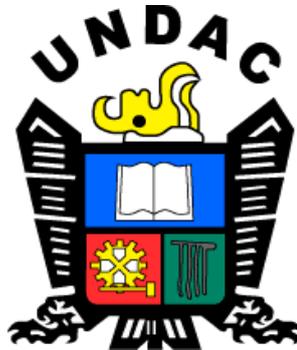


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO**



TRABAJO ACADÉMICO

**Funcionalidad familiar y calidad de vida de los adolescentes de
la localidad de Villa Perene – Chanchamayo 2021**

Para optar el título de Especialista en:

Salud Familiar y Comunitaria

Autora: Lic. Fidalina Herminia HUAMANI VILLANO

Asesora: Dra. Marlene Daysi GORA ATENCIO

Cerro de Pasco - Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO



TRABAJO ACADÉMICO

**Funcionalidad familiar y calidad de vida de los adolescentes de
la localidad de Villa Perene – Chanchamayo 2021**

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

Dra. Elsa Ruth MONTERO JARA
PRESIDENTE

Mg. Vilma Eneida PALPA INGA
MIEMBRO

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

RESUMEN

Las familias que son funcionales son familias donde los roles de todos los miembros están establecidos sin que existan puntos críticos de debilidades asumidas y sin ostentar posiciones de primacía, artificial y asumida, por ninguno de los miembros; y donde todos laboran, trabajan y contribuyen igualmente con entusiasmo por el bienestar colectivo. La vida familiar es fundamental para el desarrollo de conductas peligrosas las cuales pueden amenazar la salud de las extremidades, incitando a tener desequilibrio y retraso en el desarrollo de las mismas, de la misma forma, la capacidad de un entorno familiar para ejecutar funciones básicas, debe enfrentar y atravesar cada etapa del ciclo de vida asegurándose la satisfacción de las necesidades de cada miembro para fundar un entorno saludable, seguro y con resguardo. La Satisfacción Familiar es un juicio valorativo de distintos aspectos de la vida, en el que los sentimientos que se despiertan en el sujeto encuentran su origen en las interacciones verbales y/o físicas que se producen entre éste y los demás miembros de la familia. La adolescencia es un período de grandes cambios, un período de crecimiento, desarrollo y vulnerabilidad, con un rol claro y apropiado para que la familia juegue un papel y función fundamental en el bienestar del niño. Lo que busca la investigación es establecer la funcionalidad familiar y su calidad de vida de los adolescentes en la localidad de Villa Perene - Chanchamayo

Palabras Clave: Funcionalidad familiar, Calidad de vida de los adolescentes.

ABSTRACT

Families that are functional are families where the roles of all members are established without critical points of assumed weaknesses and without holding positions of primacy, artificial and assumed, by any of the members; and where everyone works, works and contributes equally with enthusiasm for the collective welfare. Family life is essential for the development of dangerous behaviors which can threaten the health of the extremities, inciting to have imbalance and delay in their development, in the same way, the ability of a family environment to perform basic functions, must face and go through each stage of the life cycle, ensuring the satisfaction of the needs of each member to found a healthy, safe and secure environment. Family Satisfaction is an evaluative judgment of different aspects of life, in which the feelings that are aroused in the subject find their origin in the verbal and/or physical interactions that occur between him and the other members of the family. Adolescence is a period of great change, a period of growth, development and vulnerability, with a clear and appropriate role for the family to play a fundamental role and function in the well-being of the child. What the research seeks is to establish the family functionality and its quality of life of adolescents in the town of Villa Perene - Chanchamayo

Keywords: Family functionality, quality of life of adolescents.

INTRODUCCIÓN

La familia es considerada como un sistema dinámico de estrecha relación entre los miembros de esta como por ejemplo padres e hijos, ya sean niños o adolescentes y en el transcurso de su formación atraviesan por diversas etapas de transformación donde experimentan a partir de la niñez hasta la adolescencia, durante este periodo es fundamental que dentro del entorno familiar se crean habilidades que conducen a formar un vínculo afectivo entre sus integrantes, no obstante, pero no siempre toda familia desempeña con estas características (1), dependiendo del grado de funcionalidad que ostente, lo que redundará en la calidad de vida del niño o adolescente.

La adolescencia es un período de grandes cambios, un período de crecimiento, desarrollo y vulnerabilidad, con un rol claro y apropiado para que la familia juegue un papel y función fundamental en el bienestar del niño. Su edad y género, donde pueden evolucionar de acuerdo a sus necesidades y aceptar diferentes etapas de evolución del sistema individual y general, alcanzan una buena liberación.

La vida familiar es fundamental para el desarrollo de conductas peligrosas las cuales pueden amenazar la salud de las extremidades, incitando a tener desequilibrio y retraso en el desarrollo de las mismas, de la misma forma, la capacidad de un entorno familiar para ejecutar funciones básicas, debe enfrentar y atravesar cada etapa del ciclo de vida asegurándose la satisfacción de las necesidades de cada miembro para fundar un entorno saludable, seguro y con resguardo. Asimismo, la ocurrencia de conductas de riesgo es fundamental ya que perturba la calidad de vida de la familia, y en especial por el perjuicio que causa en las diversas etapas del desarrollo tanto físico como social. El objetivo es limitar el acceso al entorno social en aras de la igualdad. Así, al tratar a las personas como seres humanos integrados y complejos en todas las etapas de la vida, su atención integral es la enfermería de primeros auxilios para

satisfacer sus necesidades y mantenerlas en funcionamiento. Reducir todas conductas de riesgo y mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes.

INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

I. DATOS GENERALES.

a) Título del Ensayo Academico	1
b) Línea de Investigación	1
c) Presentado por	1
d) Fecha de inicio y término	1

II. TEMA DE INVESTIGACIÓN

a) Identificación del tema.	2
b) Delimitación del tema.....	4
c) Recolección de datos.....	5
d) Planteamiento del problema de investigación.	6
e) Objetivos.....	6
f) Esquema del tema.....	6
g) Desarrollo y argumentación	7
h) Conclusiones.	33

III. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

I. DATOS GENERALES.

a) Título del Ensayo Académico

Funcionalidad familiar y calidad de vida de los adolescentes de la localidad de Villa Perene – Chanchamayo 2021.

b) Línea de Investigación

Salud Pública.

Sub línea de investigación:

Gestión del Cuidado de Enfermería

c) Presentado por

Lic. Fidalina Herminia HUAMANI VILLANO

d) Fecha de inicio y término

Mayo del 2021 a diciembre del 2021

II. TEMA DE INVESTIGACIÓN

a) **Identificación del tema.**

La familia no es solo la suma total de sus partes y los diversos elementos que la componen, cuando están interconectados, crean una organización psicosocial en constante evolución y crecimiento. Las características familiares son la capacidad de un sistema para enfrentar y superar cada etapa de su ciclo de vida y las crisis que atraviesa. Esto significa que deben cumplir con las tareas asignadas, que sus hijos no tienen trastornos graves de conducta y que los padres no estén en constante lucha.

Por ende, la familia es y seguirá siendo el centro esencial de educación, socialización y valores más importante que adquieren los niños y jóvenes. Sin duda, es parte integral del proceso de formación del comportamiento y la personalidad humana hasta que adquiere una identidad propia en la adolescencia. Las características y funciones familiares cumplen una función transcendental puesto que son factores protectores o reguladores en el desarrollo de conductas de riesgo para la salud. (2)

La capacidad del funcionamiento familiar se basa en el afrontamiento y superación de cada etapa durante el transcurso del ciclo de vida asimismo las crisis que a menudo atraviesa las familias. Es considerada una familia funcional aquella que está preparada para efectuar las tareas asignadas en concordancia con el ciclo de vida en el que se halla y las necesidades que este percibe del medio externo. Las actividades de la familia son un factor terminante para mantener la salud y la ocurrencia de enfermedades de los integrantes de la familia.

La adolescencia en sí es un momento crítico en el ciclo de vida de una familia caracterizado por la inestabilidad y el desequilibrio. Los trastornos del desarrollo que pueden ocasionar dificultades de desarrollo en la adolescencia,

ocasionan conflictos crónicos que promueven la presencia de síntomas o conductas de riesgo, pueden derivar en enfermedades ya sean físicas o mentales.

Las cuestiones, roles y conflictos de la familia parecen estar en el eje del análisis de la crisis común de los valores morales. Esta importante población humana, estudiada desde otras perspectivas, tiene como objetivo contribuir a los individuos y a la sociedad en su conjunto, quizás por sus inicios y desarrollo evolutivo. (3)

Según Ackerman manifiesta que la familia presenta unidades básicas de salud y enfermedad. La relación entre la personalidad de una persona y la dinámica de grupo y el proceso de la vida familiar constituye un eslabón importante en la cadena causal de los estados de salud y enfermedad. (3)

La disfunción familiar se ve agravada por la edad, la educación, la ocupación y el estado civil debido a factores que predisponen a los adolescentes a comportamientos poco saludables. Esto requiere el apoyo de los padres, dependiendo de la madurez, ya que requiere más tiempo de calidad para demostrar confianza, solidaridad y afecto. Incluso cuando las personas se dan cuenta de que factores ajenos a la familia pueden afectar su desarrollo biológico y las crisis emocionales que enfrentan todos los días. (3)

Según diversas investigaciones mexicanas en la sociedad actual, alrededor del 70% de las familias son disfuncionales. Se confirmó que un descendiente directo de una familia disfuncional presenta síntomas de ansiedad crónica, síntomas difusos y migrañas. Los profesionales de la salud constantemente identifican a los jóvenes con síntomas crónicos o periódicos en donde es poco factible que estén vinculados con antecedentes, pruebas de laboratorio o pruebas de diagnóstico que sugieran la presencia de una discapacidad. Entre las razones más secretas, podemos citar el alto estrés, la discapacidad emocional, el aislamiento social y la necesidad de información. (4)

En el distrito de Villa Perene Provincia de Chanchamayo se observan casos de violencia familiar, de ellos, el abuso psicológico es el más frecuente, seguida del abuso físico y/o sexual, secuelas de agresiones, otros síndromes de maltrato, negligencias y abandonos por padre o madre en lugar no especificado. Durante el año 2019 se presentaron aproximadamente 779 casos denunciados por violencia familiar, donde más del 50% son por agresiones psicológicas seguidas por agresiones físicas siendo la víctima afectada en más del 95% la mujer.

La familia, que es un entorno adecuado en el que se desarrollan las actividades humanas, tiene un impacto decisivo en la configuración de la calidad de vida de sus miembros. Entendemos que la calidad de vida familiar es un elemento constitutivo de la calidad de vida de las personas.

En el transcurso del tiempo la calidad de vida ha sido considerada desde diversos enfoques. Ha habido una evolución desde una concepción puramente sociológica, en donde prevalecen los aspectos objetivos de nivel de vida, pasando por la perspectiva psicosocial, donde los aspectos subjetivos forman la columna primordial, inclusive la situación actual, en la que indudablemente se asume la subjetividad y el carácter multidimensional de la calidad de vida.

Actualmente, ha señalado “fenómenos ‘subjetivos’ o ‘no materiales’, como las percepciones, evaluaciones y deseos acerca de nuestra propia vida, son tomados como componentes de la mayoría de los modelos con los que se investiga la calidad de vida”. Conviene advertir que el término “calidad de vida” no se concibe de forma unívoca sino que continuamente sobresale su dimensión subjetiva y cultural.

b) Delimitación del tema.

El presente trabajo académico es realizado en base a un análisis a las familias del distrito de Villa Perene en cuanto a su funcionamiento y calidad de

vida de los adolescentes debido al incremento de la violencia, la importancia de la familia influye en el desarrollo de las emociones, sentando las bases para el desarrollo social de cada miembro (5) y el desarrollo de determinadas funciones, como la disposición del individuo para afrontar cambios que pueden conducir a cambios estructurales y Los cambios funcionales creados externa e internamente se convierten en un precedente familiar importante que proporciona o empeora un funcionamiento familiar insuficiente (6) que conduce a un comportamiento agresivo y destructivo en la adolescencia es la falta de afecto, conexión cálida y segura entre padres e hijos (7). La forma en que se comportan entre ellos y la calidad de sus relaciones interpersonales cumple todas las funciones de una familia (8).

Existen muchos factores que mejoran o empeoran la calidad de vida del adolescente, por lo que en este trabajo intento abarcar un grupo de ellos y conferir un lugar importante, desde un pensamiento bioeticista, a los valores aprehendidos en etapas tempranas y en todo su desarrollo. Asimismo, a sus necesidades según el momento en que viven. Debe existir un compromiso por parte de todos los actores sociales en relación con la calidad de vida de los adolescentes y jóvenes, a fin de que, por ejemplo, las sanciones tan severamente aplicadas -aun sin que la mayoría de las veces su neurodesarrollo haya alcanzado la madurez necesaria- sean realmente justas y actúen de una forma educativa.

c) Recolección de datos.

Se ha realizado la revisión exhaustiva de la base de datos relacionados al tema, se indagó en la literatura basada en la búsqueda primaria limitada a artículos publicados en inglés, español y portugués, utilizando las palabras clave “Funcionalidad familiar”, “Funcionamiento familiar y calidad de vida”, “Calidad de vida del adolescente”, la búsqueda fue realizada con los navegadores Google

Académico. La búsqueda secundaria se realizó utilizando referencias seleccionadas de los artículos encontrados en revistas científicas de indexación que han permitido realizar la criticidad y fundamentos que argumentan el presente ensayo.

Se consideró que el período está comprendido entre los años 2016 y 2021. La estrategia de búsqueda se adaptó a cada una de las bases de datos consultadas, MEDLINE, MEDWABE, COCHRANE, LILACS, SCOPUS, SCIELO. Se excluyeron artículos duplicados o con insuficiente información para su valoración. Se identificaron 90 artículos en la búsqueda. Después de cribar los títulos y resúmenes se obtuvieron 25 citas potencialmente elegibles para su inclusión en la revisión, de las cuales se seleccionaron 20 que fueron analizados para este Ensayo.

d) Planteamiento del problema de investigación.

Funcionalidad familiar y calidad de vida de los adolescentes de la localidad de Villa Perene – Chanchamayo 2021.

e) Objetivos.

1. Determinar la influencia del funcionamiento familiar en la calidad de vida de los adolescentes del Distrito de Villa Perene.
2. Identificar cómo es el funcionamiento familiar de los pobladores de la localidad de Villa Perene.
3. Identificar la calidad de vida de los adolescentes de la localidad de Villa Perene.

f) Esquema del tema

FAMILIA.

1. Definición.
2. Tipos de Familia.

- a. Familia nuclear, o biparental.
 - b. Familia extensa,
 - c. Familia monoparental,
 - d. Otros tipos de familias
- 3. Funciones de la familia.
 - 4. La familia como sistema social.
 - 5. Funcionalidad Familiar.
 - 5.1. Características genéricas de la funcionalidad familiar.
 - 5.2. Dimensiones de la funcionalidad familiar.
 - 5.3. Características de una familia disfuncional.

Calidad de vida del adolescente.

- 1. Evolución del término calidad.
- 2. Definición de calidad de vida.
- 3. Importancia de la calidad de vida.
- 4. Calidad de vida relacionada a la salud.
 - a. Calidad de vida objetiva.
 - b. Calidad de vida subjetiva.
 - c. Calidad de vida objetiva y subjetiva.

g) Desarrollo y argumentación

Funcionamiento familiar.

Familia

1. Definición.

Según la Declaración Universal de Derechos Humanos, la familia es parte natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a proteger a la familia y a la nación. Hay dos tipos principales de relaciones que definen a una familia. Los familiares son el resultado de formar vínculos socialmente reconocidos como el matrimonio. Por ejemplo, existe una relación padre-hijo entre un padre

y un hijo, o una relación establecida entre hermanos que son descendientes del mismo padre. Los miembros de la familia también se distinguen por el parentesco entre miembros. (9)

La familia es considerada como "un sistema social abierto, dinámico, orientado a objetivos y autorregulado. Asimismo, tiene diversos aspectos que la diferencian de otros sistemas sociales, como el género y la estructura generacional única".

Además, los sistemas familiares individuales poseen sus propios aspectos estructurales (dimensión, complicación, estructura, períodos esenciales), características psicofisiológicas de cada miembro de la familia (edad, género, tasa de natalidad, salud, temperamento, etc.), y está conformada en base a la socioeconomía. - Características culturales.

Ocupa un lugar a través de la histórico en un entorno más amplio. "Una familia es una forma de organización interactiva en la que dos o más personas conviven y comparten emociones, responsabilidades, información, hábitos, valores, mitos y creencias, cumpliendo roles determinadas que equilibran dicha organización" (10).

2. Tipos de Familia.

- a. **Familia nuclear, o biparental.** Está conformada por el padre y la madre, con uno o más hijos.
- b. **Familia extensa,** además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines.
- c. **Familia monoparental,** es aquella en donde el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres ya sea mama o papa.

El incremento de tipos de familias monoparentales es un acontecimiento evidente, pero hoy en día se tiene considerables problemas para identificar este tipo de familias. Aun es inexistente un concepto aprobada a nivel mundial en donde

abarca esta colección de grupos “monoparentales” de forma compuesta, sin una unidad básica de forma y hecho que deban acordarse para formar este grupo. No obstante, una de las nociones más empleadas es referirse a: Incluye un padre (hombre o mujer) y un hijo. En otras palabras, se entiende como una familia monoparental como uno de los padres con los que convivimos, un entorno familiar de hijos económicamente dependientes y al mismo tiempo se tiene la custodia de los hijos, hijos de hecho. (10)

3. Otros tipos de familias.

Los individuos que conviven solo incluyen hermanos, amigos (el significado de la palabra familia no específicamente debe ser por consanguinidad, sino sobre todo emociones afectivas como convivencia, solidaridad), etc. Misma área durante un tiempo considerable. Entre estos tipos de unidades familiares se halla las familias que están dirigidas por miembros estables y solteros, con o sin hijos. El 15 de mayo es el Día Internacional de la Familia (9).

4. Funciones de la familia.

Es en el entorno de la familia en el que se halla el primer atisbo de vida, de afecto, de gratitud hacia nosotros mismos o hacia el resto. La vida familiar es el pilar del progreso personal para que los niños tengan las creencias, valores y costumbres que guíen su comportamiento a lo largo de la vida. La familia es vista como la matriz de la sociedad. En el que tiene lugar el nacimiento físico y psicológico del individuo, se construye la identidad, se forma una personalidad definida y nace un niño. existe el mecanismo. Integración en la sociedad y la cultura. Desde una perspectiva psicosocial, describe la prestación de apoyo social y emocional para ayudar a los miembros de la familia a afrontar una crisis. Entonces se dice que tiene una función universal. y niños pequeños y otras familias. Los acontecimientos de los primeros años de vida son importantes para

el desarrollo social, emocional e intelectual de un niño y consideran a la familia como el principal medio de socialización. (9).

Según Dughi y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), hace mención en donde las familias tienen que cumplir con diversos requisitos trascendentales, estén donde estén, ya sea en cualquier momento y en cualquier lugar, entonces.

- a. Se debe acrecentar el interés de los niños y adolescentes en las prioridades biológicas y complementar sus actitudes y habilidades inmaduras.
- b. Debe ser Iniciado, dirigido y enfocado directamente con el objetivo de ayudar a los niños y adolescentes a convertirse en individuos socialmente formados, maduros y emocionalmente estables.
- c. Se enseñará el valor de cada logro, esfuerzo y cortesía.
- d. Realizar difusiones sobre nuestra identidad cultural y convenciones lingüísticas.

5. Familia disfuncional.

Es aquella en la que el conflicto es constantemente como, por ejemplo, la mala conducta y el abuso frecuente por parte de los miembros de la familia, ocasionando que los otros miembros se adapten a ese tipo comportamiento. Los niños van a crecer en un hogar así sabiendo que tales arreglos son normales. Las familias disfuncionales es el resultado de adultos dependientes principalmente de sus compañeros, al mismo tiempo pueden verse afectados por adicciones como a las drogas, alcohol, entre otras. Otras causas incluyen enfermedades psicológicas o mentales no tratadas y los intentos excesivos de los padres por imitar o corregir a los padres disfuncionales. En algunos casos, los padres inmaduros permiten que los padres dominantes abusen de sus hijos. Un error común en las familias disfuncionales es que sus padres corren el riesgo de separarse y divorciarse. Si este es el caso, el vínculo entre marido y mujer

es generalmente fuerte porque los defectos de los padres son, de hecho, complementarios. En resumen, no tienen adónde ir. Sin embargo, esto no significa necesariamente que la situación familiar sea estable. Principales factores estresantes como el reasentamiento, el desempleo, las enfermedades, los desastres naturales y la inflación. Esto puede exacerbar los conflictos existentes y afectar aún más a los infantes. (13).

Las familias con personas con discapacidades a menudo no reconocen ni satisfacen las necesidades emocionales básicas de cada miembro de la familia. Puede haber un deseo de cuidar o proteger a un niño, pero no sabe ni comprende cómo está preparado para hacerlo. Cuando los padres se sienten obligados a hacer su parte, la presión interna se convierte en ansiedad e inquietud, lo que obliga al niño a asumir la responsabilidad de su propio crecimiento. Cuando estas presiones internas persisten con gran fuerza, los participantes descienden a la desesperación, que a menudo se convierte en castigo físico y abuso psicológico, causando un trauma emocional severo al niño, niña y adolescente. Te confunden, te lastiman y te asustan.

Esto se debe a que el niño necesita escuchar las voces cálidas, tranquilizadoras y tranquilizadoras del entorno. Las familias de las personas con discapacidad suelen ser estrictas, amables y groseras, críticas y deprimidas. Es decir, no saben, no intentan o no saben cómo reforzar el progreso de los niños y darles cálidas recompensas. Un ser serio cree erróneamente que es deber del niño hacer todo bien y a tiempo. Como personas estrictas, adoptan gestos, intereses e inquietudes tratando de imponerse a los demás miembros a toda costa, asignando con confianza sus estándares a los demás, comunicándose y siendo naturales. Y personalmente, destruyen la expresión. (13).

Tampoco saben cómo discutir abierta y espontáneamente temas que afectan a grupos familiares y centros turísticos, y recurrir a mecanismos de negación u ocultación de problemas graves. Se imponen tabúes sutiles u obvios

al grupo, y se desarrollan defensas demasiado estrictas para evitar que los niños aprendan de sus errores.

Los sentimientos de fracaso en la misión de los padres pueden llevarlos a muchos de los estados internos dolorosos y vacíos que experimentan, a menudo atenuados por el consumo de drogas. Los comportamientos leves, que involucran alcohol o drogas, o comportamientos adictivos como exceso de trabajo, comer en exceso y actividad sexual promiscua solo exacerban el problema. Cuando aumenta la desigualdad y hay despidos irregulares y un abandono real de los niños, las familias se desmoronan y pierden objetivos importantes. En las familias disfuncionales, existe confusión y confusión entre los roles individuales, lo que lleva a una verdadera inversión de roles, en la que los padres actúan como niños y asumen las solicitudes de los demás. Los adultos sienten la necesidad de consolar a sus padres adultos, no a los niños. Los niños se sienten culpables por los conflictos de los adultos. (13). Como resultado, la inocencia, la creatividad y la transparencia de la infancia desaparecen y se desarrollan en el mundo actitudes como la culpa, el fracaso, la hostilidad, el ridículo, la depresión, la irritabilidad y la ansiedad. Cuando un niño crece en un hogar disfuncional, se siente más abandonado y necesitado. Cuando esto sucede, nadie es capaz de reconocer su dolor y reaccionar con la profunda vergüenza tóxica que causó la ira inicial. Los niños que se quedan en casa sobreviven usando todas las defensas del ego y las energías emocionales permanecen fijas y sin resolver.

El sistema doloroso y dañino restringe conscientemente los límites de las personas, sabiendo que los padres contaminan sus vidas con rabietas, sobre acción, problemas maritales, adicción, cuidado infantil inadecuado, miedo y relaciones.

Un médico, un familiar, un amigo o un terapeuta calificado personalmente pueden ayudarlo de manera segura y eficaz. Una persona sana

se entiende particularmente como alguien que no crea mensajes conflictivos, conflictivos o conflictivos en relaciones claras que no pueden ser escuchadas y aceptadas sin juzgar. Una familia funcional y una familia en la que los roles de todos los miembros son establecidos y asumidos por los miembros no tienen una debilidad significativa ni un dominio artificial. y un lugar donde las personas trabajen, contribuyan y colaboren con la misma fuerza por el bien del grupo. (13).

6. La familia como sistema social.

Si bien los enfoques del concepto de familia difieren, algunos autores sostienen que la familia es un componente de la estructura social y que las personas tienen experiencias y vivencias más directas y directas. Los recursos que las personas necesitan para definir su mundo provienen de sus familias y existen dos tipos de estos recursos. Todos son considerados padres o familiares, y el simbolismo se manifiesta como lealtad, deber, historia compartida y sentido de pertenencia, permitiendo que el individuo se convierta en un elemento social. La sociología y la psicología pueden satisfacer sus necesidades.

La familia es considerada como un sistema social liado, una red de vínculos y alianzas en continua evolución estando muy influenciada por la sociedad y la cultura. (14).

Estos sistemas poseen un impacto directo en la relación de madre e hijo, al mismo tiempo un impacto indirecto proporcionado por el padre al involucrarse en la conducta de la madre con el hijo. Si la madre tiene un matrimonio apto y de felicidad en donde conserva una relación muy unida con su esposo, esta va a ser paciente y afable con sus hijos, del mismo modo cuando presenta estrés de la pareja se siente bien inclusive con su bebé. (14).

7. Funcionalidad Familiar.

La función es la suma de los aportes individuales de cada familia y se traduce en el proveedor emocional. En segundo lugar, cuando se establecen relaciones entre integrante de la familia, hay poca o ninguna mejora en la función. La OMS define la función familiar como la capacidad del sistema familiar para realizar funciones básicas, modelando cada etapa del ciclo de vida, durante la crisis por la que atraviesa, y viendo la dinámica interna de la familia. el entorno en el que crece; Es decir, el trabajo de la familia se explica por el proceso de cambio que facilita y facilita la adaptación de la familia a una situación particular. En general, los hombres pertenecen a un grupo social básico llamado 'familia' y son muy trascendentales para su salud y estilo de vida de la familia porque viven y progresan. (11).

El autor Smilkstein, hace mención refiriendo que la familia funcional es aquella que puede que participa como integrante de la familia, en la toma de decisiones y la responsabilidad como integrante de la familia, y constar con un acceso a los recursos como dentro y fuera de la familia. La madurez física de la familia. A través del apoyo mutuo y la guía, mostramos amor y cuidado por los miembros de nuestra familia a través del crecimiento personal, la dedicación y el apego a lo largo del tiempo.

La función familiar debe considerarse de forma cíclica y no lineal. En otras palabras, la causa puede ser efecto o efecto y viceversa. Un enfoque sistemático puede reemplazar el análisis de causa y efecto con un análisis de los principios y reglas de las interacciones familiares, descubriendo el corazón de los conflictos familiares y abordando las causas de las familias disfuncionales. (11).

De forma general se puede decir que, los siguientes pueden considerarse indicadores del funcionamiento familiar:

- a. Del desempeñar funciones eficientemente (económica, biológica, cultural y espiritual).

- b. El sistema de la familia accede el desarrollo de la identidad individual y la autonomía de cada integrante de la familia.
- c. La familia como institución familiar posee la flexibilidad de reglas y roles para la resolución de conflictos: es considerada como una familia funcional si la tarea o rol que fue dado a cada integrante se concibe adecuadamente con claridad lo que aceptan.
- d. Asimismo, existe una comunicación emocional clara y consistente para compartir problemas en el sistema familiar.
- e. Resistente a los cambios en las instituciones familiares: Las familias trabajan bien cuando pueden adaptarse fácilmente al cambio sin carecer de flexibilidad. Es la continuación y cambio del equilibrio en la familia. Para adaptarse al cambio, las familias deben poder cambiar su jerarquía, roles y límites, ya que no son independientes entre sí. En otras palabras, podrá cambiar todas las relaciones en su familia. (14)

7.1. Características genéricas de la funcionalidad familiar.

- a. **Son lógicas:** Están en constante cambio. Sucederá sucesos propicios para el crecimiento personal y grupal. Cada integrante de la familia continuara progresando empleando sus recursos gratuitos, teniendo como ejemplo sus propias experiencias. (14).
- b. **Son enérgicas:** Los comportamientos, hábitos y rutinas de su familia le afectan. Como resultado, conocerán su resultado y posición a través de las experiencias, actitudes, comportamientos y alianzas estratégicas que compartirán en su vida diaria. Las relaciones positivas y negativas se reflejan en todos los miembros de la familia (14)
- c. **Son referentes:** Cuando una familia brinda protección, seguridad, afecto y respeto a cada miembro, la familia puede

desarrollar mecanismos psicosociales que conduzcan a una mala conducta en su contra. (14).

Ante estos altibajos, fundar una familia integral y feliz requiere una comunicación consciente y abierta; una familia funcional que los reconozca sin ignorarlos cuando surge algún conflicto. (14)

7.2. Dimensiones de la funcionalidad familiar.

Existen distintos enfoques para el aspecto de la función familiar, pero considere los comentarios de Atril y Zetune sobre las prácticas de investigación actuales:

a. Cohesión familiar.

Las familias poseen una unidad física y emocional para lidiar con una variedad de situaciones en su proceso diario de toma de decisiones. Una familia no debe estar formada por miembros que no vivan bajo un mismo techo y vivan separados de los demás. En cambio, debería estar formado por personas que se involucren en las mismas actividades y hagan lo que sea necesario para vivir juntos en amor y respeto. Las relaciones sólidas ayudan a construir relaciones sólidas y un sentido de pertenencia con todo el grupo familiar (13).

La cohesión familiar considerada como el vínculo emocional que los integrantes de la familia tienen entre sí, y la adaptabilidad es la capacidad de la familia para cambiar y adaptarse a sucesos importantes. el respeto. De igual forma, la adaptabilidad familiar está directamente relacionada con el buen manejo de la disciplina, el buen liderazgo, la comprensión entre los miembros de la familia y la comprensión de los roles y reglas familiares. (14). Deben evitarse los extremos y es importante indagar el nivel adecuado de unidad y unidad familiar, ya que la excesiva solidaridad y / o

adaptabilidad familiar puede volverse disfuncional. Es importante. Asimismo, una buena comunicación es fundamental para fomentar la cohesión y adaptabilidad familiar. La buena comunicación es el resultado de la empatía entre los miembros de la familia, la escucha activa, la libertad de expresión y la consideración y el respeto entre los miembros de la familia. Por último, cabe señalar que la unidad familiar es fundamental a la hora de hacerse cargo de la familia o cambiar de gestión (14).

b. Armonía familiar.

Considerado como el equilibrio emocional positivo, es una respuesta entre los intereses y necesidades de cada individuo como también de los familiares. La conservación de la armonía en el seno del hogar significa hacer todo lo posible para evitar problemas y conflictos familiares recurrentes en el hogar, ello es la causa principal con la cual se deteriora psicológicamente promoviendo una conducta de evitación de la familia del niño o adolescente, por ello cuando son enviados a los albergues para adolescentes en el hogar, los adolescentes tienden a participar en más actividades al aire libre, puesto que se esfuerzan por reducir el tiempo que pasan en casa cuando escapan del estrés de ser experimentados desde el exterior y se convierte en un infierno por parte de sus progenitores. (14)

La reconciliación familiar es un estado de afecto y receptividad que los integrantes de la familia deben compartir siempre para que el negocio de la familia sea exitoso. La comprensión de la familia se ve reflejada en la coordinación psicológica, el diálogo y la dedicación. Apoyado por los valores y principios de vivir con el

propósito de vivir en la verdad y conseguir el crecimiento moral, intelectual, financiero y espiritual. (14).

En la sociedad socialmente responsable, una familia es una "comunidad de vida y afecto" que está establecida sobre la base del matrimonio, cuyo propósito es lograr la armonía familiar fundada en los valores de la vida y tener un matrimonio feliz, viviendo en armonía con la familia y una pareja de por vida, ello es el propósito del matrimonio. No obstante, en los contextos sociales, económicos y culturales en la actualidad, constantemente la violencia doméstica agobia a las familias, evitando la armonía dentro del hogar.

En el contexto actual, caracterizado por el completo desconocimiento de las leyes de la vida y la feroz lucha entre la cultura viva y la cultura muerta, el desarrollo de la moral familiar se está erosionando.

Verdad, justicia, unidad, libertad, paz, armonía, vida, estos valores son la base de la personalidad de un niño bien formado en un ambiente familiar armonioso. Esta también es una gran estrategia para difundir la armonía en la familia y liderarla para no conducir al divorcio. Debido a que es un fracaso social, tenemos una educación deficiente, ansiedad y mala gobernanza. Todos los planes se sustentan en valores para alcanzar un cambio elemental en el seno de la familia. (15).

c. Comunicación.

Los integrantes de la familia deben aclarar y comunicar directamente sus experiencias, consintiendo que la familia actúe desenvueltamente, navega dentro de los límites recomendados y exprese claramente emociones positivas como la empatía y la

escucha. Calificación u otra comunicación extremadamente negativa, como una publicación doble o una reseña.

La comunicación en la familia ya sea apropiada o inapropiada cumple un rol esencial en el funcionamiento y disfunción de las familias (15).

Esta dimensión significa el intercambio de información dentro de la familia. A los efectos de este análisis, la comunicación se encuadra dentro del ámbito de las herramientas y las emociones, así como de la resolución de conflictos. Los autores ocupan que la capacidad de comunicarse en un área representa facilidad de comunicación en otras áreas, pero algunas familias experimentan un mayor conflicto debido a la comunicación vinculada.

La situación contraria se ha observado muy raramente. El modelo descrito sugiere evaluar dos aspectos de la comunicación. Primero, el contenido de la información que no es engañosa y muestra precisión se comunica y presenta en una comunicación clara. El mensaje restante indica si el mensaje se reenvió a la persona correcta o si se redirigió a otra persona y se mostró en comunicación indirecta directa. Considerando que estos aspectos son autónomos, se analizan cuatro estilos de comunicación.

- Clara y directa: “estoy enfadada contigo ya que no me haces caso”.
- Clara e indirecta: “los hombres que no me hacen caso me sacan de quicio”.
- Confusa y directa: “hoy te ves fatal”».
- Confusa e indirecta: “fíjate que ciertos individuos me causan dolor de cabeza”

Este modelo enfatiza la comunicación oral. Asimismo, llama la atención sobre la presencia de comunicación no verbal, especialmente cuando entra en conflicto con la información verbal. La comunicación no verbal hace que sea más fácil retener información mientras crea comunicación indirecta. (15).

La definición de comunicación tiene en cuenta aspectos como el contenido, los mensajes múltiples y cómo el receptor los percibe e interpreta. Se cree que cuanto más ocultos son los patrones de comunicación familiar, más ineficaz se descubre la actividad familiar, y cuanto más clara y directa es la comunicación, más eficaz. Indirectamente provocando una reacción confusa. La comunicación es un proceso interactivo tan complejo como el instinto del individuo. Expresar "es tu turno" no es suficiente, la respuesta "OK" o "Ya veo". Ya que existe muchos significados e intenciones detrás de los mensajes. Con ciertos aspectos, no hay nada de malo en envolverlo en un velo de misterio inexplorado para impulsar el crecimiento personal y familiar (16).

Mediante la comunicación se da la socialización y así se da la educación. La familia se vuelve a colocar en el lugar que le corresponde porque es el primer y principal sujeto de socialización (porque la familia es el sujeto a lo largo de la vida, el sujeto principal) formando la personalidad de la familia y porque es responsabilidad de expresar su definición. Tiene poco efecto en el proceso de comunicación en la familia. De esta manera, no solo transmitiendo mensajes educativos, sino también aplicando modelos de comunicación, desarrollando habilidades comunicativas para cambiar la forma en que se resuelven muchos conflictos familiares y brindando la orientación necesaria en las relaciones.

La comunicación dentro del entorno familiar tiene una estructura compleja, que no solo muestra mensajes directos entre individuos, sino que también es un sistema de señalización muy valioso que permite al destinatario del mensaje reconocer la forma principal de comunicación: el cadáver. Se transmite. Este sistema de señalización es muy serio en su rotulación o simbolismo. Este conjunto de señales suele ser no verbal y está modulado por la voz, imitando gestos (17).

Al tratarse de señales no verbales, existe un tipo de comunicación contradictoria destacada como doble vínculo. Estos incluyen el vínculo entre los mensajes de amor y los metamensajes de odio observados durante la formación. Este tipo de comunicación se llama "discapacidad". Esto se debe a que los mensajes ocultos se envían indirectamente.

La comunicación "problemática" o "negativa" implica una falta de responsabilidad por el autocontrol emocional negativo. Cuando estas emociones no se controlan, a menudo se convierten en un comportamiento agresivo hacia la familia.

Al citar un ejemplo, si un niño al cometer un error, los progenitores lo castigan impulsivamente y tienen que seguirlo. Para que ello funcione de manera adecuada, debe ser clara, directamente relevante, compatible y altamente receptiva (18).

Las familias de productos poseen códigos específicos de comunicación. La influencia entre creadores se vuelve más complicada cuando se asume que cada interacción involucra no solo al actor principal sino también a otros miembros de algún tipo de familia.

Dentro de la familia hay una serie de interacciones repetitivas que reflejan la organización. Si la reacción de su familia al problema ha sido positiva, seguramente sabrá cómo lidiar con un evento similar. Los problemas de comunicación son causados constantemente por relaciones matrimoniales distorsionadas, como cuando los padres renuncian a las obligaciones de los hermanos para llamar su atención. El niño, el corazón de otro cónyuge, transfiere la tutela a los padres y desafía con éxito la autoridad parental como cónyuge sustituto. Las violaciones e insuficiencias en el desempeño de los roles aquí impiden el establecimiento de un orden apropiado en el que se respeten los límites y la jerarquía, por lo que debe establecerse una relación de comunicación placentera. (19).

a. Afectividad.

Incrementa el interés de toda la familia e individuo por las actividades y los intereses de cada integrante de la familia en términos de cantidad y calidad. Se identifican seis tipos de participación.

b. Ausencia de involucramiento.

Desinterés de otras personas en las actividades o el bienestar

c. Involucramiento desprovisto de afecto.

Se presta especial atención a los aspectos intelectuales de este tipo de compromiso, no a las emociones que solo aparecen al posar.

d. Involucramiento narcisista.

En este caso, el interés por el resto se da únicamente en el caso del interés personal y de naturaleza ambiciosa.

e. Empatía.

Surge un interés genuino en la actividad particular de la otra persona, inclusive si no es para su propio beneficio. Este nivel se es considerado óptimo ya que el funcionamiento familiar es considerado menos efectivo a medida que el vínculo afectivo familiar progresa a los extremos.

f. Sobre involucramiento.

En este patrón, muestra una excesiva atención a una mano, conllevando una sobreprotección e infiltración.

g. Simbiosis.

En este caso, hay convicción de una preocupación mórbida por el resto. "... Las relaciones son tan fuertes que es difícil poner restricciones sobre lo que distingue a un individuo de otra. (19)

h. Roles.

la familia tiene un papel definido dentro de ella y cada miembro lo considera en función de su relación con las cualidades que existen dentro del grupo familiar. El papel de la familia no es natural, sino una construcción social, pero sobre todo, depende de la familia individual (19).

Esta particularidad depende de diversos aspectos como la historia familiar, los valores históricos y culturales entre generaciones, la sociedad en la que viven, las circunstancias actuales y las relaciones familiares, el apellido del linaje.

Los roles se asignan de una manera particular, pero también se prevé que puedan ser en un "contexto familiar". Estos roles pueden ser más estrictos o ligeramente diferentes. Solo podemos decir que estos roles tienen peor pronóstico familiar

que la salud familiar, y puede existir un equilibrio más estricto en ellos. (19).

i. **Permeabilidad.**

Capacidad de la familia para brindar la experiencia de otras familias y organizaciones. La claridad en otros niveles refleja la apertura de la familia en situaciones familiares difíciles, lo que permite a las familias comunicarse con sistemas que tienden a crear transparencia o impermeabilidad. En el caso de una transparencia extrema, las familias no pueden desarrollar sus metas y recursos como grupo debido a una interferencia más compleja con otros sistemas a su nivel. (20).

7.3. Características de una familia disfuncional.

Las familias disfuncionales son reconocidas ya que tienen las características opuestas:

- Los miembros no son respetados como seres únicos y valiosos como el resto de los integrantes.
- Los miembros deben ser únicos o diferentes de otros miembros de la familia. A menudo se requiere cumplimiento.
- Falta de conciencia sin la conformidad de los padres. No es un buen modelo.
- No se recomienda una comunicación honesta.
Predominan la injusticia y el engaño.
- Si surge un problema, los miembros que están ocultos y tienen problemas deben permanecer en silencio.
- La cuestión principal se descarta y sigue sin resolverse. Se anima a los miembros a mostrar una buena cara al mundo.

- No se satisfacen las necesidades de la familia.
- El papel de la familia no es rígido ni flexible. Las reglas y violaciones estrictas de la familia se ignoran o se castigan severamente. La respuesta es inconsciente.
- Los miembros siempre son tímidos a la hora de culpar. No son fácilmente responsables de sus acciones personales y sus consecuencias.
- El error es muy criticado. Los miembros siempre dicen "correcto" o "completo". Una familia está muy abierta a las interacciones internas de sus miembros o muy cerrada al mundo exterior.
- La familia apoya inconscientemente a miembros individuales. Sin embargo, todavía se espera el apoyo de familias individuales.
- Los padres son en definitiva omnipotentes. Les enseñan a sus hijos que siempre tienen el control y que no deben ser exigentes. Los niños no tienen derecho a manifestarse (20).

Calidad de vida del adolescente.

1. Evolución del término calidad.

Los individuos tienen un interés innato en conseguir una mejora en su calidad de vida (CdV). Por ello se ha buscado una manera de "vivir bien" desde el inicio de tiempos inmemoriales. Tener buena relación con el resto de personas y con el medio ambiente es transcendental para el estudio en los campos de la psicología médica y clínica, puesto que ocasiona daños en la salud mental y emocional.

El precedente del concepto de resumen se remonta a la labor de los sociólogos del país de los E.E.U.U, después de la Segunda Guerra Mundial. Se

necesita la recopilación de la información sobre las percepciones de los individuos de ambos lados. ¿Ha tenido una buena vida o se siente económicamente estable? Según la historia, la calidad de vida se ha vinculado a factores tanto económicos y sociales.

No obstante, hay evidencia de que diversas disciplinas de las ciencias naturales, sociales, salud y del comportamiento aportan a la investigación de la calidad de vida. Por esta razón, se observan muchos enfoques que intentan delimitar la calidad de vida, pero hay una falta de conceptos de términos que están relacionados con el nivel de vida y el estilo de vida, como la felicidad, salud, satisfacción e incluso tranquilidad (21).

Consiguiente, al no haber consenso en el esclarecimiento de conceptos que están relacionados con la calidad de vida es permanente con el hecho de que un solo enfoque no puede definirlo y explicarlo por completo.

Desde finales del siglo XX hasta hoy en día, el concepto de “Calidad de vida” (CV) ha avanzado logrando convertirse en un elemento filosófico y / o sociológico definido en el ejercicio profesional. Cumple una función primordial en el desarrollo de la ciencia y las ciencias sociales.

En los años 80 y 90 la calidad de vida se abordó con un concepto sensible e instructivo de lo que es precioso desde el punto de vista personal. Pero hoy, su rol se ha ampliado como criterio para evaluar la validez y efectividad de los criterios conceptuales, la estructura social y las estrategias de mejora de la calidad.

2. Definición de calidad de vida.

En lo que respecta a la calidad de vida, Gil y Feinstein argumentan que la importancia de todo tiene que ver con lo que las personas valoran en sus vidas, y siempre debe provenir de las mismas personas. La evaluación de la calidad de vida requiere tener en cuenta conceptos multidimensionales, a saber, físicos, psicológicos y sociales.

Estos aspectos están influenciados por las creencias, experiencias, percepciones y expectativas del sujeto y pueden definirse como “salud percibida”. Cada aspecto de la calidad de vida se puede dividir en dos partes: análisis objetivo de la salud y percepción subjetiva. Por tanto, se puede argumentar que incluso las personas con los mismos problemas de salud pueden tener una calidad de vida muy diferente.

Por tanto, la calidad de vida representa la suma total de sentimientos subjetivos e individuales de "sentirse bien", incluida la euforia que puede experimentar un individuo. La literatura a menudo lo define como compuesto por dos elementos: uno es la capacidad para realizar actividades cotidianas que reflejan una condición física, psicológica y social. Durante este tiempo, satisfacción con el nivel de actividad y los síntomas resultantes del manejo o tratamiento de la enfermedad.

En Ginebra, en 1966, la OMS definió la calidad de vida en el Foro Mundial de la Salud. Percibir que un individuo ocupa un lugar en su existencia en la relación entre la cultura y los valores en los que vive el individuo de acuerdo con sus metas, expectativas, normas e intereses. Es un concepto que está influenciado por el grado de independencia, las relaciones sociales y las relaciones con el medio. La calidad de vida es una condición social e individual capaz de satisfacer las necesidades humanas tanto espirituales como básicas y sociales. La calidad de vida consiste en mejorar la satisfacción de las personas con la vida. La calidad de vida se refiere a la parte que se centra en las experiencias personales. Algunos de ellos son sus amigos, sus vecinos, su situación financiera, su comunidad, su educación, su religión y los medios de comunicación.

Pacheco, por su parte, limita el concepto de calidad de vida a cuatro dimensiones, la primera de las cuales se refiere al bienestar general de las personas en términos de trabajo, educación, vivienda, equipamiento y salud, y

la segunda se refiere a la vida. calidad de ambiente. Ten calidad. Está representado por la calidad ambiental, el ruido, la calidad del agua, etc. La tercera dimensión es el aspecto psicosocial, que se ocupa de las áreas de interacción del sujeto como las relaciones familiares, las relaciones interpersonales, el ocio y el tiempo libre. Finalmente, la cuarta dimensión se ocupa de cuestiones sociopolíticas específicas, como la participación social, la seguridad personal y los derechos legales. (22).

3. Importancia de la calidad de vida.

Se inicia con la importancia de centrarse en el impacto de la edad. Por ejemplo, sin un sitio, no hay ninguna esperanza. No es fácil vivir con muchas personas sobre esta persona, que es apropiada para el entorno correcto, que es una eficiencia suficiente.

Cada ciencia muestra los diferentes valores y protección ya que son diferentes. Se entiende algo de calidad de vida, pero puede llevar a la vida satisfactoria y principalmente la vida.

Como resultado, las encuestas se realizan con un número limitado y faltan herramientas efectivas y confiables en nuestro campo, y en la mayoría de los casos se preocupan por la calidad y la vida personal es útil y necesaria. calidad de vida y salud.

En psicología, la calidad de vida es también un concepto en sociología o economía que se centra en la percepción más que en factores objetivos, y se refiere a los tipos de respuestas de los individuos y las sociedades para diferentes situaciones de la vida cotidiana. El enfoque propuesto para este concepto es evaluar un conjunto de datos estadísticos que estimulen una percepción objetiva de la calidad de vida, ignorando los aspectos subjetivos a menudo estrechamente relacionados.

También, se indica que este concepto coge las siguientes características:

- Subjetivo: cada individuo tiene su propia concepción sobre la vida, así también sobre la calidad de la misma.
- Universal: las dimensiones con las que se entiende a la calidad de vida se basan en aspectos comunes (biológico, psicológico y social) para las diferentes culturas.
- Holístico: la calidad de vida aborda todos los aspectos de la vida como lo son: biológico, psicológico y social.
- Dinámico: a lo largo de los años las personas cambian sus intereses y preferencias vitales.
- Interdependiente: los aspectos de la vida están asociadas entre sí, en otras palabras, cuando un individuo se halla mal físicamente, esta condición perturba la forma de vivir en definitiva en los aspectos afectivos, psicológicos y sociales (22).

4. Calidad de relacionada a la salud.

Aunque el concepto de calidad de vida o "felicidad" se remonta a varios siglos, su uso en el campo médico es relativamente reciente, con un aparente auge en la década de 1990 y continuado hasta la actualidad. Las revistas médicas publican más de 2.000 artículos cada año, destacando el gran interés del término y sus múltiples significados.

El concepto de "calidad de vida" se utiliza cada vez más como indicador de la salud de las personas o como medida de los resultados de salud. Una de las definiciones más utilizadas que propone la Organización Mundial de la Salud es la percepción de que un individuo tiene su lugar en la vida, teniendo en cuenta el contexto del sistema. metas, expectativas y gustos. En términos de desempeño, es posible determinar el grado de felicidad que una persona obtiene al evaluar resultados de desempeño tanto objetivos como subjetivos en diferentes esferas y áreas de la vida.

La calidad de vida está asociada con la salud es el impacto subjetivo del estado de salud actual de la persona en su capacidad cuyo fin es conseguir y conservar su capacidad general para efectuar actividades importantes que no dañen su salud. Hace referencia a la evaluación, bienestar general. Los aspectos básicos de la medición son: Funcionamiento social, físico y cognitivo. Movilidad y cuidado personal. Y sentimientos felices. No hay un consenso completo sobre la definición, pero hay consenso entre los investigadores sobre la naturaleza subjetiva del concepto. De hecho, la calidad de vida es una medida autoinformada del enfoque de un individuo en su propio juicio. Feliz y satisfecho.

Esta valoración es el resultado de un conjunto de factores que influyen en la percepción de la calidad de vida de un individuo y es la razón para desarrollar un enfoque multidimensional que combine diferentes valoraciones sobre el propio sujeto con diferentes aspectos de él. ¿Cómo ve la vida, su abundancia y las incomodidades que la acompañan? Entre los modificadores cognitivos predomina el proceso comparativo. Esto se debe a que los criterios y los puntos de referencia utilizaron muestras de los tipos de retroalimentación y evaluación proporcionados para cada área de evaluación.

Hay al menos tres niveles de interacción involucrados en el crecimiento de la empresa. Desarrollo de resultados biológicos, psicológicos, sociales y económicos (calidad de vida). Mejorar la equidad distributiva entre pueblos y naciones (reducción de la democracia) Estrategias (políticas y programas públicos) para facilitar el logro de estos dos objetivos. Mejorar la calidad de vida requiere de procesos generales para lograr el bienestar económico, técnico y material, así como otros procesos específicos que mejoren su estatus en la sociedad. La reducción de las desigualdades sociales para lograr los objetivos de salud ganó atención mundial como atención primaria en la década de 1980, la Conferencia del Secretario de Salud de los Estados Unidos de 1972 y el Alma Ata de 1973, donde una carta de Punta del Este se ha celebrado en todo el

mundo desde la conferencia. Asamblea General en 1977 y el 27 ° Comité de Supervisión de la Organización Panamericana de la Salud en 1980. (23)

A través de la historia se ha demostrado que la primera solución a los problemas de la calidad de vida radica en la voluntad política de los gobiernos de hacer de la persona humana el valor principal de cualquier sociedad. Cada día hay más interés en mencionar o incrementar investigaciones sobre temas de alta prioridad social, en los que se destaca el estudio de factores relacionados con la calidad de vida y la salud humana, tanto en el plano individual como en el social. sociedad.

A nivel mundial, a pesar del reciente aumento de las investigaciones sobre calidad de vida, existe una menor cantidad de investigaciones centradas en la infancia y la adolescencia, así como desarrollos teóricos en función de la calidad de vida, esta etapa de desarrollo o herramientas específicas para estas edades s (24,25).

a. Calidad de vida objetiva.

Es el grado en que las condiciones de vida humanas cumplen con los criterios observables de una buena vida. Estos criterios se reflejan en indicadores como ingresos, seguridad, salud y educación. Los autores cubren las condiciones de vida de las personas en una variedad de dominios que van desde medidas descriptivas de un individuo o un grupo donde los juicios subjetivos no interfieren y los informantes pueden ser extraños para ser evaluados.

En este sentido, Calidad de Vida en sentido objetivo indica cómo se realiza la evaluación, las metas definidas por el tipo de datos a procesar, y cómo se recolectan estos datos. Aunque los primeros estudios se centraron en estos aspectos objetivos de la calidad de vida, los datos sugieren que no existe una fuerte correlación entre la felicidad percibida y las circunstancias objetivas de la vida, como resultado, las personas

comenzaron a prestar atención a los aspectos subjetivos de la calidad de vida (26).

b. Calidad de vida subjetiva.

Se refiere al valor que las personas le dan a su vida, es decir, cómo perciben su salario, su seguridad, su satisfacción con su salud y educación. Subjetivo significa evaluar las circunstancias de la vida individualmente y esto varía de persona a persona. Por tanto, la calidad de vida subjetiva se refiere a la valoración que una persona hace de su vida y refleja su percepción de la felicidad. (27)

Las percepciones subjetivas de la calidad de vida han sido objeto de especial atención por parte de los investigadores, especialmente debido a los procesos psicológicos subyacentes que los distinguen, uno que involucra el juicio sobre la calidad de vida y otras emociones, vinculadas a las emociones. . El primero es el más establecido a lo largo del tiempo y el segundo el más fácil de cambiar.

Además de analizar los procesos que subyacen a las percepciones subjetivas de la calidad de vida, los investigadores han investigado las circunstancias individuales, sociales o culturales que se asocian con una mayor o menos percibida calidad de vida percibida, más sobre la satisfacción. Esto los llevó a evaluar las diferencias entre los grupos en función de diferentes variables y proporcionar una respuesta aproximada a la pregunta de por qué algunos sujetos se sentían satisfechos y otros no.

Se exploraron variables sociales y culturales, asumiendo que hay culturas que enfatizan ver el lado positivo de las cosas y la gente feliz y viceversa. Además, las asociaciones con variables sociodemográficas como género, ingresos, educación, ocupación, matrimonio, hijos, clase

social, entre otras parecen explicar un porcentaje bajo de la varianza (29).

c. Calidad de vida objetiva y subjetiva.

Es la relación entre ambas medidas objetivas y subjetivas la que más ha interesado a los investigadores. Veenhoven (1996) la cual realiza una revisión de investigaciones sobre satisfacción percibida por habitantes de diferentes países en el que ha ocurrido cambios positivos en indicadores objetivos y no encontró correspondencia entre ambos. La existencia de una tendencia positiva en la satisfacción con la vida la interpreta este autor como un mecanismo adaptativo a partir del punto de vista biológico. Parece que descuidar los aspectos objetivos de la Calidad de Vida conlleva riesgos muy grandes, en detrimento de los grupos sociales en desventaja. La presencia de condiciones de vida óptimas brinda a las individuos oportunidades para efectuar sus objetivos de vida y ser felices, aunque ello no garantice por sí solas la Calidad de Vida (31,32).

h) Conclusiones.

1. La familia es el resultado de un vínculo formado por dos personas hombre y mujer, que posteriormente van integrando a los hijos como parte de ella.
2. Los sistemas familiares individuales tienen sus propios aspectos estructurales (tamaño, complejidad, composición, etapas esenciales), características psicofisiológicas de sus miembros y se conforma de acuerdo con el nivel socio-económico, características culturales, etc.
3. Una familia es una organización interactiva en la que dos o más personas conviven y comparten emociones, responsabilidades, información, hábitos, valores, mitos y creencias, desempeñando funciones específicas que equilibran la organización.

4. En la familia se produce el nacimiento físico y psicológico, se construye la identidad, se forma la personalidad.
5. Los padres son los primeros en inculcar y enseñar a los niños la autoconciencia, la autoestima y construir un buen nivel de personalidad en sus hijos.
6. La función familiar es la capacidad del sistema familiar para realizar funciones esenciales, modelar cada etapa del ciclo de vida.
7. El funcionamiento de la familia se explica por un proceso de cambio que facilita la adaptación a una situación determinada.
8. La Cohesión familiar significa que las familias tienen una unidad física y emocional al lidiar con una variedad de situaciones en la toma de decisiones diarias.
9. Una familia debe estar formada por miembros que vivan bajo un mismo techo y vivan separados de los demás. Ya que los lazos fuertes ayudan a formar un sentido de pertenencia con todo el grupo familiar.
10. Una familia con una dinámica funcional mantiene un estado de equilibrio u homeostasis tal, que las fuerzas del grupo le permiten progresar de crisis en crisis, resolviéndolas de manera que se promueve el desarrollo de cada miembro hacia un mayor grado de madurez.
11. Las familias que son funcionales son familias donde los roles de todos los miembros están establecidos sin que existan puntos críticos de debilidades asumidas y sin ostentar posiciones de primacía, artificial y asumida, por ninguno de los miembros; y donde todos laboran, trabajan y contribuyen igualmente con entusiasmo por el bienestar colectivo.
12. La satisfacción, definida normalmente como el componente cognitivo del bienestar subjetivo, resume la calidad de vida de un individuo. La Satisfacción Familiar se correlaciona positivamente con el Sentido de la Vida del ser humano y el bienestar psicológico.

13. La Satisfacción Familiar es un juicio valorativo de distintos aspectos de la vida, en el que los sentimientos que se despiertan en el sujeto encuentran su origen en las interacciones (verbales y/o físicas) que se producen entre éste y los demás miembros de la familia; de este modo puede apreciarse la relación entre la Satisfacción Familiar y la Satisfacción Vital.

III. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iglesias J. Adolescente y familia. *Adolescere*. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2016: p. 45-52. [citado 2019-07-16], disponible en:
https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20adolescere/vol4num3-2016/45_adolescencia_y_familia.pdf
2. Alarcón, A. (2012). *Estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial de los adolescentes: un análisis de las influencias contextuales en el proceso de socialización*. España: Universidad de Valencia.
3. Gandy,S y Lezcano,E. (2012) *Funcionamiento Familiar y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria de la Institución Educativa 0292-Tabalosos*. Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.
4. Gonzales, J. (2007) *La Familia como Sistema*. Revista Pacea de Medicina Familiar. Colombia.
5. Cogollo Z, Gómez E, Arco O, Ruiz I y Arias. Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena, Colombia.
Revista colombiana de Psiquiatría. 2009; 38(4): 637-644.
6. Ortiz M. Diseño de intervención en funcionamiento familiar. *Revista de la Unión Latinoamericana de Psicología*. [Revista en internet] [Accedido el 10 de abril de 2019]. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psilat/n3/n3a05.pdf>.
7. Díaz- Aguado, M. *La violencia entre iguales en la adolescencia y su prevención desde la escuela*. Universidad Complutense. Madrid, España; 2005.
8. Zaldivar D. *Funcionamiento familiar saludable*. [Revista en Internet]; 2014 [Accedido 25 de agosto del 2019]. Disponible

en:http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontempran/a/funcionamiento_familiar.pdf.

9. Alba Y. Tipos y Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa Rural de Caraz, 2016. Tesis para optar el Título en Licenciada en Psicología. Caraz: Universidad San Pedro, Ancash; 2016. [citado 2019-03-13], disponible en:http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4554/Tesis_56365.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Sánchez S. Depresión y clima social familiar en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. Tumbes: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [citado 2019-03-14], disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4465/clima_social_familiar_depresion_sanchez_yovera_samyjubith.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Castillo R. Funcionalidad familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada América Carmen Medio, Comas. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Comas: Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima; 2017. [citado 2019-03-14], disponible en:http://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/uich/185/Castillo_RS_tesis_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Castro B. Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael Huánuco-2016. Tesis para optar el Título profesional de Psicóloga. Huánuco: Universidad de Huánuco, Huánuco; 2016. [citado 2019-03-14], disponible en:<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/593/castro%20aranda%20bertha.pdf?sequence=1&isallowed=y>

13. Gonzáles P, Puma M. Funcionamiento familiar, autoconcepto y rendimiento escolar en alumnos de primer año de educación secundaria de la Institución Educativa Independencia Americana, Arequipa – 2014. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa; 2014. [citado 2019-03-14], disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2299/ENgocope.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco. Salud en Tabasco. 2012; 18(1). [citado 2019-03-14], disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48724427004.pdf>
15. Arenas S. (2009). Relación entre la funcionalidad familiar y depresión en adolescentes. Tesis para optar el título profesional de psicóloga. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2562/1/Arenas_as.pdf
16. Ares, P. (2004). Psicología de Familia. Una aproximación a su estudio. La Habana: Editorial Félix Varela. Recuperado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/funcionamiento_familiar.pdf
17. Arias W. (2012). Algunas consideraciones sobre la familia y la crianza desde un enfoque sistémico. Rev. Psicol. Arequipa ISSN 2221-786X 2012, 2(1), 32-46. Recuperado de: <http://ucsp.edu.pe/imf/wp-content/uploads/2014/04/Consideraciones-sobre-lafamilia-yla-crianza.pdf>
18. Camacho, S. (2002). Relación entre la percepción del tipo de familia y los valores interpersonales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de Lima Cercado. Tesis para optar por el Grado Académico de Magíster en

Psicología, mención: Psicología Educativa. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

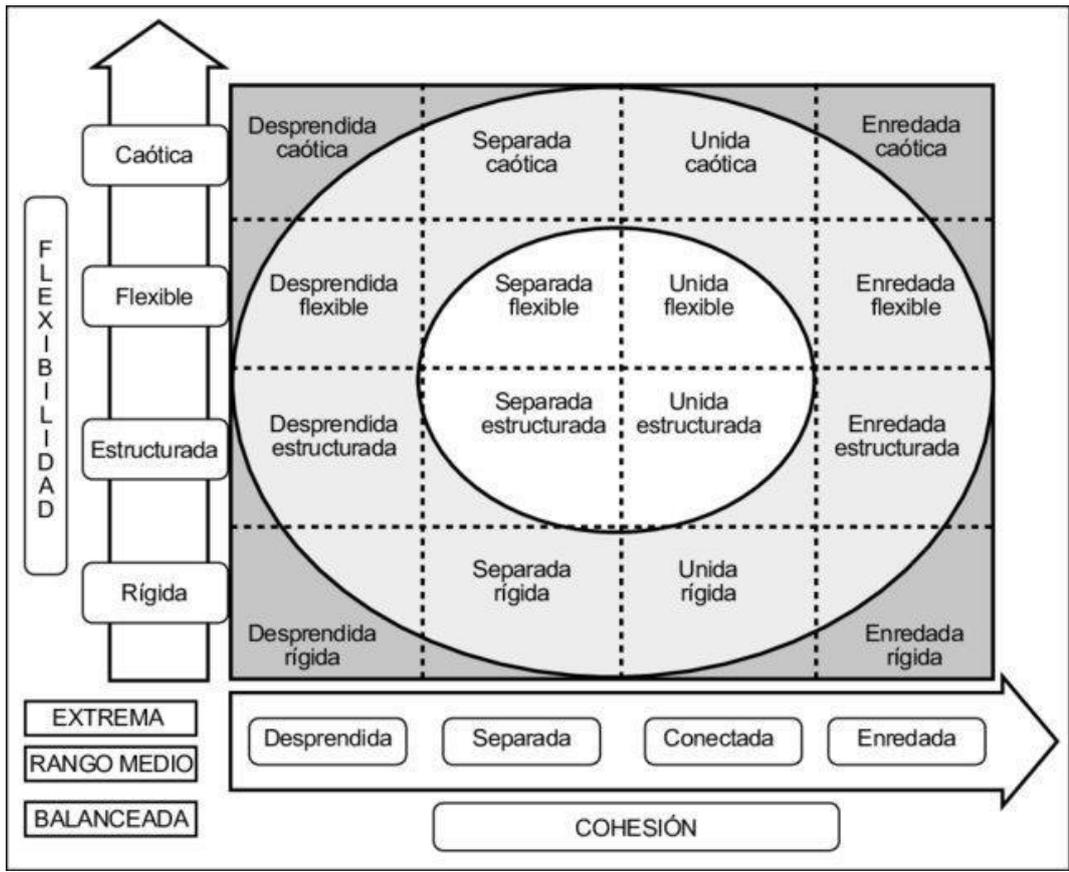
19. Castellón H. (2014). Caracterización de la funcionalidad familiar en adolescentes gestantes en una comunidad urbana del Municipio de Malambo-Colombia. Tesis para optar el título de Magister en salud pública. Recuperado de:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/12811/1/59829.2014.pdf> DEVIDA (2014). Marco teórico conceptual para la aplicación del Programa Familias Fuertes: Amor y Límites. Primera edición. Lima Perú (pàg.76).
20. Dughi, Macher, Mendoza y Núñez (1995). Salud mental, infancia y familia. UNICEF/IEP. Lima. ENAHO (2010). Situación demográfica de las familias en el Perú. Recuperado de:
http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/estadisticas_diff.pdf35
Fernández, F. (1998). Cuestionario estructural tetradimensional para la depresión. Madrid: Editorial TEA, Ediciones S.A
21. Jiménez N. Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto de secundaria de la I.E. Ignacio Merino - PIURA, 2016.
Tesis para obtener el título de Licenciada en Psicología. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura; 2016. [citado 2019-03-14], disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5125/CALIDAD_De_vida_adolescencia_jimenez_correa_norma_isabel.pdf?se=1&isAllowed=y
22. Pacheco M, Michelena G, Mora R, Miranda O. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes. Revista Cubana de Medicina Militar. 2014; 43(2): p. 157-168. [citado 2019-03-14], disponible en:<http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v43n2/mil04214.pdf>

23. Molina R, Sepúlveda R, Molina T, Martínez V, González E, Leal I, et al. Estudio nacional de calidad de vida relacionado con la salud en adolescentes chilenos. *Rev Chil Salud Pública*. 2014; 18(2): p. 149-160. [citado 2017-12-03], disponible en: http://www.uchile.cl/documentos/calidad-devida-relacionada-con-la-salud-en-adolescentes-chilenos-_111598_1_4328.pdf
24. Bautista-Rodríguez, L.M. (2017). La calidad de vida como concepto. *Revista Ciencia y Cuidado*, 14(1), 5-8. <http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/issue/view/66>
25. Biggs, E.E., & Carter, E.W. (2016). Quality of life for transitionage youth with autism or intellectual disability. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(1), 190- 204. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2563-x>
26. Cancino, N., González, C., Gallardo, I., & Estrada, C. (2016). Evaluación de un modelo de calidad de vida construido desde los datos. *Acta colombiana de Psicología*, 19(1), 297-309. <https://doi.org/10.14718/ACP.2016.19.1.13>
27. Casas, F., Buxarrais, M.R., Figuer, C., González, Tey, M., Tey, A., ... Rodríguez, J.M. (2008). Values and their influence in the life satisfaction of adolescents aged 12 to 16: a study of some correlates. *Psychology in Spain*, 9(1), 21-33. <http://www.psychologyinspain.com/content/full/2005/frame.asp?id=9003>
28. Claes, C., Van Hove, G., Van Loon, J., Vandeveldel, S., & Schalock, R.L. (2010). Quality of life measurement in the field of intellectual disabilities: eight principles for assessing quality of life-related personal outcomes. *Social Indicators Research*, 98(1), 61-72. <https://doi.org/10.1007/s11205-009-9517-7>
29. Dias, P.C., Bastos, A.S., Marzo, J.C., & García, J.A. (2015). Bienestar, calidad de vida y regulación afectiva en adolescentes portugueses. *Atención Primaria*, 19(5), 432-439. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.09.005>

30. Echeita, G. (2006). Educación para la inclusión o educación sin exclusiones. Madrid: Narcea.
31. Echeita, G. y Ainscow, M. (2011). La educación inclusiva como derecho. Marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución pendiente. Tejuelo: Didáctica de la Lengua y la Literatura, 12, 26-46. <http://hdl.handle.net/10486/661330>
32. Edwards, T.C., Patrick, D.L., & Topolski, T. (2003). Quality of life of adolescents with perceived disabilities. *Journal of Pediatric Psychology*, 28(4), 233-241. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsgon>
33. Faragher, R., & Van Ommen, M. (2016). Conceptualizing educational quality of life to understand the school experiences of students with intellectual disability. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 14(1), 39-50. <https://doi.org/10.11117jo/ppi.12213>
34. Gómez-Vela, M. (2007). La calidad de vida de alumnos con necesidades educativas especiales y sin ellas. Elaboración de un marco conceptual y un instrumento de evaluación. *Educación y Diversidad*, 1, 113-136. http://www.grupoedi.com/anuario_list.php?ano=2007

ANEXOS

MODELO CIRCUMPLEJO PARA EL FACES-III DE OLSON.



CARACTERIZACIÓN DE LOS SISTEMAS FAMILIARES Y MARITALES SEGÚN EL NIVEL DE COHESIÓN Y FLEXIBILIDAD

		COHESIÓN			
		Bajo	Moderado	Alto	
FLEXIBILIDAD		DESLIGADA	SEPARADA	CONECTADA	ENMARAÑADA
Alto ↑ Moderado ↑ Bajo ↑	CAOTICA	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo
	FLEXIBLE	Rango medio	<i>Balanceada</i>	<i>Balanceada</i>	Rango medio
	ESTRUCTURADA	Rango medio	<i>Balanceada</i>	<i>Balanceada</i>	Rango medio
	RIGIDA	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo

DIMENSIONES DEL MODELO DE CALIDAD DE VIDA FAMILIAR (POSTON Y COLS., 2003)

