



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS ALUMNOS DEL 3RO, 4TO Y
5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO KAROL
WOJTYLA-SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023.**

**TESIS PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE LICENCIA EN
ENFERMERIA**

AUTORES:

VALLADOLID VALDIVIESO, DANITZA <https://orcid.org/0009-0004-2827-4465>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **VALLADOLID VALDIVIESO DANITZA XIOMARA**, con DNI **72791465**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**, grado o título profesional que corresponda) de título “**FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS ALUMNOS DEL 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO KAROL WOJTYLA-SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **8%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 20 de diciembre del 2023.



(Nombre y Firma)

Firma del autor: Valladolid Valdivieso Danitza



(Nombre y Firma)

Firma del Asesor Matta Solís, Eduardo

1. Apellido y nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de investigación
5. Porcentaje de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

valladolid valdivieso

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

core.ac.uk

Fuente de Internet

2%

3

intra.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.uch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en cada etapa que voy avanzado académicamente, por guiare y mostrarme siempre la luz. A mis padres que siempre me apoyan en mis decisiones e incentivan a mejorar día a día gracias.

Danitza Valladolid Valdivieso

AGRADECIMIENTO

En primera instancia, agradezco a Dios por darme salud, paciencia y fuerzas para poder culminar con conquista este proyecto.

a mis padres por siempre apoyarme, darme sus conocimientos, consejos, valores y mucho amor para culminar con éxito la carrera de enfermería.

A la vez, agradecer al asesor Dr. Eduardo Percy Mattas Solís por su gran conocimiento en el área de investigación científica y su gran paciencia en cada etapa del proyecto realizado.

Se agradece a la universidad maría auxiliadora y la escuela profesional de enfermería por ser el pilar e incentivar al alumnado en cada etapa de la carrera, así mismo; se agradece a los maestros que forman parte del conocimiento emprendido en el camino y la lucha por un sueño.

Índice general

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	21
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficos	25
Tabla 2. Funcionalidad familiar en los alumnos de 3ro, 4to y 5to grados de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla	24
Tabla 3. Funcionalidad familiar, según dimensiones, en alumnos de 3ro, 4to y 5to de secundaria del centro educativo karol Wojtyla, 2023	25

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable	50
Anexo C. Instrumentos de recolección de datos	51
Anexo D. Consentimiento informado	52

RESUMEN

Objetivo: El objetivo principal es determinar el grado de funcionalidad familiar en los alumnos del 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Karol Wojtyla-San Juan de Lurigancho, 2023.

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo con diseño no experimental; la población estuvo constituida por estudiantes de ambos sexos siendo el total de 100 estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria entre las edades de 13 y 17 años matriculados en la Institución Educativa N° 166 Karol Wojtyla. El instrumento empleado para medir la funcionalidad familiar fue “el cuestionario SS FIL” de (Pérez et al., 1997).

Resultados: Se muestra que no tenemos familia severamente disfuncional, sin embargo; existe familia disfuncional 22,0%, familia moderadamente funcional 63,0% y familia funcional un 15,0%. En cuanto a las dimensiones cohesión 40,0% es familia moderadamente funcional, dimensión armonía 51,0% es familia funcional, dimensión comunicación 49,0% es familia moderadamente funcional, dimensión de permeabilidad 58,0% es familia moderadamente funcional, dimensión afectividad 54,0% es familia moderadamente funcional, dimensión roles 45,0% es familia funcional y adaptabilidad 55,0% es familia moderadamente funcional.

Conclusiones: En la encuesta de funcionalidad familiar, la categoría de “moderadamente funcional” es la predominante en los alumnos de 3ro, 4to y 5to grados de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla, 2023.

Palabra clave: familia, funcionalidad, afectividad.

ABSTRACT

Objective: The main objective is to determine the degree of family functionality in the students of the 3rd, 4th and 5th year of secondary school of the Karol Wojtyla-San Juan de Lurigancho Educational Center, 2023.

Material and method: The study is of a quantitative approach with a non-experimental design; The population was made up of students of both sexes, with a total of 100 students from 3rd, 4th and 5th grade of secondary school between the ages of 13 and 17 enrolled in the Educational Institution No. 166 Karol Wojtyla. The instrument used to measure family functionality was the "SS FIL questionnaire" (Pérez et al., 1997).

Results: It is shown that we do not have a severely dysfunctional family, however; there is dysfunctional family 22.0%, moderately functional family 63.0% and functional family 15.0%. Regarding the cohesion dimensions, 40.0% is a moderately functional family, harmony dimension 51.0% is a functional family, communication dimension 49.0% is a moderately functional family, permeability dimension 58.0% is a moderately functional family, affectivity dimension 54.0% is a moderately functional family, roles dimension 45.0% is a functional family and adaptability 55.0% is a moderately functional family.

Conclusions: In the family functionality survey, the "moderately functional" category is the predominant one in the students of 3rd, 4th and 5th grades of secondary school at the Karol Wojtyla educational center, 2023.

Keywords: family, functionality, affectivity

I. INTRODUCCIÓN

Según estimaciones de la Organización de las Naciones Unidas, en el 2019, casi el 8% del total de las familias en el mundo son monoparentales, decir, solo se encuentra constituida por un miembro adulto de la familia más su(s) hijo(s); de esta cantidad la citada organización añade que el 84% son madres solteras, las cuales evidencian ruptura familiar (1).

Así mismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), señala que en el 2021 aproximadamente 160 millones de menores entre los 5 y 17 años abandonaron los estudios para trabajar, evidenciando un aumento de casi 10 millones de menores en el lustro anterior; el organismo señala a la situación de la pandemia por COVID 19 y la pobreza extrema como factores determinantes para el trabajo adolescente (2).

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), advierte que cerca de 300 millones de adolescentes en el mundo no tienen escolaridad completa, siendo el área del África subsahariana la peor afectada con el 40% aproximadamente de adolescentes escolarizados adecuadamente; se señala a la falta de recursos económicos y violencia étnica/familiar como los posibles causantes (3).

En América Latina y el Caribe, la UNICEF indica que aproximadamente 86 millones de escolares han interrumpido su proceso de educación debido a contexto de la pandemia y los escasos recursos familiares para acceder a materiales para la educación a distancia; esta cifra casi es el doble de los que sí tuvieron acceso a la educación a distancia, lo que evidencia retraso en el proceso formativo de los adolescentes (4).

También añade que la violencia adolescente es causal de interrupción de labores educativas: en el 2020, más de un millón de mujeres entre 15-19 años han sufrido algún tipo de violencia sexual, el 63% de adolescentes menores de 15 años has sufrido violencia domestica; mientras que la migración por razón político/sociales han hecho que casi 8 millones de adolescentes menores de 18 años se desplacen entre

países interrumpiendo los estudios dedicándose a trabajos para solventar necesidades básicas (5).

En nuestro país, según las estimaciones del Instituto Nacional de Información y Estadística (INEI), los menores entre 12 a 16 años tenían una tasa bruta de matrículas del 85.3%, esto es visto como un avance ya que se evidencia un crecimiento sostenido con respecto al 2009 donde la tasa era de 77.5% (6).

El proceso de educación secundario en el país, se vio negativamente afectado en gran medida por la pandemia del COVID 19, el cual agudiza la pobreza: una investigación del Instituto Nacional de Salud indica que aproximadamente el 40% de jóvenes entre 19 y 26 años presentaron síntomas de depresión y ansiedad a raíz de la emergencia sanitaria, también indica que estos jóvenes tuvieron que abandonar sus estudios o incurrir en faltas para trabajar en un intento de cubrir las necesidades básicas debido al empobrecimiento social y la falta de oportunidades (7).

Organizaciones gubernamentales como la Defensoría del Pueblo, indica que en los primeros meses del 2021 casi el 10% de menores entre 14 y 17 años se dedicaban al trabajo sin estudios, mientras que el 22.8% trabajaba y estudiaba a nivel nacional, lo que representa un incremento de 2.7% con respecto al 2020 (8).

La disfuncionalidad familiar también se manifiesta a través de ruptura de lazos familiares, la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP) señala que en el 2021 se registraron 8112 divorcios con hijos menores de edad, lo que evidencia un aumento considerable respecto al año pasado donde se registraron 4574 divorcios, es decir 77.35% de aumento en casos de divorcios debidamente documentados (9); lo que predispone al menor a conflictos familiares resultando en ausencia escolar, descenso en las calificaciones, introversión social y/o desarrollo de adicciones (10).

En tal sentido estudios realizados en distritos de Lima, dentro de instituciones educativas de nivel secundario ha demostrado que los alumnos con calificaciones bajas a moderadas vienen de familias monoparentales por separación, violencia y/o adicciones, encontrando relación directa entre la disfuncionalidad familiar y el rendimiento académico en los adolescentes (11).

Así mismo, se ha demostrado que las adicciones causan abandono en estudios secundarios, debido especialmente al proceso de adolescencia que atraviesa el menor; un estudio evidenció que en el Perú el alcohol es la segunda droga de más consumo dentro de la población adolescente en etapa escolar, al alcanzar un aproximado del 29% del total de esta población, lo que representa casi medio millón de escolares (12).

Estas evidencias ponen en relieve el enorme impacto negativo del deterioro y/o ruptura de los lazos familiares (disfuncionalidad) sobre el normal desarrollo de las actividades escolares en los adolescentes, obstaculizando el adecuado aprendizaje y evolución académica del menor; de ahí lo imperativo de la presente investigación en el reconocimiento temprano de los factores de riesgo que ponen en peligro un correcto proceso de aprendizaje del adolescente.

El concepto de familia es tan antiguo como la aparición de la misma, lo que ha elevado este concepto al nivel de considerarse como “institución” de acuerdo a diversas sociedades: desde el punto de vista histórico, la familia era una reunión instintiva de personas con el fin de objetivos comunes (abrigo, comida y protección), dentro de las culturas antiguas Egipto, Grecia y Roma; las consideraban eje central para su desarrollo y sostenibilidad político social (13).

En la actualidad, la familia es considerada como “elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado” conforme lo estipula la Declaración de los Derechos Humanos, la cual fue emitida por las Naciones Unidas en su artículo 16, donde además se establecen los dispositivos legales para la conservación de derechos y atribuciones (14).

Este concepto se encuentra apoyado de la Constitución Política del Perú, donde establece: “El Estado protege a la familia y promueven el matrimonio, reconociéndolos como institutos naturales y fundamentales de la sociedad”, conforme al Capítulo II, Artículo 4 de los Derechos Sociales y Económicos; de esta forma se cimienta la importancia de la familia dentro del desarrollo del gobierno peruano (15).

Dentro de la evolución de la familia también se debe considerar a las familias sin lazos sanguíneos o los tipos de familias como las extendidas, poligámica, homosexuales, reconstituidas entre otras; las cuales se consideran totalmente funcionales y sin perjuicio de discriminación de ningún tipo (16).

Se define como funcionalidad familiar al estado óptimo de las relaciones familiares donde a nivel individual y colectivo se alcanzan objetivos comunes manteniendo el equilibrio de importancia entre los miembros familiares, se satisfacen necesidades afectivas y se cultivan los valores, de esta forma de su afrontar adecuadamente las dificultades que se puedan presentar durante el desarrollo familia y de sus miembros (17).

Del mismo modo, la funcionalidad familiar comprende una adecuada integración y adaptación de los miembros a las costumbres y ética que caracteriza a cada familia, de tal modo que el sentido de pertenencia e identidad motivan a los miembros a seguir metas a través de relaciones asertivas tanto intra o extra familiares (18).

Una disfuncionalidad es todo comportamiento nocivo que tiene una persona o ente (familia) hacia los demás o hacia sí mismos, esto se ve reflejado a través de la negligencia, indiferencia y/o abandono de los derechos y deberes de la persona, también existe autoritarismo y control anormal de las relaciones de la familia, lo que se traduce en un desarrollo patológico de las funciones familiares (19).

Entonces se define la disfuncionalidad familiar como el estado de conflicto, arbitrariedad y conductas indeseables por los miembros de la familia las cuales son recurrentes, ocasionando una adaptabilidad anormal por el resto de la familia, creando un círculo vicioso de normalización y perpetuidad del estado patológico (20).

De este modo la disfuncionalidad familiar es la culminación de un proceso patológico de desadaptación de uno o más miembros de la familia donde los componentes familiares (dimensiones) se ven socavadas rompiendo el compromiso armónico de la convivencia familiar (21).

Dentro de los componentes (dimensiones) de la funcionalidad familiar, la cohesión familiar hace mención a la forma de relacionarse entre los miembros, siendo la cohesión un indicador de bienestar y de sentido de identidad de las personas con su familia como miembro; este sentido de identidad permite reforzar las relaciones de compromiso y de acción frente a las adversidades (22).

Del mismo modo una buena cohesión familiar permite una esquematización de las relaciones familiares, generando un flujo de sentimientos y emociones positivas, lo que genera estabilidad y sensación de seguridad dentro de los miembros familiares, construyendo relaciones positivas a corto y largo plazo e incluso proyectarlos hacia la comunidad (23).

Por el contrario, una cohesión familiar no adecuada conlleva una ruptura en las relaciones familiares hasta llegar al punto de abandono de responsabilidades; al respecto, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables indica que más de tres millones de menores entre nueve y diecisiete años se encuentra en situación de desprotección familiar, de los cuales cerca de 80 mil accedieron a servicios sociales gubernamentales solamente (24).

Al respecto de la dimensión armonía, se define como el entendimiento común entre los intereses familiares y los individuales, de tal forma que la superación personal entre en concordancia con la evolución familiar en la consecución de objetivos comunes entre los miembros de la familia; esto refuerza los lazos familiares y fortalece la comunicación (25).

Este interés común entre las individualidades familiares y el colectivo familiar impulsa un mejor desarrollo de las personas en habilidades sociales, responsabilidades, identificación como miembro de familia y la disciplina individual; lo que se refleja en menores con buenas capacidades de aprendizaje o adultos con habilidades sociales adecuadas (26).

La (dimensión) comunicación familiar es la relación entre los miembros de la familia por el cual se interactúa, transmitiendo información; esta interacción edifica la capacidad de interrelación de los miembros de la familia con la sociedad y eleva la autoestima al mejorar las capacidades de sociabilización; asimismo mejora la capacidad de diálogo y resolución de problemas lo que conlleva un comportamiento

menos agresivo (27).

A través de la comunicación se fortalecen las relaciones, existe cooperación y mejora en gran medida la capacidad resolutoria de la familia en conjunto frente a los problemas que se puedan presentar por medio de una adecuada organización que se basa en un fluido intercambio de ideas, sentimientos y emociones, lo que mejora la comprensión entre los miembros de la familia (28).

En especial durante la adolescencia, la comunicación refuerza la percepción que tiene de sí mismo frente a los demás, forja un carácter adecuado y mejora las habilidades sociales, lo que deriva en un adulto con capacidades adecuadas para un óptimo desenvolvimiento social. Por el contrario, una pésima o ausencia de comunicación familiar deriva en comportamientos socialmente inaceptables como la drogadicción y/o alcoholismo o defectos de carácter que podrían hasta llegar a trastornos de personalidad (29).

Este tipo de dependencias adictivas producto de una falta de comunicación adecuada trae consecuencias nefastas para el adolescente: ejecución de actos delictivos, embarazos prematuros, contagios de enfermedades, violencia y muerte. Estos comportamientos antisociales se hacen extensivos en la adultez y no solo afecta al miembro de la familia, sino resquebraja la unión familiar y hasta podría expandir las adicciones al resto de la familia (30).

Sobre la dimensión permeabilidad familiar, es entendida como la capacidad de la familia en su conjunto para establecer relaciones positivas con las demás familias y las instituciones sociales y tutelares del Estado; facilitando la relación de los miembros con los sistemas integrados de estas instituciones, permitiendo el acceso a sistemas de ayuda fuera del círculo familiar (31).

Dentro del territorio nacional, la relación que tiene la población (familias) con el gobierno se encuentra marcada por una generalizada desconfianza; según un análisis del Instituto Nacional de Estadística e Informática, la corrupción es el principal problema que enfrenta el país, por encima de la inseguridad y la pobreza; además del marcado recelo hacia los sistemas de salud y educación del Estado (32).

Este último en especial, ya que según informes oficiales la mayoría de colegios no cuenta con implementos, infraestructura, personal y servicios adecuados para brindar educación de calidad a los alumnos e incluso se ha reportado la existencia de profesorado enseñando en varios niveles distintos a la vez; todo ello acarrea una educación ineficiente, por ende, el adolescente no cuenta con instituciones educativas de calidad que lo preparen para una adultez socialmente aceptable (33). La afectividad (dimensión) dentro de la familia implica la presencia de manifestaciones emocionales positivas (afecto) entre los miembros de la familia, en especial en las relaciones de padre/madre e hijos, lo cual es vital dentro del desarrollo del menor desde su nacimiento más aun en la adolescencia donde devienen profundos cambios en todos los niveles, en tal sentido demostraciones de amor incrementan la autoestima y refuerza la capacidad del menor en la socialización (34).

Dentro del seno familiar es donde se manifiestan las primeras expresiones afectivas del menor, lo cual sirve como base para la interrelación social en la niñez y posteriores etapas de la vida, así como un adecuado desarrollo de la personalidad, de ahí viene la importancia de una familia con expresiones positivas de afecto en una familia constituida de forma adecuada (35).

Las demostraciones positivas de afecto y su constancia, crean vínculos afectivos los cuales maduran con el tiempo, este nexo recíproco garantiza las necesidades emocionales del menor mientras que aprende las consecuencias positivas de las demostraciones afectivas positivas; en el aspecto social, el menor aprende la importancia de los valores y la consideración hacia los sentimientos y/o emociones del prójimo (36).

Al respecto de la dimensión de roles familiares, se define como la capacidad de los miembros de la familia para cumplir con las responsabilidades encomendadas para un bien común (familia), para esto se debe respetar la jerarquía y espacio de cada miembro de la familia dentro de un clima positivo que permita interactuar, razonar y comunicar cualquier tipo de inconveniente que se pueda presentar. Esto supone el establecimiento de normas familiares basadas en el respeto mutuo y la autonomía de cada miembro familiar (37).

En contraparte, el incumplimiento de los roles asignados genera crisis de diversa índole pudiendo llegar a trastornos mentales como ansiedad o depresión en el resto de los miembros familiares quienes tienen que asumir el rol no satisfecho; en el caso de los adolescentes el más común es la ausencia de uno o los dos progenitores que empujan al menor a asumir roles de autosuficiencia económica, carencia afectiva y cumplimiento de las necesidades básicas elementales (38).

La adaptabilidad familiar como dimensión de la funcionalidad es definida como la capacidad de la familia sobre su flexibilidad y capacidad de intercambio en la organización familiar, desde esta perspectiva la adaptabilidad familiar es la respuesta adecuada en los cambios de responsabilidades, normas y dirección que sufre la familia para adecuarse al entorno con el menor impacto negativo posible sin dejar de lado la consecución de objetivos comunes (39).

En la actualidad la adaptabilidad familiar se ve gravemente afectada debido al confinamiento por la pandemia del COVID 19, lo que supone la priorización en la satisfacción en las necesidades básicas debido a la escasez de las oportunidades laborales, sin mencionar las repercusiones psicológicas como la ansiedad, depresión y hasta pensamientos suicidas; en el adolescente, las repercusiones son más graves debido a la falta de oportunidades de desarrollo en esta etapa de la vida que conlleva cambios radicales en lo físico, psicológico, social y cultural (40).

Estos cambios provocan que la familia modifique la metodología de enseñanza tanto en el seno familiar como en el campo académico (adaptación) optando por el uso de la tecnología para mantener el nivel académico del menor en óptimas condiciones, así como las relaciones socioculturales que el adolescente debe tener. Sin embargo, se ha demostrado que los medios digitales no son suficientes para satisfacer las necesidades de socialización del adolescente, por el contrario, sin el control adecuado la tecnología conlleva situaciones que ponen en peligro la salud del menor (41).

Al término de una exhaustiva investigación sobre instrumentos de medición para funcionalidad familiar, el instrumento llamado Test de Funcionalidad familiar (FF-SIL), presenta una mayor adaptación a la realidad cultural de la población estudiada y es de fácil interpretación. El FF-SIL cuenta con 14 ítems agrupados en siete

dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad; este instrumento fue creado en 1994 en Cuba, siendo su uso habitual en diversas investigaciones del sector salud (42).

Una temprana identificación e intervención de posibles disfuncionalidades familiares previene la aparición de patologías derivadas de dichas disfuncionalidades ya sea de forma individual (miembro familiar) o en la familia como un ente, desde este punto de vista la prevención y promoción de la salud se convierte en un eje importante dentro de las acciones de enfermería.

Así pues, la teoría de la promoción de la salud postulado por Nola Pender establece que al modificar los comportamientos humanos se puede mejorar considerablemente la calidad de vida de las personas; estos cambios en los comportamientos son paulatinos y sistémicos encaminados hacia el bienestar del individuo, lo que se refleja en una mejora en las relaciones y por ende en la funcionalidad familiar (43).

Al analizar los comportamientos de las personas se determina los factores que ponen en riesgo la salud de cada individuo, por ende, de la familia; de este modo se puede implementar estrategias específicas para modificarlas hacia estilos saludables de conducta, mejorando en gran medida la calidad de vida de las familias (44).

Por ende, el personal de enfermería debe tener el deber de intervenir y modificar las conductas no adecuadas de las personas para encaminarlas hacia una mejora, dentro del campo de salud preventiva, basándose en las experiencias previas del individuo, las motivaciones específicas para el cambio de conducta y el proceso de modificación a través de implementación planes y estrategias adecuadas (45).

Huillca y colaboradores (46), 2021, en Lima, en su tesis titulada: "funcionalidad familiar en estudiantes de un colegio de modalidad internado y un colegio de modalidad externado en Lima, 2021". El objetivo fue comparar la funcionalidad familiar entre ambas modalidades de colegios. Es un estudio descriptivo-comparativo de diseño no experimental-transversal. La población estuvo conformada por 92 estudiantes distribuidos equitativamente entre ambos colegios.

La técnica usada fue la encuesta virtual. Los resultados indicaron que el colegio en la modalidad externado tiene mayor disfuncionalidad familiar (60%) en comparación con la modalidad internado (40%); sobre las dimensiones, la mayor diferencia se encuentra en las dimensiones comunicación y adaptabilidad, donde la modalidad internado tienen menor funcionalidad (38%) en comparación con la modalidad externado (62%).

Chacón (47), en el año 2020, en la ciudad de Cerro de Pasco, en su investigación que lleva por título: “funcionalidad familiar y su relación con el bienestar personal en adolescentes de 13 a 18 años, expuestos a violencia intrafamiliar, Pasco, 2020”. El objetivo principal fue determinar la relación entre ambas variables. Investigación del tipo descriptivo-correlacional y de diseño no experimental. La población fueron 94 adolescentes. La técnica usada fue la encuesta. Los resultados evidenciaron que el 42.6% de la población se encuentra en categoría “disfuncional”, 27.7% “moderadamente funcional”, teniendo las categorías “severamente disfuncional” y “funcional” el mismo resultado (14.9%).

Montánchez (48), en el año 2019, en el departamento de Arequipa, en su tesis titulada: “relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo. Arequipa, 2019”. El objetivo fue determinar la relación entre las dos variables estudiadas. Tesis correlacional descriptiva. La población fueron 53 estudiantes de la referida institución educativa. La técnica usada fue la encuesta. Los resultados indicaron que la mayoría de la población tiene familia moderadamente funcional con 62.3%, funcional 28.3% y disfuncional con 9.4%.

Calle (49), en el 2019, en El Alto-Bolivia, en su tesis titulada: “funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 14 y 15 años de la ciudad de El Alto”. El objetivo fue determinar la relación de las variables estudiadas. Investigación correlacional de diseño no experimental-transaccional. La población fueron 59 menores entre 14 y 15 años. La técnica usada fue la encuesta. Los resultados evidenciaron que el 45.8% de los encuestados son de familia moderadamente funcional, 25.4% de familia disfuncional, 22% de familia funcional y 6.8% de familia severamente disfuncional.

Medina (50), en el 2019, en la ciudad de Ambato-Ecuador, en su investigación titulada: “funcionamiento familiar y satisfacción familiar en adolescentes de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Santa Rosa”. El objetivo principal fue determinar la relación entre la funcionalidad y satisfacción familiar respectivamente. Tesis descriptiva correlacional del tipo transversal. La población estuvo conformada por 120 adolescentes de la mencionada unidad educativa. La técnica que se usó fue la encuesta. Los resultados indicaron que la mayoría de los adolescentes tienen familia moderadamente funcional con 66.7%, seguido de familia funcional con 17.5% y familia disfuncional con 15.8%.

Suarez (51), en el 2021, en el Ecuador, en su tesis titulada: “las relaciones intrafamiliares y su incidencia en el desarrollo de la inteligencia emocional de los estudiantes de quinto año de educación básica, paralelo “A” y “B” de la Unidad Educativa Ambato”. El objetivo principal fue determinar el nivel de la variable. Tesis de enfoque cualitativo y cuantitativo. La población fueron 60 estudiantes de la unidad educativa en mención. La técnica usada fue la encuesta de manera virtual. Los resultados evidenciaron que existe en su mayoría familias moderadamente funcionales con 63.3%, familias funcionales con 13.3% y familias disfuncionales con 23.3%.

En lo que a la justificación teórica se refiere, la investigación intenta renovar el conocimiento científico ya existente con datos confiables actualizados, puesto que existen investigaciones sobre funcionamiento familiar. El fin práctico del presente estudio es poner en evidencia científica el riesgo de aparición de patologías asociadas a la disfuncionalidad familiar, permitiendo establecer intervenciones de enfermería adecuadas en el área de prevención de enfermedades. Dentro de la importancia social, la presente investigación facilitará la identificación de factores de riesgo en las familias que presenten disfuncionalidad, permitiendo elaborar estrategias adecuadas para futuras intervenciones. Por último, el valor metodológico radica en el uso del método científico, así como de las herramientas de investigación teorico-metodologico disponibles para generar evidencia científica fiable; además, se busca reforzar el uso de un instrumento de recolección de datos fiable.

El objetivo principal es determinar el grado de funcionalidad familiar en los alumnos del 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Karol Wojtyla-San Juan de Lurigancho, 2023.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

La presente investigación es de enfoque cuantitativa ya que se usó de herramientas de estadísticas para la obtención de resultados, el diseño fue no experimental ya que la variable no sufrió alteraciones en todo el proceso investigativo; asimismo fue de corte transversal ya que la recolección y procesamiento de datos se hizo en un tiempo determinado. La investigación fue descriptiva ya que describió el fenómeno (variable) a través de los hechos específicos (52).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La investigación tuvo como población a los alumnos del 3er, 4to y 5to de secundaria del Centro Educativo Karol Wojtyla, ubicado en la Urbanización Mariscal Cáceres, en el distrito de San Juan de Lurigancho; se realizó la investigación con el total del alumnado del referido centro educativo, los cuales llegan a 100 alumnos según indica la directora del centro educativo; razón por lo que no se realizó muestreo; también se aplicó os criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Alumnos con matricula y asistencia regular en el centro educativo Karol Wojtyla, alumnos que al momento de la recolección de datos estén cursando el 3°,4° y 5° grado de educación secundaria, alumnos que deseen participar en la investigación previa autorización de los padres a través del consentimiento informado y el asentimiento informado respectivamente.

Criterios de Exclusión:

Alumnos inscritos en otros colegios o que no estén cursando el 3°,4° y 5° grado de educación secundaria, alumnos que no deseen participar en la investigación.

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

La presente investigación tuvo la funcionalidad familiar como variable principal, según su índole, es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual: la funcionalidad familiar es la manera adecuada de desarrollo y consecución de objetivos comunes e individuales a través de relaciones positivas entre los miembros de la familia (53).

Definición operacional: Se entiende por funcionalidad familiar a la manera adecuada de desarrollo y consecución de objetivos comunes e individuales a través de relaciones positivas entre los miembros de las familias de los alumnos del 3er, 4to y 5to de secundaria del Centro Educativo Karol Wojtyla, debido a la presencia de factores como: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad; las cuales serán medidas con el cuestionario SS FIL.

2.4. TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

Técnica de recolección de datos:

La técnica que se aplicó durante la recolección de datos es la encuesta, el cual es una forma sistemática de obtención de datos mediante una agrupación de preguntas en relación a un tema en específico (variable) comprendiendo las características y fenómenos que este tema presenta (54). cabe indicar que la encuesta se realizó de forma presencial ya que las restricciones por COVID 19 fueron levantadas, retornando el alumnado a las clases presenciales.

Instrumento de recolección de datos:

En cuanto al instrumento de medición de la variable funcionalidad familiar en alumnos del Centro Educativo Karol Wojtyla, se usó el test de funcionalidad familiar SS FIL; este instrumento cuenta con 14 items agrupadas en 7 dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad.

Este instrumento contiene preguntas tipo Likert con cinco opciones de respuesta: casi nunca, pocas veces, a veces, muchas veces y casi siempre; a las cuales se les asigna puntajes para determinar el grado de funcionalidad familiar: de 57-70 puntos es funcional, de 56 a 43 puntos es moderadamente funcional, de 42 a 28 puntos es disfuncional y de 27 a 14 puntos es severamente disfuncional.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

El instrumento llamado test de funcionalidad familiar (SS-FIL); fue creado en 1994 por Pérez, Cuesta, Louro y Bayane; el cual tuvo un coeficiente de confiabilidad de 0.94 y una validez alta a través de la prueba kappa, con una consistencia interna de por coeficiente de determinación R², donde se obtuvo una alta correlación entre la variable y su homogeneidad (55).

La adaptación de las propiedades psicométricas del instrumento al contexto nacional fue realizada realizado por Álvarez (56), donde obtuvo los siguientes resultados: en cuanto a la validez, se realizó un estudio de los ítems de forma individual siendo el menor puntaje el primer ítem con 0.48, teniendo en cuenta que para que el ítem tenga validez debe ser mayor a 0.20. sobre la confiabilidad se usó el alfa de Cronbach dando como resultado 0.883, siendo la escala de 0 para nada confiable y 1 muy confiable. En ambos casos (validez y confiabilidad) el instrumento demuestra ser aplicable a la realidad nacional con resultados adecuados para la investigación científica.

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Permiso y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la ejecución de las actividades programadas, se solicitó a las autoridades académicas de la Universidad María Auxiliadora-Escuela Profesional de Enfermería, los documentos que acrediten la situación académica de los investigadores y la naturaleza de la investigación; una vez obtenida la acreditación, se solicitó el permiso correspondiente al director del Centro Educativo Karol Wojtyła,

para realizar la recolección de datos en una fecha programada para no contravenir las actividades escolares.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

La aplicación del instrumento se realizó de forma presencial en los salones de 3ro, 4to y 5to de secundaria del centro educativo, donde se recogieron los consentimientos informados firmados por los padres, las cuales se entregaron con anticipación. El tiempo de llenado del cuestionario fue aproximadamente 15 minutos con presencia de la investigadora ante cualquier inquietud que se pueda suscitar.

2.6. METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia central. Se hizo uso del programa el SPSS en función de la variable estudiada.

2.7. ASPECTO ÉTICOS

Para la seguridad de los participantes se tuvo muy en cuenta los principios bioéticos. Del mismo modo, se brindó información precisa y oportuna a los padres de los menores sobre todo el proceso de la investigación absolviendo cualquier duda que puedan tener, de este modo, aprobaron la constancia de su deseo libre y consciente sobre la participación de su menor hijo (a) a través de la firma del consentimiento informado (57).

Principio de beneficencia

Se centra en la obligación del personal de salud (investigadora) de siempre buscar el bien para los pacientes (población estudiada) a través de la comprensión de las emociones, opiniones y sensaciones que puedan tener; de este modo, dentro de la investigación el personal de salud priorizará los beneficios obtenidos para la población estudiada (58)

Principio de no maleficencia

Establece que el personal de salud, deberá usar la totalidad de sus conocimientos e incluso recursos para evitar perjuicios a los pacientes, del mismo modo evitará la imprudencia o negligencia; es decir, que los riesgos de cualquier procedimiento deben ser mínimos y no superiores a los beneficios. Este principio se encuentra cimentado en el juramento hipocrático, por lo que la obligación moral, ética y humana es intrínseca al desarrollo de la profesión; así pues, dentro de la investigación se maximizará las medidas para evitar cualquier tipo de daño o peligro para la población en estudio (59).

Principio de Autonomía

Establece que los profesionales de la salud deberán respetar los derechos de elección del paciente sobre cualquier tratamiento y/o intervención que se deberá efectuar; el respeto sobre la aceptación o rechazo por parte del paciente es entendido como la libertad sobre elegir las actividades a realizar sobre su estado de salud; mientras que el personal de salud deberá explicar la necesidad del procedimiento y/o tratamiento, así como la advertencia sobre los riesgos en caso de negativa, sin intentar guiar o influir en la decisión del paciente; desde esta perspectiva los padres de los menores estudiantes serán informados de forma adecuada y precisa sin distorsión u omisión de información, de tal modo que la participación en la investigación no conlleve coacción y sea libre y voluntaria (60).

Principio de justicia

Indica que la equidad y la planificación igualitaria debe ser uno de los pilares principales dentro del actuar del personal de salud, por lo que no debe existir discriminación bajo ninguna circunstancia, del mismo modo no debe estar presente acciones que denoten preferencias; puesto que la principal labor es el cuidado del paciente; desde este escenario, todos los participantes de la investigación no tendrán tratos especiales o de discriminación, la totalidad de la población estudiada será tratada de igual forma, con el respeto debido y trato igualitario (61)

III. RESULTADOS

Características sociodemográficas:

Tabla 1: Características sociodemográficas de alumnos de 3er, 4to y 5to de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla, 2023 (N=100)

característica	Frecuencia (f) N	Porcentaje (%)
Edad	Mínimo – máximo 13 - 17	Media (desv. Estándar) 14,80 ($\pm 1,035$)
Sexo		
Femenino	58	58,0%
Masculino	42	42,0%
Grado de instrucción		
3ro	43	43,0%
4to	29	29,0%
5to	28	28,0%
Sección		
A	18	18,0%
B	11	11,0%
C	39	39,0%
D	17	17,0%
E	15	15,0%
Total	100	100

En la tabla N°1, se aprecia las características sociodemográficas de los alumnos de la I.E Karol Wojtyla que fueron partícipes del estudio con una población de 100 estudiantes.

El rango de edad establecido fue a partir de 13 años, sin embargo; la edad predominante fue 13 a 17 años el cual representa el 14,80%. En cuanto al sexo de los participantes, predominó el sexo femenino que representa el 58,0% de los encuestados. Por otro parte, el grado de instrucción la mayor parte pertenecen a 3ro con 43,0%. En lo que respecta a la sección, predominó la sección "C" con un total de 39,0%.

Tabla 2: Funcionalidad familiar en alumnos de 3er, 4to y 5to de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla, 2023 (N=100)

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Frecuencia N° de alumnos	Porcentaje %
Familia severamente disfuncional	0	0,0
Familia disfuncional	22	22,0
Familia moderadamente funcional	63	63,0
Familia funcional	15	15,0
Total	100	100

Fuente: alumnos de 3ro, 4to y 5to grado del centro educativo karol Wojtyla

En la tabla N° 2, se valora la funcionalidad familiar en 100 alumnos participantes de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria, predominando en ellas familia moderadamente funcional con 63,0 (n=63), seguido de familia funcional con 22,0 (n=22) y alumnos familia disfuncional con el 15,0 (n=15).

Tabla 3: Funcionalidad familiar, según dimensiones, en alumnos de 3er, 4to y 5to de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla, 2023 (N=100)

DIMENSIONES		Frecuencia	porcentaje
		N° de alumnos	%
Cohesión	Familia severamente disfuncional	12	12,0
	Familia disfuncional	10	10,0
	Familia moderadamente funcional	40	40,0
	Familia funcional	38	38,0
Armonía	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	3	3,0
	Familia moderadamente funcional	46	46,0
	Familia funcional	51	51,0
Comunicación	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	6	6,0
	Familia moderadamente funcional	49	49,0
	Familia funcional	45	45,0
Permeabilidad	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	13	13,0
	Familia moderadamente funcional	58	58,0
	Familia funcional	29	29,0
Afectividad	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	14	14,0
	Familia moderadamente funcional	54	54,0
	Familia funcional	32	32,0
Roles	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	10	10,0
	Familia moderadamente funcional	45	45,0
	Familia funcional	45	45,0
Adaptabilidad	Familia severamente disfuncional	0	0,0
	Familia disfuncional	8	8,0
	Familia moderadamente funcional	55	55,0
	Familia funcional	37	37,0
Total		52	100

Fuente: alumnos de 3ro, 4to y 5to grado del centro educativo karol Wojtyla

En la tabla N°3, se aprecia las dimensiones, entre ellas la cohesión en donde se observa que el 40,0% pertenece a una familia moderadamente funcional, 38,0% son de familia funcional, seguido de 12,0% son de familia severamente disfuncional y el 10,0% pertenecen a una familia disfuncional. En la dimensión de armonía, observamos que 46,0% pertenecen a una familia funcional, 51,0% son de familia moderadamente funcional y 3,0% incumben a una familia disfuncional.

La dimensión de comunicación, se aprecia una familia moderadamente funcional con 49,0%, continuado por una familia funcional con 45,0% y familia disfuncional con 6,0%. En cuanto a la dimensión de permeabilidad predomina familia moderadamente funcional con 58,0%, seguido de familia funcional con 29,0% y familia disfuncional con 13,0%.

En la dimensión de afectividad, se estima una familia moderadamente funcional con 54,0%, continuo de familia funcional con 32,0% y familia disfuncional con el 14,0%. Por otro lado, en la dimensión de roles, se observa con 45% en familia moderadamente funcional, también con 45,0% en familia funcional y 10,0% representa una familia disfuncional. Finalmente, la dimensión de adaptabilidad apreciando con el 55,0% una familia moderadamente funcional, continuado de una familia funcional con el 37,0% y una familia disfuncional representa el 8,0%.

IV. DISCUSION

4.1. Discusión

La funcionalidad familiar es un elemento fundamental en la sociedad y en la asistencia sanitaria, ya que afecta a la comunidad en la formación de las personas, convivencia y progreso. El personal de salud debe intervenir brindando charlas de orientación familiar y realizando test de funcionalidad familiar en los establecimientos de salud, haciendo así promoción y prevención de salud, formando un vinculo de confianza con el usuario.

Dentro de las dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad. Roles y adaptabilidad se desarrollaron en diversos conceptos y diferentes actividades, sin embargo; se hizo con un mismo propósito, el cual es identificar los elementos fundamentales que conforman la funcionalidad familiar. Si se logra satisfacer cada uno de estos aspectos, se logrará excelentes resultados.

Con respecto al objetivo general, predomina que las familias son moderadamente funcionales, estos resultados concuerdan con los resultados obtenidos por Medina (50) y Suarez (51), donde también evidencian mayoría en el mismo rango. Medina, obtuvo el 66.7% en familia moderadamente funcional, así mismo; Suarez obtuvo 63,3% en familia moderadamente funcional, obteniendo similitud al del presente estudio con un resultado de satisfacción total de un 63,0%. Estas similitudes se podrían explicar por la diferencia de población, es decir, la población estudiada son alumnos del centro educativo Karol Wojtyła; quienes tienen mayor entendimiento de familia moderadamente funcional; más aún, alumnos de grados a concluir; mientras que, en los estudios mencionados las poblaciones en su mayoría son adolescentes, de ahí que se advierte la polaridad en los resultados al momento del contraste.

En cuanto a los resultados de los objetivos específicos, en la dimensión de cohesión, los hallazgos obtenidos indican que la mayoría de las familias se encuentran moderadamente funcional con 40,0 %; lo cual es concordante con el trabajo de Montánchez (48), podría explicarse en el sentido de que la población estudiada son estudiantes, los cuales muchos tienen apoyo familiar, lo que fortalece las relaciones intrafamiliares. Una investigación apunta al hecho de que cuando los

padres están presentes y realmente involucrados en el rendimiento académico de los hijos, existe mayores probabilidades de éxito del estudiante.

Respecto a la dimensión de armonía, los resultados fueron satisfactorios en familia funcional con 51,%, lo cual guardan similitud con las investigaciones de calle (49) y Montánchez (48), quienes también evidenciaron mayoría en el rango de armonía; mientras que en los trabajos de Chacón (47) existe discrepancia en cuanto a resultados con 42,6% en familia disfuncional; esto se puede explicar por la característica adyacentes de las poblaciones estudiadas: si bien las poblaciones se asemejan en edad (adolescentes estudiantes), se diferencian porque las muestras presentaban alteraciones como: depresión; lo que altera de alguna manera la percepción de una funcionalidad familiar.

En relación a la dimensión de comunicación, se evidenció una mayor proporción en comparación con las otras categorías preponderando así familia moderadamente funcional con 49,0%, lo cual no guarda relación con los resultados obtenidos por Suarez (51) obteniendo familia funcional con el 13,3% y Montánchez (48) con resultados de 28,3% en familia funcional; estas diferencias se podrían explicar por el grupo etario y sus características comunicativas: las poblaciones de los antecedentes descritos, son adolescentes; los cuales, por su propio proceso de desarrollo, experimentan cambios psicológicos lo que conlleva falta de confianza para comunicarse con el resto de la familia; también se da por la elevación en la capacidad autónoma en la toma de decisiones de los adolescentes.

Respecto a la dimensión de permeabilidad se obtuvo un resultado satisfactorio con 58,0% en familia moderadamente funcional, los resultados obtenidos no guardan relación con los hallazgos en las investigaciones de Huillca y colaboradores (46) y de Chacón (47), quienes indican en sus investigaciones que las familias tienen permeabilidad baja (disfuncional); una posible explicación a estas diferencias se enmarca dentro del mismo objetivo anterior: los cambios que experimentan los adolescentes (poblaciones estudiadas por los antecedentes descritos) y la interrelación que guardan con el resto de la familia.

Por otra parte, en la dimensión de afectividad los resultados obtenidos fueron 54,0% en familia moderadamente funcional, el cual guardan similitud con los hallazgos de Montánchez (48) con un resultado de 62,3% en familia moderadamente funcional, mientras que en el trabajo de Huilca y colaboradores (47) existe discrepancia, ya que se estima que el 42,6% representan una familia disfuncional. Esta diferencia y similitudes podrían ser explicadas por la por la diferencia de poblaciones en los ámbitos geográficos: mientras que en el primer grupo la similitud de resultados podría atribuirse a costumbres (población nacional); donde existe discrepancia es una población extranjera con otros tipos de costumbres.

Por otro lado, en la dimensión de roles, se obtuvieron resultados de familia funcional con 45,0%, estos resultados concuerdan con el trabajo de Medina (50) y Suarez (51), esto evidencia funcionalidad moderada en roles de la familia. Tal concordancia podría ser plausible por el tipo de población como lo son los estudiantes; quienes en su mayoría reciben apoyo familiar (económico principalmente), en tal sentido las funciones de cada miembro de la familia (roles) se hacen más claras y fáciles de aceptar y cumplir.

En el último, en la dimensión de adaptabilidad los resultados fueron satisfactorios con un 55,0% en familia moderadamente funcional, estos hallazgos indican discordancia con los resultados obtenidos por Chacón (47) y Huilca y colaboradores (46) donde evidencia disfuncionalidad en adaptabilidad familiar; esta diferencia puede ser explicada por las características de la población estudiada en el antecedente mencionado: la adolescencia es un periodo de profundos cambios psicológicos, lo que altera la capacidad de adaptación no solo a nivel social sino también familiar; lo que repercute en la adaptabilidad familiar de forma significativa.

En el estudio se presentaron ciertas limitaciones, como en las coordinaciones realizadas con las autoridades de la Institución Educativa N° 166 Karol Wojtyla, se pudo tener acceso a toda la población; sin embargo, no todos accedieron a la encuesta por diversas razones: falta de interés, miedo y/o vergüenza, pero sobre todo el tipo de encuesta, al ser de manera presencial, se tuvo que recurrir a encuesta en modalidad virtual, por lo que varios estudiantes no tuvieron el acceso adecuado para responder satisfactoriamente al instrumento.

De la presente investigación se desprende la crucial labor por parte del personal de enfermería en cuanto a promoción y prevención de la salud se refiere. Es dentro de sus funciones autónomas donde puede desarrollar estrategias de prevención con la adecuada identificación de indicadores de riesgo; previniendo así la aparición de morbilidades derivadas de disfunciones familiares.

Por último, el presente trabajo de investigación puede ser aprovechado por la Institución Educativa N° 166 Karol Wojtyla, como indicador de posibles patologías que puedan interferir en el normal desarrollo académico del estudiante, en tal sentido, la institución educativa podría establecer estrategias de apoyo para toda la comunidad estudiantil; también se podría hacer extensivo este tipo de estudios no solo a los estudiantes sino también a los trabajadores, mejorando su desempeño laboral. De igual forma este tipo de investigaciones podrían ser aprovechadas por las instituciones de salud del sector, para que se pueda desarrollar planes oportunos y adecuados evitando la aparición de morbilidades.

4.2. Conclusiones

- La categoría de “moderadamente funcional” es la predominante en los alumnos de 3er, 4to y 5to de secundaria del centro educativo Karol Wojtyla, 2023
- En cuanto funcionalidad familiar en la dimensión de cohesión obtuvimos una familia moderadamente funcional seguido, familia funcional, familia disfuncional y familia severamente funcional.
- En la dimensión de armonía obtuvimos una familia funcional, seguido de familia moderadamente funcional y un porcentaje bajo de familia disfuncional.
- En cuanto a la dimensión de comunicación la categoría de familia moderadamente funcional fue predominante.
- Por otro lado, en la dimensión de permeabilidad, se obtuvo mayor porcentaje en familia moderadamente funcional, continuo de familia funcional y familia disfuncional.

- La dimensión de afectividad, la categoría de familia moderadamente funcional fue sobresaliente, seguido de familia funcional y familia disfuncional.
- En cuanto a la dimensión de roles, obtuvimos un porcentaje equivalente entre familia funcional y familia moderadamente funcional.
- Finalmente, en la dimensión de adaptabilidad, la categoría de familia moderadamente funcional sobresalió, seguido de familia funcional y por último familia disfuncional.

4.3. Recomendaciones

- Al establecimiento de salud y todo el personal de salud se recomienda, planificar estrategias sanitarias que permitan fortalecer actividades encaminadas a la prevención y promoción de la salud en la aparición de enfermedades derivadas de las disfuncionalidades familiares. Por otro lado, realizar un seguimiento de manera individual a la población afectada por la disfuncionalidad familiar, evaluar diversos puntos para ver el cumplimiento y mejorar los logros ya alcanzados; y así alcanzar una calidad en la atención
- A las futuras investigaciones, continuar con estudios el cual posteriormente permitan obtener resultados, conocer falencias o fortalezas que se puedan presentar en diversos ambientes, así mismo; tener en cuenta con el presente estudio en los establecimientos de salud y centros educativos con la finalidad de implementar actividades orientadas a brindar una calidad de atención alta por todo el personal asistencial.
- A la Institución Educativa N° 166 Karol Wojtyla se recomienda realizar seguimiento y seminarios en psicología el cual puedan ayudar a los estudiantes en la estabilidad emocional, comportamiento y calificaciones. También se debe realizar futuras investigaciones de este tipo para potenciar las capacidades académicas en los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Organización de las Naciones Unidas Mujeres. El progreso de las mujeres en el mundo 2019-2020 resumen. Estados Unidos: Organización de las Naciones Unidas; 2019.
- (2) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los casos de trabajo infantil se elevan a 160 millones, al alza por primera vez desde hace dos decenios [internet]. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2021 [citado el 15 de febrero de 2022]. Disponible en:
- (3) Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. 84 millones de niñas y niños corren el riesgo de seguir sin escolarizar en 2030, según informe de UNESCO [internet]. París: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2022 [citado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unesco.org/gem-report/es/articulos/84-millones-de-ninos-y-ninas-corren-el-riesgo-de-seguir-sin-escolarizar-en-2030-segun-un-informe-de>
- (4) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF insta a los países de la región a intensificar el retorno al aprendizaje presencial [internet]. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2021 [citado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/casi-2-de-cada-3-ninos-ninas-y-adolescentes-siguen-fuera-de-las-aulas-en-america-latina-y-el-caribe>
- (5) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños y niñas en América Latina y el Caribe [internet]. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2020 [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>

- (6) Instituto Nacional de Información y Estadística. Perú: indicadores de educación por departamentos, 2009-2019 [internet]. Lima: Instituto Nacional de Información y Estadística; 2020 [citado el 17 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1751/libro.pdf
- (7) Instituto Nacional de Salud. Entre 40 y 30 % de jóvenes de 19 y 26 años en el Perú presentaron síntomas de ansiedad y depresión tras la llegada de la pandemia de la COVID-19 [internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2022 [citado el 06 de enero de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/entre-40-y-30-de-jovenes-de-19-y-26-anos-en-el-peru-presentaron-sintomas-de-ansiedad>
- (8) Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo: no se debe retroceder en la lucha contra el trabajo infantil en el contexto de la pandemia [internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2021 [citado el 12 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-no-se-debe-retroceder-en-la-lucha-contra-el-trabajo-infantil-en-el-contexto-de-la-pandemia/>
- (9) Superintendencia Nacional de Registros Públicos. Más de 8 mil parejas inscribieron su divorcio en la Sunarp durante 2021 [internet]. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2022 [citado el 19 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunarp/noticias/586266-mas-de-8-mil-parejas-inscribieron-su-divorcio-en-la-sunarp-durante-el-2021>
- (10) Ministerio de Salud. Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021 [internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2021 [citado el 06 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>

- (11) Molina V. Obregón M. disfunción familiar y rendimiento académico en estudiantes de la Institución Educativa N° 162 “San José Obrero” San Juan de Lurigancho-2020 [tesis para licenciatura en enfermería] Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78680/Molina_VMV_Obregon_MSS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (12) Cabanillas R. consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada en el Perú: evolución y retos de intervención. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública [internet] 2020 [citado el 09 de enero de 2023]; 37(1): 148-54. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n1/148-154/>
- (13) Torlava M. evolución y conceptualización de la familia y su incidencia en la legislación peruana. Ciencia Latina [internet] 2022 [citado el 23 de diciembre de 2022]; 6(4): 4769-4786. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2975/4725>
- (14) Naciones Unidas. La Declaración de los Derechos Humanos [internet]. Nueva York: Naciones Unidas; 2022 [citado el 23 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>.
- (15) Gobierno del Perú. Constitución Política del Perú [internet]. Lima: Gobierno del Perú; 1993 [citado el 23 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.oas.org/juridico/spanish/per_res17.pdf
- (16) Malpartida A. familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. Revista Médica Sinergia [internet] 2020 [citado el 23 de diciembre de 2022]; 5(9): e543. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/543/956>
- (17) Delfín R. Cano G. Peña V. funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. Revista de Ciencias Sociales [internet] 2020 [citado el 22 de febrero de 2023]; 26(2): 43-55. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>

- (18) Salazar B. Garza S. García R. Juárez V. Herrera H. Duran B. funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional. *Enfermería Universitaria* [internet] 2019 [citado el 22 de febrero de 2023]; 16(4): 362-373. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n4/2395-8421-eu-16-04-362.pdf>
- (19) Matalinares C. et al. relación entre estilos parentales disfuncionales, empatía y variables sociodemográficas en estudiantes de enfermería, medicina humana y psicología. *Acta Colombiana de Psicología* [internet] 2019 [citado el 27 de diciembre de 2022]; 22(2): 99-111. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v22n2/es_0123-9155-acp-22-02-99.pdf
- (20) Anaya A. Fajardo E. Nazira C. Aldrete R. la disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Nova Scientia* [internet] 2018 [citado el 27 de diciembre de 2022]; 10(1): 465-480. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ns/v10n20/2007-0705-ns-10-20-465.pdf>
- (21) Gonzáles R. Delgado D. estilos parentales disfuncionales y agresividad en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Huanchaco. *Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología "JANG"* [internet] 2019 [citado el 30 de diciembre de 2022]; 8(2): 193-212. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1529/1348>
- (22) Gómez V. Matagira R. Agudelo C. Berbesi F. Morales M. cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Univ. Salud* [internet] 2021 [citado el 30 de diciembre de 2022]; 23(3): 198-206. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v23n3/2389-7066-reus-23-03-198.pdf>
- (23) Villarreal Z. Paz J. cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y Representaciones* [internet] 2017 [citado el 30 de diciembre de 2022]; 5(2): 21-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>

- (24) Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas. Tablero de desempeño del PP “atención oportuna de niñas, niños y adolescentes en presunto estado de abandono” [internet]. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables; 2019 [citado el 31 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-tablero-desempenio-NNA.php>
- (25) Pérez M. La armonía familiar y la dirección en una empresa familiar. INNOVAG [internet] 2019 [citado el 06 de enero de 2023]; 5: 90-96. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/innovag/article/view/21299>
- (26) Bolaños D. Stuart R. la familia y su influencia en la convivencia escolar. Universidad y Sociedad [internet] 2019 [citado el 06 de enero de 2023]; 11(5): 140-146. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v11n5/2218-3620-rus-11-05-140.pdf>
- (27) Hañari J. Masco M. Esteves A. comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. Revista Innova Educación [internet] 2020 [citado el 06 de enero de 2023]; 2(3): 446-455. Disponible en: <https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/8/15>
- (28) Torres V. Ortega S. Reyes L. análisis de la comunicación y manejo de conflicto en familia. Revista Electrónica de Psicología Iztacala [internet] 2019 [citado el 09 de enero de 2023]; 22(1): 155-173. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi191i.pdf>
- (29) Ferreyros L. comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la ciudad de Puno, Perú. Espacios [internet] 2019 [citado el 09 de enero de 2023]; 40(44): 7-17. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n44/a19v40n44p07.pdf>
- (30) Pérez B. Guirola F. García G. Díaz M. Mastrapa O. Torres R. nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [internet] 2019 [citado el 09 de enero de 2023]; 48(4): 780-796. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v48n4/1561-3046-mil-48-04-e232.pdf>

- (31) Delfín R. Cano G. Peña V. funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. Revista de Ciencias Sociales [internet] 2020 [citado el 10 de enero de 2023]; 26(2): 43-55. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
- (32) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: percepción ciudadana sobre gobernabilidad, democracia y confianza en las instituciones: octubre 2021-marzo 2022 [internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 2022 [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3291354-peru-percepcion-ciudadana-sobre-gobernabilidad-democracia-y-confianza-en-las-instituciones-octubre-2021-marzo-2022>
- (33) Contraloría General de la República. Casi el 90% de instituciones educativas públicas de Lima provincias carecen de servicio de telefonía [internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 2022 [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/noticias/590698-casi-el-90-de-instituciones-educativas-publicas-de-lima-provincias-carecen-de-servicio-de-telefonía>
- (34) Barboza P. et al. influencia de la dinámica familiar percibida en el proyecto de vida de escolares de una institución educativa de Lima. Psicología Escolar e Educacional [internet] 2017 [citado el 11 de enero de 2023]; 21(2): 157-166. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pee/a/gxZNd36kd4qhbhM7MZNJxkt/?format=pdf&lang=es>
- (35) Amaya L. el papel del vínculo psicoafectivo familiar en el tránsito de la educación presencial a la educación virtual y remota en el marco de la emergencia sanitaria por la Covid-19. Búsqueda [internet] 2020 [citado el 11 de enero de 2023]; 7(24): e492. Disponible en: <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/492/573>

- (36) Jaramillo V. Largo T. Gómez P. sobre el vínculo afectivo y los procesos de aprendizaje en niños de 7-9 años de edad. Educación y Humanismo [internet] 2020 [citado el 11 de enero de 2022]; 22(38): 1-19. Disponible en: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/3552/4377>
- (37) Gallego H. et al. la dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. Hallazgos [internet] 2019 [citado el 11 de enero de 2023]; 16(32): 131-150. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hall/v16n32/1794-3841-hall-16-32-131-150.pdf>
- (38) Delfín R. Saldaña O. Cano G. Peña V. caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. Revista de Ciencias Sociales [internet] 2021 [citado el 11 de enero de 2023]; 27(3): 128-137. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28068276012/28068276012.pdf>
- (39) Estrada A. Gallegos R. funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. Revista San Gregorio [internet] 2020 [citado el 13 de enero de 2022]; 40: 101-117. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/n40/2528-7907-rsan-40-00101.pdf>
- (40) Zela R. inteligencia emocional y funcionamiento familiar en adolescentes estudiantes del nivel secundario. Revista Científica de Ciencias de la Salud [internet] 2022 [citado el 13 de enero de 2023]; 15(1): 39-50. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1754/1970
- (41) Lacomba T. Valero M. Postigo Z. Pérez M. Montoya C. ajuste familiar durante la pandemia de la COVID 19: un estudio de díadas. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes [internet] 2020 [citado el 13 de enero de 2022]; 7(3): 66-72. Disponible en: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/011.pdf>
- (42) Ortega V. De La Cuesta F. Díaz R. propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. Rev. Cubana Enfermer [internet] 1999 [citado el 14 de enero de 2023]; 15(3): 164-8. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v15n3/enf05399.pdf>

- (43) De Arco C. Puenayan P. Vaca M. modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Av. Enferm. [internet] 2019 [citado el 14 de enero de 2023]; 37(2): 227-236. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500-aven-37-02-227.pdf>
- (44) Hidalgo G. abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene Revista de Enfermería [internet] 2021 [citado el 22 de febrero de 2023]; 16(2): 1-12. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1322.pdf>
- (45) Herrera M. Machado H. Tierra T. Coro T. Remache A. el profesional de enfermería en la promoción de la salud en el segundo nivel de atención. Revista Eugenio Espejo [internet] 2022 [citado el 22 de febrero de 2023]; 16(1): 97-106. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v16n1/2661-6742-ree-16-01-000012.pdf>
- (46) Huillca T. Salazar G. funcionalidad familiar en estudiantes de un colegio de modalidad internado y un colegio de modalidad externado en Lima, 2021 [tesis para el título profesional en trabajo social]. Lima: Universidad Señor de Sipán; 2021 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8988/Huillca%20Tovar%20Anabella%20Abigail.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (47) Chacón L. funcionalidad familiar y su relación con el bienestar personal en adolescentes de 13 a 18 años, expuestos a violencia intrafamiliar, Pasco, 2020 [tesis para el título profesional de licenciatura en psicología]. Cerro de Pasco: Universidad César Vallejo; 2020 [internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50109/Chacon_LSM-SD.pdf;jsessionid=B0BAC2BC10B49CFBF3D980B3C6B7A0BB?sequence=

- (48) Montánchez S. relación entre el funcionamiento familiar y la autoestima en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Veramendi e Hidalgo. Arequipa, 2019 [tesis para maestría en salud mental del niño, del adolescente y de la familia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019 [internet]. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9710/A5.2003.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (49) Calle R. funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 14 y 15 años de la ciudad de El Alto [tesis para la licenciatura en ciencias de la educación]. El Alto: Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20629/CS.ED.-1147.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (50) Medina V. funcionalidad familiar y satisfacción familiar en adolescentes de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Santa Rosa [tesis para el título de psicología clínica]. Ambato-Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2920/1/77086.pdf>
- (51) Suarez P. las relaciones intrafamiliares y su incidencia en el desarrollo de la inteligencia emocional de los estudiantes de quinto año de educación básica, paralelo "A" y "B" de la Unidad Educativa Ambato [tesis para el título de psicología educativa y orientadora vocacional]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34208/1/PROYECTO%20DE%20TITULACION%20CC%81N.pdf>
- (52) Hernández S. Mendoza R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education; 2018.
- (53) Sagbaicela S. la disfuncionalidad familiar y su incidencia en los problemas de aprendizaje de los niños de tercer año de educación general básica elemental. Espirales [internet] 2018 [citado el 15 de enero de 2023]; 2(20): 38-56. Disponible en: <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/341/254>

- (54) Salvador O. Marco C. Arquero A. evaluación de la investigación con encuestas en artículos publicados en revistas del área de bibliotecología y documentación. Revista Española de Documentación Científica [internet] 2021 [citado el 15 de enero de 2023]; 44(2): 1-18. Disponible en: <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322/2087>
- (55) Pérez G. Cuesta F. Louro B. Bayarre V. funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. Ciencia Ergo [internet] 1997 [citado el 15 de enero de 2023]; 4(1): 63-66. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5128785.pdf>
- (56) Álvarez M. validez y confiabilidad del test de funcionamiento familiar FF-SIL en estudiantes universitarios de una institución pública y privada de Lima [tesis para segunda especialidad en psicoterapia familiar sistémica]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [internet]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2870>
- (57) Hernández R. Delgado F. Mirjans F. Gonzáles V. Cuñi R. Díaz G. opiniones y percepciones sobre la toma de decisiones a través del consentimiento informado en pacientes graves. Correo Científico Médico [internet] 2020 [citado el 16 de enero de 2023]; 24(4): 1105-1124. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2020/ccm204g.pdf>.
- (58) Aldana B. Tovar R. Vargas Y. Joya R. formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. Revista Latinoamericana de Bioética [internet] 2020 [citado el 16 de enero de 2023]; 20(2): 121-141. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v20n2/2462-859X-rlb-20-02-121.pdf>
- (59) Azulay T. los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal?. Anales de Medicina Interna [internet] 2001 [citado el 16 de enero de 2023]; 18(12): 650-654. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ami/v18n12/humanidad.pdf>
- (60) Escobar C. Cid H. el cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioethica [internet] 2018 [citado el 16 de enero de 2023]; 24(1): 39-46. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v24n1/1726-569X-abioeth-24-01-00039.pdf>

(61) Briones M. percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería. Rev. Colomb. Enferm. [internet] 2020 [citado el 16 de enero de 2023]; 19(3): 1-10. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341/2866>

ANEXOS

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	la funcionalidad familiar es la manera adecuada de desarrollo y consecución de objetivos comunes e individuales a través de relaciones positivas entre los miembros de la familia (53).	Se entiende por funcionalidad familiar a la manera adecuada de desarrollo y consecución de objetivos comunes e individuales a través de relaciones positivas entre los miembros de las familias de los alumnos del 3er, 4to y 5to de secundaria del Centro Educativo Karol Wojtyła, debido a la presencia de factores como: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad; las cuales serán medidas con el cuestionario SS FIL.	Cohesión	Unión familiar frente a situaciones y toma de decisiones	2 ítems: 1 y 8	Familia funcional	De 70 a 57: funcional.
				Armonía	Afinidad entre las necesidades e intereses individuales con los de la familia	2 ítems: 2 y 13	Familia moderadamente funcional	De 56 a 43: moderadamente funcional
				Comunicación	Capacidad de interrelacionarse de forma clara.	2 ítems: 5 y 11	Familia disfuncional	De 42 a 28: disfuncional.
				Permeabilidad	Capacidad de relacionarse con otras familias	2 ítems: 7 y 12	Familia severamente disfuncional	De 27 a 14: severamente disfuncional.
				Afectividad	Capacidad de dar y recibir sentimientos positivos	2 ítems: 4 y 14		
				roles	Cumplimiento de las responsabilidades asignadas	2 ítems: 3 y 9		
				Adaptabilidad	Capacidad de la familia para cambiar de organización, normas y tipo de relaciones; de acuerdo a la situación.	2 ítems: 6 y 10		

TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR (19)

A continuación, le presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. Clasifique y marque con una X su respuesta según la frecuencia en la que ocurre la situación:

SITUACIONES	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Tomas decisiones para cosas importantes de la familia					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.					
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás 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 no tenemos					

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: funcionalidad familiar en los alumnos del 3ro. 4to y 5to año de secundaria del centro educativo karol Wojtyla-san juan de Lurigancho, 2023.

Nombre de los investigadores principal: Valladolid Valdivieso Danitza Xiomara

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar en los alumnos del 3ro. 4to y 5to año de secundaria del centro educativo karol Wojtyla-san juan de Lurigancho, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted desea realizar preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Valladolid Valdivieso Danitza Xiomara coordinador de equipo (teléfono móvil N.º 975397056) o al correo electrónico: maravalladolidvaldivieso@gmail.com.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a Valladolid Valdivieso Danitza Xiomara presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av. Canto bello correo electrónico: maravalladolidvaldivieso@gmail.com

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

