencia Emocional [internet]. Disponible en: <http://www.rafaelbisquerra.com/es/inteligencia-emocional/modelo-de-goleman.html>
28. OMS. Desarrollo de la adolescencia [texto en línea] Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 29 Ugarriza N. Pajares L. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn ICE: NA, en una muestra de niños y adolescentes. Redalyc. 2005 11-58

30. Callista R. Teoría de enfermería Elsevier: España; 2015 Disponible en:<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/callista-roy.html>

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar M. Tratado de enfermería del niño y el adolescente 2ª Elsevier: España; 2012
- Carrasco S. Metodología de la investigación científica pautas Metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación.
- Castells P. Silver T. Guía práctica de la salud y psicología del adolescente 4ª ed. Planeta: España; 2011.
- Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica 1ª ed. Díaz de Santos: Madrid; 2011.
- Hernández R. Metodología de la investigación. 8ª ed. Interamericana. México; 2012.
- Pedroso M. El adolescente y su psicología. Brasil: Paulus editorial; 2014.
- Pániker A. Inteligencia Emocional. 70ª ed. Kairos editorial: España; 2008
- Parolari F. Psicología de la adolescencia, despertar para la vida. 3ª ed. San Pablo: Brasil ; 2005.
- Pernas I. Estrategia educativa para favorecer funcionalidad familiar en parejas jóvenes 1ª ed. Cuba: Universitaria; 2012.
- Rail M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Elsevier: España; 2011.

ANEXOS

<p>Inteligencia emocional</p>	<p>Es un proceso implicado en el reconocimiento, uso, comprensión y manejo de los estados emocionales de uno mismo y de otros para resolver problemas y regular la conducta.</p>	<p>Es el manejo de estado emocionales de parte de los adolescentes atendidos en el Hospital Rene Toche Groppo, identificado a través de un la Escala TMMS24 cuyos valores finales serán: Muy Bajo, bajo, regular, alto</p>	<p>Atención a los sentimientos</p> <p>Claridad de los sentimientos</p> <p>Reparación de las emociones</p>	<p>Preocupación por sus sentimientos</p> <p>Control de emociones</p> <p>Estado de ánimo</p> <p>Identificación de sentimientos</p> <p>Exteriorizar sentimientos</p> <p>Comprensión de sentimientos</p> <p>Optimismo</p> <p>Pensamientos agradables</p> <p>Preocupación por el estado de ánimo.</p>
-------------------------------	--	--	---	---

ANEXO Nº 02

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO FUNCIONALIDAD FAMILIAR (FACES III- Olson)

PRESENTACION:

Buenos días estimado estudiante, mi nombre es Katherine Molina Huamán, me encuentro realizando una investigación cuyo objetivo es identificar la funcionalidad familiar, es decir la satisfacción con su entorno familiar y estado emocional que refleja cómo se siente, para establecer la relación entre ambos aspectos. Le comunico que sus respuestas son confidenciales, la resolución de los cuestionarios será de forma anónima, por tanto, no es necesario que coloque sus nombre ni apellidos. Por favor responda todas las preguntas.

- I. Datos generales de los adolescentes:
 1. Edad:
 2. Sexo:
 - a. Masculino
 - b. Femenino
 3. Vives con:
 - a. Con ambos padres
 - b. Solo con uno de ellos
 - c. Con uno de tus padres y su nueva pareja
 - d. Con tus padres y otros familiares
 - e. Con otros familiares (abuelos, tíos)
 4. Número de hermanos:

En el siguiente cuestionario presentado se incluyen afirmaciones que Ud. Deberá leer con atención y responder con qué frecuencia se da en su familia, se le ruega contestar con la mayor sinceridad posible marcando con un aspa el recuadro que contenga la alternativa que Ud. crea conveniente respecto a

su experiencia propia tomando en cuenta la siguiente leyenda en tus respuestas:

(1) Nunca	(2)Casi nunca	(3) A veces	(4)Casi siempre	(5)Siempre
-----------	---------------	-------------	-----------------	------------

AFIRMACIONES	1	2	3	4	5
1. Ayuda mutua entre los integrantes de la familia					
2. Los hijos participan en la solución de problemas					
3. Aprobación de amigos de los integrantes.					
4. Los hijos opinan respecto a su disciplina.					
5. Agrado por compartir momentos en familia.					
6. Hay varios líderes en la familia.					
7. Hay sensación de pertenencia entre los integrantes de la familia.					
8. Las actividades familiares son variadas.					
9. Comparten su tiempo libre.					
10. Padres e hijos discuten juntos las sanciones.					
11. Cercanía mutua entre los integrantes de la familia.					
12. Los hijos se abstienen de tomar decisiones en la familia.					
13. Todos los integrantes comparten sus actividades.					
14. Las reglas no cambian en el seno familiar.					
15. Realizan actividades variadas.					
16. Las responsabilidades hogareñas son compartidas.					

17. Las decisiones son previamente consultadas.					
18. Los miembros identifican a los líderes de la familia.					
19. Es importante que la familia esté unida.					
20. Hay dificultades en determinar responsables de algunas labores.					

ESCALA DE RASGO DE META CONOCIMIENTOS SOBRE ESTADOS EMOCIONALES TMMS-24

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y decida la frecuencia con la que usted cree que se produce cada una de ellas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

1	2	3	4	5
Nunca	Raramente	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente

AFIRMACIONES	1	2	3	4	5
1. Presta atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2. Le preocupa sus sentimientos.	1	2	3	4	5

3. Dedicar tiempo para pensar en las emociones.	1	2	3	4	5
4. Piensa que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	1	2	3	4	5
5. Deja que sus sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6. Piensa en su estado de ánimo	1	2	3	4	5
7. A menudo piensa en sus sentimientos.	1	2	3	4	5
8. Presta mucha atención a cómo se siente.	1	2	3	4	5
9. Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10. Con frecuencia puede definir sus sentimientos.	1	2	3	4	5
11. Constantemente sabe cómo se siente.	1	2	3	4	5
12. Es usual conocer sus sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13. Con frecuencia se da cuenta de sus sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14. Siempre puede decir cómo se siente.	1	2	3	4	5
15. En ocasiones puede expresar cuáles son sus emociones	1	2	3	4	5
16. Puede llegar a entender sus sentimientos.	1	2	3	4	5
17. Aunque a veces se siente triste, suele tener una visión optimista.	1	2	3	4	5
18. Aun cuando se siente mal, trata de pensar en cosas buenas.	1	2	3	4	5
19. Cuando estoy apenado, pienso en todo lo agradable de la vida.	1	2	3	4	5
20. Tiene pensamientos positivos, aunque se siente mal.	1	2	3	4	5

21. Trata de calmarse, si tiene demasiada tensión.	1	2	3	4	5
22. Se preocupa por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23. Tiene mucha energía cuando se siente feliz.	1	2	3	4	5
24. Cuando está molesto intento cambiar su estado de ánimo.	1	2	3	4	5

ANEXO Nº 5

Tabla de código de respuestas

DATOS GENERALES

ITEMS	ALTERNATIVAS	COD
EDAD	12	1
	13	2
	14	3
	15	4
	16	5
	17	6
SEXO	Masculino	1
	Femenino	2
CON QUIENES VIVES	Con ambos padres	4
	Solo con uno de ellos	3
	Con uno de tus padres y su nueva pareja	2
	Con tus padres y otros familiares	1
	Con otros familiares (abuelos, tíos)	0
CUANTOS HERMANO TIENES	0	
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

INTELIGENCIA EMOCIONAL

N° ITEMS	ALTERNATIVAS	CODIGOS
1	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
2	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
3	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
4	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
5	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
6	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
7	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
8	NUNCA	1
	RARAMENTE	2

	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
9	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
10	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
11	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
12	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
13	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
14	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
15	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
16	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4

	MUY FRECUENTEMENTE	5
17	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
18	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
19	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
20	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
21	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
22	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
23	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5
24	NUNCA	1
	RARAMENTE	2
	ALGUNAS VECES	3
	FRECUENTEMENTE	4
	MUY FRECUENTEMENTE	5

FUNCIONALIDAD FAMILIAR		
N° ITEMS	ALTERNATIVAS	CODIGOS
1	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
2	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
3	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
4	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
5	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
6	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
7	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
8	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4

	SIEMPRE	5
9	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
10	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
11	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
12	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
13	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
14	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
15	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
16	NUNCA	1
	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
17	NUNCA	1

18	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
	NUNCA	1
19	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
	NUNCA	1
20	CASI NUNCA	2
	A VECES	3
	CASI SIEMPRE	4
	SIEMPRE	5
	NUNCA	1

ANEXO Nº06

TABLA MATRIZ FUNCIONALIDAD FAMILIAR

N°	DATOS GENERALES				COHESIÓN										ADAPTABILIDAD									
	EDA D	SEX O	N° PERSONA S	N° HERMANO S	P1	P 2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P1 0	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P2 0
1	14	M	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2	4	1	3	2	3	3	2	3	3	1	4	1
2	17	F	1	4	3	3	2	1	3	3	3	2	4	3	3	2	3	3	5	3	3	1	4	1
3	18	M	2	1	3	3	3	3	4	3	4	2	5	1	5	2	3	3	3	4	4	2	4	1
4	15	F	1	2	4	3	2	3	4	3	4	2	4	5	3	1	3	2	4	3	3	1	5	2
5	16	M	4	4	4	3	3	3	5	3	4	2	4	1	3	1	3	2	2	3	5	1	4	1
6	16	M	3	2	4	3	4	2	2	3	4	3	5	1	5	1	5	4	4	3	3	1	4	1
7	13	F	1	2	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	5	2	5	4	4	5	2	2	4	1
8	15	F	2	3	4	4	4	2	4	4	4	3	5	1	3	2	5	2	4	3	4	2	5	3
9	13	F	4	0	4	4	4	4	4	4	4	3	5	2	5	1	3	4	4	3	4	2	5	3
10	14	M	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	4	2	5	2	5	3	4	3	4	3	4	3

11	13	M	2	3	3	3	2	1	3	3	5	3	5	3	4	3	4	2	3	5	3	1	4	2
12	18	F	4	2	3	4	2	2	2	3	5	3	5	3	4	2	4	2	3	5	4	3	4	1
13	15	F	2	1	3	4	2	2	3	3	5	3	5	3	4	2	5	2	3	5	5	2	5	1
14	18	M	1	4	3	4	2	3	3	4	3	3	4	3	5	2	5	3	5	5	3	2	5	1
15	15	M	1	2	3	4	2	4	4	4	3	2	4	3	5	1	5	3	5	4	3	1	5	1
16	16	F	1	1	3	4	3	4	5	4	3	2	4	4	3	1	3	1	4	3	4	1	5	2
17	17	M	3	1	3	3	3	2	5	5	4	4	5	4	5	1	5	1	2	3	3	1	5	2
18	17	F	4	0	3	4	3	2	3	5	4	4	5	4	4	3	5	3	3	5	5	3	5	1
19	18	F	2	3	4	4	4	1	4	3	4	4	4	5	4	2	5	3	4	3	4	2	4	2
20	15	F	5	2	4	3	3	3	3	3	3	5	4	5	3	1	4	2	5	4	3	2	5	3
21	14	M	4	1	4	3	2	3	2	4	3	5	4	5	5	1	4	2	4	3	2	1	5	2
22	12	M	2	4	4	4	4	2	4	4	5	3	4	2	5	2	3	1	5	4	3	3	4	3
23	16	F	4	5	3	4	3	2	4	3	3	3	5	1	4	2	5	2	3	5	3	2	4	1
24	16	F	1	3	4	3	2	4	3	3	4	3	4	2	4	2	3	3	3	5	4	2	5	2
25	13	F	2	2	3	3	2	2	3	4	4	2	5	1	4	2	4	2	4	3	5	1	5	1
26	17	M	2	2	3	3	4	3	5	4	3	4	4	3	4	2	5	2	5	4	4	1	4	1
27	15	F	4	4	4	3	4	4	5	5	3	4	4	3	3	1	3	3	5	3	5	1	5	3

28	18	F	1	2	3	4	4	2	2	5	5	2	5	3	5	1	3	3	4	4	2	2	5	2
29	14	M	3	1	3	4	4	1	3	5	3	5	5	4	5	1	5	2	3	4	5	3	4	3
30	13	M	5	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	2	5	2	5	2	4	5	2	3	5	1
31	18	F	2	4	3	4	3	3	4	3	5	3	5	5	4	1	4	1	5	3	4	2	4	1
32	15	F	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	5	4	5	1	3	2	3	4	4	1	5	1
33	16	M	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	5	1	5	2	5	4	4	5	2	2	4	1
34	16	M	1	1	4	4	4	2	4	4	4	3	5	1	3	2	5	2	4	3	4	2	5	3
35	14	F	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	2	5	1	3	4	4	3	4	2	5	3
36	12	F	1	2	4	4	4	3	5	4	5	4	5	2	5	2	5	3	4	3	3	3	4	3
37	18	M	3	1	3	3	2	1	3	3	5	3	5	3	4	3	4	2	3	5	3	1	4	2
38	13	M	4	1	3	4	2	2	3	3	5	3	5	3	4	2	4	2	3	5	4	3	4	1
39	15	F	2	0	4	4	4	2	4	4	5	3	4	2	5	2	3	1	5	4	3	3	4	3
40	12	F	5	3	3	4	3	2	4	3	3	3	5	1	4	2	5	2	3	5	2	2	4	1
41	14	M	3	0	4	3	2	4	3	3	4	3	4	2	4	2	3	3	3	5	4	2	5	2
42	12	M	1	3	3	3	2	2	2	4	4	2	5	1	3	2	4	2	4	3	5	1	5	1
43	13	F	2	4	3	3	4	3	5	4	3	4	4	3	4	2	5	2	5	4	4	1	4	1
44	18	M	1	3	4	3	4	4	5	5	3	4	4	3	3	1	3	3	5	3	5	1	5	3

45	17	F	3	1	4	3	3	3	5	3	4	2	4	4	3	1	3	2	2	3	5	1	4	1
46	14	F	4	2	4	3	4	2	5	3	4	3	5	1	5	1	5	4	4	3	3	1	4	1
47	16	M	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	5	2	5	4	4	5	2	2	4	1
48	18	F	3	3	4	4	4	2	2	5	4	3	5	1	3	2	5	2	4	3	4	2	5	3
49	14	M	1	4	4	4	4	4	4	3	4	3	5	2	5	1	3	4	4	3	4	2	5	3
50	12	F	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	5	2	5	2	5	3	4	3	4	3	4	3
51	15	F	5	3	3	3	2	1	3	3	5	3	5	3	4	3	4	2	3	5	2	1	4	2
52	17	M	2	2	3	4	2	2	3	3	5	3	5	3	4	2	4	2	3	5	4	3	4	1
53	13	F	2	2	3	4	2	2	3	3	5	3	5	3	3	2	5	2	3	5	5	2	5	1
54	12	M	3	4	3	4	3	2	3	5	4	4	5	4	4	3	5	3	3	5	5	3	5	1
55	14	F	1	2	4	4	4	1	2	3	4	4	4	5	3	2	5	3	4	3	4	2	4	2
56	12	M	2	1	4	3	3	3	3	3	3	5	4	5	3	1	4	2	5	4	3	2	5	3
57	16	F	1	0	4	3	2	3	2	4	3	5	4	5	5	1	4	2	4	3	2	1	5	2
58	18	M	3	4	4	4	4	2	4	4	5	3	4	2	5	2	3	1	5	4	3	3	4	3
59	14	F	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	5	1	4	3	5	2	3	5	3	2	4	1
60	15	F	1	2	4	3	2	4	3	3	4	3	4	2	4	2	3	3	3	5	4	2	5	2
61	13	M	3	1	3	3	2	2	2	4	4	2	5	1	4	2	4	2	4	3	5	1	5	1

62	15	M	4	4	3	3	4	3	5	4	3	4	4	3	4	2	5	2	5	4	4	1	4	1
63	16	F	2	2	4	3	4	4	5	5	3	4	4	3	3	1	3	3	5	3	5	1	5	3
64	18	M	3	1	3	4	4	2	4	5	5	2	5	3	5	3	3	3	4	4	5	2	5	2
65	18	F	1	1	3	4	4	1	2	5	3	5	5	4	5	1	5	2	3	4	5	3	4	3
66	12	M	3	4	3	4	2	4	4	3	3	2	4	3	5	3	5	3	5	4	3	1	5	1
67	15	F	5	2	3	4	3	4	5	4	3	2	4	4	3	2	3	1	4	3	4	1	5	2
68	14	M	2	1	3	3	3	2	5	5	4	4	5	3	5	3	5	1	2	3	3	1	5	2
69	12	F	1	4	3	4	3	2	3	5	4	4	5	4	4	3	5	3	3	5	5	3	5	1
70	16	F	3	2	4	4	4	1	4	3	4	4	4	5	4	2	5	3	4	3	4	2	4	2
71	16	M	4	1	4	3	3	3	3	3	3	5	5	5	3	1	4	2	5	4	3	2	5	3
72	13	F	1	3	4	3	2	3	2	4	3	5	4	5	5	1	4	2	4	3	2	1	5	2
73	17	M	3	4	4	4	4	2	4	5	5	3	4	2	5	2	3	1	5	4	3	3	4	3
74	18	F	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	5	1	4	2	5	2	3	5	3	2	4	1
75	14	F	2	2	4	3	2	3	2	4	3	5	4	5	5	1	4	2	4	3	2	1	5	2
76	14	M	3	3	4	4	4	2	4	4	5	3	4	2	5	2	3	1	5	4	3	3	4	3
77	13	M	5	0	3	4	3	2	4	3	3	3	5	1	4	2	5	2	3	5	3	2	4	1
78	12	F	2	5	4	3	2	4	3	3	4	3	4	2	4	2	3	3	3	5	4	2	5	2

79	15	F	4	3	3	4	3	3	4	3	5	3	5	5	4	1	4	1	5	3	2	2	4	1
80	18	F	2	2	3	3	4	3	4	3	4	4	5	4	5	1	3	2	3	4	4	1	5	1
81	16	M	1	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	2	5	4	4	5	2	2	4	1
82	14	F	3	4	4	4	4	2	4	5	4	3	5	1	3	2	5	2	4	3	4	2	5	3
83	12	M	1	2	4	4	4	4	2	4	4	3	4	2	5	1	3	4	4	3	4	2	5	3
84	18	F	1	0	3	4	4	1	2	5	3	5	5	4	3	1	5	2	3	4	5	3	4	3
85	12	M	3	3	3	4	2	4	4	3	5	2	4	3	5	2	5	3	5	4	3	1	5	1
86	15	M	5	2	3	4	3	4	5	4	3	2	5	4	3	1	3	1	4	3	4	1	5	2
87	13	F	2	1	3	3	3	2	5	5	4	4	5	1	5	1	5	1	2	3	3	1	5	2
88	12	F	1	4	3	4	3	2	3	5	3	4	4	4	4	3	5	3	3	5	2	3	5	1
89	16	M	3	2	4	4	4	1	4	3	4	4	5	5	4	2	5	3	4	3	4	2	4	2
90	12	F	4	4	4	3	3	3	3	3	3	5	4	5	3	1	4	2	5	4	3	2	5	3

TABLA MATRIZ INTELIGENCIA EMOCIONAL

N°	AFIRMACIONES																							
	ATENCIÓN								CLARIDAD								REPARACIÓN							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	3	3	2	4	2	3	3	3	4	2	4	3	2	3	3	4	5	5	4	5	4	5	5	2
2	2	4	3	3	3	3	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	5	4	5	4	4
3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	5	2	5	4	2
4	1	4	2	4	3	3	2	3	2	2	3	4	3	1	2	2	3	3	4	4	3	3	4	2
5	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	2	2	3	3	2	1	4	4	3	4	2	4	4	4
6	2	2	1	4	1	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	5	5	3	3	4	5	5	3
7	1	3	3	3	2	3	2	4	3	3	2	4	3	3	2	1	4	4	3	4	2	4	4	2
8	3	3	2	2	3	4	4	3	4	2	3	2	2	2	3	2	3	3	5	3	2	3	4	3
9	4	4	1	4	2	2	3	2	2	3	2	3	4	2	2	3	3	3	3	5	3	3	4	2
10	2	3	3	3	2	3	2	3	3	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	4	5	2
11	3	2	2	4	1	2	3	3	3	2	4	2	2	3	3	4	3	3	3	4	3	5	4	3
12	2	2	2	4	2	2	1	2	4	2	2	4	3	2	3	2	4	4	3	4	3	4	5	4
13	3	3	3	2	3	4	2	4	2	4	3	4	4	3	3	2	3	4	4	3	2	3	4	2
14	3	4	2	3	2	3	2	4	3	3	4	3	2	1	3	4	3	4	4	3	4	3	5	3
15	4	2	1	2	3	3	3	4	3	2	4	3	2	2	2	4	5	5	5	4	3	4	4	2
16	2	3	3	4	4	2	2	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	5	4	3	3	3	4	3
17	1	3	1	2	4	4	3	2	4	2	4	4	3	3	3	2	3	3	5	5	2	4	5	2
18	3	4	3	3	1	3	2	3	2	2	3	2	4	3	3	2	4	3	4	4	3	3	5	4
19	2	3	3	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	4	3	4	3	2	3	5	2
20	2	4	1	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	2	3	4	4	5	3	3	3	5	4	3

21	4	4	2	4	1	3	2	2	3	2	2	4	4	3	2	4	5	4	3	3	2	3	4	2	
22	3	2	2	3	3	4	3	4	4	3	2	2	4	3	3	3	5	5	3	4	4	3	5	3	
23	4	3	3	4	4	2	3	3	2	2	4	2	4	1	2	2	3	5	4	3	3	4	4	2	
24	2	4	1	2	1	3	1	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	5	3	2	4	5	2	
25	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	4	3	3	1	3	2	4	4	3	3	2	5	5	3	
26	3	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	3	2	1	4	5	4	5	3	4	4	3	
27	1	3	2	4	1	4	3	4	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	3	3	4	5	4	4	
28	4	2	2	2	1	2	2	3	3	3	4	3	2	3	3	1	5	5	4	3	3	5	4	3	
29	2	4	1	4	3	3	1	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	5	3	4	3	3	5	3	
30	3	2	2	3	2	2	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	3	3	3	4	2	4	5	2	
31	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	2	5	5	3	
32	1	2	3	4	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	5	4	4	3	3	4	5	3	
33	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	2	4	5	5	3	3	5	4	3	
34	2	4	2	4	4	4	1	2	4	3	3	4	3	3	3	1	3	4	3	4	2	5	4	2	
35	1	2	3	3	1	2	2	3	4	4	3	4	3	1	3	3	3	5	4	3	3	3	4	3	
36	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	4	3	2	2	2	1	4	5	3	5	2	3	5	4	
37	4	3	1	4	3	2	3	4	4	3	2	4	3	1	3	2	5	3	3	4	3	4	5	4	
38	2	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4	5	4	3	4	5	4	2	
39	3	3	1	4	2	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	5	4	3	2	4	4	2	
40	2	4	3	4	1	3	2	3	3	3	4	2	4	2	2	4	4	3	3	3	3	5	5	3	
41	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	4	2	2	2	2	1	3	3	4	4	4	5	5	2	
42	3	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4
43	4	3	2	2	2	4	2	3	3	3	2	4	4	2	3	1	3	5	3	4	2	5	4	2	
44	2	4	2	2	1	3	3	2	3	4	4	3	2	3	2	2	3	4	3	4	4	5	5	3	
45	1	4	3	3	2	2	4	4	3	4	2	3	2	1	3	3	5	5	5	3	3	3	4	3	
46	1	4	1	2	3	3	2	4	4	2	4	2	3	2	2	3	3	5	3	3	3	3	5	2	
47	3	2	3	4	1	3	3	4	2	2	3	4	3	1	3	4	3	3	4	5	4	4	4	3	
48	2	3	2	2	3	4	2	3	3	3	2	2	4	3	2	2	4	3	3	3	2	5	5	4	
49	2	3	3	3	4	2	1	2	3	2	4	3	2	3	2	2	4	5	3	5	2	3	4	2	
50	4	4	2	2	1	4	3	3	3	4	2	3	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
51	3	3	2	4	2	2	3	4	4	2	3	4	4	2	2	4	5	3	4	3	4	4	5	2	
52	4	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	2	4	3	2	3	5	3	4	3	4	3	5	3	
53	2	2	1	3	1	2	3	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	
54	3	3	3	4	4	3	1	4	3	2	4	4	2	1	2	1	3	5	3	4	2	4	5	2	

55	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	4	4	4	5	3
56	1	3	1	2	2	3	4	3	4	4	3	4	4	1	2	3	4	3	4	5	2	5	5	2
57	4	4	3	3	3	4	3	2	2	2	4	4	2	3	2	3	4	3	5	5	4	5	4	3
58	4	2	2	3	1	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	4	5	4	3	4	3	3	4	2
59	2	3	2	4	3	3	3	4	3	2	4	3	3	3	3	2	5	3	4	4	3	5	5	4
60	3	3	3	3	4	2	2	3	4	3	3	4	3	1	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3
61	2	4	2	2	1	4	1	2	2	3	3	2	4	3	3	4	5	3	4	4	3	3	4	2
62	3	3	1	4	2	2	3	4	3	2	4	2	2	1	2	4	5	3	3	3	3	4	5	3
63	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	5	3	5	4	5	4	2
64	4	4	1	4	1	2	2	3	4	2	2	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	5	3
65	2	2	2	4	1	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3
66	1	3	1	2	3	4	4	2	2	2	4	3	4	2	2	2	4	4	5	5	4	4	5	4
67	1	2	3	3	2	3	3	2	2	4	4	3	2	2	3	1	4	4	3	5	4	3	4	2
68	3	3	2	2	3	3	2	4	4	3	3	2	3	3	2	3	5	5	4	4	4	5	5	3
69	4	3	2	2	2	2	4	4	4	2	2	4	3	3	3	1	5	5	3	4	3	3	4	3
70	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	5	2
71	3	4	2	2	4	3	2	2	4	2	2	3	2	3	2	4	4	5	4	4	4	5	5	3
72	2	2	1	4	1	2	3	4	2	3	4	3	3	1	3	3	5	5	4	3	2	4	4	4
73	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	4	3	5	5	2	3	4	2
74	3	3	2	4	3	3	1	3	3	4	2	2	4	1	2	2	3	3	4	5	4	3	5	4
75	4	4	2	2	2	4	3	2	3	2	2	2	4	3	3	1	3	4	3	3	4	4	4	4
76	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4	5	5	3
77	1	4	2	3	1	3	3	3	4	3	3	4	3	2	2	1	5	4	3	5	3	4	4	2
78	1	4	1	4	2	2	2	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	5	4	5	2	3	5	2
79	3	2	3	2	1	4	1	4	3	3	4	3	2	3	2	3	3	5	3	4	4	3	4	3
80	2	3	1	4	2	2	3	2	4	2	3	4	2	2	3	3	3	3	3	4	2	4	4	2
81	2	2	3	3	3	3	3	4	2	3	2	2	3	3	2	4	4	4	3	3	4	3	5	3
82	3	4	3	3	1	2	2	3	3	4	4	3	3	2	2	2	3	5	5	3	3	4	5	2

83	3	3	1	4	3	3	4	4	3	2	3	2	2	3	3	2	4	4	3	4	2	3	5	3
84	1	4	2	3	4	2	3	3	4	4	2	2	4	1	2	4	3	3	4	3	2	3	4	3
85	4	4	2	4	1	3	2	3	2	4	4	4	3	2	2	4	3	3	3	5	3	5	4	4
86	4	2	3	3	2	4	4	2	3	3	4	3	2	1	3	3	5	4	3	4	3	3	5	2
87	2	3	1	2	2	2	2	4	3	2	4	4	2	3	2	2	3	5	4	3	3	3	4	3
88	3	4	3	4	1	3	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	2	4	5	3
89	2	2	3	2	4	2	3	3	2	4	2	2	2	2	2	1	4	3	5	3	3	4	5	2
90	3	3	2	3	1	4	3	2	3	3	4	3	3	2	2	2	4	3	4	4	2	5	4	3

ANEXO 7

MUESTREO PROBABILISTICO

$$= \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{E^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n = número de sujetos necesarios

p = variabilidad positiva = (0.5)

q = variabilidad negativa (1-p)

Z = nivel de confianza (1,960)

E = error (0,05)

N = tamaño de la población = (118)

$$n = \frac{N \times Z^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (118 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{113.28}{1.2525}$$

$$n = 90.44$$

n = 90 adolescentes