

Universidad Nacional
Federico Villarreal

Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN

Facultad de Psicología

ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHANCHAMAYO, 2018

Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en
Psicología con mención en Psicología Social

AUTORA:

PAZ LANDEO, Lida Margot

ASESOR:

DE LA CRUZ VALDIVIANO, Carlos

JURADO:

FIGUEROA GONZALES, Julio

VALLEJOS FLORES, Miguel

DIAZ LÓPEZ, David

Lima-Perú

2019

Pensamientos

“Recuerda tus sueños y lucha por ellos. Debes saber qué quieres de la vida. Solo hay una cosa que hace tu sueño imposible: el miedo al fracaso”.

Paulo Coelho

"La educación es el gran motor del desarrollo personal. Es el arma más poderosa para cambiar el mundo".

Nelson Mandela

“Vive como si fueras a morir mañana. Aprende como si fueras a vivir para siempre”.

Mahatma Gandhi

Dedicatoria

A la memoria de mi padre por haber sido mi apoyo incondicional, por sus enseñanzas, por haberme ayudado a alcanzar mis sueños y ser mi inspiración. A la Universidad Nacional Federico Villarreal por ser el pilar de mi formación profesional y crecimiento personal.

Agradecimientos

Es propicio agradecer a las personas que colaboraron con la elaboración de esta investigación.

A la Lic. Esperanza Cunyas González por su dedicación y compromiso en su trabajo como docente y a todo el personal de la institución educativa por la maravillosa oportunidad de haber trabajado juntos.

Al Dr. De la Cruz Valdiviano Carlos y al Dr. Córdova González Luis Alberto por sus orientaciones y aportes en la investigación.

Así mismo agradezco a la facultad de Psicología de la Universidad Nacional Federico Villarreal por las experiencias y los conocimientos.

Índice

Título	i
Autor	i
Asesor	i
Índice	v
Resumen	ix
Abstract	x
I. Introducción	
1.1 Descripción y formulación del problema	12
1.2 Antecedentes	14
1.3 Objetivos	19
- Objetivo General	19
- Objetivos Específicos	19
1.4 Justificación	19
1.5 Hipótesis	20
II. Marco Teórico	
2.1 Base teórica	21
2.1.1 Afrontamiento al estrés	22

2.1.2	La familia	29
2.1.3	La adolescencia	35
III.	Método	
3.1	Tipo de investigación	39
3.2	Ámbito temporal y espacial	39
3.3	Variables	39
3.4	Población y muestra	40
3.5	Instrumentos	41
3.6	Procedimientos	47
3.7	Análisis de datos	47
3.8	Consideraciones éticas	48
IV.	Resultados	
V.	Discusión de resultados	69
VI.	Conclusiones	72
VII.	Recomendaciones	73
VIII.	Referencias	74

Lista de tablas

Número	Página
1. Estrategias y estilos de afrontamiento	28
2. Frecuencia y porcentaje de la muestra según edad y sexo	40
3. Escalas e ítems de la prueba	43
4. Categorías e ítems de la prueba	46
5. Análisis de confiabilidad por consistencia interna de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)	49
6. Análisis de confiabilidad por consistencia interna para el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)	51
7. Correlación ítem- sub test de Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)	52
8. Correlación ítem- sub test del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)	53
9. Frecuencias y porcentajes del estilo afrontamiento positivo	56
10. Frecuencias y porcentajes del estilo referencia a otros	57
11. Frecuencias y porcentajes del estilo de afrontamiento no productivo	59
12. Frecuencias y porcentaje del funcionamiento familiar	60
13. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)	62
14. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov del Cuestionario Funcionamiento Familiar (FF-SIL)	63
15. Prueba de correlación de Spearman para correlacionar las variables	65
16. Tabla cruzada para determinar la asociación de funcionamiento familiar según sexo, edad y grado	66
17. Media de las estrategias de afrontamiento según sexo	67
18. Medias del funcionamiento familiar según el sexo, edad y grado	68

Lista de figuras

Número		Página
1.	Frecuencia y porcentaje de la muestra según la edad	41
2.	Porcentaje de la muestra según el sexo	41
3.	Representación de las medias de las estrategias de afrentamiento del grupo	54
4.	Representación de las medias de las categorías del funcionamiento familiar	55
5.	Porcentajes del estilo afrontamiento positivo	56
6.	Porcentajes del estilo referencia a otros	58
7.	Porcentajes del estilo de afrontamiento no productivo	60
8.	Frecuencias y porcentaje del funcionamiento familiar	61

Resumen

El presente estudio pretende determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar. Se trabajó con una muestra conformada por 156 adolescentes de ambos sexos que cursan de tercero a quinto año de educación secundaria perteneciente a la institución educativa integrada “Santa Ana”, del distrito de Perene, provincia de Chanchamayo, Junín. Los instrumentos utilizados fueron las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) y el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL). Los resultados muestran que existe correlación significativa ($p < .05$) moderada entre las estrategias (concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito) con estilo de afrontamiento positivo y el funcionamiento familiar; correlación significativa ($p < .05$) moderada entre la estrategia preocuparse con estilo de afrontamiento no productivo y el funcionamiento familiar. Las estrategias más utilizadas por el grupo son: buscar diversiones relajantes, distracción física y esforzarse y tener éxito con estilos de afrontamiento positivo, seguido de la estrategia preocuparse. Los varones utilizan más las estrategias distracción física, buscar pertenencia (con estilo de afrontamiento positivo y de referencia a otros respectivamente) e ignorar el problema (con estilo de afrontamiento no productivo); las mujeres utilizan de manera más frecuente la estrategia de reducción de la tensión con estilo de afrontamiento no productivo. En lo referido al funcionamiento familiar, la mayoría de los estudiantes percibe a su familia como moderadamente funcional 47.4%, así mismo el 34.6% de los estudiantes percibe a su familia como funcional, el 16% percibe a su familia como disfuncional, el 1.9% percibe a su familia como severamente disfuncional.

Palabras claves: estrategias de afrontamiento, funcionamiento familiar, adolescentes

Abstract

The present study aims to determine the relationship between coping strategies and family functioning. We worked with a sample consisting of 156 adolescents of both sexes who attend the third to fifth year of secondary education belonging to the integrated educational institution "Santa Ana", of the district of Perene, province of Chanchamayo, Junín. The instruments used were the Coping Scales for Adolescents (ACS) and the Family Functioning Questionnaire (FF-SIL). The results show that there is a significant ($p < .05$) moderate correlation between the strategies (focusing on solving the problem, striving and being successful) with positive coping style and family functioning; Significant correlation ($p < .05$) moderate between the strategy to worry about non-productive coping style and family functioning. The strategies most used by the group are: to look for relaxing diversions, physical distraction and to strive and be successful with positive coping styles, followed by the strategy to worry about. Male use physical distraction strategies more, seek membership (with a positive coping style and with reference to others, respectively) and ignore the problem (with a nonproductive coping style); women use the stress reduction strategy with a non-productive coping style more frequently. Regarding family functioning, the majority of students perceive their family as moderately functional 47.4%, likewise 34.6% of students perceive their family as functional, 16% perceive their family as dysfunctional, 1.9% he perceives his family as severely dysfunctional.

Keywords: coping strategies, family functioning, adolescents

I. Introducción

El distrito de Perene es uno de los 6 distritos que pertenece a la provincia de Chanchamayo departamento de Junín, en la zona central del Perú. El distrito de Perene fue y es territorio de la cultura Asháninka. A lo largo de su historia, los pobladores de la selva central se vieron enfrentados a diversas intromisiones. Primero los evangelizadores, las corporaciones que instalaron sus fábricas para procesar los productos agrícolas y forestales, iniciando la migración de colonos a sus territorios. La violencia terrorista también trajo migraciones de los pueblos indígenas por colonos provenientes de la sierra. Entre 1950 y 1960 grupos de agricultores de la sierra central toman posesión de las tierras por diversos sectores, luego de la posesión de Peruvian Cooper Corporation. Todo ello contribuyó a una serie de factores que generó la pérdida de espacios importantes para la subsistencia de los indígenas, entre ellos los asháninka. Así como cambios de los patrones económicos y socioculturales, etc. Durante las últimas décadas las comunidades indígenas han tenido que desarrollar diversas estrategias de adaptación para lograr su supervivencia. En 1968 se crea el anexo de Santa Ana. En 1986 se crea el distrito de Perene mediante la ley N°24445, promulgada por el Congreso de la República, considerando como capital a Villa Perene.

La principal actividad económica de la comunidad de Marankiari Bajo es la agricultura (actividad económica similar en todo el distrito de Perene). Siendo el 80% de sus cultivos frutales, los principales cultivos son los cítricos, la naranja especialmente. Así como la palta, plátano, guanábana, yuca, maíz, café, piña, etc. El 70% de la población tiene su fuente de ingreso la agricultura, proveniente principalmente de la fruta, 20% se comparte entre el turismo, el comercio, empleos dependientes y actividades de servicio, el 10% corresponde al transporte (Plan de desarrollo de CIAMB 2006-2010; citado por Peralta, 2013).

Estos procesos de transición junto a los cambios socioculturales ha cambiado el perfil de las personas y las familias. Estudios demuestran que un adecuado funcionamiento familiar es importante, siendo la disfunción familiar un factor que se asocia a una mayor prevalencia de problemas de salud mental, desinterés académico, y aumento de la violencia.

Las familias son muy complejas rigen sus propios patrones de convivencia y funcionamiento. Si ésta es adecuada contribuirá a la armonía y proporcionará a sus miembros la posibilidad de desarrollar sentimientos de identidad, seguridad y bienestar a sus miembros.

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar en alumnos de una institución educativa de la provincia de Chanchamayo.

En el primer capítulo, se realiza el planteamiento del problema además de formular los objetivos, además de formular las hipótesis, los objetivos, la justificación e importancia del presente estudio. En el segundo capítulo, se enfoca en el marco teórico referencial, donde se plasman investigaciones anteriores además de conceptualizar las variables empleadas en la investigación. En el tercer capítulo, se describe la metodología de estudio, tipo y diseño de investigación, participantes, las técnicas e instrumentos del recojo de información y procedimientos. En el cuarto capítulo, se presentan los resultados. En el quinto capítulo, corresponde a la discusión de los resultados.

1.1 Descripción y formulación del problema

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ([UNICEF], 2011) la adolescencia es una etapa llena de oportunidades para los niños y niñas, exige nuestro compromiso con su desarrollo durante la primera década de sus vidas, para ayudarles a superar los peligros y las vulnerabilidades, y prepararlos para alcanzar todo su potencial. La adolescencia es una etapa clave de la vida, que requiere atención y protección especial como los niños y niñas más pequeños, así mismo merecen el mismo respeto y derecho a participar que los adultos. Promover una comunicación abierta, fluida y honesta sirve de apoyo a los adolescentes en su interacción con los progenitores y las familias, las comunidades y los responsables políticos, y ayuda a los adultos y las comunidades a valorar positivamente sus contribuciones. Las actividades basadas en la comunidad pueden promover un diálogo intergeneracional que logre impulsar el cambio de la sociedad.

Según Frydenberg (1997) muchas conductas antisociales como el consumo de drogas, los trastornos de alimentación y la violencia son el resultado de la incapacidad del afrontamiento. Las estrategias de afrontamiento que un sujeto elige son en gran parte estables con independencia de la naturaleza del problema, el ACS está principalmente dirigido a evaluar el bienestar psicológico y las estrategias utilizadas para afrontar las dificultades, por ser instrumento de investigación como de terapia y orientación (Frydenberg y Lewis, 2000).

El soporte familiar es fundamental para el desarrollo saludable de los adolescentes, caso contrario no ayudará al adolescente en el afrontamiento productivo de sus problemas. La familia debe brindar un ambiente positivo como transmitir valores, el respeto, la responsabilidad, etc.

El funcionamiento familiar actúa como fortaleza de la familia y posibilita un desarrollo saludable en sus miembros y es como un muro de contención frente a la adversidad y el estrés (Louro, 2003).

Es importante saber cómo los adolescentes afrontan los diversos desafíos y problemas que les toca vivir como las exigencias académicas, la presión de grupo, la interacción social, el mundo en general, así como el papel del funcionamiento familiar. Es necesario realizar investigaciones destinadas a conocer estas variables, con el objetivo de tomar acciones preventivas y dar un mejor abordaje la problemática.

Por consiguiente se cree relevante estudiar la asociación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar.

Formulación del problema

Por lo expuesto anteriormente me formulo la siguiente interrogante.

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de la provincia de Chanchamayo?

1.2 Antecedentes de la investigación

1.2.1 Antecedentes Nacionales

Entre las investigaciones relacionadas a las variables de la presente tesis se encuentran:

Roggero (2017) realizó un estudio descriptivo correlacional para determinar la relación entre estilos de afrontamiento e ideación suicida, en adolescentes de educación secundaria que pertenecen a la UGEL Santa, Chimbote. Los participantes fueron 523 adolescentes de primer a quinto año de secundaria a quienes se les aplicó la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (Frydenberg y Lewis, 1993 b) y la Escala de ideación suicida hecha por Beck (1979), encontrándose relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y la ideación suicida; relación significativa entre los niveles de preferencia del estilo de afrontamiento en relación con los demás y los niveles de ideación suicida; la relación es significativa entre el estilo de afrontamiento improductivo y los niveles de ideación suicida. Los adolescentes que prefieren el estilo de afrontamiento centrado en el problema tienden a no presentar ideaciones suicidas, comparados con los que prefieren modos de estilos improductivos de afrontar el problema, puesto que este grupo de adolescentes, en términos generales si tienen una tendencia a presentar ideación suicida. Aquellos adolescentes que prefieren el estilo de afrontamiento centrado en los demás, carecen de ideación suicida.

Santa y Visaico (2016) realizaron un estudio descriptivo correlacional sobre el funcionamiento familiar y actitudes hacia la sexualidad. Cuya muestra estuvo conformada por 294 estudiantes de 4to y 5to de secundaria, estudio realizado en Arequipa en la institución educativa Gran Unidad Escolar Mariano Melgar. Donde se utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y la escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada ATSS. Dicha investigación encontró relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar y la actitud hacia la sexualidad. Predominan las familias moderadamente funcionales (52,38%), seguida de las familias funcionales (26,87 %), asimismo el 17% tiene familia disfuncional, y el 3.4% familia severamente disfuncional. El 87,76% de los adolescentes muestra una actitud conservadora hacia la sexualidad, el 11,9% muestra actitud neutra mientras que el 0.34% muestra actitud liberal.

Quevedo (2014) realizó un estudio para determinar el funcionamiento familiar e idea suicida en adictos a sustancias psicoactivas. Utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y la escala para ideación suicida de Beck, Kovacs y Weissman (1979). La muestra estuvo compuesta por 47 pacientes adictos a SPA diagnosticados por el equipo psicológico de la comunidad terapéutica Nueva Vida en Cieneguilla. En relación al funcionamiento familiar, el 32.1% de los evaluados presenta una familia funcional, el grupo restante presenta algún grado de disfuncionalidad. Con respecto a Ideación suicida el 78% presenta leve ideación suicida, mientras que el 21.4% tiene ideación suicida moderada. Con respecto a la ideación suicida, el 78% presenta leve ideación suicida, el 21.4% presenta ideación suicida moderada. Existe relación inversa, moderada y significativa entre funcionamiento familiar e ideación suicidad, pensamientos suicidas y cohesión. Existe relación directa, moderada y significativa entre actitud hacia la vida y afectividad.

Vallejo (2010) realizó un estudio para determinar el funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en estudiantes de secundaria de la ciudad de Oyón. Donde se utilizó la prueba APGAR familiar y las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) (Frydenberg y Lewis, 1993). La muestra estuvo conformada por 296 alumnos de 12 a 18 años de edad. Dicha investigación encontró que el funcionamiento familiar se relaciona de manera significativa y positiva con las estrategias (busca apoyo social, resolver el problema, esforzarse y tener éxito, preocuparse, buscar pertenencia, hacerse ilusiones, buscar apoyo espiritual, fijarse en lo positivo, buscar apoyo profesional, buscar diversiones relajantes y distracción física); por otro lado el funcionamiento familiar se relaciona de forma significativa y negativa con las estrategias (falta de afrontamiento, reducción de la tensión y autoinculparse). Encontró también diferencias significativas en las estrategias de afrontamiento en relación al sexo.

Camacho, León y Silva (2009) realizaron un estudio para determinar el funcionamiento familiar según el modelo circunflejo de Olson en adolescentes, del distrito de Independencia, Lima. La muestra de estudio fue de 223 adolescentes y se utilizó como instrumento el cuestionario escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Los resultados señalaron que más de la mitad representa a la familia con un funcionamiento familiar no saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo que los roles de cada miembro no son claros, causando frecuentes cambios en las reglas y las decisiones parentales.

Mamani(2008) investigó la relación entre el Funcionamiento familiar y el afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer de mama, cuya muestra estuvo conformada por 130 pacientes de 30 a 83 años, dividida en dos grupos: la primera conformada por 61 pacientes intervenidas en cirugía de conservación, el segundo grupo conformada por 69 pacientes que fueron intervenidas por cirugía radical. En el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Estudio en el que emplearon el cuestionario de afrontamiento al estrés para pacientes oncológicos (Caepo) y la prueba de funcionamiento familiar (FACES III). Se encontró que existe asociación estadísticamente significativa entre el tipo de familia según su grado de adaptabilidad, tipo de familia flexible y el afrontamiento, mayoritariamente positivo, en el grupo de pacientes que fueron sometidas a una cirugía radical de seno.

Condori (2002) efectuó un estudio del funcionamiento familiar y las situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana. La muestra fue de 514 menores infractores y no infractores elegidos de forma intencional por muestreo no probabilístico. Utilizó el FACES III y el F-COPES que evalúan funcionamiento familiar y respuesta ante las situaciones de crisis; ambos instrumentos se basan en el modelo circunflejo de Olson. Los resultados revelan la existencia de diferencias significativas entre los menores infractores y no infractores, principalmente en la relación entre el tipo de familia y sus respuestas ante las situaciones de crisis.

Martínez y Morote (2001) realizaron un estudio con metodología cualitativa y cuantitativa, sobre las preocupaciones principales de los adolescentes y sus estrategias de afrontamiento. Estudio descriptivo con un diseño transeccional en el que participaron 413 adolescentes de 13 a 18 años. El instrumento utilizado fue la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) (Frydenberg y Lewis, 1997) que incluyó una pregunta abierta sobre su principal preocupación. Encontrando que sus mayores preocupaciones se centran en su futuro y su rendimiento escolar, las estrategias más utilizadas eran preocuparse, esforzarse y tener éxito y concentrarse en resolver el problema. Se encontró que las variables sociodemográficas marcan diferencias importantes entre los diferentes grupos.

1.2.2 Antecedentes Internacionales

Hernández, Cargill y Gutiérrez (2011) realizaron un estudio sobre la funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior. El estudio fue observacional, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes de entre 15 y 19 años de edad en Tabasco. Utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL). Encontrando que el 48% de las familias son moderadamente funcional, el 29% es familia disfuncional, el 21% es familia funcional y el 2% es familia severamente disfuncional. Así mismo de los encuestados el 32% ha consumido alcohol y un 24% reportó el inicio del hábito de fumar. La prevalencia del consumo de drogas es del 8%, predominando la marihuana como droga de consumo. El 45% de la población estudiada ya tiene vida sexual activa, con edad de inicio de 15 años esta misma observada en todas estas conductas de riesgo. La mayoría de las familias de este estudio son familias moderadamente funcionales. Existen conductas de riesgo en esta población debido a que casi la mitad de los estudiantes han iniciado en el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, e incluso han iniciado su vida sexual.

Cogollo, Gómez, De Arco, Ruíz y Campo -Arias (2009) realizaron un estudio analítico de corte transversal, con el objetivo de conocer la asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en adolescentes estudiantes de un colegio de un sector de estrato bajo en Cartagena, Colombia. En el que participaron estudiantes de secundaria. Usaron el cuestionario APGAR familiar y la

escala de Zung. Participaron 424 estudiantes con edad promedio de 14,7 años. Se encontró que el 53% de los adolescentes tenía disfuncionalidad familiar y sólo el 41% tenían síntomas depresivos con importancia clínica. En la muestra estudiada, la presencia de disfuncionalidad familiar y la presencia de síntomas depresivos con importancia clínica no guardan asociación significativa.

Zapata et al. (2007) efectuaron una investigación con el objetivo de conocer la frecuencia de la depresión en los adolescentes y su relación con las alteraciones de la funcionalidad familiar. Para dicho estudio se realizó una encuesta prospectiva a 747 adolescentes de 10 a 19 años de edad, de una escuela secundaria de Guanajuato en México. Para evaluar la depresión se aplicó el test de Zung y para detectar la disfunción familiar el APGAR familiar. Se encontró que el 33% de los encuestados tenía disfunción familiar, clasificándose como moderada en el 27.2% y grave en 5.9%. El 6% fueron diagnosticados con depresión y en 43.3% de los casos estuvo asociada a disfunción familiar. No se encontró asociación significativa entre la depresión y la disfunción familiar.

Serrano y Flores (2005) realizaron un estudio en México sobre la relación entre afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 370 adolescentes de 12 a 18 años de ambos sexos seleccionados probabilísticamente de escuelas en las que estaban inscritos. Se aplicaron las escalas de estrés, respuesta de afrontamiento e ideación suicida adaptada por González- Fortaleza. Los resultados indican que a mayor estrés con la pareja, mayor ideación suicida en los varones. En las mujeres, la ideación suicida se asoció con un mayor estrés social y con la pareja. Así mismo se encontró correlación moderada, significativa y positiva entre los factores de las escalas de afrontamiento y la ideación suicida.

Frydenberg y Lewis (1993) encontraron mediante la utilización de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993) que las mujeres utilizan más las estrategias de búsqueda de soporte social, hacerse ilusiones, reducción de la tensión, reinterpretación de la situación, aceptación y el apoyo de la religión. Señalan que a pesar de las diferencias de género ambos grupos utilizan de forma similar estrategias de resolución directa del problema (concentrarse en resolver el problema); lo

que diferencia a hombres y mujeres es la realización paralela de actividades ajenas a la situación problemática en el caso de los hombres, mientras que las mujeres esperan que suceda lo mejor de forma positiva.

Se han analizado las investigaciones más relevantes de las variables etilos de afrontamiento y funcionamiento familiar, estudios que otorgan fundamento teórico y aplicativo.

1.3 Objetivos

- Objetivo general

- ✓ Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar en alumnos de una institución educativa de la provincia de Chanchamayo.

- Objetivos específicos

- ✓ Comparar las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar por niveles o categorías.
- ✓ Comparar las estrategias de afrontamiento según variables de control sexo, edad y grado de instrucción.
- ✓ Comparar las características del funcionamiento familiar de los adolescentes según las variables de control sexo, edad y grado de instrucción.

1.4 Justificación

El presente estudio se realizó con el propósito de brindar información que permita tomar acciones de prevención así como el abordaje de las conductas de riesgo a consecuencia de no saber afrontar los problemas cotidianos.

Es importante conocer las estrategias y los estilos de afrontamiento de los adolescentes al sinnúmero de problemas que los afecta, para poder brindar apoyo, ayudarlos a afrontar de manera productiva estos problemas e incluso utilizar estas dificultades como oportunidades de experiencia.

Algunos adolescentes de esta zona están involucrados en el consumo de alcohol, drogas, conductas de riesgo y conductas autolesivas. Poniendo en riesgo su salud e integridad. Por lo general estos adolescentes tienen dificultades familiares, ausencia de

uno o ambos padres, muchos de ellos viven con los abuelos, tíos, debido a que sus padres formaron otra familia, por razones de trabajo u otras circunstancias. Carecen de lazos familiares estables y seguros, hay poca capacidad de los miembros de la familia para vivenciar y demostrarse afecto, sentimientos y emociones positivas, existiendo muchas veces violencia como parte normal de la crianza de los hijos y violencia entre los miembros de la familia. Con poca disposición para la comunicación, el escuchar y sin reglas claras.

Los adolescentes que generalmente actúan con algún tipo de violencia pueden estar ocultando sentimientos de inseguridad y ansiedad, ya que se sienten incapaces de enfrentar sus responsabilidades de manera adecuada. Los adolescentes tienden a ocultar en cierta medida sus emociones para proteger su imagen o para ajustarse a las convenciones sociales. La mayoría se rebela, unos reaccionan abiertamente, mientras otros se retraen. Algunos adolescentes presentan problemas de atención debido a la etapa por la que atraviesan o por situaciones ajenas a ellos. Otro problema puede ser la depresión, que puede variar de intensidad; va desde sentimientos de ligera tristeza hasta una intensa melancolía y profunda desesperación. Cuando se deprime el adolescente tiende a ser antisocial, presenta vacío y falta de voluntad que puede llevarlo a tomar decisiones equivocadas. Se considera que la depresión es una enfermedad que afecta al organismo, el ánimo y la manera de pensar. En los adolescentes afecta su autoestima, sus hábitos de sueño y su alimentación (Hernández, 2013).

Esta investigación pretende brindar información que permita tomar acciones preventivas a favor de los adolescentes y sus familias. Los cuales son más sensibles a los cambios de la sociedad, cambios de los roles de la familia o padres ausentes.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general

- ✓ Existe relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar en alumnos de una institución educativa de la provincia de Chanchamayo.

1.5.2 Hipótesis específicas

- ✓ Existen diferencias en las estrategias de afrontamiento entre los adolescentes de Chanchamayo.
- ✓ Existen diferencias en el funcionamiento familiar de los adolescentes de Chanchamayo.
- ✓ Existen diferencias en las estrategias de afrontamiento de los estudiantes según las variables sexo, edad y grado de instrucción.
- ✓ Existen diferencias del funcionamiento familiar de los adolescentes en función de las variables sexo, edad y grado de instrucción.

II. Marco teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 Afrontamiento al estrés

a. Definición del estrés

El concepto de estrés fue introducido por Selye (1980; citado por Lazarus y Folkman, 1986) define al estrés como “aquella respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda” (p. 39).

Así mismo Lazarus y Folkman (1986) conceptualizan “el estrés psicológico es el resultado de una relación entre el sujeto y su entorno, que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar” (p. 46).

Finalmente Omar (1995) define al estrés “como la relación estímulo- respuesta” (p. 18). Referida a la interacción entre los estímulos del medio ambiente y las respuestas del individuo, en ese contexto, el término “estresor” es usado a menudo para referirse a las condiciones ambientales y organizacionales, y el término “forzar” es usado para referirse a las respuestas del individuo a aquellas condiciones (Omar, 1995).

b. Modelos explicativos y teorías

Existen diferentes teorías o modelos relacionados al estrés y al afrontamiento al estrés. Entre ellas cabe mencionar las siguientes:

Teoría de Selye

En un sentido técnico especial utilizó el término estrés, definiendo con él un conjunto coordinado de reacciones fisiológicas ante cualquier forma de estímulo nocivo (incluida las amenazas psicológicas), reacción que la llamó síndrome general de adaptación. Ayudó a extender el interés por el concepto de la fisiología a la psicología y demás ciencias de la conducta. El trabajo de Selye ha jugado un papel importante en la expansión del interés por el estrés (Selye, 1936; citado por Lazarus y Folkman, 1986).

Modelo transaccional de Lazarus

En el modelo transaccional de Lazarus enfatiza la interacción entre la persona y el ambiente. El estrés es concebido como un desbalance entre la percepción de la persona de las demandas que le imponen y percepción de los recursos que ella tiene para afrontar estas demandas, evaluándose el entorno como amenazante o desbordante. La experiencia subjetiva determina si un evento es estresante o no (Lazarus y Folkman, 1986).

Modelo fenomenológico cognitivo de Lazarus y Folkman

El modelo de Lazarus y Folkman (1986; citado por Omar, 1995) incluye aspectos cognitivos, afectivos y comportamentales del proceso de afrontamiento. Los estresores son definidos como transacciones o intercambios entre la persona y los particulares contextos ambientales que la persona evalúa o percibe como amenazantes. La persona es conceptualizada como un formador activo de sus relaciones con el medio, en tanto el afrontamiento es conceptualizado como los cambios conductuales de la persona en respuesta a las demandas transaccionales. Coping o afrontamiento también es visto como formando parte de un proceso vinculado a rasgos relativamente estáticos. En este modelo, el coping no es considerado necesariamente como un reducidor apropiado del estrés, se refiere a cualquier intento que hace la persona para manejar una situación estresante. Identifican dos métodos de coping: comportamental y cognitivo, y dos categorías de estrategias de coping: enfocadas en el problema (o de aproximación) y enfocadas en la emoción (o de evitación).

La evaluación cognitiva es el proceso mediante el cual una persona evalúa la importancia del encuentro con el medio ambiente y su bienestar (evaluación primaria) y considera las posibles respuestas de coping (evaluación secundaria) para orientar las demandas psicológicas y ambientales de tal encuentro. En la evaluación primaria la persona determina si un evento es relevante o no a su bienestar y si las señales la benefician, amenazan, cambian o perjudican. En la evaluación secundaria, la persona determina qué opciones y recursos de coping tiene para manejar la situación. Situaciones que son evaluadas como amenazantes para el bienestar de una persona, son sobreevaluadas por otras como estresantes. Coping es el proceso que mediatiza las

relaciones entre estrés y adaptación somática y psicológica, y el tipo de coping usado a menudo depende de la evaluación primaria (Lazarus y Folkman, 1986; citado por Omar, 1995).

Modelo transaccional de las relaciones diádicas del apoyo de Schwarzer y Leppin

Presentaron una taxonomía de las relaciones sociales y un modelo causal del proceso stress- coping conocido como modelo transaccional de las relaciones diádicas del apoyo. El apoyo social ha sido descrito como la información que orienta al sujeto a percibir que es estimado, cuidado y valorado por los miembros de su entorno social. La habilidad para resolver problemas sociales está referida básicamente a la capacidad de generar soluciones frente a los problemas de interacción social, evaluar las posibles consecuencias y elegir la solución más efectiva (Schwarzer y Leppin, 1991; citado por Omar, 1995).

2.1.1.1 Concepto de afrontamiento o coping

La definición pionera de coping o afrontamiento fue presentada por Lazarus y Launier (1978; citado por Omar, 1995) refiriéndose como “el conjunto de esfuerzos, conductas o pensamientos, tendientes a manejar, tolerar, reducir o minimizar las demandas y conflictos sean internos o externos” (p. 19).

Así mismo Lazarus y Folkman (1986), plantea el afrontamiento como un proceso y no un rasgo, lo definen como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los propios recursos” (p.200).

Por otro lado Omar (1995), señala que “coping se refiere a las respuestas cognitivas y comportamentales que los sujetos usan para manejar y tolerar el estrés” (p. 18).

2.1.1.2 Estilos y estrategias de afrontamiento

El modo de afrontamiento de un individuo viene determinado por los recursos que dispone como la salud y la energía física, las creencias existenciales, las creencias

generales sobre el control, los compromisos que tienen una propiedad motivacional que puede ayudar al afrontamiento, los recursos para la resolución de problemas, las habilidades sociales, el apoyo social y los recursos materiales (Lazarus y Folkman, 1986).

El afrontamiento para Lazarus y Folkman (1986) se presenta como esfuerzos cognitivos y comportamentales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, plantean dos estilos de afrontamiento: el focalizado en el problema y en la emoción.

Las estrategias de afrontamiento son procesos concretos que se utilizan en cada contexto y pueden cambiar según los estímulos. El afrontamiento es, un proceso que pone en marcha el individuo para hacer frente a situaciones estresantes; no siempre este proceso garantiza su éxito. Si al hacerlo el individuo tiene éxito para solucionar la situación problemática, repetirá el mismo ante situaciones similares; en caso contrario buscará otro recurso (Frydenberg y Lewis, 1993; citado por Canessa, 2000).

2.1.1.3 Evolución de instrumentos de evaluación del afrontamiento

A partir del modelo de transaccional del Lazarus (citado por Roggero, 2017), se han desarrollado numerosos instrumentos para evaluar este constructo, incluido las Escalas de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993).

- ✓ WOC de Lazarus y Folkman (1984) incorpora ocho estrategias y las relaciona con los estilos dirigidos al problema y la emoción.
- ✓ COPE de Carver, Sheier y Wintraub (1989) incluye áreas como el humor, la religión y la negación.
- ✓ IVA de Cano- Vindel y Miguel- Tobal (1992) evalúa el afrontamiento en situaciones estresantes y sus estrategias de afrontamiento.
- ✓ ACS (Escalas de Afrontamiento para Adolescentes) de Frydenberg y Lewis (1993) agregan el estilo de afrontamiento improductivo.

Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) fue diseñada por Frydenberg y Lewis (1993) en Australia. Un inventario de auto informe compuesto de 80 reactivos, que permite evaluar 18 escalas o estrategias de afrontamiento.

Las 18 estrategias son agrupadas en tres estilos de afrontamiento: Afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema, referencia a otros y afrontamiento no productivo (Frydenberg y Lewis 2000).

i. **Estilo 1. Afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema.**

Caracterizado por los esfuerzos que se dirigen a resolver el problema manteniendo una actitud optimista y socialmente conectada (Canessa, 2000).

Comprende las siguientes estrategias descritas por (Frydenberg y Lewis, 2000):

- ✓ **Concentrarse en resolver el problema (Rp).** Dirigida a resolver el problema, estudiándolo sistemáticamente y analizando las diferentes opciones.
- ✓ **Esforzarse y tener éxito(Es).** Comprende conductas que ponen de manifiesto compromiso, ambición y dedicación.
- ✓ **Fijarse en lo positivo (Po).** Visión optimista y positiva de la situación y una tendencia a ver el lado bueno de las cosas.
- ✓ **Buscar diversiones relajantes (Dr).** Describen actividades de ocio y relajantes, como leer o pintar.
- ✓ **Distracción física (Fi).** Referida a la dedicación al deporte, esfuerzo físico y a mantenerse en forma.

ii. **Estilo 2. Referencia a otros.** Implica un intento para enfrentar el problema acudiendo a apoyo y a los recursos de las demás personas (Canessa, 2000).

Comprende las siguientes estrategias descritas por (Frydenberg y Lewis, 2000):

- ✓ **Buscar apoyo social (As).** Estrategia que consiste en compartir el problema con otros y buscar apoyo.
- ✓ **Acción social (So).** Consiste en permitir que otros conozcan el problema, tratar de conseguir ayuda escribiendo peticiones.

- ✓ **Buscar apoyo espiritual (Ae).** Estrategia con una tendencia a rezar y a creer en la ayuda de Dios.
 - ✓ **Buscar ayuda profesional (Ap).** Busca la opinión de profesionales como consejeros.
 - ✓ **Invertir en amigos íntimos (Ai).** Esfuerzo por comprometerse en alguna relación de tipo personal- íntimo.
 - ✓ **Buscar pertenencia (Pe).** Preocupación e interés del sujeto por sus relaciones con los demás, por lo que otros piensan.
- iii. **Estilo 3. Afrontamiento no productivo.** Asociado a una incapacidad para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación. Este estilo no lleva a la solución del problema, pero al menos lo alivia (Canessa, 2000).

Comprende las siguientes estrategias descritas por (Frydenberg y Lewis, 2000).

- ✓ **Preocuparse (Pr).** Temor por el futuro, preocupación por la felicidad futura.
- ✓ **Hacerse ilusiones (Hi).** Se basa en la esperanza, la expectativa de que todo tendrá un final feliz.
- ✓ **Falta de afrontamiento (Na).** Estrategia que refleja la incapacidad del sujeto para enfrentarse al problema.
- ✓ **Ignorar el problema (Ip).** Esfuerzo consciente por negar o ignorar el problema.
- ✓ **Reducción de la tensión (Rt).** Estrategia que refleja un intento por sentirse mejor y de relajar la tensión.
- ✓ **Reservarlo para sí (Re).** El sujeto no desea que los demás conozcan sus problemas.
- ✓ **Autoinculparse (Cu).** El sujeto se ve como responsable de los problemas que tiene.

En la tabla 1, se presenta las estrategias y los estilos de afrontamiento según (Frydenberg y Lewis, 1997; citados por Martínez y Morote, 2001).

Tabla 1

Estrategias y estilos de afrontamiento

Estilo	Estrategia
Afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema	<ul style="list-style-type: none"> • Concentrarse en resolver el problema(Rp) • Esforzarse y tener éxito(Es) • Fijarse en lo positivo(Po) • Buscar diversiones relajantes(Dr) • Distracción física((Fi)
Referencia a otros	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar apoyo social(As) • Acción social(So) • Buscar apoyo espiritual(Ae) • Buscar ayuda profesional(Ap) • Buscar pertenencia(Pe) • Invertir en amigos íntimos(Ai)
Afrontamiento no productivo	<ul style="list-style-type: none"> • Preocuparse(Pr) • Hacerse ilusiones(Hi) • Falta de afrontamiento o no afrontamiento(Na) • Ignorar el problema(lp) • Reducción de la tensión(Rt) • Reservarlo para sí(Re) • Autoinculparse(Cu)

2.1.2 La familia

a. Definición de familia

“La familia es el elemento de la estructura de la sociedad responsable de la reproducción biológica y social del ser humano” (Louro, 2003, p. 50).

Para Jaulín (2008) define a la familia como “sistema comunitario caracterizado por la relación de personas humanas (residencial, generacional, sanguínea, jurídica, etc.) dentro de una estructura de parentesco que compromete a obligaciones y derechos entre sus miembros; y que sanciona o legitima valores para desarrollar la convivencia” (p.107-108).

Finalmente para Minuchin (2009) “la familia es una unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo. Estas difieren de acuerdo con los parámetros de las diferencias culturales, pero poseen raíces universales” (p. 39).

b. La familia como sistema social

La familia es como un sistema complejo, redes de relaciones recíprocas y alianzas que evolucionan en forma constante y son afectadas en gran medida por la comunidad y por influencias culturales. Si la madre tiene un matrimonio feliz con el esposo, tienden a interactuar con mayor paciencia y sensibilidad con sus bebés, en cambio las madres que experimentan tensión matrimonial, sienten que están criando a los bebés ellas solas (Cox, 1989; citado por Shaffer, 2000).

La familia es para el individuo un valor de alto significado y compromiso personal y social, fuente de amor, satisfacción, bienestar y apoyo, pero también constituye fuente de insatisfacción, malestar, estrés y enfermedad. La familia constituye la primera red de apoyo social que posee el individuo a través de toda su vida, por tanto se reconoce que esta instancia ejerce función protectora ante las tensiones que genera la vida cotidiana (Louro, 2003).

c. Funciones de la familia

Por su parte Shaffer (2000) explica que las familias proporcionan apoyos sociales y emocionales que ayudan a sus miembros a afrontar las crisis. Los acontecimientos en los primeros años son importantes para el desarrollo social, emocional e intelectual del niño, la familia es el pilar de la socialización.

El grupo familiar cumple funciones importantes relacionadas con la reproducción, el crecimiento y el desarrollo del ser humano. La familia ejerce función mediadora de los procesos sociales en los individuos, función que posee dado su carácter de grupo especial y su funcionamiento peculiar. La función de expresar amor, brindar afecto y protección es primordial en la vida familiar, así como la educación, la socialización y la formación moral. El afecto constituye el vehículo en el cual se ejercen las funciones familiares y uno de los canales comunicativos más importantes en las relaciones de la naturaleza (Louro, 2004).

2.1.2.1 Funcionamiento familiar

Existen diferentes modelos o enfoques teóricos que explican el funcionamiento familiar. A continuación tenemos los siguientes enfoques teóricos citados por Pérez, De la Cuesta, Louro y Bayarre (1994). No encontraron homogeneidad de criterios en cuanto a la definición de funcionamiento familiar, pero si cierta coincidencia en cuanto a los procesos relacionales que producen el funcionamiento familiar.

Dentro de los estudio de la familia la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 1978) considera que la salud familiar es un hecho que determina y está determinado por el funcionamiento efectivo de la familia, como unidad biosocial, en el contexto de una sociedad dada.

Por su parte Smilkstein (1978) mide el funcionamiento familiar a partir de la adaptabilidad, participación, gradiente de crecimiento, afecto y resolución.

Para Chagoya (1985) la funcionalidad familiar viene dada por la manera en que ésta enfrenta la crisis, valora las expresiones de afecto y el crecimiento individual de sus miembros; se produce la interacción entre ellos sobre la base del respeto a la autonomía y el espacio del otro.

Así mismo Ares (1990) aborda el funcionamiento familiar de acuerdo al grado de participación de la pareja en la vida social, la estructura de autoridad, la distribución de tareas domésticas y el rol funcional.

El modelo de evaluación familiar estructural de Minuchin se basa en el concepto normativo de las familias funcionales y tiene en cuenta los sistemas generacionales, fronteras, jerarquías, centralidad, involucramiento, permeabilidad y relación entre los miembros de la familia (Marrero, 1994).

Modelo Circumplejo

En el modelo Circumplejo de sistemas maritales y familiares fue desarrollado por el Dr. Olson y sus colegas Russell y Sprinkle (1979). Lo cual les permitió obtener un marco de referencia para poder analizar el funcionamiento familiar, es decir la función o disfunción familiar, con base en el enfoque sistémico.

Al respecto Olson (1985; citado por Valente, 2016) define el funcionamiento familiar a través de la interacción de tres dimensiones: la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación familiar. Considerando que una familia es funcional en medida que establece vínculos afectivos entre sus miembros y promueve el desarrollo progresivo en la autonomía, además de ser capaz de cambiar su estructura para superar las dificultades. La cohesión y la adaptabilidad, elementos dinámicos de la interacción familiar, definen la forma en la que los individuos y los subsistemas dentro del sistema interactúan. Siendo la comunicación la dimensión facilitadora, ya que su papel es fundamental para la interacción de ambas dimensiones.

a. Características de la familia funcional

El funcionamiento familiar saludable es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados (Ares, 2004), entre los cuales se puede citar los siguientes:

- ✓ La satisfacción de las necesidades afectivo-emocionales y materiales de sus miembros.
- ✓ La transmisión de valores éticos y culturales.
- ✓ La promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.
- ✓ El establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.
- ✓ El establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales (la educación para la convivencia social).
- ✓ La creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad personal y la adquisición de la identidad sexual.

Entre los indicadores de un funcionamiento familiar adecuado pueden considerarse la flexibilidad en las reglas y roles familiares, es decir que estas no sean rígidas, impositivas, sino que sean claras y que sean asumidas conscientemente por los miembros existiendo complementariedad entre los integrantes del sistema familiar para su cumplimiento, con el objetivo de evitar la sobrecarga y sobre exigencia en algún miembro (Ares, 2004).

Una familia que funciona afectivamente es un sistema abierto en transformación, que mantiene lazos con lo extrafamiliar, posee capacidad para el desarrollo y tiene una estructura organizativa compuesta de subsistemas (Minuchin, 2009).

b. Característica de la familia disfuncional

Por su parte Minuchin (1982) describe la disfuncionalidad, cuando la familia se encuentra atravesando una situación estresante y producto de ello incrementa la rigidez de sus pautas de transacción de su frontera, y evitan explorar alternativas o son resistentes a hacerlo.

Para Ares (2002) una familia disfuncional presenta un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes de la familia, siendo:

- ✓ Su dinámica no es saludable: ésta afecta negativamente a sus integrantes.

- ✓ Su funcionamiento familiar no es relacional ni compatible.
- ✓ Desarrolla y mantiene roles familiares contradictorios.
- ✓ En las familias disfuncionales se despliegan una serie de conductas que van desde la sobreprotección, usurpación de roles, invasión de límites, abuso de autoridad, indiferencia en la crianza, sanciones impropias o ausencias de estas, etc. Hasta la inacción, conductas que al ser reforzadas por algunos de sus integrantes van a impedir el entrenamiento de conductas alternativas y por ende el desarrollo saludable e independiente del manejo de los problemas personales.

La familia puede verse nociva, cuando sin saberlo o involuntariamente no cumple con su función, creando así relaciones tensas entre sus integrantes. Este clima adverso para la buena convivencia del niño y posterior adolescente dentro de un determinado tipo de familia es totalmente nocivo y se agrava aún más cuando ya sea por razones de alcohol, drogas, abuso físico entre los padres y/o hermanos son para el niño una fuente de profundas perturbaciones. En estas condiciones las posibilidades de concentrarse en los estudios, pensar en el desarrollo y crecimiento personal y la adquisición de valores es mínima para el niño o joven que integra este tipo de familias, ya que la energía vital se encuentra concentrada en un permanente estado de defensa, lo que imposibilita al individuo y lo sume en la apatía y la inacción (Ares, 2002).

Las alteraciones de la vida familiar son capaces de provocar alteración emocional, desequilibrio y descompensación del estado de salud. Vivenciar problemas familiares precipita respuestas de estrés, entre las cuales se encuentra el descontrol de la enfermedad crónica o su inicio (Louro, 2003).

2.1.2.2 Evolución de instrumentos de evaluación del funcionamiento familiar

Entre los instrumentos para evaluar el funcionamiento familiar (citados por Pérez et al. 1997) se encuentran:

- ✓ APGAR de Smilkstein (1978) mide el funcionamiento familiar a partir de la adaptabilidad, participación, participación, gradiente de crecimiento, afecto y resolución.

- ✓ FACES de Olson (1985) diseñado a partir del modelo circumplejo, escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar.
- ✓ FF-SIL (Cuestionario de Funcionamiento Familiar) construido por Pérez et al. (1997) construyen y validan el instrumento que mide el funcionamiento familiar con las categorías de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, roles, adaptabilidad y afectividad.

Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

El Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) fue construido y validado por Pérez et al. El cuestionario evalúa el funcionamiento familiar (dinámica relacional sistémica que se da entre los miembros de una familia) a partir de la percepción de uno de los miembros de la familia. Cuestionario de 14 ítems de fácil comprensión para cualquier nivel de escolaridad.

Para ello hicieron una profunda revisión bibliográfica como (OMS, Chagoya, Minuchin, Ares, Smilkstein, el modelo circumplejo, etc.). No encontraron homogeneidad de criterios en cuanto a la definición de funcionamiento familiar, pero si cierta coincidencia en cuanto a los procesos relacionales que producen el funcionamiento familiar como son la afectividad, la comunicación, la armonía, la cohesión, los roles, la adaptabilidad y la permeabilidad. Obtuvieron las siguientes categorías para la construcción del test.

- ✓ **Cohesión.** Unión familiar física y emocional y en la toma de decisiones.
- ✓ **Armonía.** Referida a la correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los miembros de la familia.
- ✓ **Comunicación.** Capacidad de la familia de transmitir experiencias y conocimientos de forma clara y directa.
- ✓ **Permeabilidad.** Capacidad de brindar, recibir experiencias y ayuda de otras familias o instituciones.
- ✓ **Rol.** Cada miembro cumple las responsabilidades y funciones.
- ✓ **Adaptabilidad.** Caracterizada por la habilidad de la familia para cambiar de estructura, poder, relación de roles y reglas.

- ✓ **Afectividad.** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar o explorar sentimientos y emociones.

Así mismo define las medidas descriptivas del funcionamiento familiar.

- ✓ **Familias funcionales.** Aquella donde las interrelaciones como grupo humano favorecen el desarrollo sano y el crecimiento personal de cada uno de sus miembros, en la medida que existe un equilibrio en el cumplimiento de sus funciones y a su vez disponga de recursos adaptativos para enfrentar los cambios.
- ✓ **Familia moderadamente funcional.** Es una expresión intermedia entre la familia funcional y la familia disfuncional, de las categorías que define el funcionamiento familiar.
- ✓ **Familia disfuncionales.** Definida como la expresión negativa de las categorías que definen el funcionamiento familiar. La disfunción familiar se genera debido a perturbaciones, creencias, mitos familiares problemáticos, sintomatología individual, estresores del ciclo de vida e incapacidad de la familia para realizar las tareas familiares, así como la falta de afinidad.
- ✓ **Familia severamente disfuncional.** Expresión negativa de extremo de las categorías que define el funcionamiento familiar.

2.1.3 La adolescencia

El periodo de la adolescencia se caracteriza por un intenso crecimiento y desarrollo psicológico y social. No es sólo un período de transición de la niñez y la adultez, sino un momento vital durante el cual se terminan de desarrollar y de adquirir destrezas y capacidades necesarias para la vida adulta (Zubarew, Romero y Poblete, 2003).

La adolescencia está llena de oportunidades para el crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial, pero también de riesgos para el desarrollo saludable. Los patrones de conducta riesgosa, como el consumo de alcohol, drogas, la actividad sexual y el ingreso a pandillas y el uso de armas de fuego, suelen establecerse al inicio de la

adolescencia. Sin embargo, cerca de cuatro de cinco jóvenes no experimenta problemas importantes (Papalia, Wendkos y Duskin, 2005).

a. Desarrollo cognitivo y psicosocial en la adolescencia

A medida que se producen los cambios corporales en la adolescencia, también se van adquiriendo mayores capacidades intelectuales y cognitivas. A medida que se desarrollan tienen mayor capacidad para comprender la participación de factores ambientales como causas de enfermedad, anticipar consecuencias de las conductas de riesgo mayor comprensión del rol de las conductas de evitación para preservar su salud (Zabarew, et al. 2003).

Erikson consideró que el primer peligro de esta etapa era la confusión de la identidad (o papel), la cual demora de manera considerable la adquisición de la adultez psicológica. Sin embargo, es normal cierto grado de conflicto de identidad, lo cual explica la aparente naturaleza caótica de gran parte de la conducta adolescente y la dolorosa autoconciencia de los jóvenes. La agresión y la intolerancia ante las diferencias, distintivos de la escena social de la adolescencia, son defensas contra la confusión de identidad (citado por Papalia, et al. 2005).

La formación de la identidad es especialmente complicada para los jóvenes de grupos minoritarios. Para algunos adolescentes el origen étnico es central en la formación de la identidad. El color de la piel y otros rasgos físicos, las diferencias lingüísticas y los estereotipos sociales también tienen gran influencia en el moldeamiento del concepto de sí mismos de adolescentes de grupos minoritarios (Spencer y Dornbusch, 1994; citado por Papalia et al.).

b. Los adolescentes y la familia

Así como los adolescentes sienten tensión entre la dependencia de sus padres y la necesidad de desprenderse, a menudo los padres también tienen sentimientos mezclados. Desean que sus hijos sean independientes, pero encuentran difícil dejarlos ir. Los padres tienen que recorrer una fina línea entre dar a los adolescentes suficiente independencia y protegerlos de las fallas en el juicio por inmadurez. Con frecuencia esas

tensiones dan lugar al conflicto familiar, y a los estilos de crianza también influyen en su forma y resultado. Además, como con los niños menores, la situación de los padres, es decir, su trabajo, estado marital y posición económica, afecta sus relaciones con sus hijos adolescentes (Papalia et al).

Estilos parentales y adolescencia

Se han propuesto diversas categorías, para Nicolson y Ayers (2002) los estilos parentales son:

- ✓ Permisividad- restricción: Desde la concesión de una excesiva libertad a los hijos, con pocas reglas aplicadas de forma consistente, hasta casi no permitirles ninguna libertad.
- ✓ Cariño- hostilidad: Desde muestras de afecto y aprobación, elogiando a los hijos y disfrutando de su compañía, hasta mostrar frialdad, desaprobación o indiferencia hacia ellos.

Tipos de estilos parentales

Según Nicolson y Ayers (2002) los tipos de estilos parentales son:

- ✓ Autoritario: Los padres utilizan exclusivamente la coerción para controlar a sus hijos, en vez de razonar con ellos y elogiarlos.
- ✓ Permisivo: Los padres no imponen consistentemente unas reglas y no tienen expectativas importantes con respecto a sus hijos.
- ✓ Con autoridad: Los padres mantienen un control firme sobre sus hijos razonando con ellos, en vez de utilizar la coerción.
- ✓ Indiferentes: Los padres no observan a sus hijos, no tienen expectativas ni los apoyan.

Entre los padres y los adolescentes con frecuencia se presentan diversos problemas como: regresar tarde a la casa , llevar ciertos tipos de ropa y de adornos, dejar la habitación desordenada, elección de amigos o amigas, mantener relaciones sexuales, tomar bebidas alcohólicas y consumir drogas. A primera vista los

adolescentes se molestan y rechazan los consejos y orientaciones de sus padres, aunque en realidad, aprecian a unos padres que les quieran y les proporcionen seguridad, que les escuchen, les tengan en cuenta y dialoguen sobre sus puntos de vista. Debe haber un equilibrio entre rigidez y laxitud. Los adolescentes que atraviesan un periodo de inestabilidad pueden llegar a ser unos adultos cabales (Nicolson y Ayers, 2002).

III. Método

3.1 Tipo de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo, comparativo, descriptivo y correlacional. Correlacional porque tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables en un contexto particular (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Diseño de investigación

La presente investigación se realizó bajo los lineamientos del diseño no experimental, de corte transversal, puesto que la recolección de datos en una investigación no experimental se realiza sin manipular deliberadamente variables, en un solo momento y en un tiempo único (Hernández et al. 2010).

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se llevó a cabo en la institución educativa integrada “Santa Ana”, nivel secundario, año 2017. Ubicada en el distrito de Perene, provincia de Chanchamayo, región Junín.

3.3 Variables

Definiciones operacionales:

3.3.1 Estrategias de afrontamiento

Puntuaciones alcanzadas por un sujeto en las Escalas de afrontamiento para adolescentes (ACS) elaborado por Frydenberg y Lewis (1993). Se evaluará en función de las 18 estrategias de afrontamiento, estructurados en tres estilos de afrontamiento: Estilo 1: Afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema; Estilo 2: Referencia a otros; Estilo 3: Afrontamiento no productivo.

3.3.2 Funcionamiento familiar

Variable de tipo cuantitativo, representada por las puntuaciones alcanzadas por un sujeto en el Cuestionario Funcionamiento Familiar (FF-SIL) elaborado por Pérez et al. Se evaluará en función de las categorías para describir el funcionamiento familiar: familia funcional, familia moderadamente funcional, familia disfuncional, familia severamente disfuncional.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

La institución educativa integrada “Santa Ana”, nivel secundaria, para diciembre del 2017 presentaba 302 estudiantes de 1ro a 5to grado, de 346 estudiantes matriculados en marzo del 2017.

La población designada para la presente investigación estuvo constituida por 166 alumnos del 3ro, 4to y 5to año de educación secundaria de la institución educativa integrada “Santa Ana”, perteneciente a la Unidad de Gestión Educativa Local de Chanchamayo. Ubicada en la selva central, distrito de Perene, provincia de Chanchamayo, región Junín.

3.4.2 Muestra

La muestra del presente estudio fue seleccionada mediante el proceso de muestreo no probabilístico o muestra dirigida, pues la elección de casos depende del criterio del investigador. Busca intencionalmente participantes que cumplan con los criterios de inclusión de la muestra (Hernández et al.).

La muestra quedo conformada por 156 estudiantes de ambos sexos con edades comprendidas entre los 14 y 18 años de edad, estudiantes de 3ro a 5to grado de secundaria de la institución educativa integrada “Santa Ana”. Presenta las siguientes características.

En la tabla 2, figura 1 se observa de la muestra estudiada, el 31.4% de los alumnos son de 16 años, el 27.6% son de 15 años, el 17.3% son de 14 años, el 17.3% son de 17 años y el 6.4% son de 18 años.

Tabla 2

Frecuencia y porcentaje de la muestra según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
14	27	17.30%
15	43	27.60%
16	49	31.40%
17	27	17.30%
18	10	6.40%
Total	156	100%

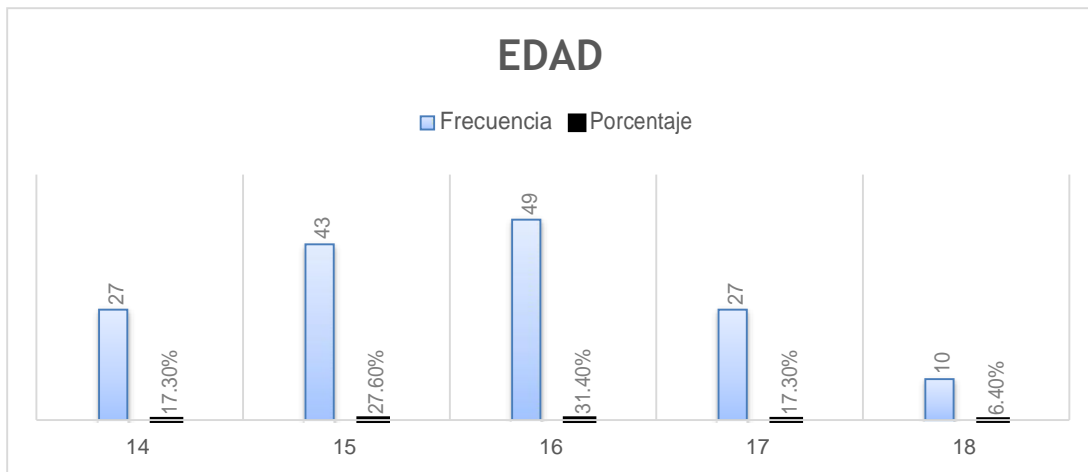


Figura 1. Frecuencia y porcentaje de la muestra según la edad

En la figura 2, se observa que del total de la muestra estudiada, el 55% pertenece al sexo femenino y el 45% al sexo masculino.

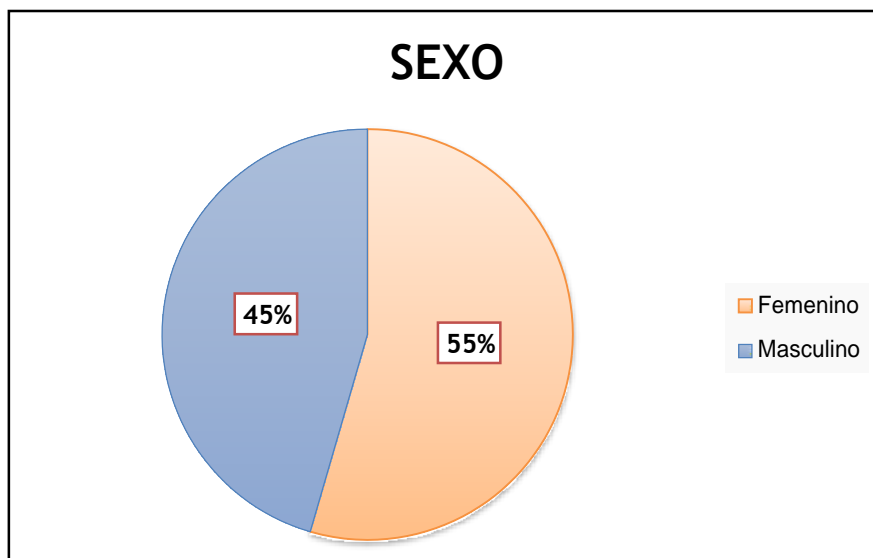


Figura 2. Porcentaje de la muestra según el sexo

3.4.2.1 Criterios de inclusión

- ✓ Alumnos cuyas edades comprendidas entre los 14 y 18 años de edad, matriculados en los años 3ro, 4to y 5to año de educación secundaria de la I.E.I. "Santa Ana".
- ✓ Alumnos que de manera voluntaria acepten contestar los cuestionarios.
- ✓ Género (masculino y femenino).

3.4.2.2 Criterios de exclusión

- ✓ Alumnos matriculados en primaria y en los años 1ro a 2do año de educación secundaria de la I.E.I. “Santa Ana”.
- ✓ Alumnos que falten durante la evaluación o no estén interesados en participar en la investigación.

3.5 Instrumentos

3.6.1 Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

Ficha técnica:

Nombre	: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS Lima).
Autores versión original	: Erika Frydenberg y Ramón Lewis (Australia, 1993)
Reelaboración y adaptación española:	Jaime Pereña y Nicolás Seisdedos.
Adaptación a Lima	: Beatriz Canessa Lohman (2002)
Institución	: Universidad de Lima
Edades de aplicación	: Adolescentes entre 12 y 18 años de edad
Forma de Aplicación	: Individual y colectiva
Tiempo de aplicación	: 10- 15 minutos cada forma
Baremos	: Percentiles
Aspectos que evalúa	: Afrontamiento al estrés.

La escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993). Inventario de 80 ítems, evalúa 18 escalas o estrategias de afrontamiento. Instrumento tanto para investigación como para terapia y orientación, permite a los adolescentes examinar sus propias conductas de afrontamiento. Adaptada a Lima por Canessa (2002).

Para el estudio de validez y confiabilidad Frydenberg y colaboradores realizaron el análisis factorial a través del método de los componentes principales con rotación oblicua, efectuando tres análisis factoriales en cada grupo de ítems de las categorías respectivas, encontrando que las 18 escalas que conforman la escala general

presentaron validez de constructo.

Para el cálculo de la confiabilidad se utilizó el método de consistencia interna a través del Coeficiente de alfa de Cronbach. Los coeficientes de confiabilidad de las escalas fluctuaron en un rango de 0.48 (para la escala de buscar diversiones relajantes) a 0.84 (para la escala de distracción física).

Normas de calificación

Los pasos a seguir para la corrección del ACS (Canessa, 2000):

- ✓ La puntuación total es obtenida para cada estrategia o escala, sumando los puntos obtenidos en cada uno de los cinco, cuatro o tres ítems de que consta la escala.
- ✓ Si un sujeto ha dejado algún ítem en blanco se le pedirá que complete la prueba y si ello no es posible se puntuará ese ítem como 3. Si el sujeto ha dejado en blanco dos o más elementos en blanco en una escala, se debe dejar dicha escala sin valorar.

Tabla 3

Escalas e ítems de la prueba

Escalas	Ítems				
1. Buscar apoyo social(As)	1	20	38	56	72
2. Concentrarse en resolver el problema(Rp)	2	21	39	57	73
3. Esforzarse y tener éxito(Es)	3	22	40	58	74
4. Preocuparse(Pr)	4	23	41	59	75
5. Invertir en amigos íntimos(Ai)	5	24	42	60	76
6. Buscar pertenencia(Pe)	6	25	43	61	77
7. Hacerse ilusiones(Hi)	7	26	44	62	78
8. Falta de afrontamiento o no afrontamiento(Na)	8	27	45	63	79
9. Reducción de la tensión(Rt)	9	28	46	64	80
10. Acción social(So)	10	11	29	47	65
11. Ignorar el problema(lp)	12	30	48	66	(continúa)

Tabla 3 (continuación)

Escalas	Ítems			
12. Autoinculparse(Cu)	13	31	49	67
13. Reservarlo para sí(Re)	14	32	50	68
14. Buscar apoyo espiritual(Ae)	15	33	51	69
15. Fijarse en lo positivo(Po)	16	34	52	70
16. Buscar ayuda profesional(Ap)	17	35	53	71
17. Buscar diversiones relajantes(Dr)	18	36	54	
18. Distracción física((Fi)	19	37	55	

Para obtener la puntuación total se suman los puntajes de los ítems correspondientes a cada escala. Considerando los siguientes puntajes de 1, 2, 3, 4 y 5 para cada alternativa respectivamente:

- ✓ Nunca lo hago = 1
- ✓ Lo hago raras veces= 2
- ✓ Lo hago algunas veces= 3
- ✓ Lo hago a menudo= 4
- ✓ Lo hago con mucha frecuencia= 5

Luego se obtiene la puntuación ajustada de la siguiente manera:

- ✓ El puntaje total se multiplicará por 4 en cada una de las siguientes escalas: As, Rp, Es, Pr, Ai, Pe, Hi, Na, Rt y So.
- ✓ El puntaje total se multiplicará por 5 en cada una de las escalas: Ip, Cu, Re, Ae, Po y Ap.
- ✓ El puntaje total se multiplicará por 7 en cada una de las siguientes escalas: Dr y Fi.

Una vez que las escalas han sido ajustadas en función de su número de elementos, los resultados pueden interpretarse de forma cualitativa como sigue.

- ✓ 20-29 = Estrategia no utilizada
- ✓ 30-49 = Se utiliza raras veces

- ✓ 50-69 = Se utiliza algunas veces
- ✓ 70-89 = Se utiliza a menudo
- ✓ 90-100 = Se utiliza con mucha frecuencia

3.6.2 Cuestionario de Funcionamiento Familiar

(FF-SIL) Ficha Técnica:

Nombre original : Test de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

Construcción y

Validación : Esther Pérez, Dolores de la Cuesta, Isabel Louro, y Héctor Bayarre (Cuba ,1997)

Edades de aplicación : 18 a 60 años de edad

Forma de aplicación : Individual- Colectiva

Tiempo de aplicación : 5- 10 minutos

Aspectos que evalúa: Identifica alguna problemática dentro del sistema familiar.

El Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) fue construido y validado por Pérez et al. Validado por criterio de expertos, primero se estudió la confiabilidad, la determinación se realizó a través del test- retest. La confiabilidad obtuvo un coeficiente igual a 0.94. El análisis de la consistencia interna obtuvo un coeficiente de 0.88. Presentando alta validez de contenido, de criterio y de construcción. Aportando información válida y confiable.

El cuestionario evalúa el funcionamiento familiar (dinámica relacional sistémica que se da entre los miembros de una familia) a partir de la percepción de uno de los miembros de la familia. Cuestionario de 14 ítems de fácil comprensión para cualquier nivel de escolaridad y puede ser aplicado por cualquier tipo de personal (médico de familia, trabajador social, etc.). Diversos estudios han demostrado que el instrumento puede ser aplicado en adolescentes.

Normas de calificación

Tabla 4

Categorías e ítems de la prueba

Categorías	Ítems
Cohesión	1, 8
Armonía	2, 13
Comunicación	5, 11
Permeabilidad	7, 12
Afectividad	4 , 14
Roles	3, 9
Adaptabilidad	6,10

Para obtener la puntuación total se suman los puntajes de los ítems correspondientes a cada escala. Considerando los siguientes puntajes de 1, 2, 3, 4 y 5 para cada alternativa respectivamente

- ✓ Casi nunca= 1
- ✓ Pocas veces= 2
- ✓ A veces = 3
- ✓ Muchas veces= 4
- ✓ Casi siempre= 5

Se utilizan medidas descriptivas de posición (cuartiles), a partir de la cual se realiza la nominación cualitativa del instrumento, que va desde la expresión positiva de las categorías que definen el funcionamiento familiar, hasta la expresión negativa. Al final se realiza la sumatoria total de los puntos, la cual corresponderá con una escala de categorías para describir el funcionamiento familiar.

- ✓ 57-70 = Familia funcional
- ✓ 43-56 = Familia moderadamente funcional
- ✓ 28-42 = Familia disfuncional
- ✓ 14-27 = Familia severamente disfuncional

3.6 Procedimientos

Para la recolección de datos se realizó la aplicación de los instrumentos de evaluación de manera colectiva en las aulas de 3ro a 5to grado de secundaria de la institución educativa. La evaluación fue tomada a alumnos que acepten de forma voluntaria participar en la investigación.

Para la evaluación de las variables a correlacionar, se utilizaron los siguientes instrumentos: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS), Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL).

3.7 Análisis de datos

Entre las técnicas para el procesamiento y análisis de los resultados se tiene las siguientes (Hernández et al.):

Para el análisis de los datos de los cuestionarios se empleó técnicas estadísticas a través del paquete estadístico SPSS versión 24 en español.

Para la estadística descriptiva se utilizó la tabla de frecuencias y porcentajes, a fin de representar las observaciones de forma resumida; medidas de tendencia central (media aritmética) y medida de dispersión (desviación estándar).

Para en análisis de la confiabilidad se empleó el método de consistencia interna a través del coeficiente Alpha de Cronbach. La validez se estableció a través del análisis del análisis ítem- sub test.

La prueba de bondad de ajuste de la muestra K-S, para determinar la distribución. Se obtuvo una distribución no normal, por consiguiente el análisis inferencial se realiza utilizando estadísticos no paramétricos.

Para el análisis de correlación entre las variables de investigación se empleó el

coeficiente de correlación de Spearman, con las correspondientes pruebas de significación al nivel de .05.

Se utilizó tablas cruzadas para asociar las variables en función de las variables de control.

Se empleó la prueba de varianza ANOVA para comparar las medias de las variables estudiadas en función de las variables de control.

3.8 Consideraciones éticas

- ✓ Se solicitó autorización de las autoridades de la institución educativa para realizar la aplicación del instrumento en sus respectivas horas de tutoría.
- ✓ Se solicitó el consentimiento verbal y voluntario de los escolares para participar de la evaluación.
- ✓ Se informó de la importancia y los objetivos de la investigación a los estudiantes.
- ✓ Se leyó las instrucciones y se dio ejemplo de cómo responder a cada ítem del cuestionario. Se aclaró algunos ítems que tenían dificultad de interpretación y se aclaró las dudas de los estudiantes.
- ✓ Entre las limitaciones, la investigación no brindará precisión absoluta sobre la información obtenida sobre las variables de estudio.

IV. Resultados

4.1. Medidas psicométricas de los instrumentos: validez de constructo y confiabilidad

4.1.1. Análisis de fiabilidad de la variable estilos las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

Respecto a la tabla 5, se observa el análisis de confiabilidad por consistencia interna presenta un valor Alpha de Cronbach muy alta de $\alpha=.83$. Así mismo se encontró que los coeficientes Alpha de Cronbach de las escalas varían desde $\alpha=.38$ hasta $\alpha=.83$. Siendo algunos valores bajos, debido a que las escalas solo contienen 5 ítems. Según Muñiz (1996) plantea que cuanto más ítems se incluyan más aspectos del rasgo se podrán evaluar, lo que redundaría en una mayor precisión métrica y, por tanto, en un mayor coeficiente de confiabilidad. Estos resultados permiten aseverar que los ítems son homogéneos y que la escala mide de forma consistente la característica para la cual fue elaborada.

Tabla 5

Análisis de confiabilidad por consistencia interna de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

Escalas	Correlación corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido	Alfa de Cronbach escalas	Alfa de Cronbach Total
Busca apoyo social (As)	.58	.81	.61	.83
Concentrarse en resolver el problema (RP)	.59	.81	.75	
Esforzarse y tener éxito (Es)	.39	.82	.48	
Preocuparse (Pr)	.50	.82	.66	(continúa)

Tabla 5 (continuación)

Escalas	Correlación corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido	Alfa de Cronbach escalas
Invertir en amigos íntimos (Ai)	.47	.82	.67
Buscar pertenencia (Pe)	.53	.82	.62
Hacerse ilusiones (Hi)	.51	.82	.42
Falta de afrontamiento (Na)	.14	.83	.5
Reducción de la tensión (Rt)	.19	.83	.51
Acción social (So)	.55	.82	.57
Ignorar el problema (Ip)	.40	.82	.38
Autoinculparse (Cu)	.37	.82	.60
Reservarlo para sí (Re)	.16	.84	.58
Buscar apoyo espiritual (Ae)	.45	.82	.51
Fijarse en lo positivo (Po)	.62	.81	.50
Buscar ayuda profesional (Ap)	.46	.82	.74
Buscar diversiones relajantes (Dr)	.49	.82	.46
Distracción física (Fi)	.30	.83	.83

4.1.2. Análisis de fiabilidad de la variable del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

En la tabla 6, se presenta las estimaciones de la consistencia interna mediante los índices del Alpha de Cronbach para cada dimensión del cuestionario. La escala total presenta un valor Alpha de Cronbach muy alta de $\alpha=.891$. Todas las correlaciones corregidas de cada sub escala contra el total de las respectivas pruebas, fueron positivas

y superiores a $\alpha=.30$, se observa que ninguna sub escala altera la estructura interna del instrumento al analizar el coeficiente Alpha tras el retiro y obtener valores más bajos del establecido. Estos resultados permiten aseverar que los ítems son homogéneos y que la escala mide de forma consistente la característica para la cual fue elaborada. Siendo en conclusión el instrumento confiable.

Tabla 6

Análisis de confiabilidad por consistencia interna para el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido	Alfa de Cronbach total
Cohesión	.764	.866	.891
Armonía	.800	.861	
Comunicación	.763	.867	
Permeabilidad	.510	.896	
Afectividad	.718	.872	
Roles	.686	.876	
Adaptabilidad	.581	.887	

4.1.3. Validez de constructo Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

En la tabla 4, se observa la validez del constructo de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes mediante el análisis ítem- sub test con puntuaciones que oscilaron desde .102 hasta .634, demostrando índices aceptables, a excepción de los ítems 33, 40 y 44. Así mismo se observa todas las correlaciones corregidas (corrección de atenuación) de cada ítem contra el total de las respectivas pruebas fueron positivas y superiores a .20 a excepción de los ítem 33, 40 y 44. Ningún ítem altera la estructura interna del instrumento al analizar el coeficiente Alfa tras el retiro y obtener valores más bajos que el establecido. Lo cual confirma que el cuestionario presenta validez de constructo.

Tabla 7

Correlación ítem- sub test Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

Ítem	Correlación ítem-sub test	Alfa de Cronbach	Ítem	Correlación ítem-sub test	Alfa de Cronbach	Ítem	Correlación ítem-sub test	Alfa de Cronbach
1. Escala (As)			7. Escala (Hi)			13. Escala (Re)		
1	.312	.612	7	.204	.42			.577
20	.508		26	.262		14	.258	
38	.239		44	.047		32	.287	
56	.462		62	.379		50	.432	
72	.328		78	.191		68	.468	
2. Escala (Rp)			8. Escala (Na)			14. Escala (Ae)		
2	.606	.747	8	.257	.5			.514
21	.415		27	.255		15	.357	
39	.441		45	.273		33	.068	
57	.56		63	.294		51	.474	
73	.538		79	.292		69	.363	
3. Escala (Es)			9. Escala (Rt)			15. Escala (Po)		
3	.426	.479	9	.255	.508			.499
22	.217		28	.403		16	.148	
40	-.045		46	.253		34	.338	
58	.401		64	.219		52	.383	
74	.411		80	.313		70	.317	
4. Escala (Pr)			10. escala (So)			16. Escala (Ap)		
4	.484	.66	10	.307	.571			
23	.386		11	.307		17	.39	.743
41	.361		29	.369		35	.616	
59	.444		47	.436		53	.634	
75	.429		65	.24		71	.517	
5. Escala (Ai)			11. Escala (Ip)			17. Escala (Dr)		
5	.252	.667						
24	.525		12	.188	.379			
42	.352		30	.298		18	.293	.463
60	.512		48	.147		36	.257	
76	.475		66	.195		54	.335	
6. Escala (Pe)			12. escala (Cu)			18. Escala (Fi)		
6	.301	0.624						
25	.465		13	.301	.597			
43	.494		31	.315		19	.659	.828
61	.558		49	.469		37	.697	
77	.102		67	.434		55	.702	

4.1.4. Validez de constructo del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

En la tabla 8, se observa la validez del constructo de funcionamiento familiar mediante el análisis ítem- sub test con puntuaciones que oscilaron desde .352 hasta .718, se observa todas las correlaciones corregidas (corrección de atenuación) de cada ítem contra el total de las respectivas pruebas fueron positivas y superiores a .352. Ningún ítem altera la estructura interna del instrumento al analizar el coeficiente Alfa tras el retiro y obtener valores más bajos que el establecido. Lo cual confirma que el cuestionario presenta validez de constructo.

Tabla 8

Correlación ítem- sub test del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

Ítem	Correlación ítem- sub test	Alfa de Cronbach
Cohesión		
1	.551	.709
8	.551	
Armonía		
2	.451	.621
13	.451	
Comunicación		
5	.352	.521
11	.352	
Permeabilidad		
7	.355	.523
12	.355	
Afectividad		
4	.718	.836
14	.718	
Roles		
3	.359	.525
9	.359	
Adaptabilidad		
6	.353	.519
10	.353	

4.2 Análisis exploratorio de las variables de estudio

4.2.1 Análisis descriptivo de Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

En la figura 3, se observa las diferencias las medias de las estrategias de afrontamiento del grupo total, las estrategias más utilizadas por el grupo en general son las con buscar diversiones relajantes ($M= 80.99$, $D.E= 16.14$), distracción física ($M=78.75$, $D.E= 22.10$), y esforzarse y tener éxito ($M= 74.69$, $D.E=12$) con estilos de afrontamiento positivo, seguido de la estrategia preocuparse con estilo de afrontamiento no productivo ($M= 77.46$, $D.E= 14$). Así mismo las estrategias menos utilizadas por el grupo son: reducción de la tensión, falta de afrontamiento; con estilos de afrontamiento no productivo y acción social con estilo de afrontamiento de referencia a otros. Se podría considerar la acción social es menos utilizada debido a que los adolescentes no perciben el soporte social como estrategia efectiva.

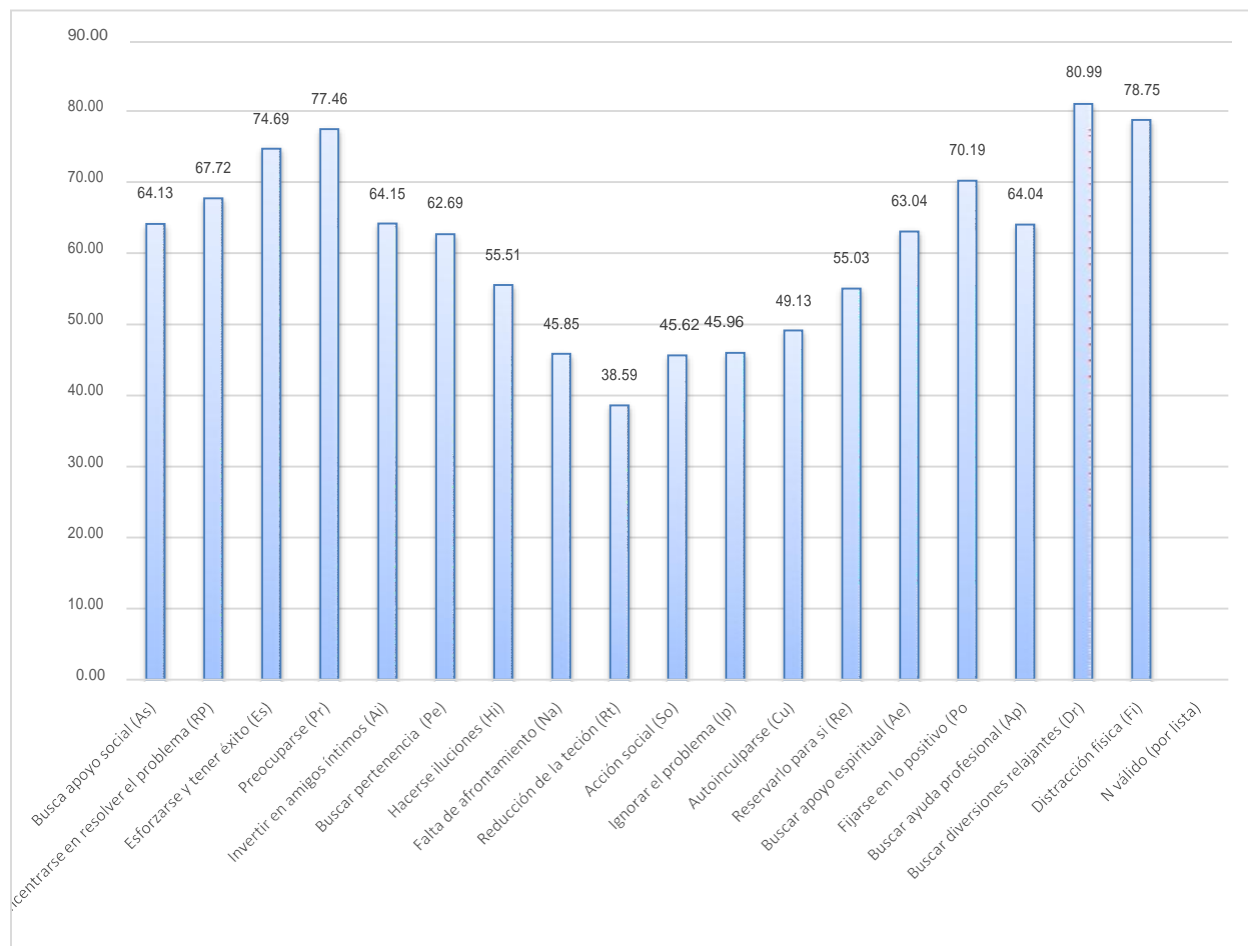


Figura 3. Representación de las medias de las estrategias de afrontamiento del grupo

4.2.2 Análisis descriptivo del funcionamiento familiar

En la figura 4, se observa las medias de las categorías del funcionamiento familiar de la muestra, con prevalencia de la afectividad ($M=7.96$, $D.E= 1.97$) y la cohesión ($M=7.60$, $D.E= 1.91$) en el funcionamiento familiar. Así mismo la permeabilidad ($M= 6.42$, $D.E= 1.79$) presenta menor prevalencia.

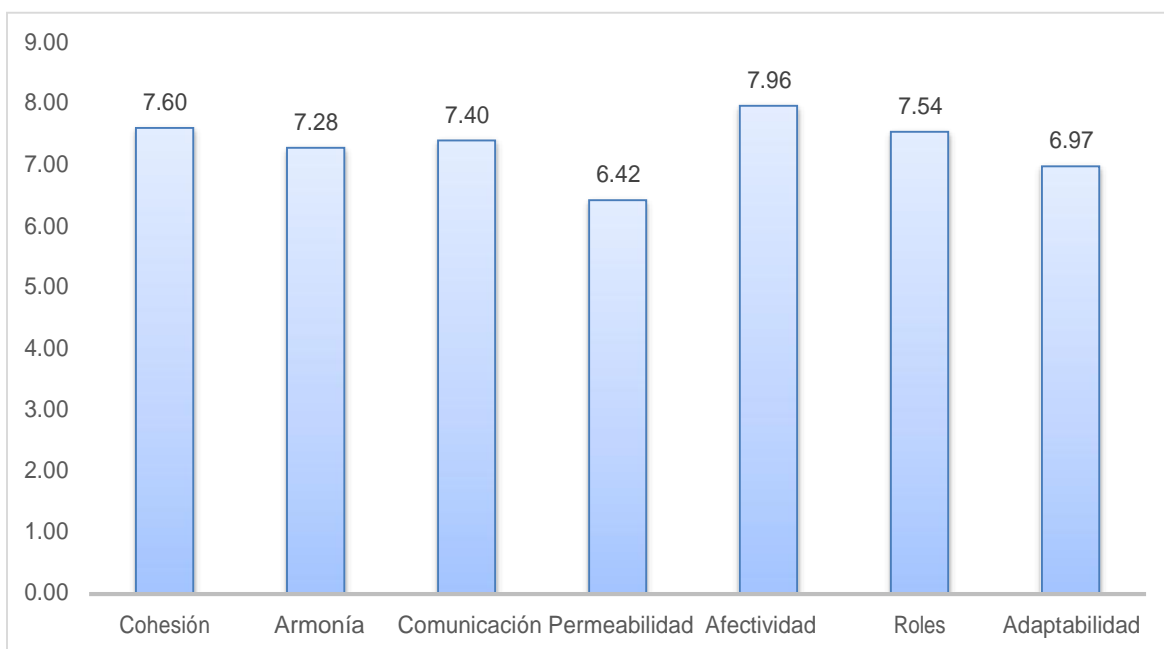


Figura 4. Representación de las medias de las categorías del funcionamiento familiar

4.3 Descripción de las variables de estudio por niveles o categorías

4.3.1 Frecuencias y porcentajes de los estilos de afrontamiento

Afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema. En la tabla 9, figura 5, se observa que las estrategias utilizadas con mucha frecuencia son distracción física 42.3%, diversiones relajantes 37.2%. Estrategias utilizadas a menudo son esforzarse y tener éxito 54.5%, fijarse en lo positivo 48.10%, buscar diversiones relajantes 45.5%, concentrarse en resolver el problema 34%. Las estrategias utilizadas algunas veces son concentrarse en resolver el problema 46.8%, fijarse en lo positivo 37.2%.

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes del estilo afrontamiento positivo

		Se utiliza con mucha frecuencia	Se utiliza a menudo	Se utiliza algunas veces	Se utiliza raras veces	Estrategia no utilizada
Concentrarse en resolver el problema (RP)	Frecuencia	12	53	73	18	0
	Porcentaje	7.70%	34%	46.80%	11.50%	0.00%
Esforzarse y tener éxito (Es)	Frecuencia	19	85	48	4	0
	Porcentaje	12.20%	54.50%	30.80%	2.60%	0.00%
Fijarse en lo positivo (Po)	Frecuencia	16	75	58	5	2
	Porcentaje	10.30%	48.10%	37.20%	3.20%	1.30%
Distracción física (Fi)	Frecuencia	66	43	24	21	2
	Porcentaje	42.30%	27.60%	15.45%	13.50%	1.30%
Buscar diversiones relajantes (Dr)	Frecuencia	58	71	20	6	1
	Porcentaje	37.20%	45.50%	12.80%	3.80%	0.60%

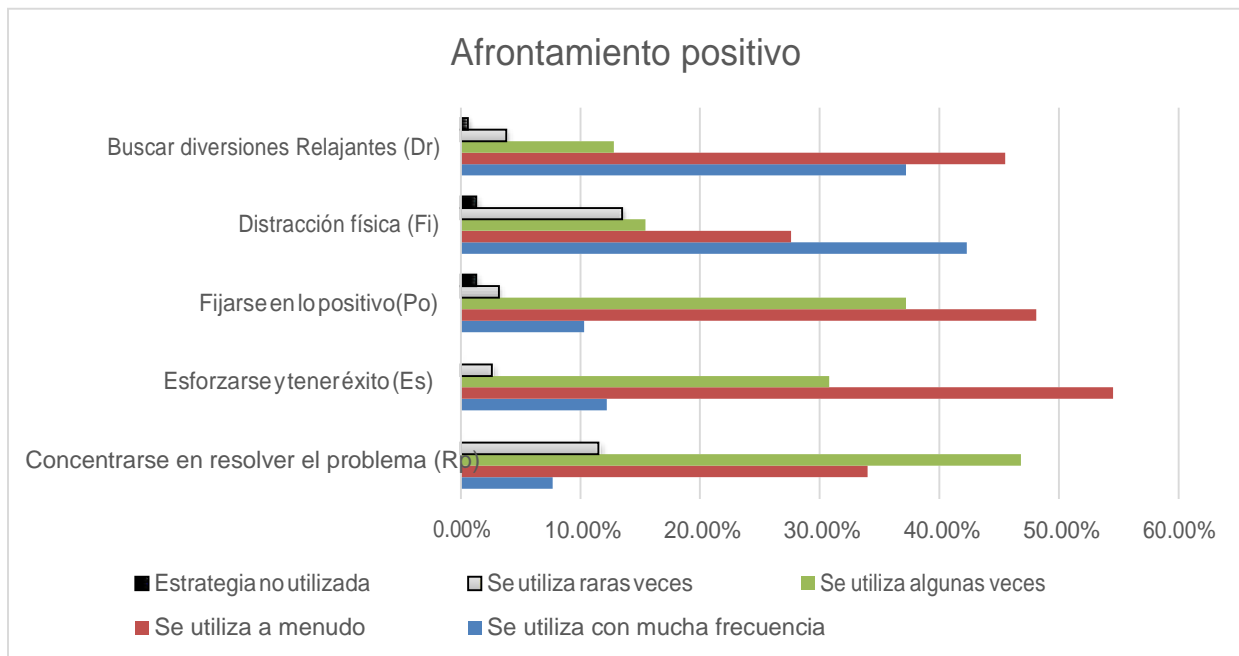


Figura 5. Porcentajes del estilo afrontamiento positivo

Referencia a otros. En la tabla 10, figura 6, se observa que las estrategias utilizadas a menudo son invertir en amigos íntimos 33.3%, buscar ayuda profesional 32.1%, buscar apoyo social 32%, buscar apoyo espiritual 31.4%, buscar pertenencia 29.5%. Las seis estrategias son utilizadas algunas veces desde el 34.6% al 48.10%. La estrategia utilizada raras veces es la acción social 51.9%.

Tabla 10

Frecuencias y porcentajes del estilo referencia a otros

		Se utiliza con mucho frecuencia	Se utiliza a menudo	Se utiliza algunas veces	Se utiliza raras veces	Estrategia no utilizada
Busca apoyo social (As)	Frecuencia	4	50	75	26	1
	Porcentaje	2.60%	32%	48.10%	16.70%	0.60%
Invertir en amigos íntimos (Ai)	Frecuencia	8	52	67	24	5
	Porcentaje	5.10%	33.30%	42.90%	15.40%	3.20%
Buscar apoyo espiritual (Ae)	Frecuencia	11	49	66	26	4
	Porcentaje	7.10%	31.40%	42.30%	16.70%	2.60%
Buscar pertenencia (Pe)	Frecuencia	2	46	75	31	2
	Porcentaje	1.3%	29.50%	48.10%	19.90%	1.30%
Acción social (So)	Frecuencia	0	2	54	81	19
	Porcentaje	0.00%	1.30%	34.60%	51.90%	12.20%
Buscar ayuda profesional (Ap)	Frecuencia	15	50	60	25	6
	Porcentaje	9.60%	32.10%	38.50%	16%	3.80%

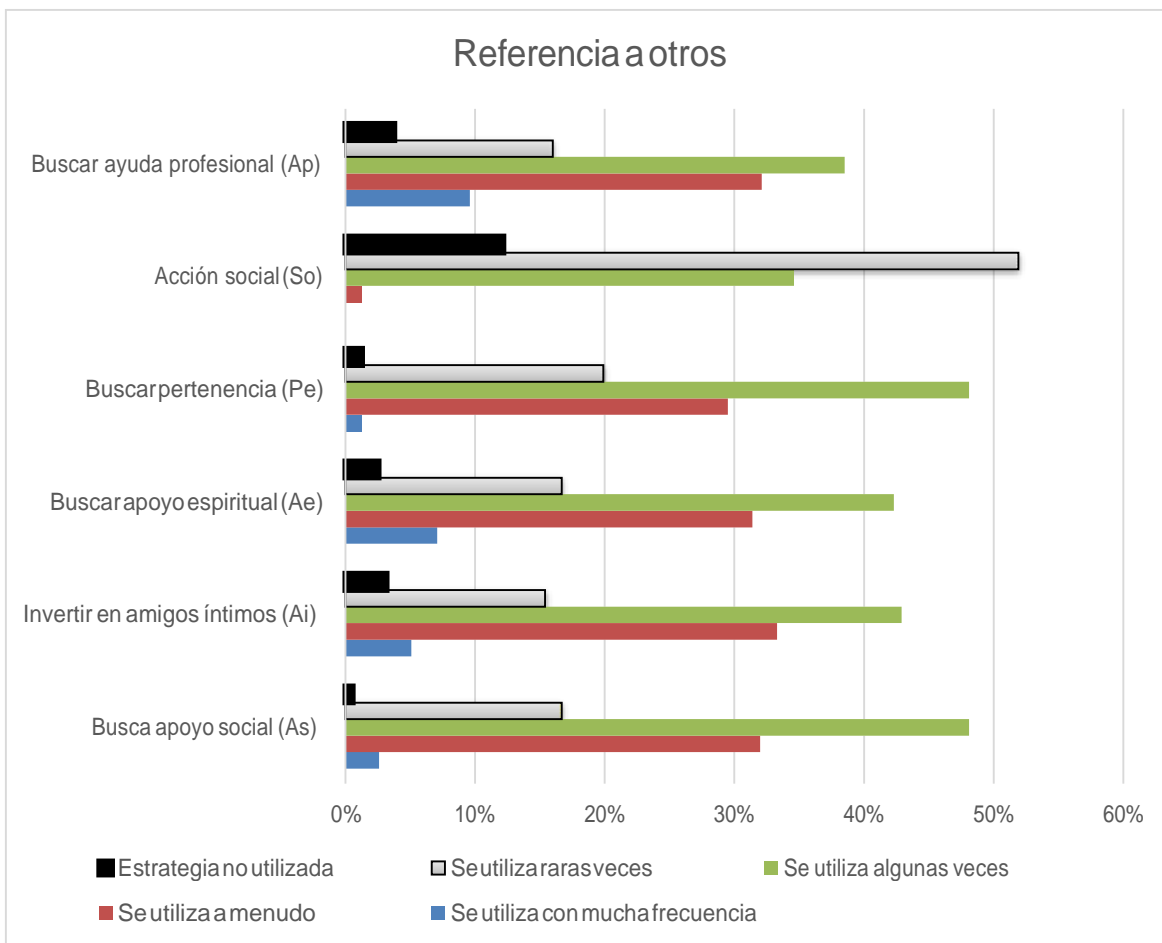


Figura 6. Porcentajes del estilo referencia a otros

Afrontamiento no productivo. En la tabla 11, figura 7, se observa que el 18.6% de los estudiantes utiliza la estrategia preocuparse con mucha frecuencia y el 53% lo utiliza a menudo. La estrategia hacerse ilusiones el 53.2% lo utiliza algunas veces. Las estrategias autoinculparse y reservarlo para sí lo utiliza algunas veces el 46.8%. El 28.2% no utiliza la estrategia reducción de la tensión, seguido del 10.90% que no utiliza la estrategia falta de afrontamiento.

Tabla 11

Frecuencias y porcentajes de las estrategias del afrontamiento no productivo

		Se utiliza con mucho frecuencia	Se utiliza a menudo	Se utiliza algunas veces	Se utiliza raras veces	Estrategia no utilizada
Preocuparse (Pr)	Frecuencia	29	83	39	5	0
	Porcentaje	18.60%	53%	25.00%	3.20%	0.00%
Hacerse ilusiones (Hi)	Frecuencia	0	21	83	50	2
	Porcentaje	0.00%	13.50%	53.20%	32.10%	1.30%
Falta de afrontamiento (Na)	Frecuencia	0	5	55	79	17
	Porcentaje	0.00%	3.20%	35.30%	50.60%	10.90%
Reducción de la tensión (Rt)	Frecuencia	0	2	28	82	44
	Porcentaje	0.00%	1.30%	17.90%	52.60%	28.20%
Ignorar el problema (Ip)	Frecuencia	0	6	58	80	12
	Porcentaje	0.00%	3.80%	37.20%	51.30%	7.70%
Autoinculparse (Cu)	Frecuencia	1	14	73	57	11
	Porcentaje	0.60%	9.00%	46.80%	37%	7.10%
Reservarlo para sí (Re)	Frecuencia	6	22	73	51	4
	Porcentaje	3.80%	14.10%	46.80%	32.70%	2.60%

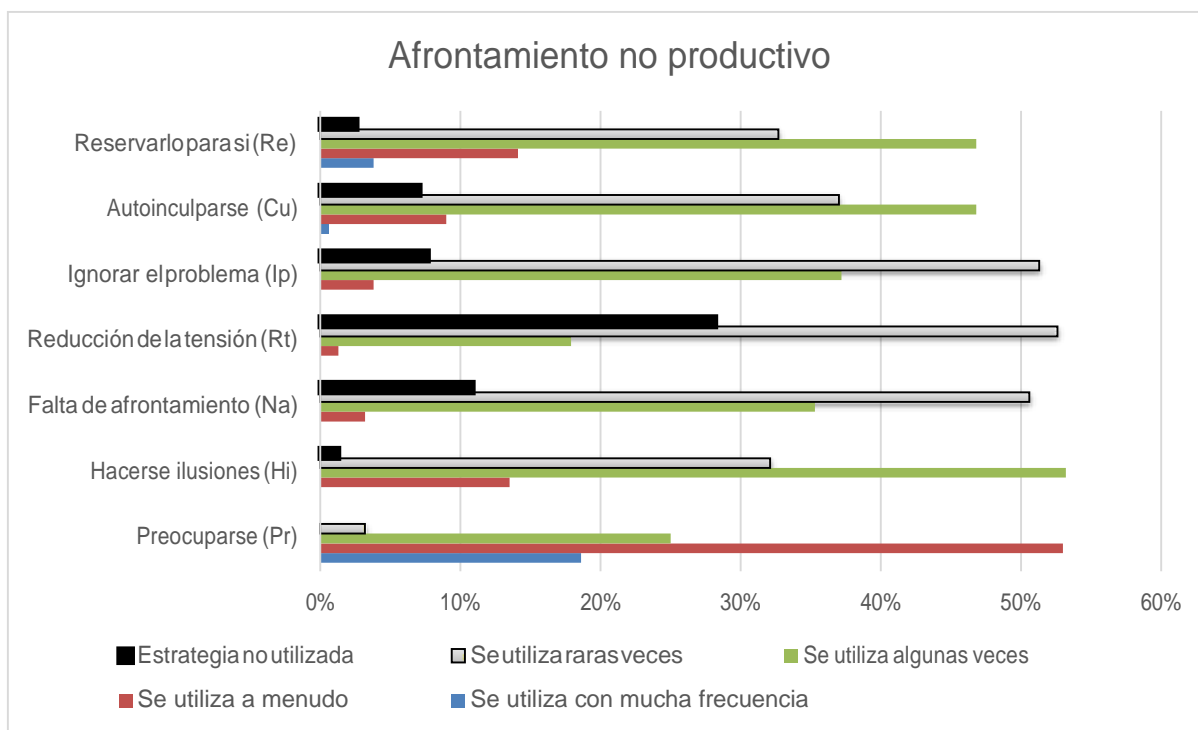


Figura 7. Porcentajes del estilo de afrontamiento no productivo

4.3.2 Frecuencias y porcentajes de funcionamiento familiar

En la tabla 12 y en la figura 8, se observa que el 34.6% de los alumnos percibe su familia como funcional (familias sanas), el 47.4% percibe como moderadamente funcional, el 16% percibe a su familia como disfuncional, el 1.9% percibe a su familia como severamente disfuncional.

Tabla 12

Frecuencias y porcentaje del funcionamiento familiar

Funcionamiento familiar	Frecuencia	Porcentaje
Familia severamente disfuncional	3	1.9%
Familia disfuncional	25	16.0%
Familia moderadamente funcional	74	47.4%
Familia funcional	54	34.6%
Total	156	100.0

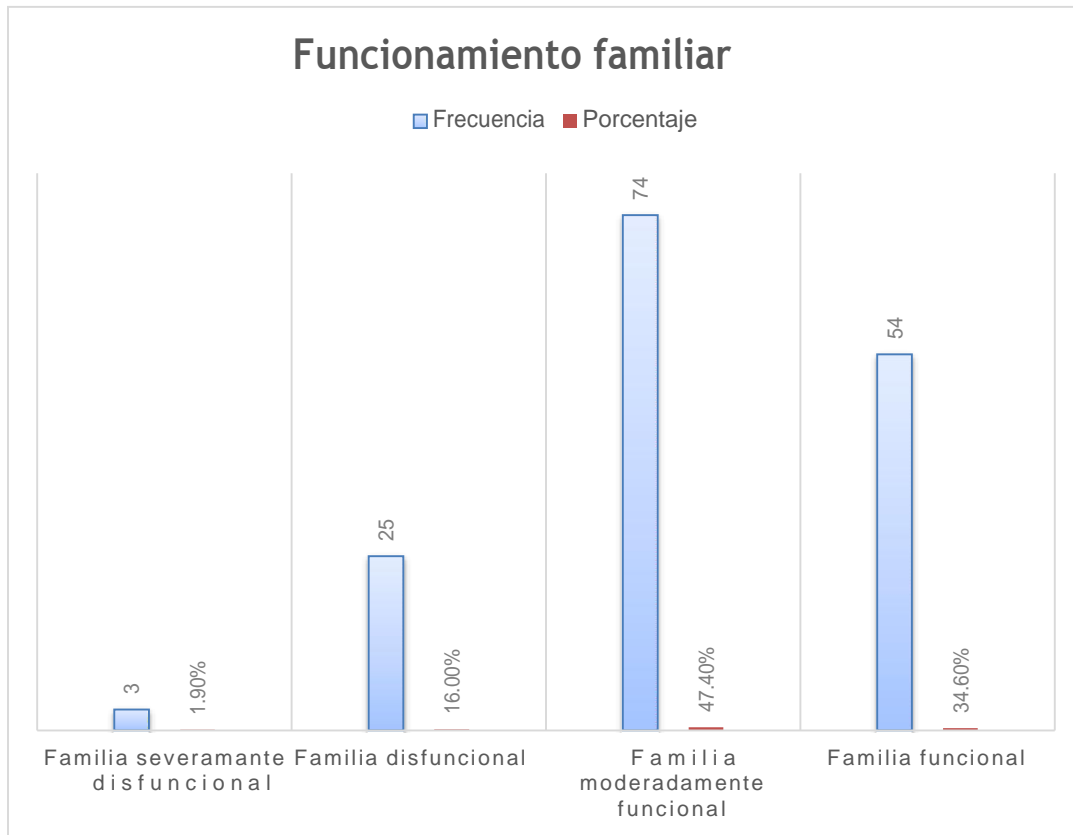


Figura 8. Frecuencia y porcentaje del funcionamiento familiar

4.4 Relación de las variables de estudio

Prueba de Normalidad para la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

En la tabla 13, se presentan los resultados obtenidos del análisis de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las estrategias de afrontamiento, buscando identificar el tipo de distribución de la muestra. Se observa que todas las estrategias presentan niveles significativos ($p < .05$). Lo cual indica que poseen distribución no normal.

Se decide utilizar pruebas no paramétricas para correlacionar las variables.

Tabla 13

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)

	Estadístico	Sig.		Estadístico	Sig.
Busca apoyo social (As)	.112	.000	Acción social (So)	.074	.034
Concentrarse en resolver el problema (RP)	.111	.000	Ignorar el problema (Ip)	.121	.000
Esforzarse y tener éxito (Es)	.101	.001	Autoinculparse (Cu)	.093	.002
Preocuparse (Pr)	.115	.000	Reservarlo para sí (Re)	.090	.004
Invertir en amigos íntimos (Ai)	.088	.005	Buscar apoyo espiritual (Ae)	.093	.002
Buscar pertenencia (Pe)	.108	.000	Fijarse en lo positivo (Po)	.107	.000
Hacerse ilusiones (Hi)	.124	.000	Buscar ayuda profesional (Ap)	.110	.000
Falta de afrontamiento (Na)	.077	.024	Buscar diversiones relajantes (Dr)	.106	.000
Reducción de la tensión (Rt)	.153	.000	Distracción física (Fi)	.148	.000

Prueba de Normalidad para el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF- SIL)

En la tabla 14, se presentan los resultados obtenidos respecto al análisis de la prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov para el funcionamiento familiar. Se observa que las variables presentan un nivel altamente significativo ($p < .05$). Lo cual indica que los datos poseen distribución no normal.

Decidiéndose utilizar pruebas no paramétricas para la correlación.

Tabla 14

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov del Cuestionario Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

	Estadístico	Sig.
Cohesión	.140	.000
Armonía	.179	.000
Comunicación	.142	.000
Permeabilidad	.119	.000
Afectividad	.181	.000
Roles	.166	.000
Adaptabilidad	.154	.000

Relación entre los estilos de afrontamiento y el funcionamiento familiar

En la tabla 15, observamos los resultados de la correlación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar. Se observa que existe correlación significativa moderada entre las estrategias (concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito) con estilo de afrontamiento positivo y el funcionamiento familiar ($p=.000$ y $\rho=.487$, $\rho=.437$, respectivamente). Lo cual indica que a mayor uso del afrontamiento con estilo positivo hay mayor funcionamiento familiar. Así mismo se observa que existe correlación significativa moderada entre la estrategia preocuparse con el estilo de afrontamiento no productivo y el funcionamiento familiar ($p=.000$ y $\rho=.521$). Lo cual indica que a mayor uso de estas estrategias con estilos de afrontamiento positivo y no productivo mayor es el funcionamiento familiar.

Existe correlación baja significativa entre las estrategias (busca apoyo social, invertir en amigos íntimos, buscar pertenencia, fijarse en lo positivo, busca ayuda profesional, busca diversiones relajantes, distracción física) con estilos de afrontamiento positivo y de referencia a otros y el funcionamiento familiar ($p<.01$). Lo cual indica que a mayor uso de estas estrategias con estilos de afrontamiento positivo y de referencia a otros mayor es el funcionamiento familiar.

Así mismo existe correlación baja, negativa y significativa entre las estrategias (falta de afrontamiento, reducción de la tensión) con estilo de afrontamiento no productivo y el funcionamiento familiar ($p<.01$). Estas correlaciones se dan de manera inversa, es decir a mayor uso de estas estrategias con estilo de afrontamiento negativo menor es el funcionamiento familiar.

Finalmente se determina que no hay correlación entre las estrategias (hacerse ilusiones, acción social, ignorar el problema, autoinculparse, reservado para sí, buscar apoyo espiritual) y el funcionamiento familiar ($p>.05$).

Tabla 15

Prueba de correlación de Spearman para correlacionar las variables

Escalas	Funcionamiento familiar	
	rho	p
Busca apoyo social (As)	.224**	.005
Concentrarse en resolver el problema (RP)	.487**	.000
Esforzarse y tener éxito (Es)	.437**	.000
Preocuparse (Pr)	.521**	.000
Invertir en amigos íntimos (Ai)	.246**	.002
Buscar pertenencia (Pe)	.208**	.009
Hacerse ilusiones (Hi)	.028	.725
Falta de afrontamiento (Na)	-.298**	.000
Reducción de la tensión (Rt)	-.248**	.002
Acción social (So)	.128	.113
Ignorar el problema (Ip)	-.037	.645
Autoinculparse (Cu)	-.075	.352
Reservarlo para sí (Re)	-.023	.778
Buscar apoyo espiritual (Ae)	.119	.139
Fijarse en lo positivo (Po)	.374**	.000
Buscar ayuda profesional (Ap)	.304**	.000
Buscar diversiones relajantes (Dr)	.279**	.000
Distracción física (Fi)	.293**	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

4.5 Asociación del funcionamiento familiar en función de las variables de control

En la tabla 16, encontramos mayor percepción de su familia como moderadamente funcional. En la tabla cruzada para determinar la asociación del funcionamiento familiar según el sexo, edad y grado. Con respecto al sexo en las mujeres hay mayor percepción su familia como disfuncional. A mayor edad mayor percepción de su familia como funcional. Con respecto al grado los alumnos del 5to año tienen mayor

percepción de su familia como funcional, los alumnos del 3er y 4to año tienen una mayor percepción de su familia como disfuncional.

Tabla 16

Tabla cruzada del funcionamiento familiar según sexo, edad y grado

Funcionamiento familiar	sexo		Edad		Grado		
	Femenino	Masculino	[14-15]	[16-18]	3ro	4to	5to
Funcional	26 30.6%	28 39.4%	20 28.6%	34 39.5%	19 31.1%	11 26.8%	24 44.4%
Moderadamente funcional	41 48.2%	33 46.5%	36 51.4%	38 44.2%	28 45.9%	22 53.7%	24 44.4%
Disfuncional	17 20.0%	8 11.3%	13 18.6%	12 14.0%	12 19.7%	8 19.5%	5 9.3%
Severamente disfuncional	1 1.2%	2 2.8%	1 1.4%	2 2.3%	2 3.3%	0 0.0%	1 1.9%
Total	85 100.0%	71 100.0%	70 100.0%	86 100.0%	61 100.0%	41 100.0%	54 100.0%
Sig. Chi-cuadrado de Pearson	0.35		0.486		0.356		

4.6 Diferencias de medias de las variables de estudio en función de las variables de control

4.6.1 Diferencias de las medias de los estilos de afrontamiento según sexo, edad y grado de instrucción

Se observa que las diferencias de las medias de las estrategias de afrontamiento según edad y grado no son significativas ($p > .05$) para toda las escalas a través de la prueba de varianza ANOVA.

En la tabla 17, observamos las diferencias de las medias de las estrategias de afrontamiento según el sexo. Encontramos diferencias significativas ($p < .05$) en algunas escalas a través de la prueba de varianza ANOVA. Las escalas buscar pertenencia, reducción de la tensión, ignorar el problema y distracción física muestran diferencias

significativas. Los adolescentes varones utilizan más las estrategias distracción física y buscar pertenencia (con estilo de afrontamiento positivo y de referencia a otros respectivamente) e Ignorar el problema (con estilo de afrontamiento no productivo); las mujeres utilizan de manera más frecuente la estrategia de reducción de la tensión con estilo de afrontamiento no productivo.

Tabla 17

Media de las estrategias de afrontamiento según sexo

Escalas	Sexo	Media	Desviación estándar	ANOVA Sig.
Busca apoyo social (As)	Femenino	64.09	14.63	.974
	Masculino	64.17	14.01	
Concentrarse en resolver el problema (RP)	Femenino	66.26	15.2	.183
	Masculino	69.46	14.57	
Esforzarse y tener éxito (Es)	Femenino	73.69	12.55	.257
	Masculino	75.89	11.29	
Preocuparse (Pr)	Femenino	77.36	14.35	.925
	Masculino	77.58	13.83	
Invertir en amigos íntimos (Ai)	Femenino	62.4	17.85	.15
	Masculino	66.25	14.89	
Buscar pertenencia (Pe)	Femenino	60.52	13.63	.035
	Masculino	65.3	14.43	
Hacerse ilusiones (Hi)	Femenino	53.93	10.43	.059
	Masculino	57.41	12.38	
Falta de afrontamiento (Na)	Femenino	47.53	12.4	.066
	Masculino	43.83	12.44	
Reducción de la tensión (Rt)	Femenino	40.42	11.35	.042
	Masculino	36.39	13.25	
Acción social (So)	Femenino	43.91	12.63	.078
	Masculino	47.66	13.75	
Ignorar el problema (Ip)	Femenino	43.82	10.93	.018
	Masculino	48.52	13.67	
Autoinculparse (Cu)	Femenino	49.12	13.99	.987
	Masculino	49.15	15.19	
Reservarlo para sí (Re)	Femenino	56.82	16.38	.122
	Masculino	52.89	14.94	
Buscar apoyo espiritual (Ae)	Femenino	62.53	16.01	.666
	Masculino	63.66	16.63	
Fijarse en lo positivo (Po)	Femenino	71	13.11	.435
	Masculino	69.23	15.23	
Buscar ayuda profesional (Ap)	Femenino	65.88	19.03	.177
	Masculino	61.83	18.07	
Buscar diversiones relajantes (Dr)	Femenino	79.64	15.46	.251
	Masculino	82.62	16.88	
Distracción física (Fi)	Femenino	72.31	22.07	0
	Masculino	86.46	19.66	

4.6.2 Diferencias de las medias del funcionamiento familiar según sexo, edad y grado de instrucción

En la tabla 18, observamos diferencia no significativa del funcionamiento familiar (a través de la prueba de varianza ANOVA). Así mismo la media total de la muestra es 51.17, la cual se encuentra dentro de familia moderadamente funcional.

Tabla 18

Medias del funcionamiento familiar según el sexo, edad y grado

Sexo	Media	Desviación estándar	Sig.
Femenino	50.28	9.754	.22
Masculino	52.24	10.11	
Total	51.17	9.933	
Edad	Media	Desviación estándar	Sig.
14-15	50.51	9.877	.457
16-18	51.71	10.005	
Total	51.17	9.933	
Grado	Media	Desviación estándar	Sig.
3ro	50.38	10.704	.307
4to	50.15	8.825	
5to	52.85	9.781	
Total	51.17	9.933	

V. Discusión de resultados

La presente investigación de carácter correlacional examina la relación entre las estrategias de afrontamiento de los adolescentes y el funcionamiento familiar, en adolescentes de una institución educativa del distrito de Perene, provincia de Chanchamayo.

Con respecto a la confiabilidad y validez de los instrumentos empleados para el presente estudio han demostrado ser instrumentos válidos y confiables. La Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) y el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), los instrumentos han demostrado ser válidos y confiables. La Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS), el análisis de confiabilidad por consistencia interna obtuvo un valor Alpha de Cronbach muy alta de $\alpha=.83$. La validez del constructo demostró índices aceptables. Para el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) el análisis de confiabilidad por consistencia interna obtuvo un valor Alpha de Cronbach muy alta de $\alpha=.891$, así mismo la validez de constructo demostró índices aceptables.

Se observa que existe correlación significativa moderada entre las estrategias (concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito) con estilo de afrontamiento positivo y el funcionamiento familiar ($p=.000$). Lo cual indica que a mayor uso de las estrategias de afrontamiento (concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito) con estilo positivo que supone conductas que actúan directamente sobre la situación estresante y conductas que ponen de manifiesto dedicación a actividades saludables, hay mayor funcionamiento familiar. Ello guarda coherencia con lo planteado por Shaffer (2000) respecto a que las familias proporcionan apoyos sociales y emocionales que ayudan a sus miembros a afrontar las crisis.

Así mismo se observa que existe correlación significativa moderada entre la estrategia preocuparse (con el estilo de afrontamiento no productivo) y el funcionamiento familiar ($p=.000$).

Existe correlación baja significativa entre las estrategias (busca apoyo social, invertir en amigos íntimos, buscar pertenencia, fijarse en lo positivo, busca ayuda profesional, busca diversiones relajantes, distracción física) con estilos de afrontamiento positivo y de referencia a otros y el funcionamiento familiar ($p<.01$). Lo cual indica que a

mayor funcionamiento familiar hay mayor capacidad de afrontamiento del sujeto a los problemas. Como menciona Louro (2003), la familia es para el individuo un valor de alto significado y compromiso personal y social, fuente de amor, satisfacción, bienestar y apoyo. Se reconoce que la familia ejerce función protectora ante las tensiones que genera la vida cotidiana.

Así mismo existe correlación baja, negativa y significativa entre las estrategias falta de afrontamiento (incapacidad del sujeto para enfrentarse al problema y su tendencia a desarrollar síntomas psicossomáticos), reducción de la tensión (Ante una situación estresante intenta sentirse mejor y de relajar la tensión por ejemplo bebiendo alcohol) con estilo de afrontamiento no productivo y el funcionamiento familiar ($p < .01$). Estas correlaciones se dan de manera inversa, es decir a mayor uso de estrategias con estilo de afrontamiento negativo menor es el funcionamiento familiar. Ello guarda coherencia con lo planteado por Louro (2003) respecto a que vivenciar problemas familiares precipita respuestas de estrés, alteración emocional, desequilibrio y enfermedad. Ares (2002) la familia puede verse nociva cuando no cumple con su función y se agrava aún más cuando ya sea por razones de alcohol, drogas, abuso físico son para el niño una fuente de profundas perturbaciones. La energía vital del niño o joven se encuentra centrada en un permanente estado de defensa, lo sume en la apatía y la inacción.

Se observa que las estrategias más utilizadas por el grupo en general son: buscar diversiones relajantes, distracción física y esforzarse y tener éxito con estilos de afrontamiento positivo (caracterizados por los esfuerzos que se dirigen a resolver el problema manteniendo una actitud optimista y socialmente conectada), seguido de la estrategia preocuparse (con estilo de afrontamiento no productivo). Así mismo las estrategias menos utilizadas por el grupo son: reducción de la tensión, falta de afrontamiento; con estilos de afrontamiento no productivo y acción social con estilo de afrontamiento de referencia a otros, se podría considerar que la acción social es menos utilizada debido a que los adolescentes no perciben el soporte social como estrategia efectiva. Se encuentra muchos puntos de coincidencia al encontrado por Martínez y

Morote (2001), donde las estrategias más utilizadas son: preocuparse, seguido por esforzarse y tener éxito, concentrarse en resolver el problema y la estrategia menos utilizada fue falta de afrontamiento.

En lo referido al funcionamiento familiar, la mayoría de los estudiantes percibe a su familia como moderadamente funcional 47.4%. Así mismo el 34.6% de los estudiantes percibe a su familia como funcional (aquella donde las interrelaciones como grupo humano favorecen el desarrollo sano y en crecimiento personal de sus miembros, con cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, cada miembro cumple sus responsabilidades y funciones, hay adaptabilidad para enfrentar los cambios y hay intercambio de afectividad), el 16% percibe a su familia como disfuncional, el 1.9% percibe a su familia como severamente disfuncional. Hallazgo que coincide con los resultados obtenidos por Quevedo (2014) quien realizó un estudio para determinar el funcionamiento familiar e idea suicida en adictos a sustancias psicoactivas, utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL). Donde el 32.15% de pacientes adictos provenía de una familia funcional, mientras que el 78.65% evidenciaba en su familias algún nivel de disfuncionalidad. Siendo los niveles de disfuncionalidad familiar un factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas. Hernández, Cargill y Gutiérrez (2011) mencionan que la disfuncionalidad familiar es un factor importante que condiciona la aparición problemas socioculturales y de salud del adolescente como el embarazo, enfermedades de transmisión sexual, deserción escolar, depresión y suicidio.

Se encuentra diferencias en la estrategia de afrontamiento según el sexo. Los adolescentes varones utilizan más las estrategias distracción física (actuando directamente sobre la situación estresante, con una forma de afrontamiento positivo referida al desarrollo de actividades saludables, buscar pertenencia (ante una situación estresante se interesa por mejorar su relación con los demás) e Ignorar el problema (ante una situación estresante evita o se desentiende del problema); las mujeres utilizan de manera más frecuente la estrategia de reducción de la tensión (ante una situación estresante lo encara intentando sentirse mejor y relajar la tensión por ejemplo consumiendo alcohol). Presenta algunas coincidencias con lo planteado por Martínez y Morote (2001), los varones utilizan más la estrategia acción social, ignorar el problema, reservarlo para sí y distracción física; mientras que las estrategias buscar apoyo social y

concentrarse en resolver el problema muestra puntajes más elevados en el caso de las mujeres.

En la tabla cruzada no se encuentra diferencias significativas para las estrategias de afrontamiento. En relación al funcionamiento familiar no se encuentra diferencias significativas con respecto al sexo, edad y grado de instrucción.

VI. Conclusiones

1. Existe correlación significativa moderada entre las estrategias (concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito, preocuparse) y el funcionamiento familiar.
2. Existe correlación baja significativa entre las estrategias (busca apoyo social, invertir en amigos íntimos, buscar pertenencia, fijarse en lo positivo, busca ayuda profesional, busca diversiones relajantes, distracción física) y el funcionamiento familiar.
3. Existe correlación baja, negativa y significativa entre las estrategias (falta de afrontamiento, reducción de la tensión) con estilo de afrontamiento no productivo y el funcionamiento familiar.
4. Las estrategias más utilizada por el grupo en general son las con Buscar diversiones relajantes, distracción física y esforzarse y tener éxito con estilos de afrontamiento positivo, seguido de la estrategia preocuparse. Así mismo las estrategias menos utilizadas por el grupo son: reducción de la tensión, falta de afrontamiento y acción social.
5. Se observa que el 34.6% de los alumnos percibe su familia como funcional (familias sanas), el 47.4% percibe como moderadamente funcional, el 16% percibe a su familia como disfuncional, el 1.9% percibe a su familia severamente disfuncional.
6. Se encuentra diferencias en la estrategia de afrontamiento según el sexo. Las escalas buscar pertenencia, ignorar el problema, distracción física muestran puntaje más alto en los varones, las mujeres utilizan de manera más frecuente la estrategia de reducción de la tensión con estilo de afrontamiento no productivo. No se encuentra diferencia significativa con respecto a la edad y el grado de instrucción.

7. No se encuentra diferencia significativa de las características del funcionamiento familiar según el sexo, edad y grado de instrucción.

VII. Recomendaciones

1. Se sugiere trabajar con los padres de familia con talleres o escuela de padres sobre la importancia del funcionamiento familiar. Con el fin de promover mejoras en las actitudes de las familias y la toma de conciencia de la importancia del funcionamiento familiar y su relación con la capacidad de afrontamiento.
2. Orientar a las familias para promover la comunicación, vivenciar y demostrar sentimientos y emociones, disposición para escuchar, permitir el acercamiento físico y emocional, armonía, compartir las responsabilidades y funciones, adaptabilidad y la permeabilidad de la familia.
3. Fomentar la comunicación con los adolescentes, con paciencia, cordialidad y comprensión. En muchas ocasiones los adolescentes atraviesan por un proceso de rebeldía debido a los cambios en su entorno social, escolar y familiar.
4. Fomentar estilo de afrontamiento positivo y de referencia a otros, como la buena amistad debido a que esta amistad desempeña un papel muy importante, tener buenos amigos puede influir en los sentimientos del adolescente, en su forma de pensar, sus decisiones y reafirmar los valores.
5. Capacitar a los docentes e integrantes de la comunidad educativa sobre la empatía, mejora de la comunicación y capacidad de escucha debido a que los alumnos no perciben el soporte social como un medio de ayuda.

VIII. Referencias

- Ares, P. (2004). *Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio*. La Habana: Félix Varela.
- Camacho, P., León, C., y Silva, I. (2009). Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista de enfermería hereditaria*, 2(2), 80-85.
- Canessa, B. (2000). Adaptación psicométrica de la escala de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima Metropolitana. *Persona*, 5, 191-233. Recuperado de <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/viewFile/876/826>
- Casas, M., y Gossop, M. (1993). *Tratamientos psicológicos en drogodependencias: recaída y prevención de recaídas*. Barcelona: Neurociencias.
- Cogollo, Z., Gómez, E., De Arco, O., Ruíz, I., y Campo -Arias, A. (2009). Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena. *Revista colombiana de psiquiatría*, 38(4), 637-644. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v38n4/v38n4a05.pdf>
- Condori, L. (2002). *Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2011). La adolescencia. Una época de oportunidades. Recuperado de https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf
- Frydenberg, E., y Lewis, R. (2000). *ACS Escalas de afrontamiento para adolescentes*. Recuperado de <http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/ACS-Manual-Extracto.pdf>

- Gualtero, R., y Soriano, A. (2013). *El adolescente cautivo. Adolescentes y adultos ante el reto de crecer en la sociedad actual*. España: Gedisa.
- Hernández, A. (2013). *Guía Vital para padres de familia. Actitudes negativas y positivas en adolescentes con problemas de conducta*. México D.F.: Trillas.
- Hernández, L., Cargill, N., y Gutiérrez, G. (2011). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en adolescentes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. *Revista salud en Tabasco*. 18(1), 14-24. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/487/48724427004.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta ed.). México D.F.: McGraw- Hill.
- Jaulín, C. (2008). *Sociología de la familia*. Sevilla: Comunicación social ediciones y publicaciones.
- Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. (2da ed.). Barcelona: Martínez Roca.
- Llavona, L., y Méndez, F. (2012). *Manual del psicólogo de familia*. Madrid: Pirámide.
- Louro, I. (2003). La familia en la determinación de la salud. *Revista cubana de salud pública*. 29(1), 48-51. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21429107>
- Louro, I. (2004). *Modelo teórico- metodológico para la evaluación de la salud del grupo familiar en la atención primaria*. (Tesis doctoral, Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba). Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/11816322.pdf>
- Mamani, A. (2008). *Funcionamiento familiar y afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer de mama* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.

- Martínez, P., y Morote, R. (2001). *Preocupaciones de adolescentes de Lima y sus estilos de afrontamiento*. *Revista de psicología de la PUCP*. 19(2), 221-236. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/viewFile/3628/3607>
- Mendoza, M. (2011). *La violencia en la escuela*. México: Trillas.
- Minuchin, S. (2009). *Familias y terapia familiar*. (2da ed.). Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S., y Fishman, H. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Nicolson, D., y Ayers, H. (2002). *Problemas de la adolescencia. Guía práctica para el profesorado y la familia*. Madrid: Narcea.
- Omar, A. (1995). *Las estrategias de coping y sus interrelaciones con los niveles biológico y psicológico*. Buenos Aires: Lumen.
- Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (2005). *Desarrollo humano*. (9na ed.). México D.F.: Mc Graw-Hill interamericana.
- Peralta, A. (2013). *Agricultura, medio ambiente y desarrollo sostenible de la comunidad indígena asháninka Marankiari Bajo, distrito de Perene, provincia de Chanchamayo- Junín*. (Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú). Obtenido de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5193/PERALTA_MENDOZA_ALICIA_AGRICULTURA_JUNIN.pdf?sequence=1
- Pérez, E., De la Cuesta, D., Louro, I., y Bayarre, H. (1997). Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *Ciencia ergo sum*. 4(1), 63-66. Recuperado de <file:///C:/Users/RANDER/Downloads/Dialnet-FuncionamientoFamiliar-5128785.pdf>
- Pozo, J. (2006). *Teorías cognitivas del aprendizaje*. Madrid: Morata.

- Quevedo, F. (2014). *Funcionamiento familiar e idea suicida en adictos a sustancias psicoactivas* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú.
- Roggero, S. (2017). *Estilos de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes de la UGEL Santa Chimbote*. (Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7136>.
- Santa, L., y Visaico, L. (2015). *Funcionamiento familiar y actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria*. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa). Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1809/ENSacrvelm.pdf?sequence=1>
- Santos, M. (2015). *El poder de la familia en la educación*. Madrid: Síntesis.
- Serrano, M., y Flores, M. (2005). Estrés, respuesta de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología y salud*. 15(2), 221-230. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/291/29115206.pdf>
- Shaffer, D. (2000). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. Madrid: Thomson.
- Valente, D. (2016). *Funcionamiento familiar en padres de personas con autismo del Centro Ann Sullivan del Perú* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú.
- Vallejo, M. (2010). *Funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en estudiantes de secundaria de la ciudad de Oyón* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú.
- Zapata, J., Figueroa, M., Méndez, N., Miranda, V., Linares, B., Carrada, T,... Rayas, A. (2007). Depresión asociada a la disfunción familiar en la adolescencia. *Hospital infantil de México*. 64, 295-301. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075e.pdf>

Zubarew, T., Romero, M., y Poblete, F. (2003). *Adolescencia*. Santiago: Universidad Católica de Chile.

Anexos

Escala de afrontamiento para adolescentes (ACS)

Instrucciones

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. En este cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas o preocupaciones. Deberás indicar, marcando la letra correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte a esos problemas o dificultades. En cada afirmación debes marcar con una "X" la alternativa (Nunca lo hago, Lo hago raras veces, Lo hago algunas veces, Lo hago a menudo, Lo hago con mucha frecuencia) según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar frente a los problemas. No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

Por ejemplo, si algunas veces te enfrentas a tus problemas mediante la acción de "Hablo con otro para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema", deberías marcar la alternativa (Lo hago algunas veces) como se indica a continuación:

	Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con Mucha frecuencia
1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema.			X		

Pase a las siguientes afirmaciones y responda

	Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema.					
2. Me dedico a resolver lo que está provocando el problema.					
3. Sigo con mis tareas como es debido.					
4. Me preocupo por mi futuro.					
5. Me reúno con mis amigos más cercanos.					
6. Trato de dar una buena impresión en las personas que me importan.					

	Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
7. Espero que me ocurra lo mejor					
8. Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada					
9. Me pongo a llorar y/o gritar					
10. Organizo una acción en relación con mi problema					
11. Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema					
12. Ignoro el problema					
13. Ante los problemas, tiendo a criticarme					
14. Guardo mis sentimientos para mí solo					
15. Dejo que Dios me ayude con mis problemas					
16. Pienso en aquellos que tienen peores problemas, para que los míos no parezcan tan graves					
17. Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo					
18. Encuentro una forma de relajarme, como oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión, etc.					
19. Practico un deporte					
20. Hablo con otros para apoyarnos mutuamente					
21. Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades					
22. Sigo asistiendo a clases					
23. Me preocupo por buscar mi felicidad					
24. Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)					
25. Me preocupo por mis relaciones con los demás					
26. Espero que un milagro resuelva mis problemas					
27. Frente a los problemas simplemente me doy por vencido(a)					
28. Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas					
29. Organizo un grupo que se ocupe del problema					
30. Decido ignorar conscientemente el problema					
31. Me doy cuenta que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas					
32. Evito estar con la gente					
33. Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas					

	Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
34. Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas					
35. Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas					
36. Salgo y me divierto para olvidar mis dificultades					
37. Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud					
38. Busco ánimo en otras personas					
39. Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta					
40. Trabajo intensamente (Trabajo duro)					
41. Me preocupo por lo que está pasando					
42. Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)					
43. Trato de adaptarme a mis amigos					
44. Espero que el problema se resuelva por sí solo					
45. Me pongo mal (Me enfermo)					
46. Culpo a los demás de mis problemas					
47. Me reúno con otras personas para analizar el problema					
48. Saco el problema de mi mente					
49. Me siento culpable por los problemas que me ocurren					
50. Evito que otros se enteren de lo que me preocupa					
51. Leo la biblia o un libro sagrado					
52. Trato de tener una visión positiva de la vida					
53. Pido ayuda a un profesional					
54. Me doy tiempo para hacer las cosas que me gustan					
55. Hago ejercicios físicos para distraerme					
56. Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él					
57. Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago					
58. Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo					
59. Me preocupo por las cosas que me puedan pasar					
60. Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica					
61. Trato de mejorar mi relación personal con los demás					
62. Sueño despierto que las cosas van a mejorar					

	Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
63. Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos					
64. Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo					
65. Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo					
66. Cuando tengo problemas, me aílo para poder evitarlos					
67. Me considero culpable de los problemas que me afectan					
68. Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento					
69. Pido a Dios que cuide de mí.					
70. Me siento contento(a) de cómo van las cosas					
71. Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo					
72. Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas					
73. Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema					
74. Me dedico a mis tareas en vez de salir					
75. Me preocupo por el futuro del mundo					
76. Procuropasarmástiempo con la persona con me gusta salir					
77. Hago lo que quieren mis amigos					
78. Me imagino que las cosas van a ir mejor					
79. Sufro dolores de cabeza o de estómago					
80. Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas.					

Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

Edad..... Sexo.....Grado y sección.....

Nombre.....

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en tu familia. Pues varía de familia en familia. Ud. Encontrará 5 posibilidades de respuesta para cada pregunta.

- Nunca
Casi nunca
Algunas veces
Casi siempre
Siempre

Le pedimos a Ud. Que lea con detenimiento cada una de las preguntas y contestar a ellas sinceramente marcando con una (X) la alternativa que según Ud. Refleja cómo vive en su familia.

Función	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía.					
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias.					
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás lo ayudan.					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					