



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE SICOLOGÍA

TESIS

**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTELIGENCIA
EMOCIONAL EN TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE
SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS CIUDAD DE IQUITOS,
AÑO 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN PSICOLOGÍA**

AUTORES : BACH. PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA

BACH. MERYL STEFANY LAVI CASHÚ

ASESOR : LIC. PSIC. JOSÉ DÍAZ GUERRERO.

SAN JUAN BAUTISTA- PERÚ

2023

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

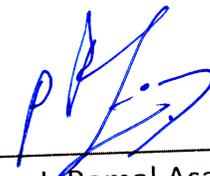
El Trabajo de Investigación titulado:

“FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS CIUDAD DE IQUITOS, AÑO 2022”

De los alumnos: **PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA Y MERYL STEFANY LAVI CASHÚ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **4% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 22 de Noviembre del 2022.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

Document Information

Analyzed document	UCP_SALUD_2022_TI_PerlaSinarahua_Meryllavi_V1.pdf (D149654029)
Submitted	11/14/2022 5:20:00 PM
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	4%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	UNU_ENFERMERIA_2019_T_IVETTITO_V2.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2019_T_IVETTITO_V2.pdf (D53595918)		4
W	URL: https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/116202/retrieve Fetched: 11/17/2019 4:21:41 PM		1
SA	1A ALIAGA PONCE CARMEN ROSA-PRIMER ANTIPLAGIO.doc Document 1A ALIAGA PONCE CARMEN ROSA-PRIMER ANTIPLAGIO.doc (D115878070)		7
W	URL: https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1092 Fetched: 5/4/2022 10:02:21 AM		2
SA	TESIS LADY ESPINOZA CASTRO (1) (2).docx Document TESIS LADY ESPINOZA CASTRO (1) (2).docx (D141540437)		2
W	URL: https://hrloreto.negocio.site/ Fetched: 11/14/2022 5:21:17 PM		3
SA	268.docx Document 268.docx (D124628647)		3
SA	TESIS JOSSELYN PAREDES URKUND.docx Document TESIS JOSSELYN PAREDES URKUND.docx (D111350232)		1
SA	Guaman Jenny.docx Document Guaman Jenny.docx (D12816388)		2
SA	TESIS-NICOLE MORENO.pdf Document TESIS-NICOLE MORENO.pdf (D140525220)		1
SA	TESIS VILLAMARÍN - LEÓN - 12-02-2020.docx Document TESIS VILLAMARÍN - LEÓN - 12-02-2020.docx (D63820692)		1
SA	14_Torres_TT2_167_T2.docx Document 14_Torres_TT2_167_T2.docx (D114817320)		1

DEDICATORIA

A nuestros padres, hermanos y amigos quienes con su cariño, aprecio y consejos nos impulsaron a no desistir en este objetivo profesional.

BACH. PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA

BACH. MERYL STEFANY LAVI CASHÚ

AGRADECIMIENTOS

A dios y familiares por el apoyo incondicional que nos dieron toda nuestra vida.

A mis profesores por sus conocimientos profesionales

Al Lic. Luis Orejuela Arellano, Mgr. por el asesoramiento Metodológico y análisis estadístico.

A todas las personas que colaboraron a cumplir esta meta, gracias.

BACH. PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA

BACH. MERYL STEFANY LAVI CASHÚ

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 137-2022-UCP-FCS, del 15 de Febrero del 2022**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a las señoras:

✚ Psic. Mgr. Néstor Oswaldo Pérez Tenazoa	Presidente
✚ Psic. Elizabeth Guillen Galdós	Miembro
✚ Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros	Miembro

Como Asesor: **Psic. José Alberto Díaz Guerrero.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 01:00 p.m. horas, del día Martes 07 de Febrero del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de SICOLOGÍA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS CIUDAD DE IQUITOS, AÑO 2022"**.

Presentado por los sustentantes: **MERYL STEFANY LAVI CASHÚ**
PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Respondidas de tiempo suficiente

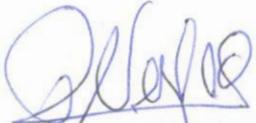
El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR Unanimidad CON LA NOTA: 16**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Psic. Mgr. Néstor Oswaldo Pérez Tenazoa
Presidente

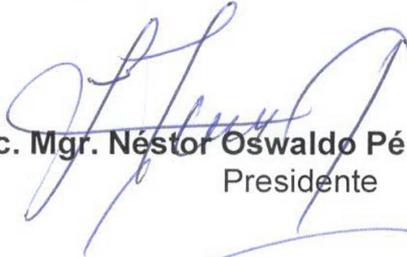

Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Miembro


Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS CIUDAD DE IQUITOS, AÑO 2022.



Psic. Mgr. Néstor Oswaldo Pérez Tenazoa
Presidente



Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Miembro



Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros
Miembro



Psic. José Alberto Díaz Guerrero
Asesor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA	i
CONSTANCIA DEL ANTIPLAGIO	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ACTA DE SUSTENTACIÓN	vi
HOJA DE APROBACIÓN	vii
INDICE DE CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I. MARCO TEORICO	13
1.2 Antecedentes del estudio	13
1.2 Bases teóricas	19
1.3 Definición de términos básicos	35
CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	37
2.1 Descripción del problema	37
2.2 Formulación del problema	40
2.2.1 Problema general	40
2.2.2 Problemas específicos	40
2.3 Objetivos	41
2.3.1 Objetivo general	41
2.3.2 Objetivos específicos	41
2.4 Hipótesis	42
2.5 Variables	43

2.5.1	Identificación de las variables	43
2.5.2	Definición de las variables	43
2.5.3	Operacionalización de las variables	44
CAPITULO III. METODOLOGÍA		45
3.1	Tipo y diseño de investigación	45
3.2	Población y Muestra	46
3.3	Técnicas, instrumentos y procedimientos recolección de datos	47
3.4	Procesamiento y análisis de datos	50
3.5	Aspectos éticos	50
CAPITULO IV. RESULTADOS		52
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		65
5.1	Discusión	65
5.2	Conclusiones	69
5.3	Recomendaciones	71
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		72
ANEXOS		78
Anexo 1.	Matriz de consistencia	
Anexo 2.	Carta de presentación	
Anexo 3.	Consentimiento informado	
Anexo 4.	Compromiso de Honor	
Anexo 5.	Instrumentos de recolección de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	TÍTULO	Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	52
Tabla 2.	Niveles de funcionamiento familiar e Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	54
Tabla 3.	Funcionamiento familiar e Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	56
Tabla 4.	Funcionamiento familiar y componente interpersonal de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	57
Tabla 5.	Funcionamiento familiar y componente intrapersonal de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	58
Tabla 6.	Funcionamiento familiar y componente manejo de estrés de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	59
Tabla 7.	Funcionamiento familiar y componente adaptabilidad de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	60
Tabla 8.	Funcionamiento familiar y componente impresión positiva de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.	61
Tabla 9	Prueba de normalidad	62
Tabla 10	Análisis inferencial	63

RESUMEN

El propósito del estudio es determinar la relación entre el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Investigación con encuadre cuantitativo, método hipotético deductivo, población integrada por 150 trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, ciudad Iquitos, el muestreo fue aleatorio simple siendo la muestra 108 trabajadores. La técnica fue psicométrica y los instrumentos la escala de funcionamiento familiar FF-SIL. y el inventario emocional de Baron.

Para analizar la información se utilizó el software SPSS v25, y se obtuvieron los siguientes resultados. Variable funcionamiento familiar, el 68,8% tuvieron nivel de familia moderadamente funcional, el 24,8% con familia funcional y el 6,4% tuvieron familia disfuncional y la variable inteligencia emocional el 94,5% tuvieron nivel promedio o adecuada, el 3,7% con nivel por mejorar y el 1,8% tuvieron nivel muy de desarrollado.

Concluye: El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos ($Rho=0,172$; $p=0,073$; correlación positiva media).

Palabras claves: Funcionamiento, familiar, inteligencia, emocional

ABSTRACT

The purpose of the study is to determine the relationship between family functioning with emotional intelligence in administrative workers of the Regional Hospital of Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" city of Iquitos, year 2022.

Research with quantitative framework, hypothetical-deductive method, population made up of 150 administrative workers of the Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias Regional Hospital, Iquitos city, the sampling was simple random, the sample being 108 workers. The technique was psychometric and the instruments were the FF-SIL family functioning scale. and Baron's emotional inventory.

SPSS v25 software was used to analyze the information, and the following results were obtained. Family functioning variable, 68.8% had a moderately functional family level, 24.8% had a functional family and 6.4% had a dysfunctional family and the emotional intelligence variable 94.5% had an average or adequate level, the 3.7% had a level to improve and 1.8% had a highly developed level.

Conclusions: Family functioning is related to emotional intelligence in administrative workers of the Regional Hospital of Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" city of Iquitos ($Rho=0.172$; $p=0.073$; average positive correlation).

Keywords: Functioning, family, intelligence, emotional

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes de estudios internacionales

Álvarez, S y Salazar, E. (2018), en Santa Martha - Colombia en su investigación "Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable" busca determinar la relación entre la valoración del adolescente sobre el funcionamiento familiar y su bienestar psicológico, investigación cuantitativa, diseño no experimental descriptivo – correlacional, población conformada por 79 adolescentes, se empleó la técnica psicométrica y los instrumentos la escala de bienestar psicológico para adolescentes de María Martina, la escala del funcionamiento familiar (APGAR) de Smilkstein, los resultados indican que el 54% fueron mujeres y el 46% varones, los niveles de funcionalidad familiar detallan que el 43% tiene disfunción familiar leve, el 34.2% buena función familiar, 13.9% disfunción familiar moderada y el 8.9% disfunción familiar severa. El bienestar psicológico, el 46.8% fue medio, 32.9% alto y el 20.3% bajo. La funcionalidad familiar y el sexo, el 43% tuvo disfunción familiar leve y el 21.5% fueron varones y el 21.5% mujeres. El 34.2% tuvieron buena función familiar y el 21.5% fueron mujeres y el 12.7% hombres. El 13.9% disfunción familiar moderada y el 8.9% fueron mujeres y el 5.1% varones y el 8.9% disfunción familiar severa y el 6.3% son varones y el 2.5% mujeres. Concluye: en la disfunción familiar leve no se evidencia diferencias entre los varones y las mujeres ya que el porcentaje es de 21.5% para ambos.

Pataron, K. (2018), en Ambato – Ecuador, en su investigación "Síndrome de burnout y funcionamiento familiar" busca determinar la relación entre el síndrome de Burnout y Funcionamiento Familiar de los trabajadores petroleros, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental descriptivo – correlacional, con población conformada por 100

trabajadores, se utilizaron los instrumentos CESQT para el síndrome de Burnout de Pedro Gil y el cuestionario de funcionamiento familiar FFSIL de Ortega, Cuesta y Días, los resultados fueron, el 49% fue crítico, 34% alto, 13% medio y el 4% muy bajo a bajo y el funcionamiento familiar, el 62% fue familia moderadamente funcional, 37% familia disfuncional y el 1% familia severamente disfuncional. Concluye: se evidencia que no existe relación entre el síndrome de burnout y el funcionamiento familiar ($X^2=8,687$ $gl=8$ $p=0,234$).

León, T., y Arévalo, P. (2017), en Cuenca – Ecuador, en su investigación “Inteligencia emocional y estrés laboral entre los empleados del GAD municipal del Cantón Chordeleg” busca analizar la relación entre los niveles de inteligencia emocional y estrés laboral entre los empleados del GAD Municipal del cantón, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 50 trabajadores, se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory para el estrés laboral y el test de inteligencia emocional de Wood y Tolley, los resultados fueron, el 15% dijo siempre, 17% casi siempre, 25% afirmó a veces, 22% rara vez y el 21% dijo nunca, en la dimensión motivación, el 17% dijo siempre, 19% casi siempre, 21% a veces, 21% rara vez y por último el 22% nunca, dimensión empatía, el 32% dijo siempre, 34% casi siempre, 20% a veces, 9% rara vez y el 5% dijo nunca. En Habilidades sociales, el 26% dijo siempre, 34% casi siempre, 26% a veces, 8% rara vez y el 6% dijo nunca y referente al estrés laboral, el 91% mostraron bajos niveles de cansancio emocional y el 9% sus niveles fueron altos. Concluyen: en el test de inteligencia emocional las correlaciones entre las variables despersonalización y autorregulación ($p=0,0046<0,05$), despersonalización y autoconciencia ($p=0,017<0,05$) y las variables despersonalización habilidades sociales ($p=0,019<0,05$).

Antecedentes de estudios nacionales

Saavedra, K. (2020), en Piura – Perú, en su investigación “Funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes del quinto

grado de educación secundaria turno de la tarde del Colegio Nacional Túpac Amaru” buscó determinar la relación entre funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes, estudio no experimental descriptivo correlacional, la población del estudio estuvo conformada por 56 adolescentes, los instrumentos que se utilizaron fue la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) y el inventario de inteligencia emocional Bar-On ICE:NA. Los resultados fueron, el nivel de cohesión de funcionalidad familiar, el 53.6% desligada, 35.7% separada, 8.9% conectada y el 1.8% amalgamada, nivel de adaptabilidad funcional familiar, el 37.5% estructurada, 35.7% flexible, 16.1% caótica y el 10.7% rígida. El nivel de inteligencia emocional, el 96.4% marcadamente alta y el 3.6% muy alta. Concluye: no hay evidencia de relación entre la inteligencia emocional y la funcionalidad familiar de los estudiantes.

Ramos, K., y Sarrin, M. (2018), en Huacho – Perú, en su investigación “Niveles de Inteligencia Emocional en el personal de salud asistencial, Servicio de Emergencia del Hospital Barranca – Cajatambo”, buscó los niveles de inteligencia emocional que se presentan en el personal de salud asistencial, Servicio de Emergencia del Hospital de Barranca – Cajatambo. Investigación básica de nivel descriptivo y diseño no experimental descriptivo correlacional transversal, con una población conformada por 70 empleados de salud, muestra fue en esta oportunidad censal siendo esta 70 trabajadores. Como técnicas fue la observación y la encuesta, como instrumentos se utilizó el inventario Inteligencia emocional (I-CE), se tuvieron los siguientes resultados, el 53.3% fueron varones y el 46.7% mujeres. Grado de instrucción, el 66.7% superior universitario, el 16.7% superior técnico y el 16.7% internado. El nivel de inteligencia emocional, el 36.7% fue alta, 30% buena, 25% muy desarrollada, 6.7% muy baja y el 1.6% baja. En la dimensión intrapersonal, el 36.7% alta, 31.7% buena, 21.7% muy desarrollada, 8.3% muy baja y el 1.7% baja. Dimensión interpersonal, el 45% buena, 20% muy desarrollada, 18.3% alta y el 16.6% muy baja – baja. Dimensión adaptabilidad, el 78.3% buena, 13.3% baja, el 5% muy baja y el 3.3% alta. Manejo de estrés, el 51.7% baja, 26.7% muy

baja, 18.3% buena y el 3.4% alta - muy desarrollada. Dimensión estado de ánimo general, el 46.7% baja, 45% muy baja, 5% buena y el 3.3% alta. Concluye que el personal de salud asistencial servicio de emergencia muestra una capacidad emocional alta.

Álvarez, S. y Maldonado, K. (2017), en Arequipa – Perú, en su investigación “Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes universitarios” buscó determinar la relación entre los niveles de funcionamiento familiar y los niveles de dependencia emocional de los estudiantes universitarios, enfoque cuantitativo y diseño no experimental descriptivo correlacional, se utilizó un muestreo no probabilístico siendo la muestra 493 estudiantes universitarios y muestra, se utilizó el cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL y la escala de dependencia emocional ACCA, los resultados fueron, el 68% fueron mujeres y el 32% varones, según las escuelas profesionales que fueron 9, el 62.5% fue moderadamente funcional, 19.1% funcional y el 18.4% disfuncional. La dependencia emocional, el 43.1% fue estable emocionalmente, 38.2% tendencia a dependencia, 16.8% muy estable y el 1.9% dependiente. Concluye: los estudiantes provienen de familias moderadamente funcionales y predomina la estabilidad emocional, además no se encontraron diferencias entre el sexo y el funcionamiento familiar, se evidenció correspondencia entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional.

Mejía, M., y Zavala, K. (2017), en Trujillo – Perú, en su investigación “Funcionamiento familiar e inteligencia emocional e internas de enfermería, buscó la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el nivel de inteligencia en internas de la Facultad de Enfermería, enfoque cuantitativo de investigación y diseño no experimental descriptivo correlacional, población conformada por 60 internas de enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo, con técnicas psicométricas e instrumentos escala de Olson para el funcionamiento familiar y el inventario de Inteligencia emocional Bar On ICE:NA – A. los resultados fueron que el nivel de

funcionamiento familiar, el 53.3% fue alta, 45% moderada y el 1.7% bajo. El nivel de inteligencia, el 70% fue moderado y el 30% alto. Concluye no se encontró evidencia de relación entre el nivel de inteligencia emocional y el funcionamiento familiar ($X^2=0.625$ $gl=4$ $p=0.730$).

Trujillo, B. (2017), en Chimbote – Perú, en su investigación “Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004, busco la relación entre Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes, con diseño no experimental descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 102 estudiantes, la muestra fue no probabilística siendo esta 60 estudiantes, se utilizaron las técnicas psicométricas y como instrumentos la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar Faces III de David Olson y el inventario de Barón ICE para evaluar la inteligencia emocional, los resultados sobre el nivel de funcionamiento familiar en dimensión cohesión, el 40% fue separado, el 35% disgregado, 21.7% conectado y el 3.3% amalgamado, en la dimensión adaptabilidad, el 35% flexible, 28.3% caótico, 21.7% rígido y el 15% estructurado. En el nivel de inteligencia emocional, el 50% adecuado y el 28.3% por mejorar y el 21.7% muy desarrollado. Concluye se evidencia relación entre el funcionamiento familiar dimensión cohesión y el nivel de inteligencia emocional con ($X^2= 134.43$ $gl=6$ $p=0.037<0.05$) sin embargo no se evidencia correspondencia entre el funcionamiento familiar y la dimensión adaptabilidad con el nivel de inteligencia con ($X^2= 9.501$ $gl=6$ $p=1.47>0.05$).

Antecedentes de estudios locales

Sánchez, F., y Sánchez, G. (2017), en Iquitos – Perú, en su investigación “ Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas secundarias de menores N° 60027 y N° 6010227, busco la relación entre el nivel de depresión y la funcionalidad familiar en adolescentes, investigación cuantitativa de tipo descriptivo – correlacional y diseño no experimental descriptivo correlacional, la

población estuvo conformada por 79 adolescentes de las Instituciones Educativas N° 60027 y N° 6010227 del distrito de San Juan Bautista. La muestra fue igual que la población siendo esta 79 adolescentes. La técnica fue la psicométrica y los instrumentos se utilizaron el Cuestionario de APGAR Familiar del Dr. Gabriel Smilkstein Ashworth y Montano y el Test de Depresión de William Zung y Zung, los resultados fueron: los niveles de depresión en adolescentes, el 67.1% estuvo dentro de los límites normales, 17.7% depresión leve a moderada y el 15.2% tuvo depresión moderada intensa, la función familiar en adolescentes, el 34.2% tuvo disfunción leve, 32.9% disfunción moderada, 20.3% disfunción severa y el 12.6% normal funcional. Referente a la funcionalidad familiar según el sexo, el 34.2% tuvo disfunción leve y el 40% fue mujer y el 25.7% varón. El 32.9% tuvo disfunción moderada, el 45.7% fueron varones y el 22.7% mujeres, el 20.3% disfunción severa, el 25% fueron mujeres y el 14.3% varones y el 12.6% tuvo normal funcional, el 14.3% fueron hombres y el 11.3% mujeres. Concluye: se evidencia relación funcional familiar con la depresión en los adolescentes con ($p= 0.001 < 0.05$).

Macedo, J., y Rimachi, M. (2016), en Iquitos – Perú, en su investigación “Funcionalidad familiar y autoestima relacionado con la ideación suicida en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa Generalísimo José De San Martín”, buscó la relación entre la funcionalidad familiar, la autoestima y la ideación suicida en estudiantes, con enfoque cuantitativo y nivel correlacional y diseño no experimental descriptivo – correlacional, población conformada por 180 estudiantes, se aplicó un muestreo estratificado, siendo esta 123 estudiantes. se utilizó la entrevista y el test de apgar familiar, la escala de Rosenberg de autoestima y la de ideación suicida de Beck. Los resultados fueron respecto a la funcionalidad familiar, el 43.9% tuvo disfunción leve, 27.6% normal funcional, 17.9% disfunción moderada y el 10.6% disfunción severa. El 91.1% su autoestima fue alta y el 8.9% baja, el 87.7% no tiene ideas suicidas y el 12.2% si las tiene. Concluye: se evidencia una

correspondencia entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida de los estudiantes ($p= 0.000<0.05$).

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Funcionalidad familiar

1.2.1.1. La familia

La definición de familia ha sufrido cambios según sus condiciones socioculturales y económicas de la sociedad, aunque la familia es tan antigua como la misma especie humana, recién en el siglo XIX se convirtió en objeto de investigaciones científicas. Este término proviene del latín “*familiae*” que significa conjuntos de siervos, esclavos patrimonio del jefe de la gens (conjunto de familias en la antigua Roma), otros conceptos aseguran que deriva del término “*famulus*”, que significa siervo. (**Álvarez, S., y Maldonado, K., 2017**).

1.2.1.2. Definiciones de familia

La familia es la célula primordial en donde se asimilan los valores y la práctica es la base para el desarrollo y progreso de la sociedad. (**Smartia Group, 2021**).

Según la **Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2014)**, la conceptualiza como los integrantes del hogar unidos por lazos familiares, hasta cierto grado sanguíneo, matrimonio o adopción.

Asimismo, el **Ministerio de Salud [MINSA] (2005)**, la detalla cómo unidad básica de la sociedad y es el inicio de socialización del ser humano, en donde se generan derechos, relaciones y deberes dirigidos al bienestar y desarrollo de las personas aprendiendo valores cruciales para poder convivir en la sociedad.

También se hace presente **Eguiluz, L. (2003)**, quien afirma que es un sistema integrado por otros subsistemas. La familia como sistema es interactivo, ya que se relacionan con diferentes partes ejerciendo interacción. Es abierto formado por diferentes unidades relacionadas por maneras de comportarse y es influida por otras formando el sistema.

1.2.1.3. Funcionamiento familiar

Según **Minuchin, S. (1984)**, afirma que la manera correcta de una familia pueda llegar a instituir guías y límites, además la organización familiar es adecuada cuando los roles en la familia están distribuidos y las reglas que se dan en la familia son aceptadas por todos los miembros ya que se mantiene una buena relación entre ellos.

1.2.1.4. Estilos familiar

Asimismo, **Minuchin, S. (1984)**, nos detalla los siguientes estilos: ***Familia funcional***. Se refiere al respeto por las normas y reglas de los miembros de la familia. ***Familia caótica***. Se basa en límites indeterminados. ***Familia desligada***. Se basa en límites rígidos, se forman alianzas o coaliciones, además no respetar las funciones como la protección.

También se enumera las ***Lianzas***. Son las uniones entre grupos de familia. ***Coaliciones***. Se basa en la unión de dos miembros de la familia y están en contra de otro miembro de la familia. ***Triangulación***. Se refiere a la unión por un hijo y uno de los padres de familia y está en contra de su protector, también se usa para cuidar la relación de la pareja al utilizar a uno de los hijos. (**Minuchin, S. 1984**).

1.2.1.5. Tipos de familia

Los tipos de familia pueden ser: ***De acuerdo a su estructura***. Según **Eguiluz, L. (2003)** se pueden especificar en: **Familia Nuclear o elemental**. Es la familia tradicional, donde se encuentra al esposo, esposa, hijos, todos viven bajo el mismo techo, los hijos pueden ser biológicos o adoptados. **Familia Extensa o consanguínea**. Formada por la troncal o múltiple (padres e hijos en convivencia), se compone más de una unidad nuclear siempre y cuando vivan bajo el mismo techo, se desarrolla en más de dos generaciones, basada en los vínculos sanguíneos de varios sujetos, donde están incluidos, padres, abuelos, hijos, tíos, tías, primos, sobrinos, entre otros. Estas familias se constituyen cuando los padres se separan o divorcian, es así que los hijos buscan refugio en los abuelos, u otro familiar

mayor, además de apoyo psicológico para poder estabilizar la familia. Familia Conjunta o Multigeneracional. Según **Giberti, E. (2005)** se da cuando los jóvenes insertan en la familia sus hijos, en lugar de formar un núcleo independiente y conviven en varias generaciones en el mismo espacio. **De acuerdo con la forma de constitución**. Según **Eguiluz, L. (2003)**, detalla que hay tres tipos de familia como: Familia Monoparental. Es una familia constituida por uno de los padres acompañado de los hijos, esto se da cuando las parejas no desean vivir más juntas, quedando los hijos al cuidado de alguno de ellos, pero siempre es la madre que ocupa ese lugar. Pero en ocasiones es el hombre cumple ese rol, también se da esta familia cuando fallece uno de los padres, es así que estas familias implican la función de ser padres o madre solteros. Familia Reconstruida. Esta familia se da por la separación o divorcio y los padres forman parejas con otras personas iniciando convivencias, con vínculo matrimonial o sin él, en estas familias en donde un miembro proviene de una relación anterior se le denomina reconstruidas, también pueden formarse por esposos e hijos de compromisos anteriores. Familias Adoptivas. En esta familia carece del vínculo biológico entre padres e hijos, presentan características distintas por motivos que conllevan a la adopción, por las características de los que son adoptados y los que adoptan además de considerar la dinámica de las relaciones en el interior. Según **Quintero, A. (2007)**, también reconoce la siguiente estructura como: Familias homosexuales u homoparentales. Basada en la relación entre dos personas del mismo sexo. El hijo puede ser del miembro separado que se une a otro soltero o puede ser adoptado, lo importante es que cumple con la asignación de responsabilidades aparte de la aceptación ética y moral, sin embargo, en distintos países no se acepta esta relación entre personas del mismo sexo, por esta razón es complicado la adopción de niños por la pareja. Es así que ha despertado polémica la adopción y cuestionan a las personas homosexuales en el cumplimiento de roles parentales. La **Asociación Americana de Psiquiatría [APA] (2002)**, apoya a las parejas del mismo sexo adoptar niños, respaldando los derechos, responsabilidades y

beneficios relacionados con esta labor. Existen evidencias de investigación que comparan niños de padres homosexuales versus padres heterosexuales no han encontrado diferencias de desarrollo entre los grupos de niños en los ámbitos, de la adaptación psicológica, inteligencia, adaptación social y popularidad entre personas más allegadas. Es bueno mencionar que la orientación sexual de los padres no determina la de los hijos. Existen mitos que los homosexuales tiendan a un mayor abuso sexual de niños que los heterosexuales. El portal **APA (2004)**, en su Pagina informativa sobre familia del mismo sexo y sus relaciones detalla que los padres gays y lesbianas tienen la misma probabilidad que los padres heterosexuales de proporcionar ambientes sanos y de cuidado a sus niños.

De acuerdo a su Desarrollo. Según **De la Cerda, M. y Riquelme, H. (2003)**, la clasificó como: Familia Primitiva o Tradicional. Se basa en las funciones de los integrantes, ya que existe diferencias de las funciones según el sexo, la edad, el que trabaja es el padre y la mujer queda a cargo de los hijos dedicándose a las labores de la casa, es así que la mujer hace el rol de esposa – madre. En esta familia destaca las relaciones conyugales y paternofiliares de dominio y obediencia, concretándose en la dependencia de las mujeres, jóvenes y niños. Existe una autoridad del padre sobre la mujer y los hijos. Familia Moderna. Se basa en la participación de la mujer en el trabajo y en la economía de la familia. El rol de la mujer es esposa – colaboradora – compañera, los padres comparten las tareas y derechos y los hijos participan en la toma de decisiones y la organización familiar. Los roles son maleables, la autoridad se debilita al compartirse entre los cónyuges, produciéndose relaciones de igualdad entre ellos. **De acuerdo al cumplimiento de sus funciones.** Asimismo, **De la Cuesta, F. et al. (1994)**, autores del Test de Percepción del funcionamiento familiar (FFSIL) detalla cuatro familias. Familia funcional. Basada en interrelaciones favoreciendo el crecimiento y desarrollo personal de los integrantes, según el equilibrio al cumplir las funciones y recursos para sujetar cambios. Familia moderadamente funcional. Es algo intermedio entre las familias funcionales y disfuncionales, de las categorías que definen el

funcionamiento familiar. Familia disfuncional. Son las expresiones negativas que definen el funcionamiento familiar. Familia severamente disfuncional. Expresión negativa al extremo del funcionamiento familiar.

1.2.1.6. Funciones de la familia

Según **Louro, I. (2003)**, detalla a la familia como institución importante ya que cumple funciones en la sociedad y el desarrollo de los miembros que la conforman.

Asimismo, **Navarro, I. et al. (2007)**, también indican que cumplen roles que garantizan la supervivencia conservación de la cultura en la sociedad, también indican las siguientes funciones:

1. **Función reproductiva.** Basada en procrear asegurando la continuidad de la especie humana, también cuida al recién nacido garantizando la supervivencia.
2. **Función de protección económica.** Basada en la satisfacción de las necesidades como la vivienda, alimentación, vestido, educación, salud y recreación, permitiendo una vida tranquila a los miembros de la familia materializando las expectativas culturales y sociales.
3. **Función afectiva.** Son los sentimientos en la familia como el amor, afecto, seguridad, estas emociones nos ayudan a tener relaciones buenas con los familiares, además afianzan la autoestima y confianza además de la realización personal.
4. **Función socializadora.** La familia continúa siendo la comunidad de afecto entre las personas y como institución se preocupa por la educación, y sirve como nexo entre la personalidad y la sociedad de los miembros, afianzando el desarrollo en la personalidad de los hijos, así como el afecto, adaptación, pensamiento y formando el autoconcepto.
5. **Función recreativa.** Esto es parte de la vida en la familia, en ocasiones se olvida, ya que hay otras actividades como el trabajo, pero la recreación no deja de ser importante ya que proporciona comunicación y estabilidad emocional a la familia.

6. **Función solidaria.** Son los afectos que ayudan al prójimo.
7. **Función protectora.** Cuida a los párvulos, jóvenes, ancianos e inválidos.

1.2.1.7. Funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar según **De la Cuesta, F. et al. (1994)**, detallan que es dinámica relacional interactiva y sistémica, que se da en los miembros de la familia, y se mide por diferentes cualidades como la cohesión, el rol, armonía, afecto, permeabilidad, adaptabilidad y participación. Se le considera a la familia un sistema ya que se evalúa según lo más adecuado y óptimo hasta lo disfuncional.

Asimismo, **Olson, D. et al. (1989)**, define como interacción de vínculos afectivos entre los integrantes de la familia y pueden modificar su estructura con la finalidad de vencer problemas de adaptabilidad familiar, considera que la familia es funcional siempre y cuando establece relaciones afectivas entre los integrantes además de promover el progreso, la autonomía, además supera inconvenientes. Los autores también lo consideran como una dinámica sistémica e interactiva que se da entre los integrantes de la familia.

Para **Ortega, A. et al. (2003)**, la consideran capacidad de superar y enfrentar etapas de la vida y la crisis por la que se pasa. La familia funcional es donde se cumplen las tareas de acuerdo a la vida y se relacionan con la demanda que se siente del medio externo. También es un factor crucial para la salud o la enfermedad cuando se da entre los miembros

1.2.1.8. Teorías del funcionamiento familiar

Se presentan teorías sobre el funcionamiento familiar como:

1. **La Teoría General de Sistemas.** Según **Nichols, W., y Everett, C. (1986)**, detalla a la familia como un sistema con particularidades de totalidad y Equifinalidad integrada por seres vivos, es decir un sistema es por cada ser vivo, y la familia es más que la suma de ellos, los integrantes estarán interrelacionados por circunstancias difíciles, es por eso que cualquier hecho que afecte a un miembro afecta a toda

la familia o viceversa. Por eso se considera a la familia sistema integrado multigeneracional integrado con sub sistemas de funcionamiento internos pero influenciados por otros externos.

2. **Modelo McMaster, Model of Family Functioning (MMFF).** Este modelo fue creado por **Epstein, N., Bishop, D. (1978)**, se basa en la teoría de los sistemas y se basa en la estructura, organización y patrones de la familia facilitando el observar de los núcleos desde un funcionamiento óptimo hasta uno patológico. Los dominios son la comunicación, resolución de problemas, involucramiento afectivo, conducta, respuestas afectivas.
3. **Teoría Estructural Del Funcionamiento Familiar Minuchin.** Según **Hidalgo, C. (1999)**, afirma que la familia como sistema presenta una estructura compuesta por los miembros que la integran y las partes recurrentes, esta estructura da la forma a la organización, en los componentes internos y regulando el ecosistema. **Minuchin, S. (1977)**, observa a la estructura familiar como conjunto invisible de pedidos funcionales que se relacionan los miembros de la familia. Las dimensiones son los roles que guían a la familia, de cada miembro, los limites y la jerarquía de poder. En familias con aglutinamiento se ve alterada la estructura creando áreas de disfuncionalidad o patologías entre los integrantes.
4. **Modelo de interacción familiar.** Asimismo, **Satir, V. (1972)**, indica que la salud de la familia depende de la habilidad de la misma para comprender las necesidades y sentimientos además del comportamiento de los integrantes. Ayudando a que los miembros se conozcan entre sí, mediante la comunicación, y de situaciones o eventos que se dan en la vida. La familia saludable se cimenta en comunicación, valoración propia, comportamiento e interrelación con la sociedad.

5. **Modelo Circumplejo.** Fue desarrollado por Dr. David H. Olson y sus colegas Russell y Sprenkleen, entre los años de 1979 a 1989, la idea fue unir la investigación teórica con la práctica, sugiriendo valorar la percepción del funcionamiento familiar en la adaptabilidad y la cohesión familiar, el FACESS III. Esto valora la variable comunicación, que se da de manera estructural en la adaptabilidad y cohesión, esto nos indica que si la familia presenta estos argumentos mejor serán sus comunicaciones, sin embargo, si fuera menos la adaptabilidad y cohesión sus comunicaciones serán escasas. Según **Olson, D. et al. (1979)**, indican 4 niveles de cohesión familiar va desde un nivel bajo (desligada) hasta una extrema (aglutinada), lo mismo sucede con la adaptabilidad muestra 4 niveles, donde los niveles óptimos son los flexibles y estructurados y los extremos negativos son los grados caóticos o rígidos.

1.2.1.9. Dimensiones del funcionamiento familiar

Según el instrumento FF-SIL se evalúa al funcionamiento familiar en:

1. **Cohesión.** Según **Zaldívar, D. (2004)**, está dimensionada central en la dinámica familiar, y se basa en vínculos emocionales que los miembros muestran en una familia.
2. **Armonía.** Asimismo, **Zaldívar, D. (2004)**, es la relación entre los intereses y las demandas individuales de la familia en un equilibrio emocional adecuado. Al tener armonía en el hogar no existirán líos, conflictos familiares y estos son los principales desarreglos psicológicos, y los hijos muestran conductas evasivas y se predisponen a influencias externas peligrosas.
3. **Comunicación.** Según **Delgado, A. et al. (2010)**, nos indica que una comunicación adecuada en la familia consiente a las familias compartir sus necesidades y preferencias en relación con la cohesión y adaptabilidad.

4. **Permeabilidad.** Asimismo, **Valdés, A. (2010)**, se basa en brindar y recibir experiencias de otras familias, esto nos muestra un nivel de apertura de la familia en los distintos escenarios donde se encuentra. Es ahí donde se habla de sistema que tiende ser permeable, permitiendo cambios en sus miembros.
5. **Afectividad.** Basada en las relaciones y cariño, según **Velásquez, R. (2015)**, mantener un clima afectivo es un factor de protección antes diferentes conductas, si son adecuados los afectos en el desarrollo de los hijos, favorece en factores individuales como el desarrollo del auto concepto aceptación personal, autoestima y seguridad propia.
6. **Roles.** Asimismo, **Musitu, G., y García, J. (2004)**, son conjunto de asignaciones culturales, al representar el papel de los progenitores, es decir las funciones y tareas de cada miembro de la familia que desempeña en ella. Es importante recalcar que la familia moldea la personalidad de los miembros en relación de la correspondencia de sus funciones que deben cumplir el grupo familiar, además tratan de conciliar su restricción inicial con las exigencias del papel que desempeñan. **Arés, P. (2006)**, detalla que existen tres tipos de roles. Los roles parentales, conyugales, filiales. Son el rol del padre, abuela, madre, esposa, esposo, tío, tía, yerno, suegra, estos roles son de familia de origen y otros a la familia creada como pareja e hijos, son roles dados por la cultura, modelos aprendidos en la familia de origen y donde somos socializados. Los roles genéricos. Son papeles según el sexo, ya que el género concreto de forma particular el ser mujer – madre o hombre- padre, con condiciones definidas para los estereotipos de género. Es así que ser tierna es propio de los estereotipos femenino como sensible, linda, afectiva, mientras en los estereotipos masculinos, son el ser líder, rudo, valiente, poco expresivo, proveedor económico. Los roles psicoemocionales. Se basan en los lugares y funciones que según su dinámica relacionada

a cada integrante va desempeñando en la familia. Los lugares son sitios emocionales, son siempre para ayudar a otro, o suplir alguna carencia, el desempeño favorecen a la autoestima o autoimagen o caso contrario lugares no adecuados causa malestar en una personalidad sana.

7. **Adaptabilidad.** Según **Zaldívar, D. (2006)**, indica que la capacidad o flexibilidad de la familia para adoptar nuevas normas, al enfrentar estos cambios, crisis, dificultades, conflictos por lo que pueden pasar la familia en ciertas ocasiones. Cuando no está presente la flexibilidad, la familia no hace uso de sus recursos, y por eso se aferran a normas o roles que son poco funcionales y no podrán encontrar solución a la situación familiar que atraviesan.

1.2.1.10. Familia funcional

La familia funcional, según **Paz, S., y Aymat, A. (2007)**, suscitan el desarrollo de los integrantes permitiendo la salud física social y emocional para cada uno de ellos. Sin embargo, con un funcionamiento inadecuado, es riesgoso ya que aparecen enfermedades entre sus integrantes.

Pero **Andolfi, M. y Ángelo, C. (1989)**, detallan que estas familias se edifican como subcultura que desarrolla a través del tiempo, cambiando de normas y roles según sus crisis.

Según **Huerta, R. (1999)**, nos indican que una adecuada funcionalidad se ve en la capacidad de afrontar y lograr mejorar las distintas etapas del ciclo vital y las dificultades por las que pasan.

1.2.1.11. Características de las familias funcionales

Thomas, J., y Bargada, M. (2002), presenta las siguientes características: no colisiones ni competencias, son estructuras, en como una unidad a la familia con límites claros, relaciones positivas entre los

miembros, están bien si están juntos los integrantes, pero reconocen intereses y ciertas necesidades por lo que requieren privacidad.

Según **Herrera, P. (1997)**, su aporte es: cumplen sus funciones, desarrollan la identidad y sus miembros son autónomos, las normas son flexibles, existe comunicación clara adaptándose a lo cambios.

Olson, D. (1983), indican que se basan en la entrega y reciben apoyo incondicional, ánimos entre sus miembros, permitiendo crecimiento óptimo, reflejándose en las distintas familias, y en grado menor en las aulas de colegio, grupos sociales y en lugares en donde los patrones aprendidos puedan reproducirse.

Minuchin, S., y Fishman, H. (1986), se centra en el desarrollo social y psicológico de los integrantes que forman un sistema familiar.

1.2.1.12. Familia disfuncional

Hernández, E., y Grau, J. (2005), son las familias que resuelven sus dificultades quedándose atrapadas en ellas, muestran mecanismos patológicos y producen en los miembros enfermedades o desajustes.

Linares (como se citó en Navarro, I. et al. 2007), detalla cuando la familia se distorsiona su función frente a la sociedad y destaca las dificultades como familia muy problemática.

1.2.1.13. Características de las familias disfuncionales

Las principales características según **Cisne, M. et al. (2014)**, son:

1. **El amalgamamiento.** Es lo contrario a lo individual, ya que en este tipo de familia no hay respeto a la persona, y todos se meten en la vida de los otros. Es complicado que se forme una personalidad con esta conducta, ya que priva los espacios físico, espiritual, emocional de la persona. Y es totalmente distinto a la familia unida donde se encuentra apoyo las necesidades de los integrantes.

2. **La rigidez.** Basada en normas que no son flexibles y es igual para los miembros, pero no para la persona quien la impone. Aquí es donde prevalece la rebeldía hacia todo resentimiento, frustraciones, impidiendo que elaboren un criterio según las circunstancias.
3. **Sobreprotección.** En este caso los padres dificultan emocionalmente a los sujetos, es algo equivoco al intentar solucionar los problemas de los hijos, ya que les quita la oportunidad de que ellos mismos resuelvan sus dificultades, mediante sus experiencias ya sean buenas o malas, y no depender de alguien más. Al sobreproteger produce miedo ira, depresión y se trata de evadir la realidad cuando no está el padre que los resguarda.
4. **La evitación del conflicto.** esta forma es demasiado perjudicial en situaciones donde la familia trata de evitar los enfrentamientos al no hablar de situaciones intensas o complicadas que necesitan solución. Al cortarse la comunicación no se podrán hablar estos temas, provocando tensiones menores las cuales se engrandecen. La familia sana no oculta los problemas que se suscitan entre los integrantes.

1.2.2. Inteligencia emocional

1.2.2.1. Definiciones de inteligencia emocional

Según **Goleman, D. (1995)**, quien se le considera padre de la inteligencia emocional, afirma que es la habilidad que tiene el sujeto motivando mediante el reconocimiento de sentimientos impropios o propios y cómo manejarlos, persistiendo en la constancia a pesar de las dificultades, manejando impulsos, manteniendo el estado de ánimo, evitando la angustia, la habilidad de sentir, confiar, manejar, aplicando la fuerza en las emociones como una fuente de energía, conecta, influye y logra. **Goleman (como se citó en Peiró, R., 2021)**. El sujeto debe considerar su habilidad de cómo conducir su sentimiento y poder superar desánimos.

Para Bar-On, “detalla que son potencialidades y destrezas de las personas que determinan en la adaptación de los sujetos, al ser exigidos por su medio ambiente, Bar-On lo distingue de las rivalidades cognitivas de la inteligencia”. **Bar-On (como se citó Montoya, C., 2019)**, los sujetos siempre van a estar exigidos por el medio que les rodea, siendo las destrezas que poseen un medio de adaptación de estos.

Asimismo, **Viano (como se citó en Suárez, B., 2018)**, argumenta que:

Las funciones mentales regulan las emociones, y organizan el pensar y la acción, desarrollando neurociencias, además de sugerir una serie de procesos que determinan reacciones emocionales dando pase al proceso emocional en cuestiones sensoriales básicas. El estímulo llega como información de entrada en las áreas del cerebro, conduciendo la información a los centros emocionales. **(p. 22)**.

Importante definición ya que nos ilustra de cómo se regulan las emociones pudiendo sus acciones a actuar.

Según **Guevara (como se citó en Montoya, C., 2019)**, nos indica que:

La inteligencia emocional es la capacidad de reconocer nuestros sentimientos y de las personas, de motivarnos y conducir bien las emociones, en nuestras relaciones y en nosotros mismos. Puntualiza aptitudes secundarias, pero distintas de la inteligencia académica, y están referidas al CI. Es así que los sujetos con buen intelecto, pero con poca inteligencia emocional, acaban laborando bajo las ordenes de sujetos con menos CI, pero mayor inteligencia emocional **(p. 34)**.

El autor hace referencia al cociente intelectual indicando que está relacionado con la inteligencia académica, explicando que un buen CI no significa que el sujeto posee una mayor inteligencia emocional.

1.2.2.2. Historia de la inteligencia emocional

Según la historia, afirma que Charles Darwin en el año 1872 aproximadamente, en publicaciones sobre la expresión de los animales e humanos, usa la definición de adaptación y emoción, la selección natural y supervivencia, para ambas especies. Es así que Darwin asume que los patrones de respuesta expresiva emocional son inherentes y determinados por genes para su respuesta frente un estímulo, pero esta también que la expresión este supeditada algún aprendizaje o adiestramiento **Guevara (como se citó en Montoya, C., 2019).**

También está presente Robert Sternberg en el año 1985, nos detalla: en su teoría trídica de la inteligencia sujeta al proceso de la información. Indica que esta teoría debe explicarse en base al mundo externo y/o interno, y deben iterarse ambos. También critica los pensamientos que se tenían sobre la inteligencia **Mora y Martín (como se citó en Montoya, C., 2019, p.37).**

En los años 1995 Daniel Goleman publicó el libro “Inteligencia emocional” popularizando el termino y su concepto:

La publicación se convirtió en Bestseller ya que fundamenta el área social, psicológica y biológica, también como las implicancias en el desarrollo personal y educación. Posteriormente en los años 1997 Reuven Bar-On se hace presente sobre el cociente emocional (CE) diseñando un instrumento de evaluación, además diferencia entre el cociente emocional de cognitivo **Velasco, Ugarriza y Pajares (como se citó en Montoya, C., 2019, p. 38).**

1.2.2.3. Importancia de la inteligencia emocional

La importancia de la inteligencia emocional se basa en:

La resolución de dificultades relacionando con los sentimientos y la lógica, convirtiendo las dificultades en oportunidades de crecimiento, manteniendo perspectivas positivas. También ayuda a responder a sujetos difíciles con calma, entereza y con mayor atención, además asiste a comprender como mejorar y su

organización **Valenzuela y Ambriz (como se citó en Soto, M., 2014, p. 20).**

Asimismo, está demostrado que sujetos superdotados intelectualmente que no han tenido éxito por no tener habilidades emocionales para la comprensión de los sujetos y la adaptación a su entorno, pero hay presencia de muchos problemas que se superan mediante la perseverancia, autocontrol, autoestima, habilidades sociales, motivación y empatía. La inteligencia emocional desarrollada en sujetos permite identificar sus propias emociones, expresándose de forma adecuada, controlando sus reacciones, incrementando el autocontrol, la empatía, aceptando a los demás y así mismos, y más aún ya que aprenden desde muy niños que existen distintas dificultades a resolver **Romo (como se citó en Soto, M., 2014).**

1.2.2.4. Las emociones

Las emociones son sistemas que motivan y son acompañados: De elementos como de conducta, fisiológicos, cognitivos y experimentales con valores negativos o positivos, que poseen intensidad y son inducidos por situaciones interpersonales que son de nuestra atención afectando nuestro bienestar, asimismo el termino emoción hace distinción entre distintas clases afectivas, es así que las emociones primarias son universales en el aspecto neurológico y basadas en el aspecto fisiológico y biológico **Broly (como se citó en Pantoja, M., 2017 p.19).**

También se detalla como “conjunto de habilidades personales, sociales, destrezas y emocionales que influyen en la manera de adaptarnos y cómo afrontar las demandas del medio”. **Bar-On (como se citó en Flores, S., 2018, p. 19).** Es importante que las personas mediante sus destrezas puedan adaptarse al medio que les rodea ya que favorecen al ser humano a su existencia.

1.2.2.5. Características de la inteligencia emocional

Según **Goleman (como se citó en Rodríguez, C., y Tolentino, S., 2018)**, conceptualizo las características de la siguiente manera: **Independencia**. Los trabajadores aportan en forma única al desempeño de su trabajo. **Interdependencia**. Los sujetos dependen de alguna forma de los demás. **Jerarquización**. Las capacidades de la inteligencia emocional se fortifican entre sí. **Necesidad, pero no suficiencia**. Al tener las capacidades esto no garantiza que se desarrollen. **Genéricas**. Aplicables en todos los trabajos, pero según la profesión se requiere distintas competencias.

1.2.2.6. Evolución de la inteligencia emocional

Roback y Kierman afirman que “fue Galton principal científico que ejecutó las diferencias de la cavidad cerebral de las personas, observando un progreso de reciprocidad de metodologías” **Roback y Kierman (como se citó en Pacheco, P., 2014, p. 30)**. Se reconoce los aportes de Galton, iniciando los métodos estadísticos para poder diferenciar a las personas y la herencia de la inteligencia.

Además, se planteó la inteligencia emocional mediante “el código de la consecuencia, que precede a esta inteligencia. Este ensayista concreto la inteligencia general, indeterminada y funcional”. **Thorndike” (como se citó por Pacheco, P., 2014, p. 31)**. Los sujetos presentan la inteligencia cuya base es la empatía y destrezas para poder afrontar las situaciones que les rodea.

Según **Pantoja, M. (2017)**, sobre la evolución de la inteligencia emocional:

Que se debe considerar la evaluación de los iguales, ya que aporta información crucial, basada en la interacción diaria con el contexto. También es importante saber la opinión de los demás que nos rodean, ya que pueden darnos información subjetiva, ya que el principio de esta inteligencia indica la capacidad de comprender y manejar las emociones de las personas que nos rodean. Se conoce que las emociones se producen en las personas y las observamos

ya que mediante los indicadores conductuales y psicofisiológicos que las manifiestan, pero es complicado cuantificarles **(p. 28)**.

Para **Mayer, J., y Salovey, P. (1997)**, afirman que la inteligencia emocional:

Es legítima y consideran deficiente una evaluación de las preguntas de los cuestionarios ya que se verán afectados por los sesgos que percibe el sujeto, además está la duda que se puede falsear la respuesta con la idea de crear una imagen verdadera **(Pantoja, 2017, p. 28)**.

Para **Pantoja, M. (2017)**, nos dice que:

Hoy en día han empezado aparecer programas, pero aún son escasos, y la mayoría se centra en la educación secundaria. Estos programas que evalúan y desarrollan habilidades de esta inteligencia deben estar insertados en la curricular con la finalidad de ser coherentes con la definición actual de educación pensando en el desarrollo integral del estudiante **(p. 28)**.

1.3. Definición de términos básicos

Emociones

Conjunto de habilidades personales, sociales, destrezas y emocionales que influyen en la manera de adaptarnos y cómo afrontar las demandas del medio". **Bar-On (como se citó en Flores, S., 2018)**.

Familia

Integrantes del hogar unidos por lazos familiares, hasta cierto grado sanguíneo, matrimonio o adopción **(OPS, 2014)**.

Familia funcional

Se refiere al respeto por las normas y reglas de los miembros de la familia **(Minuchin, S., 1984)**.

Familia Nuclear

Es la familia tradicional, donde se encuentra al esposo, esposa, hijos, todos viven bajo el mismo techo, los hijos pueden ser biológicos o adoptados **(Eguiluz, L., 2003)**.

Función reproductiva

Basada en procrear asegurando la continuidad de la especie humana, también cuida al recién nacido garantizando la supervivencia **(Navarro, I. et al. 2007)**.

Funcionamiento familiar

Dinámica relacional interactiva y sistémica, que se da en los miembros de la familia, y se mide por diferentes cualidades como la cohesión, el rol, armonía, afecto, permeabilidad, adaptabilidad y participación. Se le considera a la familia un sistema ya que se evalúa según lo más adecuado y óptimo hasta lo disfuncional **(De la Cuesta, F. et al. 1994)**.

Inteligencia emocional

Habilidad que tiene el sujeto motivando mediante el reconocimiento de sentimientos impropios o propios y cómo manejarlos, persistiendo en la constancia a pesar de las dificultades, manejando impulsos, manteniendo el estado de ánimo, evitando la angustia, la habilidad de sentir, confiar, manejar, aplicando la fuerza en las emociones como una fuente de energía, conecta, influye y logra **Goleman (como se citó en Peiró, R. 2021)**.

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El ser humano es un ser social por naturaleza, a través de la vida se relaciona con otras personas siendo importante esto para su desarrollo. La familia es el primer lugar donde se desarrollan las primeras relaciones sociales base para la sociedad, en ella el sujeto desarrolla aspectos sociales, afectivos y cognitivos construyendo su imagen. Se aprenden las primeras reglas de convivencia como la forma de comportarse y los valores. Los vínculos entre sus miembros generan emociones de pertinencia y compromisos entre ellos, las relaciones son fuertes y recíprocas, los miembros asumen roles según las cualidades que se dan en la familia.

Zaldívar, D. (2006), argumenta que la familia muestra un rol crucial en el desarrollo de la persona, se dice que la familia es funcional cuando da la oportunidad de cumplir metas que se les han asignado, como cubrir las necesidades de afecto, emociones de cada miembro que la conforma, además de transmitir valores, normas de su cultura, facilita la socialización e inserta los patrones de conducta y relaciones interpersonales.

Actualmente se observa la separación parcial de la familia como institución que asuma funciones en el pasado, se suma la violencia, malos tratos, abandono, indiferencia, y muchas interacciones negativas que están dentro de la familia y proporciona inestabilidad en los integrantes. Las familias tienen problemas para resolver conflictos entre sus miembros, mediante el diálogo, o buscando acuerdos, o mediante la autoridad, respetando los derechos de los niños, e invitándoles a las decisiones en el hogar. investigaciones realizadas por INABIF evidencia sobre la convivencia familiar que el 29% de las parejas no llegan a un acuerdo cuando se presentan diferencias, de ellos el 18% discuten sin llegar a acuerdos, el 6% no desea tratar el tema y el 5% discuten hasta los golpes,

el 28% los padres no toman en cuenta las decisiones de sus hijos, el 25% los hijos no conversan con sus padres y el 22% los padres recurren al maltrato físico cuando los hijos desobedecen las normas del hogar. **(MIMP, 2016).**

Las personas se encuentran en un mundo nuevo, ay que se dan desafíos y en el trabajo exigencias de otro nivel, pero con más oportunidades que se requieren comportamientos dentro del hogar, o que se aprenden en la vida, la familia protege la salud de los miembros, la forma de vida de la familia afecta el temperamento de los hijos, proporciona progreso en el crecimiento, desarrollo físico y crea un ambiente que influye en el crecimiento psicosocial de sus integrantes **Berman (como se citó en Álvarez, S., y Maldonado, K., 2017).**

El aprendizaje emocional se logra en el hogar y escuela, en la infancia se moldean estas formas emocionales, convirtiendo a los niños en ineptos o aptos, en el principio que determina la inteligencia emocional. La familia es en donde nos desarrollamos como primer ambiente, moldeando los estilos y se aprenden las técnicas necesarias para relacionarnos con otros sujetos. **(Padilla, N., y Díaz – Loving, R., 2013).**

La inteligencia emocional se encuentra en todas las situaciones en la vida de las personas, la destreza del sujeto cómo manejarle, es un predictor del éxito en el futuro. El concentrarse, planificar, pensar tomar decisiones, y otras actividades cognitivas, se pueden ver atrofiadas o favorecidas por nuestras emociones **(Goleman, D., 1999).**

Las siguientes evidencias de estudio nos alcanzan resultados importantes y poder descifrar el vacío teórico que presenta este problema.es así que el aporte de **Mejía, M., y Zavala, K. (2017)**, evidencia en su investigación sobre funcionamiento familiar e inteligencia emocional, en 60 sujetos observó que el nivel del funcionamiento familiar, el 53.3% fue

alta, 45% moderada y el 1.7% baja. Sobre el nivel de inteligencia emocional, el 70% fue moderado y el 30% fue alto.

Ramos, K., y Sarrin, M. (2018), en su investigación sobre los niveles de inteligencia emocional, en 60 sujetos el nivel de inteligencia emocional, el 36.7% tienen capacidad emocional alta, 30% emocional buena, 25% emocional muy desarrollada y el 8.3% emocional muy baja – baja.

Los resultados evidencian que en el funcionamiento familiar es alto y conlleva a una buena inteligencia emocional.

Se ha observado que algunos de los trabajadores del Hospital regional de Loreto, ponen en manifiesto emociones personales como conflictos emocionales, tensión, mala toma de decisiones, dificultades familiares (falta de apoyo emocional, discusiones con sus progenitores, económico, afecto, entre otros), y esto genera formas de comportamientos inadecuadas de incertidumbre frustraciones, baja autoestima, conflictos, conductas agresivas y de escape, problemas en la familia, que generan baja productividad en el trabajo, insuficiente desempeño de las tareas asignadas además de situaciones involucradas con problemas emocionales de origen familiar.

En consecuencia, será importante realizar la presente investigación de la Funcionalidad familiar e inteligencia emocional en los trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto, para poder analizar y mejorar el problema existente mediante charlas que ayuden a fortalecer el funcionamiento familiar y poder tener una mejor inteligencia emocional en los trabajadores administrativos del Hospital Regional “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, en ese sentido se planteará la siguiente interrogante de investigación:

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

PG: ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

2.2.2. Problemas específicos

PE1: ¿Cómo son las características sociodemográficas de los trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

PE2: ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

PE3: ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

PE4: ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

PE5: ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

OG: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022

2.3.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar las características sociodemográficas en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022

OE2: Relacionar el funcionamiento familiar con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022

OE3: Relacionar el funcionamiento familiar con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

OE4: Relacionar el funcionamiento familiar con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Relacionar el funcionamiento familiar con la adaptabilidad en
OE5: trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto
“Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Relacionar el funcionamiento familiar con la impresión positiva en
OE6: trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto
“Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia
emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional
HG: de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año
2022

Hipótesis específicas

El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia
interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital
HE1: Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de
Iquitos, año 2022.

El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia
intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital
HE2: Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de
Iquitos, año 2022.

El funcionamiento familiar se relaciona con el manejo de estrés en
HE3: trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto
“Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

El funcionamiento familiar se relaciona con la adaptabilidad en
HE4: trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto
“Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

El funcionamiento familiar se relaciona con la impresión positiva HE5: en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables

Variable Independiente: Funcionamiento familiar

Variable Dependiente: Inteligencia emocional

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables

Variable Funcionamiento familiar

Definición Conceptual

Es el talento de la familia para afrontar los aprietos, apreciar la manera que se consiente las formas de afecto de desarrollo personal y la interacción entre ellos. **(Olson, D., et al., 1980)**.

Definición Operacional

La variable funcionamiento familiar se operacionalizará mediante sus dimensiones del instrumento FF-SIL

Variable Inteligencia emocional

Definición Conceptual

Habilidad que tiene el sujeto motivando mediante el reconocimiento de sentimientos impropios o propios y cómo manejarles, persistiendo en la constancia a pesar de las dificultades, manejando impulsos, manteniendo el estado de ánimo, evitando la angustia, la habilidad de sentir, confiar, manejar, aplicando la fuerza en las emociones como una fuente de energía, conecta, influye y logra. **Goleman (como se citó en Peiró, R., 2021)**.

Definición Operacional

La variable inteligencia emocional se operacionalizará mediante las dimensiones interpersonal, Intrapersonal, Manejo de estrés, Adaptabilidad e impresión positiva del inventario Emocional de Baron.

2.5.3. Operacionalización de las variables

Cuadro 1.

Variables, Factores e Indicadores

Variables	Categorías	Indicadores	Escala	Puntajes
Funcionamiento familiar (X)	Armonía Familiar	Equilibrio familiar	Ordinal	Familia funcional (57 - 70) Familia moderadamente funcional (43 - 56) Familia disfuncional (28 - 42) Familia severamente disfuncional (14 - 27)
		Relación entre las necesidades e intereses familiares		
	Comunicación familiar	Los miembros comunican sus experiencias en forma clara		
	Permeabilidad familiar	Capacidad de recibir y brindar vivencias de otras familias		
	Afectividad familiar	Capacidad de los miembros de demostrar emociones entre ellos		
	Rol familiar	Responsabilidades del núcleo familiar		
	Adaptabilidad	Habilidad para modificar de estructura de poder		
Correspondencia de roles y reglas según situación que se atraviesa.				
Inteligencia emocional (Y)	Interpersonal	Empatía	Ordinal	Alta o muy desarrollada (91 - 120) Promedio o adecuada (61 - 90) Baja o por mejorar (30 - 60)
		Responsabilidad social		
	Intrapersonal	Asertividad		
		Autorrealización		
	Manejo de estrés	Control de impulsos		
		Tolerancia al estrés		
	Adaptabilidad	Flexibilidad		
		Solución de problemas		
Impresión positiva	Optimismo			
	Felicidad			

Fuente: Autoría propia

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Según la mediación del investigador fue observacional ya que el investigador no interviene sobre los resultados, las mediciones reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

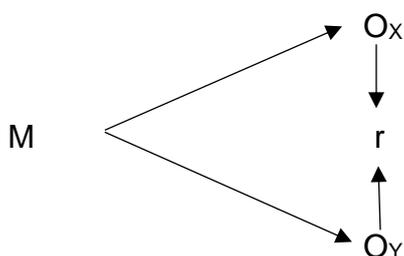
Según la planificación de la medición de la variable de estudio fue prospectivo ya que el investigador gestiona sus propias mediciones, la información recolectada posee el control del sesgo de medición.

Respecto al número de mediciones de la variable de estudio fue transversal ya que las variables serán medidas en una sola ocasión.

Según las variables de interés fue analítico ya que el análisis estadístico será bivariado, aquí se contrasta la hipótesis.

El diseño de estudio es no experimental y de tipo descriptivo correlacional, según **Carrasco, S. (2009)**, “las variables no presentan manipulación intencional, grupo de control y menos experimental, se dedican a analizar y estudiar los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia” (p. 71).

El siguiente esquema corresponderá a este tipo de diseño:



Donde:

M: Muestra

Ox: Variable 1: Funcionamiento familiar

Oy: Variable 2: Inteligencia emocional

r: relación entre las variables.

Características sociodemográficas

Edad

Sexo

Estado civil

Grado de instrucción

3.2. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por 150 trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.

Muestra

Se utilizará el muestreo aleatorio simple para poblaciones finitas.

$$n = \frac{NZ^2pq}{i^2(N-1) + Z^2pq} = \frac{150 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (150 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 108$$

Donde:

N: 150 (Población)

n: 108 (muestra)

Z: nivel de confianza al 95% (Z= 1.96)

p=q: 0.5 (máxima muestra en proporciones)

i: 5% (error de muestreo)

Siendo la muestra 108 trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.

Criterios de inclusión

- Trabajadores administrativos de ambos sexos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.

- Trabajadores administrativos de 18 a 65 años del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.
- Trabajadores administrativos de nacionalidad peruana del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022

Criterios de exclusión

- Trabajadores administrativos que no son del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos
- Trabajadores administrativos que no tengan la nacionalidad peruana
- Trabajadores administrativos que no desearon participar en el estudio

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la técnica Psicométrica

Instrumentos

Funcionalidad familiar

Se utilizó la escala de funcionamiento familiar FF-SIL, elaborado por Pérez, et al. (1997), en cuba, la adaptación a Perú fue por Militiza Carmen Virginia Álvarez Machuca en el 2018, el instrumento consta de 14 ítems, con las siguientes categorías: cohesión familiar (1, 8 ítems); Armonía (2,13, ítems); Comunicación (5, 11 ítems); permeabilidad (7, 12 ítems); afectividad (4, 14 ítems); roles (3, 9 ítems) y la adaptabilidad (6, 10 ítems), para cada categoría hay cuatro respuestas: 1=Casi nunca; pocas veces= 2; a veces= 3; y muchas veces = 4. Los niveles de puntuación son: familia funcional: 70 -75; familia moderadamente funcional: 56 – 43; familia disfuncional: 42 – 28; familia severamente disfuncional: 27 – 14. La validez se dio mediante el análisis de los ítems, al comparar las medidas centrales y suprimiendo elemento con el total (49.56±8.33). En el análisis de correlación total de elementos corregidos (ID=Índice de Discriminación) no se observaron

ítems con un ID mínimo (menor a 0,20). El ítem 1 obtuvo el menor valor (ID=0.48), mientras que el ítem 13 (ID=0.69) el mayor valor. La confiabilidad a nivel general obtuvo un coeficiente de .883 indicando su fiabilidad buena. Al analizar las sub-escalas; la afectividad (.734) se ubica en un nivel aceptable, las siguientes sub-escalas de cohesión (.575), armonía (.569) y rol (.546), tuvieron un nivel pobre y finalmente, comunicación (.447), adaptabilidad (.337) y permeabilidad (.272) presentaron los coeficientes de Alpha de Cronbach más bajos.

Escala de Funcionalidad Familiar FF-SIL	
Diseñado	Pérez et al. (1997) - Cuba
Adaptación en Lima -Perú	Militiza Cármen Virginia Álvarez Machuca (2018)
Aplicación	Individual o Colectiva con una duración
Tiempo de aplicación	Aproximadamente 15 minuto
Descripción	Consta de 14 preguntas y 7 categorías que definen el FF. Para cohesión familiar corresponden las situaciones 1 y 8; para armonía las situaciones 2 y 13; para comunicación las situaciones 5 y 11; para permeabilidad las situaciones 7 y 12; para afectividad las situaciones 4 y 14; para roles las situaciones 3 y 9; y para adaptabilidad las situaciones 6 y 9. Para cada situación hay una escala de cuatro respuestas. Casi nunca = 1 punto; pocas veces = 2, a veces = 3; y muchas veces = 4.
Validez y Confiabilidad	La validez; se obtuvo mediante en el análisis de ítems al comparar la media aritmética de la escala suprimiendo elemento con la escala total (49.56±8.33). En el análisis de correlación total de elementos corregidos (ID=Índice de Discriminación) no se observaron ítems con un ID mínimo (menor a 0,20). El ítem 1 obtuvo el menor valor (ID=0.48), mientras que el ítem 13 (ID=0.69) el mayor valor. La confiabilidad, a nivel general obtuvo un coeficiente de .883 indicando su fiabilidad buena. Al analizar las sub-escalas; la afectividad (.734) se ubica en un nivel aceptable, las siguientes sub-escalas de cohesión (.575), armonía (.569) y rol (.546), tuvieron un nivel pobre y finalmente, comunicación (.447), adaptabilidad (.337) y permeabilidad (.272) presentaron los coeficientes de Alpha de Cronbach más bajos.

Inteligencia emocional

Se utilizó el inventario emocional de Baron, elaborado por Reuven Bar-On, adaptado al Perú por Nelly Ugarriza Chávez y Liz Pajares del Águila (2002), se utilizará el instrumento de forma abreviada que comprende 30 ítems, que comprenden los componentes: intrapersonal,

interpersonal, manejo de estrés, adaptabilidad e impresión positiva. Las cuáles serán medidos por la siguiente escala de Likert: 1= muy rara vez; 2= rara vez; 3= a menudo; 4= muy a menudo. Los niveles de puntuación para los componentes es 6 - 12. La validez de constructo se dio por análisis factorial exploratorio en una muestra normativa peruana de 3374 niños y adolescentes de Lima Metropolitana; asimismo se empleó un análisis de los componentes principales con una rotación Varimax. En cuanto a la confiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach reveló que el presente inventario es consistente al oscilar entre 0.77 y 0.88 tanto en su forma completa como en la abreviada.

inventario Emocional de Baron	
Diseñado	Reuven Bar-On
Adaptación en Lima -Perú	Nelly Ugarriza Chávez y Liz Pajares del Águila (2002)
Aplicación	Individual o colectiva.
Tiempo de aplicación	15 minutos
Descripción	La forma abreviada desarrollada para usarla cuando se administran diversos instrumentos, para aquellos examinados que se fatigan fácilmente, y también para minimizar el tiempo de aplicación. Contiene 30 ítems y 6 escalas (inteligencia emocional total, interpersonal, intrapersonal, adaptabilidad, manejo de estrés e impresión positiva),
Validez y Confiabilidad	La validez de constructo se dio por análisis factorial exploratorio en una muestra normativa peruana de 3374 niños y adolescentes de Lima Metropolitana; asimismo se empleó un análisis de los componentes principales con una rotación Varimax. En cuanto a la confiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach reveló que el presente inventario es consistente al oscilar entre 0.77 y 0.88 tanto en su forma completa como en la abreviada.

Confiabilidad del instrumento de medición

Para determinarla se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_I^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K: El número de preguntas

S_I^2 : Sumatoria de Varianzas de las preguntas

S_T^2 : Varianza de la suma de las preguntas

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

El resultado del análisis de fiabilidad del funcionamiento familiar fue de 0,873 e inteligencia emocional en 0,853, siendo la consistencia interna de los instrumentos muy confiable.

Procesamiento de recolección de datos

El procedimiento en la recolección de datos fue:

- Se solicitó autorización al Director Mg GSS Joycy Rojas Vílchez Director Hospital Regional Loreto, ciudad de Iquitos.
- Se ejecutó la aplicación del Instrumento en la entidad respectiva.
- Se sistematizó y procesará los resultados obtenidos.
- Se analizó e interpretará los resultados según hipótesis de estudio.
- Se elaboró el informe respectivo según normas institucionales

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de los datos se recurrió al software estadístico SPSS v23, el análisis descriptivo, se utilizará tablas de frecuencias. Posteriormente el análisis estadístico inferencial se iniciará con la prueba Kolmogorov - Smirnov. Esta prueba permitió comprobar si los datos de las variables proceden de una distribución normal.

Según el resultado de la prueba de Kolmogorov Smirnov se determinó el estadístico a utilizar, si los datos proceden de una población normal se utilizó el coeficiente de Pearson, caso contrario el Rho de Spearman, para contrastar las hipótesis, se analizó el grado de relación entre las variables de estudio.

3.5. Aspectos éticos

Las consideraciones éticas en el estudio, según Trujillo (2017), son las siguientes:

Principio de veracidad. Reconoce las reglas para referenciar a los distintos autores y material bibliográfico consultado.

Principio de fidelidad. Se respetará las normas del estudio y se comunicará a los participantes de la muestra que no se conocerá la información dada por ellos.

Respeto a la autonomía. Se basa en la aplicación y explicación del consentimiento cuidando la integridad del participante teniendo la decisión de integrarse al estudio mediante la explicación de posibles inconvenientes para afrontar.

Principio de beneficencia. Explicación que se da a los participantes sobre los beneficios y riesgos que pueden tener al aceptar o no su participación.

Principio de justicia. La selección de la muestra no distingue raza, sexo o edad, religión de los integrantes, es crucial decirles que en el futuro el estudio será una herramienta para entender las variables de investigación.

Anonimato. Situación de permanencia en el anonimato.

Confidencialidad. Los datos recogidos en la muestra son de carácter secreto.

Por la naturaleza y característica del estudio, éste no transgredió de ninguna manera los derechos humanos de los trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, cuyos datos e información fueron revisados e incluidos en el estudio, y cuya identificación permaneció en absoluta reserva.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Características sociodemográficas

Tabla 1.

Características sociodemográficas en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Características sociodemográficas	fi	%
Sexo		
Masculino	58	53,2
Femenino	51	46,8
Total	109	100,0
Edad (años)		
22 – 30	29	26,6
31 – 37	29	26,6
38 – 43	20	18,3
44 – 50	8	7,3
51 – 56	15	13,8
57 - 63	8	7,3
Total	109	100,0
Estado civil		
Soltero	62	56,9
Casado	41	37,6
Viudo	2	1,8
Divorciado	4	3,7
Total	109	100,0
Cargo		
Asistente administrativo	17	15,6
Operador logístico	3	2,8
Auxiliar administrativo	13	11,9
Coordinador SIGA	2	1,8

Operador	3	2,8
Secretaria	16	14,7
Técnico administrativo I	16	14,7
Técnico administrativo II	6	5,5
Responsable ICI	1	0,9
Técnico enfermero	17	15,6
Administrativo	10	9,2
Jefe economía	2	1,8
Jefe de mantenimiento	3	2,8
Total	109	100,0

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 1, Se presentan las características sociodemográficas en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, el 53,2% fueron varones y el 46,8% mujeres, la edad más representativa fue de 22 a 37 años en 53,2%, de 38 a 50 años en 25,6% y el 21,1% tuvieron 51 a 63 años. Los solteros fueron más representativos en 56,9%, los casados en 37,6%, 3,7% los divorciados y el 1,8% fueron los viudos. Los cargos más representativos fueron los técnicos en enfermería y los asistentes administrativos en 31,2%, el 29,4% estuvieron las secretarias y los técnicos administrativo I, el 26,6% de los trabajadores fueron los administrativos, los técnicos administrativos II y los auxiliares de administración y el 12,8% lo conformaron, los operadores logísticos, coordinadores, responsables y los jefes de economía y mantenimiento.

Análisis univariado

Tabla 2.

Niveles de funcionamiento familiar e Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Variable	Niveles							
	Familia disfuncional		Familia moderadamente funcional		Familia funcional		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Funcionamiento familiar	7	6,4	75	68,8	27	24,8	109	100,0
	Baja o por mejorar		Promedio o adecuada		Alta o muy desarrollada		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Inteligencia emocional	4	3,7	103	94,5	2	1,8	109	100,0
<u>Dimensiones</u>								
interpersonal	4	3,7	81	74,3	24	22	109	100,0
intrapersonal	29	26,6	77	70,6	3	2,8	109	100,0
Manejo de estrés	14	12,8	57	52,3	0	0	109	100,0
Adaptabilidad	14	12,8	73	67	22	20,2	109	100,0
Impresión positiva	14	12,8	88	80,7	7	6,4	109	100,0

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 2, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar el 68,8% tuvieron nivel de familia moderadamente funcional, el 24,8% con familia funcional y el 6,4% tuvieron familia disfuncional. La variable inteligencia emocional, el 94,5% tuvieron nivel promedio o adecuada, el 3,7% con nivel por mejorar y el 1,8% tuvieron

nivel muy de desarrollado. Sobre los componentes, el interpersonal, el 74,3% tuvieron nivel promedio, el 22% nivel alto y el 3,7% nivel por mejorar. Intrapersonal, el 70,6% con nivel promedio, el 26,6% nivel bajo o por mejorar y el 2,8% nivel alto. Manejo de estrés, el 52,3% tuvieron nivel adecuado y el 12,8% tuvieron nivel por mejorar. Adaptabilidad, el 67% tuvieron nivel adecuado, el 20,2% nivel alto y el 12,8% nivel por mejorar. Impresión positiva, el 80,7% tuvieron nivel adecuado, el 12,8% nivel por mejorar. Impresión positiva, el 80,7% tuvieron nivel adecuado, el 12,8% por mejorar y el 6,4% con nivel alto.

Análisis bivariado

Tabla 3.

Funcionamiento familiar e Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Inteligencia emocional			Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada	
Familia disfuncional	fi	1	6	0	7
	%	0,9%	5,5%	0,0%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	3	71	1	75
	%	2,8%	65,1%	0,9%	68,8%
Familia funcional	fi	0	26	1	27
	%	0,0%	23,9%	0,9%	24,8%
Total	fi	4	103	2	109
	%	3,7%	94,5%	1,8%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 3, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar, los trabajadores en 93,6% tuvieron nivel moderadamente funcional a funcional y el 89% tuvieron una inteligencia nivel adecuado, el 2,8% con nivel por mejorar y el 1,8% con nivel alto. El 6,4% de los trabajadores tuvieron un nivel disfuncional y el 5,5% tuvieron un nivel adecuado en inteligencia emocional y el 0,9% con un nivel por mejorar.

Tabla 4.

Funcionamiento familiar y componente interpersonal de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Interpersonal			Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada	
Familia disfuncional	fi	2	5	0	7
	%	1,8%	4,6%	0,0%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	2	59	14	75
	%	1,8%	54,1%	12,8%	68,8%
Familia funcional	fi	0	17	10	27
	%	0,0%	15,6%	9,2%	24,8%
Total	fi	4	81	24	109
	%	3,7%	74,3%	22,0%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 4, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y del componente interpersonal de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar, los trabajadores en 93,6% tuvieron un nivel moderado a funcional y el 69,7% tuvieron una inteligencia emocional adecuada, el 22% tuvieron un nivel muy desarrollado y el 1,8% nivel por mejorar. El 6,4% de trabajadores tuvieron un nivel disfuncional y el 4,6% tuvieron nivel adecuado de inteligencia emocional y el 1,8% con nivel bajo.

Tabla 5.

Funcionamiento familiar y componente intrapersonal de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Intrapersonal			Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada	
Familia disfuncional	fi	4	3	0	7
	%	3,7%	2,8%	0,0%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	20	52	3	75
	%	18,3%	47,7%	2,8%	68,8%
Familia funcional	fi	5	22	0	27
	%	4,6%	20,2%	0,0%	24,8%
Total	fi	29	77	3	109
	%	26,6%	70,6%	2,8%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 5, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y del componente intrapersonal de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar, el 93,6% de trabajadores, tuvieron nivel moderado a funcional y el 67,9% tuvieron nivel adecuado en inteligencia emocional, el 22,9% tuvieron nivel bajo y el 2,8% nivel alto. El 6,4% de trabajadores tuvieron nivel disfuncional y de estos el 3,7% tuvieron nivel bajo y el 2,8% nivel adecuado de inteligencia emocional.

Tabla 6.

Funcionamiento familiar y componente manejo de estrés de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Manejo de estrés		Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	
Familia disfuncional	fi	2	5	7
	%	1,8%	4,6%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	35	40	75
	%	32,1%	36,7%	68,8%
Familia funcional	fi	15	12	27
	%	13,8%	11,0%	24,8%
Total	fi	52	57	109
	%	47,7%	52,3%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 6, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y del componente manejo de estrés de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar el 93,6% tuvieron nivel moderado a funcional y el 47% tuvieron nivel promedio de estrés y el 45,9% nivel bajo. El 6,4% de los trabajadores mostraron nivel disfuncional y el 4,6% tuvieron nivel adecuado de manejo de estrés y el 1,8% nivel bajo de manejo de estrés.

Tabla 7.

Funcionamiento familiar y componente adaptabilidad de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Adaptabilidad			Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada	
Familia disfuncional	fi	2	4	1	7
	%	1,8%	3,7%	0,9%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	7	54	14	75
	%	6,4%	49,5%	12,8%	68,8%
Familia funcional	fi	5	15	7	27
	%	4,6%	13,8%	6,4%	24,8%
Total	fi	14	73	22	109
	%	12,8%	67,0%	20,2%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 7, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y del componente adaptabilidad de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar el 93,6% tuvieron nivel moderado a funcional y el 63,3% tuvieron nivel adecuado de adaptabilidad, el 19,2% nivel alto de adaptabilidad y el 11% nivel por mejorar. El 6,4 de los trabajadores presentaron nivel disfuncional y el 3,7% tuvieron nivel adecuado de adaptabilidad, el 1,8% nivel bajo y el 0,9% nivel alto de adaptabilidad.

Tabla 8.

Funcionamiento familiar y componente impresión positiva de la Inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, 2022.

Funcionamiento familiar		Impresión positiva			Total
		Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada	
Familia disfuncional	fi	3	4	0	7
	%	2,8%	3,7%	0,0%	6,4%
Familia moderadamente funcional	fi	7	64	4	75
	%	6,4%	58,7%	3,7%	68,8%
Familia funcional	fi	4	20	3	27
	%	3,7%	18,3%	2,8%	24,8%
Total	fi	14	88	7	109
	%	12,8%	80,7%	6,4%	100,0%

Fuente: Base de datos

Interpretación

En la Tabla 8, se presentan los niveles del funcionamiento familiar y del componente impresión positiva de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias, del total de trabajadores, en el funcionamiento familiar el 93,6% tuvieron nivel moderado a funcional y el 77% tuvieron nivel promedio de impresión positiva, el 10,1% nivel bajo y el 6,5% tuvieron nivel alto en el componente impresión positiva. El 6,4% de los trabajadores tuvieron nivel disfuncional y el 3,7% con nivel adecuado de impresión positiva y el 2,8% nivel por mejorar.

Contrastación de hipótesis

Prueba para determinar la normalidad

Hipótesis

H₀: La información de las variables se distribuyen de forma normal

H₁: La información de las variables no se distribuyen de forma normal

Nivel de significancia

$\alpha = 0,05$

Estadístico

Se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Tabla 9.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento familiar	,091	109	,027	,968	109	,010
Inteligencia emocional	,090	109	,029	,983	109	,189

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión

Se afirma que las variables de estudio con $p < 0,05$; se determina que no se distribuyen de forma, por lo tanto, se utilizará la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Tabla 10.

Análisis inferencial

Hipótesis	Rho	p	Condición
<u>Hipótesis general</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022	0,172	0,073	Correlación positiva media
<u>Hipótesis específica 1.</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.	0,290	0,002	Correlación positiva media
<u>Hipótesis específica 2.</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.	0,135	0,163	Correlación positiva media
<u>Hipótesis específica 3.</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.	- 0,117	0,225	Correlación negativa media
<u>Hipótesis específica 4.</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.	0,043	0,657	Correlación positiva débil
<u>Hipótesis específica 5.</u>			
El funcionamiento familiar se relaciona con la impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.	0,116	0,231	Correlación positiva media

Fuente: Autoría propia

Interpretación

Hipótesis general, evidencia relación positiva media, con $Rho=0,172$ y $p=0,073$, siendo no significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Hipótesis específica 1, evidencia relación positiva media, con $Rho=0,290$ y $p=0,002$, siendo significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con el componente interpersonal de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Hipótesis específica 2, evidencia relación positiva media, con $Rho=0,135$ y $p=0,163$, siendo no significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con el componente intrapersonal de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Hipótesis específica 3, evidencia relación inversa media, con $Rho= -0,117$ y $p=0,225$, siendo no significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con el componente manejo de estrés de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Hipótesis específica 4, evidencia relación positiva débil, con $Rho= 0,043$ y $p=0,657$, siendo no significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con el componente adaptabilidad de la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

Hipótesis específica 5, evidencia relación positiva media, con $Rho= 0,116$ y $p=0,231$, siendo no significativo, se acepta H_1 , esto es, El funcionamiento familiar se relaciona con el componente impresión positiva de la inteligencia en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

En el funcionamiento familiar es importante mantener una inteligencia emocional adecuada, ya que las familias que la presentan tienen unas particularidades comunes, esto es que los miembros saben expresar sus emociones, y entienden a los demás, manteniendo un clima adecuado de confianza y comunicación aceptable.

Los resultados del funcionamiento familiar muestran que, el 68,8% tuvieron nivel de familia moderadamente funcional, el 24,8% con familia funcional y el 6,4% tuvieron familia disfuncional. Se asemeja con **Álvarez, S y Salazar, E. (2018)**, en su investigación “Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable”, observó el 43% tiene disfunción familiar leve, el 34.2% buena función familiar, 13.9% disfunción familiar moderada y el 8.9% disfunción familiar severa. Coincide con **Pataron, K. (2018)**, en su investigación “Síndrome de burnout y funcionamiento familiar”, observó que el 62% fue familia moderadamente funcional, 37% familia disfuncional y el 1% familia severamente disfuncional. Se complementa con **Saavedra, K. (2020)**, en su investigación “Funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes del quinto grado de educación secundaria turno de la tarde del Colegio Nacional Túpac Amaru”, observó el nivel de cohesión de funcionalidad familiar, el 53.6% desligada, 35.7% separada, 8.9% conectada y el 1.8% amalgamada, nivel de adaptabilidad funcional familiar, el 37.5% estructurada, 35.7% flexible, 16.1% caótica y el 10.7% rígida. Se complementa con **Álvarez, S. y Maldonado, K. (2017)**, en su investigación “Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes universitarios”, observó el 62.5% fue moderadamente funcional, 19.1% funcional y el 18.4% disfuncional. Se complementa con **Mejía, M., y Zavala, K. (2017)**, en su investigación “Funcionamiento familiar e inteligencia emocional e internas de enfermería”, observó el 53.3% fue alta, 45% moderada y el 1.7% bajo. Se complementa con **Trujillo, B. (2017)**, en su

investigación “Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004”, observó en dimensión cohesión, el 40% fue separado, el 35% disgregado, 21.7% conectado y el 3.3% amalgamado, en la dimensión adaptabilidad, el 35% flexible, 28.3% caótico, 21.7% rígido y el 15% estructurado. Se complementa con **Sánchez, F., y Sánchez, G. (2017)**, en su investigación Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas secundarias de menores N° 60027 y N° 6010227”, observó el 34.2% tuvo disfunción leve y el 40% fue mujer y el 25.7% varón. El 32.9% tuvo disfunción moderada, el 45.7% fueron varones y el 22.7% mujeres, el 20.3% disfunción severa, el 25% fueron mujeres y el 14.3% varones y el 12.6% tuvo normal funcional, el 14.3% fueron hombres y el 11.3% mujeres. Se complementa con **Macedo, J., y Rimachi, M. (2016)**, en su investigación “Funcionalidad familiar y autoestima relacionado con la ideación suicida en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa Generalísimo José De San Martín”, observó el 43.9% tuvo disfunción leve, 27.6% normal funcional, 17.9% disfunción moderada y el 10.6% disfunción severa.

Los resultados de la inteligencia emocional muestran que el 94,5% tuvieron nivel promedio o adecuada, el 3,7% con nivel por mejorar y el 1,8% tuvieron nivel muy de desarrollado. Se complementa con **Álvarez, S y Salazar, E. (2018)**, en su investigación “Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable”, observó el 46.8% fue medio, 32.9% alto y el 20.3% bajo. Se complementa con **Saavedra, K. (2020)**, en su investigación “Funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes del quinto grado de educación secundaria turno de la tarde del Colegio Nacional Túpac Amaru”, observó el 96.4% marcadamente alta y el 3.6% muy alta. Se asemeja con **Ramos, K., y Sarrin, M. (2018)**, en su investigación “Niveles de Inteligencia Emocional en el personal de salud asistencial, Servicio de Emergencia del Hospital Barranca”, observó el 36.7% fue alta, 30% buena, 25% muy desarrollada, 6.7% muy baja y el 1.6% baja. Se complementa con **Mejía,**

M., y Zavala, K. (2017), en su investigación "Funcionamiento familiar e inteligencia emocional e internas de enfermería", observó el 70% fue moderado y el 30% alto. Se asemeja con **Trujillo, B. (2017)**, en su investigación "Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004", observó el 50% adecuado y el 28.3% por mejorar y el 21.7% muy desarrollado. Se complementa con **Mejía, M., y Zavala, K. (2017)**, en su investigación "Funcionamiento familiar e inteligencia emocional e internas de enfermería", observó relación no significativa entre el nivel de inteligencia emocional y el funcionamiento familiar ($X^2=0.625$ gl=4 $p=0.730$).

Al relacionar el funcionamiento familiar y la inteligencia emocional se encontró relación estadística no significativa entre el funcionamiento familiar y la inteligencia emocional en los trabajadores ($Rho=0,172$; $p=0,073$; correlación positiva media). Coincide con **Trujillo, B. (2017)**, en su investigación "Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004", observó relación entre el funcionamiento familiar dimensión cohesión y el nivel de inteligencia emocional con ($X^2= 134.43$ gl=6 $p=0.037<0.05$).

Al relacionar el funcionamiento familiar y los componentes de la inteligencia emocional, se encontró relación significativa entre el funcionamiento familiar y el componente interpersonal ($Rho=0,290$; $p=0,002$; correlación positiva media); relación no significativa entre el funcionamiento familiar y el componente intrapersonal ($Rho=0,135$; $p=0,163$; correlación positiva media); relación inversa no significativa entre el funcionamiento familiar y el componente manejo de estrés ($Rho= - 0,117$; $p=0,225$; correlación inversa media); relación estadística no significativa entre el funcionamiento familiar y el componente adaptabilidad ($Rho= 0,043$; $p=0,657$; correlación positiva débil); relación estadística no significativa entre el funcionamiento familiar y el componente impresión

positiva ($Rho= 0,116$; $p=0,231$; correlación positiva media). se complementa con **Saavedra, K. (2020)**, en su investigación "Funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes del quinto grado de educación secundaria turno de la tarde del Colegio Nacional Túpac Amaru", observo que no hay relación significativa entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la inteligencia emocional. Se complementa con **Trujillo, B. (2017)**, en su investigación "Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004", observó relación no significativa entre la funcionalidad familiar y los componentes de inteligencia emocional.

5.2. Conclusiones

1. Los trabajadores evidenciaron un nivel adecuado en el funcionamiento familiar en 68,8% y el 94,5% tuvieron nivel adecuado en inteligencia emocional, por lo tanto, el funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, (Rho= 0,172; p= 0,073; correlación positiva media).
2. La inteligencia interpersonal en los trabajadores tuvo un nivel promedio en 74,3% y el 68,8% tuvieron nivel moderadamente funcional en el funcionamiento familiar, esto indica que, El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos (Rho= 0,290; p=0,002; correlación positiva media).
3. La inteligencia intrapersonal en los colaboradores administrativos, tuvo un nivel adecuado en 70,6% y su funcionamiento familiar fue de nivel moderadamente funcional en 68,8%, por lo tanto, El funcionamiento familiar se relaciona con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos (Rho= 0,135; p=0,163; correlación positiva media).
4. Los trabajadores tuvieron un nivel adecuado en 52,3% en el manejo de estrés y el 24,8% tuvieron un nivel de familia funcional., indicando que, El funcionamiento familiar se relaciona con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos (Rho= - 0,117; p=0,225: correlación negativa media).
5. El nivel de adaptabilidad fue promedio en 67% y el 68,8% su familia fue moderadamente funcional, esto indica que, El funcionamiento familiar se relaciona con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital

Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos (Rho= 0,043; p= 0,657; correlación positiva débil).

6. Los trabajadores tuvieron un nivel adecuado en impresión positiva en 80,7% y su familia tuvo un nivel moderadamente funcional en 68,8%, esto indica, el funcionamiento familiar se relaciona con la impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos (Rho= 0,116; p=0,231; correlación positiva media).

5.3. Recomendaciones

1. A la dirección del Hospital Regional de Loreto implementar talleres de gestión de emociones dirigidos a los trabajadores para identificar y prevenir casos donde existan problemas en el manejo de estrés, cohesión, adaptabilidad e inteligencia emocional.
2. A la dirección del Hospital Regional de Loreto, implementar talleres de funcionamiento familiar dirigidos a los trabajadores para identificar y aconsejar posibles familias disfuncionales que puedan existir, ya que este problema conlleva al deterioro físico mental de los miembros de la familia.
3. Permitir que se utilicen estrategias dirigidas a los trabajadores para aumentar la inteligencia emocional en los trabajadores, para que puedan enfrentar su vida laboral de forma adecuada y por ende tener una familia funcional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, M. (2018). *Validez y confiabilidad del Test de Funcionamiento Familiar FF.SIL. en estudiantes universitarios de una institución pública y privada de Lima. (Tesis Título Segunda Especialidad)*. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Álvarez, S., y Maldonado, K. (2017). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes universitario. (tesis pregrado)*. Arequipa, Perú: Universidad Nacional De San Agustín.
- Álvarez, S., y Salazar, E. (2018). *Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable. (Título de Maestro)*. Santa Marta, Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia.
- Andolfi, M. y Angelo, C. (1989). *Tiempo y mito en la psicoterapia familiar*. Argentina: Paidós.
- Arés, P. (2006). *Psicología de la Familia*. Guayaquil, Quito: Universidad de Guayaquil.
- Asociación Americana de Psicología. (2004). *Hoja informativa de la APA sobre familias y relaciones entre personas del mismo sexo*. Recuperado de <http://www.apa.org/ppo/issues/lgbfamilybrf604.html>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2002). *Adopción y crianza conjunta de niños por parejas del mismo sexo: Referencia del documento APA*. Recuperado de http://www.psych.org/edu/other_res/lib_archives/archives/200214.pdf.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la investigación científica*. Lima: San Marcos.
- Cisne, M., Ñauta, L., y Ñauta, M. (2014). *Prevalencia y consecuencias de la disfuncionalidad familiar en el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo a décimo año de la Unidad Educativa Estados Unidos. (Tesis pregrado)*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.

- De la Cerda, M. y Riquelme, H. (2003). *Tipos de Familias de Niños y Adolescentes que acuden al Instituto Nuevo Amanecer A. B. P.* México.
- De la Cuesta F, Pérez, y Louro I. (1994). *Funcionamiento familiar. Construcción y validación de instrumento. (Tesis Maestro)* . La Habana.
- Delgado, A., Ricapa, E., & lipsi, R. (2010). Relación entre los tipos de familia y el nivel de juicio moral en un grupo de estudiantes universitarios. *Revista de investigacion de psicología*, 13 (2), , 153-174.
- Eguiluz, L. (2003). *Dinámica de la familia. Un enfoque psicológico sistémico.* México: Pax México, Librería Carlos Cesarman S.A.
- Epstein, N. B., Bishop, D. S. (1978). El modelo McMaster de funcionamiento familiar. *Revista de consejería matrimonial y familiar* 4 (4), 19-31.
- Flores, S. (2018). *Inteligencia emocional en estudiantes de la institución Educativa Mariscal Toribio de Luzuriaga, Huaraz (tesis pregrado).* Huaraz, Perú: Universidad San Pedro.
- Giberti, E. (2005). *La familia, a pesar de todo (1a Edición ed.).* Buenos Aires, Argentina: Ediciones Novedades Educativa.
- Goleman, D. (1999). *La práctica de la inteligencia emocional.* Kairos.
- Hernández, E y Grau, J. (2005). *Psicología de la salud. Fundamentos y aplicaciones.* México: Universidad de Guadalajara.
- Herrera, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral.* 13(6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_artt_ext&pid=S0864-21251997000600013&lang=pt.
- Hidalgo, C. (1999). Evaluación del funcionamiento familiar en familias con y sin riesgo biopsicosocial. *PSYKHE*, 8(2), 85-101.
- Huerta, R. (1999). *Influencia de la familia y/o pares hacia el consumo de alcohol y la percepción de violencia en adolescentes de condición socioeconómico bajo. (Tesis Maestro).* Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- León, T., y Arévalo, P.(2017). *Inteligencia emocional y estrés laboral entre los empelados del GAD Municipal del Cantón Chordeleg. (Tesis Título Profesional)*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Louro, I. (2003). La familia en la Determinación de la salud. *Rev. Cubana de Salud Pública* 29 (1), 356-460.
- Macedeo, J., y Rimachi, M.(2016). *Funcionalidad familiar y autoestima relacionado con la ideacion suicida en estudiantes* . Iquitos, Perú: Universidad Privada De La Selva Peruana.
- Mayer, J., y Salovey, P. (1997). ¿Qué es la inteligencia emocional? *Desarrollo emocional e inteligencia emocional: implicaciones para los educadores*, 3-31 Nueva York.
- Mejia, M., y Zavala, K. (2017). *Funcionamiento familiar e inteligencia emocional en internas de enfermería*. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- MIMP. (2016). *Plan Nacional de Fortalecimiento a las Familias 2016– 2021*. <https://www.mimp.gob.pe/files/planes/PLANFAM-2016-2021.pdf>.
- Ministerio de Salud. (2005). *Informe del componente: Modelo de atención integral del adolescente*. Lima, Perú.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y terapia familiar*. Barcelona, España: Gedisa.
- Minuchin, S. (1984). *Calidoscopio familiar*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Minuchin, S. y Fishman, H. C. (1986). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona, España: Paidós.
- Montoya, C. (2019). *Inteligencia emocional y adherencia al tratamiento médico en pacientes con diabetes de un hospital de Lima (Tesis pregrado)*. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villareal.
- Musitu, G. y García, J. (2004). *Manual de la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia ESPA 29*. Madrid, España: TEA ediciones.
- Navarro, I., Musitu, G. y Herrero, J.(2007). *Familias y problemas, un programa especializado en intervención psicosocial*. Madrid, España: Ed. Síntesis.

- Nichols, W. y Everett, C.(1986). *Terapia familiar sistémica*. Nueva york, USA: The Guilford Press.
- Olson, D. (1983). *Familias: ¿que las hace funcionar?* California: Ilustrado.
- Olson, D. R. (1980). Modelo circumplex de matrimonio y familia . *Avances en intervención familiar, evaluación y teoría*, pp. 129-179.
- Olson, D. R. (1989). *Modelo Circumplex: Evaluación y tratamiento sistémico de familias*. Nueva York, USA: Haworth Pres.
- Olson, D., Sprenkle, D. y Russell, C.(1979). Modelo Circumplejo de los sistemas matrimoniales y familiares: I. Cohesión y dimensiones adaptabilidad, tipos de familia y sus aplicaciones clínicas. *Proceso familiar* 18 (1), 3-28.
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Familias*. Recuperado de http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3189%3A2010-familias&catid=2439%3Afamilias&Itemid=2420&lang=fr. Accesado el día 13 de oct de 2017
- Ortega, A, Fernández, A. y Osorio, M.(2003). Funcionamiento familiar. Su percepción por diferentes grupos generacionales y signos de alarma. *Revista Cubana Médica General Integral*; 19.
- Pacheco, P. (2014). *Programa de estimulación de la inteligencia emocional y su influencia en la formación de la personalidad en niños y niñas de 5 a 6 años del kínder "Manitos Felices"*. (Tesis pregrado). La Paz, Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés.
- Padilla, N., Díaz-Loving, R. (2013). Premisas familiares y socioculturales del emparejamiento. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 18(2),, 249-262.
- Pantoja, M. (2017). *Inteligencia emocional y autoestima de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa San Jeronimo, Pativilca*. (Tesis pregrado). Chimbote, Perú: Universidad San Pedro.
- Pataron, K. (2018). *Síndrome de Burnout y funcionamiento familiar*. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica De Ambato.

- Paz, S. y Aymat, A. C. (2007). Problemas en el Desempeño Escolar y su relación con el Funcionalismo Familiar en Alumnos de EGB 8 (1). *Revista de la Facultad de medicina*.
- Peiró, R. (2021). *Economipedia*. Recuperado de Inteligencia emocional: <https://economipedia.com/definiciones/inteligencia-emocional.html>
- Quintero, Á. (2007). Trabajo social y procesos familiares. *Lumen /Humanitas*, 19-23.
- Ramos, K., y Sarrin, M. (2018). *Niveles de Inteligencia Emocional en el personal de salud asistencial, Servicio de Emergencia del Hospital Barranca – Cajatambo. (Tesis pregrado)*. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
- Rodríguez, C y Tolentino S. (2018). *Inteligencia emocional en estudiantes de sexto de primaria de una institución educativa nacional del Porvenir-Trujillo. (Tesis pregrado)*. Trujillo, Perú: Universidad San Pedro.
- Saavedra, K. (2020). *Funcionalidad familiar e inteligencia emocional de los estudiantes del quinto de secundaria turno tarde Colegio Nacional Tupac Amaru. (Tesis pregrado)*. Piura, Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.
- Sánchez, F., y Sánchez, G.(2017). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de Instituciones educativas Públicas Secundarias de Menores, N° 60027 y N° 60110227, San Juan Bautista. (Tesis pregrado)*. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú.
- Satir, V. (1972). *Modelo de interacción familiar*. Recuperado de <http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents/icap/unpan048238.pdf>
- Smartia Group. (2021). *Hábitat para la Humanidad* . Recuperado de la familia como base de la sociedad: <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>
- Soto, M. (2014). *Nivel de inteligencia emocional en estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. Alfredo Rebaza Acosta, Los Olivos. (Tesis pregrado)*. Lima, Perú: Universidad Céspedes Vallejo.

- Suárez, B. (2018). *Relación entre el clima social familiar y la inteligencia emocional de los trabajadores del servicio de medicina del hospital de apoyo II – Sullana. (Tesis pregrado)*. Piura, Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.
- Thomas, J. y Bargada, M. (2002). *de la familia en situaciones de crisis. Congreso de Pedriatría*. Cuba.
- Trujillo, B. (2017). *Funcionamiento Familiar e Inteligencia emocional en estudiantes de Quinto del Nivel Secundaria de la Institución Educativa 89004. (Tesis de Maestro)*. Chimbote, Perú: Universidad César Vallejo.
- Valdés, A. (2010). *Familia y Desarrollo*. Universidad Nacional San Agustín.
- Velásquez, R. (2015). *Afectividad. Guía Para La Familia*. Recuperado de <http://www.madridsalud.es/publicaciones/adicciones/doctecnicos/Afectividad.pdf>
- Vera, A. (2019). *Programa para mejorar la inteligencia emocional de estudiantes de secundaria. (Tesis de maestro)*. Arequipa, Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa.
- Zaldívar, D. (2004). *Familia disfuncional y adolescencia*. Recuperado de <http://sinalefa1.wordpress.com/>.
- Zaldívar, D. (2006). *“Funcionamiento Familiar Saludable”*. Fundación Salud Vida. p. 1. Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/funcionamiento_familiar.pdf. Cuba.

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de Consistencia

“Funcionalidad familiar e inteligencia emocional en los trabajadores del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos	Fuentes de Información
<p><u>Problema general</u></p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?</p>	<p><u>Objetivo general</u></p> <p>Determinar la relación entre el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022</p>	<p><u>Hipótesis general</u></p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022</p>	<p><u>Funcionamiento familiar</u> (X)</p> <p>Armonía Familiar</p> <p>Comunicación familiar</p> <p>Permeabilidad familiar</p> <p>Afectividad familiar</p> <p>Cohesión familiar</p>	<p><u>Tipo</u></p> <p>Según la mediación del investigador será observacional ya que el investigador no interviene sobre los resultados, las mediciones reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.</p> <p>Según la planificación de la medición de la variable de estudio será prospectivo ya que el investigador gestiona sus propias mediciones, la información recolectada posee el control del sesgo de medición.</p> <p>Respecto al número de mediciones de la variable de estudio será transversal ya que las variables serán medidas en una sola ocasión.</p> <p>Respecto al número de variables de interés será analítico ya que el análisis estadístico será</p>	<p><u>Técnica</u></p> <p>Psicométrica</p> <p><u>Instrumentos</u></p> <p>Escala de Funcionalidad Familiar FF-SIL,</p> <p>inventario Emocional de Baron</p>	<p>Álvarez, M. (2018). Validez y confiabilidad del Test de Funcionamiento Familiar FF.SIL. en estudiantes universitarios de una institución pública y privada de Lima. (Tesis Título Segunda Especialidad). Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Álvarez, S., y Maldonado, K. (2017). Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes universitario. (tesis pregrado). Arequipa, Perú: Universidad Nacional De San Agustín.</p> <p>Álvarez, S., y Salazar, E. (2018). Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable. (Título de Maestro). Santa</p>
<p><u>Problemas específicos</u></p> <p>¿Cómo son las características sociodemográficas de los trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del</p>	<p><u>Objetivos específicos</u></p> <p>Identificar las características sociodemográficas en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022</p> <p>Relacionar el funcionamiento familiar con la inteligencia interpersonal en trabajadores</p>	<p><u>Hipótesis específicas</u></p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con la inteligencia interpersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2022</p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con</p>	<p>Rol familiar</p> <p>Adaptabilidad</p> <p><u>Inteligencia emocional</u> (Y)</p> <p>Interpersonal</p> <p>Intrapersonal</p> <p>Manejo de estrés</p> <p>Adaptabilidad</p> <p>Impresión positiva</p>	<p>Respecto al número de mediciones de la variable de estudio será transversal ya que las variables serán medidas en una sola ocasión.</p> <p>Respecto al número de variables de interés será analítico ya que el análisis estadístico será</p>		

<p>Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar con la</p>	<p>administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022</p> <p>Relacionar el funcionamiento familiar con la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>Relacionar el funcionamiento familiar con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>Relacionar el funcionamiento familiar con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>Relacionar el funcionamiento</p>	<p>la inteligencia intrapersonal en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con el manejo de estrés en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con la adaptabilidad en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p>El funcionamiento familiar se relaciona significativamente con la impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p>		<p>bivariado, aquí se contrasta la hipótesis.</p> <p><u>Diseño</u> no experimental descriptivo correlacional</p> <p><u>Población</u> La población de estudio estará conformada por 150 trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p><u>Muestra</u> Siendo la muestra 108 trabajadores administrativos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022.</p> <p><u>Criterios de inclusión</u> <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos de ambos sexos del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022. <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos de 18 a 65 años del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022. <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos de nacionalidad peruana del Hospital Regional Loreto</p>	<p>Marta, Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia.</p> <p>Andolfi, M. y Angelo, C. (1989). Tiempo y mito en la psicoterapia familiar. Argentina: Paidós.</p> <p>Arés, P. (2006). Psicología de la Familia. Guayaquil, Quito: Universidad de Guayaquil.</p> <p>Asociación Americana de Psicología. (2004). Hoja informativa de la APA sobre familias y relaciones entre personas del mismo sexo. Recuperado de http://www.apa.org/ppo/issues/lgbfamilybrf604.html</p> <p>Asociación Americana de Psiquiatría. (2002). Adopción y crianza conjunta de niños por parejas del mismo sexo: Referencia del documento APA. Recuperado de http://www.psych.org/edu/other_res/lib_archives/200214.pdf.</p> <p>Carrasco, S. (2009). Metodología de la investigación científica. Lima: San Marcos.</p> <p>Cisne, M., Nauta, L., y Nauta, M. (2014). Prevalencia y consecuencias de la disfuncionalidad</p>
--	---	---	--	--	---

<p>impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022?</p>	<p>familiar con la impresión positiva en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias" ciudad de Iquitos, año 2022.</p>			<p>Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022</p> <p><u>Criterios de exclusión</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos que no son del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos que no tengan la nacionalidad peruana <input type="checkbox"/> Trabajadores administrativos que no desearon participar en el estudio 	<p>familiar en el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo a décimo año de la Unidad Educativa Estados Unidos. (Tesis pregrado). Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. De la Cerda, M. y Riquelme, H. (2003). Tipos de Familias de Niños y Adolescentes que acuden al Instituto Nuevo Amanecer A. B. P. México.</p>
---	---	--	--	--	--

ANEXO N° 2: Carta de presentación

Iquitos de 2022

Sra.

Mg GSS Joycy Rojas Vílchez
Director Hospital Regional Loreto
Ciudad de Iquitos

Asunto: Solicita autorización para aplicación de instrumentos de investigación

De mi consideración:

A través de la presente le saludo cordialmente y paso a expresarle que en mi calidad de Catedrático e investigador de la Universidad Científica del Perú, ubicada en la Av. Abelardo Quiñones 2.5 Km, sede principal en la ciudad de Iquitos, que teniendo conocimiento de su prestigioso organización Hospital Regional Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” la ciudad de Iquitos, presento a los Bachilleres del Programa Académico de Psicología PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA DNI 76450227 y MERYL STEFANY LAVI CASHÚ DNI 72198931, las cuales se encuentran en la etapa de aplicación de los instrumentos de su investigación de Tesis, titulada “Funcionalidad familiar e inteligencia emocional en los trabajadores del Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias ciudad de Iquitos, año 2022”.

Solicito a digno despacho autorizar el ingreso de los estudiantes para el recojo de la información requerida.

Conociendo su compromiso con la educación de nuestra región recurro a su persona para que consienta facilidades a las estudiantes.

Atentamente,

Lic. Psic. José Díaz Guerrero. Mgr
Catedrático Universidad Científica del Perú

Anexo N° 3: Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento informado es promover en los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por los Bachilleres en Psicología. PERLA PRISCILA SINARAHUA GUERRA. DNI 76450227 y MERYL STEFANY LAVI CASHÚ DNI 72198931, de la Universidad Científica Del Perú. El objetivo de esta investigación es Determinar la relación entre el funcionamiento familiar con la inteligencia emocional en trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos, año 2021.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de dos instrumentos de evaluación, Escala de Funcionalidad Familiar FF-SIL, inventario Emocional de Baron, tomará aproximadamente de 20 a 30 minutos.

La participación de este estudio es voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se utilizara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas a los instrumentos serán codificadas por lo tanto serán anónimas.

Si existirán dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Si alguna de las preguntas de ambos instrumentos le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los Bachilleres Perla Priscila Sinarahua Guerra. y Meryl Stefany Lavi Cashú. He sido informado (a) que la meta de este estudio es determinar la relación del funcionamiento familiar con la inteligencia emocional.

Firma del trabajador

DNI:

Anexo N° 4: Compromiso de Honor

Iquitos de 2022.

A través del presente escrito las suscritas Bach. Psic. Perla Priscila Sinarahua Guerra identificada con DNI N° 76450227 y Bach. Meryl Stefany Lavi Cashú DNI N° 72198931 egresadas de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Científica del Perú, nos comprometemos a cumplir con las siguientes disposiciones académicas, conductuales y administrativas.

Nos comprometemos a no interferir con las labores del personal administrativo trabajadores administrativos del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos.

Respetar y asistir con puntualidad a las sesiones programadas para realizar las entrevistas al personal.

Nos comprometemos a no cometer ningún tipo de plagio o cualquier otro acto de actitud deshonesto que atente contra el normal desarrollo de la investigación.

No involucrarnos en actos que, por su trascendencia social, comprometan negativamente al prestigio del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” en perjuicio para la imagen y/o fines de esta.

No manifestar conductas que constituyan falta de honestidad, o estén reñidas con la moral y las buenas costumbres.

Siempre dirigirme con el respeto y consideración debida, a cualquier personal del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” ciudad de Iquitos.

Atentamente

Bach. Perla Priscila Sinarahua Guerra
DNI N° 76450227

Bach. Meryl Stefany Lavi Cashú
DNI N° 72198931

Anexo 5: Instrumentos de recolección de datos

Funcionamiento Familiar FF-SIL

Instrucciones

A continuación, se le presentan una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Marque con una X según la frecuencia en que ocurre la situación.

Sexo: (V); (M) Edad: ____ años Estado civil: soltero (); Casado (); viudo (); Divorciado () Cargo: _____ -

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

Niveles y puntuación Funcionalidad familiar

Puntaje	Categoría
70 – 57	Familia funcional
56 – 43	Familia moderadamente funcional
42 – 28	Familia disfuncional
27 – 14	Familia severamente disfuncional

Fuente: (Álvarez, 2018)

Inventario Emocional de BarOn ICE
Adaptado por Nelly Ugarriza Chávez y Liz Pajares del Águila
(Forma Abreviada)

Responde cómo te sientes, piensas o actúas LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES. Elige una, y sólo UNA respuesta para cada oración y coloca un CRUZ (X) sobre tu respuesta

Nº	ITEMS	Muy rara vez (1)	Rara vez (2)	A menudo (3)	Muy a menudo (4)
1	Me importa lo que les sucede a las personas.				
2	Es fácil decirle a la gente cómo me siento				
3	Me gustan todas las personas que conozco				
4	Soy capaz de respetar a los demás.				
5	Me molesto demasiado de cualquier cosa.				
6	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos				
7	Pienso bien de todas las personas				
8	Peleo con la gente.				
9	Tengo mal genio				
10	Puedo comprender preguntas difíciles				
11	Nada me molesta				
12	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos				
13	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles				
14	Puedo fácilmente describir mis sentimientos				
15	Debo decir siempre la verdad				
16	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.				
17	Me disgusto fácilmente				
18	Me agrada hacer cosas para los demás				
19	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.				
20	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago				
21	Para mí es fácil decirle a las personas cómo me siento.				
22	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.				
23	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.				

24	Soy bueno (a) resolviendo problemas				
25	No tengo días malos				
26	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos				
27	Me molesto fácilmente				
28	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.				
29	Cuando me molesto actúo sin pensar				
30	Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada.				

Niveles y puntuación Inteligencia emocional

Factores /Niveles	Baja o por mejorar	Promedio o adecuada	Alta o muy desarrollada
Intrapersonal	6 – 12	13 – 18	19 – 24
Interpersonal	6 – 12	13 – 18	19 – 24
Manejo de estrés	6 – 12	13 – 18	19 – 24
Adaptabilidad	6 – 12	13 – 18	19 – 24
Impresión positiva	6 - 12	13 - 18	19 - 24
Inteligencia emocional	30 - 60	61 – 90	91 - 120

Fuente: Autoría propia