

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



TESIS

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD O EN RIESGO
DE ADQUIRIRLA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PRITE**

“VIRGEN MARIA”, MANZANARES HUACHO, 2019.

Presentado por:

Jessica Noemi Suyón Cano

Asesor:

Olimpia Martha Camarena Lino

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Trabajo Social

Huacho – Perú

2019

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD O EN
RIESGO DE ADQUIRIRLA DEL PROGRAMA DE INTERVENCION
TEMPRANA PRITE “VIRGEN MARIA”, MANZANARES HUACHO, 2019.**

JESSICA NOEMI SUYON CANO

TESIS DE PREGRADO

ASESOR: Olimpia Martha Camarena Lino

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SANCHEZ CARRION
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HUACHO 2019**

Olimpia Martha Camareno Lino

ASESOR

Zoila Rueda Bazalar

PRESIDENTE

Elena Luisa Laos Fernández

SECRETARIO

Angélica Castañeda Chinga

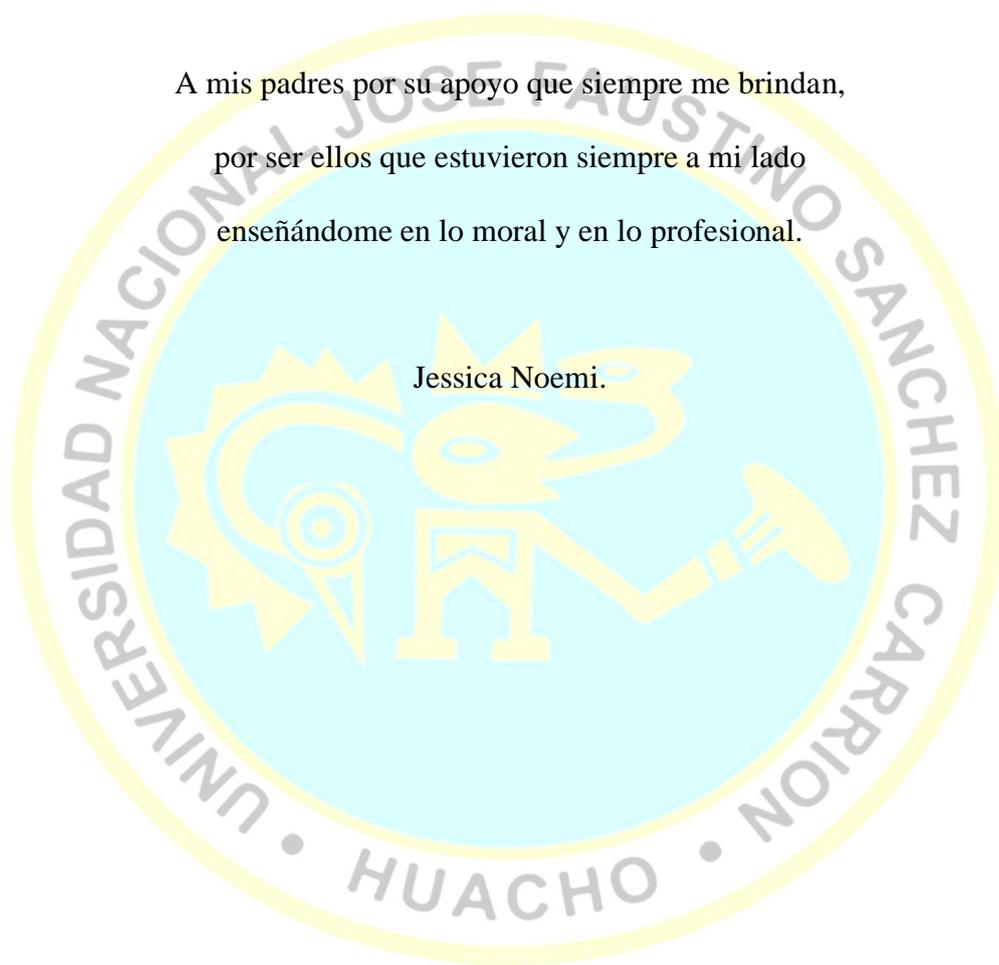
VOCAL



DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo que siempre me brindan,
por ser ellos que estuvieron siempre a mi lado
enseñándome en lo moral y en lo profesional.

Jessica Noemi.



AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la vida y por cuidarme siempre día a día.

A mi padre y madre, por darme siempre su gran ayuda para salir adelante.

A mi asesora, M(a) Olimpia Martha Camarena Lino, por su apoyo constante, por su paciencia y por compartirme sus conocimientos para llevar a cabo mi investigación.

A la directora del PRITE “Virgen María”, Lic. María del Carmen Ibáñez y a los profesionales por su apoyo en brindarme la autorización para el ingreso a la institución y a los padres por su colaboración.

Jessica Noemi.

INDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
Capítulo I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2 Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	6
1.5 Delimitación del estudio	6
1.6 Viabilidad del estudio	6
Capítulo II MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.2 A nivel Internacional.....	7
2.3 A Nivel Nacional	8

2.3.1 Bases teóricas.....	9
2.3.2 Bases filosóficas.	16
2.3.3 Definicion de terminos basicos.....	17
Capítulo III METODOLOGÍA	20
3.1 Diseño metodológico	20
3.1.1 Tipo de investigación.....	20
3.1.2 Nivel de investigación.....	20
3.1.3 Diseño de investigación.....	20
3.1.4 Enfoque de investigación.....	20
3.2 Población y muestra.....	20
3.3 Técnicas de recolección de datos.....	21
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	23
Capítulo IV RESULTADOS.....	24
4.1 Análisis de Resultados	24
Capítulo V DISCUSIÓN.....	34
5.1 Discusión de Resultados.....	34
Capítulo VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	36
6.1 CONCLUSIONES	36
6.2 Recomendaciones	37
Capítulo VII REFERENCIAS	40
7.1 Fuentes documentales	40

7.2 Fuentes bibliográficas	40
7.3 Fuentes hemerográficas	41
7.4 Fuentes electrónicas	42
ANEXOS	59



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. Distribución porcentual de la variable funcionamiento familiar.

Figura N°2. Niveles alcanzados en la dimensión cohesión familiar.

Figura N°3. Niveles alcanzados en la dimensión armonía familiar.

Figura N°4. Niveles alcanzados en la dimensión comunicación familiar.

Figura N°5. Niveles alcanzados en la dimensión permeabilidad familiar.

Figura N°6. Niveles alcanzados en la dimensión afectividad familiar

Figura N°7. Niveles alcanzados en la dimensión roles familiares.

Figura N°8. Niveles alcanzados en la dimensión adaptabilidad familiar.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Baremo de la variable Funcionalidad familiar.

Tabla N°2. Distribución de frecuencias y porcentajes según el grado de funcionalidad familiar.

Tabla N°3. Distribución de los niveles de la dimensión cohesión familiar.

Tabla N°4. Distribución de los niveles de la dimensión armonía familiar.

Tabla N°5. Distribución de los niveles de la dimensión comunicación familiar.

Tabla N°6. Distribución de los niveles de la dimensión permeabilidad familiar.

Tabla N°7. Distribución de los niveles de la dimensión afectividad familiar.

Tabla N°8. Distribución de los niveles de la dimensión roles familiares.

Tabla N°9. Distribución de los niveles de la dimensión adaptabilidad familiar.

RESUMEN

Objetivo: El trabajo tiene como objetivo general identificar el nivel de funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Asimismo, tiene como objetivos específicos identificar los niveles alcanzados en las dimensiones de afectividad, permeabilidad, cohesión, roles, armonía, comunicación y adaptabilidad. **Métodos:** El estudio es básico, descriptiva, no experimental y de enfoque cuantitativo. Se empleó un cuestionario a 60 padres de familia para medir el funcionamiento familiar según el instrumento validado FF-SIL siendo los autores Ortega Teresa, De la Cuesta Dolores, Díaz Caridad. **Resultados:** Se obtuvo como resultado que el 8,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” viven en familias disfuncionales, el 31,7 % viven en familias moderadamente funcionales y la gran mayoría que son un 60,0 % viven en familias funcionales. Asimismo, se muestra como resultados que los niveles alcanzados son alto en las dimensiones abordadas. **Conclusión:** La mayoría de los niños del PRITE “Virgen María” viven en familias funcionales.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, niños, discapacidad, Manzanares.

ABSTRACT

Objective: The work has as a general objective to identify the level of family functionality in children with disabilities or at risk of acquiring it from the PRITE “Virgen Maria”, Manzanares Huacho, 2019. It also has as specific objectives to identify the levels reached in the dimensions of affectivity, permeability, cohesion, roles, harmony, communication and adaptability. The study is basic, descriptive, non-experimental and quantitative approach. A questionnaire was used to 60 parents to measure family functioning according to the validated instrument FF-SIL being the authors Ortega Teresa, De la Cuesta Dolores, Diaz Caridad. **Methods: Results:** As a result, 8.3% of the children of the PRITE “Virgin Mary” live in dysfunctional families, 31.7% live in moderately functional families and the vast majority who are 60.0% live in functional families. Likewise, it is shown as results that the levels reached are high in the dimensions addressed. **Conclusion:** Most of the children of the PRITE "Virgin Mary" live in functional families.

Keywords: Family functionality, children, disability, Manzanares.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación Funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Huacho, 2019 se realizó con el objeto de alcanzar la licenciatura en Trabajo Social.

Según Escartin (1992) “La familia vista bajo el enfoque sistémico es considerada como un sistema que recibe influencia de cada integrante de la familia, de manera que lo que ocurre a un miembro de inmediato afecta a todo el conjunto”. (p.56). El estudio se organiza por:

Capítulo I: Se conoce el problema que se pretende estudiar, pasando a describir la realidad, formulando objetivos, asimismo se justifica el interés por el estudio, la delimitación y precisión de cuan viable es la investigación.

Capítulo II: Se menciona las teorías que son las bases del estudio, otros estudios relacionados al tema y los conceptos básicos utilizados.

Capítulo III: Se precisa los métodos de estudio, la población con la que se trabajó, los instrumentos utilizados para la recopilación de la realidad estudiada y del tratamiento de los datos.

Capítulo IV: Se muestra resultados a través de frecuencia y porcentaje, además de las figuras respectivas, respondiendo así a los objetivos planteados.

Capítulo V: Discusiones, haciendo contrastes con otros estudios similares así mismo se plantean las conclusiones y recomendaciones

Capítulo VI: Se menciona a los autores de libros, revistas, periódicos, publicaciones electrónicas u otros documentos que sirvieron de guía en la indagación, finalizando con los anexos.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, un niño especial es quien tiene discapacidades psicomotrices, las mismas que pueden ser naturales, es decir, discapacidades genéticas, o bien que se han formado a través de su existencia como resultado de accidentes y/o enfermedades que han dañado algunas de sus facultades psíquicas o físicas, las cuales les impiden actuar o desempeñarse dentro de la sociedad de la misma manera que los niños que no las tienen.

En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, de acuerdo con los resultados del Censo Nacional 2017; existen 31 237 385 habitantes, del total de la población el 10,4% padecen de alguna discapacidad que son 3 051 612 personas mientras que el 89,6% de la población que son 26 330 272 no presentan ningún tipo de discapacidad.

Según el MINEDU en el Perú, existen programas de inclusión escolar para los niños con habilidades diferentes, comenzando con los programas de intervención temprana cuyo fin es brindar atención no escolarizada a menores de 03 años, posteriormente según evaluación los niños con discapacidad grave y multidiscapacidad a partir de los 3 años hasta los 20 años pueden ser matriculados en instituciones de educación especial.

El ámbito familiar adquiere especial importancia en las personas por ello considera que desde que nace, la persona empieza a desarrollarse e interactuar dentro del hogar; cuando en el hogar nace un niño con una discapacidad, este hecho afecta a cada uno de los miembros. (Fantova, 2002, p.1)

Considerando que la familia es el apoyo fundamental para el incremento de las capacidades de los niños y facilitador de la intervención del equipo de profesionales del programa, se ve la necesidad de realizar un estudio para conocer la funcionalidad familiar, ya

que la familia es el soporte emocional de todo niño y a la vez es el primer ente socializador donde el niño se desarrolla y los niños con discapacidad puedan lograr su autorrealización y autonomía.

La presente investigación se desarrolla en el PRITE “Virgen María” ubicada en la localidad de Manzanares distrito de Huacho, es una institución educativa que brinda intervención educativa no escolarizada a menores recién nacidos hasta los 03 años de edad, con antecedentes de alto riesgo probable o establecido de la jurisdicción. Cuenta con un equipo de profesionales conformado por 03 profesionales en la especialidad de Educación Básica Especial, 01 profesional en Educación Especial, 01 profesional en Educación Inicial en EBE-PRITE, 01 Tecnólogo médico y 01 profesional en Psicología. Actualmente el programa no cuenta con un profesional de Trabajo Social, pero en años anteriores si se contaba. Entre las discapacidades que presentan en la institución son; síndrome de Down, hidrocefalia, parálisis cerebral infantil, síndrome de west, hipotonía leve, síndrome de criduchat, síndrome de xia gibbs, hiperactividad, trastornos del espectro autista, síndrome de morsier, retraso en el desarrollo psicomotor, labio leporino, múltiple discapacidad, hiperactividad, niños de alto riesgo (prematuros), entre otras.

Durante el periodo de las practicas pre profesionales que realicé en el PRITE “Virgen María”, pude observar a familias que muestran problemas como: la poca unión familiar, poca responsabilidad de parte de algunos padres en llevar a las terapias del niño, limitaciones en la comunicación, poco compromiso en reforzar las terapias de los niños en casa, poca participación en las escuelas de padres. Estas familias que muestran estas características motivaron mi interés por investigar a profundidad cómo es el funcionamiento dentro de las familias; si es una familia funcional, o disfuncional. De esta manera identificaremos la funcionalidad familiar de los niños bajo determinadas dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del Programa de Intervención Temprana “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de cohesión en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de armonía en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de permeabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de comunicación en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de afectividad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de roles en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

¿Cuál es el nivel de adaptabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar el nivel de funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del Programa de Intervención Temprana “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el nivel de cohesión en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de armonía en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de permeabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de comunicación en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de afectividad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de roles en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

Identificar el nivel de adaptabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.

1.4 Justificación de la investigación

Las razones que me llevaron a investigar sobre la funcionalidad familiar en los niños con discapacidad se centra en que éste es un grupo vulnerable y es en esta etapa donde la familia cumple un papel fundamental para su desarrollo.

Se considera importante la investigación porque los resultados obtenidos servirán a la institución para poder intervenir en las dimensiones estudiadas de la funcionalidad familiar, asimismo se compartirá la información con los padres para que puedan mejorar el nivel de funcionalidad familiar. De igual forma el estudio servirá de fundamento y antecedente para el desarrollo de posteriores investigaciones relacionados a la familia y los niños con discapacidad.

1.5 Delimitación del estudio

Se estudió la funcionalidad familiar de los niños del PRITE “Virgen María”, que se encuentra ubicada en la primera etapa de la localidad de Manzanares del distrito de Huacho, provincia de Huaura, cuyas edades son menores de 03 años.

Se trabajó con los padres de los menores inscritos en el programa en el periodo 2019.

1.6 Viabilidad del estudio

Se tuvo acceso a la población para recopilar la información, se contó con el apoyo de la dirección y los profesionales del programa para la aplicación de las encuestas a los padres de familia y se contó con un instrumento validado para medir la funcionalidad familiar.

Capítulo II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Ramos, I. (2012) *Disfuncionalidad Familiar y Autoestima de los usuarios con discapacidad física moderada de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad OMAPED – Huaral – 2012*. Universidad José Faustino Sánchez Carrión. Huacho, Perú. Se tuvo como objetivo determinar si la disfuncionalidad familiar influye en la autoestima de los usuarios con discapacidad física moderada de la OMAPED – Huaral. En los resultados se obtuvo que de los 73 usuarios encuestados el 38 % tienen disfuncionalidad familiar moderada y el 81 % de los usuarios tienen baja autoestima. Se concluyó que la disfuncionalidad familiar se relaciona con la autoestima de las personas con discapacidad física moderada porque estas presentan baja autoestima manifestando sentimientos de impotencia por no poder realizar sus actividades con normalidad.

Marcelo, Z. (2012) *Estructura Familiar y su influencia en la Socialización de los niños especiales CEBEP “Santa Rosa de los Huacos”, Hualmay de la universidad José Faustino Sánchez Carrión*. El objetivo fue determinar de qué manera la estructura familiar influye en la socialización de los niños especiales del CEBEP “Santa Rosa de los Huacos”, Hualmay, 2012. En las conclusiones se demostró que existe influencia de la estructura familiar en la socialización de los niños con síndrome de Down, sin excepción, pero cada una de ellas influye de diferente manera, siendo la familia disgregada la que mejor influye en la socialización de estos niños.

2.2 Investigaciones internacionales

Monzalbo, J. (2014) *Funcionalidad Familiar en familias con hijos con Síndrome de Down de la Unidad de Medicina Familiar N°75, Ciudad Nezahualcóyotl del Instituto del Seguro Social. México*. Universidad Autónoma del Estado de México. Tuvo como objetivo

determinar la funcionalidad en familias con un hijo con síndrome de down adscritas a la UMF No 75 del IMSS. Aplicando una muestra de 50 familias. Cuyos resultados fueron que de las familias encuestadas el 30% fueron funcionales, el 44% moderadamente funcionales, el 24 % disfuncionales y el 2% severamente disfuncionales.

Ortiz, J. (2013) *Estudio del Funcionamiento de las familias con un miembro con discapacidad intelectual, matriculados en el Instituto Médico Pedagógico de audición y lenguaje (IMPAL) ubicado en el Cantón Durán. Guayaquil. Ecuador.* Universidad de Guayaquil. Se tuvo como objetivo caracterizar el funcionamiento de las familias que tienen un miembro con discapacidad intelectual, cuya muestra se aplicó a 51 familias. Resultados: La intervención psicológica y el proceso de educación que recibieron las familias en dicha institución influyeron para mejorar la funcionalidad familiar. Asimismo, independientemente de la discapacidad, había funcionalidad en algunas familias como también a mayor disfuncionalidad esta afecta severamente la dinámica relacional de la familia.

Muñoz, V. (2012) *Relación de las familias con hijos discapacitados intelectuales en el proceso educativo y de inclusión social con la escuela diferencial Belén de Maipú – 2012.* Universidad Academia de Humanismo Cristiano. Chile. En esta investigación se tuvo como objetivo describir la relación que tienen las familias con hijos discapacitados intelectuales con su centro educativo. Resultados: la relación que tuvieron los padres con la escuela fue básica, solo se relacionaban cuando eran citados por los profesores y no participaban mucho en otras actividades como recreativas, sociales y charlas de padres de familia.

2.3 Investigaciones nacionales

Soto, N. (2018) *Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E “Divina Misericordia” en Villa el Salvador.* Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Se formuló como objetivo determinar la funcionalidad familiar de los estudiantes con síndrome de down. Se aplicó una muestra a 46 padres de familia donde el 35% de las familias fueron

funcionales mientras que el 17% disfuncionales y el 48% de rango medio, concluyendo que la mayoría de las familias tuvieron una funcionalidad de rango medio.

Quispe, E y Quispe L. (2014) *Funcionamiento Familiar y Factores Socioeconómicos relacionados con el autocuidado en niños con discapacidad intelectual I.E.E Paul Harrys Arequipa*. Universidad Nacional de San Agustín, Perú. El objetivo fue relacionar el funcionamiento familiar y los factores socioeconómicos con el autocuidado en niños con discapacidad intelectual con una población de 53 alumnos; se demostró que existe relación entre el funcionamiento familiar con el autocuidado, encontrándose que en las familias funcionales existe un autocuidado bueno mientras que en las disfuncionales es el autocuidado es deficiente.

2.3.1 Bases teóricas

La teoría general de sistemas.

Es desarrollado por el biólogo y filósofo Ludwing Von Bertalanffy en 1940, esta teoría consiste en el estudio de las interacciones de las partes que forman un sistema y con su entorno, si hablamos del sistema familiar se considera a la familia como un sistema y a cada miembro como un subsistema, donde van a recibir influencia del medio que los rodea.

La persona se encuentra inserta en un sistema interdependiente, donde todas las partes del sistema dependerán unas de otras, y donde los cambios experimentados en un miembro afectarán a los demás integrantes, por tanto, si uno de ellos presenta algún síntoma afectará a los demás miembros y por ende al sistema familiar; por ejemplo, la depresión del padre afectará al resto de la familia. Asimismo, si el grupo familiar no está funcionando adecuadamente se verá afectada algún miembro de la familia (Fernández y Ponce de León, 2011, p. 211).

Modelo ecológico.

Fue propuesto por el psicólogo ruso Bronfenbrenner, es un enfoque donde considera que cada persona recibe influencia y se desarrolla a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve.

El enfoque surge a finales de los años 60 en Norteamérica, el modelo ecológico permite enlazar la interacción de la familia con su medio ambiente. Los niños se desarrollan e interactúan dentro de una familia, pero también con sus compañeros de guardia o del colegio, con sus vecinos, amigos, dentro de un barrio, una ciudad. Los niños reciben influencia de sus padres, hermanos, abuelos, tíos, primos, así como de los amigos, profesores. También son influenciados por los medios de comunicación: televisión, videojuegos, radio, es decir, por la cultura que les rodea, y por los acontecimientos que ocurren a su alrededor porque son producto de las influencias sociales. (Fernández y Ponce de León, 2011, p. 221).

Bronfenbrenner (1987), dentro de esta teoría distingue cuatro dimensiones que son contextos que van a influir en los niños en el proceso de su desarrollo, los cuales son:

Microsistema; es el sistema donde el niño recibe la influencia de las personas más cercanas a ellos que son los padres (lugar donde recibe el amor, cariño, educación, enseñanza, valores y costumbres), asimismo se considera también a los cuidadores, profesores y amigos.

Mesosistema; es el sistema que se interrelaciona con otro sistema, o es decir es cuando el microsistema se amplía; el niño no solo se desarrolla en la familia sino también en la escuela, así como el adulto con su centro de trabajo; esta interrelación de microsistemas va a influir en la persona. Cuando la relación es buena entre la familia y la escuela mejor será el desarrollo del niño, asimismo influye la relación de los amigos del niño con la familia.

Exosistema; es el sistema donde la persona no se relaciona directamente, pero si recibe influencia en su ambiente donde se desenvuelve. Por ejemplo, la relación que tienen los padres con sus vecinos, la relación de la familia con la familia por parte del padre o madre, el centro de trabajo con los padres de familia, va influir en el ambiente del niño, aunque éste no participe directamente con aquellos sistemas sino en este caso sus padres.

Macrosistema; es el sistema mayor que va influir en los demás sistemas. Dentro de ello se considera los medios de comunicación, los grupos sociales, religioso, las costumbres, ideologías, tradiciones.

Enfoque estructural.

El enfoque estructural nace a partir del modelo sistémico y es propuesto por Salvador Minuchin, citando a Eguiluz et al. (2004), señala que “la familia como sistema abierto presenta constantemente cambios en distintas etapas del desarrollo de la familia y ante esto la familia debe buscar el equilibrio familiar, potenciando el crecimiento de cada miembro”. (p. 54).

Para evaluar un sistema familiar de acuerdo con Minuchin (1989), se tiene que identificar:

Subsistemas: Se refiere a los niveles de poder y responsabilidades particulares a nivel conyugal, parental, fraternal, individual, etc.

Límites: Se refiere a las reglas que se plantean en la familia

Jerarquías: Se refiere a la diferenciación de roles en el grupo familiar.

Alianzas: Se refiere a una afinidad positiva entre dos personas.

Coaliciones: Se refiere a la unión de dos personas transgeneracionales aliadas contra un tercero.

Triángulos: Se refiere a una relación entre dos personas, con conflictos que incluyen a un tercero para encubrir sus conflictos.

Modelo circumplejo

Tiene como autor al Dr. David H. Olson, estudia a la familia bajo dos variables: cohesión y adaptabilidad.

Cohesión: Vínculos afectivos que existe entre los integrantes de la familia; el cual permite tipificar a las familias como unidas, enredadas desligada y separada.

Adaptabilidad: Capacidad que existe en la familia para cambiar los roles, estructura y liderazgo; permite tipificar a las familias como estructurado, rígido, caótico y flexible.

(Sigùenza, 2015, p.32).

Estudios de otros autores sobre el Funcionamiento Familiar:

Los estudios realizados por las autoras Dolores De La Cuesta Freijomil, Teresa Ortega Veitia y Caridad Días Retureta, dieron lugar a otro aporte más sobre el funcionamiento familiar que se mide bajo siete indicadores:

Cohesión: Se refiere a la unión que existe en el hogar al enfrentar las diferentes situaciones de la vida, asimismo cuando se toma decisiones en conjunto.

Armonía: Cuando en el hogar se logra un equilibrio emocional entre las necesidades e intereses de cada integrante.

Comunicación: Cuando pueden transmitir sus experiencias de forma clara.

Permeabilidad: Cuando el grupo familiar está dispuesto a recibir ayuda y brindar sus experiencias a otros hogares.

Afectividad: Cuando son capaces de demostrar emociones positivas.

Roles: Cuando en el hogar se cumplen con las responsabilidades y funciones que se plantean.

Adaptabilidad: La capacidad que existe en el hogar para cambiar los roles, reglas, poder. (Ortega, Dolores de la Cuesta, Días,199, p.166)

La Familia

Según el Instituto Interamericano del Niño (IIN), es una agrupación de personas que pueden estar unidos por sentimientos afectivos, roles, normas, lazos de sangre o no compartiendo una misma convivencia.

Según Nathan W. Ackerman la familia tiene como funciones:

- Cubrir las necesidades emocionales.
- Cubrir las necesidades de alimentación, vestimenta, de subsistencia.
- Fijar modelos positivos de interacción.
- Estimular el desarrollo de cada uno de sus integrantes.
- Fomentar la socialización.
- Fomentar el aprendizaje de cada integrante de la familia
- Fomentar los valores

Características de las familias funcionales.

Para Thomas J, y Bargada M, (2002) las características son:

- Las relaciones familiares son buenas, existiendo respeto ante los intereses individuales y la privacidad de cada integrante.
- No hay competencias entre los integrantes.
- Los límites son claros.
- Existe unión familiar.

Características de las familias disfuncionales.

Según Thomas y Bargada (2002) las características son:

- Mala relación dentro de la familia.
- No existe negociación, consenso familiar.
- Poco interés en los sentimientos y las opiniones de los integrantes.
- Modelos de interrelación son rígidas.

- Las funciones dentro de la familia son confusas.

La Discapacidad

Es una deficiencia mental, sensorial o física que restringe la facultad de realizar actividades cotidianas sea de naturaleza temporal o permanente. En nuestro país, según la Ley general de la Persona con Discapacidad reconoce que todo niño con discapacidad tiene derecho a vivir, ser respetado su integridad y asistir a un programa de intervención temprana. (Ley 29973)

Según Vásquez, (2007) citando a Smith y Neuworth (1975), considera que los orígenes son:

- Origen Orgánico: Son originadas por factores genéticos producido durante el embarazo.
- Ambiental o adquirida: Son originadas por factores externos como accidentes, caídas, posición fetal, malnutrición. (Hernández, 2014, p.15)

Los tipos de discapacidad según Solano (2010) son:

De carácter Transitorio: Se presenta cuando hay trastornos del lenguaje, conducta, dificultades de aprendizaje, cuyas limitaciones podría ser superada mediante estrategias educativas de carácter temporal.

De carácter permanente: Se refiere cuando sus limitaciones es debido a la discapacidad que presentan ya sea motora, intelectual., sensorial, multidiscapacidad que requiere de estrategias educativas más especializada de carácter permanente. (p. 42)

La discapacidad Según Solano (2010) se clasifica en:

Discapacidad Intelectual: Cuando hay alteraciones en la conducta y en el funcionamiento del intelecto.

Discapacidad Motora: Incluye la discapacidad física ya que limitan principalmente las habilidades motoras del niño.

Discapacidad Auditiva: Cuando existe una pérdida auditiva o cuando hay disminución para escuchar.

Discapacidad Visual: Es la alteración, carencia o disminución de la visión. (p. 43)

Programas de Intervención Temprana

La Ley General de Educación N°28044 menciona que la educación básica regular abarca las categorías de educación inicial, primaria y secundaria; la educación inicial atiende a niños de 0 a 2 años de manera no escolarizada y de 3 a 5 años de manera escolarizada.

Según el Ministerio de Educación; el PRITE es un servicio que atiende a niños menores de 03 años con algún tipo de discapacidad o que se encuentren en riesgo de adquirirlo y pueden ser matriculados en cualquier época del año. El Programa ejecuta actividades de detección, prevención y una atención especializada para impulsar las capacidades de los niños buscando su incorporación a la escuela regular o a las escuelas especiales asimismo busca fomentar la participación de los padres; para lograr esto cuenta con un equipo interdisciplinario conformado por terapeutas de lenguaje, ocupacional, físicos, trabajadores sociales y psicólogo.

La Institución PRITE Virgen María se encuentra en el asentamiento humano de Manzares, distrito de Huacho, pertenece a la UGEL 09 Huaura y a la DRELP. En el año 1989 con la Resolución de Funcionamiento el PRITE “Virgen María” comienza a funcionar dentro del Centro Educativo Básico Especial CEBE San Judas Tadeo detectando niños con

discapacidad o en riesgo que eran derivados del Hospital Regional de Huacho y asentamientos humanos del cono sur del distrito. En el año 2000 es reubicado en el Centro Parroquial San José de Hualmay y debido a que no se contaba con las instalaciones adecuadas, después de dos años se trasladó a un local prestado por la comunidad de Manzanares en la 1era etapa (brindando 15 años de atención). Actualmente se ubica en la 2da etapa del asentamiento humano de Manzanares contando con un local propio e instalaciones adecuadas para brindar mejores atenciones a los niños.

2.3.2 Bases filosóficas.

Desde el punto de vista filosófico la familia se viene acondicionando según el contexto social y económico de cada época de la historia.

Según la filosofía marxista representado por Carlos Marx y Federico Engels dieron sus aportaciones al estudio de la familia, reconociendo la evolución histórica de la familia:

En la época primitiva; el grupo familiar era formado por relaciones familiares promiscuas sin limitación de parentesco.

En la comunidad nómada (Horda); dentro del grupo familiar se mantenían las relaciones entre hermanos y se excluían las relaciones descendientes y ascendientes.

Gens; en las familias se excluían las relaciones entre hermanos y primos.

Fratria; las uniones eran poco estables de parejas.

Pueblos; las familias son conformados por una relación más estable (monogamias) sin embargo aún se veía el predominio del poder del varón (familia patriarcal)

2.3.3 Definición de términos básicos.

La Familia: “Agrupación de personas que pueden estar conectadas por lazos consanguíneo o no, tienen por finalidad formar una organización que les permita su desarrollo”. (Muñoz, 2012, p. 24).

Funcionalidad familiar: La Fundación Iberoamericana de Down (2014) menciona “es cuando en el hogar superan los obstáculos que se presentan manteniendo una adecuada comunicación, respeto y capacidad de toma de decisiones ante cada situación”.

Familia Funcional: “Se considera cuando en el hogar se busca el completo desarrollo de cada uno de sus miembros tanto física y emocional”. (Soto, 2018, p. 11)

Familia Disfuncional: Hernández y Grau (2005) menciona que “son los hogares que no logran superar sus problemas familiares”. (Soto, 2018, p. 11)

Programa de Intervención Temprana: Según el MINEDU; es un servicio dirigido a los menores de tres años que tienen o puedan tener algún tipo de discapacidad.

Intervención Temprana en la Infancia: Según la OMS (2013) “es un conjunto de servicios y acciones dirigidos a los niños con el objetivo de aumentar su desarrollo personal y fortalecer los lazos familiares para lograr la inclusión del niño”.

Niño con Discapacidad: Son niños que presentan discapacidad física, visual, auditiva, de lenguaje o mental también son considerados los que tienen afecciones de salud como lesión traumática de la médula espinal, espina bífida, parálisis cerebral, síndrome de Down, y otros. (OMS, 2013, p. 7)

La Discapacidad: Muñoz (2012) considera que está catalogada como una deficiencia física y mental limitando a la persona a realizar actividades por si sola” (p. 43).

Factor de Riesgo: Según la OMS es cualquier rasgo, característica o exposición que puede aumentar la posibilidad de padecer una lesión o enfermedad.

Síndrome de Down: La Asociación de Down España; considera que es un trastorno genético y se origina cuando existe tres cromosomas cuando habitualmente existen dos en el par 21.

Trastornos del Espectro Autista: Según la OMS (2016) menciona que es un trastorno del desarrollo cerebral, dificultades para relacionarse con los demás y en la comunicación.

Espina bífida e hidrocefalia: Según la OMS (2012) es una malformación congénita del cerebro y de la columna vertebral que durante el embarazo no se llega a desarrollar, provocando que el niño nazca con parálisis de los miembros inferiores o problemas funcionales del intestino, la vejiga e hidrocefalia.

Síndrome de Cri du Chat: Es una enfermedad congénita que se caracteriza por un llanto similar al maullido de gato, originada por la falta parcial o total del fragmento genético del cromosoma 5. ocasionando deficiencias físicas y psicomotoras. (Blanca L Galo, Ramón H Alvarenga, 2012, p. 1).

Síndrome de West: Según Pozo (2002) considera que es un trastorno neurológico que origina convulsiones epilépticas y atraso en el aparato psicomotor”. (pág. 1)

Retraso del Desarrollo: Según la OMS (2013) existe cuando hay una demora en el logro de los pasos esperados del niño de acuerdo a su edad.

Niño Prematuro: Según la OMS, cuando nace antes de haberse completado 37 semanas de gestación.

2.4 Operalización de las variables.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Funcionalidad Familiar	<ul style="list-style-type: none"> ☐ cohesión ☐ armonía ☐ comunicación ☐ permeabilidad ☐ afectividad ☐ roles ☐ adaptabilidad. 	<p>Toma de decisiones. Ayuda en problemas</p> <p>Respeto de intereses Respeto de necesidades</p> <p>Expresiones claras y directas Conversaciones directas</p> <p>Experiencias ajenas Búsqueda de ayuda</p> <p>Manifestaciones de Cariño</p> <p>Cumplimiento de responsabilidades Distribución de tareas</p> <p>Aceptación de defectos Modificación de costumbres</p>	<p>Ítems 1 y 8</p> <p>Ítems 2 y 13</p> <p>Ítems 5 y 11</p> <p>Ítems 7 y 12</p> <p>Ítems 4 y 14</p> <p>Ítems 3 y 9</p> <p>Ítems 6 y 10</p>

Capítulo III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

“Es básica porque busca incrementar el conocimiento de una realidad determinada para aportar a la sociedad asimismo se fundamenta en estudios teóricos utilizados como base para el estudio de las variables”. (Hernández, Fernández, Baptista, 2006, p. 212)

3.1.2 Nivel de investigación

“Es descriptiva porque describe e identifica una realidad específica, un grupo de personas, comunidades, fenómenos, situaciones”. (Hernández, Fernández, Baptista, 2010, p. 153)

3.1.3 Diseño de investigación

“Es no experimental porque no se manipula variables tampoco se pretende ver los efectos de una variable sobre otras y es transeccional ya que se desarrolla en un tiempo único y población específica”. (Hernández, Fernández, Baptista 2010, p.149)

3.1.4 Enfoque de investigación

“Es cuantitativo, se recolecta datos en forma numérica por tanto la información se procesará en el programa SPSS para obtener resultados de las variables analizadas en tablas y figuras”. (Hernández, Fernández, Baptista 2010, p.4)

3.2 Población y muestra

Conformado por 60 padres de familia de niños con discapacidad menores a 03 años de edad inscritos en el periodo del 2019 en el PRITE “Virgen María” de la localidad de Manzanares 1era Etapa, de la ciudad de Huacho. Por lo tanto, no se utilizará una determinada muestra.

3.3 Técnicas de recolección de datos

La Observación: Para aplicar esta técnica se observó la realidad en el PRITE “Virgen María” ubicada en Manzanares distrito de Huacho. Sabino (1992) señala que la observación consiste en “percibir una realidad determinada para obtener información de interés para nuestro estudio”. (p. 90).

La Entrevista: Se entrevistó s a los padres debido a que hubo preguntas en la encuesta que se les tenía que explicar para una mejor comprensión, asimismo los padres de familia informaron más sobre la discapacidad del menor. Según Denzin & Lincoln (2005) “la entrevista es el arte de realizar interrogantes y percibir respuestas” (p. 121).

La Encuesta: Una encuesta es un procedimiento a través del cual se recopila información para ello utilizamos un cuestionario. Según Ávila (2010) menciona “la encuesta nos ayuda a observar, analizar y registrar las características de una determinada realidad” (p. 41).

El Cuestionario: Para ello se usó el Test de FF-SIL. Para Hurtado (2000) es “un conjunto de interrogantes relacionados a un tema que queremos conocer” (p. 469).

Nombre del Instrumento: Test de funcionamiento familiar (FFSIL)

Autor (es):

- Teresa Ortega de Veitia.
- Dolores de la Cuesta Frejomil.
- Caridad Diaz Retureta.

Año: 1999

Este instrumento está conformado por 14 preguntas que corresponde 02 preguntas para cada una de las variables; los ítems 1 y 8 del cuestionario mide la cohesión, los ítems 2 y 13 mide la armonía, los ítems 3 y 9 mide la variable roles, el 4 y 14 mide la afectividad, el 5 y 11 mide la comunicación, el 6 y 10 la adaptabilidad y el 7 y 12 mide la permeabilidad, Para conocer el funcionamiento de las familias a través de este instrumento se realizan preguntas donde sus alternativas de respuestas son casi nunca, pocas veces, a veces, muchas veces, casi siempre (escala cualitativa) siendo los valores de 1 a 5 puntos.

Al finalizar la encuesta se suman los puntos, los resultados permite clasificar a los hogares como familias: severamente disfuncional cuando la suma es de 27 a 14 puntos, disfuncionales de 42 a 28 puntos, moderadamente funcionales cuando se obtiene de 56 a 43 puntos y funcionales cuando se obtiene de 70 a 57 puntos.

Confiabilidad de los instrumentos

Para la presente investigación se utilizó la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach para estimar la consistencia de la variable en estudio. Para tal fin, se utilizó la siguiente fórmula.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

α : Coeficiente de confiabilidad de Cronbach

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems.

S_t^2 : Varianza de la suma de los ítems

K : El número de preguntas o ítems.

Tabla 1. *Fiabilidad del cuestionario que mide la Funcionalidad familiar*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,908	14

Nota: En base a los resultados de la prueba piloto

Luego de aplicar el alfa de Cronbach, se determinó que el cuestionario que mide la variable Funcionalidad familiar tiene un valor de 0.908; lo cual, de acuerdo a la siguiente tabla de valores, indica que tiene una muy alta confiabilidad.

Tabla 2. *Interpretación de la magnitud del coeficiente de confiabilidad*

Valores	Nivel de confiabilidad
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Nota: Tomado de Ruiz Bolívar (2002) y Pallela y Martins (2003).

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Una vez concluida la recolección de los datos a través del cuestionario Test de FFSIL para obtener la información de interés se procederá con el vaciado de datos empleando el programa SPSS statistics versión 24, que es un conjunto de herramienta de tratamiento de datos y análisis; donde obtuve cuadros y gráficos estadísticos que permitieron conocer la realidad en estudio.

Capítulo IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de Resultados

Para el análisis descriptivo de los resultados de la variable funcionalidad familiar y sus dimensiones, se realizó la respectiva baremación.

Tabla 1.

Baremo de la variable Funcionalidad familiar

Dimensiones	Cantidad de ítems	Puntuación máxima	Intervalos	Categorías
Cohesión	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Armonía	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Comunicación	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Permeabilidad	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Afectividad	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Roles	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Adaptabilidad	2	10	2 - 4	Bajo
			5 - 7	Medio
			8 - 10	Alto
Funcionamiento familiar	14	70	27 - 42	Severamente disfuncional
			43 - 56	Disfuncional
			57 - 70	Moderadamente funcional
				Funcional

A continuación, se presentan los resultados en base a los objetivos planteados:

4.1.1 Descripción de la variable Funcionalidad familiar

Tabla 2.

Distribución de frecuencias y porcentajes según el grado de funcionalidad familiar

	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Familia disfuncional	5	8,3
Familia moderadamente funcional	19	31,7
Familia funcional	36	60,0
Total	60	100,0

Nota: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

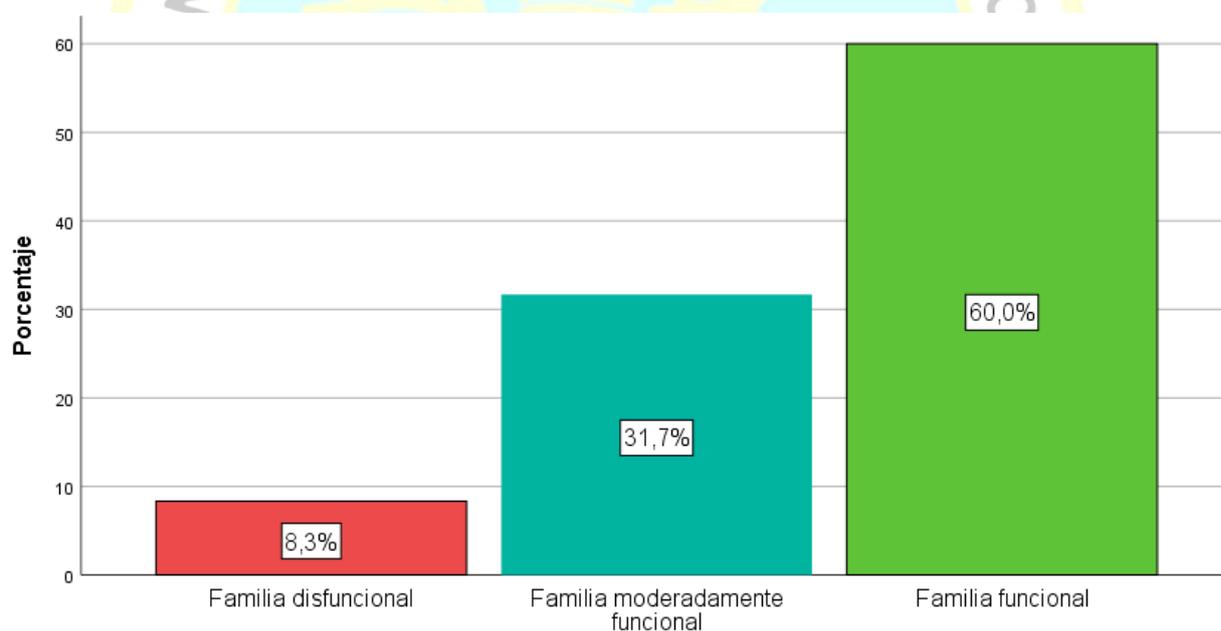


Figura 1. Distribución porcentual de la variable funcionamiento familiar

De la tabla 2 y figura 1, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 8,3 % de ellos

viven en familias disfuncionales, el 31,7 % viven en familias moderadamente funcionales y la gran mayoría que son un 60,0 % viven en familias funcionales.

4.1.2 Descripción de las dimensiones de la variable Funcionalidad familiar

Descripción de la dimensión cohesión

Tabla 3.

Distribución de los niveles de Cohesión familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	2	3,3
Medio	14	23,3
Alto	44	73,3
Total	60	100,0

Nota: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

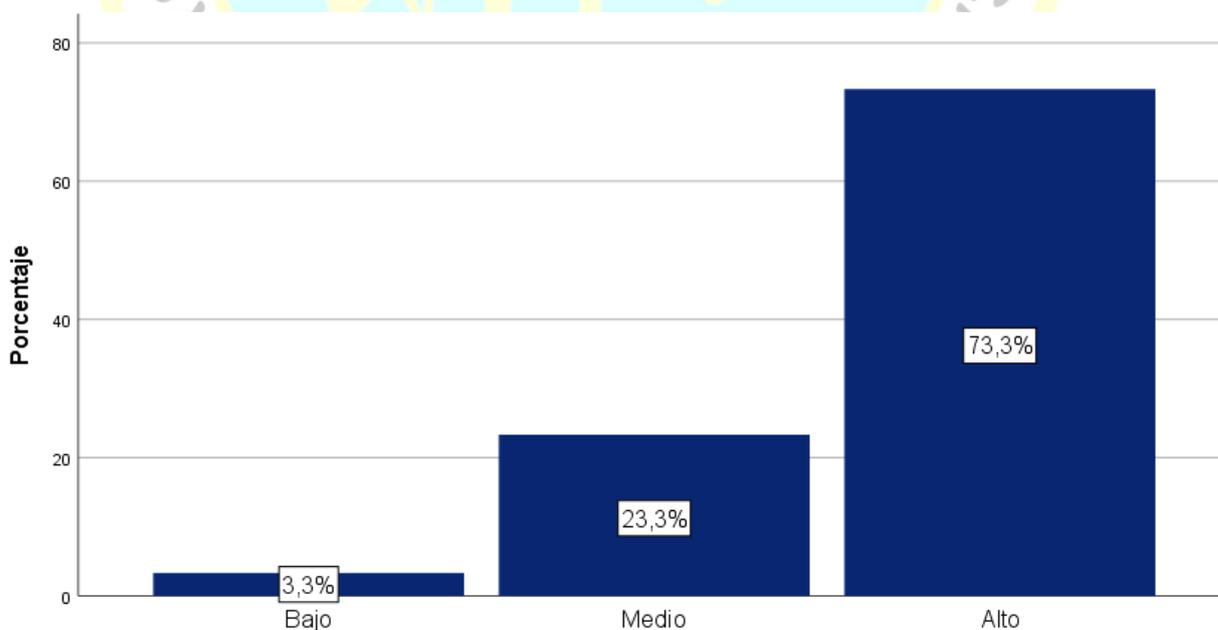


Figura 2. Niveles alcanzados en la dimensión cohesión familiar

De la tabla 3 y figura 2, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 73,3 % de ellos perciben un nivel alto de cohesión familiar, el 23,3 % perciben un nivel medio de cohesión familiar y un 3,3 % perciben un nivel bajo de cohesión familiar.

Descripción de la dimensión Armonía familiar

Tabla 4.

Distribución de los niveles de Armonía familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	1	1,7
Medio	10	16,7
Alto	49	81,7
Total	60	100,0

Nota: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

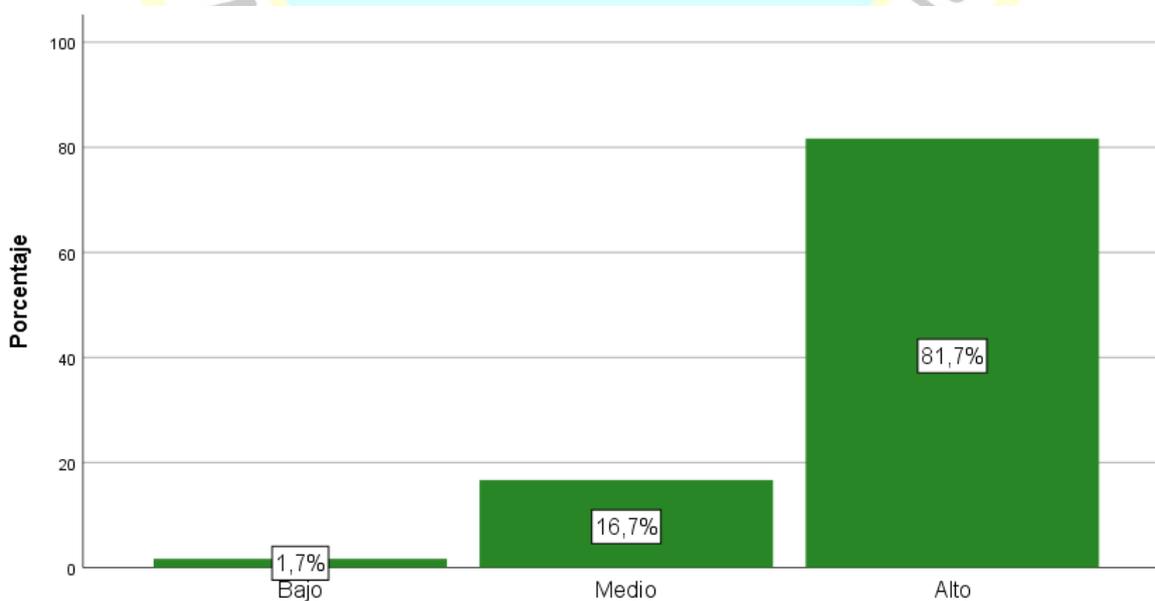


Figura3. Niveles alcanzados en la dimensión Armonía familiar

De la tabla 4 y figura 3, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 81,7 % de ellos perciben un nivel alto de armonía familiar, el 16,7 % perciben un nivel medio de armonía familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de armonía familiar.

Descripción de la dimensión Comunicación familiar

Tabla 5.

Distribución de los niveles de comunicación familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Medio	17	28,3
Alto	43	71,7
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

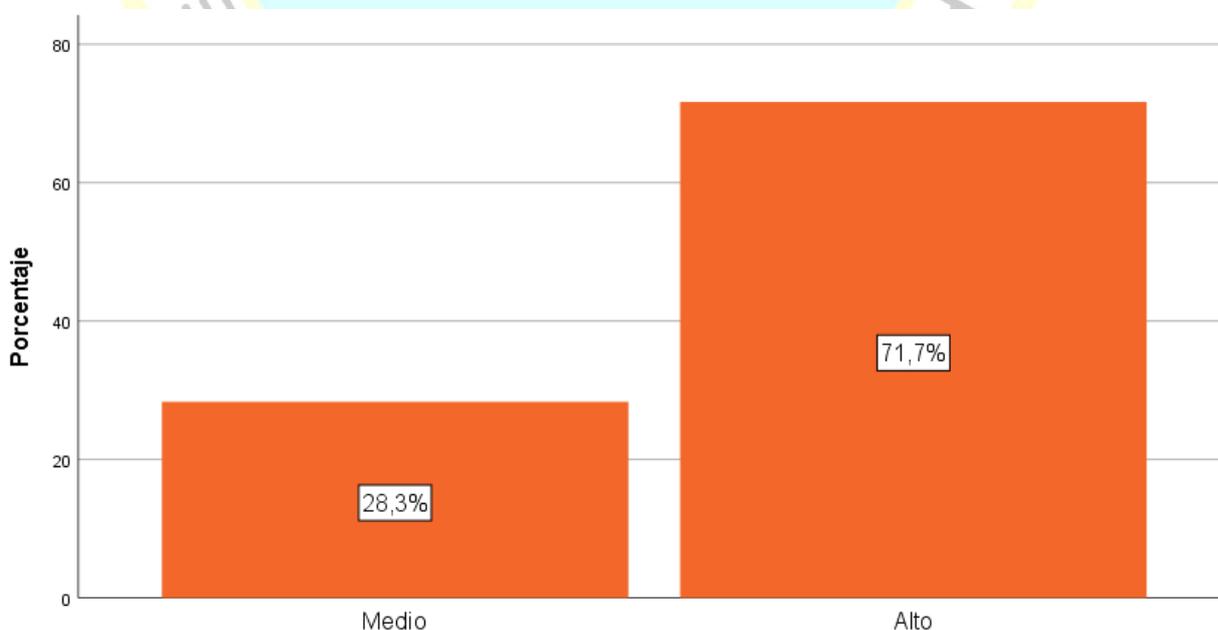


Figura 4. Niveles alcanzados en la dimensión comunicación familiar

De la tabla 5 y figura 4, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 71,7 % de ellos perciben un nivel alto de comunicación familiar y un 28,3 % perciben un nivel medio de comunicación familiar.

Descripción de la dimensión Permeabilidad familiar

Tabla 6.

Distribución de los niveles de Permeabilidad familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	9	15,0
Medio	19	31,7
Alto	32	53,3
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

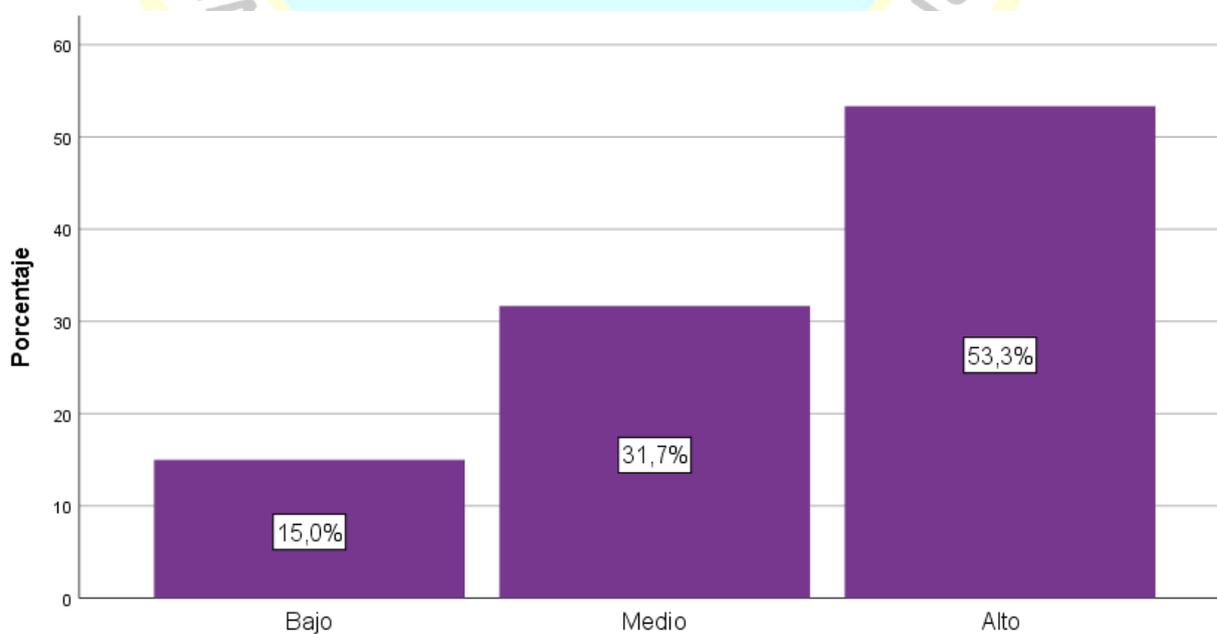


Figura 5. Niveles alcanzados en la dimensión permeabilidad familiar

De la tabla 6 y figura 5, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 53,3 % de ellos perciben un nivel alto de permeabilidad familiar, un 31,7 % perciben un nivel medio de permeabilidad familiar y un 15,0 % perciben un nivel bajo de permeabilidad familiar.

Descripción de la dimensión Afectividad familiar

Tabla 7.

Niveles de la dimensión Afectividad familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	1	1,7
Medio	6	10,0
Alto	53	88,3
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

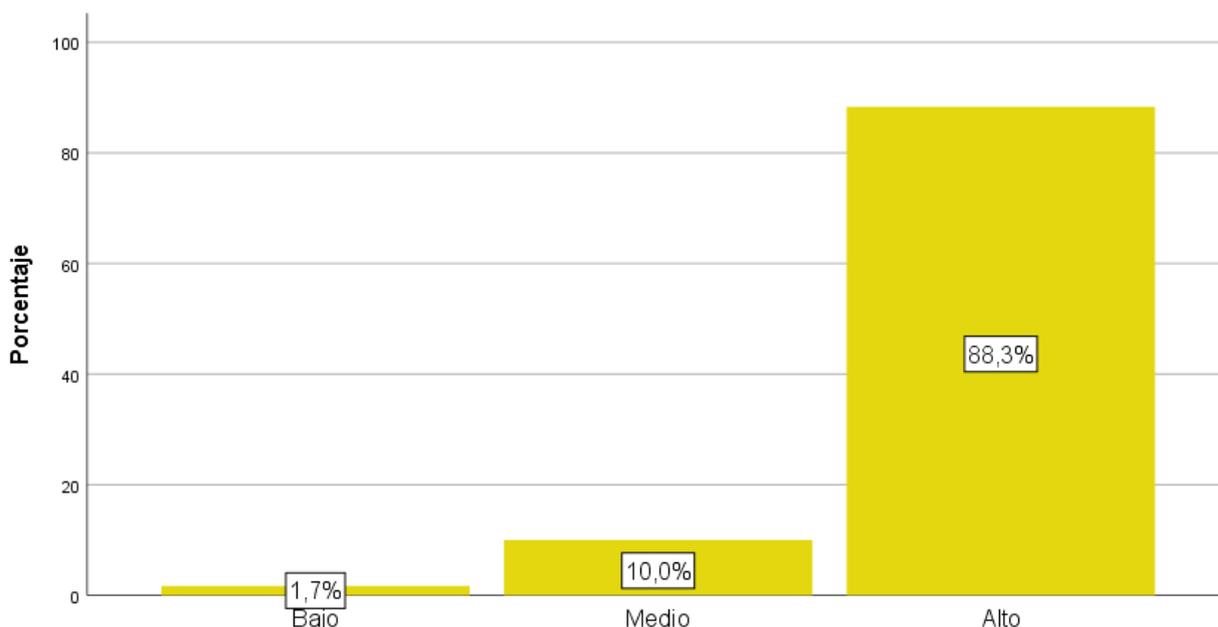


Figura 6. Niveles alcanzados en la dimensión afectividad familiar

De la tabla 7 y figura 6, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 88,3 % de ellos perciben un nivel alto de afectividad familiar, un 10,0 % perciben un nivel medio de afectividad familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de afectividad familiar.

Descripción de la dimensión Roles familiares

Tabla 8.

Niveles de la dimensión Roles familiares

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	3	5,0
Medio	19	31,7
Alto	38	63,3
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

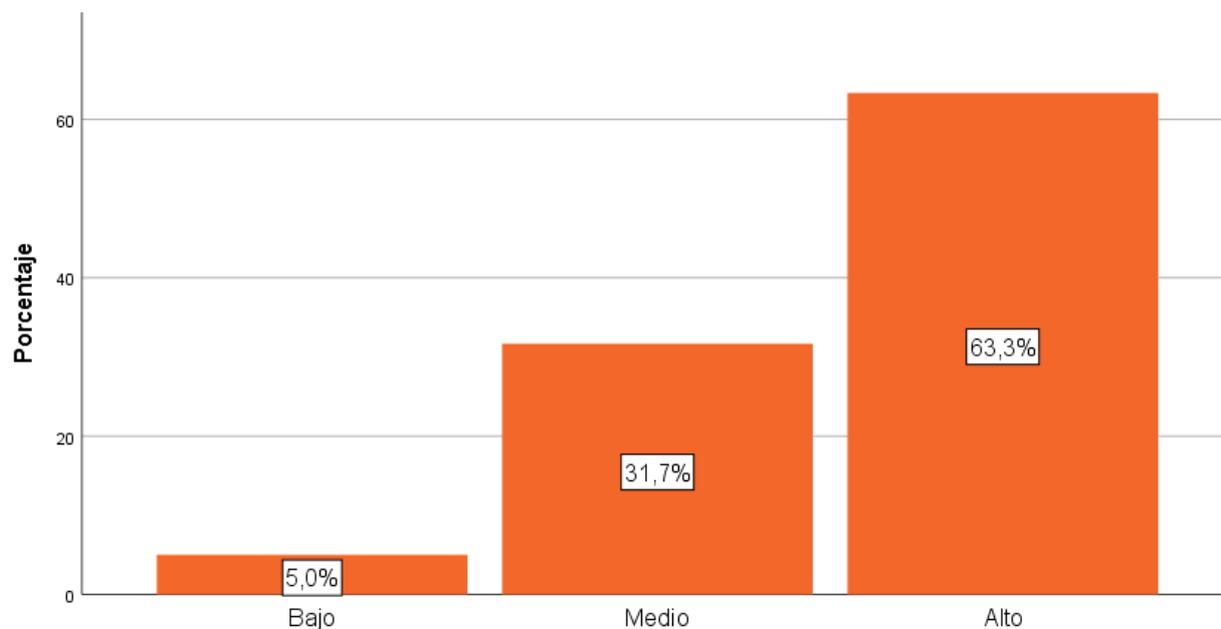


Figura 7. Niveles alcanzados en la dimensión roles familiares.

De la tabla 8 y figura 7, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 63,3 % de ellos perciben un nivel alto de roles familiares, un 31,7 % perciben un nivel medio de roles familiares y un 5,0 % perciben un nivel bajo de roles familiares.

Descripción de la dimensión Adaptabilidad familiar

Tabla 9.

Niveles de la dimensión Adaptabilidad familiar

Niveles	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Bajo	1	1,7
Medio	20	33,3
Alto	39	65,0
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario de funcionamiento familiar aplicado a los padres de familia del PRITE “Virgen María” Manzanares-Huacho.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

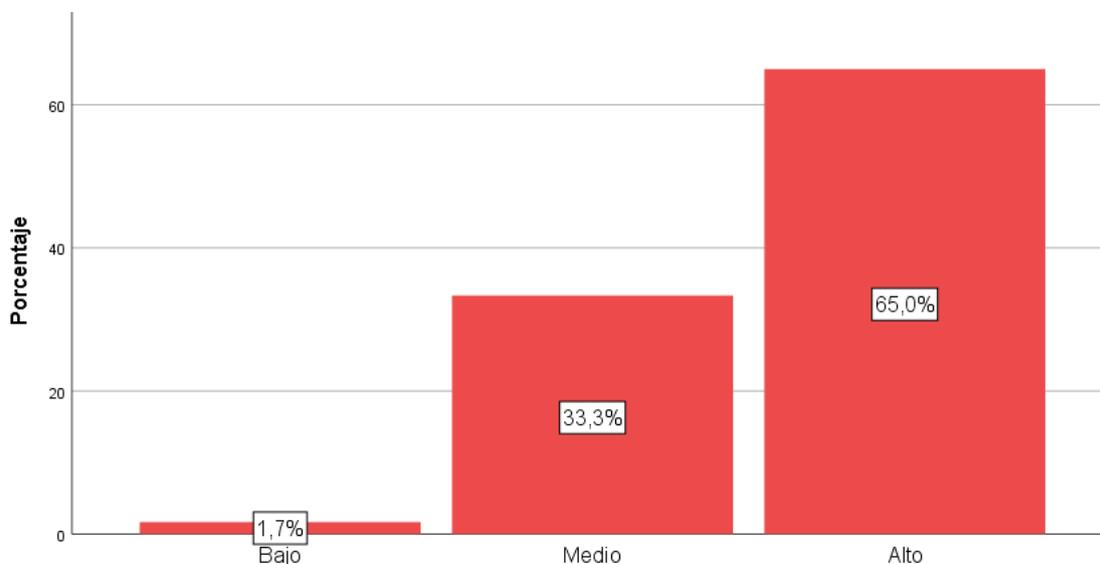


Figura 8. Niveles alcanzados en la dimensión adaptabilidad familiar.

De la tabla 9 y figura 8, se observa que de un total de 60 niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, se encontró que el 65,0 % de ellos perciben un nivel alto de adaptabilidad familiar, un 33,3 % perciben un nivel medio de adaptabilidad familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de adaptabilidad familiar.

Capítulo V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de Resultados

Según los resultados obtenidos a través del test FF-SIL se identificó:

Que la mayor parte, que son el 60 % de los niños tienen familias funcionales y no se identificó ninguna familia severamente disfuncional, a comparación del estudio de Monzalbo, J. (2014) que muestran que de las 50 familias que participaron presentaron que el 44% son familias moderadamente funcionales y el 2% fueron severamente disfuncionales, mientras que las familias funcionales representan solo el 30%. Por tanto, el mayor índice en su investigación fueron familias modernamente funcionales mientras que en nuestra investigación el mayor índice que se obtuvo fueron familias funcionales.

En la investigación de Ortiz, J. (2013) se obtuvieron como resultado que de los 51 hogares con un integrante con discapacidad intelectual:

26 familias corresponden al grupo de familias disfuncionales, comparando con nuestra investigación, se obtuvo como resultado a 5 familias dentro de este nivel.

14 familias pertenecen al grupo de las familias moderadamente funcionales, comparando con nuestra investigación, se obtuvo como resultado a 19 familias dentro de este nivel.

11 familias son familias funcionales comparando con nuestra investigación, se obtuvo como resultado a 36 familias dentro de este nivel. Y en ambos estudios no se encontró familias severamente disfuncionales.

Asimismo, coincidimos diciendo que independientemente de la discapacidad, hay funcionalidad en algunas familias, como indica el autor.

Por último, mencionamos a Quispe, E y Quispe L. (2014) coincidimos con su investigación ya que en ambos estudios no se encontraron familias severamente disfuncionales, siendo esto favorable para los niños el tener familias que se inclinan más por familias funcionales y puedan aportar en el desarrollo y cuidado del niño. Asimismo, comparamos los niveles alcanzados siendo el 60.4% tienen un nivel moderadamente funcional mientras que en nuestra investigación se obtuvo el 31.7%; el 32.1% presentaban disfuncionalidad en la familia mientras que en nuestra investigación se obtuvo el 8.3%, y solo un 5.7 % de familias funcionales mientras que en nuestra investigación se obtuvo un 60% y por último el 1.9% representan a las familias severamente disfuncionales mientras que en nuestra investigación no se obtuvieron este tipo de familia.

Con los resultados obtenidos observamos que todas las dimensiones abordadas en mi investigación muestran un nivel alto como son la cohesión familiar con un 73.3%, la armonía familiar con un 81.7%, la comunicación familiar con un 71.7%, la permeabilidad familiar con un 53.3%, la afectividad familiar con un 88.3%, los roles familiares con un 63.3%, la adaptabilidad familiar con un 65.0%, por lo que podemos decir que las familias que integran el PRITE “Virgen María” ubicado en el asentamiento humano Manzanares Huacho son familias que tienen buen nivel de funcionalidad; por lo tanto, podemos decir que este programa de intervención temprana ha contribuido no solo en mejorar la intervención terapéutica del niño sino también en obtener familias funcionales ya que los resultados que se muestran son favorables.

Capítulo VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

PRIMERA: En cuanto a la variable funcionamiento familiar se encontró que el 8,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, viven en familias disfuncionales, el 31,7 % viven en familias moderadamente funcionales y la gran mayoría que son un 60,0 % viven en familias funcionales.

SEGUNDA: En cuanto a la dimensión cohesión se encontró que el 73,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, tienen un alto nivel de cohesión familiar, el 23,3 % un nivel medio de cohesión familiar y un 3,3 % perciben un nivel bajo de cohesión.

TERCERA: Con respecto a la dimensión armonía familiar se encontró que el 81,7 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un alto nivel de armonía familiar, el 16,7 % perciben un nivel medio de armonía familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de armonía familiar.

CUARTA: Con respecto a la dimensión comunicación familiar se encontró que el 71,7 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un alto nivel de comunicación familiar y un 28,3 % perciben un nivel medio de comunicación familiar.

QUINTA: Con respecto a la dimensión permeabilidad familiar se encontró que el 53,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un nivel alto de permeabilidad familiar, un 31,7 % perciben un nivel medio de permeabilidad familiar y un 15,0 % perciben un nivel bajo de permeabilidad familiar.

SEXTA: Con respecto a la dimensión afectividad familiar se encontró que el 88,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un nivel alto de afectividad familiar, un 10,0 % perciben un nivel medio de afectividad familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de afectividad familiar.

SÉPTIMA: Con respecto Al 63,3 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un nivel alto de roles familiares, un 31,7 % perciben un nivel medio de roles familiares y un 5,0 % perciben un nivel bajo de roles familiares.

OCTAVA: Se encontró que el 65,0 % de los niños del PRITE “Virgen María” del asentamiento humano de Manzanares del distrito de Huacho, perciben un nivel la adaptabilidad familiar, un 33,3 % perciben un nivel medio de adaptabilidad familiar y un 1,7 % perciben un nivel bajo de adaptabilidad familiar.

6.2 Recomendaciones

Por lo tanto, podemos finalizar recomendando lo siguiente:

Difundir y sensibilizar a través de organismos institucionales y locales (municipalidades, hospitales, colegios, universidades) sobre el Programa de Intervención Temprana, con el fin que más niños que presenten discapacidad o que estén en riesgo sean atendidos tempranamente con la intervención de profesionales especializados; asimismo puedan las familias recibir el soporte emocional y de esta manera mejorar la funcionalidad en las familias.

Sensibilizar a la comunidad sobre la gran importancia que tiene el PRITE en los niños con discapacidad o en riesgo, ya que la intervención que se le dé en los primeros años de vida influenciará a que el niño sea insertado a una escuela regular o especial, por tanto, necesitará todo el apoyo de las familias.

Establecer redes de apoyo con las municipalidades, postas médicas, comedores populares e iglesias para que el Programa pueda ser aprovechado por estos menores que se ubican en lugares más lejanos y de bajos recursos económicos, debido a que es el único programa a nivel regional de Lima Provincias.

Se recomienda a la institución, realizar diferentes talleres, charlas y otras actividades con temas relacionados a la unión familiar, los roles, permeabilidad, comunicación, armonía, adaptabilidad y afectividad en la familia para ir reforzando estas dimensiones así los resultados obtenidos sean favorables, de esta manera seguir reforzando la funcionalidad dentro del sistema familiar.

Con respecto a los resultados obtenidos, se recomienda realizar talleres y/o paseos donde las familias puedan compartir experiencias de padres que tienen un niño con discapacidad, y así poder mejorar el nivel de permeabilidad familiar debido a que en nuestra investigación es la dimensión (que a comparación de las demás) que más familias tienen ciertas limitaciones en ello.

Sensibilizar al equipo de profesionales sobre la importancia de la intervención de un(a) trabajador(a) social, para que pueda intervenir de manera conjunta por el bienestar integral del menor y de la familia, ya que con nuestra profesión permite intervenir a nivel individual (en este caso detectar los problemas y limitaciones del niño), a nivel familiar (problemas familiares), a nivel comunitario (sensibilizar a la comunidad) y organizacional, detectando los casos sociales y buscar redes de apoyo para poder contribuir en el desarrollo del menor y de la familia.

Realizar visitas domiciliarias a los casos sociales que se hayan podido detectar y llevar el seguimiento respectivo debido a que de esta manera podemos conocer más sobre la realidad del menor y de las familias, asimismo podemos detectar otros problemas que pueden estar afectando la funcionalidad de la familia, de esta manera podemos asegurarnos que el menor tenga un buen ambiente familiar y no sea víctima de otros problemas.



Capítulo VII

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Fernández y Ponce de León. (2011). Trabajo Social con Familias. España, Madrid: ediciones Académicas S.A.

Hernández R., Fernández C., Baptista P. (2006). Metodología de la Investigación. México D.F., México: Mc Graw-Hill.

Eguiluz et al., (2004). Terapia familiar su uso hoy en día. México: PaxMéxico.

Sabino, Carlos. (1992). El proceso de Investigación. Caracas, Venezuela: PANAPO.

Martínez, Haydee. (2015). La familia una visión interdisciplinaria Matanzas, Cuba: Rev. Medica Electrónica. Vol. 37. N°5.

7.2 Fuentes bibliográficas

Soto, N. (2018). Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E “Divina Misericordia”. (Tesis de Pregrado). Enfermería. Universidad Cesar Vallejo. Lima. Perú.

Sigüenza, W. (2015) Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson. (Tesis de Maestría en Psicoterapia del niño y la familia). Psicología. Universidad de Cuenca. Cuenca. Ecuador.

Hernández, G (2014) Reacciones de los padres de familia ante el diagnóstico de discapacidad de su hijo/a, en Fundal Guatemala. (Tesis de Maestría en Gestión del desarrollo de la niñez y la adolescencia). Humanidades. Universidad Rafael Landívar. La Asunción. Guatemala.

Monzalbo, J. (2014). Funcionalidad Familiar en familias con hijos con Síndrome de down de la Unidad de Medicina Familiar N°75, Ciudad Nezahualcóyotl del Instituto del

- Seguro Social. (Tesis de Pregrado) Medicina. Universidad Autónoma del Estado de México. Toluca. México
- Quispe, E y Quispe L. (2014) Funcionamiento Familiar y Factores Socioeconómicos relacionados con el autocuidado en niños con discapacidad intelectual I.E.E Paul Harrys. (Tesis de Pregrado). Enfermería. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Perú.
- Marcelo, Z. (2012) Estructura Familiar y su influencia en la Socialización de los niños especiales CEBEP “Santa Rosa de los Huacos”. (Tesis de Pregrado). Trabajo Social. Universidad José Faustino Sánchez Carrión. Huacho – Perú.
- Muñoz, V. (2012). Relación de las familias con hijos discapacitados intelectuales en el proceso educativo y de inclusión social con la escuela diferencial Belén de Maipú. (Tesis de Pregrado). Trabajo Social. Universidad Academia de Humanismo. Maipú. Chile.
- Ramos, I. (2012) Disfuncionalidad Familiar y Autoestima de los usuarios con discapacidad física moderada de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad OMAPED. (Tesis de Pregrado). Trabajo Social. Universidad José Faustino Sánchez Carrión. Huacho – Perú.
- Vásquez, D. (2007). Principales Reacciones Emocionales en Padres de Hijos con Discapacidad Física de la Cabecera Departamental de Huehuetenango. (Tesis de Licenciatura). Universidad Mariano Gálvez de Guatemala.

7.3 Fuentes hemerográficas

- Guevara, Yolanda y Gonzales Edith. (2012). Las Familias ante la Discapacidad. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, Vol. 15 No 3, p. 2.

Blanca L. Galo,¹ Ramón H. Alvarenga. (2012). Síndrome de Cri Du Chat, Una Rara Cromosopatía. Rev. Med. Hondur, Vol. 80, No 1.

Gonzales, C. y Gonzales S. (2008) Un Enfoque para la Evaluación del Funcionamiento Familiar. REMO. Volumen VI, Número 15. p. 3.

Valladares A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos ISSN:1727-897 X Medisur 6(1)

Pozo Alonso Albia J. (2002). Síndrome de West: Etiología, fisiopatología, aspectos clínicos y pronósticos. Revista Cubana de Pediatría. Vol. 74 No. 2. Pág. 1.

7.4 Fuentes electrónicas

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). INEI Difunde Base de Datos de los Censos Nacionales 2017 y el Perfil Sociodemográfico del Perú. Recuperado de: <http://censos2017.inei.gob.pe/redatam/>

Ministerio de Educación (2018). Norma Técnica para regular el Funcionamiento del Programa de Intervención Temprana Oportuna (PRITE) de la Educación Básica Especial. Recuperado de: <http://www.minedu.gob.pe/norma-tecnica-cebe/pdf/norma-prite-200218-final.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2013). El desarrollo del niño en Dirección General de Educación Básica Especial. (2012). Educación Básica Especial y Educación Inclusiva Balance y Perspectivas. Recuperado de: https://www.academia.edu/33025369/Educacion_basica_especial_y_educacion_inclusiva_balance_y_perspectivas

Fantova Azkoag F. (2002). Trabajando con las familias de las personas con discapacidad. Recuperado de: <http://www.hijosespeciales.com/Trabajando.Con.Las.Familias/Trabajando.Con.>

Las.Familias.htm Thomas J. y Bargada M. (2002). Valoración de la familia en situaciones de crisis. Congreso de pediatría Cuba. Recuperado de:

<https://es.scribd.com/document/150267932/valoracion-de-la-familia-en-situacion-decrisis>

<https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/herramientas-recursos-violencia/contenedor-dgcvg-recursos/contenidos/Legislacion/Ley-general-de-la-Persona-con-Discapacidad-29973.pdf>



ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD O EN RIESGO DE ADQUIRIRLA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PRITE “VIRGEN MARIA”, MANZANARES HUACHO, 2019.					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del Programa de Intervención Temprana “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es el nivel de cohesión en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de armonía en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de permeabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del</p>	<p>Objetivo General: Identificar el nivel de funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del Programa de Intervención Temprana “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar el nivel de cohesión en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de armonía en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de permeabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en</p>	-	<p>Variable Independiente: Funcionalidad Familiar</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▫ cohesión ▫ armonía ▫ comunicación ▫ permeabilidad ▫ afectividad ▫ roles ▫ adaptabilidad. <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▫ Toma de decisiones. ▫ Ayuda en problemas ▫ Respeto de intereses 	<p>Tipo de Investigación: Básico</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental de corte transversal</p> <p>Enfoque de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Población: 60 padres de familia de niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla menores de 03 años de edad inscritos en el periodo del 2019 en el Programa de Intervención Temprana “Virgen María” de la localidad de Manzanares de la ciudad de Huacho.</p> <p>Técnicas: La observación. La entrevista, la encuesta, el cuestionario.</p>

<p>PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de comunicación en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de afectividad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de roles en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019? ¿Cuál es el nivel de adaptabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019?</p>	<p>riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de comunicación en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de afectividad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de roles en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del PRITE “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019. Identificar el nivel de adaptabilidad en la funcionalidad familiar en niños con discapacidad o en riesgo de adquirirla del Programa de Intervención Temprana “Virgen María”, Manzanares Huacho, 2019.</p>			<ul style="list-style-type: none"> ▢ Respeto de necesidades ▢ Expresiones claras y directas ▢ Conversaciones directas ▢ Experiencias ajenas ▢ Búsqueda de ayuda ▢ Manifestaciones de Cariño ▢ Cumplimiento de responsabilidades ▢ Distribución de tareas ▢ Aceptación de defectos ▢ Modificación de costumbres 	
--	---	--	--	--	--

02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS



UNIVERSIDAD JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
 ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN INSTRUMENTO FF-SIL.

Estimados padres de familia del Programa de Intervención Temprana PRITE “Virgen María” Huacho, a continuación, presentamos un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con 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					

03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

BASE DE DATOS CUESTIONARIO PARA MEDIR EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF – SIL)

ENCUESTADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	SUMA	SD1	SD2	SD3	SD4	SD5	SD6	SD7
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	69	10	10	10	9	10	10	10
2	4	5	5	5	5	5	5	5	2	4	4	5	4	4	62	9	9	9	10	9	7	9
3	3	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	64	7	9	10	10	10	8	10
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	10	10	10	10	10	10	10
5	5	5	5	4	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	63	10	10	10	6	9	10	8
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	67	10	9	10	10	9	10	9
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	10	10	10	10	10	10	10
8	5	5	5	5	5	4	2	5		4	5	3	5	5	58	10	10	10	5	10	5	8
9	3	3	2	5	3	3	3	4	2	3	3	2	5	5	46	7	8	6	5	10	4	6
10	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	66	9	9	9	10	10	10	9
11	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	67	10	10	10	10	10	8	9
12	3	4	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	59	8	9	10	2	10	10	10
13	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	56	9	7	8	8	8	8	8
14	5	4	4	4	4	5	4	5	3	4	5	4	5	5	61	10	9	9	8	9	7	9
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	10	10	10	10	10	10	10
16	5	5	5	5	4	5	4	3	3	5	5	3	4	5	61	8	9	9	7	10	8	10
17	5	5	5	5	5	3	3	5	3	3	4	3	3	5	57	10	8	9	6	10	8	6
18	5	4	4	3	3	3	4	5	4	3	5	4	4	3	54	10	8	8	8	6	8	6
19	5	5	5	5	3	4	3	3	5	5	5	3	3	5	59	8	8	8	6	10	10	9

20	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	53	8	8	8	7	8	7	7
21	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	53	8	8	8	6	8	7	8
22	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	66	10	10	10	9	10	7	10
23	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	63	8	10	10	7	10	8	10
24	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	5	1	5	5	60	10	10	10	2	10	10	8
25	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	66	8	10	10	10	9	9	10
26	5	3	3	3	3	5	5	5	4	3	4	3	5	4	55	10	8	7	8	7	7	8
27	5	3	5	5	4	4	5	4	4	3	5	5	5	4	61	9	8	9	10	9	9	7
28	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	67	10	9	10	9	10	9	10
29	3	4	5	5	5	5	4	3	5	5	2	2	5	5	58	6	9	7	6	10	10	10
30	5	5	4	5	5	5	5	3	2	4	5	5	5	5	63	8	10	10	10	10	6	9
31	5	5	3	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	63	10	10	10	9	9	6	9
32	2	5	5	5	3	5	3	2	5	5	5	1	5	5	56	4	10	8	4	10	10	10
33	5	5	5	5	4	4	5	5	5	3	5	5	5	5	66	10	10	9	10	10	10	7
34	5	5	5	2	2	3	2	2	4	3	2	2	2	2	39	7	7	2	4	4	9	6
35	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	63	10	8	9	9	9	10	8
36	2	4	5	3	3	4	3	1	2	2	4	3	2	5	43	3	6	7	6	8	7	6
37	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	10	10	10	10	10	10	10
38	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	66	8	10	10	8	10	10	10
39	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	9	10	10	10	10	10	10
40	3	3	4	4	3	4	5	5	5	3	3	2	3	5	52	8	6	6	7	9	9	7
41	3	3	4	2	5	2	2	4	2	2	2	2	4	4	41	7	7	7	4	6	6	4
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	53	8	8	8	5	8	8	8
43	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	56	8	8	8	8	9	7	8
44	5	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	67	10	9	10	10	10	8	10
45	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	5	52	7	8	7	7	9	6	8
46	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	67	10	10	9	10	10	9	9
47	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69	9	10	10	10	10	10	10

48	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	65	9	9	10	8	10	10	9
49	5	4	3	4	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	44	9	7	5	6	7	5	5
50	3	5	5	5	5	3	1	5	4	3	5	2	5	4	55	8	10	10	3	9	9	6
51	4	5	4	5	5	3	4	4	3	4	5	5	5	5	61	8	10	10	9	10	7	7
52	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	5	45	7	6	6	5	9	6	6
53	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4	53	6	10	6	8	9	8	6
54	5	4	5	5	5	5	3	4	4	4	5	5	5	5	64	9	9	10	8	10	9	9
55	3	4	4	4	3	4	1	4	2	3	3	2	4	5	46	7	8	6	3	9	6	7
56	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	4	39	5	6	6	5	7	5	5
57	2	4	2	4	4	4	3	4	3	2	2	3	3	4	44	6	7	6	6	8	5	6
58	2	4	4	3	2	3	1	4	2	2	3	3	3	3	39	6	7	5	4	6	6	5
59	2	2	2	4	4	4	3	3	2	2	2	3	2	4	39	5	4	6	6	8	4	6
60	2	4	2	4	4	4	1	4	1	1	2	2	4	4	39	6	8	6	3	8	3	5



EVIDENCIAS



