



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y RESILIENCIA EN ADULTOS EN AISLAMIENTO SOCIAL POR EL COVID-19 DE LIMA METROPOLITANA, 2020”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

Edith Jesus Quispe Ancori
Veronica Almendra Delgado Ratto

Asesor:

Mg. Luis Ronald Luyo Pachas

Lima - Perú

2021

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Luis Ronald Luyo Pachas, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de PSICOLOGÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de los estudiantes:

- Delgado Ratto Veronica Almendra
- Quispe Ancori Edith Jesús

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: Funcionamiento Familiar y Resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana, 2020 para aspirar al título profesional de: Licenciado en Psicología por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

Mg. Luis Ronald Luyo Pachas
Asesor

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de los estudiantes: Veronica Almendra Delgado Ratto y Edith Jesus Quispe Ancori para aspirar al título profesional con la tesis denominada: Funcionamiento Familiar y Resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana, 2020

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Mg. Johnny Erick Enciso Ríos
Jurado
Presidente

Mg. Karim Elisa Talledo Sánchez
Jurado

Mg. Tania Carmela Lip Marín de Salazar
Jurado

DEDICATORIA

Esto es por y para nuestros padres y hermanos, quienes han estado todo este tiempo a nuestro lado, apoyándonos y confiando en nosotras.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios, por darnos la fortaleza de seguir adelante a pesar de las adversidades, a los docentes que se encargaron de transmitir y formar conocimientos con mucha paciencia y esmero. A nuestras familias, por regalarnos momentos que nos motivaban a seguir adelante, por ser nuestra inspiración y confiar en nosotras. Finalmente, a nosotras mismas, porque creemos en que todo pasa por algo y tuvo que pasar mucho tiempo para encontrarnos y formar este gran equipo del cual estamos orgullosas.

INDICE

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	2
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE FIGURAS	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	40
CAPÍTULO III. RESULTADOS	55
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	88
REFERENCIAS	97
ANEXOS	106
Anexo 1. Matriz de Operacionalización de la variable de Funcionamiento Familiar	106
Anexo 2. Instrumento de Funcionamiento Familiar	107
Anexo 3. Fiabilidad y validez del instrumento de funcionamiento familiar	109
Anexo 4. Matriz de Operacionalización de la variable de Resiliencia	110
Anexo 5. Instrumento de Resiliencia	112
Anexo 6. Fiabilidad y Validez del instrumento de Resiliencia	114
Anexo 7. Matriz de Consistencia Interna	116
Anexo 8. Consentimiento Informado para la aplicación de los cuestionarios	118

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cantidad de personas en Lima Metropolitana	42
Tabla 2. Distribución de la muestra por sexo	43
Tabla 3. Distribución de la muestra por edades	44
Tabla 4. Distribución de la muestra por distrito de residencia	45
Tabla 5. Medidas de tendencia central de los resultados de Funcionamiento Familiar	55
Tabla 6. Distribución de niveles de Funcionamiento Familiar	55
Tabla 7. Medidas de tendencia central de Cohesión	56
Tabla 8. Distribución de niveles de Cohesión Familiar	57
Tabla 9. Medidas de tendencia central de Adaptabilidad	58
Tabla 10. Distribución de niveles de Adaptabilidad Familiar	58
Tabla 11. Medidas de tendencia central de los resultados de Resiliencia	59
Tabla 12. Distribución de niveles de Resiliencia	59
Tabla 13. Medidas de tendencia central de Satisfacción personal	60
Tabla 14. Distribución de percentiles de Satisfacción personal	60
Tabla 15. Distribución de niveles de Satisfacción personal	60
Tabla 16. Distribución de percentiles de Ecuanimidad	61
Tabla 17. Medidas de tendencia central de Ecuanimidad	62
Tabla 18. Distribución de niveles de Ecuanimidad	62
Tabla 19. Medidas de tendencia central de Sentirse bien solo	63
Tabla 20. Distribución de percentiles de Sentirse bien solo	63
Tabla 21. Distribución de niveles de Sentirse bien solo	63
Tabla 22. Medidas de tendencia central de Perseverancia	64
Tabla 23. Distribución de percentiles de Perseverancia	64
Tabla 24. Medidas de tendencia central de Confianza en sí mismo	66
Tabla 25. Distribución de percentiles de Confianza en sí mismo	66
Tabla 26. Distribución de niveles de Confianza en sí mismo	66
Tabla 27. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Resiliencia	68
Tabla 28. Evaluación de asociación de las categorías Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar	69
Tabla 29. Tabulación de las categorías Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar	69
Tabla 30. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Satisfacción Personal	71
Tabla 31. Evaluación de asociación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar	72
Tabla 32. Tabulación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar	72
Tabla 33. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Ecuanimidad	74
Tabla 34. Evaluación de asociación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar	75
Tabla 35. Tabulación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar	75
Tabla 36. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Sentirse bien solo	78
Tabla 37. Evaluación de asociación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar	79
Tabla 38. Tabulación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar	79
Tabla 39. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Confianza en sí mismo	81
Tabla 40. Evaluación de asociación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar	82
Tabla 41. Tabulación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar	82
Tabla 42. Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Perseverancia	84
Tabla 43. Evaluación de asociación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar	85
Tabla 44. Tabulación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar	85

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Tipos de familias el Modelo Circumplejo de Oslon.....	31
Figura 2. Representación de porcentaje de la muestra según sexo	43
Figura 3. Representación de porcentaje de la muestra según edad	44
Figura 4. Representación gráfica de la muestra según el distrito de residencia	47
Figura 5. Niveles de Funcionamiento familiar y su distribución en la muestra estudiada.	56
Figura 6. Distribución de los Niveles de Cohesión Familiar en la muestra estudiada.	57
Figura 7. Distribución de los Niveles de Adaptabilidad Familiar en la muestra estudiada.....	58
Figura 8. Niveles de Resiliencia y su distribución en la muestra estudiada.....	59
Figura 9. Distribución de los Niveles de Satisfacción personal en la muestra estudiada.....	61
Figura 10. Distribución de los Niveles de Ecuanimidad en la muestra estudiada.....	62
Figura 11. Distribución de los Niveles de Sentirse bien solo en la muestra estudiada	64
Figura 12. Distribución de los Niveles de Perseverancia en la muestra estudiada	65
Figura 13. Distribución de los Niveles de Confianza en sí mismo en la muestra estudiada	67
Figura 14. Correlación entre Funcionamiento Familiar y Resiliencia	68
Figura 15. Evaluación de asociación de las categorías de Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar	70
Figura 16. Correlación entre Satisfacción Personal y Funcionamiento Familiar.....	71
Figura 17. Evaluación de asociación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar.....	73
Figura 18. Correlación entre Ecuanimidad y Funcionamiento Familiar	75
Figura 19. Evaluación de asociación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar.....	77
Figura 20. Correlación entre Sentirse bien solo y Funcionamiento Familiar.....	78
Ilustración 21. Evaluación de asociación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar.....	80
Figura 22. Correlación entre Confianza en sí mismo y Funcionamiento Familiar	81
Figura 23. Evaluación de asociación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar.....	83
Figura 24. Correlación entre Perseverancia y Funcionamiento Familiar.....	85
Figura 25. Evaluación de asociación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar.....	87

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre las variables funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana. La metodología de la investigación es de diseño no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional. La escala utilizada para la medición del funcionamiento familiar fue la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson, Portner y Lavee (1985), y para medir la resiliencia se utilizó la Escala de Resiliencia elaborado por Wagnild y Young (1993) conformada por cinco dimensiones. La muestra estuvo conformada por 456 adultos de Lima Metropolitana con edades de 20 a 60 años. Se encontró que el funcionamiento familiar tiene una relación moderada significativa y directa con la resiliencia ($p < 0.0001$). Por lo tanto, se concluye que en un adecuado funcionamiento familiar habrá un óptimo nivel de resiliencia en sus integrantes, debido a que la familia influye en los individuos que la conforman.

Palabras clave: Funcionamiento familiar, resiliencia, aislamiento social.

ABSTRAC

This research was aimed to determine the relationship between the variable's family functioning and resilience in adults in social isolation because of the COVID-19 of Metropolitan Lima. The research methodology is a non-experimental design, cross-sectional and correlational in scope. The scale test used to measure family functioning was the Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale (FACES III) by Olson, Portner and Lavee (1985), and to measure resilience, the Resilience Scale designed by Wagnild and Young (1993) that made up of five dimensions. The sample was made up of 456 adults from Metropolitan Lima, aged 20 to 60 years. Family functioning was found to have a significant and direct relationship with resilience ($p < 0.0001$). Therefore, it is concluded that in an adequate family functioning there will be an optimal level of resilience in its members because the family influences the individuals that comprise it.

Keywords: Family Functioning, Resilience, Social isolation.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

3.1.1. Descripción del problema

En la actualidad, el mundo está atravesando por la pandemia del COVID-19, que es uno de los retos más relevantes y dramáticos que tiene que enfrentar la Salud Pública en los últimos cien años, según la Organización Mundial de la Salud - OMS (2020). Es una nueva enfermedad infecciosa que puede presentar síntomas leves que aparecen de forma gradual y luego desaparecer, sin embargo, en algunas personas se dan manifestaciones clínicas graves que pueden provocar la muerte. Si bien la magnitud no fue valorada en diciembre del 2019, cuando recién aparecía en Wuhan - China, con el transcurso de los meses y la facilidad de contagio de este virus, ha provocado que hoy en día este propagado en todos los continentes, pudiendo ocasionar, por la magnitud y el alto incremento de infectados y fallecidos, un colapso de los recursos humanos y de insumos, descartables y tecnológicos (Iparraguirre y Peralta, 2020). A causa de ello, muchos países han implementado sistemas de precaución como el aislamiento y distanciamiento social para evitar el aumento de contagios (OMS, 2020) , ocasionando que las personas pausen el estilo de vida que llevaban, como ir a trabajar, a la escuela, universidad, etc., a permanecer en sus casas temporalmente (Marquina y Jaramillo, 2020) .

Asimismo, Wang (2020), en China, demostró a través de una encuesta a 1210 personas, que el 53,8% valoraron el impacto psicológico de la situación como moderado-grave, el 16,5% informó haber presentado síntomas depresivos entre moderado o grave, el 28,8% síntomas de ansiedad entre moderado y grave, y el 8,1% niveles de estrés moderados o graves. Además, refiere que la mayoría de los encuestados pasó entre 20 a 24 horas al día recluido en casa y la mayor preocupación que tuvieron fue que no se contagiaran de COVID-

19 sus familiares (Inchausti, García, Prado y Sánchez, 2020). Adicionalmente, Taylor (2019; citado por Inchausti, García, Prado y Sánchez, 2020), es necesario dar a conocer que la mayoría de las personas no sufrirán de trastornos mentales durante o después del aislamiento.

En el Perú, se pudo presenciar la alteración de las personas ante el comunicado de aislamiento social en todo el país, provocándose aglomeraciones en los supermercados, compras excesivas, comunicados falsos sobre posibles remedios contra el virus, etc, situación referida por Salcedo (2020), quien menciona que con el transcurso de las semanas en aislamiento, se ha demostrado que las personas están presentando síntomas de ansiedad, estrés, depresión, desmotivación, pensamientos catastróficos y entre otros, por la incertidumbre que se vive día a día, presentando dificultad para realizar sus actividades cotidianas, además las noticias diarias que transmiten los medios de comunicación y redes sociales generan reacciones de pánico e inseguridad ante esta circunstancia.

Por otra parte, muchas personas que trabajan y/o estudian, ya no realizan sus actividades cotidianas con normalidad, ya que debido a la coyuntura se ha tenido que cerrar empresas, negocios, centros de estudios, etc., para poder respetar el aislamiento, generando cambios como los trabajos en casa y las clases virtuales para los estudiantes, sin embargo, no todos cuenta con esta modalidad a la que se ha tenido que adaptarse las personas, ya que algunos perdieron por completo sus centros de labores y de estudios por la escasez económica y/o la carencia de recursos para realizar las actividades en sus hogares, afectando las emociones, el control de impulsos, toma de decisiones y percepción hacia la situación vivida actualmente (Pacheco et al., 2020).

Con respecto a Lima Metropolitana, Prieto et al. (2020) indicaron que desde el decreto del aislamiento social por el COVID-19, se ha observado el incremento de ansiedad, estrés,

depresión, desesperación y falta de control de impulsos, además de presentarse síntomas como cansancio, tristeza, dificultad para dormir y temor de salir del hogar.

Si bien la incertidumbre de no saber con exactitud la situación en la que vive y la duración que tendría está causando todas estas problemáticas, hay una parte de la población que se muestra optimista ante la situación e intenta adaptarse (Pacheco et al., 2020), a lo cual llamamos resiliencia, quien según Wagnild y Young (1993) es un rasgo positivo de la personalidad que se destaca por evitar pensamientos y conductas negativas hacia una dificultad, opuesto a ello, determinan soluciones para poder afrontarla.

Grotberg (1995), define la resiliencia como la “Capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida e, inclusive, ser transformado por ellas” (p.3). Asimismo, se ha investigado sobre los diversos factores que influyen en los individuos sobre su nivel de resiliencia, determinando aspectos internos como la inteligencia emocional, habilidades sociales y factores externos como el contexto social, relaciones interpersonales y la familia (Arratia, Medina y Borja, 2008).

Respecto al funcionamiento familiar, Olson (1979), refiere a que es la resolución que presenta la familia frente a dificultades, en relacionarse con los demás y crisis, ya que se destaca por fomentar la autonomía, estima, libertad y el espacio personal entre personas que integran el hogar por medio de la comunicación.

La mayoría de las personas realizan el aislamiento social junto con sus familias, esto puede ser favorable o desfavorable según la percepción y los vínculos que existe entre los miembros de estas, ya que, si bien la familia es un grupo nuclear con un sistema definido, se puede encontrar diferentes tipos de personalidades y estados de ánimo, a esto sumándole el confinamiento y los cambios repentinos que se han presentado en estos últimos meses, puede que exista alteraciones en sus relaciones y en ellos mismos como individuos. Por lo tanto, el

funcionamiento familiar, se ve involucrado en la apreciación de las personas hacia el aislamiento y del virus mismo, en los posibles cambios de rutinas y de la organización que ya se tenía antes del confinamiento, en incrementar o disminuir el estado emocional de sus individuos (Gómez, 2020).

Sumando a ello, Mamani (2018) comenta que la familia contribuye al desarrollo de la resiliencia de quienes la conforman, siendo factores importantes para los aspectos psíquico, social, emocional y afectivo de sus integrantes frente a diferentes situaciones agobiantes en el transcurso de la vida.

Debido a ello, este estudio pretende determinar si existe una relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia, basándose en los adultos, por ser la población más activa y, probablemente, con más riesgo a contraer el virus ya que usualmente salen de casa para ir a trabajar o para obtener productos de necesidad; además, de poseer mayores dificultades como ya se describieron anteriormente.

3.1.2. Justificación

Justificación teórica

Desde la perspectiva teórica, esta investigación proporcionará analizar las teorías acerca del funcionamiento familiar y la resiliencia que serán sustentadas a través de tesis y artículos digitales, asimismo, se demostrará la problemática actual que se vivencia en el mundo, especificándose en Lima Metropolitana del Perú, contribuyendo con la Psicología y la salud mental, además, de poder ser de ayuda para la comunidad científica e investigaciones futuras.

Justificación práctica

Desde la perspectiva práctica, la presente investigación permitirá conocer la problemática actual sobre la resiliencia en adultos en aislamiento social por el

COVID-19 en Lima Metropolitana, con la intención de determinar qué relación sostiene con el funcionamiento familiar, asimismo, la población podrá entender la situación que se atraviesa en la actualidad y a posteriores circunstancias similares.

Justificación social

Desde la perspectiva social, los resultados obtenidos del estudio ayudarán a dar conocimiento, prevención y posibles soluciones frente al aislamiento social por el COVID-19 a la población y a otras que están atravesando por el aislamiento social.

3.1.3. Antecedentes

Internacionales

En España, Vicente, I. y Gabari, I. (2019), produjeron una investigación nombrada “Emociones positivas: Una herramienta psicológica que contribuye al proceso de resiliencia en los profesionales de la educación”, con el propósito de determinar el nivel de resiliencia en docentes de educación secundaria de la provincia de Huesca, un estudio de tipo exploratorio de diseño transversal, descriptivo y analítico. La muestra fue de 167 profesores, asimismo, se utilizó el Cuestionario de Evaluación de Resiliencia de Serrano Martínez (2010). Concluyeron que las emociones positivas disminuyen la fragilidad de los estresores laborales beneficiando el incremento de la resiliencia.

Burgos, G., Narváez, N., Bustamante, P., Burrone, M., Fernández, R. y Abeldaño, R. (2017) desarrollaron la investigación “Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina” de tipo descriptivo y corte transversal, con el propósito de examinar los componentes funcionales de la dinámica familiar y elementos asociados al intento de suicidio en pacientes de un hospital público de Argentina en el año 2015, para ello, se trabajó con pacientes mayores de 18 años que ingresaron por intento de suicidio a la institución, sin embargo, se excluyeron a los que se encontraban en la fase de intoxicación

aguda, por ello la muestra total correspondió de 116 personas (51% eran mujeres). Los instrumentos utilizados fueron Apgar Familiar (Smilkstein, 1978), Escala de riesgo de suicidio (Urzúa y Caqueo – Urizar, 2011) y entrevista a los pacientes. En conclusión, la dinámica del grupo familiar puede influir directa o indirectamente en las conductas suicidas de un miembro de la familia, es por ello, que es necesario mejorar e incrementar las estrategias que prioricen la salud familiar y la detección temprana de conductas suicidas.

Rojas, A. y García, M. (2016), en México, realizaron una investigación titulada “Funcionamiento familiar como predictor de la alexitimia de acuerdo con el índice de masa corporal”, con el fin de identificar la influencia del funcionamiento familiar con la alexitimia en personas con índice de masa corporal normal, sobrepeso y obesidad; consiguiente, se utilizó una muestra de 428 adultos con edades de 30 a 60 años de la Ciudad de México. Junto con el manejo de la Escala de Alexitimia de Toronto (Bagby, Parler y Taylor, 1994), Escala de Funcionamiento Familiar (García – Méndez, 2006) y los datos de talla y peso para obtener el IMC de los participantes. Se ejecutó un análisis de regresión lineal que demostró que las dimensiones del funcionamiento familiar, cohesión/reglas y hostilidad/evitación del conflicto, resaltan en personas con sobrepeso y obesidad, como pronosticadoras de la alexitimia. No obstante, las dimensiones de mando/problema en la expresión de sentimientos y la hostilidad/evitación del conflicto son predictores para los normopesos. En conclusión, las relaciones familiares disfuncionales favorecen con la aparición de comportamientos relacionados con la alexitimia.

Fínez, M., Morán, C. y Urchaga, J. (2019), crearon una investigación llamada “Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo”, su objetivo era determinar las diferencia de resiliencia según la edad y el sexo, para ello se trabajó con una muestra de 858

personas entre 16 y 65 años, pertenecientes de León, España, siendo mujeres el 52% y el 48% hombres, el 14,5% eran adolescentes de 16 a 18 años, 14,8% jóvenes de 19 a 25 años, 35% jóvenes adultos de 26 a 45 años y 35,7% adultos de 46 a 65 años. Se aplicó Connor-Davidson Escala de Resiliencia-25 (CD-RISC) de Connor y Davidson (2015), que después de recolectar los datos, se hizo uso del SPSS para realizar el análisis comparativo univariado (ANOVAS). Los resultados demostraron que existe desigualdad en la resiliencia con respecto a la edad, denotando que los adolescentes son menos resilientes que los adultos, además, con respecto al sexo, se pudo evidenciar que los adolescentes hombres son más resilientes que las mujeres de este grupo, sin embargo, con respecto a los adultos, las mujeres son más resilientes que los varones.

Ruiz, P., Zayas, A., Morales, L., Gil, P., y Guil, R. (2019), en España, realizaron un estudio descriptivo-correlacional titulado “Resiliencia como predictora de depresión en mujeres con cáncer de mama”, con la finalidad de identificar los niveles de depresión y resiliencia en mujeres supervivientes de cáncer de mama y sin cáncer. La muestra estuvo conformada por 110 mujeres entre los 25 a 69 años (40,9% supervivientes de cáncer de mama y 50,9% sin cáncer). Los instrumentos fueron la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria – HADS-57 (Zigmond y Snaith, 1983; adaptación al español de Rico, Restrepo y Molina, 2006) y la Escala de Resiliencia (Wagnild y Young, 1993; adaptada al español de Novella, 2002). En conclusión, se pudo determinar que las mujeres supervivientes de cáncer de mama presentan niveles superiores de depresión ya que tienen mayor tendencia en experimentar sentimientos negativos como secuelas tras sobreponerse de la enfermedad, sin embargo, también son ellas quienes perciben mayores niveles de resiliencia ya que esta misma superación conlleva a facilitar un proceso de crecimiento personal y capacidad a sobreponerse.

Uribe, A. (2016), en Colombia, realizó la investigación “Salud sexual, apoyo social y funcionamiento familiar en universitarios”, con la intención de identificar la relación entre el apoyo social y el funcionamiento familiar, y las conductas sexuales como un factor predictivo y protector de la salud sexual y reproductiva. La muestra fueron 473 estudiantes universitarios, donde el 65,3% fueron mujeres y 30,4% hombres, de tres ciudades colombianas. El diseño fue de tipo correlacional de corte transversal. Se realizó con los instrumentos de Cuestionario confidencial sobre vida sexual activa diseñado por el Ministerio de Salud de Colombia (1997), el Cuestionario de apoyo Social Medical Outcomes Study – Social Support Survey (Sherbourne y Stewart, 1991) y el APGAR de Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1978). Los resultados demostraron que existe correlación entre el apoyo social y el funcionamiento familiar con las conductas sexuales de los universitarios, además, se evidencia que la existencia de conflictos familiares, la carencia de apoyo e información en temas de salud sexual y reproductiva, están vinculadas con las conductas de riesgo en los jóvenes.

González, R. y Cardentey, J. (2015), en Cuba, realizaron un estudio llamado “Funcionamiento Familiar en pacientes con hábito tabáquico”, utilizando una muestra de 120 personas con hábito tabáquico que se escogieron al azar del Policlínico Docente Raúl Sánchez Rodríguez del municipio Pinar del Río, a quienes se le aplicó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL). La investigación es descriptiva transversal y tiene la finalidad de definir el funcionamiento familiar en pacientes con hábito tabáquico. En conclusión, se pudo determinar que el funcionamiento familiar presentó alteraciones como las relaciones familiares inadecuadas, mala distribución en roles, del per cápita familiar, desatención familiar y desorganización como principal crisis paranormativa.

González, N., López, A., y Valdez, J. (2015), desarrollaron un estudio descriptivo-correlacional, titulado “Resiliencia. Diferencias por edad en hombres y mujeres” que tiene como finalidad identificar los niveles de resiliencia considerando la diferencia en la edad y sexo, por lo que se aplicó a una muestra de 607 hombres y mujeres entre niños, adolescentes, adultos jóvenes y adultos de la ciudad de Toluca, México. Se aplicó el Cuestionario de Resiliencia (González y Arratia, 2011) del cual, el resultado fue que los factores de la Resiliencia, según la prueba aplicada, varían de acuerdo a las edades y el sexo, ya que los niños y adultos jóvenes poseen en mayor medida factores protectores internos, mientras que los adolescentes y adultos disponen más factores protectores externos; asimismo, se pudo determinar que las mujeres con el paso de los años desarrollan más el factor de empatía que los hombres.

Fernández, M., Masjuan, N., Costa, D. y Cracco, C. (2015), en Uruguay, elaboraron una investigación titulada “Funcionamiento familiar y trastornos de la conducta alimentaria. Una investigación desde el Modelo Circumplejo”, con el cual se planteaba detallar el funcionamiento de las familias con un miembro que presente el Trastorno de la Conducta Alimentaria y comparar su funcionamiento con familias regulares según las variables del Modelo Circumplejo. La muestra fue de 16 familias con miembros que se encuentren en tratamiento de rehabilitación específico, siendo el total de 63 participantes. Fue un estudio no experimental de investigación empírica de tipo asociativo y transversal, además, se empleó la Escala de Evaluación de la Adaptación y Cohesión Familiar (FACES IV; Olson, 2011) en la versión abreviada y adaptada a Uruguay por Costa – Ball, Gónzales Tornaría, Del Arca, Masjuan y Olson (2013), Family Communication Scale – FCS (Barnes y Olson, 1982) y Family Satisfaction Scale – FSS (Olson y Wilson, 1982). En consecuencia, se pudo concluir que estas familias presentan poca cohesión y flexibilidad en comparación con las familias

regulares, manifestando, en su gran mayoría, con un funcionamiento caótico, enmarañado, desliga, rígido, dificultad para comunicarse y con baja satisfacción familiar, es por ello, que se plantea a los clínicos, trabajar con todo el sistema familiar para un mejor abordaje a las problemáticas de los TCA.

Caldera, J., Aceves, B. y Reynoso, O. (2016), en México, elaboraron una investigación titulada “Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras” de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental transversal y de alcance descriptivo – correlacional; tuvo como finalidad, determinar el nivel de resiliencia y la diferencia entre sexo, edad y nivel socioeconómico de estudiantes universitarios de una institución educativa superior público del estado de Jalisco. Para ello, utilizaron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) en la versión traducida ya adaptada al español por Heilemann Lee y Kury (2003), la cual sus resultados demostraron que los universitarios presentan altos niveles de resiliencia y no se encontró diferencias significativas entre las variables sexo, edad y carrera; concluyendo que la resiliencia de nivel alto es una característica muy generalizada en la mayoría de los estudiantes universitarios.

Nacionales

Bustamante, D. (2019) elaboró una investigación “Resiliencia y bienestar psicológico en mujeres internas por tráfico ilícito de drogas en un establecimiento penitenciario de Lima”, El diseño fue no experimental y de tipo descriptivo- correlacional. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables de la resiliencia y bienestar psicológico en mujeres internas por tráfico ilícito de drogas en un establecimiento penitenciario. Tuvo como muestra 69 internas que fluctúan entre las edades de 20 a 62 años. Los instrumentos aplicados fueron la escala de resiliencia ER (Novella, 2002); y la escala de

BIEPS-A (Adultos) (Domínguez, 2014). En conclusión, existe una relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico.

Aldave, G. (2018) llevó a cabo un estudio “Resiliencia y apoyo social familiar y de amigos en pacientes con infección por virus de inmunodeficiencia humana en un hospital de Trujillo”. En el cual su diseño fue no experimental, transversal y de alcance correlacional, el objetivo fue investigar la relación entre la resiliencia y el apoyo social familiar y de amigos en pacientes con infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en un hospital. La muestra fue de 130 pacientes con diagnóstico de VIH que acuden para una atención ambulatoria. Los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario de Resiliencia en Adultos (SV – RES) (Saavedra y Villalta, 2008) y la Escala de Apoyo Social de Familia y Amigos (AFA-r) (González y Landero, 2008). En los resultados, se halló que existe una relación entre la resiliencia y el apoyo social familiar.

Merino, L. (2018) realizó una investigación “Resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos de un hospital de la ciudad de Chiclayo”, el diseño fue no experimental y de tipo descriptivo-correlacional. Esta investigación tuvo como función determinar la relación entre la resiliencia y el apoyo social en pacientes oncológicos. Asimismo, trabajó con una muestra de 85 pacientes oncológicos de un hospital, siendo el 71% de sexo femenino y el 29% de sexo masculino. Los instrumentos empleados fueron “Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS)” y la “Escala de Resiliencia (ER)”. En conclusión, se pudo concluir que los pacientes tienen un nivel alto de resiliencia y apoyo social, además, se encuentra relación entre ambas variables.

Retiz, O. (2016) desarrolló una investigación “Resiliencia, bienestar y expresión artística en jóvenes en situación de pobreza”. Cuyo diseño fue no experimental y de tipo descriptivo-correlacional. El objetivo fue describir la relación entre resiliencia, bienestar y práctica artística en jóvenes que viven en pobreza y pobreza extrema, Asimismo fue

conformada por una muestra de 202 jóvenes. Los instrumentos utilizados fueron la escala Resilience Scale for Adults (RSA; Hjemdal, Friborg, Martinussen, y Rosenvinge, 2001) y las escalas Flourishing Scale y Scale of Positive and Negative Experience (FS y SPANE; Diener et al. 2010). Cuyos resultados indican que se encontró relaciones positivas entre bienestar y la cantidad de horas de práctica a la semana; entre la dimensión de resiliencia “Recursos Sociales” y la cantidad de años de práctica; y entre la importancia de la práctica artística con bienestar y resiliencia.

Boza, M. (2018) desarrolló una investigación con respecto al “Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una universidad nacional de lima metropolitana”. Su diseño fue no experimental y de alcance descriptivo-correlacional. La intención de la investigación era demostrar la relación entre el funcionamiento familiar y el bienestar psicológico, es por ello que se utilizó una muestra de 306 estudiantes conformados por 237 mujeres y 72 hombres de la facultad de psicología de una Universidad Nacional. Los cuestionarios utilizados fueron la Escala de Bienestar psicológico (Ryff, 1989) y para valorar el funcionamiento familiar se utilizó la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad-FACES III (Olson, Portner y Lavee, 1985). Los resultados concluyen que ambas variables no presentan influencia entre sí, además, se señaló que hay una posible variable explicativa que es la resiliencia un factor que resalto en la investigación.

Romero, Y. (2018) llevó a cabo un estudio relacionado a “Calidad de vida y funcionamiento familiar del adulto mayor en el Centro de salud Carmen Alto, Comas”, de diseño no experimental y de alcance correlacional. El objetivo fue determinar la relación que existe entre la Calidad de vida y el Funcionamiento familiar del adulto mayor dentro de un centro de salud, para ello, se trabajó con una muestra de 55 adultos mayores. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario WHOQOL-BREF (Ergón, 1998), Apgar Familiar (Smilkstein, 1978) y la técnica utilizada fue la entrevista estructurada a los

pacientes. En conclusión, se demostró que la Calidad de vida y el Funcionamiento familiar en adultos mayores no guardan relación.

Poquioma, Y. (2018) desarrolló un estudio “Satisfacción con la vida y funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.”. Su diseño fue no experimental y de tipo descriptivo-correlacional. El objetivo fue relacionar la satisfacción con la vida y la funcionalidad familiar en estudiantes universitarios, es por ello que se trabajó con una muestra de 413 estudiantes universitarios de los cuales 178 estudiantes pertenecían a una universidad pública y 238 estudiantes a una universidad privada. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Satisfacción con la vida (Diener, 1985) y el cuestionario de Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1989). En conclusión, señalaron que la satisfacción con la vida presenta una relación directa con el Funcionamiento familiar y que además se encontraron diferencias significativas según la universidad de procedencia.

Melgarejo, L. (2018) realizó una investigación “Funcionalidad familiar y resiliencia en mujeres denunciantes de violencia familiar de una comisaría de familia del distrito de Independencia”, de diseño no experimental y de tipo descriptivo-correlacional, cuya finalidad fue determinar la correlación entre funcionalidad familiar y resiliencia en mujeres denunciantes. Por otro lado, tuvo una muestra de 230 mujeres denunciantes de violencia familiar desde el mes de enero a junio. Los instrumentos utilizados fueron Apgar Familiar (Smilkstein, 1978) y la Escala de Resiliencia (Del Águila, 2015). Los resultados indicaron que no existe correlación entre funcionalidad familiar y resiliencia, además se observó que ambas variables trabajan de manera independiente.

García, W. (2016) llevó a cabo un estudio “Funcionamiento familiar e imagen corporal en estudiantes universitarios en Chiclayo”. Su diseño fue no experimental transversal y de tipo descriptivo-correlacional. El objetivo fue conocer la relación entre el funcionamiento familiar e imagen corporal en estudiantes universitarias. Por otro lado, su muestra fue de 300

estudiantes de la carrera de enfermería. Los instrumentos empleados fueron el Test de Funcionamiento familiar FACES IV (Peña y García, 2016) y “BSQ (Body Shape Questionnaire)- Cuestionario de Imagen corporal (Campos y Llaque, 2016). Finalmente, se pudo demostrar que existe relación entre el Funcionamiento familiar e imagen corporal, debido a la influencia.

Mamani, F. (2018) efectuó un estudio sobre “Funcionamiento familiar y resiliencia en los estudiantes de 2º a 5º de secundaria de la institución educativa Sagrado Corazón de Jesús de la provincia de Acomayo”, de tipo no experimental y descriptivo – correlacional. Su intención fue determinar el nivel de funcionamiento familiar y de resiliencia en adolescentes y la relación que existe entre ambas variables. Es por ello, que requirió de una muestra de 60 adolescentes entre 14 y 17 años y los instrumentos que se aplicaron fueron el APGAR Familiar (Smilktein, 1978) y la Escala de Resiliencia (Wagnild y Young, 1993; adaptado por Novella, 2002); siendo el resultado que existe una correlación altamente significativa entre las variables de funcionamiento familiar y resiliencia.

Gamarra, D. (2018) elaboró una investigación “Funcionamiento familiar y resiliencia en estudiantes de secundaria de Villa María del Triunfo” con una muestra de 536 estudiantes de 13 a 18 años, a los cuales se les aplicó la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III (David Olson y colaboradores, 1985) y la Escala de Resiliencia (Wagnild y Young, 1993). El estudio fue de tipo correlacional y no experimental, asimismo, tuvo como finalidad determinar la relación entre ambas variables. El resultado concluyó que existe una correlación altamente significativa y directa entre funcionamiento familiar y resiliencia.

Céspedes, M. y Nina, J. (2018) desarrolló una investigación “Funcionamiento familiar y resiliencia en pacientes con enfermedades no transmisibles de un hospital público de Lima Metropolitana” cuyo diseño fue no experimental y de alcance correlacional. El objetivo fue

determinar la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en pacientes con enfermedades no transmisibles de un hospital público. La muestra estuvo conformada por 109 pacientes. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III (Olson, Portner y Lavee, 1985) y la Escala de Resiliencia (Wagnild y Young, 1993). En conclusión, existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia, asimismo, es posible que existan factores individuales que ayuden al paciente a que sea resiliente.

Damián, F., Escudero, B. y Ventoncilla, J. (2017) desarrollaron un estudio llamado “Resiliencia y funcionalidad familiar en Escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa Pública Peruano Suizo, Comas”; con el propósito de determinar relación entre resiliencia y funcionalidad familiar en escolares del nivel secundaria de dicho colegio, siendo un estudio de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal. La muestra fue conformada por 241 escolares de del cuarto y quinto año de secundaria, con los cuales se utilizaron los instrumentos de Resiliencia de Wagnild & Young y el APGAR Familiar de Gabriel Smilkstein. El resultado muestra la existencia de una relación significativa entre funcionamiento familiar y resiliencia.

García, G. y Diez, M. (2016) en su investigación “Influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza” estudiaron la relación de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en una situación precaria, es por ello que realizaron un estudio ex post facto retrospectivo simple, con una muestra conformada por 393 estudiantes con las edades de 12 a 17 años de colegios en situación de pobreza y pobreza extrema (según SISFOH). Utilizaron las escalas: Resiliencia de Wagnild y Young (ER), Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar de Olson y Portner (FACES III), Comunicación Familiar de Barnes y Olson (PACS) y una encuesta sobre estructura familiar. Los resultados demostraron que existe una influencia de la

estructura y el funcionamiento familiar en la resiliencia de los adolescentes con un 18.1%, ya que la resiliencia es contribuida por varios factores y uno de ellos, la familia.

3.1.4. Bases teóricas

Variable 1: Funcionamiento Familiar

1.1.1.1. Conceptos

Minuchin (1977) infiere que la familia es un sistema compuesto por personas, las relaciones que tienen entre ellas, sus atributos y características, que influyen en la configuración de cada estructura familiar. Por otro lado, Florenzano (1998), refiere que la familia es el núcleo base de la sociedad ya que influye en la forma de socializar de los individuos con los demás, asimismo, una de sus funciones principales es apoyar y cumplir con las funciones que se requieren en cada etapa de vida de los miembros.

Murray (1989) demuestra que la familia es un grupo que están relacionados por lazos emocionales fuertes, asimismo, la relación que hay entre los miembros es llamada funcionamiento familiar o dinámica, en donde influyen aspectos como la forma en la que se comunican, tradiciones, pautas de comportamiento, etc. Es por ello, que el funcionamiento familiar es primordial para superar situaciones de crisis, apreciar las muestras de afecto y buscar el desarrollo de cada integrante de la familia.

Rosas y Sebastián (2001) explica que la familia es un grupo establecido por las interacciones entre sus miembros, además, está sujeto a la relación que tengan con otros sistemas y a los cambios que se presenten en ellos. Por ello, se puede determinar que la familia es influenciada e influye en los subsistemas que la constituyen, en donde interactúan y los grupos de que son parte.

Louro (2003), citado por Meza y Páez (2016), menciona que el rol de la familia es contribuir con la salud, respecto al bienestar físico y mental de los integrantes, asimismo, se puede resaltar que las particularidades del contexto social influyen en el hogar, vida material y espiritual.

Uno de los principales autores en la que se basa nuestra investigación es Olson (1979), quien menciona que el funcionamiento familiar es la capacidad de la familia para enfrentar adversidades mediante la adaptabilidad y la cohesión, además, infiere que existe diferentes tipos de familias, siendo también distinto su funcionamiento ya que se cada una se basa en el respeto, la independencia, el respeto y el espacio de los miembros de la familia.

1.1.1.2. Modelos teóricos

A continuación, se presentarán teorías que explican la interacción, organización y funciones que hay en un grupo familiar:

Modelo McMaster

Epstein, Bishop y Baldwin (1983), citados por Bottaro (2009), refieren que las familias pueden funcionar de manera óptima, media o severa, asimismo, consideraba una familia normal cuando entre los miembros utilizan funciones específicas para mantener un adecuado nivel de realización y autorrealización en cada miembro. Es por ello que proponen las siguientes dimensiones (González y González, 2008):

- a) Solución de problemas: es la habilidad de la familia para lograr solucionar y afrontar sus problemas de forma óptima y efectiva, cuidando el funcionamiento de esta misma. Asimismo, existen 2 tipos de problemas familiares como los instrumentales y afectivos. Para llevarlo a cabo se requiere

realizar el proceso de: Identificación del problema, comunicación del problema a la persona adecuada, implementar alternativas de acción, llevar a cabo la acción, verificar que la acción se cumpla y evaluación del éxito.

- b) Comunicación: es la reciprocidad de información que se da en la familia y promueve la definición de vínculo con los demás. La comunicación puede hacer alusión a los aspectos instrumentales y afectivos.
- c) Roles: esta dimensión examina los patrones repetitivos de conducta mediante el cual los integrantes llevan a cabo las funciones familiares. Estas se dividen en 2: Necesarias y no necesarias.
- d) Involucramiento afectivo: valora la cantidad y calidad de interés que presenta la familia, de forma grupal e individual, ante las actividades e intereses de cada integrante. Existen 6 tipos de involucramiento: Ausencia de involucramiento, involucramiento desprovisto de afecto, involucramiento narcisista, empatía, sobreinvolucramiento y simbiosis.
- e) Respuestas afectivas: es la habilidad de responder ante un estímulo con adecuada calidad y cantidad expresada.
- f) Control conductual: son los patrones que una familia considera necesario para manejar el comportamiento de sus miembros en 3 situaciones: Situaciones que implican peligro físico, situaciones que impliquen enfrentar y manifestar necesidades biológicas, instintivas y psicológicas, y situaciones que impliquen la socialización entre los integrantes de la familia y con personas externas al sistema familiar.

Modelo Estructural

Según Minuchin (2003), la familia es un grupo inalterable de reglas funcionales que acondiciona las relaciones entre sus integrantes, definiéndose como estructura familiar, asimismo, forma parte de un grupo social estableciendo las respuestas de los miembros como estímulos del interior y exterior.

Los subsistemas como conyugal, parental, y de hermanos, son componentes del sistema familiar, cumpliendo con funciones específicas.

Asimismo, existe 3 axiomas (Minuchin, 2003):

- a) La vida psíquica de un individuo no solo es un proceso interno, ya que la persona influye y es influenciada por su contexto. La persona que es parte de una familia también lo es del sistema social del cual debe adaptarse, es por ello que su comportamiento está dirigido por particularidades del sistema, siendo esta conformada por las consecuencias de acciones anteriores.
- b) Los cambios que se dan en una estructura familiar promueven la variación de la conducta y los procesos mentales de sus miembros.
- c) El terapeuta debe saber la estructura familiar y formar un nuevo sistema terapéutico para determinar los comportamientos de sus integrantes. El terapeuta al trabajar con el paciente o la familia de este, genera un nuevo sistema terapéutico que dirige la conducta de los miembros.

Asimismo, Minuchin y Fischman (2004) determinaron dimensiones que orientan a la familia:

- Límites
- Jerarquía de poder
- Triangulaciones

- Roles
- Coaliciones
- Alianzas

Modelo Circumplejo de Sistema Familiar

Este modelo fue creado por Olson, Russell y Sprenkleen (1979) con la finalidad de evaluar la percepción del funcionamiento familiar, del valor real e ideal, en dos parámetros del FACES III, los cuales clasifican, dependiendo de los tipos que presenta cada una, en 16 tipos específicos o también por rango equilibrado, medio y extremo:

- **Cohesión Familiar:** Se relaciona con el apego o desapego, además, refiere que al grado de la relación emocional percibido por los miembros de una familia (Ortiz, 2008, pág. 233).
 - a) Desligada
 - b) Separada
 - c) Unidas
 - d) Enredada
- **Adaptabilidad:** Está relacionada con el grado de capacidad de cambio y flexibilidad, es decir, establece la magnitud de los cambios de reglas, roles y liderazgo que atraviesa la familia (Ortiz, 2008, pág. 233).
 - a) Caótica
 - b) Flexible
 - c) Estructurada
 - d) Rígida

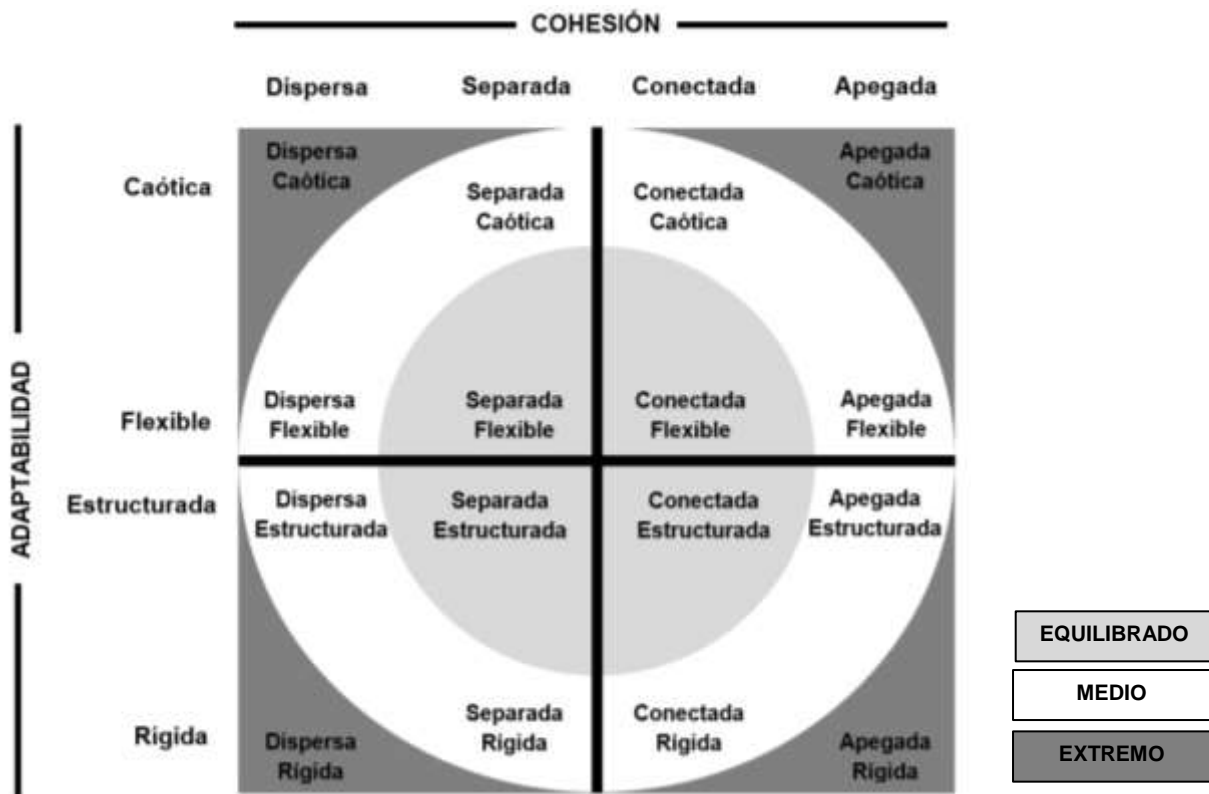


Figura 1. Tipos de familias el Modelo Circumplejo de Olson. Fuente: elaboración propia con base a la investigación *Funcionamiento Familiar según el Modelos Circumplejo de Olson de Sigüenza, 2015.*

Siendo este último modelo sobre el funcionamiento familiar empleado para la explicación y fortalecimiento de la presente investigación.

Variable 2: Resiliencia

1.1.1.3. Conceptos

Rutter (1987), define la resiliencia como los factores protectores que cambian, mejoran, o alteran la reacción de las personas a las adversidades riesgosas que incitan un desenlace poco adaptativo.

De la misma forma, Fergus y Zimmerman (2005) definen a la resiliencia como una serie de procesos que sobrellevan superar satisfactoriamente la exposición al riesgo y las experiencias traumáticas.

La resiliencia, para Pereira (2007), es un proceso constante, en el cual permanece en el lugar a lo largo de la vida y se sustenta en la relación existente entre las personas y el entorno, incluyendo a la familia y el medio social.

Asimismo, Aldana (2011), conceptualiza la resiliencia como la capacidad que engloba diversas cualidades frente a presiones, entre ellas refiere la tolerancia, esperanza, adaptabilidad, recuperación de contingencias, resistencia, autoestima, toma de decisiones, ecuanimidad y solución de problemas.

La resiliencia es la capacidad de adaptarse a las dificultades que se presentan, superarlos y ser capaz de realizar un progreso óptimo (Fínez, Morán y Urchaga, 2019).

Por último, los conceptos brindados por Wagnild y Young (1993), será lo que se considere en el presente estudio; ellos definen la resiliencia como parte de la personalidad que ajusta el efecto negativo del estrés e impulsa la adaptación.

1.1.1.4. Modelo teórico

A continuación, se presentarán teorías que explican la resiliencia en las personas:

Modelo triádico psicosocial de la resiliencia

Grotberg (1995) determina que la resiliencia es influencia de los adultos ya que depende del estilo de crianza basada en el afecto, la independencia desde temprana edad y la confianza. Es por ello que se menciona 3 fuentes que interactúan con la resiliencia en la niñez:

- a) Yo soy: Consiste en las fortalezas psicológicas del niño, de las cuales producirán en él sentimientos positivos, facilidad de expresar afecto y respeto hacia los demás y sentirse cómodo en el medio en el que se encuentra.
- b) Yo estoy: Es en donde el adolescente se encuentra listo para ser responsable de sus actos teniendo la seguridad de que será de forma positiva.
- c) Yo tengo: Está relacionado con el medio social en el que se desenvuelve el niño ante una adversidad, además de como su entorno lo protege y lo guía para que se desarrolle como un individuo autónomo e independiente.

Modelo de la metáfora de la casita

Creada por Vanistaendael (2010), quien refiere que la influencia a la resiliencia, además de las características individuales, viene de los contextos en los que se desenvuelve el individuo y de sus necesidades vitales. Por ello, se considera que la resiliencia está compuesta por:

- a) Necesidades físicas básicas
- b) Vínculo y el sentido
- c) Descubrir un sentido
- d) Autoestima
- e) Otras experiencias

Teoría del rasgo de personalidad

Wagnild y Young (1993) mencionan que la resiliencia es una característica de la personalidad que controla el estrés que se genera por una situación adversa, y a su vez, genera la adaptación ante ella, asimismo, los autores indican que existe dos factores de este rasgo que son: competencia personal y perseverancia que son representados por los siguientes elementos:

- a) Confianza en sí mismo: es la competencia de creer en sí mismo y en sus capacidades.
- b) Ecuanimidad: poseer una perspectiva equilibrada de la vida
- c) Perseverancia: capacidad de persistir y enfrentar un percance, denotando autodisciplina y afán de logro.
- d) Satisfacción personal: entender el propósito de la vida y cómo contribuir a ella.
- e) El sentirse bien solo: refiere al significado de libertad y sentirse único e importante.

Siendo esta última teoría sobre la resiliencia considerada para la explicación y fortalecimiento de la presente investigación.

3.1.5. Definiciones conceptuales

Funcionamiento Familiar

Olson (1979) es la capacidad de la familia que tiene para realizar algún frente a las dificultades mediante la cohesión y la adaptabilidad, basados en el respeto, la libertad, la independencia y el espacio de los miembros de la familia.

Cohesión Familiar

Valencia (2010) es el grado del vínculo que se tiene entre los miembros de la familia ya sea el nivel de autonomía que tenga el individuo con su entorno familiar o la conexión y separación entre ellos.

Adaptabilidad Familiar

Valencia (2010) capacidad que presenta la familia para cambiar su estructura en la dinámica familiar, cambios de roles como respuesta ante algún estrés situacional.

Resiliencia

Wagnild y Young (1993) mencionan que es una característica de la personalidad que connota un rasgo positivo del individuo que modera el efecto negativo del estrés y promueve la adaptación para así mejorar el soporte y afrontar las dificultades.

Ecuanimidad

Wagnild y Young (1993) mencionan que representa la autopercepción equilibrada que se tiene de la vida, además de sobrellevar las situaciones adecuadamente.

Satisfacción personal

Wagnild y Young (1993) infieren que es la capacidad para entender el significado de la vida y como uno aporta en esta.

Sentirse bien solo

Segura y Arcas (2010) mencionan que es la capacidad para relacionarse en el medio donde habita, creando la necesidad de unidad, asimismo, la soledad muestra aportaciones positivas que nos ayudan a modificar la estructura mental del ser humano, entregándonos tiempo de meditación para descubrirse a sí mismo.

Confianza en sí mismo

Wagnild y Young (1993) indican que es la capacidad del individuo para creer y confiar en sus aptitudes, capacidades, y habilidades, además logra sacar provecho de sus debilidades.

Perseverancia

Wagnild y Young (1993) mencionan que es fuerza que ayuda a persistir frente al desaliento o adversidad, asimismo, promueve el anhelo de logro y autodisciplina.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Formulación del problema general

¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?

1.2.2. Formulación del problema específico

- ¿Existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?
- ¿Existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?
- ¿Existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?
- ¿Existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?
- ¿Existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- Determinar la relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- Determinar la relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- Determinar la relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- Determinar la relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- H1: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

- H0: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

1.4.2. Hipótesis específicas

- H2: Existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H0: No existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H3: Existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H0: No existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H4: Existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H0: No existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H5: Existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

- H0: No existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H6: Existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.
- H0: No existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

1.5. Tipo de investigación

1.5.1. Enfoque de investigación

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, esto debido a que serán procesados y analizados estadísticamente.

Asimismo, se utilizará la recolección de datos para así probar la hipótesis en base a un análisis estadístico, con el fin de probar teorías y pautas de comportamiento (Hernández, Fernández, Baptista, 2014).

1.5.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación será no experimental, debido a que no se manipularan las variables funcionamiento familiar y resiliencia.

De igual forma Hernández (2014) menciona que el diseño no experimental no busca alterar el comportamiento de las variables, establece el análisis de las variables estudiadas en su accionar de contexto es una característica de este diseño, ello con la finalidad de realizar interpretaciones del comportamiento de la variable.

1.5.3. Corte de investigación

Será de corte transversal, puesto que solamente nos enfocaremos en un año establecido que será 2020.

Hernández, Fernández, Baptista (2014) mencionan que no hay manipulación de las variables en la investigación, además se observará la problemática mientras se está en el ámbito natural y en un momento dado se pasará a analizarlos.

1.5.4. Alcance o nivel de investigación

Según las características del estudio, el presente trabajo de investigación es de tipo correlacional, debido a que se tiene como fin el recojo de información de una manera conjunta sobre ambas variables de investigación, además de conocer la relación que exista entre dos o más variables de un estudio (Hernández, Fernández, Baptista, 2014).

1.6. Población y muestra

1.6.1. Unidad de estudio

La unidad de estudio de la investigación es una persona residente de Lima Metropolitana.

1.6.2. Población

El universo poblacional en esta investigación está conformado por adultos de Lima Metropolitana. Según Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Lima Metropolitana está conformada por 10 millones 209 mil 274 personas (Censo Nacional, 2017), sin embargo, la presente investigación trabajó solo con una población con rango de edad de 20 a 60 años, la cual estará conformada por 5 millones 362 mil 115 personas jóvenes y adultos de Lima Metropolitana.

Tabla 1.

Cantidad de personas en Lima Metropolitana

Personas	Cantidad
Personas de 20 a 40 años	3299265
Personas de 41 a 60 años	2062850
Total	5362115

Fuente: Elaboración propia con base a los datos extraídos del INEI, Censo 2017.

1.6.3. Muestra

La muestra es probabilística de tipo aleatorio simple ya que, según Otzen y Manterola (2017), se basa en que todos los individuos de la población tienen la misma oportunidad de ser incorporados en la muestra, eligiendo a los integrantes de forma al azar. Asimismo, el tamaño muestral fue determinado usando la fórmula descrita por Cohen (1988) con el objetivo principal de determinar un coeficiente de correlación de efecto medio ($r = 0.3$) entre los valores de resiliencia y funcionamiento familiar. Cohen propuso que un tamaño de efecto medio es deseable, ya que podría aproximarse al tamaño promedio de los efectos observados en varios campos.

$$z' = \operatorname{arctanh} r + \frac{r}{2(n-1)}$$

Esta estimación tiene un poder del 80%, usando una prueba de correlación lineal con $r = 0.3$, un nivel de significancia de 95%, dando como resultado un tamaño muestral de 84 participantes.

El cálculo de la muestra se realizó usando el paquete de análisis de poder “pwr” desarrollado por Stéphane Champely e implementado en el software R v4.0 (Blomberg, 2015).

Tabla 2.

Distribución de la muestra por sexo

Personas	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	316	69%
Masculino	140	31%
Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia

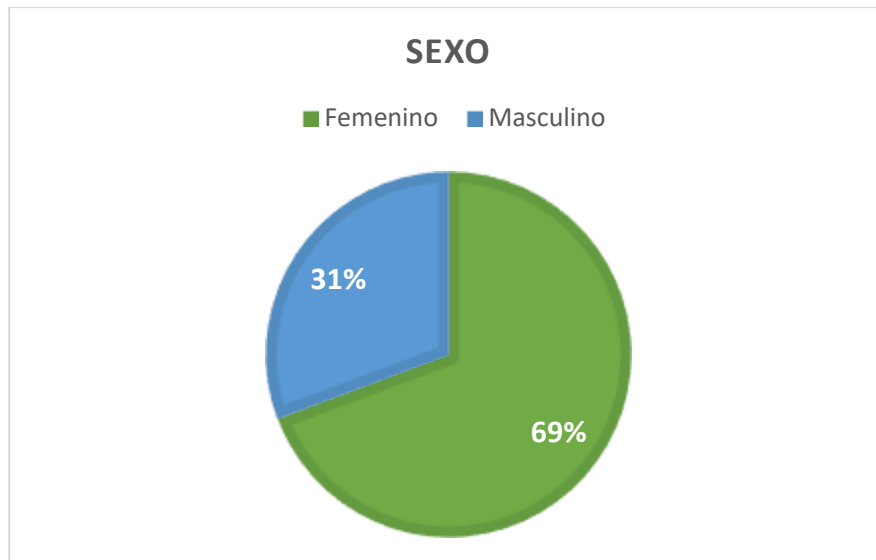


Figura 2. Representación de porcentaje de la muestra según sexo

Tabla 3.

Distribución de la muestra por edades

Edades	Frecuencia	Porcentaje
De 20 a 30 años	226	50%
De 31 a 39 años	61	13%
De 40 a 49 años	53	12%
De 50 a 60 años	116	25%
Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia

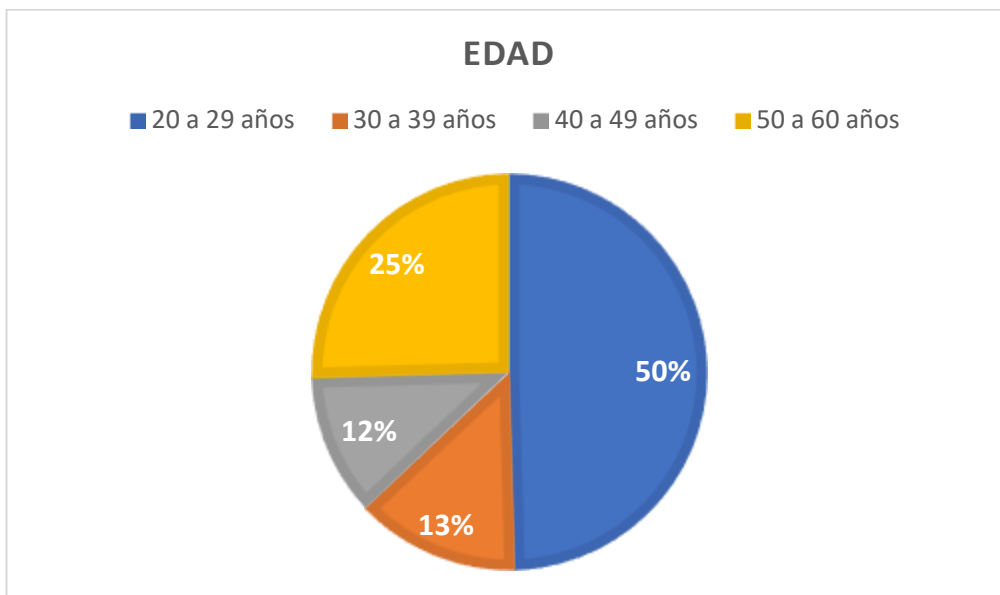


Figura 3. Representación de porcentaje de la muestra según edad

Tabla 4.

Distribución de la muestra por distrito de residencia

Edades	Frecuencia	Porcentaje
Ancón	3	0.66%
Ate	11	2.41%
Barranco	1	0.22%
Bellavista	5	1.10%
Breña	12	2.63%
Callao	34	7.46%
Carabayllo	10	2.19%
Carmen de la Legua	1	0.22%
Chorrillos	9	1.97%
Comas	39	8.55%
El Agustino	2	0.44%
Independencia	13	2.85%
Jesús María	11	2.41%
La Molina	9	1.97%
La Perla	3	0.66%
La Victoria	6	1.32%
Cercado de Lima	25	5.48%
Lince	10	2.19%
Los Olivos	42	9.21%
Magdalena del Mar	13	2.85%
Miraflores	13	2.85%
Pucusana	1	0.22%
Pueblo Libre	6	1.32%

Puente Piedra	14	3.07%
Punta Negra	1	0.22%
Rímac	4	0.88%
San Borja	11	2.41%
San Isidro	4	0.88%
San Juan de Lurigancho	20	4.39%
San Juan de Miraflores	3	0.66%
San Martín de Porres	39	8.55%
San Miguel	28	6.14%
Santa Anita	3	0.66%
Surco	31	6.80%
Surquillo	7	1.54%
Ventanilla	5	1.10%
Villa El Salvador	4	0.88%
Villa María del Triunfo	3	0.66%
Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia

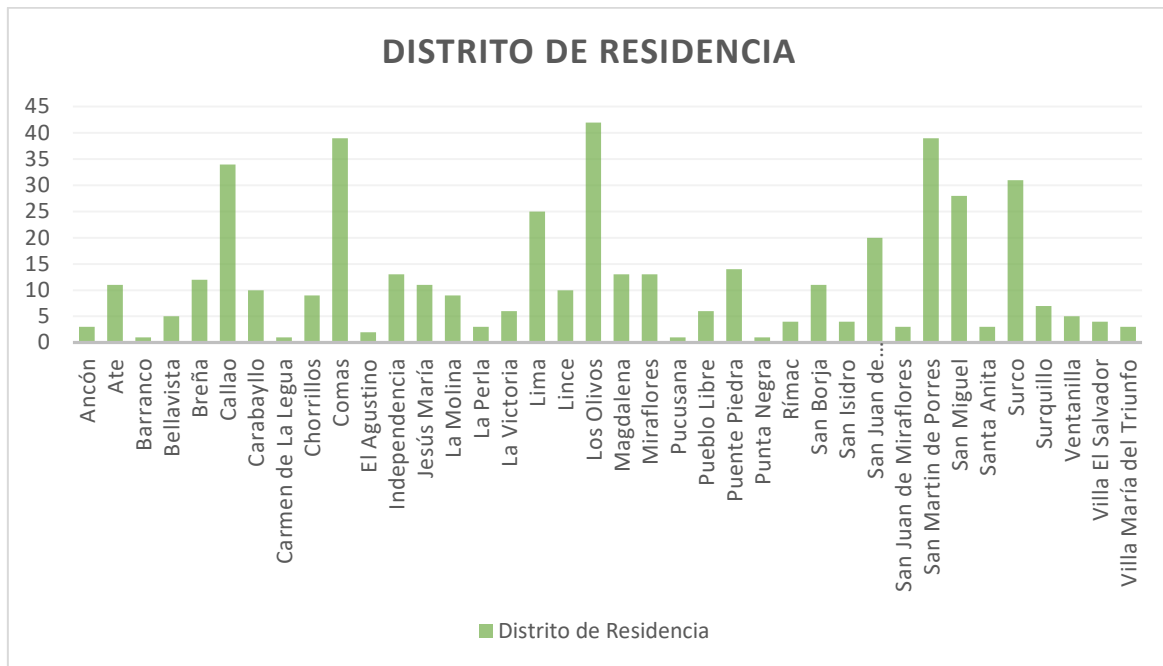


Figura 4. Representación gráfica de la muestra según el distrito de residencia

1.6.4. Criterio de inclusión y exclusión de la muestra

a. Criterios de Inclusión

- Residentes de Lima Metropolitana y Callao
- Adultos de 20 y 60 años.
- Personas que vivan con sus familias el aislamiento social en el mismo hogar.

b. Criterios de Exclusión

- Existencia de alteraciones mentales graves.
- Limitaciones a nivel intelectual para la comprensión y realización de las preguntas.
- Personas que vivan solos.
- Personas que no cuentan con internet y redes sociales.
- Personas que no estén de acuerdo con participar en el estudio.
- Personas que no residen en Lima Metropolitana y Callao.

1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

- Autores: Olson, Portner y Lavee (1985)
- Adaptación peruana: Reusche (1994)
- Procedencia: Universidad de Minnesota
- Aplicación: Individual/ Colectiva
- Duración: 10 minutos
- Finalidad: Describir la percepción de la persona sobre su familia y cuál sería su prototipo ideal de esta, mediante dos dimensiones: Cohesión y Adaptabilidad Familiar; cada una de ella presenta 4 rasgos y su correlación define 16 tipos de familias integradas en tres niveles de Funcionamiento Familiar.

Descripción del instrumento:

El instrumento consta de 20 ítems, agrupados en dos grupos básicos de la familia que son evaluados por el Modelo Circumplejo: Cohesión y Adaptabilidad Familiar. El cuestionario tiene una escala tipo Likert del 1 al 5, correspondiendo Nunca, Casi nunca, Algunas veces, Casi siempre y Siempre (Ver Anexo 1).

Puntuación:

Cada escala se puntúa independientemente sumando los ítems sin ponderar, la escala Cohesión que abarcan los ítems impares (1,3,5,7,9,11,13,15,17,19) y la escala de Adaptabilidad posee los ítems pares (2,4,6,8,10,12,14,16,18,20), el resultado se obtiene sumando los ítems y se clasifica según el tipo de familia según las dimensiones. La puntuación de Cohesión Familiar se clasifica en: Dispersa de 10 a 34, Separada de 35 a 40, Conectada de 41 a 45, Apegada de 46 a 50, mientras que para la dimensión de Adaptabilidad

Familiar: Rígida de 10 a 19, Estructurada de 20 a 24, Flexible de 25 a 28 y Caótica de 29 a 50
(Ver Anexo 2).

Estudios sobre la confiabilidad y validación en el país de origen

Confiabilidad:

En los estudios de Steinberg y colaboradores, el número de ítems fue modificado. En Laborn et al. (1991) se reporta un coeficiente alfa de 72 para compromiso (10 ítems), 76 para Control Conductual (9 ítems); pero no reportan la confiabilidad para Autonomía psicológica debido a que no fue utilizada para su estudio. En Steinberg et al. (1992), se reporta un coeficiente alfa de 72 (15 ítems), 76 para control Conductual (9 ítems) y 86 para Autonomía psicológica (12 ítems).

Validez:

Olson y Cols buscaban disminuir FACES III, la correlación entre cohesión y adaptabilidad, lo más cercano del 0, asimismo, reducir la correlación de estas dos dimensiones con deseabilidad social ($r = 0.3$). Además, los ítems de estos grupos están relacionados con la escala total. Por medio del coeficiente Alpha de Crombach se pudo determinar la confiabilidad de cada escala, cohesión es 0.77, adaptación 0.62 y en la escala total 0.68 (Ver Anexo3).

Estudios sobre la confiabilidad y validez de la escala en Perú

En cuanto a los estudios psicométricos peruanos, Rosa María Reusche (1994), realizó su investigación con una muestra de 443 estudiantes de secundaria de ambos géneros, provenientes de un nivel socio-cultural medio. Se compararon las dos muestras y con los puntajes se demuestra la consistencia interna del test. Después de 4 a 5 semanas, realizó una reevaluación con la misma población determinando la confiabilidad de la prueba mostrando la dimensión de Cohesión con 0.83 y Adaptabilidad 0.80. (Tueros C. 2004, p.34, 35).

Escala de resiliencia de Wagnild y Young

- Nombre de la Prueba: Escala de resiliencia
- Autor: Wagnild, G. Young, H. (1993)
- Adaptación peruana: Novella (2002)
- Administración: Individual o colectiva
- Duración: 25 a 30 minutos aproximadamente
- Finalidad: Establecer el nivel y la clasificación de resiliencia de jóvenes y adultos mediante 5 dimensiones: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción. Asimismo, se considera una Escala Total.

Descripción del instrumento:

El instrumento consta de 25 ítems, pertenecientes a 2 factores: Competencia Personal y Aceptación de uno mismo, que representan las características de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción. El cuestionario se responde en una escala tipo Likert del 1 al 7, correspondiendo 1 a totalmente desacuerdo y 7 a totalmente de acuerdo. Los más altos puntajes son considerados indicadores de mayor resiliencia (Ver Anexo 4).

Puntuación:

Cada escala se puntúa independientemente sumando los ítems sin ponderar, la escala Perseverancia (1, 2, 4, 14, 15, 20, 23), Sentirse bien solo (3, 5, 19), Ecuanimidad (7, 8, 11, 12), Confianza en sí mismo (6, 9, 10, 13, 17, 18, 24) y Satisfacción (16, 21, 22, 25), el resultado se obtiene sumando los ítems y se clasifica según el nivel de resiliencia. El rango de la puntuación puede variar entre 25 y 175 puntos, siendo los puntajes directos: Bajo del 25 al 75, Moderado del 76 al 125 y Alto 126 al 175 (Ver Anexo 5).

Estudios sobre la confiabilidad y validación en el país de origen

Confiabilidad:

Las investigaciones citadas por Wagnild y Young demostraron confiabilidades de 0.86 y 0.85 con dos muestras de estudiantes mujeres graduadas; 0.85 en cuidadores de pacientes con Alzheimer; 0.90 en madres primerizas post parto; y 0.76 en inquilinos de alojamientos públicos. Asimismo, fue evaluada la confiabilidad por los autores, con el método test retest, en un estudio longitudinal en mujeres embarazadas antes y después del parto, presentando correlaciones de 0.67 a 0.84, las cuales son validadas.

Validez:

La validez concurrente se manifiesta por altos índices de correlación de la ER con medidas correctamente establecidas de constructos relacionados con la resiliencia. Según el criterio de Kaiser, que indica conservar solamente aquellos factores que tengan valores más altos a la unidad, se identificaron 5 factores.

La autenticidad del contenido se da a priori, ya que los ítems fueron seleccionados con otros que reflejan el concepto de resiliencia, a cargo de dos enfermeras y dos psicometristas. La validez concurrente se da al correlacionar más con mediciones adecuadamente establecidas de constructos relacionados con la resiliencia como: Satisfacción de vida con $r = 0.59$, moral, $r = 0.54$; depresión, $r = -0.36$; salud, $r = 0.50$; percepción al estrés, $r = -0.67$; y autoestima, $r = 0.57$ (Ver Anexo 6).

Estudios sobre la confiabilidad y validez de la escala en Perú

La versión original de la escala fue adaptada y traducida al español por Novella (2002), quien, a través de su estudio con una muestra de 324 adolescentes de 14 a 17 años, hizo uso de la técnica de factorización y de rotación encontrando 2 grupos, obteniendo con el coeficiente alfa de Cronbach una consistencia interna global de 0.87 y las correlaciones ítem

– test varían entre 0.18 a 0.63, definiendo a todos los coeficientes estadísticos significativos ($p < 0.01$).

1.8. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos del presente estudio se utilizará la aplicación de dos test, con un total de 45 preguntas, las cuales serán contestadas por los jóvenes y adultos de nuestra muestra seleccionada. Asimismo, ambas pruebas presentan alternativas en escala Likert con diferentes opciones a marcar.

Escala de Resiliencia	Escala Cohesión y Adaptabilidad Familiar
1 Totalmente de acuerdo	1 Nunca
2 Muy de acuerdo	2 Casi nunca
3 De acuerdo	3 Algunas veces
4 Indiferente	4 Casi siempre
5 En desacuerdo	5 Siempre
6 Muy en desacuerdo	
7 Totalmente desacuerdo	

De la misma forma, las actividades que se utilizó para lograr el recojo de la información fueron las siguientes:

1. Se procedió a crear la plataforma virtual para la realización de los test y su misma aplicación.
2. Se inició con el consentimiento informado que consistía en una pregunta que refería a la participación voluntaria del test mediante la plataforma virtual.
3. Se realizaron envíos del enlace con el contenido de los test a través de plataformas virtuales como las redes sociales, correos personales e institucionales.

1.9. Procedimiento de análisis de datos

Luego de la aplicación de las encuestas, se recogió los datos y fueron introducidos, tabulados y filtrados en Excel, luego, fueron analizados usando el software estadístico SPSS Versión 26.

Asimismo, se usó la estadística descriptiva para evaluar las variables y sus dimensiones, calculando las medidas de tendencia central, frecuencias y determinando el tipo de distribución normal a través de la inspección visual y la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Los valores promedios de Resiliencia fueron correlacionados con los valores de Funcionamiento Familiar, usando estadística inferencial, asimismo, para determinar la asociación de las categorías de estas mismas se hizo uso del análisis de Chi-Cuadrado de Pearson. Posteriormente se realizó una estratificación de acuerdo con las dimensiones de Resiliencia y la variable Funcionamiento Familiar y se aplicó los criterios mencionados anteriormente.

1.10. Aspectos éticos

La presente investigación, tomó en cuenta las consideraciones éticas con la aplicación de los test, debido a la coyuntura actual en nuestro país, no es factible realizar una aplicación directa de las pruebas, por ello, se creó una plataforma virtual para la realización de esta sin alterar las preguntas y la puntuación, asimismo, se realizó un consentimiento informado donde se planteó una pregunta de inicio, la cual los participantes manifestaron su voluntad de responder a los cuestionarios que se usó para la recolección de datos y para medir las variables de estudio.

Este trabajo asegura la confidencialidad y favorecerá como evidencia científica para futuros trabajos de investigación relacionados a la coyuntura actual que atraviesa el país,

asimismo, la identidad de las personas a realizar los cuestionarios se mantendrá en total anonimato durante todo el proceso incluyendo la publicación de los resultados.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Resultados descriptivos

1.1.1. Variable: Funcionamiento familiar

Tabla 5.

Medidas de tendencia central de los resultados de Funcionamiento Familiar

	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
Funcionamiento Familiar	74.00	2.17	2.000	2.00	0.519	26.00	100.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26

Tabla 6.

Distribución de niveles de Funcionamiento Familiar

	Frecuencia	Porcentaje
Funcionamiento Familiar	Equilibrado	28 6.1%
	Medio	319 70.0%
	Extremo	109 23.9%
	Total	456 100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

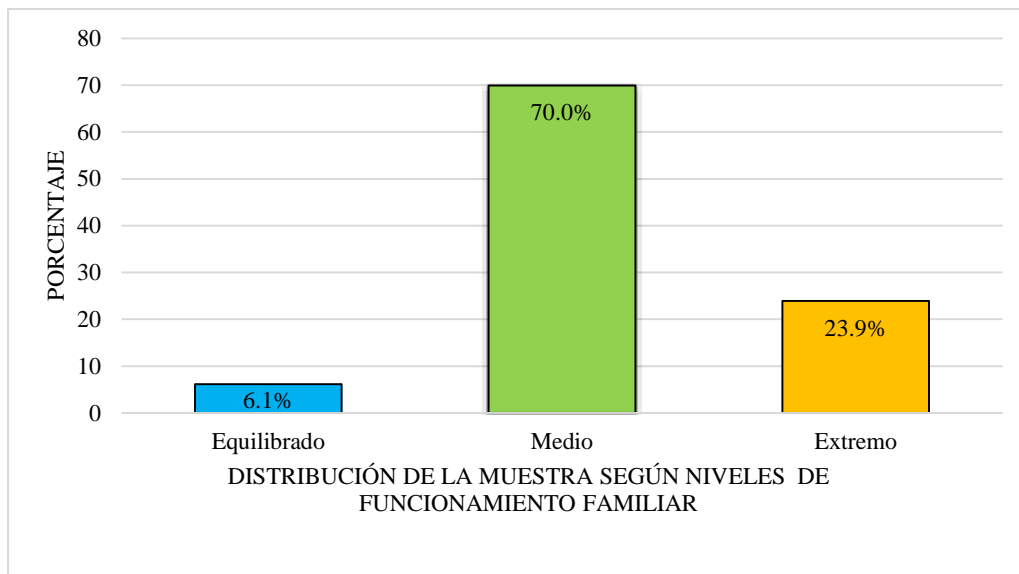


Figura 5. Niveles de Funcionamiento familiar y su distribución en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 6 se observa que la mayoría de los participantes encuestados presentan un Funcionamiento Familiar a nivel medio (70.0%), lo que manifiesta que existe una considerable unión afectiva entre sus miembros, interdependencia entre ellos, asimismo, presentan cierta ausencia de comunicación y liderazgo. Por otra parte, se observa que existe un grupo de participantes con un funcionamiento familiar extremo (23.9%), es decir, la familia que presenta ausencia de liderazgo, cambio aleatorio de roles, disciplina irregular y demasiados cambios.

1.1.1.1. Dimensión: Cohesión familiar

Tabla 7.

<i>Medidas de tendencia central de Cohesión</i>							
	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
Cohesión	36.00	38.39	39.000	39.00	5.18	14.00	50.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 8.

Distribución de niveles de Cohesión Familiar

		Frecuencia	Porcentaje
Cohesión Familiar	Dispersa	94	20.6%
	Separada	203	44.5%
	Conectada	122	26.8%
	Apegada	37	8.1%
Total		456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

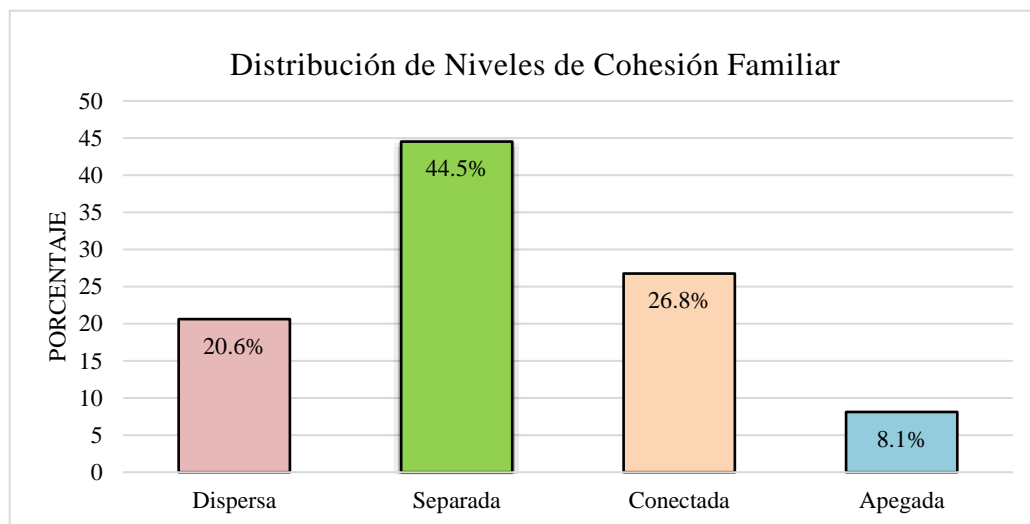


Figura 6. Distribución de los Niveles de Cohesión Familiar en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En relación con la dimensión Cohesión Familiar, se encontró mayor prevalencia de familias con nivel separado (44.5%) luego, nivel conectado (26.8%) seguidamente del nivel disperso (20.6%) y al final, nivel apegado (8.1%).

1.1.1.2. Dimensión: Adaptación familiar

Tabla 9.

Medidas de tendencia central de Adaptabilidad

	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
Adaptabilidad	38.00	33.2	33.000	33.00	4.536	12.00	50.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 10.

Distribución de niveles de Adaptabilidad Familiar

	Frecuencia	Porcentaje	
Adaptabilidad Familiar	Rígida	2	0.4%
	Estructurada	12	2.6%
	Flexible	38	8.3%
	Caótica	404	88.6%
	Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

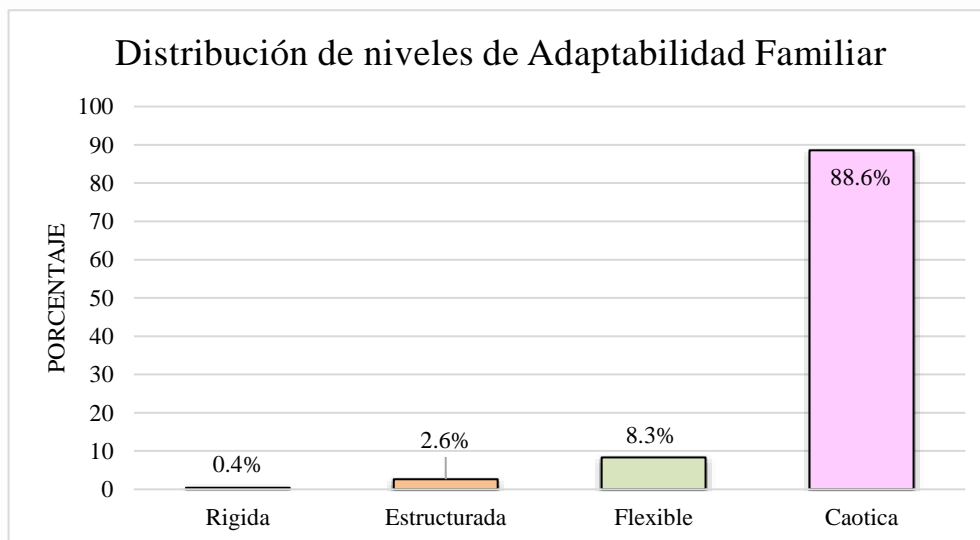


Figura 7. Distribución de los Niveles de Adaptabilidad Familiar en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Respecto a la dimensión Adaptabilidad Familiar, un gran porcentaje de los participantes posee un contexto familiar caótico (88.6%) enseguida, se obtiene el grupo familiar flexible (8.3%) luego el nivel familiar estructurada (2.6%) y al final, el nivel familiar rígida (0.4%).

1.1.2. Variable: Resiliencia

Tabla 11.

Medidas de tendencia central de los resultados de Resiliencia

	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
Resiliencia	79.00	2.83	3.000	3.00	0.37	94.00	173.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 12.

Distribución de niveles de Resiliencia

	Frecuencia	Porcentaje
Resiliencia Moderado	75	16.4%
Resiliencia Alto	381	83.6%
Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

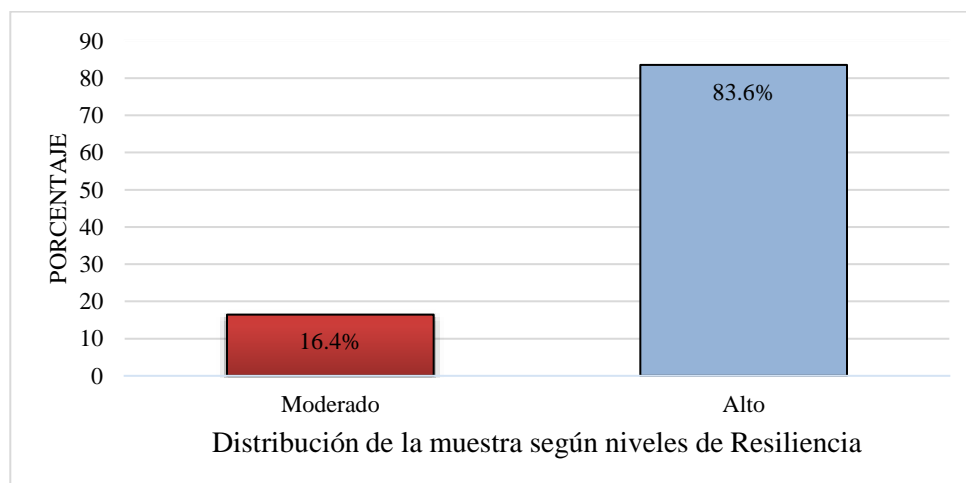


Figura 8. Niveles de Resiliencia y su distribución en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 12 se observa (83.6%) de los participantes se ubican en un nivel alto de resiliencia, lo cual sugiere que tienen la capacidad para disminuir o regular los efectos negativos del estrés, logrando soportar y sobrellevar las dificultades. Asimismo, un grupo de participantes (16.4%) posee un nivel moderado de resiliencia.

1.1.2.1. Dimensión: Satisfacción personal

Tabla 13.

Medidas de tendencia central de Satisfacción personal

Satisfacción personal	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
	16.00	22.9737	23.0000	26.00	3.22616	12.00	28.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 14.

Distribución de percentiles de Satisfacción personal

Pc	Satisfacción personal
1	15.57
25	21.00
30	21.00
75	26.00
80	26.00
99	28.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 14 se realizó la distribución de los percentiles de la dimensión Satisfacción personal el cual nos da los puntajes por donde se puede obtener las categorías de alto, medio y bajo.

Tabla 15.

Distribución de niveles de Satisfacción personal

	Frecuencia	Porcentaje	
Satisfacción personal	Bajo	150	32.9%
	Medio	180	39.5%
	Alto	126	27.6%
	Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

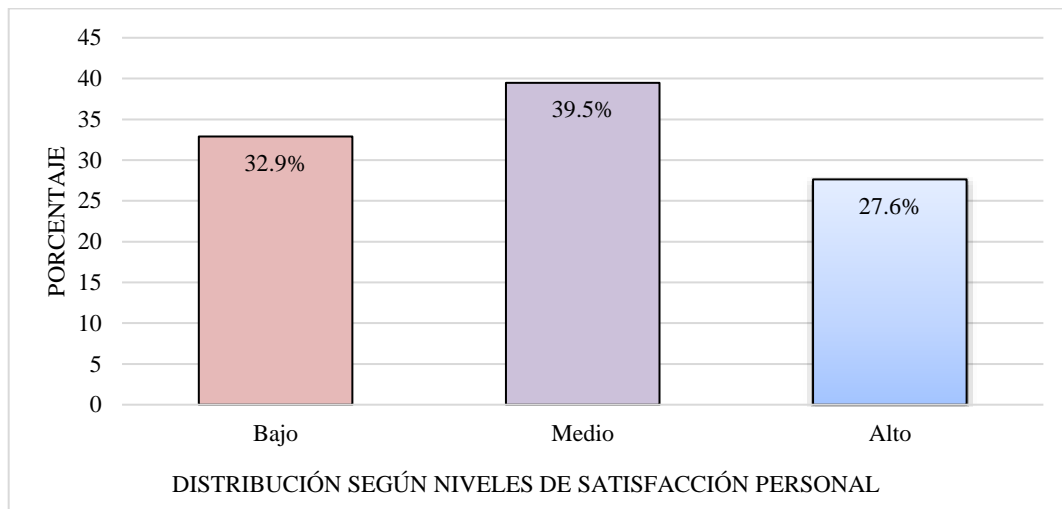


Figura 9. Distribución de los Niveles de Satisfacción personal en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En cuanto a la tabla 15 se observa que (39.5%) de los participantes se encuentra en un nivel medio de satisfacción personal, por ende, están en la posibilidad de comprender el significado de la vida y como se contribuye en esta.

1.1.2.2. Dimensión: Ecuanimidad

Tabla 16.

Distribución de percentiles de Ecuanimidad

Pc	Ecuanimidad
1	11.57
25	18.00
30	18.00
75	22.00
80	23.00
99	28.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 17.

Medidas de tendencia central de Ecuanimidad

Ecuanimidad	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
	20.00	20.0417	20.0000	20.00	3.30108	8.00	28.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 14 se realizó la distribución de los percentiles de la dimensión Ecuanimidad el cual nos otorga los puntajes por donde se puede obtener las categorías de alto, medio y bajo.

Tabla 18.

Distribución de niveles de Ecuanimidad

		Frecuencia	Porcentaje
Ecuanimidad	Bajo	145	32%
	Medio	216	47%
	Alto	95	21%
	Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26

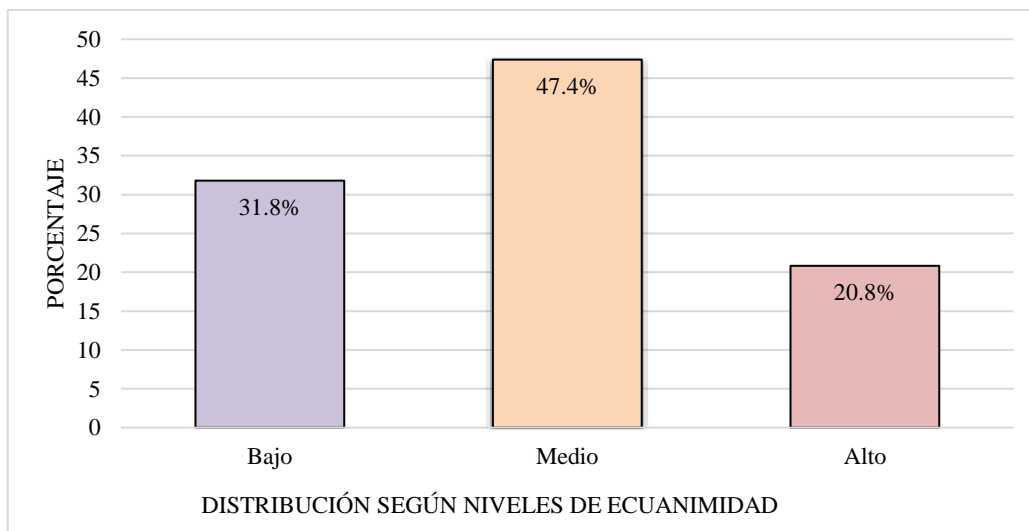


Figura 10. Distribución de los Niveles de Ecuanimidad en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En cuanto a la tabla 15 se observa que (47.4%) de los participantes se encuentra en un nivel medio de ecuanimidad, por ende, están en la posibilidad de mantener una

autopercepción equilibrada de la vida y poder sobrellevar diversas situaciones adecuadamente.

1.1.2.3. Dimensión: Sentirse bien solo

Tabla 19.

Medidas de tendencia central de Sentirse bien solo

Sentirse bien solo	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
	9.00	16.5351	17.0000	17.00	1.89008	10.00	19.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 20. Distribución de percentiles de Sentirse bien solo

Distribución de percentiles de Sentirse bien solo

Pc	Sentirse bien solo
1	11.00
25	15.00
30	16.00
75	18.00
80	18.00
99	19.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 20 se realizó la distribución de los percentiles de la dimensión Sentirse bien solo el cual nos otorga los puntajes por donde se puede obtener las categorías de alto, medio y bajo.

Tabla 21.

Distribución de niveles de Sentirse bien solo

	Frecuencia	Porcentaje
Sentirse bien solo	Bajo	124
	Medio	180
	Alto	152
	Total	456
		27%
		40%
		33%
		100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

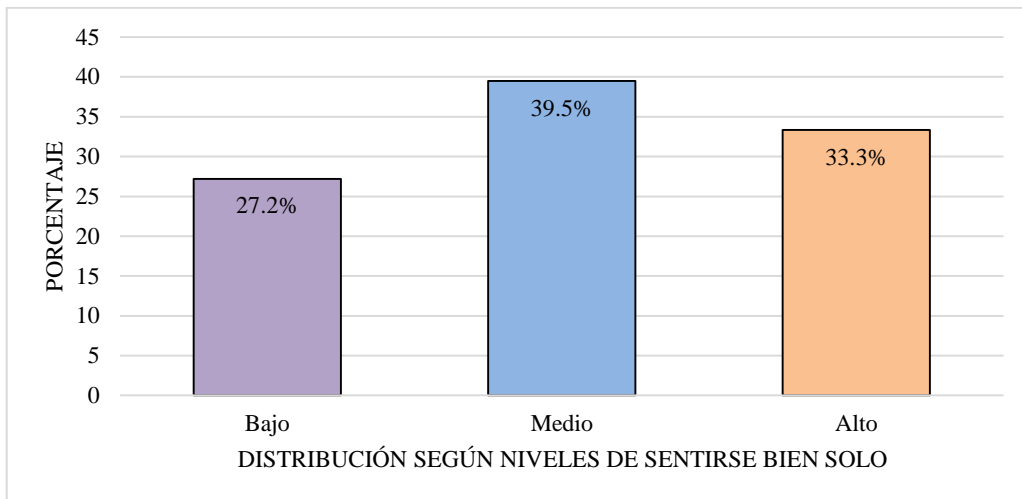


Figura 11. Distribución de los Niveles de Sentirse bien solo en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En cuanto a la tabla 18 se observa que (39.5%) de los participantes se encuentra en un nivel medio de sentirse bien solo, por ende, entienden del significado de la libertad, la sensación de ser únicos e importantes en esta vida.

1.1.2.4. Dimensión: Perseverancia

Tabla 22.

Medidas de tendencia central de Perseverancia

Perseverancia	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
	27.00	39.3070	40.0000	43.00	4.67329	22.00	49.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 23. Distribución de percentiles de Perseverancia

Distribución de percentiles de Perseverancia

Pc	Perseverancia
1	27.00
25	36.00
30	37.00
75	43.00
80	43.00
99	49.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 20 se realizó la distribución de los percentiles de la dimensión Perseverancia el cual nos otorga los puntajes por donde se puede obtener las categorías de alto, medio y bajo.

Tabla 21.

Distribución de niveles de Perseverancia

		Frecuencia	Porcentaje
Perseverancia	Bajo	134	29.4%
	Medio	199	43.6%
	Alto	123	27.0%
	Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

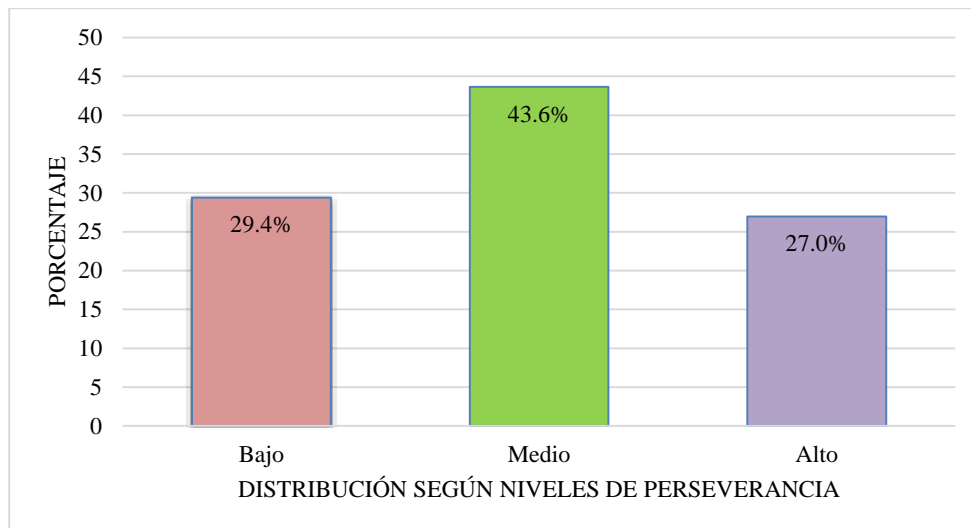


Figura 12. Distribución de los Niveles de Perseverancia en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En cuanto a la tabla 21 se observa que (43.6%) de los participantes se encuentra en un nivel medio de perseverancia, el cual manifiesta que tienen la fuerza para persistir frente al desaliento, además, que constantemente promueven el anhelo de logro y autodisciplina.

1.1.2.5. Dimensión: Confianza en sí mismo

Tabla 24.

Medidas de tendencia central de Confianza en sí mismo

Confianza en sí mismo	Rango	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo	Máximo
	30.00	40.8246	41.0000	39.00	5.41020	19.00	49.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 25.

Distribución de percentiles de Confianza en sí mismo

Pc	Confianza en sí mismo
1	25.57
25	37.00
30	38.00
75	45.00
80	46.00
99	49.00

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 25 se realizó la distribución de los percentiles de la dimensión Confianza en sí mismo el cual nos otorga los puntajes por donde se puede obtener las categorías de alto, medio y bajo.

Tabla 26.

Distribución de niveles de Confianza en sí mismo

	Frecuencia	Porcentaje	
Confianza en sí mismo	Bajo	117	25.7%
	Medio	231	50.7%
	Alto	108	23.6%
	Total	456	100%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

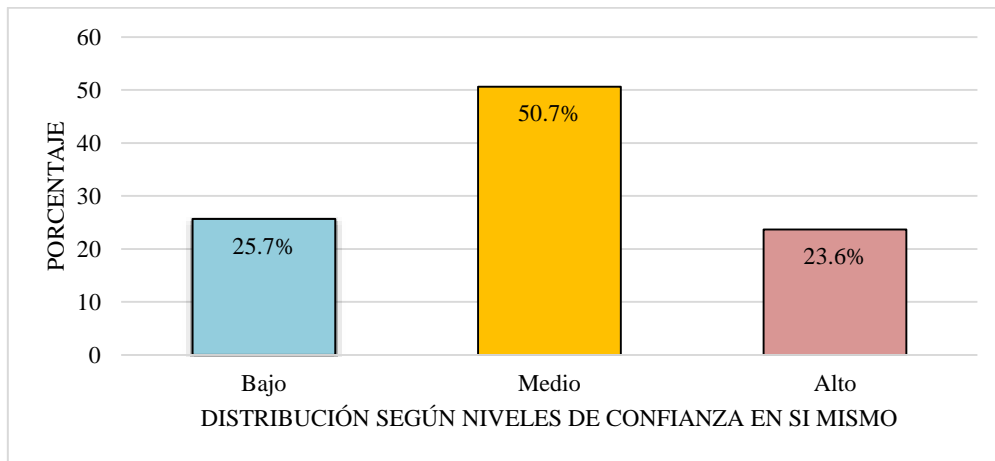


Figura 13. Distribución de los Niveles de Confianza en sí mismo en la muestra estudiada. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En cuanto a la tabla 24 se observa que (50.7%) de los participantes se encuentra en un nivel medio de confianza en sí mismo, el cual manifiesta que poseen la capacidad para creer y confiar en sus aptitudes y habilidades para sacar provecho de sus debilidades.

Resultados del Análisis Inferencial

Hipótesis General

H₀: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 27.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Resiliencia (N=456)

Correlación de Spearman	Valor
0.34	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

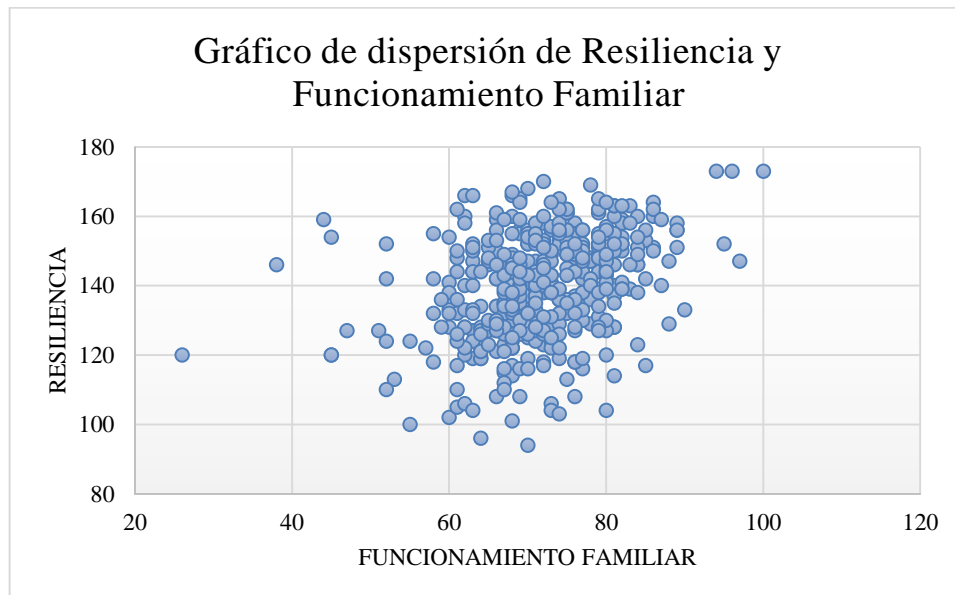


Figura 14. Correlación entre Funcionamiento Familiar y Resiliencia. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 28.

Evaluación de asociación de las categorías Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	6.796 ^a	2	0.03

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 29.

Tabulación de las categorías Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar				
			Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Resiliencia	Moderado	Recuento	2	47	26	75
		Recuento Esperado	4.6	52.5	17.9	75.0
		% Categorías de Resiliencia	2.7%	62.7%	34.7%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	7.1%	14.7%	23.9%	16.4%
	Alto	Recuento	26	272	83	381
		Recuento Esperado	23.4	266.5	91.1	381.0
		% Categorías de Resiliencia	6.8%	71.4%	21.8%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	92.9%	85.3%	76.1%	83.6%
Total		Recuento	28	319	109	456
		Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0
		% Categorías de Resiliencia	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

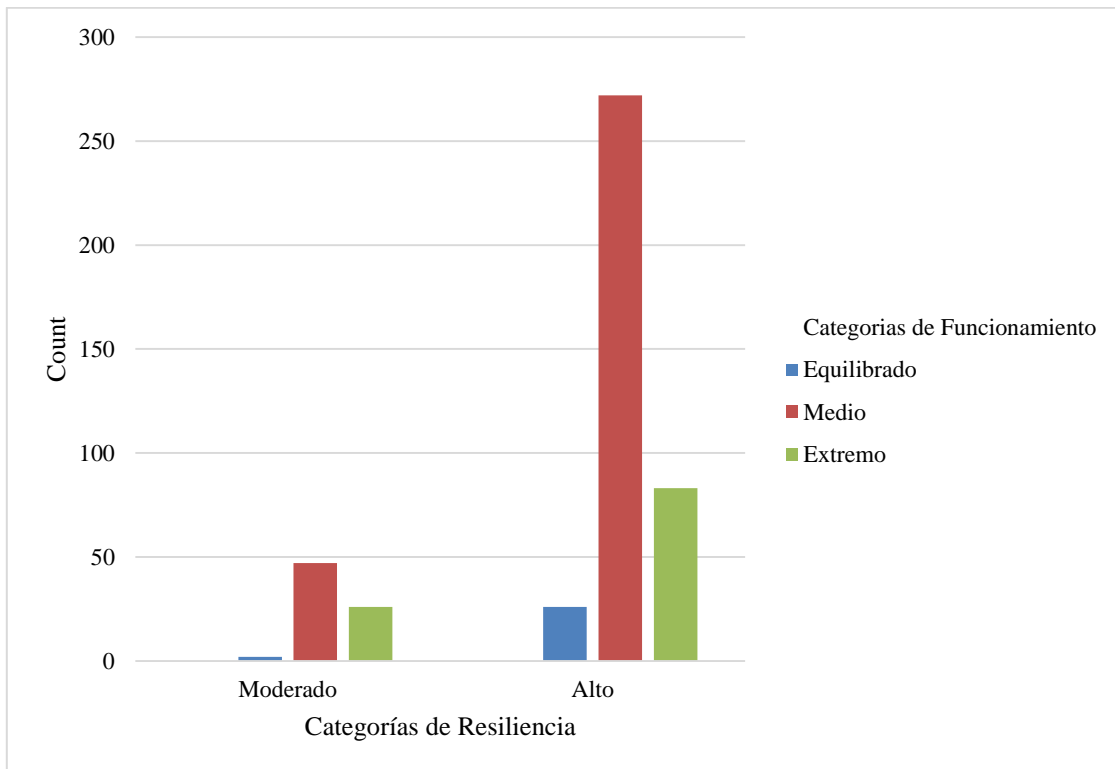


Figura 15. Evaluación de asociación de las categorías de Resiliencia y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 27, se observa que la correlación de Spearman es 0.34, refiriendo que existe una relación moderada positiva y directa entre la Resiliencia y la Funcionalidad Familiar, refiriendo que el 34% de la muestra denota que existe relación entre estas dos variables, asimismo, el valor de significancia es menor 0.05 ($P_v < 0.0001$) significando el rechazo de la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 28, se realizó una tabulación de las categorías de Resiliencia con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = 0.03$), ya que como se puede apreciar en la tabla 29, la mayoría de categorías presentan relación con las otras, ya que los valores esperados están proporcionados a los que obtuvieron, también se demuestra que la categoría

bajo de Resiliencia no ha presentado la puntuación suficiente, demostrándose que gran parte de la población no presenta Resiliencia Baja.

Hipótesis Específica 1

H₀: No existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a: Existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 30.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Satisfacción Personal

Correlación de Spearman	Valor
0.28	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

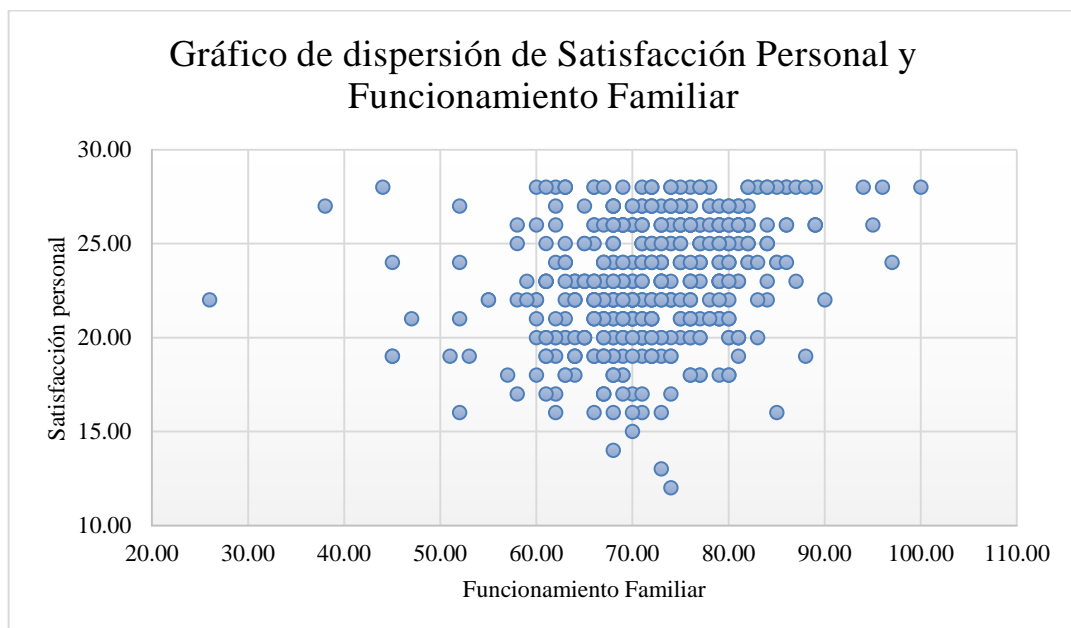


Figura 16. Correlación entre Satisfacción Personal y Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 31.

Evaluación de asociación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	1.765 ^a	4	0.78

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 32.

Tabulación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar				
			Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Satisfacción personal	Bajo	Recuento	8	104	38	150
		Recuento Esperado	9.2	104.9	35.9	150.0
		% Categorías de Satisfacción personal	5.3%	69.3%	25.3%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	28.6%	32.6%	34.9%	32.9%
Medio		Recuento	11	131	38	180
		Recuento Esperado	11.1	125.9	43.0	180.0
		% Categorías de Satisfacción personal	6.1%	72.8%	21.1%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	39.3%	41.1%	34.9%	39.5%
Alto		Recuento	9	84	33	126
		Recuento Esperado	7.7	88.1	30.1	126.0
		% Categorías de Satisfacción personal	7.1%	66.7%	26.2%	100.0%

	% Categorías de Funcionamiento	32.1%	26.3%	30.3%	27.6%
Total	Recuento	28	319	109	456
	Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0
	% Categorías de Satisfacción personal	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

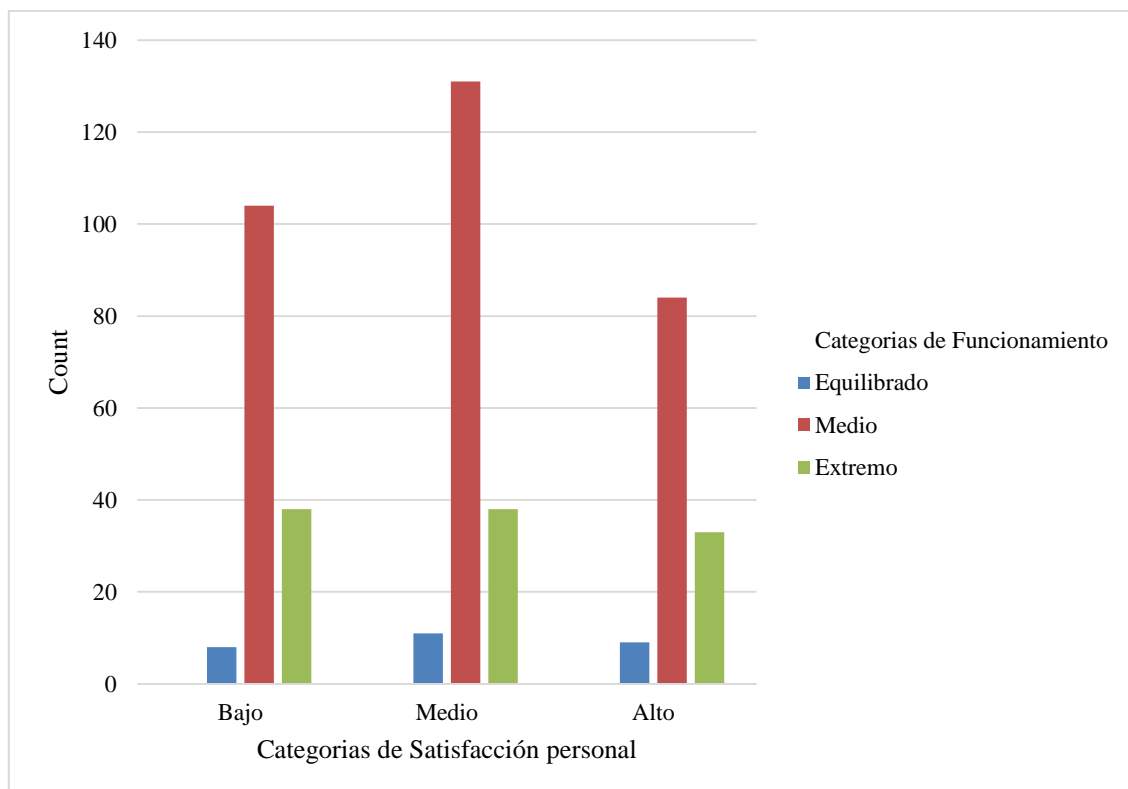


Figura 17. Evaluación de asociación de las categorías Satisfacción Personal y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020

En la tabla 30, se demuestra la correlación de Spearman es 0.28, refiriendo que existe una relación baja positiva y directa entre la dimensión Satisfacción Personal y la variable

Funcionalidad Familiar, además, ya que el valor de significancia es menor 0.05 ($P_v < 0.0001$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 31, se realizó una tabulación de las categorías de Satisfacción Personal con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que no existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = 0.78$), ya que como se puede apreciar en la tabla 32, en la categoría Medio de Funcionamiento Familiar, presenta un nivel mayor al de las otras de acuerdo con las categorías de Resiliencia, demostrando que no hay relación, ya que los valores esperados no están proporcionados a los que obtuvieron y tiene la posibilidad de que exista una influencia de otros factores.

Hipótesis Específica 2

H_0 : No existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a : Existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 33.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Ecuanimidad

Correlación de Spearman	Valor
0.11	0.015

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

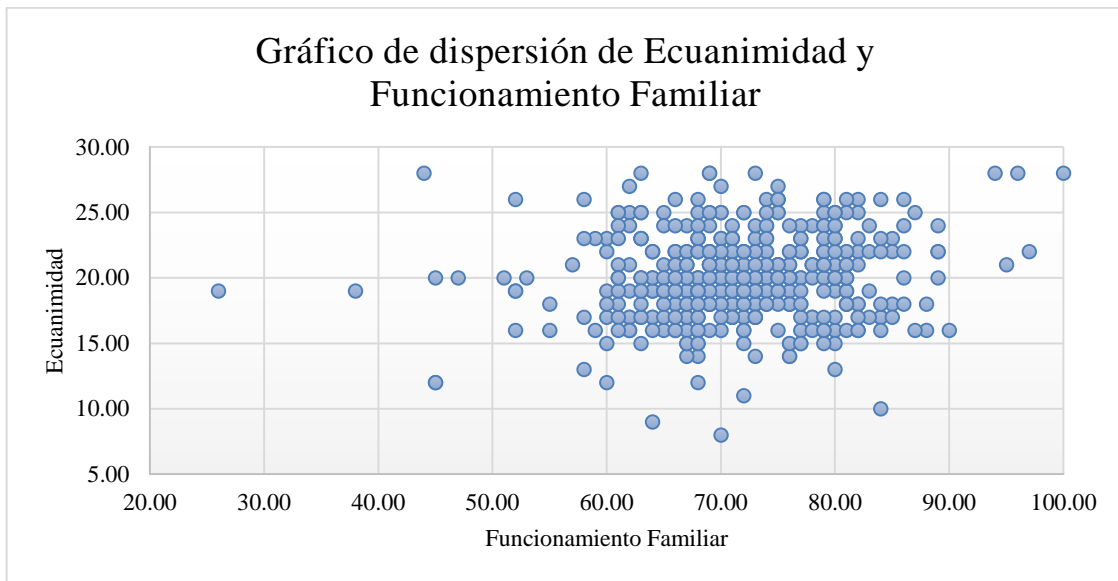


Figura 18. Correlación entre Ecuanimidad y Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 34.

Evaluación de asociación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	5.048 ^a	4	0.28

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 35.

Tabulación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar				
			Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Ecuanimidad	Bajo	Recuento	7	98	40	145
		Recuento Esperado	8.9	101.4	34.7	145.0
		% Categorías de Ecuanimidad	4.8%	67.6%	27.6%	100.0%

	% Categorías de Funcionamiento	25.0%	30.7%	36.7%	31.8%
Medio	Recuento	13	160	43	216
	Recuento Esperado	13.3	151.1	51.6	216.0
	% Categorías de Ecuanimidad	6.0%	74.1%	19.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	46.4%	50.2%	39.4%	47.4%
Alto	Recuento	8	61	26	95
	Recuento Esperado	5.8	66.5	22.7	95.0
	% Categorías de Ecuanimidad	8.4%	64.2%	27.4%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	28.6%	19.1%	23.9%	20.8%
Total	Recuento	28	319	109	456
	Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0
	% Categorías de Ecuanimidad	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

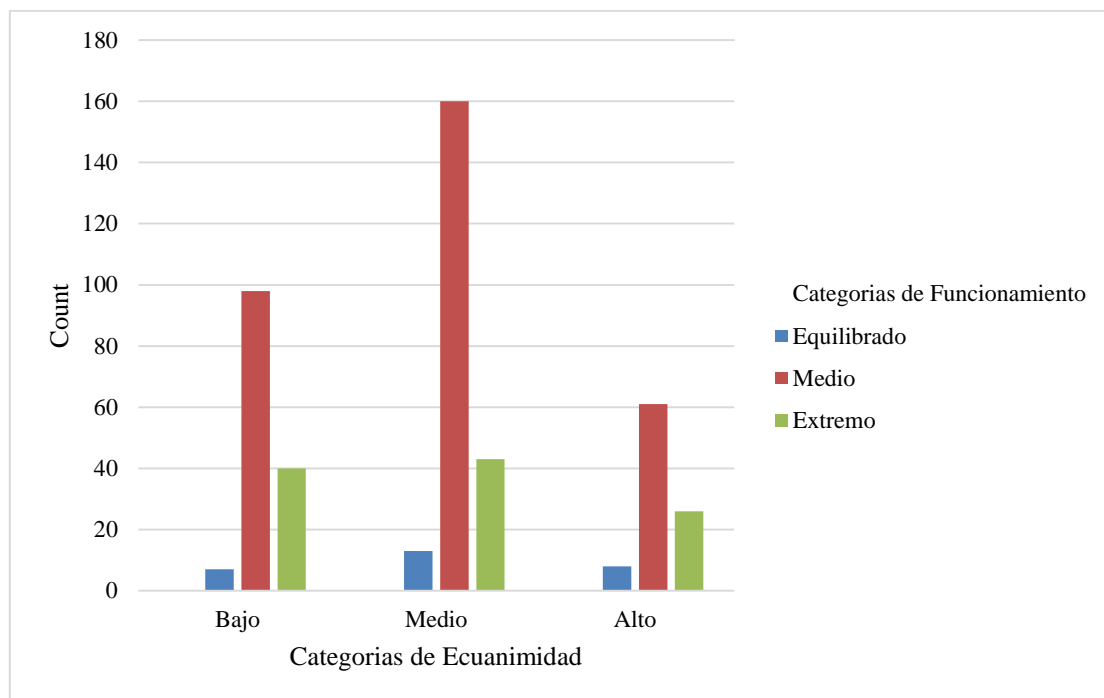


Figura 19. Evaluación de asociación de las categorías de Ecuanimidad y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 33, se observa que la correlación de Spearman es 0.11, refiriendo que existe una relación baja y positiva entre la dimensión Ecuanimidad y la variable Funcionalidad Familiar, por ello, el 11% de la muestra denota que existe relación entre estas dos variables, asimismo, el valor de significancia es menor 0.05 ($P_v = 0.015$), siendo suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 34, se realizó una tabulación de las categorías de Ecuanimidad con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que no existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = 0.28$) ya que como se puede apreciar en la tabla 35, los valores esperados no están proporcionados a los que obtuvieron y presenta una posible influencia de otros factores externos.

Hipótesis Específica 3

H₀: No existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a: Existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 36.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Sentirse bien solo

Correlación de Spearman	Valor
0.34	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

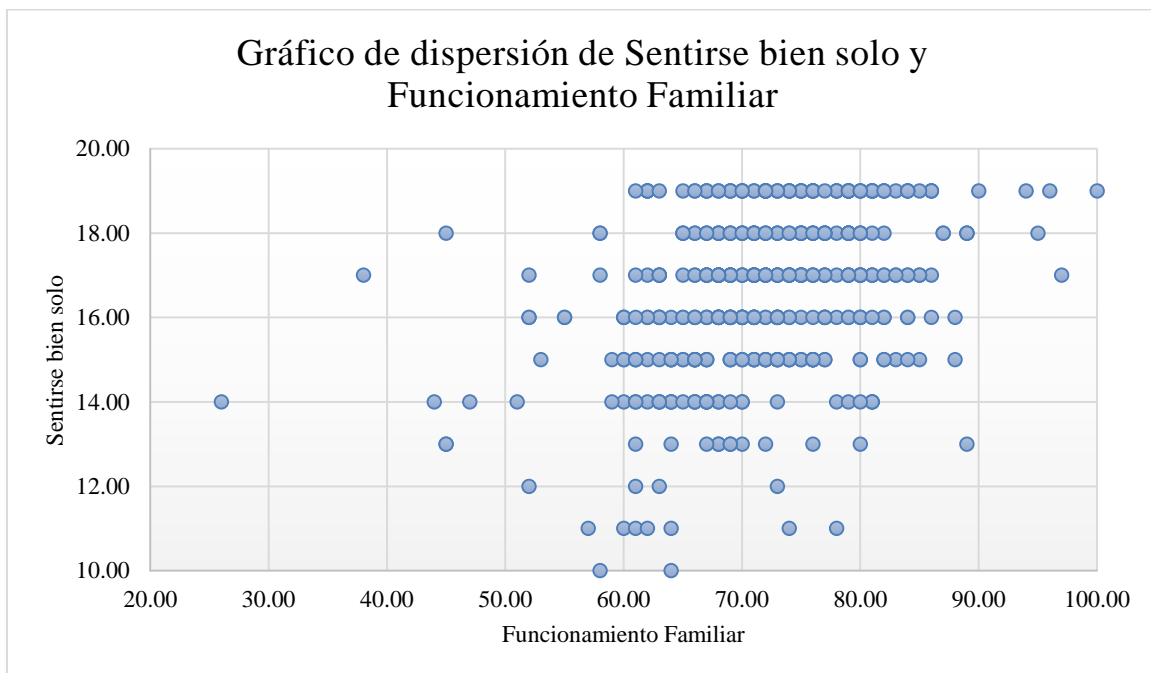


Figura 20. Correlación entre Sentirse bien solo y Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 37.

Evaluación de asociación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	22.464 ^a	4	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 38.

Tabulación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar				
			Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Sentirse bien solo	Bajo	Recuento	8	68	48	124
		Recuento Esperado	7.6	86.7	29.6	124.0
		% Categorías de Sentirse bien solo	6.5%	54.8%	38.7%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	28.6%	21.3%	44.0%	27.2%
	Medio	Recuento	12	139	29	180
		Recuento Esperado	11.1	125.9	43.0	180.0
		% Categorías de Sentirse bien solo	6.7%	77.2%	16.1%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	42.9%	43.6%	26.6%	39.5%
	Alto	Recuento	8	112	32	152
		Recuento Esperado	9.3	106.3	36.3	152.0
		% Categorías de Sentirse bien solo	5.3%	73.7%	21.1%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	28.6%	35.1%	29.4%	33.3%
Total	Recuento	28	319	109	456	
	Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0	
	% Categorías de Sentirse bien solo	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%	

% Categorías de Funcionamiento 100.0% 100.0% 100.0% 100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

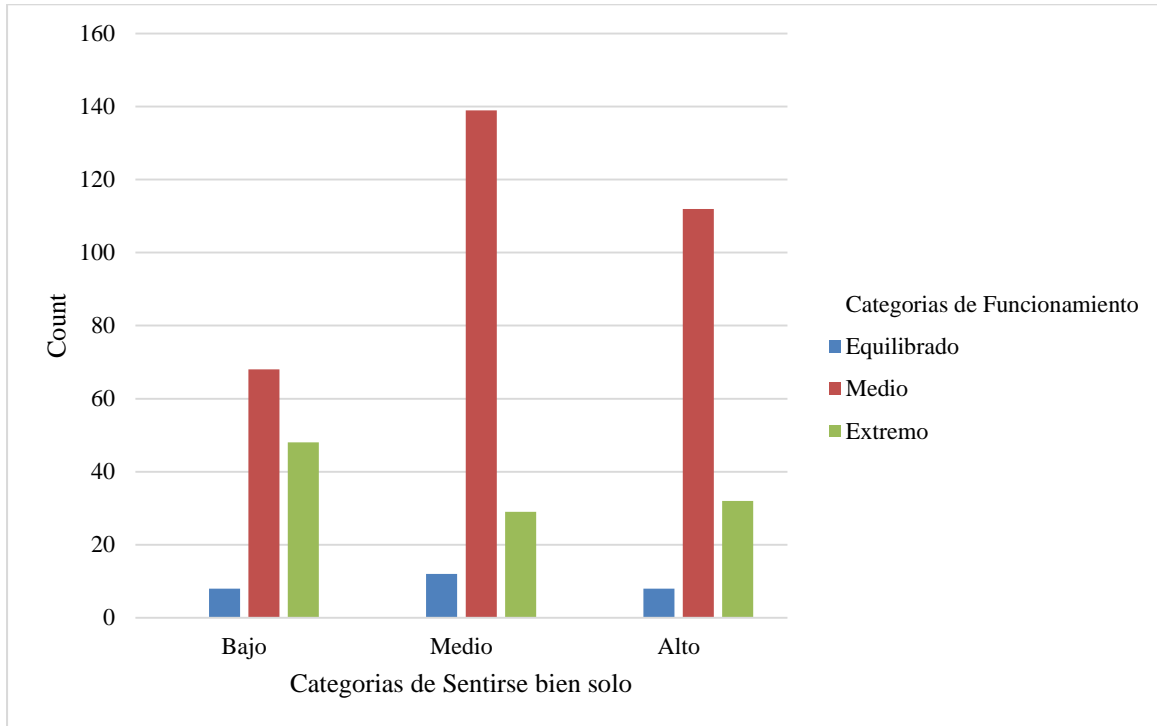


Ilustración 21. Evaluación de asociación de las categorías de Sentirse bien solo y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 36, se observa que la correlación de Spearman es 0.34, refiriendo que existe una relación moderada positiva y directa entre la dimensión Sentirse bien solo y la variable Funcionalidad Familiar, por ello, en el 34% de la muestra se denota que existe relación entre estas dos variables y siendo el valor de significancia es menor 0.05 ($PV < 0.0001$) se rechaza la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 37, se realizó una tabulación de las categorías de Sentirse bien solo con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = < 0.0001$) ya que

como se puede apreciar en la tabla 38, la mayoría de las categorías presentan relación con las otras, ya que los valores esperados están proporcionados a los que obtuvieron.

Hipótesis Específica 4

H₀: No existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a: Existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 39.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Confianza en sí mismo

Correlación de Spearman	Valor
0.30	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

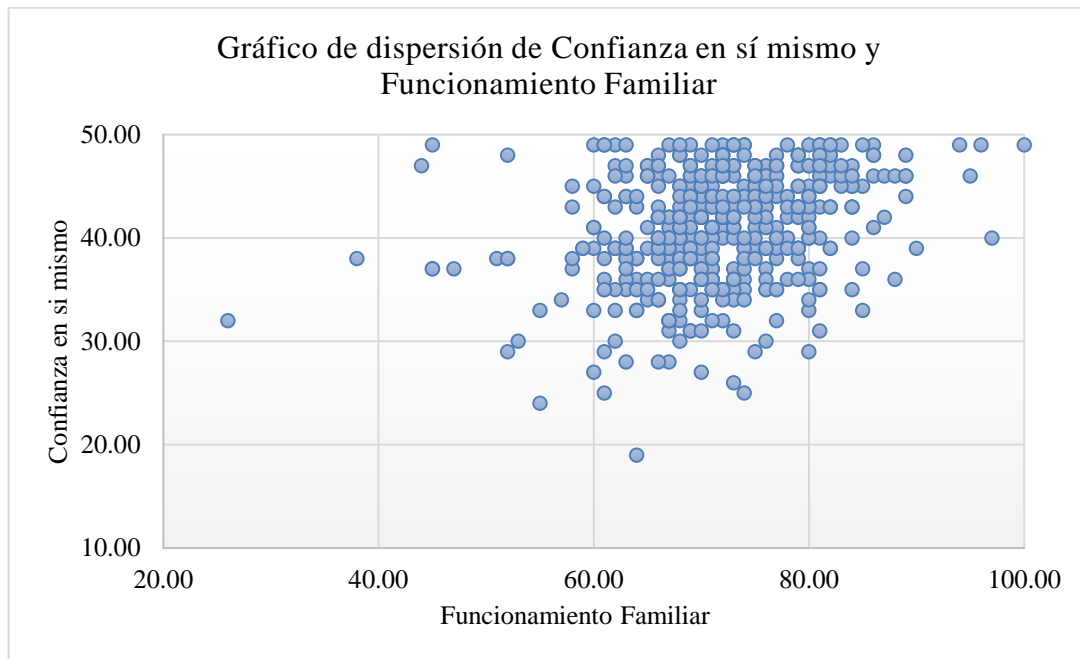


Figura 22. Correlación entre Confianza en sí mismo y Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 40.

Evaluación de asociación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	7.430 ^a	4	0.12

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 41.

Tabulación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar				
			Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Confianza en sí mismo	Bajo	Recuento	7	77	33	117
		Recuento Esperado	7.2	81.8	28.0	117.0
		% Categorías de Confianza en sí mismo	6.0%	65.8%	28.2%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	25.0%	24.1%	30.3%	25.7%
	Medio	Recuento	18	168	45	231
		Recuento Esperado	14.2	161.6	55.2	231.0
		% Categorías de Confianza en sí mismo	7.8%	72.7%	19.5%	100.0%
		% Categorías de Funcionamiento	64.3%	52.7%	41.3%	50.7%
	Alto	Recuento	3	74	31	108
		Recuento Esperado	6.6	75.6	25.8	108.0
		% Categorías de Confianza en sí mismo	2.8%	68.5%	28.7%	100.0%

	% Categorías de Funcionamiento	10.7%	23.2%	28.4%	23.7%
Total	Recuento	28	319	109	456
	Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0
	% Categorías de Confianza en sí mismo	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

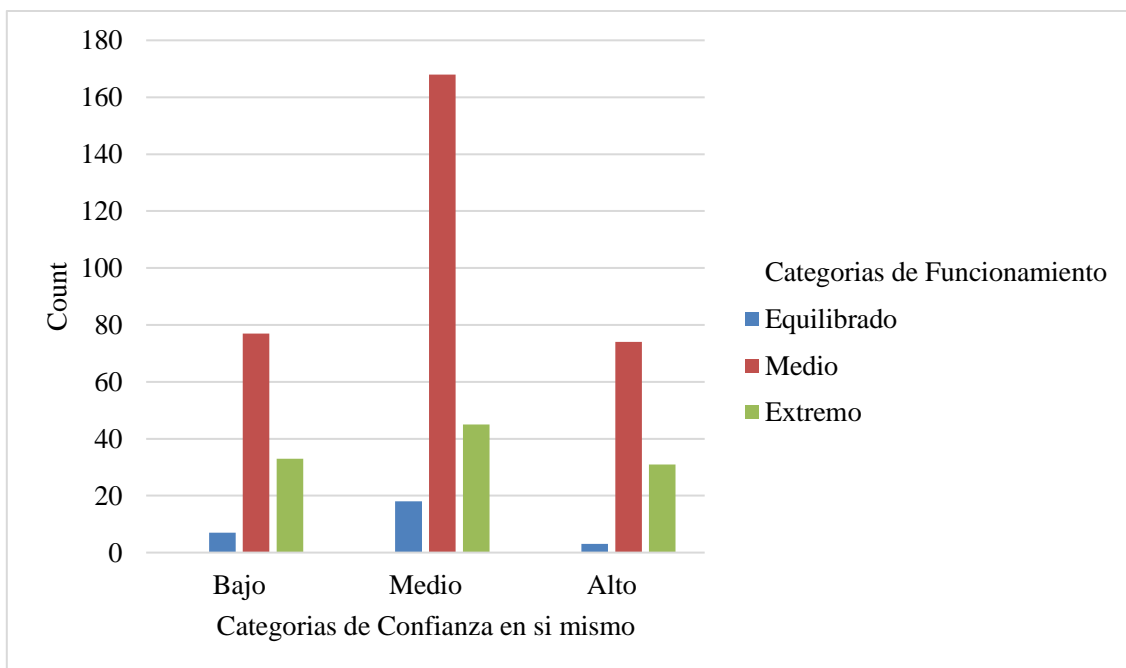


Figura 23. Evaluación de asociación de las categorías de Confianza en sí mismo y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 39, denota la correlación de Spearman es 0.30, refiriendo que existe una relación moderada positiva y directa entre la dimensión Confianza en sí mismo y la variable

Funcionalidad Familiar, por ello, el 30% de la muestra denota que existe relación entre estas dos variables, asimismo, el valor de significancia es menor 0.05 ($PV < 0.0001$) rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 40, se realizó una tabulación de las categorías de Confianza en sí mismo con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que no existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = 0.12$), ya que como se puede apreciar en la tabla 41, se obtuvieron datos no esperados y presenta una posible influencia de otros factores externos.

Hipótesis Específica 5

H_0 : No existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

H_a : Existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020.

Tabla 42.

Correlación entre el Funcionamiento Familiar y Perseverancia

Correlación de Spearman	Valor
0.30	<0.0001

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

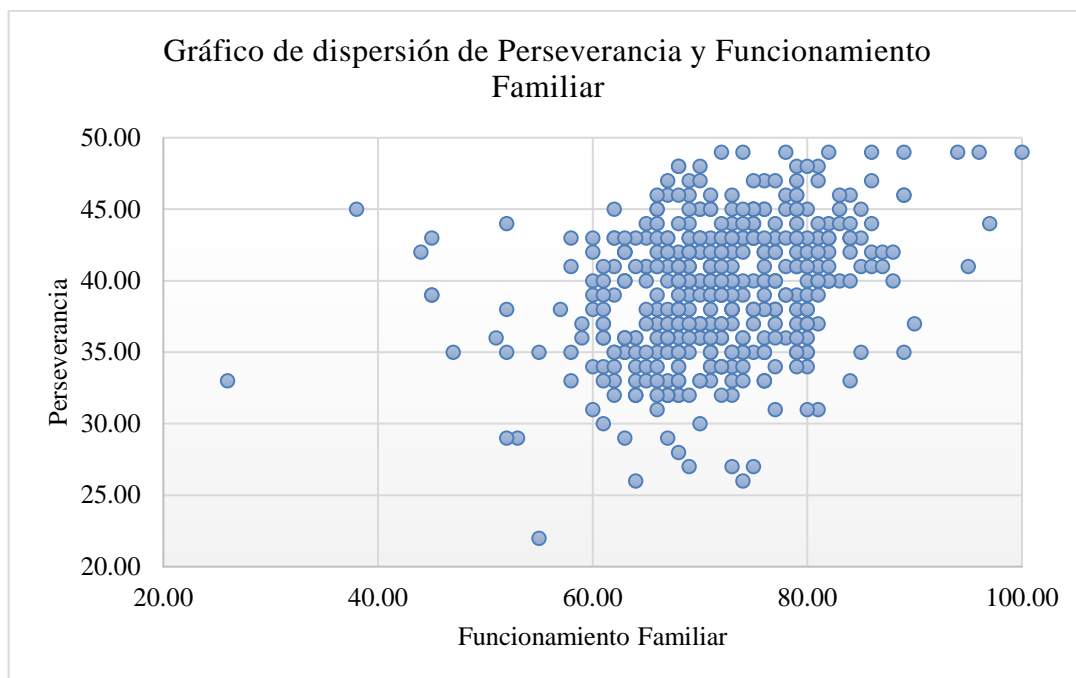


Figura 24. Correlación entre Perseverancia y Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

Tabla 43.

Evaluación de asociación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar

	Valor	Grados de libertad	Valor P
Pearson Chi-Square	6.673 ^a	4	0.15

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26

Tabla 44.

Tabulación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar

		Categorías de Funcionamiento Familiar			
		Equilibrado	Medio	Extremo	Total
Categorías de Perseverancia	Bajo	Recuento			
		8.2	93.7	32.0	134.0
		Recuento Esperado			

	% Categorías de Perseverancia	4.5%	65.7%	29.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	21.4%	27.6%	36.7%	29.4%
Medio	Recuento	15	147	37	199
	Recuento Esperado	12.2	139.2	47.6	199.0
	% Categorías de Perseverancia	7.5%	73.9%	18.6%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	53.6%	46.1%	33.9%	43.6%
Alto	Recuento	7	84	32	123
	Recuento Esperado	7.6	86.0	29.4	123.0
	% Categorías de Perseverancia	5.7%	68.3%	26.0%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	25.0%	26.3%	29.4%	27.0%
Total	Recuento	28	319	109	456
	Recuento Esperado	28.0	319.0	109.0	456.0
	% Categorías de Perseverancia	6.1%	70.0%	23.9%	100.0%
	% Categorías de Funcionamiento	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

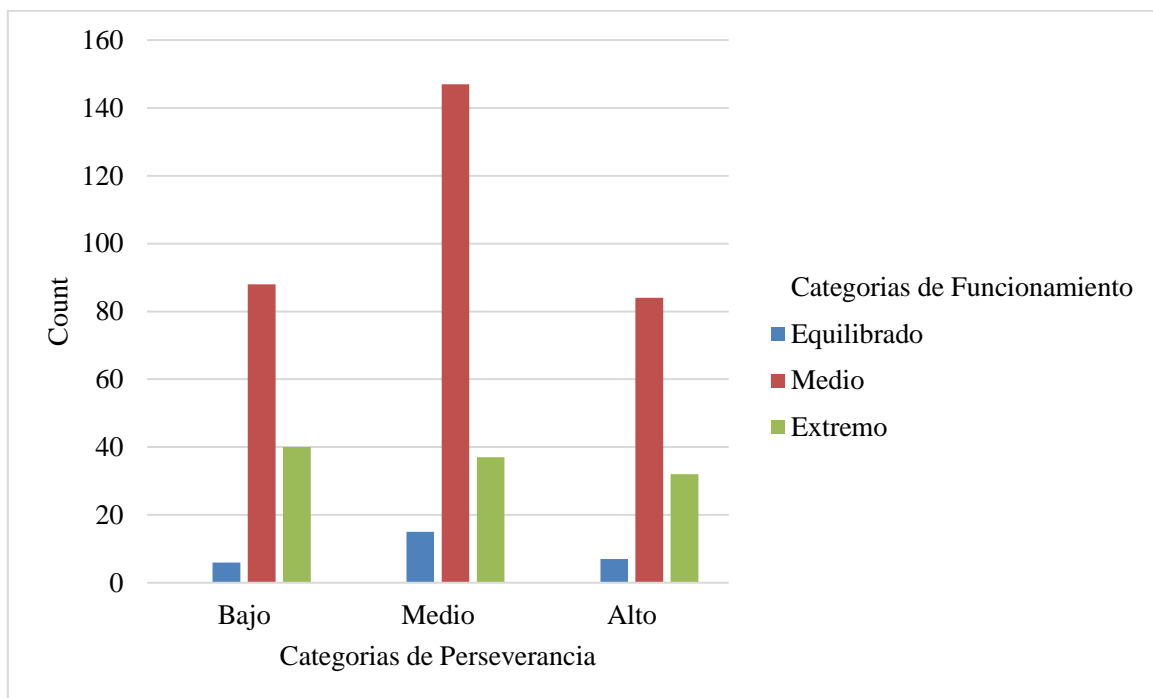


Figura 25. Evaluación de asociación de las categorías de Perseverancia y las categorías de Funcionamiento Familiar. Fuente: Elaboración propia a base de los resultados extraídos de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Resiliencia de Wagnild y Young aplicado a los participantes y analizados mediante el programa estadístico SPSS v. 26, 2020.

En la tabla 42, se muestra la correlación de Spearman es 0.30, refiriendo que existe una relación moderada positiva y directa entre la dimensión Perseverancia y la variable Funcionalidad Familiar, por ello, el 30% de la muestra denota que existe relación entre estas dos variables, además, el valor de significancia es menor 0.05 ($PV < 0.0001$) conllevando a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Por otra parte, en la tabla 43, se realizó una tabulación de las categorías de Perseverancia con las de Funcionamiento con el análisis de Chi-Cuadrado de Pearson, para demostrar si hay relación entre ambas, observándose que no existe una asociación estadísticamente significativa ($P_v = 0.15$), ya que como se puede apreciar en la tabla 44, se obtuvieron datos no esperados y presenta una posible influencia de otros factores externos.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

El presente estudio planteó como objetivo general determinar la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, posterior a la recolección de datos y el análisis requerido, se obtuvo como resultado la existencia de una relación moderada significativa y directa entre ambas variables. Esta conclusión es respaldada por Gamarra (2018), quien en su estudio sobre la relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en estudiantes de secundaria de Villa María del Triunfo, obtuvo una correlación moderada y altamente significativa entre las variables estudiadas ($p < .000$), señalando que a pesar de afrontar situaciones difíciles, los adolescentes pueden demostrar superación y fortaleza en las diferentes áreas de su vida por influencia de sus familias; encontrando similitud en ambas investigaciones a pesar de ser realizadas en poblaciones y contextos diferentes. Asimismo, García y Diez (2020) realizaron un estudio sobre la influencia de la estructura y funcionalidad de la familia en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza, reforzando los resultados presentados ya que demuestra que existe relación entre estas variables, comentando que en un tipo de familia donde el funcionamiento sea el adecuado, las probabilidades de ser resiliente son significativas. Estos resultados confirman lo que Valdés (1997, citado por García, Yupanqui y Puente, 2013) sostiene sobre la función de la familia, que abarca muchos ámbitos en la vida de los que la conforman, no solo se encarga de la subsistencia física sino también de respaldar la integración sociocultural antes distintas situaciones que se presenten en la vida de estos y puedan afrontarlas adecuadamente.

Asimismo, se convalida con lo demostrado por Olson (1979), quien refiere que la familia mediante su estructura basada en la cohesión y adaptación ayuda a que sus integrantes tengan

una buena estabilidad, esto supone que, gracias a un óptimo funcionamiento familiar, y diversos factores los integrantes que la conforman, desarrollan la resiliencia, que es importante para afrontar dificultades que surgen con el tiempo. Por esta razón, es sustancial reconocer la significancia de la correlación que hay entre el funcionamiento familiar y la resiliencia, en circunstancias como el surgimiento de una pandemia y la ejecución del aislamiento social; ya que las personas se encuentran más vulnerables no solo físicamente sino también emocional por las adversidades que se presentan, y muchos al encontrarse realizando el confinamiento en sus hogares, pueden incrementar o disminuir su resiliencia según el funcionamiento familiar.

Los objetivos específicos de correlación están dirigidos a la relación entre las dimensiones de resiliencia y el funcionamiento familiar. En cuanto, al primer objetivo específico, se buscó determinar la relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, donde se pudo determinar que existe una relación significativa y directa entre dichos factores, después de la recolección y análisis de los datos. Esta relación es debido a que en el estudio se consideró variables que presentan antecedentes científicos que las respaldan; sin embargo, a lo contrario, Damián, Escudero y Ventocilla (2019), realizaron una investigación en donde uno de sus objetivos era señalar la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión de resiliencia, satisfacción personal, el cual demostró que no presentan una correlación significativa ($p > 0.05$), ya que, desde el punto de vista teórico, podría haber influencia de otros factores. El resultado no es más que la confirmación de expuesto por Wagnild y Young (1993), quienes realizaron una investigación teórica respecto a la resiliencia, la cual una de sus dimensiones, la satisfacción personal, la determinaron como la comprensión del significado de la vida y las experiencias, la contribución que se da ante ellas y la motivación

por seguir viviendo, esto, en parte, es desarrollado por influencia del funcionamiento de la familia, que busca potenciar a los integrantes frente a crisis, el desarrollo en todas las áreas de vida y valorarlas, según Murray (1989).

Por otro lado, el segundo objetivo específico de la investigación fue determinar la relación entre funcionamiento familiar ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, es uno de los objetivos que se investigó en el presente estudio y tras el proceso de investigación requerida se halló que existe una relación significativa y directa entre ellas. Esto es a causa de que ambas variables cuentan con un soporte teórico, en muchos casos, tienen relación directa entre ambas; asimismo, Mamani (2018), realizó un estudio sobre el funcionamiento familiar y la resiliencia, en donde uno de los objetivos era determinar la relación entre funcionamiento familiar y la dimensión de ecuanimidad, demostrando que existe una relación significativa en ambas ($p < 0.05$), reconfirmando el resultado presentado. La dimensión ecuanimidad es señalada por Wagnild y Young, como la perspectiva que tiene una persona sobre la vida y situaciones adversas, recepcionándolas de forma asertiva y equilibrada.

Respecto al tercer objetivo, determinar la relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, después de los análisis realizados, se obtuvo una relación significativa directa, confirmándose la tercera hipótesis específica. Esta relación se debe a las diversas investigaciones que se tomó en cuenta y que a su vez le dan un respaldo teórico. Al respecto Céspedes y Nina (2018), en su investigación referida al funcionamiento familiar y la resiliencia, se encontró que no existe correlación significativa ($p > 0.05$), entre la dimensión sentirse bien solo y el funcionamiento familiar, se puede hipotetizar que esta referencia se debe a que hay personas que prefieren desenvolverse y/o permanecer solos que con la compañía de su familia, por

ello, pueden presentar conformidad con la soledad o con otras personas externas a su contexto familiar. Con respecto a esta dimensión Wagnild y Young (1993) la definen como el significado a la libertad y ser importantes en ella. Por lo mencionado, es importante destacar que, el ser humano presenta dimensiones biológicas, psicológicas y sociales, y es en este último donde se expresan las acciones de adaptarse en el medio donde habitamos, creando la necesidad de unidad; asimismo, la soledad muestra aportaciones positivas que ayudan a modificar la estructura mental del ser humano, entregando tiempo de meditación para descubrirse a sí mismo (Segura y Arcas, 2010).

En lo concerniente al cuarto objetivo específico, se planteó determinar la relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, posterior a los estudios realizados en la investigación se halló una relación significativa directa, confirmándose la cuarta hipótesis específica. Esto a causa de las investigaciones que se tomó en cuenta y que a su vez le dan un respaldo teórico. Asimismo, Damián, Escudero y Ventocilla (2019) en su investigación referida al funcionamiento familiar y resiliencia, encontraron que entre la dimensión confianza en sí mismo y el funcionamiento familiar si existe una correlación significativa directa entre ellas ($p < 0.05$), aunque el grado de relación sea bajo. Con respecto a esta dimensión, Wagnild y Young (1993) manifiestan que es una característica que conlleva a la persona a que crea en sí mismo y sus capacidades. De la misma forma, Bravo (2013) refiere que es la habilidad que tiene la persona para entender que puede conseguir lo que se propone, es decir, tiene el valor moral para poder promover la resiliencia.

Finalmente, con lo referido al quinto objetivo específico, se buscó determinar la relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana. después de los análisis realizados, se obtuvo una relación significativa directa, confirmándose la quinta hipótesis específica. Esta relación se debe a las

diversas investigaciones que se tomó en cuenta y que a su vez le dan un respaldo teórico. Al respecto, Mamani (2018), en su investigación realizada al funcionamiento familiar y resiliencia, se halló que entre la dimensión perseverancia y el funcionamiento familiar si existe una correlación significativa directa entre ellas ($p < 0.05$). Esta dimensión, es descrita según Martínez (2014), como la fuerza que tiene la persona para seguir adelante ante alguna adversidad, por lo que la perseverancia contribuye con la persona resiliente a sentirse óptimo ante un desaliento.

Las implicancias del estudio fueron teóricas y prácticas. Con respecto a lo teórico, se demostró la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana, demostrando que existe correlación significativa y directa; esto, se sostiene a través de revistas, investigaciones y artículos científicos. Por lo consiguiente, con respecto a la parte práctica, esta tesis probablemente responde incógnitas acerca de la relación entre estas dos variables frente al confinamiento por la pandemia del COVID-19, es por ello, se encuentra la posibilidad de que pueda utilizarse como ayuda para otras poblaciones que quieran conocer las problemáticas que se presentan y realizar un autoanálisis; asimismo, será fuente de ayuda para futuras investigaciones.

Las limitaciones que se presentaron fue la dificultad en la recolección de datos propio del estado de cuarentena derivado de la situación de emergencia nacional decretado por el gobierno. Esta situación, dificultó la aplicación presencial de los tests, por ello, se tuvo que modificar a cuestionarios virtuales. Por lo tanto, también se tuvo que buscar pruebas psicológicas sobre el funcionamiento familiar y resiliencia, con poca cantidad de ítems, además de estar validadas en el Perú, para facilitar la aplicación. Asimismo, el método de evaluación virtual y la pandemia ocasionó que muchas personas no tuvieran un fácil acceso a ella, ya que no todos cuentan con acceso a internet, redes sociales o medios tecnológicos;

además, algunos no saben utilizar este método y/o no le den la importancia debida, pudiendo contestar al azar la encuesta influyendo en la credibilidad de los resultados. Por último, no se encontró muchas investigaciones actualizadas sobre la relación de estas dos variables y que presenten el mismo modelo teórico de esta tesis; asimismo, tampoco se encontró alguna con el mismo contexto con el que se trabaja, el aislamiento social por el COVID-19.

4.2. Conclusión

En esta tesis se determinó la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, encontrándose que la relación entre ambas es significativa y directa. Lo más importante de este objetivo fue hallar la correlación directa entre ambas, porque demuestra la importancia que se debe plantear en la relación de estas, que corresponde a que cuando una persona proviene de un adecuado funcionamiento familiar, presenta una óptima resiliencia; además de explicar algunas de las problemáticas que se presentan hoy en día en el aislamiento social por el COVID-19, como el aumento de ansiedad, estrés, depresión y demás, en las personas, y también en quienes han desarrollado o mantienen una adecuada resiliencia por influencia a su contexto familiar.

Asimismo, también se determinó la relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, demostrándose que existe relación significativa y directa entre ambas, además, lo importante del objetivo de esta investigación fue que se halló la correlación directa, refiriendo que la persona que tiene un mejor funcionamiento familiar tiene mayor satisfacción personal. Lo que impulsó a lograr este resultado fueron las investigaciones científicas pasadas acerca de estas variables, a pesar de no encontrarse muchas actualizadas con el mismo modelo teórico utilizado en esta tesis.

En este estudio también se determinó la relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, hallándose entre ambas variables, una relación significativa y directa, lo importante en el desarrollo de este objetivo fue que se definió que un sujeto con óptimo funcionamiento familiar muestra una adecuada ecuanimidad. Esta investigación pudo llegar a su propósito por influencia de investigaciones precedentes, sin embargo, se encontraron pocas que estén actualizadas y con el mismo modelo teórico utilizado en el presente estudio.

De la misma forma, se determinó la relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, demostrándose que existe relación significativa y directa entre ambas, lo importante de esta investigación fue el hallazgo de una correlación directa, refiriendo que una base familiar donde se muestra vínculos de apego nos permite desarrollar la obtención de una vida satisfactoria. Lo que nos incitó al desarrollo de este estudio fueron los resultados obtenidos por otras investigaciones donde se mostraba resultados diferente al presentado en este estudio.

Asimismo, se determinó la relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, hallándose que existe relación significativa y directa entre ambas, lo más importante del desarrollo de este objetivo, fue hallar la correlación, ya que esto demuestra que la familia está mediado por las relaciones que entablan dentro de ella proporciona la seguridad para velar por las prioridades personales y que además esto influirá a mostrar el ser resiliente en el individuo.

Finalmente, se determinó la relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, encontrándose que

existe relación significativa y directa entre ambas, lo más importante en el seguimiento de este objetivo fue demostrar su correlación significativa, así pues, la vida familiar influirá a tolerar los propios impedimentos y el de su entorno para tener un desarrollo sustentable y la adquisición de una postura resiliente que le permitirá al individuo tener una favorable calidad de vida. Esta investigación pudo llegar a su propósito por influencia de investigaciones anteriores, las cuales mostraban resultados distintos en el presente estudio, debido al entorno en el cual se suscitaban la población estudiada.

4.3. Recomendaciones

- Realizar la presente investigación a nivel nacional ya que demostraría datos importantes sobre la nueva realidad por el COVID-19 y ayudaría a determinar las necesidades de la población peruana, además de ayudar a mejorar la salud mental de estos.
- Implementar talleres que favorezcan a las personas a determinar sus necesidades y aprender a alcanzarlas para llegar a una satisfacción plena, esto ayudará a las personas a planificar y disfrutar el proceso de lograrlas para su bienestar propio.
- Desarrollar talleres que impulsen a la adecuada toma de decisiones además de mejorar la perspectiva que tienen las personas ante la vida.
- Ejecutar talleres de autocuidado y autoestima, con el fin de incrementar el amor propio y la valoración de uno mismo, empoderando a las personas a una mejor versión de sí mismo.
- Elaborar talleres que ayuden a reconocer y resaltar las habilidades que las personas presentan para ser empleadas en diferentes ámbitos de la vida.

- Producir talleres que promuevan la persistencia y empeño para lograr los objetivos propuestos, ayudando a las personas a que, a pesar de las adversidades, sobresalgan de ellas generando soluciones.
- Fomentar programas de psicoeducación familiar que puedan ser empleadas de manera concisa y dinámica para todos los miembros, donde se potencie a las familias y las relaciones intra e interpersonales de los integrantes de estas.
- Acompañamiento psicológico a las personas que lo requieran mediante llamadas telefónicas o videollamadas.
- Realizar investigaciones sobre la salud mental ante el COVID-19 y el aislamiento social.

REFERENCIAS

- Aldave, G. (2018). Resiliencia y apoyo social familiar y de amigos en pacientes con infección por virus de inmunodeficiencia humana en un hospital de Trujillo (Tesis de Licenciatura) *Universidad Privada del Norte, Lima, Perú*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/11537/13579>
- Aldana, J. (2011). ¿Qué es la Resiliencia?. *Revista Digital Enfoques Educativos*, 73, 4-16.
- Arratia, N. I., Medina, J. L. & Borja, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 13(1), 41-52. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29213104>> ISSN 0185-1594
- Athié, D., y Gallegos. P. (2009). Relación entre la resiliencia y el funcionamiento familiar. *Psicología Iberoamericana*, 17(1), 5-14. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133912613002.pdf>
- Bottaro J. *El Funcionamiento Familiar y la Psicoeducación en el curso de la Esquizofrenia*. 2009. Tesis de la Universidad de Aconcagua.
- Boza, M. (2018). Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Federico Villareal. Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2865>
- Blomberg, Simone. (2015). Power Analysis using R. 10.13140/RG.2.1.1718.9209
- Burgos, Graciela Verónica, y Narváez, Nilda Natalia, y de las Mercedes Bustamante, Pamela Sabrina, y Burrone, María Soledad, y Fernández, Ruth, y Abeldaño, Roberto Ariel (2017). Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina. *Acta de Investigación Psicológica - Registros de Investigación Psicológica*,

7 (3), 2802-2810. [Fecha de consulta 27 de abril de 2020]. ISSN: 2007-4832. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3589/358954155007>

Bustamante, D. (2019). Resiliencia y bienestar psicológico en mujeres internas por tráfico ilícito de drogas en un establecimiento penitenciario de Lima (Tesis de Licenciatura) *Universidad Señor de Sipan, Lima, Perú*. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6166>

Caldera Montes, Juan Francisco, & Aceves Lupercio, Brenda Isabel, & Reynoso González, Óscar Ulises (2016). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. *Psicogente*, 19(36),227-239. [fecha de Consulta 27 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4975/497555221009>

Cespedes, M. y Nina, J. (2018). Funcionamiento familiar y resiliencia en pacientes con enfermedades no transmisibles de un hospital público de Lima (Tesis de título profesional). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/985/Moise_Tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Hillsdale,NJ: Lawrence Erlbaum.

Damián, F., Escudero, B. y Ventoncilla, J. (2017). Resiliencia y funcionalidad familiar en escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa Pública "Peruano Suizo", Comas - 2017. Repositorio Institucional de la Universidad de Ciencias y Humanidades Sitio web: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/396>

Fergus, S., & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annu. Rev. Public Health*, 26, 399-419.

Fernández Ruiz, Milagros, & Masjuan, Nuria, & Costa-Ball, Daniel, & Cracco, Cecilia (2015). Funcionamiento familiar y trastornos de la conducta alimentaria. Una investigación desde el Modelo Circumplejo. *Ciencias Psicológicas*, (9),153-162. [fecha de Consulta 27 de abril de 2020]. ISSN: 1688-4094. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4595/459545410005>

Fínez, M., Morán, C., & Urchaga, J. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. Abril 27, 2020, de Redalyc Sitio web: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666009/349861666009.pdf>

Gamarra, D. (2018). Funcionamiento familiar y resiliencia en estudiantes de secundaria de Villa María del Triunfo. Tesis para optar al Título Profesional de Licenciado en Psicología. Lima, Perú: Repositorio Digital Institucional de la Universidad Autónoma del Perú. Sitio web: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/620?mode=full>

García, G., & Diez, M. (2020). Influencia de la estructura y la funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza. *Perspectiva De Familia*, 4, 27-45. <https://doi.org/10.36901/pf.v4i0.307>

García, T., Yupanqui, Z. y Puente, K. (2013). Funcionamiento familiar y resiliencia en estudiantes con facultades sobresalientes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública con altas exigencias académicas. *Revista Científica de Ciencias de la Salud (Revista de Investigación)* 7(2), 35 – 42, 2014. Recuperado de http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:q1MvXFyJPAJ:revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/download/221/228+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe

García, W. (2016). Funcionamiento familiar e imagen corporal en estudiantes universitarias de Chiclayo. (Tesis de Licenciatura) *Universidad Señor de Sipan, Lima, Perú*. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/4769>

Grotberg, E. H. (1995). A guide to promoting resiliency in children: 91 strengthening the human spirit. *Early Childhood Development: Practice and Reflections*. Recuperado de <http://www.bibalex.org/Search4Dev/files/283337/115519.pdf>

Gómez, X. (2020). *Cuidando mi Salud Mental durante el COVID-19*. Asociación Mexicana de Psicología Hospitalaria. Vol. I: pp. 11-16.

González-Arratia López Fuentes, Norma Ivonne y Valdez Medina, José Luis (2015). Resiliencia Diferencias por edad en hombres y mujeres mexicanas. *Acta de Investigación Psicológica - Registros de Investigación Psicológica*, 5 (2), 1996-2011. [Fecha de consulta 27 de abril de 2020]. ISSN: 2007-4832. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3589/358942803005>

González García, Clara Martha y González García, Silvia Isabel. (2008). Un enfoque para la evaluación del funcionamiento familiar. *Revista Mexicana de Orientación Educativa*, 6(15), 2-7. Recuperado en 30 de marzo de 2021, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-75272008000200002&lng=pt&tlng=es.

González Rodríguez, Raidel, y Cardentey García, Juan (2015). Funcionamiento familiar en pacientes con hábito tabáquico. *Archivo Médico de Camagüey*, 19 (6), 599-607. [Fecha de consulta 27 de abril de 2020]. ISSN:. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2111/211142941006>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M- (2014) *Metodología de la investigación*. México: Edamsa impresiones S.A. de C.V.

Inchausti, F., García-Poveda N.V., Prado-Abril J. y Sánchez-Reales S. (2020). La Psicología Clínica ante la Pandemia COVID-19 en España. *Clínica y Salud*. Avance online. <https://doi.org/10.5093/clysa2020a11>

Iparraquirre, H., & Peralta, S. (2020). Aislamiento Social Preventivo Obligatorio (Cuarentena) y COVID-19: Como Discontinuarlo para Evitar el Rebrote de la Pandemia y el Desborde del Sistema de Salud. abril 28, 2020, de *Sociedad Argentina de Cardiología* Sitio web: <https://www.sac.org.ar/actualidad/aislamiento-social-preventivo-obligatorio-cuarentena-y-covid-19-como-discontinuarlo-para-evitar-el-rebote-de-la-pandemia-y-el-desborde-del-sistema-de-salud/>

Ipsias Instituto Psiquiatrico. (2015). Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. abril 24, 2020, de *SlideShare* Sitio web: https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyoung?from_action=save

Louro Bernal, Isabel. (2003). La familia en la determinación de la salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 29(1), 48-51. Recuperado en 01 de mayo de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-4662003000100007&lng=es&tlng=es.

Marquina, R. y Jaramillo, L. (2020). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. Sitio web: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/452/560>

Martínez, G. (2014, abril 16). BEEVOZ. Recuperado de <http://www.beevoz.pe/2014/04/16/perseverancia-y-resiliencia/>

Mamani, R. (2018). Funcionamiento familiar y resiliencia en los estudiantes de 2º a 5º de secundaria de la institución educativa Sagrado Corazón de Jesús de la provincia de Acomayo. Repositorio Digital Institucional de la Universidad César Vallejo Sitio web: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34434>

Melgarejo, L. (2018). Funcionalidad familiar y resiliencia en mujeres denunciante de violencia familiar de una comisaría de familia del distrito de Independencia (Tesis de

Licenciatura) Universidad César Vallejo. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/30064>

Merino, L. (2018). Resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos de un hospital de la ciudad de Chiclayo. (Tesis de Licenciatura) Universidad Señor de Sipán, Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6413>

Meza, J. y Paéz, R. (2016). *Familia, escuela y desarrollo humano*. Universidad de La Salle. Facultad de Ciencias de la Educación. Recuperado de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20161116033448/FamiliaEscuelaYDesarrolloHumano.pdf>

Minuchin, S. (2003). *Familias y Terapia familiar*. México: Gedisa.

Minuchin, S. y Ficsman, H. (2004). *Técnicas de Terapia Familiar*. Buenos Aires: Editorial Paidós.

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

Otzen, T. & Manterola C. (2017) Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1):227-232, 2017. *SciELO*. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Nuevo Coronavirus 2019: Orientaciones para el público*. Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Pacheco, E., Bravo, D., Pezúa, R., Olarte, M., Espejo, K., Rozas, V., Ortega, M., Contreras, J., Holgado, L. y Infantas, J. (2020) *Impacto Emocional y Respuesta Psicológica ante el*

Aislamiento Social producto del COVID-19. En Sánchez, H. y Mejía, K. (Coord.), Investigaciones en Salud Mental en Condiciones de Pandemia por el COVID-19 (pp. 69 - 83). Universidad Ricardo Palma.

Poquioma, Y. (2018) Satisfacción con la vida y funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. (Tesis de Licenciatura) *Universidad Privada del Norte*. Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/15304>

Prieto Molinari, D., Aguirre Bravo, G., De Pierola, I., Luna Victoria-De Bona, G., Merea Silva, L., Lazarte Núñez, C., Uribe-Bravo, K., y Zegarra, Ángel. (2020, diciembre 23). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *LIBERABIT. Revista Peruana De Psicología*, 26(2), e425.

Retiz, O. (2016). Resiliencia, bienestar y expresión artística en jóvenes en situación de pobreza. (Tesis de Licenciatura) *Pontificia Universidad Católica del Perú*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12404/7312>

Rodríguez-González, Martiño & Kerr, Michael. (2011). Introducción a las aplicaciones de la teoría familiar sistémica de Murray Bowen a la Terapia Familiar y de Pareja. Cuadernos de Terapia Familiar. 7-15.

Rojas Ramírez, Ana Teresa y García Méndez, Mirna (2016). Funcionamiento familiar como predictor de la alexitimia de acuerdo al índice de masa corporal. *Acta de Investigación Psicológica - Registros de Investigación Psicológica*, 6 (2), 2469-2476. [Fecha de consulta 26 de abril de 2020]. ISSN: 2007-4832. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3589/358948300010>

Romero, Y. (2018) Calidad de vida y funcionamiento familiar del adulto mayor en un Centro de Salud Carmen Alto, Comas. (Tesis de Licenciatura) *Universidad Cesar Vallejo*. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/18067>

Roque, M. y Ache, G. (2013). Resiliencia materna, funcionamiento familiar y discapacidad intelectual de los hijos en un contexto marginado. *Universitas Psychologica*, 12(3), 811-820. doi:10.11144/Javeriana.UPSY12-3.rmff

Ruiz-González, Paula, y Zayas, Antonio, y Morales-Sánchez, Lucía, y Gil-Olarte, Paloma, y Guil, Rocío (2019). Resiliencia como predictora de depresión en mujeres con cáncer de mama. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y de la Educación*, 4 (1), 75-84. [Fecha de consulta 27 de abril de 2020]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349861666008>

Segura, M., y Arcas, M. (2010). *Relacionarnos bien*. Madrid: Editorial Narcea.

Salcedo, E., & Castillo, G. (2020). Impactos emocionales en la población ante la pandemia del coronavirus. Mayo 15, 2020, de *Universidad Nacional Federico Villareal*. Sitio web: <http://web2.unfv.edu.pe/sitio/noticias/resiliencia-ayuda-a-superar-impacto-de-aislamiento-aseguran-psicologos-villarrealinos>

Uribe Rodríguez, A. F. (2016). Salud sexual, apoyo social y funcionamiento familiar en universitarios. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 49, 206-229. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/805/1325>

Valencia, E. (2010). Distribución de los niveles de cohesión y adaptabilidad en el modelo circumplejo. *Manual de la Escala de Cohesión y adaptabilidad familiar*, 38-58

Vanistendael, S. (2010). *Derechos del niño y resiliencia*. Bruselas: Cuadernos de la BICE.

Vicente de Vera García, M. Inmaculada y Gabari Gambarte, M. Inés (2019). Emociones positivas: Una herramienta psicológica que contribuye al proceso de resiliencia en los profesionales de la educación. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y la Educación*, 4 (1), 159-172. [Fecha de consulta 21 de mayo de 2020]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349861666016>

Wagnild, G., & Young, H. (1993). Desarrollo y evaluación psicométrica de la escala de resiliencia. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Operacionalización de la variable de Funcionamiento Familiar

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍAS DE RESPUESTA
Funcionamiento Familiar	Olson (1979) menciona que el funcionamiento familiar es la capacidad de la familia para enfrentar adversidades mediante la adaptabilidad y la cohesión.	Cada escala se puntúa independientemente y sumando los ítems sin ponderar, la escala Cohesión que abarcan los ítems impares y la escala de Adaptabilidad posee los ítems pares, el resultado se obtiene sumando los ítems y se clasifica según el tipo de familia según las dimensiones. La puntuación de Cohesión Familiar se clasifica en: - Dispersa: 10 al 34 - Separada: 35 al 40 - Conectada: 41 al 45 - Apegada: 46 al 50 La puntuación de Adaptabilidad Familiar: - Rígida: 10 al 19 - Estructurada: 20 al 24 - Flexible: 25 al 28 - Caótica: 29 al 50.	Cohesión Familiar: Según Ortiz (2008) se relaciona con el apego o desapego, además, refiere que al grado de la relación emocional percibido por los miembros de una familia. Adaptabilidad Familiar: Según Ortiz (2008) esta relacionada con el grado de capacidad de cambio y flexibilidad, es decir, establece la magnitud de los cambios de reglas, roles y liderazgo que atraviesa la familia.	Vinculación personal	11, 19	1: Nunca 2: Casi nunca 3: Algunas veces 4: Casi siempre 5: Siempre
				Límites familiares	5, 7	
				Tiempos y amigos	3, 9	
				Apoyo	1, 17	
				Intereses y recreaciones	13, 15	
				Liderazgo	6, 18	
				Control	2, 12	
				Disciplina	4, 10	
				Roles y reglas de relación	8, 14, 16, 20	

Anexo 2. Instrumento de Funcionamiento Familiar

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN FAMILIAR Y ADAPTABILIDAD

FAMILIAR FACES III

Instrucciones:

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

Nunca = N	Casi nunca = CN	A veces = AV	Casi siempre = CS	Siempre = S
-----------	-----------------	--------------	-------------------	-------------

	Pregunta	N	CN	AV	CS	S
1	Los miembros de tu familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se tienen en cuenta las sugerencias de los hijos.					
3	En tu familia, todos aprueban los amigos que cada uno tiene.					
4	En cuanto al comportamiento, se tienen en cuenta la opinión de los hijos para establecer normas y obligaciones.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia (con la que vives).					
6	Diferentes miembros de tu familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de tu familia se sienten más cerca entre sí, que con personas externas de la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de realizar los quehaceres cotidianos.					
9	A los miembros de tu familia les gusta pasar juntos su tiempo libre.					
10	Padres e hijos dialogan juntos las sanciones.					
11	Los miembros de tu familia se sienten muy cerca unos de otros.					
12	Los hijos toman las decisiones en tu familia.					
13	Cuando en tu familia se comparten actividades, todos están presentes.					
14	En tu familia las normas pueden cambiarse.					
15	Fácilmente se les ocurren cosas que pueden hacer en familia.					
16	Se turnan las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de tu familia se consultan entre sí sus decisiones.					
18	Es difícil identificar quién es o quiénes son líderes en tu familia.					
19	La unión familiar es muy importante.					

20	Es difícil decir quién se encarga de determinadas labores del hogar.					
----	--	--	--	--	--	--

Anexo 3. Fiabilidad y validez del instrumento de funcionamiento familiar

Fiabilidad de la Escala de Funcionamiento Familiar

La fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones se valoró calculando en índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. La tabla 1 permite apreciar que la consistencia interna global de la escala (20 ítems) en la muestra estudiada es de .79 que puede ser valorado como indicador de una aceptable fiabilidad, ya que supera el punto de corte igual a .70 considerado para los instrumentos de medición. Asimismo, se puede apreciar que los puntajes de fiabilidad en la dimensión cohesión es aceptable, a excepción de adaptabilidad siendo cuestionable.

Tabla 1.

Sub Dimensiones	Nº de ítems	Alpha
Cohesión	10	.742
Adaptabilidad	10	.632
Funcionamiento familiar	20	.790

Estimaciones de consistencia interna de la escala de funcionamiento familiar.

Validez de constructo sub test – test de la Escala de Funcionamiento Familiar

En la tabla 2 se aprecia que los coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son altamente significativos, por ende, se confirma la validez de constructo de la escala. Igualmente, los coeficientes que resultan de la correlación entre ambas dimensiones es aceptable y significativo.

Tabla 2.

Estimaciones de validez de la escala de funcionamiento familiar

Dimensiones	Funcionamiento familiar	
	R	P
Cohesión	.545	.000
Adaptabilidad	.946	.000

Anexo 4. Matriz de Operacionalización de la variable de Resiliencia

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍAS DE RESPUESTA
Resiliencia	Wagnild y Young (1993) mencionaron que la resiliencia es una característica de la personalidad que regula el impacto negativo del estrés, promoviendo valentía, tolerancia y resistencia a situaciones agobiantes con la capacidad de adaptarse a ellas y superarlas de manera adecuada.	El nivel de resiliencia se puntúa sumando los ítems de todas las dimensiones. Los niveles están asignados por: - Bajo: 25 al 75 - Moderado: 76 al 125 - Alto: 126 al 175	Satisfacción Personal: Según Wagnild y Young (1993) es la capacidad para entender el significado de la vida y como uno aporta en esta.	Prefiero reírme siempre	16	1: Totalmente en desacuerdo 2: Muy en desacuerdo 3: En desacuerdo 4: Indiferente 5: De acuerdo 6: Muy de acuerdo 7: Totalmente de acuerdo
			Sentido de vivir	21		
			No lamento	22		
			Reconozco tener debilidades	25		
			Pienso a futuro	7		
			Tengo autoamistad	8		
			Infrecuentemente indago razones	11		
			Selecciono al analizar	12		
			Soy independiente mayormente	3		
			Momentos de soledad	5		
			Tengo opinión panorámica	19		
			Satisfacción por logros personales	6		
			Capacidad para manejar asuntos	9		
			Soy decidido (a)	10		
			Enfrento dificultades conocidas	13		
Autoconfianza al enfrentar problemas	17					
Me considero confiables	18					
Vitalidad para seguir adelante	24					
Perseverancia: Según Wagnild	Realizo lo planeado	1				

y Young (1993) es la fuerza que ayuda a persistir frente al desaliento o adversidad, asimismo, promueve el anhelo de logro y autodisciplina.	Generalmente resuelvo todo	2
	Conservo el interés siempre	4
	Tengo autodisciplina	14
	Mantengo el interés siempre	15
	A veces siento presión	20
Logro resolver problemas	23	

Anexo 5. Instrumento de Resiliencia

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Instrucciones

A continuación, se le mostrará una serie de afirmaciones, a las cuales usted responderá marcando con una X en la casilla con la respuesta que mejor se sienta identificado(a), tenga en cuenta de que no existen respuestas correctas ni incorrectas; solo contribuirá conocer su opinión personal sobre sí mismo(a).

Tenga en cuenta que:

Totalmente de acuerdo	= TA
Muy de acuerdo	= MA
De acuerdo	= DA
Indiferente	= I
En desacuerdo Muy	= ED
en desacuerdo	= MD
Totalmente desacuerdo	= TD

		T A	M A	D A	I	E D	M D	T D
1.	Cuando planeo algo lo realizo.							
2.	Generalmente me las arreglo de una u otra manera.							
3.	Dependo más de sí mismo (a) que de otras personas.							
4.	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
5.	Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo.							
6.	Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.							
7.	Usualmente veo las cosas a largo plazo							
8.	Soy amigo(a) de mí mismo.							
9.	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10.	Soy decidido(a).							
11.	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
12.	Tomo las cosas una por otra.							
13.	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado							
14.	Tengo autodisciplina.							
15.	Me mantengo interesado(a) en las cosas							
16.	Por lo general, encuentro algo de que reírme.							
17.	El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.							
18.	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							
19.	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							
20.	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
21.	Mi vida tiene significado.							

21.	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.							
23.	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
24.	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
25.	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							

Anexo 6. Fiabilidad y Validez del instrumento de Resiliencia

Fiabilidad de la Escala de Resiliencia

La fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones se valoró calculando en índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. La tabla 1 permite apreciar que la consistencia interna global de la escala (25 ítems) en la muestra estudiada es de ,90 que puede ser valorado como indicador de una excelente fiabilidad ya que supera el punto de corte igual a ,70 considerado para los instrumentos de medición. Asimismo, se puede apreciar que los puntajes de fiabilidad de sus dimensiones poseen aceptable fiabilidad, sin embargo, se puede apreciar que en algunas dimensiones la fiabilidad es menor a 0.70.

Tabla 1.

Estimaciones de consistencia interna de la escala de resiliencia.

Sub Dimensiones	N° de ítems	Alpha
Satisfacción personal	4	.465
Ecuanimidad	4	.512
Sentirse bien solo	3	.589
Confianza en sí mismo	7	.819
Perseverancia	7	.708
Resiliencia	25	.907

Validez de constructo sub test – test de la escala de resiliencia

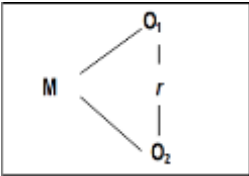
Como se observa en la tabla 2, los coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son altamente significativos, lo cual confirma que la escala presenta validez de constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre las dimensiones son aceptables y significativos

Tabla 2.

Dimensiones	Resiliencia	
	R	P
Satisfacción personal	.441	.000
Ecuanimidad	.648	.000
Sentirse bien solo	.626	.000
Confianza en sí mismo	.754	.000
Perseverancia	.679	.000

Estimaciones de validez de la escala de resiliencia

Anexo 7. Matriz de Consistencia Interna

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana, 2020?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre el funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Variable 1: Funcionamiento Familiar Olson (1979) es la capacidad de la familia que tiene para realizar algún frente a las dificultades mediante la cohesión y la adaptabilidad, basados en el respeto, la libertad, la independencia y el espacio de los miembros de la familia.	Tipo de Investigación: Cuantitativa Diseño: El diseño de investigación es no experimental-transversal de alcance correlacional.	Población: En el presente estudio la población está constituida por 5 millones 362 mil 115 personas jóvenes y adultos de Lima Metropolitana con rango de edad de 20 a 60 años.
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre funcionamiento familiar y satisfacción personal en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Dimensiones: - Cohesión - Adaptabilidad		Muestra: 456 personas con rango de edad de 20 a 60 años de Lima Metropolitana
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre funcionamiento familiar y ecuanimidad en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Variable 2: Resiliencia Wagnild y Young (1993) mencionan que es una característica de la personalidad que connota un rasgo positivo del individuo que modera el efecto negativo del estrés y promueve la	Metodología: Técnicas: Según (Hernández, Fernández y Baptista, 2014: p 252) las técnicas de investigación empleadas son las siguientes: - Pruebas	

el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	19 de Lima Metropolitana.	adaptación para así mejorar el soporte y afronte hacia las dificultades.	estandarizadas o inventarios.
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre funcionamiento familiar y sentirse bien solo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Dimensiones: - Satisfacción personal - Ecuanimidad - Sentirse bien solo - Perseverancia - Confianza en sí mismo	Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) Autores: Olson, Portner y Lavee (1985)
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre funcionamiento familiar y confianza en sí mismo en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.		Escala de resiliencia de Wagnild y Young Autores: Wagnild, G. Young, H. (1993)
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.	Existe relación entre funcionamiento familiar y perseverancia en adultos en aislamiento social por el COVID – 19 de Lima Metropolitana.		

Anexo 8. Consentimiento Informado para la aplicación de los cuestionarios

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En la actualidad, el Perú está atravesando uno de los desafíos más relevantes y dramáticos frente al COVID 19, esto hace importante que tomemos diversas medidas frente a cada una de las problemáticas que se presentan como efecto de esta situación, ya que también es importante nuestra salud mental.

Es por ello que se realiza esta investigación para obtener información acerca del funcionamiento familiar y la resiliencia en adultos en el aislamiento social, siendo realizado por estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima Norte.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Si accede a participar en este estudio, se te pedirá responder preguntas que tomarán aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Sus respuestas a los cuestionarios son totalmente anónimas.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad.

Para resolver el cuestionario, usted debe encontrarse entre los 20 a 60 años.

Si tiene alguna duda o queja, escriba por favor los correos de contacto. Asimismo, solo es válida una encuesta por persona, si ya respondió, le pedimos que no lo haga de nuevo.

Desde ya, agradecemos su participación.

En base a lo presentado anteriormente, ¿Deseas participar voluntariamente de esta investigación?

Sí () No ()

Correo de contacto:

Edith Jesús Quispe Ancori

jqaedith1708@gmail.com

Verónica Almendra Delgado Ratto

almendra1feb@gmail.com