

UNIVERSIDAD DE SONORA

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

PRESENTAN:

**LESLIE DANIELA CHAVEZ RUBIO
ZULEMA YOLANDA IBARRA RIVERA**

DIRECCIÓN:

DRA. MARÍA RUBÍ VARGAS

ASESORÍA

**DRA. SANDRA LIDIA PERALTA PEÑA
DRA. BLANCA ESCOBAR CASTELLANOS**

HERMOSILLO, SONORA

OCTUBRE 2022

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

APROBACIÓN DE LA TESIS

Los integrantes del Jurado Calificador designado para revisar el trabajo de Tesis de Leslie Daniela Chávez Rubio y Zulema Yolanda Ibarra Rivera, lo han encontrado satisfactorio y recomiendan que sea aceptado como requisito para la presentación de examen profesional de la Licenciatura en Enfermería.

Dra. María Rubí Vargas

Dra. Sandra Lidia Peralta Peña

Dra. Blanca Escobar Castellanos

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Sonora. Por ser nuestra alma mater, y ser un espacio de aprendizaje y conocimiento, que nos enriquece como profesionistas y ser humanos, ayudándonos a poner en alto el nombre de nuestro estado.

Al Departamento de Enfermería. Por darnos las herramientas de aprendizaje necesarias para formar profesionales en Enfermería íntegros, con un alto sentido de responsabilidad hacia nuestra sociedad; siempre fomentando la empatía y el respeto hacia quienes requieren de nuestros cuidados, así como a nuestros compañeros.

A la Dra. María Rubí Vargas. Directora de tesis, por guiarnos y brindarnos su gran ayuda y apoyo para poder realizar este importante trabajo, que no habríamos podido completar sin ella. Le agradecemos de corazón, el que nos cobijara durante todo este tiempo, que nos compartiera su sabiduría y experiencia, por su tiempo y esfuerzo; gracias por motivarnos a emprender este viaje con esa pasión que tanto la caracteriza y transmite, por creer en nosotras y siempre impulsarnos.

A las asesoras **Dra. Sandra Peralta Peña** y **Dra. Blanca Escobar Castellanos**, por sus valiosas aportaciones en la mejora de este trabajo.

A nuestros maestros. Que de forma incondicional se esforzaron por transmitirnos sus conocimientos, por dar el máximo siempre, dentro y fuera del aula, dando todo para formar profesionales completos y capaces.

A los estudiantes de enfermería participes de este estudio. Por su gran aportación a este trabajo, ya que sin su colaboración esta investigación no se habría llevado a cabo.

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico a mi familia por ayudarme llegar hasta aquí, por creer en mí y acompañarme en mi proceso de formación, impulsarme y animarme a seguir adelante.

A mis hermanos por ser mi motor, por su amor tan puro y tierno.

A mi padre, por su amor y apoyo incondicional, gracias por estar siempre conmigo, por ser mi ejemplo a seguir desde pequeña, por enseñarme el significado de resiliencia y fortaleza, por dar todo por sus hijos sin esperar nada a cambio, por ser mi ídolo e inspiración diaria. Esta tesis también se la dedico a mi madre, que me enseñó a no desistir y seguir mis sueños, por su gran amor y entrega, por nunca soltar mi mano. Les agradezco la vida que me han dado, espero hacerlos sentir orgullosos de ser mis padres, así como yo lo soy de ser su hija.

A mis amigos que a este punto se han vuelto mi segunda familia, por brindarme su cariño y confiar en mí, por hacer mi vida más feliz y ser mi compañía en las buenas y las malas, por escucharme y aconsejarme... simplemente por estar, gracias; Rebecca y Gabriela por todas las risas y consejos, por ser mi mejor mitad; a mis amigas que en tan poquito tiempo se han vuelto una parte esencial en mi vida, quienes se han vuelto mis spring days, borahae; a Orlando, Melissa, Brian, Vianey, Litzy y Marco con quienes he compartido mi vida desde los 12 años, que a pesar de la distancia siempre los siento cerca, por esta amistad tan única e irremplazable; quiero agradecer sobre todo a Marco y Litzy por tantísimas noches de insomnio en llamadas escuchando mis quejas ayudándome a ordenar mis pensamientos, por su paciencia y consejos.

A mis abuelas Tony y Martha, los pilares de mis familias, quienes a través de su ejemplo me han enseñado a superar cada obstáculo que la vida me presente, quienes siempre

brindan su mejor esfuerzo y dan lo mejor de sí para sus seres queridos. Soy alguien fuerte ya que fui criada por alguien más fuerte que yo.

Y por último a los que ya no están físicamente, pero siempre llevo conmigo, a ustedes que, sin duda, son los ángeles que me cuidan y sus enseñanzas y legado me impulsa a seguir, en especial a mi abuelo Belayo quien desde pequeña me hacía leer en voz alta noticias que publicaban de la uni en el periódico, abuelo este título también es suyo, su Danielita ya es licenciada y egreso de la Universidad de Sonora.

Leslie

Dedico mi tesis primeramente a Dios, por permitirme llegar a esta etapa de mi vida, por brindarme salud y nunca soltarme de su mano.

Les dedico este pequeño logro con mucho amor y cariño a mis padres, Yolanda Rivera y Plutarco Ibarra, por ser ese apoyo fundamental que día a día fue mi motor, por ser el pilar que sostiene mi vida y por siempre estar dispuestos a dar todo por verme triunfar, por guiarme siempre por el buen camino, sobre todo, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi sin importar las circunstancias y adversidades. Les agradezco infinitamente todo su amor, comprensión y cariño, se lo mucho que se esfuerzan por darnos lo mejor a cada uno de sus hijos, así que, finalmente puedo decir con orgullo que, su hija más pequeña les está devolviendo un pequeño fruto de lo que ustedes han sembrado.

A mis hermanos Julio, Lizbeth, Elizabeth y Maritza por estar siempre dispuestos a ayudarme cuando lo necesito, por enseñarme a ser fuerte y disciplinada, por ser mi ejemplo a seguir, por darme su amor y cariño incondicional, haciendo más amenas las noches en que sentía que el mundo se me venía encima, por animarme a siempre continuar.

A mis sobrinos, Ximena, Santiago, Nathalia, Allyson y Paulette, que a pesar de ser tan pequeños y no darse cuenta del impacto que tienen en mi vida, son mi gran motor para seguir, su amor incondicional, tan transparente y puro que siento que no necesito nada más, por ser mi fuente de felicidad, son mi pequeño impulso para ser alguien que ellos admiren.

A mi novio Luis Córdova, quien llegó en el momento indicado, le dedico este pequeño logro, ya que ha sido mi apoyo incondicional durante este proceso, siempre

impulsándome a seguir adelante, a esforzarme por lo que quiero, a no darme por vencida cuando siento que no hay salida, pero, sobre todo, por recordarme día a día mi capacidad para lograr cualquier cosa que me proponga y por su amor incondicional.

A mis amigas Karen Silva, Melissa Cortez y Alejandra Orduño, las cuales sin darse cuenta me acompañaron en mis noches de desvelo, por ser esa distracción que muchísimas veces necesite, por impulsarme a continuar sin importar que tan difícil fuera la situación, pero, sobre todo, por estar siempre presente.

A mi amiga Carolina Carlón, mi pequeña Carito, tal vez no estes físicamente presente, pero no hay día que no piense en ti, en lo que pudo haber sido, este pequeño logro es para ti, porque siempre creíste en mí, me apoyaste y fuiste una gran amiga durante una etapa donde más sola me sentía, y sé que si estuvieras aquí seguirías siendo ese gran soporte que fuiste.

Finalmente, dedico esta tesis a una persona que ya no está físicamente, pero seguirá siempre presente en mi memoria y corazón, mi abuela Ramona Bravo, quien a pesar de haber estado presente solamente en mis primeros 7 años de vida, fue la persona que me impulso a elegir la carrera de Licenciatura en Enfermería, pues su amor y cariño fueron tan grandes que yo quería ser una enfermera para cuidarla cuando ella lo necesitase, sus enseñanzas siempre serán parte de mi formación, gracias por encender en mi esa pequeña chispa, sin usted no estaría donde estoy, este gran logro es por y para usted, espero que, donde quiera que te encuentres, estes muy orgullosa de mí.

Zulema

RESUMEN

Introducción. Las instituciones educativas en la actualidad se preocupan más por la calidad educativa y multiplican esfuerzos para evitar el fracaso escolar, por lo tanto, la identificación de factores que facilitan el rendimiento académico de los estudiantes es de suma importancia. La funcionalidad familiar se considera un componente crítico del éxito académico. El estudio es relevante puesto que el tema ha sido muy poco abordado en la educación superior. El **objetivo** fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Sonora. **Método y materiales.** Estudio descriptivo correlacional y transversal, que se llevó a cabo mediante un muestreo no aleatorio en 69 estudiantes del séptimo semestre de enfermería durante el periodo escolar 2021-2022, que consintieron participar y brindaran información completa. De los participantes se recolectaron datos sociodemográficos, académicos y funcionalidad familiar mediante los cuestionarios APGAR, FFSIL y CESF, mismos que han sido validados en población mexicana con aceptable fiabilidad. En el análisis de los datos se usó estadística descriptiva (frecuencia, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión) y estadística inferencial (correlación Tau-c de Kendall), mediante el programa SPSS-v-24. **Resultados.** Predominaron las estudiantes féminas 87%, edad promedio de 22.1 años; en las características familiares se destaca la nuclear 63.8% y ubicarse en la V etapa del ciclo familiar 76.8%. La mayoría de los estudiantes de enfermería percibieron disfuncionalidad familiar en las escalas de APGAR y CESF, mientras tanto que con la escala FFSIL predominó funcionalidad moderada, resultados semejantes en los reportes de estudiantes de Chile, Perú, Ecuador. La trayectoria académica es buena, la mayoría son estudiantes regulares, con promedios de calificaciones general y semestral satisfactorios, mediana de 93 y 90, situación contraria a los reportes de estudiantes de otras universidades quienes tienen promedios menores y han reprobado asignaturas. Se destaca la correlación débil y significativa entre funcionalidad familiar (APGAR) y el rendimiento académico/promedio semestral de calificaciones ($Rho-S = .238, p = .049$), al igual que entre niveles de funcionalidad familiar y niveles de rendimiento académico/promedio semestral ($Tau-c \text{ de Kendall} = -.152, p = .017$). La funcionalidad familiar estimada con FFSIL y CESF no mostró correlación con el rendimiento académico semestral y general. Hallazgos semejantes con los estudiantes de Chile, Colombia, Bolivia donde la funcionalidad familiar no se correlacionó con el rendimiento académico. **Conclusiones.** En los 69 estudiantes de enfermería, la funcionalidad familiar y rendimiento académico se correlaciono solo mediante la escala de APGAR.

Palabras clave: funcionalidad familiar, rendimiento académico, estudiantes de Enfermería.

ÍNDICE

APROBACIÓN DE LA TESIS	i
AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	viii
INTRODUCCIÓN	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 Antecedentes	4
1.2 Justificación y pregunta de investigación	6
II. MARCO TEORICO- REFERENCIAL	9
2.1 Marco Referencial	9
2.1.1 Familia y funcionalidad	9
2.1.2 Rendimiento académico	12
2.2 Estudios previos	13
III. OBJETIVOS	19
3.1. Objetivo general	19
3.2. Objetivos específicos	19
IV. METODOLOGIA	20
4.1. Diseño y características del estudio	20
4.2. Tiempo	20
4.3. Población, muestra y muestreo	20
4.4. Criterios de inclusión	20
4.5. Criterios de exclusión	20
4.6. Criterios de eliminación	21
4.7. Variables de estudio	21

4.8. Instrumentos	22
4.9. Procedimiento para la recolección de datos	24
4.10. Análisis de los datos	25
4.11. Limitaciones del estudio	26
4.12. Consideraciones éticas	26
V. RESULTADOS	28
VI. DISCUSIÓN	52
VII. CONCLUSIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas en los estudiantes de enfermería de una universidad pública.	29
Tabla 2. Características familiares en los estudiantes de enfermería de una universidad pública.	30
Tabla 3. Número de hermanos de los estudiantes de enfermería de una universidad pública.	31
Tabla 4. Lazos afectivos de los estudiantes de enfermería con los integrantes de la familia.	32
Tabla 5. Resultados descriptivos de las escalas de funcionalidad familiar. Estudiantes de enfermería.	33
Tabla 6. Niveles de funcionalidad familiar (APGAR) en los estudiantes de enfermería.	35
Tabla 7. Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL), en los estudiantes de enfermería.	35
Tabla 8. Niveles de funcionalidad familiar (CESF), en los estudiantes de enfermería.	36
Tabla 9. Resultados descriptivos del rendimiento académico de los estudiantes de enfermería.	38
Tabla 10. Pruebas de normalidad de las variables funcionalidad familiar y rendimiento académico.	40
Tabla 11. Correlación entre Funcionalidad familiar y rendimiento académico.	42
Tabla 12. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (escala APGAR) y rendimiento académico (promedio semestral).	43
Tabla 13. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (escala APGAR) y rendimiento académico (promedio general).	44

Tabla 14. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio semestral). 46

Tabla 15. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio general). 47

Tabla 16. Niveles de funcionalidad familiar (escala CESF) y rendimiento académico (promedio semestral). 49

Tabla 17. Niveles de funcionalidad familiar (escala CESF) y rendimiento académico (promedio general). 50

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Funcionalidad familiar (APGAR) de los estudiantes.	34
Gráfico 2. Funcionalidad familiar (escala FFSIL) de los estudiantes.	36
Gráfico 3. Funcionalidad familiar (escala CESF) de los estudiantes.	37
Gráfico 4. Estatus académico de los estudiantes.	37
Gráfico 5. Niveles de rendimiento académico según promedio general de los estudiantes.	39
Gráfico 6. Niveles de rendimiento académico, según promedio semestral de los estudiantes.	39
Gráfico 7. Niveles de funcionalidad familiar (APGAR) y rendimiento académico (promedio semestral).	43
Gráfico 8. Niveles de funcionalidad familiar (APGAR) y rendimiento académico (promedio general).	45
Gráfico 9. Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio semestral).	46
Gráfico 10. Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio general).	48
Gráfico 11. Niveles de funcionalidad familiar (CESF) y rendimiento académico (promedio semestral).	49
Gráfico 12. Niveles de funcionalidad familiar (CESF) y rendimiento académico (promedio general).	51

INTRODUCCIÓN

El interés científico por las experiencias emocionales y psicosociales de los estudiantes ha ido en aumento en los últimos años debido a su influencia en los procesos de aprendizaje y rendimiento académico de los estudiantes. Por otra parte, considerando a la familia como institución fundamental de la humanidad, generadora de vínculos afectivos, moduladora de aspectos psicoemocionales y pilar en el desarrollo de las personas, es indudable su influencia en las actividades educativas en quienes ocupan dicho rol y en la posición social de la persona joven (1,2).

Siendo la familia la principal institución social, es un deber y compromiso garantizar su protección en la sociedad y en los sistemas de salud en todo el mundo. Por ello es relevante reconocer la influencia de la familia en los procesos psicosociales y educativos de los estudiantes, aunado a que los estudios del rendimiento académico a nivel universitario constituyen un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación, indicador que permite una aproximación a la realidad educativa en el sector universitario en el marco de una sociedad caracterizada por el rápido avance del conocimiento, la fluidez en la transmisión de la información y los cambios acelerados en las estructuras sociales (3, 4).

Diversos estudios han demostrado que en contextos familiares y sociales favorables, caracterizados por progenitores con estudios universitarios, de buen estrato ocupacional, con buena comunicación interfamiliar, y vínculos afectivos sólidos, las probabilidades de éxito académico en los descendientes se incrementan y consecuentemente, disminuyen cuando los estudiantes viven en contextos familiares desfavorecidos o con menos

oportunidades, ya sea por pobreza, marginalidad, disfuncionalidad, baja educación de la madre, familia monoparental y hacinamiento en el hogar (5,6).

En tal sentido, las evidencias científicas sobre el contexto familiar y rendimiento académico en estudiantes de educación superior son escasos, los estudios previos se han realizado en educación básica de primaria y secundaria (3,4), por lo que este trabajo coadyuvará en generar evidencia y discusión en el papel que desempeña la familia en el rendimiento de los estudiantes universitarios

Considerando lo antes mencionado, la finalidad del presente trabajo es determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Sonora, siendo coherente con la corriente de cambios que se ejecutan en el país en la búsqueda de mejora en la calidad educativa, y, entregar información relevante a las autoridades de esta institución sobre uno de los factores que pueden incidir en el rendimiento académico de los estudiantes de la comunidad universitaria de enfermería. A su vez el estudio pretende contribuir en la generación del conocimiento de la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento: Formación de recursos humanos, del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora, ya que aporta información relevante sobre uno de los factores familiares (funcionalidad) que inciden en el rendimiento académico, componente de la calidad educativa.

El trabajo está organizado en siete apartados, iniciando con el planteamiento del problema, donde se delimita y justifica el fenómeno de estudio, seguido del marco teórico referencial con las bases teóricas que fundamentan el estudio, se continua con los objetivos que guiaron la investigación y de la metodología que muestra el método y pasos

que se siguieron en la indagatoria. Después están los apartados de resultados y discusión que contienen los hallazgos relevantes del estudio y su análisis respecto a reportes de estudios previos, se finaliza con las principales conclusiones y las referencias bibliográficas, para finalizar con los anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

La familia constituye la institución social prioritaria, considerada como una constelación solidaria, amorosa, transmisora de enseñanza irremplazable y de valores para el bien social. La familia influye en el desarrollo de las personas y en el impacto en los procesos de socialización y educación. Si la familia, desempeña bien su papel, no solo aporta a la sociedad individuos normales y saludables, sino también coadyuva positivamente en otras instituciones sociales, como en la educación y organismos de capacitación, sistemas de gobierno, judicial y económico. El desempeño de la familia depende de su habilidad en la coordinación, el enfrentamiento a los cambios, la resolución de conflictos y diferencias, así como también en la solidaridad entre los miembros, el acierto en la aplicación de patrones disciplinarios, respetando los límites entre las personas y la implementación de disposiciones y principios de la institución que están dirigidos a proteger todo el sistema (1,3-5,7,8).

Dentro de la estructura familiar, la dinámica de esta, se ve influenciada por diversos factores que puede beneficiar o afectar el desarrollo, bienestar y aprendizaje de sus integrantes. La familia con mayor adaptabilidad en su funcionamiento familiar se caracteriza por una mejor cohesión emocional y capacidad de comprensión entre sus miembros (7-10).

Respecto de los factores que intervienen en la dinámica familiar, en la época actual, durante y posterior a la pandemia COVID-19 y las medidas sanitarias de contención en el hogar, han sido reconocidos como eventos que han repercutido sobre todo en las interrelaciones entre los miembros de la familia impactando en la estructura y dinámica

familiar. Como así ha sido evidenciado en diferentes reportes, en donde la crisis epidemiológica ha representado un gran reto para las familias que se han adaptado para enfrentar situaciones desconocidas y complejas y desarrollar diversos grados de resiliencia (11). Al respecto, Prime (12) mencionó que los sistemas familiares que ya estaban dañados previamente se vuelven más vulnerables, ante esta situación de enfrentarse a los estresores de las contingencias y la incertidumbre de la pandemia, teniendo más riesgo de presentar dificultades psicológicas, emocionales y de ajuste. En relación con ello, Lacomba Trejo y otros autores (13), afirmaron que, si prevalecía un clima familiar positivo y estrategias de regulación emocional positivas en los miembros de la familia, el impacto del confinamiento en el hogar no afectaría o sería mínimo el ajuste psicosocial.

Como se observó la familia y su funcionalidad impacta en el proceso de educación y constituye uno de los factores que intervienen en el rendimiento académico de los universitarios (14). Por otra parte, la ausencia de conflictos y violencia intrafamiliar, contribuye a generar ambientes emocionalmente adecuados para el aprendizaje, lo que a su vez crea en el estudiante estados emocionales que facilitan el aprovechamiento de las oportunidades que les presenta su ambiente. De igual manera, la familia determina las respuestas de sus miembros mediante estímulos que se derivan de sus dinámicas propias y de la influencia del entorno, siendo el grupo familiar un evaluador de los comportamientos y las experiencias de sus miembros, por tanto, direccionan o limitan las prospectivas y las acciones para la consecución de metas (14,15).

La familia influye directamente en el desempeño académico de los estudiantes, puesto que se ponen en juego los esfuerzos de los padres para apoyar al hijo en la consecución

de sus metas, además de las expectativas de todos los miembros de la familia sobre su desarrollo y realización, aspecto reconocido por los estudiantes como un elemento motivador (14,15). Por otra parte, se reconoce también que en el rendimiento académico bajo inciden la desintegración familiar, el desinterés de los padres, los estilos de crianza, la predilección por un determinado hijo y adicciones e hijos no deseados. Asimismo, afirman que las causas anteriormente mencionadas si se combinan con un bajo autoconcepto y autoestima de los estudiantes, las influencias negativas en el rendimiento académico son aún mayores (16,17).

1.2 Justificación y pregunta de investigación

La familia y su funcionamiento adecuado constituye un componente vital en la formación de las personas, la calidez familiar, la expresividad, la motivación y el apoyo intervienen directa y significativamente en el rendimiento académico (18,19).

En relación a ello, en el Informe del Programa de Evaluación Internacional de Alumnos ([PISA], por sus siglas en inglés) de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, se expusieron las causas del bajo rendimiento académico de los estudiantes, reiterando el rol de los padres en el desarrollo integral de los hijos y se exhortaba sobre el interés y apoyo necesarios en las actividades escolares (20,21).

Al ser el rendimiento académico un fenómeno multifactorial, en el que inciden elementos personales, sociales, académicos y familiares, cada nueva investigación realizada asociada al tema permite acercarse de manera certera a las variables más influyentes no solo en el ámbito educativo, sino también sobre los roles que interactúan

para considerar un enfoque más completo en la mejora de la pertinencia, equidad y calidad educativa en la educación superior (22).

De acuerdo con lo anterior, la presente investigación pretendió abordar parte de esta temática, considerándose de relevancia social y disciplinar, puesto que el profesional de enfermería es el principal eslabón entre los usuarios y los servicios en la atención a la salud, asimismo como lo son los docentes con los estudiantes y su familia y la institución educativa, por lo cual es necesario tener el conocimiento sobre los aspectos que pueden incidir en el rendimiento como indicador del desempeño académico (23). Por ello, es necesario tener el conocimiento sobre los aspectos que pueden incidir en ellos, entonces, se requiere de realizar investigaciones de esta índole; ya que la identificación de factores protectores, beneficiará y focalizará las intervenciones de enfermería tratando de potenciarlos al máximo y se podrá contribuir de forma positiva en la familia, así como tener claridad de aquellos factores riesgosos, los cuales pueden llevar a una inadecuada relación familiar. De esta manera los conceptos de cohesión, adaptabilidad y comunicación como características de la familia serán relevantes para comprender como funciona la misma y su posible repercusión en los estudiantes, aunado a que las enfermeras y enfermeros tienen un papel clave en la preservación y promoción de la salud de las personas, familias y sociedad (24).

En base a lo antes expuesto, se reconoce la complejidad del fenómeno de estudio cuya finalidad fue reconocer la relación entre las variables funcionalidad familiar y el rendimiento académico. Estudio considerado pertinente y necesario, por la escasa investigación en México y sobre todo en el estado de Sonora, donde no se localizaron estudios previos de este tipo que involucrara la función familiar y el rendimiento

académico en los estudiantes de educación superior. Asimismo, este trabajo considerado de relevancia disciplinar contribuyó en el fortalecimiento de la Línea de Investigación Formación de recursos humanos de nuestra universidad.

Por lo que, la pregunta de investigación fue:

¿Existe relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico, en los estudiantes de la licenciatura de enfermería, de una universidad pública?

II. MARCO TEORICO- REFERENCIAL

2.1 Marco Referencial

2.1.1 FAMILIA Y FUNCIONALIDAD

La familia es una institución social que comprende un conjunto de prácticas y creencias que responden a un contexto social determinado y que preparan a sus miembros para vivir en él. Constituye un sistema abierto en constante evolución y desarrollo, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, y van dejando huella en la interacción con otros, los hábitos, las reglas que se van transmitiendo de generación en generación (25,26). La familia desempeña funciones básicas como son económicas, reproductivas, productivas, protectoras, culturales y sociales, así como vigilar el estado y mantenimiento de la salud. En México, la familia sigue siendo referente vital, pues los lazos de parentesco siguen vigentes y los integrantes de esta institución acuden a ella para la solución de problemas y la búsqueda de apoyo (24,25-28).

La familia fue definida por el tesoro MeSH (Medical Subject Heading) de la National Library of Medicine (NLM) de Estados Unidos (29), como “un grupo social compuesto por padres, o padres sustitutos, e hijos”. A su vez el tesoro descriptor en ciencias de la salud DeCS del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias Médicas [(BIREME)] (30), indexó el termino de Relaciones Familiares, señalándolo como, “relaciones de comportamiento, psicológicas y sociales entre diversos miembros del núcleo familiar y de toda la familia”.

La familia y su estructura la caracterizan diferentes tipos, como son: nuclear, (monoparental, biparental), extensa, compuesta y homoparental. La familia nuclear está integrada por una pareja, la de tipo biparental constituida por la pareja con o sin hijos. La

monoparental se constituye únicamente por uno de los padres, con uno o varios hijos. En cambio, la familia extensa, constituida además por la familia nuclear, incluye a miembros que proceden de sus respectivos grupos de origen como son padres, abuelos, hermanos, etc. Por su parte, la familia compuesta la conforman otro miembro o miembros fuera de la familia nuclear, por la ruptura de la pareja, además pueden coexistir hijos, padres u otros miembros consanguíneos. Finalmente, la familia homoparental, la integran personas del mismo sexo, hombres o mujeres, que pueden ser o no progenitores de uno o más hijos (14,22,28,31).

El funcionamiento familiar es el conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que explican las regularidades encontradas en la forma cómo el sistema familiar opera, evalúa o se comporta. Por lo tanto, al ser la familia un sistema abierto, está determinado por la interacción de los integrantes que la conforman, así como también de las interacciones del medio que lo rodea (23).

En ese sentido el funcionamiento familiar se define como la dinámica interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia; esta relación se puede evaluar a través de varios indicadores, como la armonía (correspondencia de los intereses y necesidades individuales con los miembros de la familia, en un balance emocional positivo), la cohesión familiar, el rol comunicativo, el afecto, la permeabilidad (capacidad familiar para ofrecer y recibir experiencias de otras familias e instituciones), y adaptabilidad (capacidad de la familia para cambiar la estructura de poder, la relación entre roles y reglas, en una situación que lo requiera), (25,32).

Es decir, la funcionalidad o funcionamiento familiar involucra la cohesión familiar, estilos parentales democráticos, apego emocional y estrategias de resolución de

conflictos. Se refiere a la capacidad que tiene la familia de mantener su sistema a pesar de los eventos o amenazas que puedan generar cambios en alguno de sus miembros. Se ha constatado que un ambiente familiar positivo funge como factor protector (33).

El término funcionamiento familiar se ha utilizado con frecuencia en el contexto de la práctica, la educación y la investigación en enfermería. Puesto que el funcionamiento familiar es un componente esencial de la atención centrada en el paciente y la familia para apoyar y fortalecer en los momentos difíciles. La literatura sugiere que el funcionamiento familiar efectivo resulta cuando los miembros de la familia desempeñan sus respectivos roles, realizan con éxito tareas prácticas y mantienen relaciones positivas dentro y más allá del contexto familiar. En ese sentido la funcionalidad familiar se visualiza como factor de la resiliencia familiar (32).

En enfermería el funcionamiento familiar, operacionalmente se valora mediante diferentes instrumentos, como son el Modelo de valoración e intervención familiar de Calgary, que explora la comunicación, relaciones, cohesión y adaptabilidad (33). Otra forma es el Dispositivo de evaluación familiar (FAD por sus siglas en ingles), que evalúa la resolución de problemas, la comunicación, los roles, la participación afectiva, el funcionamiento general y la capacidad de respuesta de la familia. Asimismo, el Índice de relaciones familiares (Family Relationships Index) que estima la expresividad, cohesividad, y resolución de conflictos; de igual manera la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad Familiar-III (FACES-III), que mide la adaptabilidad y la cohesión (34). También se utiliza el Instrumento de funcionamiento familiar (FFSIL) que evalúa la funcionalidad familiar, mediante las dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad (35,36).

2.1.2 RENDIMIENTO ACADÉMICO

El rendimiento académico del estudiante universitario intuye un factor necesario en el abordaje de la calidad de la educación superior, debido al carácter de indicador en la realidad educativa. Este ha sido atribuido como un logro del estudiante en las actividades académicas, sin embargo, al rendimiento académico se le conceptualiza de diversas maneras; algunos lo visualizan como una resultante del comportamiento entre los alumnos, sus pares y los docentes, de la forma de convivencia e interacción. Otras personas mencionan que es la evaluación de exámenes y trabajos realizados en los que se obtienen promedios en las asignaturas. Para otros, implica desarrollo de cambios, acumulación del conocimiento, habilidades en la resolución de problemas en base a los lineamientos de las instituciones educativas. De igual manera, también se señala al rendimiento académico como la asignación de un número que denota el nivel de desarrollo del estudiante y como un promedio de las diferentes asignaturas cursadas en un periodo de tiempo (3,6,22, 23,37).

Además, se menciona que el rendimiento académico es el resultado complejo que comprende al estudiante con sus capacidades y cualidades individuales, su medio familiar y social sumado al ambiente escolar. También se dice que involucra valores cualitativos y cuantitativos que aproximan al perfil del estudiante en relación con el proceso enseñanza-aprendizaje y comprende tanto los resultados académicos en las áreas del conocimiento, como las actitudes y comportamientos de los estudiantes (14).

Por otra parte, el tesoro MeSH (38), en el año 2018 actualizó la indexación del término Rendimiento Académico (Academic Performance) y lo definió como, “una medida cuantitativa o cualitativa de logros intelectuales, académicos o escolares”.

Existen diversas formas de clasificar el rendimiento académico relacionado con los logros y/o capacidades del estudiante o el alcance en las calificaciones que éste obtiene. Por ejemplo, hay quienes lo clasifican como bueno, regular, malo; otros como destacado, satisfactorio, suficiente; y otros más, lo identifican como suficiente o satisfactorio e insatisfactorio. El rendimiento satisfactorio es cuando el estudiante tiene las capacidades acordes al nivel que se desea y está dentro de sus alcances; y el rendimiento insatisfactorio, es cuando el estudiante no alcanza el nivel esperado o mínimo en cuanto a su desarrollo de capacidades con las que debe contar (39).

2.2 ESTUDIOS PREVIOS

Un reporte con estudiantes de medicina en una universidad de Chile, correlacionó las características familiares y el rendimiento escolar. Las variables estructura familiar se estimó con el instrumento de diagrama familiar, que exploró cercanía afectiva e importancia entre los miembros de las familias. El rendimiento escolar se obtuvo de los resultados de las evaluaciones por asignatura y los promedios semestrales y anuales. El rendimiento global del primer año (promedio anual y semestral) no se asoció con las variables estructurales de la familia. En cambio, se encontraron asociaciones significativas entre las notas de las asignaturas del 2° semestre y algunas variables estructurales, cercanía madre/alumno se correlacionó con el rendimiento escolar de las asignaturas bioestructura, bioquímica, gestión en investigación en salud, anatomía ($r=0.49$, $p= 0.001$); mientras que desarrollo personal e interpersonal se correlacionó significativamente con todas las variables estructurales de la familia (cercanía madre-padre $r=0.49$; cercanía padre-alumno $r=0.44$; cercanía familia promedio $r=0.42$, todas

con valor $p < .05$). Se concluyó que el rendimiento escolar parece mejorar cuando existe una mayor cercanía afectiva entre madre y estudiante, (40).

Otro estudio de Chile en 150 estudiantes voluntarios de primer año de diferentes carreras, indagó si el clima social familiar, variables personales y tipo de carrera se diferenciaban en el rendimiento académico. La variable familiar se estimó con la escala clima social familiar de Moss, cuyas categorías fueron clima adecuado y clima inadecuado; y por dimensión de relaciones, desarrollo y estabilidad.

En los resultados se obtuvo que el rendimiento académico de la mayoría de los estudiantes fue regular 45.3% y bueno 34.6% (calificaciones entre 4.7 y 5.2), con una media de 4.7; las mujeres tuvieron rendimiento académico superior vs los hombres. Referente al clima social familiar, el 41.9% lo percibió como adecuado y 50.8% inadecuado, categorías sobresalientes en aquellos estudiantes con rendimiento académico regular, mientras que los de rendimiento muy bueno solo 9.6% identificaron clima social familiar adecuado. Se destaca en los hallazgos que el clima social familiar y las dimensiones de éste (relación, desarrollo, estabilidad), al igual que las características personales no se correlacionaron con el rendimiento académico, $p > .05$, (41).

Otro estudio fue el desarrollado en Colombia, cuyo objetivo fue establecer la relación entre satisfacción familiar y rendimiento académico en 95 estudiantes de II, III y IV semestre de psicología. Se utilizaron en la medición de las variables los instrumentos Escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA), los resultados mostraron la inexistencia de correlación entre esas dos variables, tanto en la totalidad de los participantes como por nivel de formación, (42).

De igual manera en otro estudio en Colombia, se indagó la relación entre la estructura familiar y el rendimiento académico en 289 estudiantes de psicología de cinco instituciones de Educación Superior. Como instrumento de medición de variables se utilizó un cuestionario estructurado organizado en dimensiones relacionadas con las variables planteadas en la investigación. Los resultados concluyeron que los factores familiares no se relacionaron estadísticamente con el rendimiento académico, (43).

Asimismo, en Bogotá, Colombia, se realizó un estudio que analizó la relación entre la funcionalidad familiar y el desempeño académico de los estudiantes de IV semestre de Medicina. Con una muestra de 101 estudiantes, a los cuales se les aplicó la escala de funcionamiento familiar de Olson y una ficha de registro de rendimiento académico. Los resultados mostraron que 68.4% tuvieron familias funcionales y 31.6% familias disfuncionales; en la cohesión familiar, 69.5% tuvieron funcionalidad familiar y 30.5% disfuncionales; en la adaptabilidad familiar, 66.8% tuvieron funcionalidad familiar y 33.2% disfuncionalidad familiar; en la dimensión comunicación familiar, 64.7% fueron funcionales y 35.3% disfuncionales; respecto al desempeño académico, 61.3% tuvieron rendimiento regular y 38.7% desempeño suficiente. Se concluyó que el funcionamiento familiar tiene relación estadística con el desempeño académico, (44).

Otro de los trabajos de Colombia, fue el indagó la percepción de la funcionalidad familiar en estudiantes de enfermería, mediante la escala de APGAR familiar, reportó que la mayoría de los estudiantes identificaron funcionalidad familiar buena 81.2%, disfuncionalidad moderada 15.1% y disfuncionalidad severa 3.6%, (45).

En Perú, con el objetivo de determinar la asociación entre la función familiar y el rendimiento académico de una universidad pública, se realizó un estudio con 244

estudiantes de primero a cuarto año mediante la aplicación del APGAR familiar se evaluó la variable de funcionalidad familiar y la variable de rendimiento académico mediante el promedio del alumno. Como resultados, se obtuvo que un 29.5% presentó una buena función familiar, un 43.9% una disfunción familiar leve, un 20.1% una disfunción moderada y un 6.6% una disfunción severa; el 1.6% presentó un rendimiento académico malo, un 87.3% regular y un 11.1% bueno, (46). Asimismo, se encontró una alta correlación entre las variables estudiadas, el 50% de los que tenían una calificación mala presentaban una disfunción familiar severa, el 45.1% de los que tuvieron una calificación regular presentaban una disfunción familiar leve, y el 37% de los que tuvieron una calificación buena presentaban una función familiar buena. Los autores concluyeron que el tener una buena función familiar se asoció a un buen rendimiento académico, (46).

Otro trabajo reciente, realizado en Perú con estudiantes de enfermería que cursaban el último semestre indagó la funcionalidad familiar con el instrumento FFSIL, registrando funcionalidad moderada en el 54.6%. Referente a las dimensiones de la escala sobresalió la cohesión con 69.7%, seguido de la flexibilidad 60.6% y el menor porcentaje lo ocupó la dimensión de desempeño del rol 39.4%, (47).

En el mismo país de Perú, recientemente se desarrolló otra investigación en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, sobre funcionalidad familiar mediante la escala de APGAR, en los resultados se destaca que prevaleció la funcionalidad buena o normal 54.7%, seguida de disfuncionalidad leve 25.4%, disfunción moderada 15.3% y disfunción severa 4.7%, (48).

Por otra parte, otro estudio reciente fue el realizado en una universidad de Guatemala, que indagó sobre funcionalidad familiar y rendimiento académico en 157 estudiantes de

medicina, de los cuales la mayoría fueron mujeres 65.6%, pertenecientes a familias nucleares 47.1%, prevaleció que los estudiantes contaban con dos hermanos 38.2%. En los resultados de la funcionalidad familiar (APGAR) y rendimiento académico se destaca la funcionalidad familiar buena o normal en el 31.8% de los estudiantes, sobre todo en las mujeres respecto de los hombres. Los estudiantes percibieron disfuncionalidad severa 27.4%, mientras que la disfuncionalidad leve figuró en el 23.6%. Los autores concluyeron que la funcionalidad familiar no se correlacionó con el rendimiento académico $Ji\text{-cuadrada } 4.932, p=.177, (49)$.

Igualmente, en el Ecuador se realizó un estudio reciente sobre la influencia de la funcionalidad familiar en el rendimiento académico en 63 universitarios, en los resultados destacaron las mujeres 64.7%, de estado civil soltero 95.8%. Respecto de la estructura familiar el 65.2% pertenece al tipo nuclear, seguida de monoparental 19.0%. En la evaluación de la funcionalidad familiar (APGAR) sobresalió el nivel normal o bueno 57.1%, disfuncionalidad leve 20.6% y disfunción severa 14.3%; en el rendimiento académico el 10.1% registró nivel bajo, de los cuales el 42.9% de los estudiantes con bajo rendimiento presentaron disfuncionalidad familiar (50). En la correlación de las variables se mostró, que los estudiantes masculinos con disfuncionalidad familiar tuvieron 66% más posibilidad de tener bajo rendimiento académico que las estudiantes femeninas ($RP 1.66; IC 95\% 1.04\text{-}2.65$). De igual manera los estudiantes mayores de 20 años presentaron 92% más de posibilidad de tener bajo rendimiento académico que los estudiantes menores de 20 años ($RP 1.92; IC 95\% 1.20\text{-}3.12$). Se destaca en el reporte que los estudiantes con disfuncionalidad familiar tienen 2.4 veces más posibilidad de tener bajo rendimiento académico que en los estudiantes que tienen buena funcionalidad

familiar (RP 2.43; IC 95% 1.51-3.84). En la correlación de las variables se observó, en la tipología familiar no se apreció significancia estadística (RP 1.01; IC 95% 0.61-1.65), (50).

En nuestro país México, solo se localizó un estudio realizado en una universidad pública en Nuevo León, que estimó la relación entre el clima familiar y el rendimiento académico en estudiantes de preparatorias públicas del estado de Nuevo León. Los participantes fueron 290 adolescentes estudiantes de Bachillerato de ambos sexos (51% varones y 49% mujeres), en edades comprendidas entre 15 a 22 años, ($M=$ 16.36; $DT=$ 0.06). La variable clima psicosocial de la familia se estimó con la Escala de clima social de la familia (dimensiones: interacción familiar positiva, interacción familiar negativa, independencia familiar, religiosidad y socialización de la familia). La variable rendimiento académico se midió con los promedios de calificaciones. Los resultados demostraron que las calificaciones menores a 69 obtuvieron un porcentaje del 24.1%, calificaciones entre 70 y 79 el 28.6%, las calificaciones entre 80 y 89 el 40.3%, calificaciones arriba de 90 el 6.9%. También se encontró que la variable rendimiento académico tenía una correlación negativa con la interacción familiar negativa ($p=-.224$) y con la independencia familiar ($p=-.141$); por otro lado, se encontró una correlación positiva, entre interacción familiar positiva ($p=.095$) y religiosidad ($p=.378$), socialización de la familia ($p=.171$), e independencia familiar ($p=.127$). En resumen, en estos estudiantes no se observó correlación significativa entre las variables clima familiar y el rendimiento académico (37).

III. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Sonora.

3.2. Objetivos específicos

- Conocer las características familiares de los estudiantes de enfermería.
- Reconocer el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería.
- Identificar los niveles de funcionalidad familiar y los niveles de rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño y características del estudio

Diseño cuantitativo no experimental, descriptivo correlacional y transversal, ya que mide las variables sin manipularlas, el investigador no realiza ninguna intervención o tratamiento y los datos se recolectaron en un solo momento (51).

4.2. Tiempo

El estudio se realizó de noviembre 2021 a julio del 2022.

4.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio constó de 140 estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora que cursaron el séptimo semestre en el periodo escolar agosto-diciembre 2021. La muestra fue por conveniencia y estuvo constituida por 69 estudiantes.

4.4. Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería de séptimo semestre, que cursaran el periodo escolar 2021-2.
- Estudiantes que consintieron participar en el estudio.
- Estudiantes con información completa en los instrumentos de recolección de datos.

4.5. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no cursaran el séptimo semestre, en el periodo 2021-2.
- Estudiantes que no se encontraron presentes el día de la recolección de la información.

- Estudiantes que no aceptaron participar en el estudio.

4.6. Criterios de eliminación

- Estudiantes de enfermería que no brindaron información completa.
- Estudiantes de enfermería que optaron por abandonar su participación.
- Estudiantes de enfermería que se hayan dado de baja del sistema durante la recolección de datos.

4.7. Variables de estudio

- Funcionalidad familiar.

Conjunto de elementos que caracterizan a cada familia (cohesión, adaptabilidad y flexibilidad) y que explican la forma en que cada sistema familiar se comporta. Siendo determinado por la interacción de los integrantes de la familia entre sí, y también se ve influenciado por las características del medio que lo rodea. La funcionalidad familiar se evalúa con las escalas APGAR, FFSIL y CESF (4-6,23).

- Rendimiento académico.

La capacidad que tiene el estudiante para la consecución de los objetivos del currículum académico, de acuerdo con los niveles establecidos en el sistema educativo y expresado por el promedio de las calificaciones obtenidas en el semestre inmediato anterior y el promedio general, de todas las materias cursadas (3-5). El rendimiento académico tanto promedio semestral como promedio general, se clasificó en las siguientes categorías y rango de promedios de calificaciones: nivel destacado= 95-100, satisfactorio 80-94, suficiente 61-79 e insuficiente 60 y menos.

4.8. Instrumentos

Se aplicó un cuestionario que indagó datos sociodemográficos (sexo, edad, estado civil) características familiares (tipo de estructura o composición, etapa de desarrollo de la familia, demografía y tipología correspondiente, percepción del tipo de integración familiar y relaciones). En el rendimiento académico se empleó la información del kárdex escolar, respecto el estatus del alumno (regular o irregular) y los promedios de calificaciones del semestre inmediato anterior cursado y del promedio general del kárdex (todas las materias cursadas). Además, se aplicaron tres escalas que evaluaron funcionalidad familiar, mismas que son utilizados por enfermería en la valoración del sistema familiar.

Escala de funcionamiento familiar (APGAR).

Este es un instrumento diseñado en 1978 por el estadounidense Smilkstein (52), quien propuso la aplicación de esta escala en la evaluación de la funcionalidad familiar en la Atención Primaria. La escala parte del supuesto de que los miembros de la familia perciben el funcionamiento de la familia y pueden manifestar el grado de satisfacción con el cumplimiento de sus parámetros básicos. El APGAR familiar, es un acrónimo que evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos, (53-55).

Los componentes o funciones de la familia son evaluados a través de 5 preguntas cerradas, construidas según una escala de tipo Likert de cinco alternativas, cuya valoración está entre 0 (nunca) y 4 (siempre), con una puntuación máxima posible de 20 y una mínima de 0. La funcionalidad familiar se clasifica en cuatro categorías con los

siguientes puntos de corte: buena funcionalidad de 18-20 puntos, leve disfuncionalidad 14-17 puntos, moderada disfuncionalidad 10-13 puntos y severa disfuncionalidad 9 o menos puntos, (53-55).

Escala de funcionamiento familiar (FFSIL).

La escala FFSIL facilita evaluar cuantitativa y cualitativamente la funcionalidad familiar, mediante los componentes de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad (56). La cohesión, es la unión familiar física y emocional al enfrentar diversos eventos y en la toma de decisiones en las actividades cotidianas. La armonía, se refiere al equilibrio emocional en correspondencia a los intereses y necesidades individuales con los de la familia. El componente de comunicación engloba la facilidad y claridad de transmitir las experiencias de manera directa en los miembros de la familia. En tanto, la permeabilidad, hace referencia a la capacidad de la familia de dar y compartir experiencias de otras familias e instituciones.

En congruencia con los otros componentes, la afectividad indica la capacidad de demostrar sentimientos y emociones positivas unos a otros. De igual manera, el componente de roles añade el cumplimiento de las funciones y responsabilidades de los integrantes y la capacidad de negociación en la familia. Por último, la adaptabilidad consiste en la habilidad de la familia en la estructura y flexibilidad de la autoridad en el cumplimiento de los roles y la aplicación de reglas (56).

La escala FFSIL ha sido utilizada en diversas poblaciones y grupos etarios, incluidas las mexicanas, y ha demostrado una consistencia interna buena, alfa de Cronbach 0.85 (57,58). Angulo, 2017, Rosales C 2017. La escala contiene 14 situaciones que pueden ocurrir o no en una familia, con cinco categorías de respuestas que oscilan entre casi

nunca=1 a casi siempre=5; la puntuación mínima es 14 y máxima 70. A mayor puntuación la funcionalidad familiar es mejor. Las categorías y puntos de corte son: funcional o muy buena funcionalidad ≥ 57 puntos, moderada funcionalidad 43-56; disfuncionalidad 28-42 y severamente disfuncional ≤ 27 puntos (56-58).

Cuestionario de funcionamiento familiar (CESF).

El CESF, también conocido como FACES IV, fue creado hace varias décadas por Olson y otros, considerando el Modelo Circunflejo de los sistemas familiar y marital. Es un instrumento de evaluación de la percepción de la funcionalidad del sistema familiar en las dimensiones de cohesión y flexibilidad (59). Este instrumento ha sido empleado y validado en familias de habla hispana, entre las que figura una población robusta del municipio de San Pedro Garza de Nuevo León, México; la fiabilidad se considera aceptable alfa de Cronbach entre .77 a .89 (60,61). En nuestro estudio, solo se usó la parte uno del CESF que consta de 20 declaraciones, con respuestas de tipo Likert, con las categorías y puntuaciones: casi nunca=1, a casi siempre 5. El cuestionario tiene una puntuación entre 20 a 100 puntos, a mayor puntuación la funcionalidad familiar es alta. En la clasificación de la funcionalidad familiar, se usaron las siguientes categorías y puntuaciones: alta= ≥ 80 puntos, moderada 60-79 y disfuncionalidad ≤ 59 puntos, (48,60,61).

4.9. Procedimiento para la recolección de datos

Una vez obtenida la autorización de la jefatura del Departamento de Enfermería y la anuencia de los docentes que impartían la teoría de cuidado de enfermería en la familia y comunidad en cuatro grupos del séptimo semestre, se invitó a participar a los estudiantes en el llenado de los instrumentos, a quienes se les explicó el objetivo y en

qué consistía su participación. Una vez que consintieron participar (anexo #2 Consentimiento informado) se les compartió una clave on-line para que respondieran los cuestionarios, empleando para ello la plataforma de Teams institucional, aprovechando que mediante este medio se utilizaba en la impartición virtual sincrónica de las asignaturas, por las medidas de contingencia en la población ante la pandemia de la COVID-19. Los estudiantes respondieron los cuestionarios en un tiempo aproximado de 30 minutos.

4.10. Análisis de los datos

En el análisis de datos se empleó estadística descriptiva, las variables cualitativas se midieron mediante distribución de frecuencias y porcentajes, en las variables cuantitativas se usó medidas de tendencia central como media, desviación estándar, mediana, intervalo de confianza, límite inferior, límite superior, valor mínimo, máximo, y rango. Las variables de estudio funcionalidad familiar estimadas con las escalas APGAR, FFSIL y CESF, y la variable rendimiento académico mediante el promedio general y promedio semestral de calificaciones se sometieron a la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, para decidir el empleo de las pruebas estadísticas de correlación paramétrico o no paramétrico. Las escalas de APGAR y CESF, así como también el rendimiento académico mediante el promedio general cumplieron los criterios de normalidad por lo que se usó correlación *r-Pearson*. La escala FFSIL y rendimiento académico por medio del promedio semestral, no reunieron el criterio de normalidad y se usó la correlación de *rho-Spearman* (51,62).

Referente a los niveles de funcionalidad familiar y niveles de rendimiento académico, dado que ambas variables son de escala ordinal con diferentes categorías, la correlación se estimó con la prueba de coeficiente de correlación *Tau-c de Kendall* (62,63).

4.11. Limitaciones del estudio

Las limitaciones en esta investigación fueron en el análisis y comparación de nuestros hallazgos con los estudios previos, por la escasez en trabajos publicados con estudiantes de enfermería que abordaran la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en nuestro país, lo que condicionó la restricción en la discusión. Por otro lado, la muestra se considera pequeña, aunque los participantes fueron más de la tercera parte del total de los estudiantes de séptimo semestre, esto es una limitante por ser un estudio descriptivo correlacional donde la literatura sugiere sea en poblaciones grandes, lo que restringe la generalización de los hallazgos en otras comunidades universitarias de enfermería. Aunado a esto la limitante del tipo de estudio solo permite correlacionar las variables sin predecir causa efecto (51).

4.12. Consideraciones éticas

La presente investigación se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud (64), como lo dispone el artículo 16 del mismo reglamento se preservó la confidencialidad y privacidad del participante. De acuerdo con lo expuesto en el Artículo 17 fracción I, esta investigación se consideró sin riesgo, dado que solo se aplicaron cuestionarios y no se realizó ninguna intervención. Siempre se respetó la individualidad y protegió los derechos de los participantes, se contó con el consentimiento informado en donde acepta su participación en pleno conocimiento de la naturaleza del estudio, se le explicó claramente los objetivos de la

investigación, así como el procedimiento para su participación, y se aclararon las dudas, lo anterior en apego al artículo 14, fracción V y artículo 20.

Para dar cumplimiento al artículo 58 fracción I y II, al participante se le aseguró la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento que lo decidiera, reiterándole que esto no afectaría de ninguna manera sus actividades escolares. Además, la información proporcionada por los participantes se resguardó y su uso es exclusivamente con fines investigativos (64).

V. RESULTADOS

El apartado de resultados contiene la descripción de los hallazgos de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación. Se inicia primero con el análisis estadístico descriptivo de cada una de las variables y posteriormente se muestra el análisis estadístico inferencial de la relación entre funcionalidad familiar (APGAR, FFSIL, CESF) y rendimiento académico (promedio semestral y general).

Características sociodemográficas y familiares de los estudiantes

Los participantes fueron 69 estudiantes, los cuales son una muestra representativa del 43.1%, con respecto al total de estudiantes que cursaron el séptimo semestre en la Licenciatura de Enfermería.

En los datos sociodemográficos, se destaca que predominó el sexo femenino con 87%, el rango de edad fue de 21 a 29 años con una $M= 22.14$, $DE 1.38$ años. Referente al estado civil, el 88.4% eran solteros y el 11.6% casados o en unión libre, (Tabla 1).

Se observa en los hallazgos de las características familiares, que en la estructura destacó la familia de tipo nuclear biparental 63.8%; referente a la etapa de desarrollo de acuerdo con el ciclo vital familiar de Duvall, sobresalieron familias con hijos adultos/centro de lanzamiento representando al 76.8%, seguidas por las familias de la quinta etapa, familias con adolescente 13-20 años, representado al 10.1%. En las características de la familia, según demografía o ubicación, el 81.2% fueron de demografía urbana, los estudiantes reconocieron a sus familias de tipología profesional 66.7%. Relativo a la característica de integración, casi todos los estudiantes 98.6% identificaron a su familia como integrada, (Tabla 2).

Tabla 1. Características sociodemográficas en los estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2021. (n=69).

Características sociodemográficas	<i>f</i>	%
Sexo		
Femenino	60	87.0
Masculino	9	13.0
Edad (años)		
21	28	40.6
22	18	26.1
23	15	21.7
24	6	8.7
25 y mas	2	2.9
Estado civil		
Soltero	61	88.4
Casado	8	11.6

Fuente: Cuestionario

Tabla 2. Características familiares en los estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2021. (n=69).

Características familiares	F	%
Estructura familiar		
Nuclear biparental	44	63.8
Monoparental jefe	3	4.3
Monoparental jefa	11	16.0
Extendida jefa	8	11.6
Extendida jefe	2	2.9
Compuesta	1	1.4
Ciclo vital familiar		
I Etapa/inicio-uni3n familiar	4	6.0
III Etapa/familia con hijos 30 meses-<6 a3os	1	1.4
IV Etapa familia con escolares 6-13 a3os	1	1.4
V Etapa Familia con adolescente 13-20 a3os	7	10.1
VI Etapa Familia con hijos adultos/centro de lanzamiento	53	76.8
VII Familia madura/nido vac3o/jubilaci3n	3	4.3
Demograf3a Familiar		
Moderna	56	81.2
Tradicional	13	18.8
Integraci3n		
Integrada	68	98.6
Semi integrada	1	1.4

Fuente: Cuestionario

Referente al rango de edad de los padres de los estudiantes, en el caso materno se ubicó entre 39 a 64 años, con una edad $M=47.39$ ($DE=12.00$) años, mientras que en el caso paterno fue de 41 a 67 años, con edad $M= 42.71$ ($DE=9.67$) años.

Concerniente al número de hermanos, la mayoría de los estudiantes (43.0%) dijeron contar con dos hermanos, el 23.2% con un hermano y 18.8% tres hermanos (Tabla 3).

En promedio los estudiantes tuvieron dos hermanos.

Tabla 3. Número de hermanos de los estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2021. (n=69).

Numero de hermanos	n	%
0	5	7.2
1	16	23.2
2	29	42.0
3	13	18.8
4	3	4.3
6	1	1.4
7	1	1.4
8	1	1.4

Fuente: Cuestionario

Con el propósito de identificar los lazos afectivos y alianzas entre los mismos estudiantes y el resto de los integrantes de su familia, se le pidió que identificaran al familiar que consideraban tenían una relación más cercana o estrecha y al familiar con el que consideraban tenían una relación más distante. Los estudiantes señalaron que el integrante de la familia con quien tenían más cercanía eran sus madres 42%, seguido de

la hermana mayor/menor 15.9%; y al familiar al cual los estudiantes manifestaron tener una relación más distante fue con el padre 33.3%, (Tabla 4).

Tabla 4. Lazos afectivos de los estudiantes de enfermería con los integrantes de la familia. 2021. (n=69).

Lazos afectivos	n	%
Familiar más cercano		
Padre	9	13.0
Madre	29	42.0
Hermano mayor/menor	10	14.5
Hermana mayor/menor	11	15.9
Varios	3	4.3
Todos	5	7.2
Pareja	2	2.9
Familiar más lejano		
Padre	23	33.3
Madre	11	15.9
Hermano mayor/menor	11	15.9
Hermana mayor/menor	5	7.2
Varios	8	11.6
Ninguno	11	15.9

Fuente: cuestionario

Funcionalidad familiar en los estudiantes

En la escala de APGAR familiar, la puntuación mínima fue 4 y puntuación máxima 20, $M=14.35$ (DE 4.29), mediana 15, lo que indica que la mayoría de los estudiantes percibieron disfuncionalidad en su familia. Mientras que los valores obtenidos en la escala FFSIL fueron puntuación mínima 17 y puntuación máxima 65, $M=48.25$ (DE 12.07), mediana 51, lo cual se traduce que la mayoría de las familias tienen funcionalidad moderada. En la puntuación de la escala CESF, el valor mínimo fue 33 puntos, valor máximo 87, $M= 54.31$ (DE 10.90), mediana 52, estos valores indican que los estudiantes percibieron disfuncionalidad en sus familias, (Tabla 5).

Tabla 5. Resultados descriptivos de las escalas de funcionalidad familiar. Estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

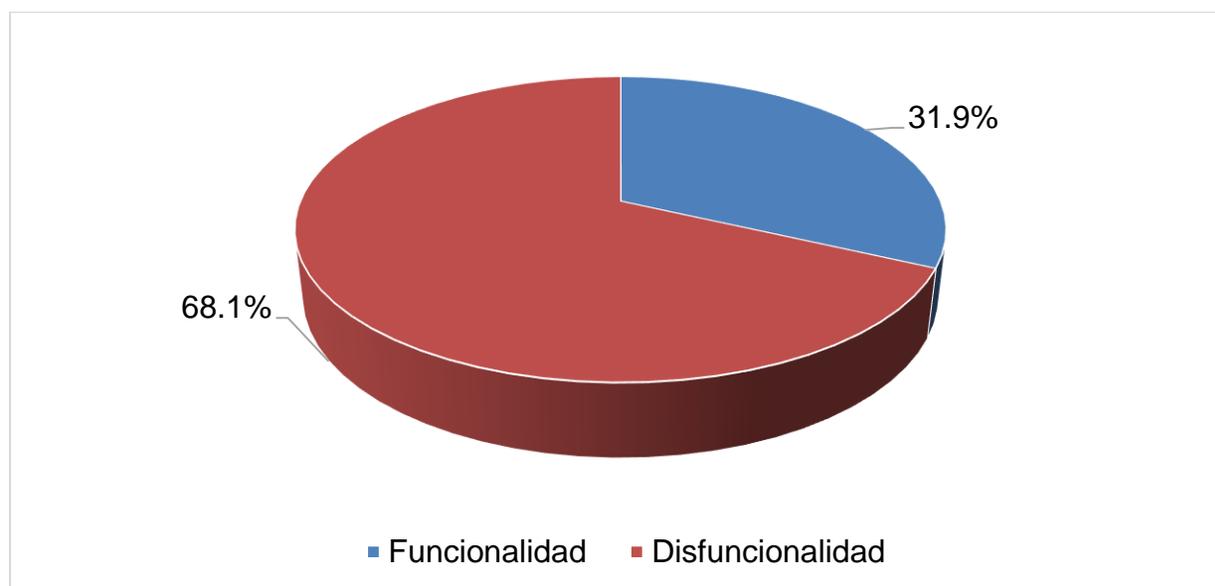
Escalas	Media	DE	Mediana	Intervalo de		Valor mínimo	Valor máximo	Rango
				Confianza 95%				
				LI	LS			
APGAR	14.35	4.29	15.00	13.32	15.38	4	20	16
FFSIL	48.45	12.07	51.00	45.55	51.35	17	65	48
CESF	54.35	10.90	52.00	51.73	56.97	33	87	54

Fuente: cuestionario

Niveles de funcionalidad familiar, según escala de APGAR.

En base a los valores obtenidos y las categorías establecidas en la funcionalidad familiar, según la escala de APGAR, muestra que la minoría de los estudiantes 31.9% tuvieron buena funcionalidad familiar y la mayoría 68.1% disfuncionalidad familiar, (Gráfico 1).

Gráfico 1. Funcionalidad familiar (APGAR) de los estudiantes. 2021. (n=69).



Fuente: cuestionario

Los estudiantes presentaron buena funcionalidad familiar en 31.9%, apreciándose leve disfuncionalidad en 29%, disfuncionalidad moderada en 23.2% y disfuncionalidad severa en el 15.9% de las familias de los estudiantes, (Tabla 6).

Tabla 6. Niveles de funcionalidad familiar (APGAR) en los estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

Niveles de funcionalidad (APGAR/puntuación)	<i>f</i>	%
Buena funcionalidad familiar (18-20)	22	31.9
Leve disfuncionalidad familiar (14-17)	20	29.0
Moderada disfuncionalidad familiar (10-13)	16	23.2
Severa disfuncionalidad familiar (1-9)	11	15.9

Fuente: cuestionario

Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL)

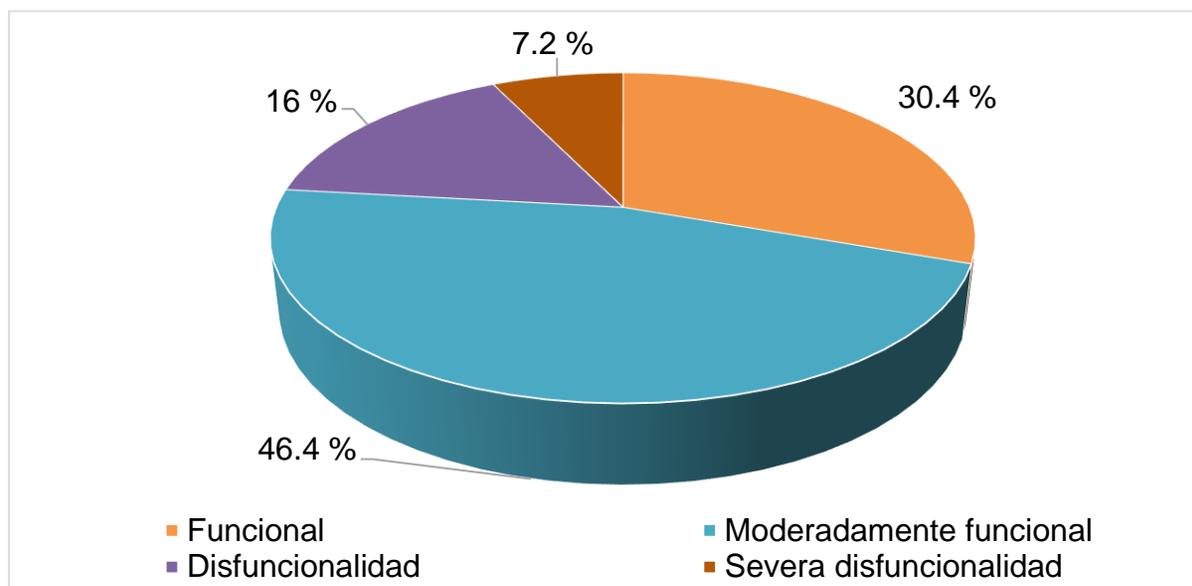
Según las categorías de clasificación de la funcionalidad familiar en la escala FFSIL, 46.4% de los estudiantes percibieron a sus familias como moderadamente funcionales, 30.4% con muy buena funcionalidad, 15.9% como disfuncionales y el 7.2% como severamente disfuncionales, (Tabla 7 y Gráfico 2).

Tabla 7. Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL), en los estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

Niveles de funcionalidad familiar (FFSIL/puntuación)	<i>f</i>	%
Funcional / Muy buena funcionalidad (57-70)	21	30.4
Moderadamente funcional (43-56)	32	46.4
Disfunción familiar (28-42)	11	16.0
Severa disfunción familiar/muy disfuncional (14-27)	5	7.2

Fuente: cuestionario

Gráfico 2. Funcionalidad familiar (FFSIL) de los estudiantes. 2021. (n=69).



Fuente: cuestionario

Niveles de funcionalidad familiar (CESF)

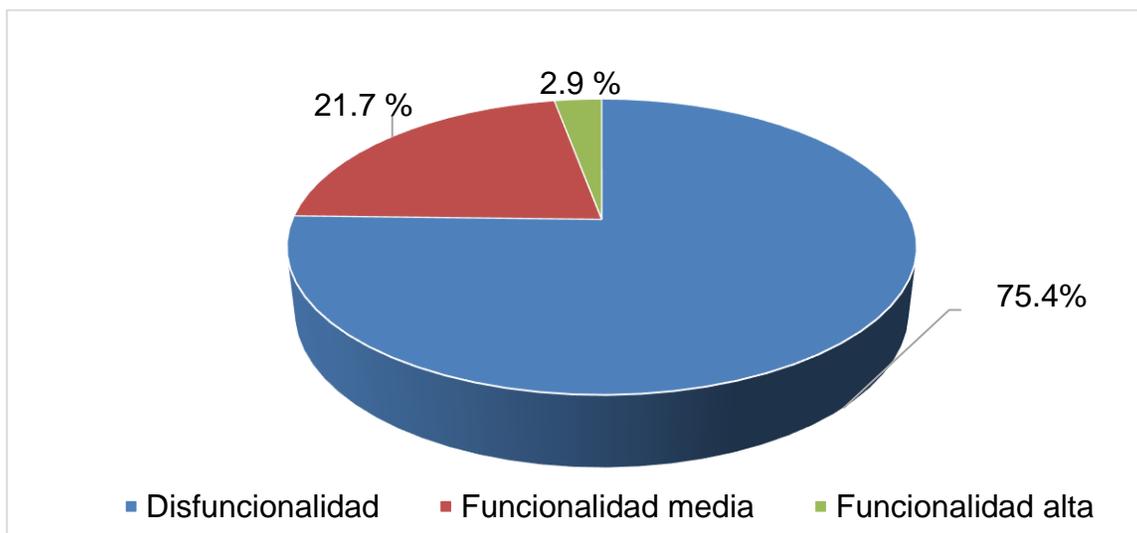
Los estudiantes participantes evaluaron también la funcionalidad del sistema familiar, mediante la escala CESF, según las puntuaciones obtenidas tan solo 2.9% presentaron funcionalidad alta o buena y prevaleció la disfuncionalidad familiar 75.4%, (Tabla 8, Gráfico 3).

Tabla 8. Niveles de funcionalidad familiar (CESF), en los estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

Clasificación funcionalidad familiar (CESF/puntuación)	<i>f</i>	%
Funcionalidad alta (≥ 80)	2	2.9
Funcionalidad moderada (60-79)	15	21.7
Disfuncionalidad (≤ 59)	52	75.4

Fuente: cuestionario

Gráfico 3. Funcionalidad familiar (CESF) de los estudiantes. 2021. (n=69).

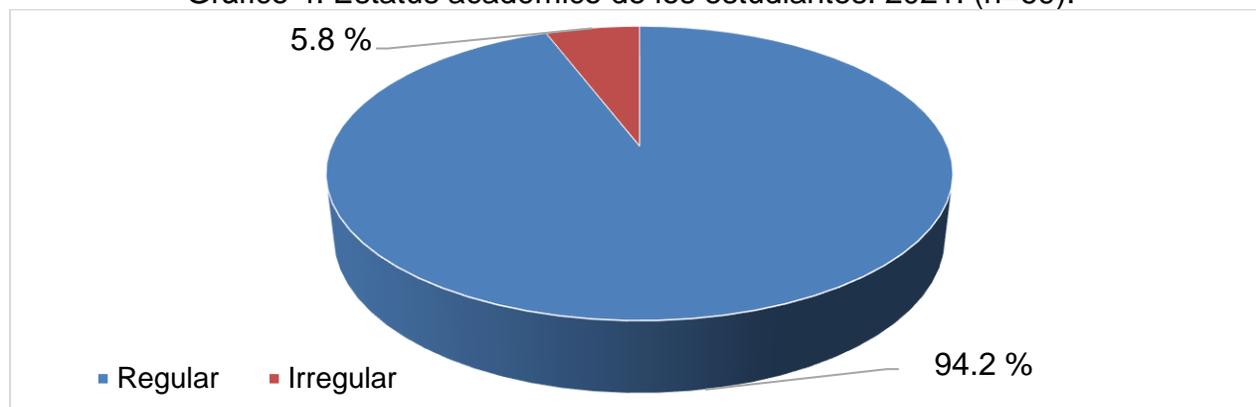


Fuente: cuestionario

Rendimiento académico

En los resultados en el rendimiento académico de los estudiantes participantes en este trabajo, se destaca que la mayoría habían aprobado las materias en las que se inscribieron, por tanto, su estatus académico se consideraba regular 94.2%, un porcentaje bajo eran irregulares 5.8%, (Gráfico 4).

Gráfico 4. Estatus académico de los estudiantes. 2021. (n=69).



Fuente: Kardex escolar

Referente al promedio global del Kardex, es decir el promedio general de calificaciones obtenido de todas las materias cursadas hasta el sexto semestre, se muestra que los estudiantes obtuvieron un promedio de calificación de 90.85 ± 6.64 , el promedio mínimo fue 65 y máximo de 99.57. El otro indicador del rendimiento académico de los estudiantes lo constituyó el promedio de calificaciones del sexto semestre, observándose un promedio de 89.51 ± 5.07 , con calificación mínima de 66.40 y máxima de 95.57. (Tabla 9).

Tabla 9. Resultados descriptivos del rendimiento académico de los estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

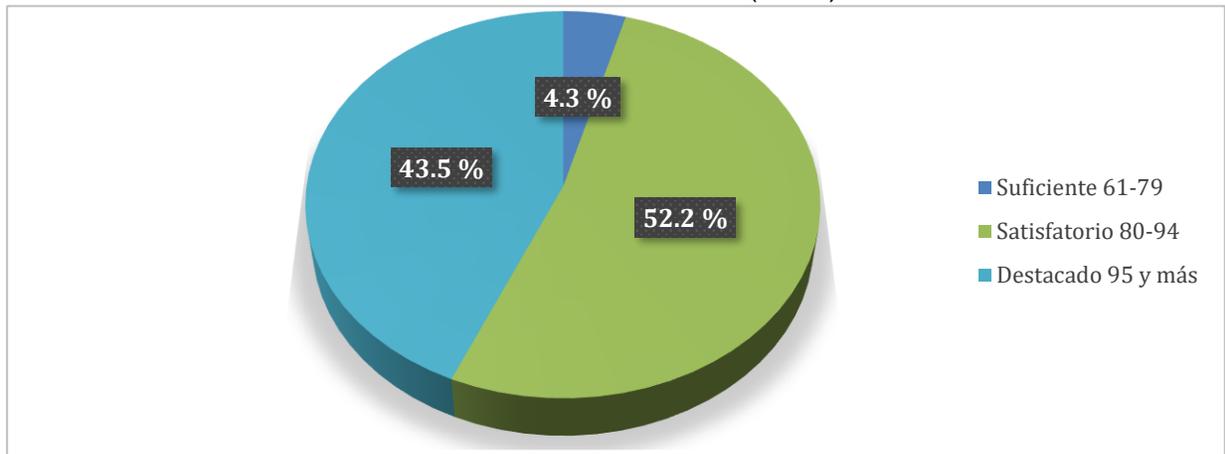
Rendimiento académico	Media	DE	Mediana	Intervalo de Confianza 95%		Valor mínimo	Valor máximo	Rango
				LI	LS			
Promedio semestral	89.51	5.07	90.50	88.29	90.73	66.40	95.57	29.17
Promedio general	90.85	6.64	93.00	89.26	92.45	65.00	99.57	34.57

Fuente: Kardex escolar

Niveles de rendimiento académico

En el rendimiento académico estimado por el promedio general de los estudiantes se destaca el nivel satisfactorio con 52.2% seguido del destacado con 43.5%. (Gráfico 5).

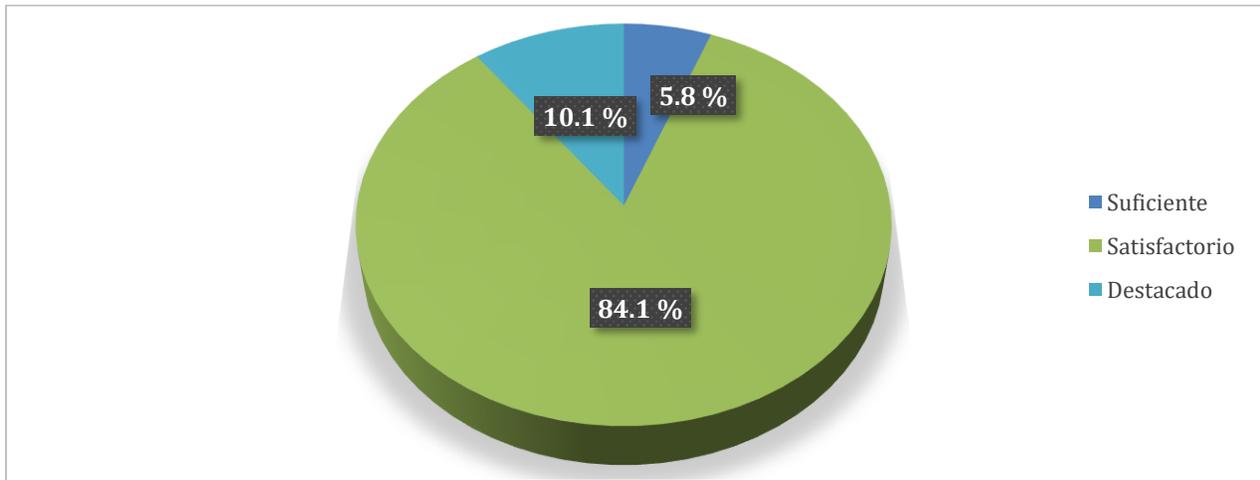
Gráfico 5. Niveles de rendimiento académico (promedio general) de los estudiantes. 2021. (n=69).



Fuente: Kardex escolar

Mientras que en el promedio semestral el nivel satisfactorio ocupó 84.1% y el nivel destacado 10.1%, (Gráfico 6).

Gráfico 6. Niveles de rendimiento académico, según promedio semestral de los estudiantes. 2021. (n=69).



Fuente: Kardex escolar

Pruebas de normalidad de las variables funcionalidad familiar y rendimiento académico

La Tabla 10, muestra los resultados de la prueba de normalidad, (51), la escala de APGAR tuvo $K-S = 1.262$, $p=.083$; escala FFSIL fue $K-S = 1.722$, $p=.005$; escala CESF, $K-S = 1.071$, $p=.202$. En el rendimiento académico, promedio general se obtuvo $K-S = 1.280$, $p=.075$; y en el promedio semestral $K-S = 1.649$, $p=.009$. Dichos resultados en la prueba de normalidad en las escalas de funcionalidad familiar indican que las escalas de APGAR y CESF, como también el rendimiento académico promedio general cumplen con la normalidad $p>.05$, por lo que se empleará estadística paramétrica, mientras que en la escala FFSIL y en el promedio semestral estadística no paramétrica.

Tabla 10. Pruebas de normalidad de las variables funcionalidad familiar y rendimiento académico. Estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

Variables	Z de Kolmogórov-Smirnov (K-S)	
	Estadístico	Sig.
Funcionalidad familiar/APGAR	1.262	.083
Funcionalidad familiar FFSIL	1.722	.005
Funcionalidad familiar CESF	1.071	.202
Rendimiento académico		
Promedio general (Kardex)	1.280	.075
Promedio semestral	1.649	.009

Fuente: cuestionario

Correlación entre funcionalidad familiar y rendimiento académico

En la Tabla 11, se aprecia los resultados obtenidos en la correlación entre la funcionalidad familiar (escalas APGAR, FFSIL, CESF) y rendimiento académico (promedio general y semestral de calificaciones). En la funcionalidad familiar mediante la escala de APGAR y el rendimiento académico promedio de calificaciones semestral se obtuvo *Rho de Spearman*= .238, $p=.049$, lo que indica correlación positiva, débil y significativa con el rendimiento académico/promedio semestral de calificaciones. Mientras que la funcionalidad familiar y el rendimiento académico/promedio general, fue *r-Pearson*= -.035, $p=.773$, indicando correlación inversa de nula intensidad y sin significancia estadística.

En los resultados de la correlación entre la funcionalidad familiar/escala FFSIL y el rendimiento académico/promedio semestral se obtuvo *Rho de Spearman*= .090 $p=.460$; mientras que en la funcionalidad familiar y el rendimiento académico/promedio general fue *Rho de Spearman*=-.164, $p=.179$. Con estos resultados se resalta que entre funcionalidad familiar estimada con la escala FFSIL y el rendimiento académico la correlación fue débil, sin significancia estadística $p>.05$, (Tabla 11).

Por otro lado, referente a los hallazgos con la escala CESF, se aprecia que la funcionalidad familiar no se correlaciona con el rendimiento académico promedio semestral *Rho de Spearman*= .084, $p=.495$, tampoco hubo correlación entre la funcionalidad familiar con el promedio general, *r-Pearson*= .109, $p=.375$, (Tabla 11).

Tabla 11. Correlación entre Funcionalidad familiar y rendimiento académico.
Estudiantes de enfermería. 2021. (n=69).

Funcionalidad familiar Escalas	Rendimiento académico			
	Promedio semestral		Promedio general	
	Estadístico	Valor p	Estadístico	Valor p
APGAR	.238**	.049	-.035*	.773
FFSIL	.090**	.460	-.164**	.179
CESF	.084**	.495	.109*	.375

* r -Pearson ** Rho de Spearman

Relación entre los niveles de funcionalidad familiar y niveles de rendimiento académico

En la Tabla 12 y Gráfico 7, se aprecian los resultados de los niveles de funcionalidad familiar (APGAR) y la relación con el rendimiento académico (promedio semestral), se aprecia que los estudiantes con buena funcionalidad familiar tuvieron rendimiento académico satisfactorio (77.3%) y destacado (22.7%), mientras que en los estudiantes con disfuncionalidad severa todos tuvieron satisfactorio. En tanto, con los valores obtenidos se puede confirmar que los niveles de funcionalidad familiar/APGAR se relaciona inversa débil y significativamente con el rendimiento académico/promedio semestral de calificaciones (Tau - c de Kendall=-.152, p =.017).

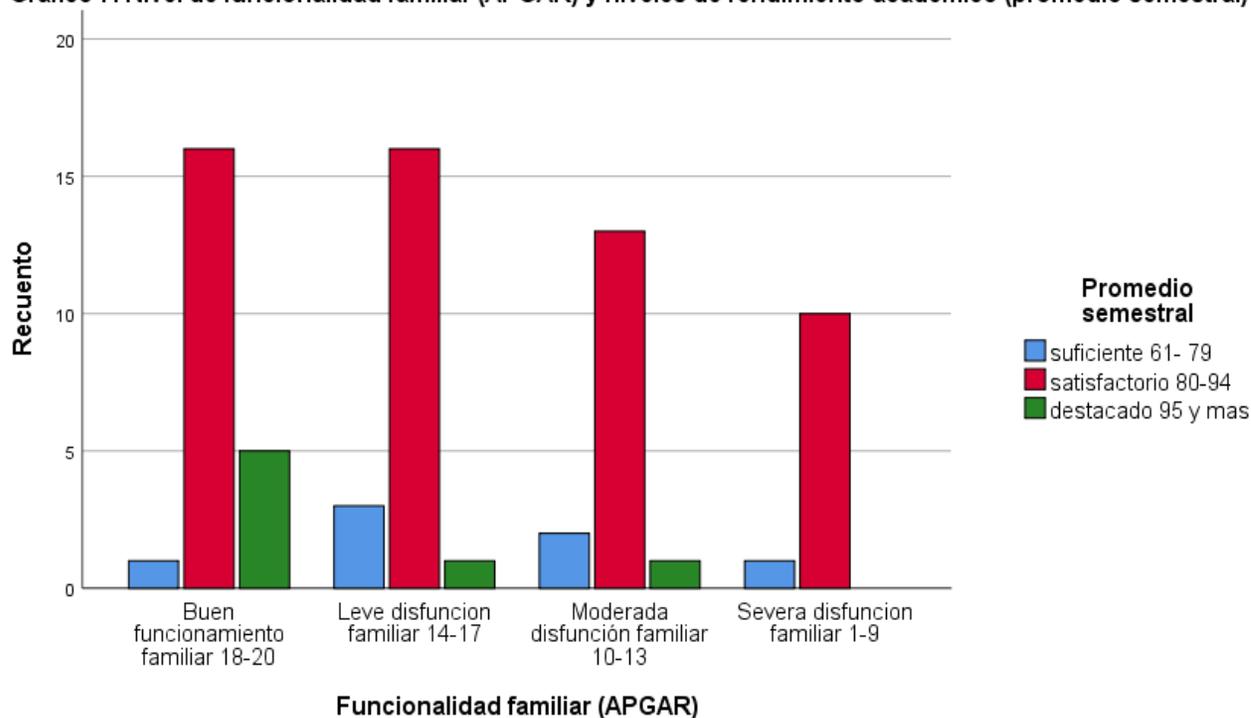
Tabla. 12. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (escala APGAR) y rendimiento académico (promedio semestral). Estudiantes de Enfermería. 2021.

Niveles de Funcionalidad familiar (APGAR)	Rendimiento académico/promedio semestral/calificaciones					
	Suficiente (60-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Buena funcionalidad (18-20)	0	0	17	77.3	5	22.7
Leve disfuncionalidad (14-17)	2	10.0	17	85.0	1	5.0
Moderada disfuncionalidad (10-13)	2	12.5	13	81.3	1	6.3
Severa disfuncionalidad (1-9)	0	0	11	100.0	0	0
Total	4	5.8	58	84.1	7	10.1

Tau-c de Kendall=-.152, $p=.017$

n=69

Gráfico 7. Nivel de funcionalidad familiar (APGAR) y niveles de rendimiento académico (promedio semestral)



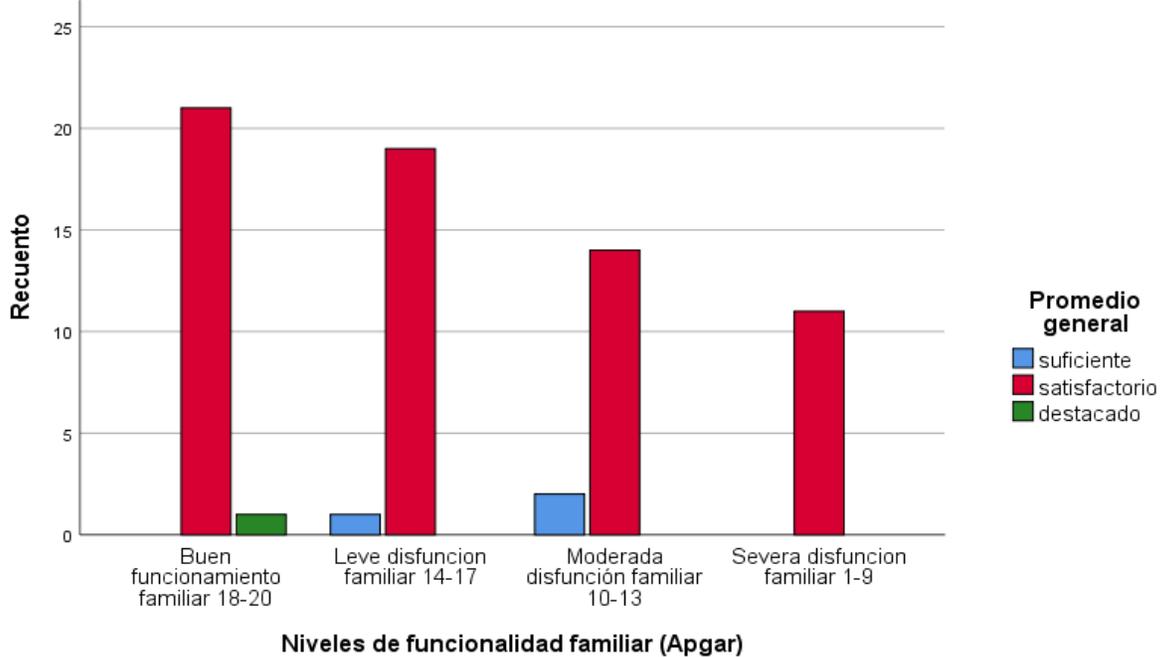
Referente a la correlación entre el nivel de funcionalidad familiar (APGAR) y el rendimiento académico (promedio general) de los estudiantes, la Tabla 13 y Gráfico 8 muestra que el nivel de buena funcionalidad decreció un poco respecto del promedio semestral, el nivel satisfactorio la obtuvo 63.6% y el nivel destacado 36.4% (ligero aumento con el promedio semestral). En los niveles de severa disfuncionalidad, contrario al promedio semestral, aquí si se observó nivel destacado con 63.6% y el nivel satisfactorio 36.4%. De acuerdo con estos hallazgos los niveles de funcionalidad familiar (APGAR) tiene escasa/nula relación con el rendimiento académico/promedio general de calificaciones (*Tau-c de Kendall*=.081, *p*=.409).

Tabla. 13. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (APGAR) y rendimiento académico (promedio general). Estudiantes de Enfermería. 2021.

Niveles de Funcionalidad familiar (APGAR)	Rendimiento académico (promedio general/calificaciones)					
	Suficiente (60-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Buena funcionalidad (18-20)	0	0	14	63.6	8	36.4
Leve disfuncionalidad (14-17)	1	5.0	10	50.0	9	45.0
Moderada disfuncionalidad (10-13)	2	12.5	8	50.0	6	37.5
Severa disfuncionalidad (1-9)	0	0	4	36.4	7	63.6
Total	3	4.3	36	52.2	30	43.5

Tau-c de Kendall=.081, p=.409 n=69

Gráfico 8. Nivel de funcionalidad familiar (APGAR) y niveles de rendimiento académico (promedio general)

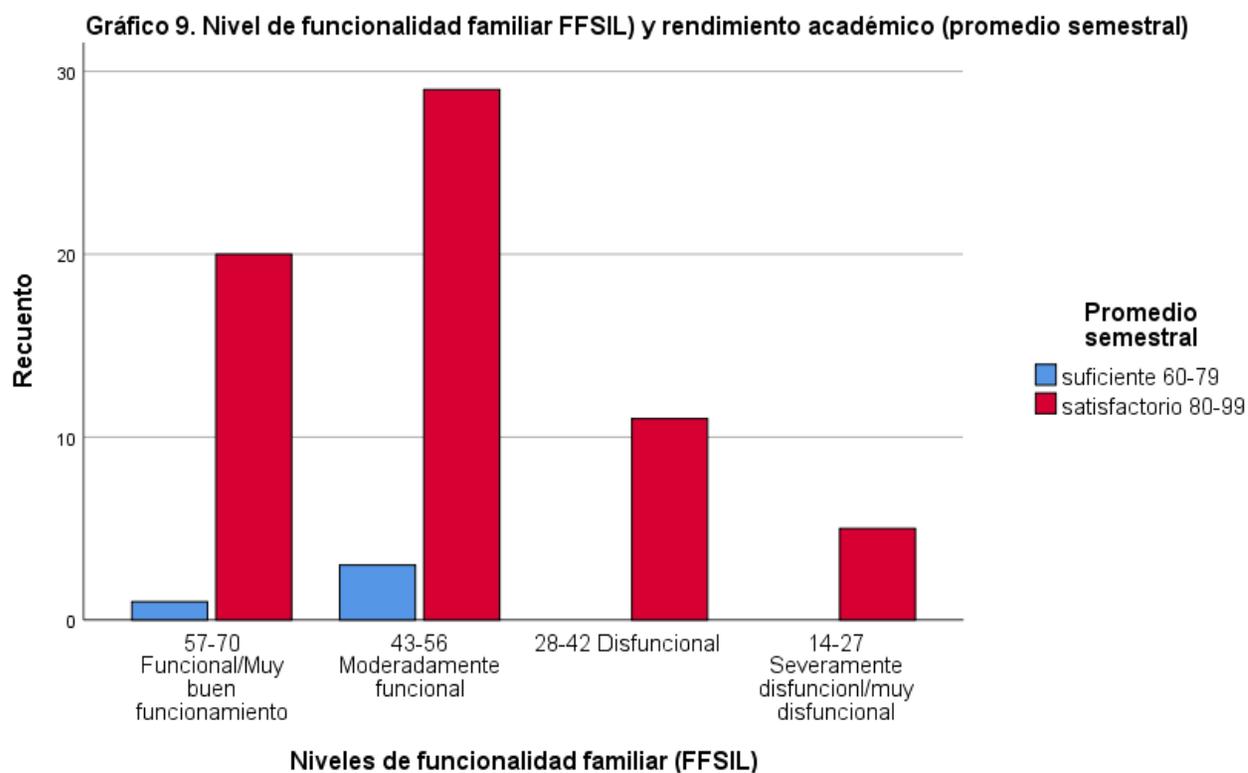


Enseguida se presentan los resultados con la escala de funcionamiento familiar FFSIL y rendimiento académico/semestral, de los estudiantes con muy buena funcionalidad familiar, un 81% tuvieron rendimiento académico satisfactorio, 14.3% destacado y, el 4.8% tuvo rendimiento académico suficiente. Respecto de funcionalidad moderada el 46.3% sobresalió el rendimiento académico satisfactorio con 81.3%; en tanto que el nivel de disfuncionalidad 90.9%, tuvieron rendimiento académico suficiente y 9.1% destacado. La disfuncionalidad severa obtuvo el 100% con rendimiento académico satisfactorio. Estos hallazgos reflejan que el nivel de funcionalidad estimado con la escala FFSIL no se relaciona con el nivel académico semestral de los estudiantes $Tau-c \text{ de Kendall} = -.029$, $p = .640$, (Tabla 14, Gráfico 9)

Tabla. 14. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio semestral). Estudiantes de Enfermería. 2021. N=69

Niveles de Funcionalidad familiar FFSIL	Niveles de desempeño académico/promedio semestral					
	Suficiente (60-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	f	%	f	%	f	%
Muy buena funcionalidad (57-70)	1	4.8	17	81.0	3	14.3
Moderada funcionalidad (43-56)	3	9.4	26	81.3	3	9.4
Disfuncionalidad (28-42)	0	0	10	90.9	1	9.1
Severa disfuncionalidad (≤ 27)	0	0	5	100.0	0	0
Total	4	5.8	58	84.1	7	10.1

Tau-c de Kendall= -.029, p=.640

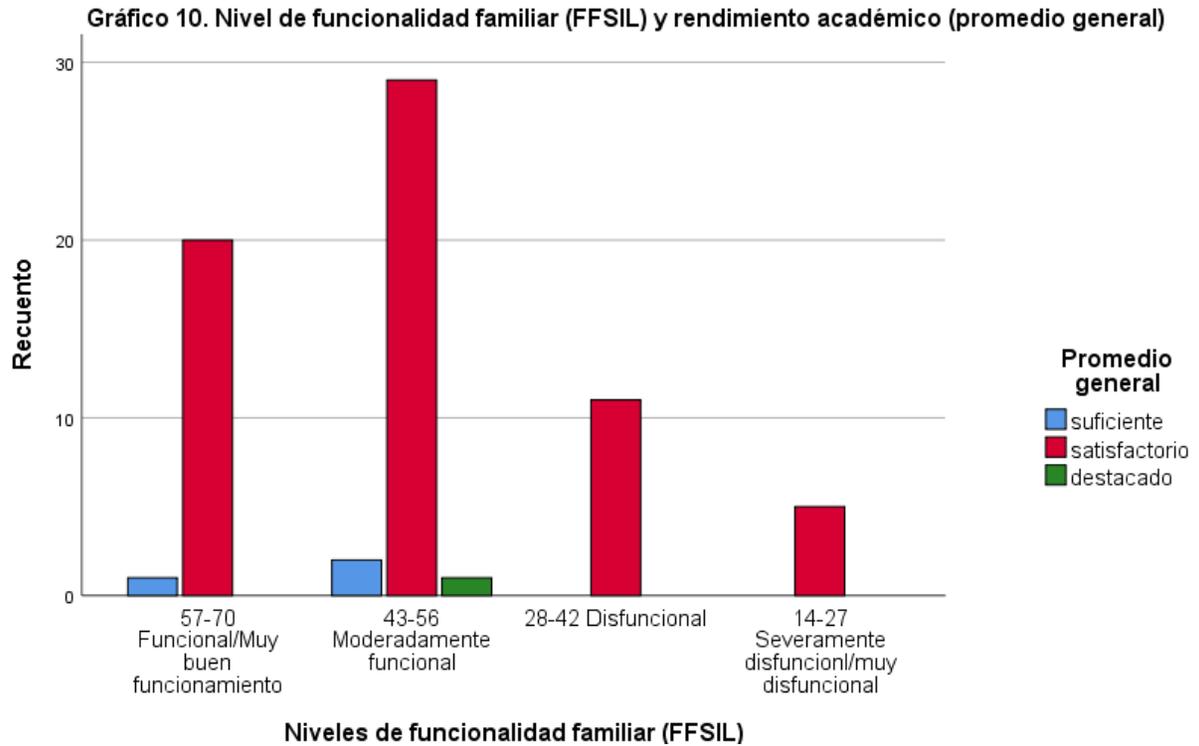


De la misma manera la Tabla 15 y Gráfico 10, muestran la relación entre funcionalidad familiar FFSIL y el rendimiento académico/promedio general, resaltando que del total de estudiantes con muy buena funcionalidad familiar, los niveles de rendimiento académico satisfactorio y destacado ocuparon igual porcentaje 47.6%, y solo 4.8% fue suficiente. De igual forma en los estudiantes con moderada funcionalidad prevaleció el rendimiento académico satisfactorio (62.5%) y destacado (31.3%). En los niveles de disfuncionalidad familiar, la mayoría obtuvo nivel destacado (72.7%). En la correlación de las variables se obtuvo *Tau-c de Kendall*= .063, *p*=.529, lo que indica que no existe relación entre los niveles de funcionalidad familiar/FFSIL y el rendimiento académico/promedio general.

Tabla. 15. Relación entre niveles de funcionalidad familiar (FFSIL) y rendimiento académico (promedio general). Estudiantes de Enfermería. 2021. N=69

Niveles de Funcionalidad familiar FFSIL	Rendimiento académico/promedio general					
	Suficiente (60-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Muy buena funcionalidad (57-70)	1	4.8	10	47.6	10	47.6
Moderada funcionalidad (43-56)	2	6.3	20	62.5	10	31.3
Disfuncionalidad (28-42)	0	0	3	27.3	8	72.7
Severa disfuncionalidad (≤ 27)	0	0	3	60.0	2	40.0
Total	3	4.3	36	52.2	30	43.5

Tau-c de Kendall= .063, *p*=.529

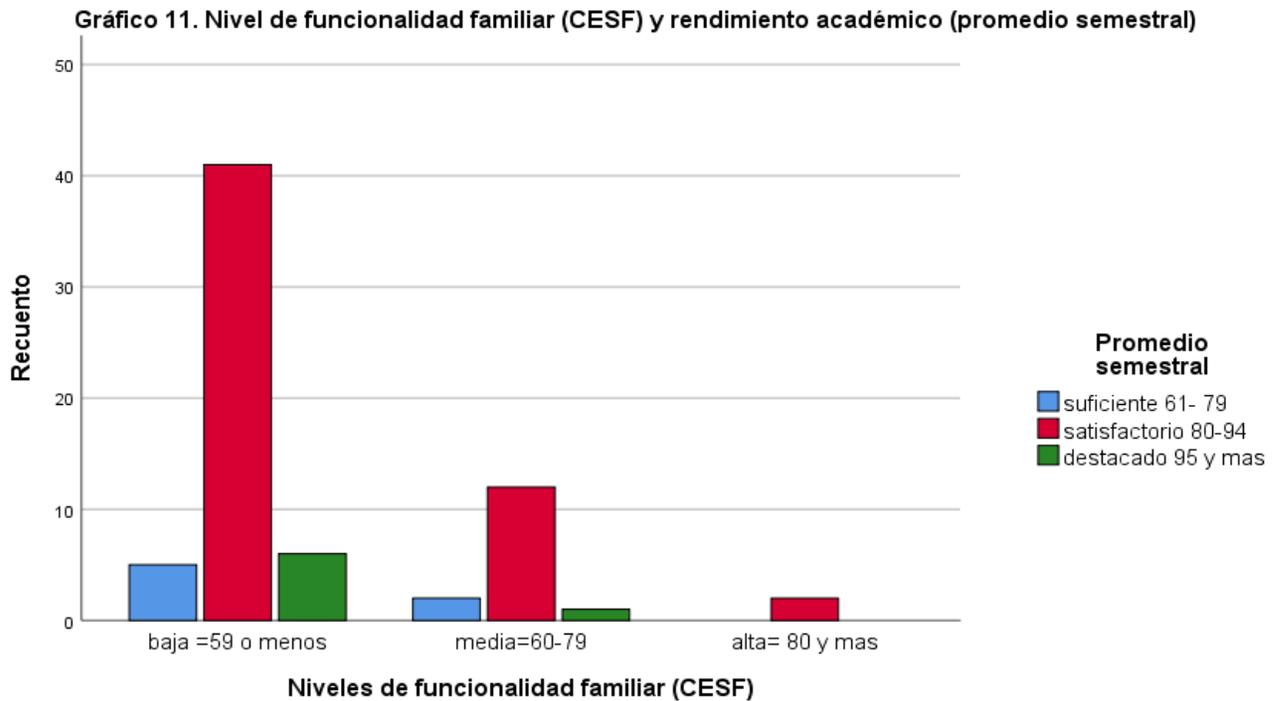


También se estimó la correlación de la funcionalidad familiar con la escala CESF y el rendimiento académico semestral y general. La Tabla 16 y Gráfico 11 indican que predominó la disfuncionalidad familiar en los estudiantes, prevaleciendo el rendimiento académico semestral satisfactorio 78.8%, seguido del destacado 11.5%; de igual manera en la funcionalidad media destacó el rendimiento satisfactorio 80%, seguido del suficiente 13.3%. Los resultados indican que los niveles de funcionalidad familiar/CESF y el rendimiento académico/semestral no se correlacionaron ($Tau-c$ de Kendall= -0.038 , $p=.515$).

Tabla. 16. Niveles de funcionalidad familiar (escala CESF) y rendimiento académico (promedio semestral). Estudiantes de >Enfermería. 2021. N=69

Niveles de Funcionalidad familiar CESF (puntuación)	Rendimiento académico (promedio semestral)					
	Suficiente (61-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Funcionalidad alta (≥ 80)	0	0	2	100.0	0	0
Funcionalidad media (60-79)	2	13.3	12	80.0	1	6.7
Disfuncionalidad (≤59)	5	9.6	41	78.8	6	11.5
Total	7	10.1	55	79.7	7	10.1

Tau-c de Kendal= -.038, *p* 0.515



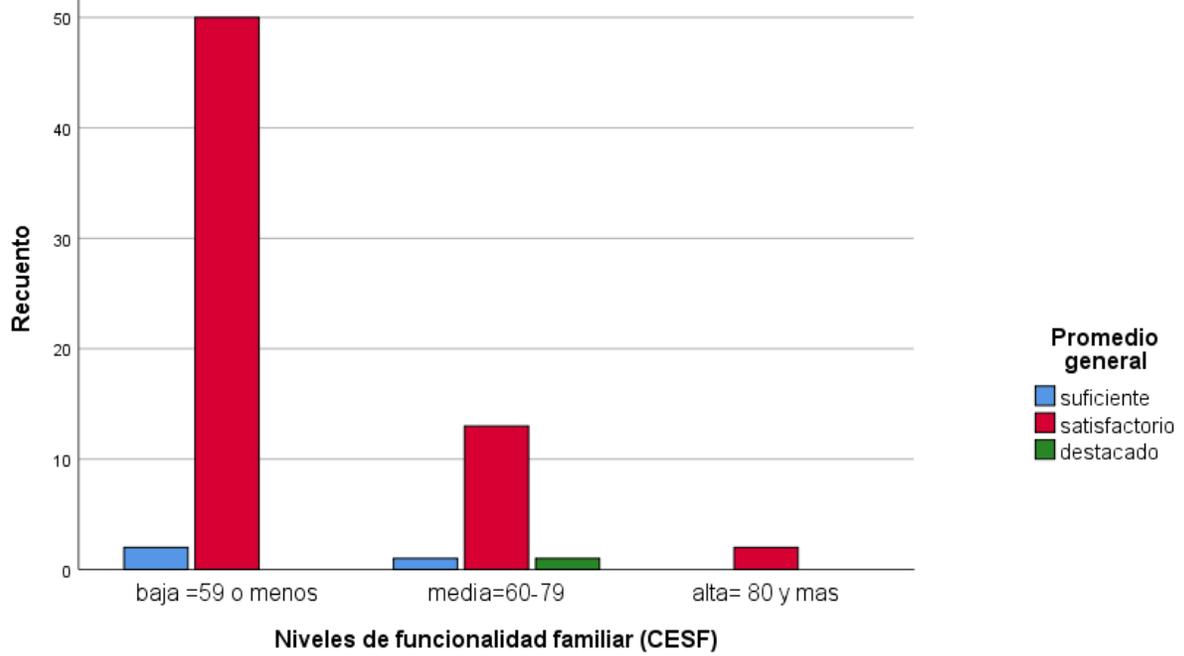
Por último, la Tabla 17 y Gráfico 12, informan de los hallazgos de la funcionalidad familiar (CESF) y rendimiento académico (promedio general), observando que también predominó disfuncionalidad familiar en los estudiantes, prevaleciendo el rendimiento satisfactorio 96.2% y ninguno obtuvo rendimiento destacado. En la funcionalidad media también predominó el rendimiento satisfactorio 86.7%, y en igual porcentaje de 6.7% el nivel destacado y suficiente; en la funcionalidad alta el 100% tuvieron rendimiento satisfactorio. Sin embargo, los niveles de funcionalidad familiar (CESF) y el rendimiento académico general no tuvieron correlación estadística (*Tau-c de Kendall*= .020, *p*=.661).

Tabla. 17. Niveles de funcionalidad familiar (escala CESF) y rendimiento académico (promedio general). Estudiantes de >Enfermería. 2021. N=69

Niveles de Funcionalidad familiar CESF (puntuación)	Rendimiento académico (promedio general/calificaciones)					
	Suficiente (61-79)		Satisfactorio (80-94)		Destacado (95 y más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Funcionalidad alta (≥ 80)	0	0	2	100.0	0	0
Funcionalidad media (60-79)	1	6.7	13	86.7	1	6.7
Disfuncionalidad (≤59)	2	3.8	50	96.2	0	0
Total	3	4.3	65	94.2	1	1.4

Tau-c de Kendal= .020, *p* .661

Gráfico 12. Nivel de funcionalidad familiar (CSF) y rendimiento académico (promedio general)



VI. DISCUSIÓN

Este trabajo permitió identificar las características sociodemográficas, familiar y académicas a una muestra representativa de 69 estudiantes que cursaban el séptimo semestre de licenciatura en enfermería en el periodo escolar 2021-2. Además, se estimó la funcionalidad familiar de los estudiantes, mediante tres escalas que usualmente se utiliza en enfermería en la valoración familiar. Asimismo, se identificó el rendimiento académico mediante el promedio general y promedio semestral de calificaciones, registrado en el kárdex escolar. Principalmente, se determinó la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en los estudiantes de licenciatura en enfermería de una universidad pública (Universidad de Sonora).

En las características sociodemográficas de los estudiantes, como se esperaba predominó el sexo femenino en tres cuartas partes de los participantes, característica sociohistórica aun prevalente en la disciplina de enfermería (65,66); el promedio de edad fue de 22 años, características que concuerdan con estudios realizados en España, Argentina, Cuba y en México (53-55, 65,66). Respecto al estado civil, la gran mayoría de los estudiantes refirió ser soltero; lo que se considera favorable por el estatus de estudiante, y mayor oportunidad de dedicarse de tiempo completo a los estudios y cumplir con otras actividades derivadas del mismo rol (43).

Poco más de la mitad del total de los estudiantes de enfermería pertenecen al tipo de familia nuclear biparental, su mayoría cursa por la VI y V etapa del ciclo evolutivo según Duvall (familia con centro de lanzamiento y con adolescentes). Las familias de los estudiantes se distinguieron por ser de demografía urbana, poco más de la mitad eran de tipología profesional (por lo menos un progenitor era profesional) y casi la totalidad de

los participantes percibieron a sus familias integradas. Los padres de los estudiantes se ubicaron en la etapa de adultez mediana, con promedios de edad de 47.39 años las madres y de 42.71 los papás. Los estudiantes en promedio tuvieron dos hermanos. Características afines con el reporte de los estudiantes de las universidades de Australia, Perú, Guatemala, Ecuador, y México (41,46-50, 60, 67-69).

Referente a los lazos afectivos familiares percibidos por los estudiantes, poco menos del 50% señalaron mayor afectividad y alianza con la madre, seguido de la hermana mayor o menor. Contrariamente, una tercera parte de los participantes percibió menor afectividad con el padre, hallazgo similar en lo reportado en otros estudios (10,40,60,67).

Por otro lado, la mayoría de los estudiantes de enfermería percibieron disfuncionalidad familiar en las escalas de APGAR y CESF, mientras tanto que con la escala FFSIL predominó funcionalidad moderada. Diversos estudios han reportado similares resultados, como lo identificado en universitarios de diferentes carreras de Chile, donde la mayoría identificó clima familiar inadecuado (41), en estudiantes de una universidad de Perú, más de dos terceras partes señalaron disfuncionalidad familiar (46) al igual que los estudiantes de ciencias de la salud de Perú poco más de la mitad reconoció disfuncionalidad familiar (48). De la misma manera que los estudiantes de la universidad de Guatemala (49). En contraste, otros estudios han diferido sus resultados donde estudiantes de Bogotá, de Cartagena, de Perú y de Ecuador, percibieron en su mayoría buena funcionalidad familiar (43-45,47,50).

Con respecto al rendimiento académico, se destaca el estatus académico de regular en la mayoría de los estudiantes, con trayectoria escolar muy favorable validada por el kárdex escolar, que refleja promedio general de calificaciones 90.8 y en el promedio

semestral de calificaciones 89.5 indicando que prevaleció el nivel satisfactorio. Estos hallazgos coincidieron con el estudio de una universidad de Ecuador, donde también la mayoría de los estudiantes tuvieron rendimiento académico de bueno a sobresaliente (50). Los resultados difirieron según lo expuesto en una universidad de Colombia, Perú, Chile y Nuevo León, México, donde los estudiantes no habían aprobado todas las asignaturas y el rendimiento académico satisfactorio fue menor al nivel de nuestros estudiantes (37,44,46).

En este estudio la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería, estimada con la escala APGAR, los resultados mostraron que la funcionalidad familiar se correlacionó positiva, débil y significativamente con el promedio semestral de calificaciones, en tanto, no se observó relación con el promedio general de calificaciones. Con respecto de los resultados en la relación entre los niveles de funcionalidad familiar y niveles de rendimiento académico, se encontró relación inversa, débil y estadísticamente significativa entre los niveles de funcionalidad familiar y el promedio semestral de calificaciones, pero con el promedio general no hubo correlación. De igual manera, los resultados entre niveles de funcionalidad familiar con las escalas FFSIL y CESF no se correlacionaron con los niveles de rendimiento académico.

Resultados similares a este estudio, se apreciaron en los trabajos en universitarios chilenos, colombianos y guatemaltecos, donde se mostró que no existió relación entre funcionalidad familiar y rendimiento académico (41, 43, 49), pero difieren con el reporte de estudiantes de Colombia, Perú y Ecuador, donde el funcionamiento familiar se relacionó con el desempeño académico (44, 46, 50).

Los resultados de este trabajo fueron también diferentes con reportes de estudiantes mexicanos, donde los estudiantes de Chihuahua la funcionalidad/clima familiar favorable y muy favorable se correlacionó significativamente con excelente y buen rendimiento/desempeño académico. Al igual que los estudiantes de educación media superior de una universidad de Nuevo León, en donde la disfuncionalidad familiar se correlacionó con el rendimiento académico bajo (24,37).

Las diferencias de los hallazgos entre la relación de funcionalidad familiar y rendimiento académico de este trabajo con otros estudios, se puede deber a diferentes posturas, por un lado se menciona que los estudiantes que tienen alto promedio académico no necesariamente perciben un buen funcionamiento familiar, y por otro lado otros autores sostienen que la funcionalidad familiar adecuada impacta positivamente en el éxito académico de los estudiantes, puesto que la calidad en las interacciones familiares son clave para la interacción académica en el contexto universitario, donde el estudiante cumple responsablemente con su rol y se le facilita el logro de metas (24, 37, 40,43,44).

En este trabajo se reconocen limitaciones, una de ellas fueron los trabajos escasos del evento estudiado en estudiantes en la licenciatura en enfermería, que restringieron la discusión con los hallazgos de otros autores, la mayoría extranjeros, y en estudiantes universitarios del área de la salud. Otro inconveniente es la imposibilidad de generalizar los resultados a otros estudiantes de enfermería, por el diseño transversal del estudio y la muestra pequeña de solo 69 participantes.

VII. CONCLUSIONES

El rendimiento académico es el resultado de la suma de diferentes y complejos elementos que actúan en la persona que aprende, donde entran en juego diversos factores personales, sociales e institucionales en los que se desenvuelve el estudiante.

Los estudios sobre rendimiento académico a nivel superior constituyen un componente imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación, ya que permiten un acercamiento a la realidad educativa que experimentan estudiantes universitarios dentro de la licenciatura en enfermería en México, mismos que se desenvuelven en una sociedad caracterizada por el rápido avance del conocimiento, la fluidez en la transmisión de la información, cambios acelerados en las estructuras sociales y los cambios en el modo de enseñanza impuestos dentro del periodo de confinamiento provocado por COVID-19.

El rendimiento académico puede ser influenciado negativamente cuando no existe una funcionalidad familiar adecuada, que impulse a los jóvenes en el logro de las metas y el afrontamiento de los posibles problemas de esa etapa de vida. La funcionalidad familiar considerada dinámica ésta puede ser fortalecida o debilitada durante el tránsito universitario del estudiante. En la evaluación de la funcionalidad familiar existen varios instrumentos, en la revisión de la literatura de este trabajo se observó que el más frecuentemente utilizado fue el APGAR, seguido de la escala FFSIL, ambos válidos y confiables en estudios descriptivos y analíticos.

Dando respuesta a la pregunta de investigación ¿Existe relación entre el funcionamiento familiar percibido y el rendimiento académico, en los estudiantes de la licenciatura de enfermería?, a pesar de que los resultados en esta muestra de

estudiantes no presentó una relación estadísticamente significativa entre el nivel de funcionalidad familiar y el rendimiento académico; se concluye al igual que diversos autores, que una buena funcionalidad familiar mejora la manera en que interactúan los miembros de la familia al fomentar la adopción de guiones cognitivos, creencias y valores que están relacionados con el comportamiento académico y la consecución de logros académicos, esto, dado a que la familia es el primer contexto en el que se inicia y fortalece el desarrollo cognitivo, afectivo y social.

La realización de este estudio, aporta evidencia valiosa respecto a uno de los diversos factores que inciden en el rendimiento académico de futuros profesionales de enfermería la Universidad de Sonora principal institución educativa pública de Sonora, permitiendo entender y conocer el contexto académico donde estos estudiantes se desenvuelven. No obstante, se requiere de realizar mayores estudios dentro de la misma universidad, con muestras grandes de estudiantes, con el objetivo de conocer los posibles factores que mayormente inciden en el rendimiento académico y de esa manera brindar una educación de calidad a futuras generaciones de licenciados en enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez R., Escobar I., Beléndez A, Arribas E. Factores que afectan el rendimiento académico. REAMEC - Rede Amaz Educ em Ciênc Mat [Internet]. 2020;8(3):210–26. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.26571/reamec.v8i3.10842>.
2. Bully P, Jaureguizar J, Bernaras E, Redondo I. Relationship between Parental Socialization, Emotional Symptoms, and Academic Performance during Adolescence: The Influence of Parents' and Teenagers' Gender. Int J Environ Res Public Health. [Internet]. 2019;16(12): 2231. Disponible en:
<https://doi.org/10.3390/ijerph16122231>
3. Garbanzo V. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. Educación. [Internet] 2007 [Consultado en agosto 2021]; vol. 31, núm. 1, pp. 43-63. ISSN: 0379-7082. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/440/44031103.pdf>
4. Romero E. Funcionamiento familiar y rendimiento académico en los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco, Perú. [Internet] 2021 [Consultado en octubre 2021] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2698/ROMERO%20E%20SPINOZA%2c%20VER%2c%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Rocha R., Santiago S., Borré O. Funcionalidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud: una revisión sistemática. Salud Uninorte [Internet]. 2022 [citado el 23 de julio de 2022];37(02):465–87. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200465
6. Rodríguez R., Guzmán R. Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. Perf educ [Internet]. 2019;41(164):118–34. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2019.164.58925>
7. Cardona A, Valencia E, Londoño D. Construcción de los planes de vida de los jóvenes: una experiencia de investigación en la vereda La Doctora, Sabaneta-

- Antioquia. Aleth. rev. desarro. hum. educ. soc. contemp. [Internet] 2015; 7 (2): 90-113. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aleth/v7n2/v7n2a05.pdf>
8. Yarmohamadian A, Mokhtari E. The relation between family function and coping styles with stressful situations among female students of Isfahan university in 2013, Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences [Internet]. 2015. [Citado en septiembre de 2021]. 19 (9): 713-728. Disponible en: <https://www.sid.ir/en/Journal/ViewPaper.aspx?ID=504957>
 9. Chauta R., Moreno M. Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. Psychologia. Avances de la disciplina [Internet]. 2012 [Citado septiembre de 2021]; 6(1):155-166. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225770006>
 10. Suárez, P., Vélez, M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Revista Psicoespacios. [Internet] 2018 [Citado septiembre de 2021]; 12(20): 173- 198. Disponible en: <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>
 11. Huerta G. La familia ante la pandemia por COVID-19. Rev Mex Med Fam. [Internet] 2020 [Citado en septiembre de 2021]; 7:109-114. Disponible en: <http://revmexmedicinafamiliar.org/abstract.php?id=69>
 12. Prime H, Wade M, Browne D. Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. Am Psychol [Internet]. 2020 [Citado en septiembre de 2021]; 75(5):631–43. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/amp0000660>
 13. Lacomba T., Valero M., Postigo Z., Pérez M., Montoya C. Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. Rev psicol clín con niños adolesc [Internet]. 2020 [Citado octubre de 2021]; 7(no 3):66–72. Disponible en: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/011.pdf>
 14. Urrutia H. Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. Saberes educ [Internet]. 2019 [Citado octubre de 2021] ;(3):166. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5354/2452-5014.2019.53797>

15. Romagnoli C., Cortese I. ¿Cómo la familia influye en el aprendizaje y rendimiento escolar? Ficha VALORAS. 2015 actualizada de la 1ª edición “Factores de la familia que afectan los rendimientos académicos” [Internet] 2015 [Citado en octubre de 2021]. Disponible en: www.valoras.uc.cl
16. Burgos D. Comprensiones narrativas de los factores asociados al desempeño académico en estudiantes de Boyacá, Colombia. Diversitas [Internet]. 2018 [Citado en octubre de 2021];14(1):137–48. Disponible en: <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.10>
17. López M., Barreto P., Mendoza R., Del Salto B. Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. MEDISAN [Internet]. 2015 [Citado en octubre de 2021];19(9):2060-2063. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445179014>
18. Díaz C., Vergara K., González M. Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de odontología. Salud Uninorte. [Internet] 2014 [Citado en octubre de 2021]; 30(2): 121-132. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n2/v30n2a04.pdf>
19. Sandoval Z. Sociodemographic characteristics, perception of study skills and academic performance in first level students of Facultad Ciencias de la Salud. EDU Review. [Internet] 2021 [Citado en enero 2022]; 9(1):41-54. Disponible en: <https://doi.org/10.37467/qka-revedu.v9.2627>
20. Serrano M., Rodríguez F. Funcionalidad de la familia y su incidencia en el rendimiento académico en adolescentes. Didasc@lia: Didáctica y Educación. [Internet] 2016 [Citado en enero 2022]; 7(1), 235-256. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6568049.pdf>
21. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), Programa para la evaluación internacional de alumnos (PISA) 2015. [Internet] 2016 [Citado en enero 2022]. Disponible en: <https://www.oecd.org/pisa/PISA-2015-Mexico-ESP.pdf>
22. Vilchis S., Sánchez O. Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes de medicina. Debates en Evaluación y Currículum/Congreso Internacional de

- Educación: Evaluación. [Internet] 2018 [Citado en enero de 2022] ISSN:2448-6574. Disponible en: <https://posgradoeducacionuatx.org/pdf2018/A224.pdf>
23. Huenchul U., Parra F., Saldías C. Relación entre factores sociodemográficos, rendimiento académico, comunicación y funcionamiento familiar en adolescentes de liceos Municipales de Chillán. Tesis Licenciado en Enfermería. [Internet] 2015 [Citado en agosto de 2021]. Red de Bibliotecas–Chile. Disponible en: <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2639/1/Huenchul%20Urra%20C%20Jocelyn.pdf>
24. Martínez C., Torres D., Ríos C. El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. Revista de Investigación Educativa de la REDIECH [Internet]. 2020 [Citado en febrero de 2022] 11:1–17. Disponible en: http://dx.doi.org/10.33010/ie_rie_rediech.v11i0.657
25. Vera N., Valdés C., Urías M., Ochoa A. Familia y crisis. Estrategias de afrontamiento. [Internet] ITSON. Tecnoestata. 2017 [Citado en febrero de 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/38754356/FAMILIA_Y_CRISIS_Estrategias_de_afrontamiento
26. Montalvo R., Espinosa S., Pérez A. Análisis de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en Psicología. [Internet] 2013 [Consultado en febrero de 2022]; 25: 73-91. Disponible en: <https://alternativas.me/numeros/15-numero-28-febrero-julio-2013/37-7-analisis-del-ciclo-vital-de-la-estructura-familiar-y-sus-principales-problemas-en-algunas-familias-mexicanas>
27. Mena G., Cadena E., Troncoso P. Intervención de Enfermería en una familia mexicana con factores de riesgo. Enferm. Univ. [Internet] 2018 [Citado en enero 2022] 11(2). Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(14\)72667-3](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(14)72667-3)
28. Gutiérrez C., Díaz O., Román R. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. Ciencia ergo-sum. [Internet] 2017 [Citado en enero 2022] 23(3):219-228. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10448076002/10448076002.pdf>

29. Medical Subject Heading (MeSH), Family. [Citado en enero 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68005190>
30. Descriptores de ciencias de la salud (DeCS). Familia. [Citado en enero 2022]. Disponible en: <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
31. Noailles V. Desarrollo psicosocial en niños en familias monoparentales. [Internet]. 2018. [Citado en febrero de 2022]. Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Argentina, Facultad de Psicología y Psicopedagogía. Departamento de Psicología. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/502>
32. Zhang Y. Family functioning in the context of an adult family member with illness: A concept analysis. J Clin Nurs [Internet] 2018 [Citado en enero de 2022]; 27(15–16):3205–24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jocn.14500>
33. Leahley M., Wright L. Application of the Calgary Family assessment and intervention models: reflections on the reciprocity between the personal and the professional. Journal of Family Nursing. [Internet] 2016 [Citado en febrero de 2022]; 22 (4):450-459. Disponible en: DOI: [10.1177/1074840716667972](https://doi.org/10.1177/1074840716667972)
34. Schuler T., Zaider T., Li Y., Hichenberg S., Masterson M., Kissane D. Typology of perceived family functioning in an American sample of patients with advanced cancer. J of Pain Symptom Manage. [Internet] 2014 [Citado en marzo de 2022]; 48 (2):281–288. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5177448/pdf/nihms817409.pdf>
35. Merino E., Fuentes A. Validación de un instrumento de funcionalidad familiar. Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" [Internet]. 2016 [Citado en marzo de 2022];14(2):247-283. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154643700>
36. Murillo A., Rodriguez O. Percepción del funcionamiento familiar, estado nutricional y control metabólico en adolescentes con diabetes mellitus tipo 1. Atención Primaria. [Internet] 2021 [Citado en marzo de 2022]. 53(4):101974. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7920806/>

37. Álvarez B., & Barreto T. Clima familiar y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de Bachillerato. *Revista de Psicología y Educación* [Internet] 2020 [Citado en mayo de 2022]. 15(2),166-183. Disponible en: <https://www.revistadepsicologiayeduacion.es/pdf/194.pdf>
38. Medical Subject Heading [MeSH], Academic Performance. [Citado en enero 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/2023215>
39. Bobadilla A. La estrategia lúdico-legodacta, para elevar el rendimiento escolar en el área de Educación para el Trabajo en los alumnos del Primer Grado de Educación Secundaria de la I.E. “Champagnat” de Tacna. [Internet] 2006 [Citado en mayo de 2022].
40. Labarca A., Fuhrmann I. Familia, salud mental y rendimiento en estudiantes universitarios. De Familias y Terapias. [Internet] 2011 [Citado en mayo 2022]. Disponible en: <https://estudiosistemico.cl/documentos/Salud-mental-en-estudiantes.pdf>
41. Dapelo P., Cabrera P., González L., Lillo Z. Familia y universidad, contextos relevantes para un desarrollo integral. *Revista de orientación educacional* [Internet] 2013 [Citado en mayo 2022]; 27(51): 31-44. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4554639.pdf>
42. Villamizar A., Galvis M., Jiménez P. Relación entre satisfacción familiar y rendimiento académico en estudiantes de psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga. *Rev psicol Hered* [Internet]. 2016 [Citado en mayo de 2022]; 8(1–2):11. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rph.v8i1-2.2945>
43. Jaramillo C., Guevara M., Tovar P. Factores familiares y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de psicología. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* [Internet]. 2013 [Citado en julio 2022]; (40):122-140. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194229200009>
44. Acosta G., Bohórquez P. Relación entre funcionamiento familiar y desempeño académico en estudiantes de IV semestre de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. [Internet] 2016 [Citado en julio 2022] Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/474>

45. Díaz-Gómez A., Barrios-Fragoso S., Berrio-Pérez D, González-Sarmiento Y, Urango-Cuello L. Tesis Percepción de la funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de enfermería de la ciudad de Cartagena. Repositorio Unicartagena. [internet] 2013 [citado en enero 2022], Disponible en: <https://hdl.handle.net/11227/3143>
46. Munares O., Zagaceta Z., Solís M. Función familiar y rendimiento académico en estudiantes de obstetricia de una universidad pública de Perú. Matronas Prof. [Internet] 2017 [Citado en octubre de 2021]. 18(1): e1 – e9. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/01/originalfuncionfamiliar.pdf>
47. Talavera-Villanueva, K., Villacorta Meza A. Relación entre funcionalidad familiar y bienestar psicológico en estudiantes del décimo semestre de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María Arequipa [Tesis licenciatura]. Repositorio UCSM. [Internet] 2021. [Citado en enero de 2021] Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10613>
48. Reyes-Narváez S., Oyola-Canto M. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comunicación UNAP. [Internet] 2022 [Citado en julio de 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>.
49. Ríos-Guzmán RE, Guzmán-Urizar C, Pérez-Mazariegos V, León HV. Rendimiento académico y su relación con la funcionalidad familiar en estudiantes de Medicina. Cienc Soc Humanidades. [Internet] 2020 [Citado en diciembre 2021] 7(2):7-15. Disponible en: <https://doi.org/10.36829/63CHS.v7i2.962>
50. Bravo-Salinas, S., Castillo Zhizhpón, A., Guerra-Ortega, D. Influencia de la funcionalidad familiar en el rendimiento académico es estudiantes universitarios en tiempos de pandemia, Azogues, Ecuador. Reimundo. [Internet] 2021. [Citado en febrero 2022] 5: sup.1: 135-142. Recuperado de: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1342>
51. Grove S., Fray, J. Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 7 edic. España: Elsevier, 2019.

52. Smilkstein G. The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians. J Fam Pract [Internet] 1978; 6(6) 1231-1239. [Citado en noviembre 2021]. Disponible en: [The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians - PubMed \(nih.gov\)](#)
53. Suarez C., Alcalá E. APGAR Familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2014 [Citado en junio 2022]; 20(1):53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es.
54. Gómez Clavelina F., Ponce Rosas E. Una nueva propuesta para la interpretación de Family APGAR (Spanish versión). Aten Fam [Internet] 2010;17(4):102-106 [citado en noviembre 2021]. Disponible en: [af104f.pdf \(mediagraphic.com\)](#)
55. Castilla H., Caycho T., Shimabukuro M., Valdivia A. Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. Propósitos y representaciones [Internet] 2014 [Citado en junio 2022]; 2(1), 49-78. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/53/128>
56. 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 Enferm [Internet] 1999. 15:164-168. [Citado en noviembre 2021] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v15n3/enf05399.pdf>
57. Angulo Gallo L., Cassinda Vissupe M., Guerra V., Louro Bernal I. Confiabilidad y validez de la prueba de funcionamiento familiar (FFSIL) en adultos angolanos. Rev Cubana de Medicina General Integral [Internet] 2017 [Citado en diciembre 2021]; 35 (4). Disponible en: [Estructura factorial, confiabilidad y validez de la prueba de percepción del funcionamiento familiar en adultos angolanos | Angulo Gallo | Revista Cubana de Medicina General Integral \(sld.cu\)](#)
58. Rosales-Córdova N., Garrido-Pérez S., Carrillo-Ponte, F. Funcionalidad familiar y afrontamiento en pacientes con incapacidad permanente en una unidad médica familiar. Horizonte Sanitario [Internet] 2017. [Citado en noviembre 2021] 16(2): 127-137. Disponible en: [2007-7459-hs-16-02-00127.pdf \(scielo.org.mx\)](#)

59. Olson, D. H. Circumplex Model of Marital and Family Systems. Association for Family Therapy. Journal of Family Therapy [Internet] 2000 [Citado en octubre 2021] 22: 144–167. Disponible en: [Circumplex Model of Marital and Family Systems \(wiley.com\)](http://wiley.com).
60. Treviño Garza K., Chapa X, Saldívar, P., Villareal A., Palacios Y., et al. Diagnóstico Psicosocial de la Familia en el Municipio de San Pedro. [Tesis licenciatura]. Universidad de Monterrey: División de Estudios profesionales. Departamento de Psicología. Programa de Evaluación Final del Programa Académico LPS. San Pedro Garza García: UDEM. [Internet] 2005. [Citado en octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.udem.edu.mx/handle/61000/2667>
61. Costa Val, D., González Tornaría, M., del Arca D., Masjoan D. Propiedades psicométricas del FACES IV. Estudio de validez en población uruguaya. Ciencias Psicológicas [Internet] 2013 [Citado en octubre 2021] 7 (2): 119-132. Disponible en: [Vol VII\(2\).indd \(scielo.edu.uy\)](http://scielo.edu.uy)
62. Morales P., Morales P., Rodríguez L. Aplicación de los coeficientes de correlación de Kendall y Spearman. [Internet] 2016 [Citado en mayo 2022]. Disponible en: <http://www.postgradovipi.50webs.com/archivos/agrollania/2016/agro8.pdf>
63. Badii, MH., Guillen, OP, Lugo SO., Aguilar GJ. Correlación no-paramétrica y su aplicación en las investigaciones. Daena: International Journal of Good Conscience [Internet] 2014 [Citado en mayo 2022] 9 (2): 31-40. Disponible en: www.spentamexico.org/v9-n2/A5.9%282%2931-40.pdf
64. Cámara de diputados del H. Congreso de la Unión. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. [Internet]. México.2014 [citado 13 de diciembre 2021]. Disponible en: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
65. Arroyo R., Lancharro T., Romero S., Morillo M. La Enfermería como rol de género. Index Enferm [Internet]. 2011 [Citado en septiembre 2021]; 20(4):248-251. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300008&lng=es.

66. Hernán B., H. Los roles de género en Enfermería: una perspectiva histórica de la división del trabajo. *Vis. Enferm. Actual* [Internet]. 2017 [Citado en septiembre de 2022]; 14(49): 45-53. Disponible en:

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1009844>

67. Espejel G., Jiménez G. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ* [Internet]. 2019 [Citado en septiembre 2022]; 10(19): e026. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200026&lng=es

68. Koshy P., Dockery A., Seymour R. Parental expectations for young people's participation in higher education in Australia, *Studies in Higher Education*, [Internet] 2019 [Citado en septiembre 2022] 44:2, 302-317. Disponible en:

<https://doi.org/10.1080/03075079.2017.1363730>

69. Barahona U. Factores determinantes del rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad de Atacama. *Estud. pedagóg.* [Internet]. 2014, vol.40, n.1 [Citado en septiembre 2022], pp.25-39. ISSN 0718-0705. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052014000100002

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE SONORA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



Consentimiento informado para participar en el trabajo de investigación Funcionalidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de la licenciatura en enfermería.

Responsables: Chávez Rubio Leslie Daniela, Ibarra Rivera Zulema Yolanda. Pasantes de la Licenciatura en Enfermería.

Propósito y descripción de la investigación:

- El propósito es: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Sonora.
- Procedimientos: Si usted acepta participar en el estudio responderá tres cuestionarios con un total 60 preguntas, para responder en aproximadamente 25 minutos.

Participación voluntaria: La participación en este trabajo es voluntaria. Usted tendrá la plena libertad de decidir si desea o no participar. Si Ud. decide no participar o retirarse luego de comenzar el estudio, podrá hacerlo sin tener que dar explicación alguna, ni se tomará ningún tipo de represalias o sanciones en contra de su persona.

Beneficios: Su participación no le otorgará ningún beneficio, pero usted contribuirá en desarrollar evidencia científica respecto del tema.

Riesgos y molestias: Usted no correrá ningún riesgo físico ni emocional, pues solo responderá a las preguntas que se le realicen.

Privacidad: A fin de proteger su privacidad, la información y datos obtenidos serán codificados y anónimos. La información se mantendrá en un archivo bajo llave, propiedad de la responsable del presente estudio. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre esta investigación.

Preguntas e inquietudes: Si usted tiene alguna pregunta, inquietud o duda sobre la forma de realizar el estudio se puede comunicar con las pasantes de enfermería Chávez Rubio Leslie Daniela, al correo electrónico lesliechavezrubio@gmail.com, con Ibarra Rivera Zulema Yolanda, al correo electrónico zulemaibarrarivera@gmail.com, o bien a la Universidad de Sonora con la Dra. María Rubí Vargas, corresponsable de este trabajo, al teléfono 6622592165, correo electrónico rubi.vargas@unison.mx también en caso de inconformidad o queja, con la Dra. Claudia Figueroa Ibarra, presidente del Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería al teléfono 66222592165, correo electrónico claudia.figueroa@unison.mx



CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Las pasantes de enfermería Chávez Rubio Leslie Daniela e Ibarra Rivera Zulema Yolanda, me han explicado y dado a conocer en que consiste el estudio, asimismo comprendo que puedo optar libremente de dejar de participar en cualquier momento si así lo deseara. Al seleccionar la opción de **ACEPTAR** de este documento acepto mi participación en el estudio de forma voluntaria y a que las enfermeras investigadoras me apliquen los cuestionarios libremente.

ACEPTO PARTICIPAR

NO ACEPTO PARTICIPAR

TESTIGO _____

TESTIGO _____

ANEXO 2: CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD DE SONORA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

El siguiente cuestionario ANÓNIMO tiene por objetivo; determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Sonora. Por favor se le solicita responda las siguientes preguntas.

Este cuestionario de evaluación del sistema familiar es con fines académicos. Agradezco de manera anticipada tu participación.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo:
o Hombre
o Mujer

2. Edad:

3. Estado civil:
o Soltero
o Casado/a

II. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

1. Número de integrantes de la familia:

2. Orden que ocupas:

3. Padre (vivo):
o Si
o No

4. Edad del padre:

Finado

5. Madre (viva):

- Si
 No

6. Edad madre:

Finada

7. ¿Cuántos hermanos/as tiene?

Hijo/a único/a

8. ¿Vive otro familiar en tu casa?

- Si
 No

9. ¿Con que familiar considera tener una relación más cercana?

- Mamá
 Papá
 Hermano mayor/menor
 Hermana mayor/menor

10. ¿Con que familiar considera tener una relación más distante o lejana?

- Mamá
 Papá
 Hermano mayor/menor
 Hermana mayor/menor

11. ¿Cuál es su estructura familiar?

- Nuclear biparental
 Monoparental jefe
 Monoparental jefa
 Extendida jefe
 Extendida jefa
 Compuesta

12. ¿Cuál es su demografía familiar?

- o Urbana
- o Rural

13. Desarrollo familiar:

- o Moderna
- o Tradicional

14. Tipología familiar (ocupación de los padres o proveedores principales):

- o Profesional
- o Obrera

15. Ciclo vital familiar en el que se encuentra su familia:

- o I Etapa: Inicio-uni3n familiar
- o II Etapa: Familia con hijos <2.6 a3os
- o III Etapa: Familia con hijos preescolar 2.6-<6a3os
- o IV Etapa: Familia con escolares 6-13 a3os
- o V Etapa: Familia con adolescente 13-20 a3os
- o VI Etapa: Familias con hijos adultos/centro de lanzamiento
- o VII Etapa: Familia madura/nido vac3o/jubilaci3n
- o VIII Etapa: Familia anciana/jubilaci3n/muerte de c3nyuge

16. Funcionalidad familiar percibida:

- o Integrada
- o Semiintegrada
- o Desintegrada

II. APGAR Familiar

Instrucciones. De los siguientes aspectos señale la categoría de respuesta que más se apege a su situación familiar.

Aspectos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad					
2. Me satisface la participación que mi familia brinda y permite					
3. Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					
4. Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor.					
5. Me satisface como compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios en la casa c) el dinero					

III. Cuestionario de Percepción del Funcionamiento Familiar (FFSIL)

Instrucciones. A continuación, les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Nunca casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importante 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 familiares 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 uno son respetados por el núcleo familiar.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

IV. Cuestionario de Evaluación del Sistema Familiar (CESF)

Instrucciones. A continuación, encontraras una lista de afirmaciones que describen a las familias. Piensa el grado en que cada uno de ellas describe a tu familia y rodea con un círculo la puntuación que mejor puede aplicarse a cada afirmación.

Recuerda: No existe respuestas buenas o malas, lo importante es que refleje tu opinión personal.

¿CÓMO ES TU FAMILIA?

Casi nunca Pocas veces Algunas veces Muchas veces Casi siempre

1 2 3 4 5

1. Nos pedimos ayuda entre nosotros cuando la necesitamos	1	2	3	4	5
2. Cuando surge un problema se tiene en cuenta la opinión de los hijos	1	2	3	4	5
3. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5
4. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos	1	2	3	4	5
5. Preferimos relacionarnos con la familia más cercana (tíos, abuelos, primos)	1	2	3	4	5
6. Diferentes personas de nuestra familia mandan en ella	1	2	3	4	5
7. Nos sentimos más próximos entre nosotros que entre personas que no pertenecen a nuestra familia	1	2	3	4	5
8. Nuestra familia cambia la manera de realizar las distintas tareas o quehaceres	1	2	3	4	5
9. Nos gusta pasar el tiempo libre juntos	1	2	3	4	5
10. Padres e hijos comentamos juntos los castigos	1	2	3	4	5
11. Nos sentimos muy unidos entre nosotros	1	2	3	4	5
12. En nuestra familia los hijos también toman decisiones	1	2	3	4	5
13. Cuando la familia tiene que realizar alguna actividad conjunta, todos los miembros participan	1	2	3	4	5

14. En nuestra familia las normas o reglas pueden cambiarse	1	2	3	4	5
15. Se nos ocurren fácilmente cosas que hacer en común	1	2	3	4	5
16. Nos turnamos las responsabilidades de la casa entre los distintos miembros de la familia	1	2	3	4	5
17. A la hora de tomar decisiones nos consultamos entre nosotros	1	2	3	4	5
18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia	1	2	3	4	5
19. El sentimiento de unión familiar es muy importante para nosotros	1	2	3	4	5
20. Es difícil decir qué tarea realiza cada miembro de la familia	1	2	3	4	5

V. Rendimiento académico

Expediente: _____

Estatus académico _____

1. Promedio semestral:

2. Promedio general:
