

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

DIVISION DE POSGRADO E INVESTIGACION



**EFFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR
EN POBLACION ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

Por

LIC. ROSALIA GONZALEZ REMIGIO

**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Enfasis en Salud Comunitaria**

AGOSTO, 2001

AG

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

EFFECTIVIDAD DE

LA FUNCION

FAMILIAR

AD

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

R. G. R.

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

ESTUDIOS

UNIVERSITARIA

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—



1080093851

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

DIVISION DE POSGRADO E INVESTIGACION



EFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR
EN LA POBLACION ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA

Por

LIC. ROSALIA GONZALEZ REMIGIO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Enfoque en Salud Comunitaria

AGOSTO, 2001



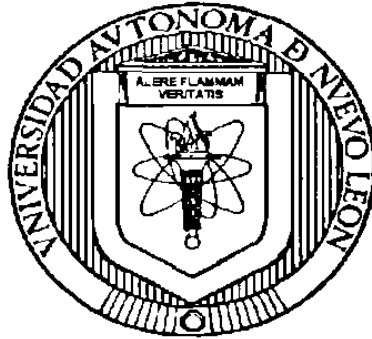
H0743
G6



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**EFFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

Por

LIC. ROSALÍA GONZÁLEZ REMIGIO

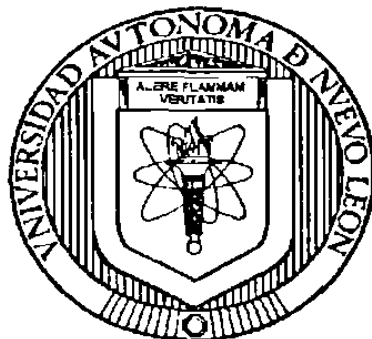
**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

Agosto, 2001

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**EFFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

LIC. ROSALÍA GONZÁLEZ REMIGIO

**Director de Tesis
MSP. SILVIA ESPINOZA ORTEGA**

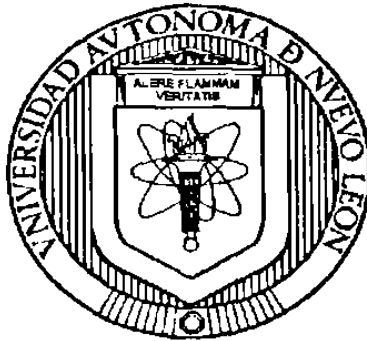
**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

Agosto, 2001

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**EFFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

Por

LIC. ROSALÍA GONZÁLEZ REMIGO

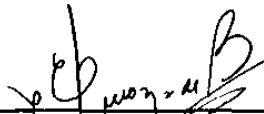
**Asesor Estadístico
MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA Ph D**

**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

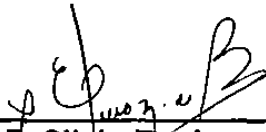
Agosto, 2001

**EFFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

Aprobación de Tesis



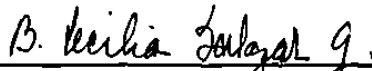
**M.S.P. Silvia Espinoza Ortega
Director de Tesis**



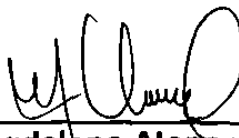
**M.S.F. Silvia Espinoza Ortega
Presidente**



**M.E. Velia Margarita Cardenas Villarreal
Secretario**



**Bertha Cecilia Salazar González PhD
Vocal**



**M.S.P. Magdalena Alonso Castillo
SubDirector de Posgrado e Investigación**

Agradecimientos

A Dios, por brindarme la oportunidad de poder alcanzar esta meta en la vida y por permitirme compartir la satisfacción de haberla logrado con el apoyo de los seres que amo.

A la Lic. Manuela Téllez Zarate, por la confianza depositada al creer que lograría esta meta, por brindarme su apoyo incondicional y ser para mí un ejemplo.

A la M.S.P. Silvia Espinoza Ortega por infundirme confianza para concluir esta meta, gracias por todo su apoyo y permitirme aprender de la sencillez del ser humano que representa.

Al C.P. Enrique Ramírez Nazariaga y a la M.D.U. Rosalía Castillejos Luis por la disposición para que fuera posible la implementación de esta modalidad de Maestría en nuestra región.

A la M.S.P. Magdalena Alonso Castillo por su apoyo brindado para poder concluir esta meta y por sus acertadas sugerencias en beneficio del estudio, permitiendo que reafirmaré mi admiración hacia usted. Gracias por todo.

A la Dra. Bertha Cecilia Salazar González por permitirme conocer la razón de ser de éste estudio y enriquecerlo a través de sus observaciones, a usted mi admiración y respeto sincero.

Al Dr. Leoncio Miguel Rodríguez Guzmán por su acertada asesoría estadística y por permitirme considerarlo mi amigo.

A la Maestra María Luisa Chávez Aguilera por las facilidades otorgadas para la obtención de material bibliográfico y orientación en el tema.

A la M.C.E. Antonia Cuervo Cuervo por haber sembrado en mí el deseo de superación y por la amistad que me brinda.

A la M.E. Velia Margarita Cardenas Villarreal por sus aportaciones para enriquecer el estudio.

A todos los maestros de la UANL que hicieron posible con su apoyo y disposición la modalidad semipresencial, deseo externar mi más sincero agradecimiento.

Dedicatoria

A mis padres Martín y Margarita por su amor, comprensión, apoyo incondicional, por ser parte de la razón en mi vida, los amo, gracias por forjar en mí el deseo constante de superación y logro de metas. Este logro también es de ustedes.

A mis hermanas Erika y Macrina y a mi cuñado José por su comprensión, apoyo y ser parte de la gran familia que Dios me dio.

A mis abuelitos Simón y Rosalía, han sido apoyo importante para mí, porque me han permitido aprender de sus experiencias en la vida , los quiero mucho.

A la Ing. Virginia González Enríquez, gracias por el entusiasmo que me infundes para lograr mis objetivos, tus consejos y tu apoyo incondicional al momento de tomar decisiones importantes en mi vida. Tía has ocupado parte importante en cada etapa de mi existir.

A mis tíos Francisco y Ing. Colver Hugo Escobar Medina por su apoyo y disposición desinteresada. Contribuyeron mucho para lograr esta meta.

A Jesús J. y Dany, mis grandes amores, pequeños, gracias por pintar con la gracia de su ser los momentos que comparto con ustedes y entenderme a pesar de su corta edad.

A la M.D.U. Moraima Katz Ramírez por estar conmigo en los momentos en que más necesite de sus consejos que guiarán mis inquietudes, por la valiosa amistad que me brinda, por alentarme a ser mejor cada día y porque supe que contaba contigo, gracias amiga por brindar alegría a mi ser.

A la Lic. Ma. Del Carmen Canseco Cortés por impulsarme a seguir adelante y estar conmigo en los momentos en que requerí del aliciente de un gran ser humano como usted. Gracias por los innumerables momentos en que me ha impulsado a ser mejor y crecer como ser humano.

A la M.E. Alicia Gallegos Vásquez por permitirme conocer un ser humano que ha sido fuente de apoyo para mí a través de su ejemplo, gracias maestra.

A la M.C.E. Dolores Corona, gracias maestra por brindarme un apoyo invaluable, amistad y confianza para lograr mi objetivo a través de la fe en Dios.

A mis amigas y compañeras, Elia, Haydee, Irma, Alicia; en especial a Edith, Bety, y Esther. Pedro, también esta tesis la dedico a ti.

A la M.C.E. Nora Nelly Oliva Rodríguez y a su linda familia de la cual formé parte durante mi estancia en ésta Ciudad. Amiga, gracias porque me brindaste un hogar, una amistad invaluable para mí porque supe que contaba contigo. Dios los bendiga siempre hermanita. Los quiero mucho, ocupan un lugar muy especial en mi corazón a partir de que los conocí.

A mis grandes amigos Aarón, Manuel y Benny, gracias por preocuparse por mí en los momentos en que más los necesité.

A mis amigas María del Rosario, Lucila, Gaby, Tomy, Tuly, Janeth, Julia, Lupita e Isabel, gracias por brindarme su amistad sincera y porque de alguna u otra forma han sabido comprender mis ausencias.

A los Drs. Jorge, Gerardo, Alma Guadalupe, René, Alejandrino, José; a las auxiliares Susy, Olga y a don Manolo por su gran apoyo durante mi estancia en la Zona XI Sierra de Sotepan, Ver. Gracia amigos por apoyar mi superación educativa.

A la M.C.E. Santiago E. Esparza Alamanza por todo el apoyo que me brindó. Chagis en verdad aprendí mucho de ti y como tal lo recordaré, gracias por tu amistad, por permitirme aprender de la tenacidad que te caracteriza y por conocer parte de la gran persona que representas.

A las M.C.E. Lupita y Yolis por el apoyo y amistad que me brindaron a partir de mi estancia en ésta Ciudad.

TABLA DE CONTENIDO

Capítulo I	Página
<i>Introducción</i>	1
Marco teórico	3
Estudios relacionados	5
Definición de términos	6
Edad	6
Sexo	6
Efectividad de la funcionalidad familiar	6
Pregunta de investigación	7
 Capítulo II	
Metodología	8
Diseño de investigación	8
Población	8
Plan de muestreo	9
Criterios de inclusión	9
Instrumento	9
Procedimiento para la recolección de la información	11
Ética del estudio	12
Análisis de la información	13

Capítulo III

Resultados	15
Consistencia interna del instrumento	15
Estadística descriptiva	16
Normalidad de las variables	23
Estadística inferencial	24
Datos adicionales	26

Capítulo IV

Discusión	29
Conclusiones	31
Recomendaciones	31
Referencias	32
Apéndices	35
A. Escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20)	36
B. Consentimiento informado	40

LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1 Consistencia interna de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20)	16
2 Características demográficas de la población por sexo	16
3 Distribución de aspectos sociodemográficos del alumno por sexo	17
4 Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rango de edad y sexo	18
5 Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rango de edad y sexo	19
6 Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rango de edad y sexo	20
7 Datos de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos por sexo	21
8 Datos de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar por rango de edad	22

9	Datos descriptivos y prueba de normalidad para la escala de la funcionalidad familiar y sus procesos	23
10	Prueba de Kruskal-Wallis para conocer el efecto de la edad con el índice de la efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos	24
11	Prueba U de Mann-Whitney para funcionalidad familiar por sexo	25
12	Prueba U de Mann-Whitney del proceso de coherencia con rango de edad	25
13	Datos descriptivos de la clasificación de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos	27
14	Prueba U de Mann-Whitney de los procesos y la clasificación de la funcionalidad familiar	28

LISTA DE FIGURAS

Figura	Página
1 Modelo de Organización Sistémico Familiar (Friedemann, 1995)	5

RESUMEN

Rosalía González Remigio

Fecha de Graduación: Agosto, 2001

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Enfermería

Título del Estudio: EFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA

Número de páginas: 40

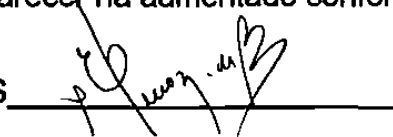
Candidato para el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Salud Comunitaria

Área de estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue identificar la efectividad del funcionamiento familiar en estudiantes universitarios y ver las diferencias con la edad y el sexo mediante un estudio descriptivo, correlacional en estudiantes del área Ciencias de la Salud de primer ingreso a la Universidad. El muestreo fue no probabilístico en un segmento de la población en el tiempo y se obtuvo una muestra censal de 195 alumnos a los que se les aplicó la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20). Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 9.0 para el análisis de los datos, se obtuvo el coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach, estadística descriptiva, prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov, y estadística inferencial para dar respuesta a la pregunta de investigación.

Contribuciones y conclusiones: De la muestra de 195 universitarios de las facultades de Enfermería, Medicina, Odontología y Prótesis dental, se obtuvo la media de edad de 19 años (2.1 DE), predominó el sexo femenino (63.6%). El 67.2% se ubicó en el rango de edad de 17 a 19 años. La Facultad con mayor población fue la de Odontología (31.8%). El mayor porcentaje de mujeres (26.7%) se ubicó en la Facultad de Enfermería y el de hombres (15.8%) en Medicina. El 42.1 fueron hijos mayores y se encontraron más familias inefectivas (63.1%) que efectivas. La efectividad de la funcionalidad familiar no tuvo diferencia significativa por sexo y edad del alumno. El proceso familiar que reportó menor puntaje de efectividad fue el de individuación y el de mayor puntaje de efectividad el proceso de cambio del sistema. Se buscó correlación de la efectividad con la edad y no se encontró significancia, así mismo se correlacionó con el lugar que ocupa el hijo en la familia y la Facultad a la que pertenece y tampoco hubo correlación significativa entre éstas variables. Sin embargo, se encontró que existe diferencia significativa entre el grupo de familias efectivas con las no efectivas en relación a todos los procesos de la efectividad de la funcionalidad familiar ($p < .001$). El proceso que mostró diferencia que se aproximó a la significancia con la edad fue el de coherencia ($p < .06$). El Alpha de Cronbach obtenido (.89) es el más alto obtenido hasta ahora en estudios realizados y al parecer ha aumentado conforme ha aumentado la escolaridad.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS



Capítulo I

Introducción

Las Naciones Unidas han destacado que la familia es la unidad básica de la sociedad que proporciona el apoyo afectivo a sus integrantes, provee la formación y la motivación en la infancia para que sus miembros accedan a la edad adulta como miembros productivos de la sociedad (Muñuzuri, 1994). La familia se encuentra inmersa en una compleja civilización consistente en estructuras comunitarias, económicas y de gobierno, constituye el contexto de mayor importancia en el desarrollo humano (Chávez & Friedemann, 2001).

La familia como unidad social ha existido desde los inicios de la historia del hombre, expuesta a cambios en su estructura y función, ha evolucionado a través de los siglos y de las culturas. Amor y Toscano (1999) refieren que en la familia son necesarios los valores, la espiritualidad y la cultura que permitan inculcar en sus integrantes los más altos principios de respeto así mismo y hacia los demás. Sin embargo, Chávez (1994) menciona que debido a la crisis de valores y a la situación económica se ha creado confusión y turbulencia en la escala de valores, enfatizándose más en unas sociedades que en otras.

La funcionalidad familiar ha sido valorada bajo la perspectiva del Modelo Circunflejo de Olson por Martínez (1994); Rosas (1999) ésta última relacionó la funcionalidad familiar con el rendimiento escolar del adolescente; Guevara y Duran (1999) con los problemas de conducta en escolares y Galindo (1999) con el estado de salud de los miembros de la familia.

Para valorar la efectividad de la funcionalidad familiar se considera apropiado el Marco de Organización Sistémico Familiar de Friedemann (1995), ya que describe a la familia bajo una perspectiva sistémica y multidimensional. El utilizar un Marco Teórico de Enfermería para estudiar la familia, permite ampliar la credibilidad del modelo mediante la verificación empírica de los conceptos de coherencia, mantenimiento del sistema, individuación y cambio del sistema, en un contexto cultural, diferente para el que fue generado, sin embargo son escasos los estudios realizados hasta hoy en enfermería familiar bajo esta perspectiva teórica.

La vida familiar proporciona la influencia más temprana para la educación de los hijos, los cuales al ser sensibles a su entorno, propician dificultades en sus relaciones con la familia, la escuela y la sociedad. En la experiencia de trabajo de la autora del estudio se ha identificado que los estudiantes requieren cada vez más asesoría psicopedagógica por problemas familiares que pueden afectar el rendimiento escolar y autoestima de los jóvenes, desencadenando una serie de problemas.

Como no existen investigaciones en Minatitlán, Veracruz que muestren resultados sobre la efectividad de la funcionalidad familiar en los estudiantes universitarios y a fin de realizar este estudio, se formuló como propósito de estudio identificar la percepción de la efectividad del funcionamiento familiar de estudiantes universitarios de Minatitlán mediante un estudio descriptivo y con base en el Marco Teórico de Organización Sistémico Familiar de Friedemann (1995).

Marco teórico

La organización básica del sistema humano tiende al logro de las metas de estabilidad, crecimiento, control y espiritualidad, que se desarrollan por medio de valores y creencias adquiridas, a través de procesos familiares como: coherencia, mantenimiento del sistema, individuación y cambio del sistema.

El proceso de coherencia, considerado como las relaciones armónicas entre los miembros familiares proveen de un sentido de unidad y pertenencia familiar a través de la internalización de respeto, amor, interés de unos por otros; compartir valores y creencias que les permiten crear vínculos emocionales necesarios para la sobrevivencia del sistema.

El mantenimiento del sistema constituye las estrategias de la vida familiar y personal que proveen de un sentido de seguridad y autonomía; éste proceso implica roles, patrones de comunicación, rituales, normas, valores, toma de decisiones, manejo financiero, patrones de cuidado y planteamiento del futuro entre otros.

La individuación es la estructura de identidad personal que se desarrolla mediante la comunicación con otros sistemas; en éste proceso interactivo se incluye el desempeño de roles y responsabilidades, se fortalecen los talentos, iniciativas y conocimientos que proveen de apertura al entendimiento; el aprender de sí mismo y de otros, trae consigo una nueva perspectiva y propósito en la vida mediante la expansión del horizonte de la persona.

El cambio del sistema es un proceso que comprende la incorporación de nuevos conocimientos para asumir diferentes conductas frente a presiones internas personales/familiares y del ambiente; requiere de apertura para la nueva información que modifica la estructura de valores ante prioridades vitales presentes y futuras; la capacidad de tomar decisiones conscientes. Fortalece el

control y crecimiento familiar/personal apoyado por un sentido de seguridad y autonomía.

Estos procesos son aprendidos durante el desarrollo de la familia y transmitidos de generación en generación por influencia del medio ambiente.

Los procesos de coherencia (C) e individuación (I) se retroalimentan con la meta de espiritualidad; los procesos de coherencia y mantenimiento del sistema (MS) se dirigen hacia la estabilidad; mantenimiento del sistema y cambio del sistema (CS) propenden al control; y, cambio del sistema e individuación tienden hacia la meta de crecimiento (Figura 1).

La salud familiar es la experiencia de la congruencia en la familia y es alcanzada a través del balance de la meta de estabilidad, desarrollo, control y espiritualidad. Las familias intentan lograr la congruencia pero la salud perfecta nunca va ser del todo alcanzada, sus integrantes hacen todo lo que pueden, considerando sus circunstancias y tienen opciones de lograr un equilibrio dinámico. Aunque ningún estilo de funcionamiento puede ser juzgado mejor que el otro sin valorar el sistema conjunto de las metas (Friedemann, 1995).

Para Friedemann (1995), la familia es un sistema compuesto por miembros que han decidido vivir juntos e interrelacionarse afectivamente con el objetivo primario de apoyarse unos a otros. Los individuos pueden ser consanguíneos o no, estar unidos emocionalmente a través de características comunes ó talentos complementarios los cuales les permiten cumplir ciertos roles que contribuyen al funcionamiento de la familia como unidad total y en constante intercambio con su ambiente.



Figura 1. Modelo de Organización Sistémico Familiar (Friedemann, 1995).
Sin autorización.

Estudios relacionados

Chávez, Friedemann y Alcorta (2001). en un estudio realizado en población estudiantil de una escuela secundaria reportaron que el sexo influye en el proceso de individuación ($p = .05$), el 99 % reportó problemas en uno o más de los procesos familiares. El proceso que obtuvo menor puntaje, es decir, ineffectividad, es el de mantenimiento del sistema.

Chávez y Espinoza (2000) estudiaron a 1384 alumnos de primer semestre de preparatoria, reportaron que el 53% (735) de la población correspondió al sexo femenino y 47% (649) correspondió al sexo masculino, la edad osciló entre 13 y 18 años; 89% de los jóvenes pertenecían a familias nucleares. No se encontró correlación significativa en la efectividad de la

funcionalidad familiar y la edad, sin embargo, se obtuvo diferencia significativa en la efectividad de la funcionalidad familiar por sexo ($p < .001$); y particularmente el sexo con el proceso de coherencia ($p = .002$); con el proceso de individuación ($p = .001$) y cambio del sistema ($p < .001$). Los hombres calificaron con menor puntaje en el proceso de mantenimiento del sistema y cambio del sistema, mientras que las mujeres en el proceso de coherencia e individuación.

Briones y Treviño (1999) usaron la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20) en población urbano marginada y encontraron que existe correlación significativa ($p < .001$) entre el resultado de la escala aplicada a los adolescentes y el obtenido por alguno de los integrantes de su familia. Esto probó la validez de la escala.

Definición de Términos

Edad. Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el día de la aplicación del instrumento en años cumplidos.

Sexo. Es la condición de género del alumno, ya sea masculino o femenino.

Efectividad de la funcionalidad familiar. Es el puntaje obtenido al interrelacionar todos los procesos (coherencia, individuación, mantenimiento del sistema y cambio del sistema) en relación con el ambiente. Se midió con la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20) diseñada por Friedemann (1995), donde el puntaje de 54 a 60 corresponde a familias efectivas y menor a éste a las familias inefectivas o con problemas.

Pregunta de investigación

¿ Existe diferencia entre la percepción de la efectividad de la funcionalidad familiar de los estudiantes por edad y sexo?

Capítulo II

Metodología

El presente capítulo tiene como propósito describir el desarrollo del estudio, considerando los siguientes aspectos: diseño de investigación, población, plan de muestreo, criterios de inclusión, instrumento, procedimiento para la recolección de la información, ética del estudio y análisis de la información.

Diseño de investigación

El estudio fue descriptivo, correlacional (Polit & Hungler, 1999) porque buscó describir las relaciones entre edad y sexo con la efectividad de la funcionalidad familiar.

Población

La población de interés fueron los estudiantes del área de Ciencias de la Salud de primer ingreso de la Universidad Veracruzana, Campus Minatitlán.

Plan de muestreo

El tipo de muestreo fue por conveniencia y se estudió un segmento de la población en el tiempo; la población meta fue de 216 alumnos de nuevo ingreso del área Ciencias de la Salud y mediante un censo de la población a estudiar se localizaron 195 alumnos al momento de aplicar el instrumento.

Criterios de Inclusión

Alumnos de primer ingreso inscritos en el área de Ciencias de la Salud de la Universidad Veracruzana del Campus Minatitlán.

Alumnos que se encontraron en el momento de aplicar el instrumento.

Instrumento

Para el presente estudio se utilizó la escala de efectividad del funcionamiento familiar (E-EFF20), instrumento que se diseñó para evaluar la efectividad de la misma.

Este instrumento se ha aplicado en población estadounidense y ha sido adaptado a población latina residente en este país (Chávez & Friedemann, 2000). El instrumento consta de 20 reactivos que miden los procesos familiares; cinco reactivos valoran la coherencia, seis el mantenimiento del sistema, tres la individuación y seis el cambio del sistema; cada uno de los reactivos tiene

valores de uno, dos y tres puntos, considerando como funcionalidad aceptable el equivalente a tres y con problemas todas aquellas respuestas con valor de dos o uno. El valor total del instrumento es de 60 puntos; y se definen como familias efectivas las que alcanzan una puntuación entre 54 y 60; por debajo de esta puntuación presentan problemas y son consideradas familias inefectivas.

La coherencia se mide con las pregunta 1, 5, 11, 14 y 18, el total del puntaje es de 15, quienes obtienen 14 y 15 puntos se integran en la clasificación de efectividad en este proceso, puntaje menor a éste se considera como inefectividad

El proceso de mantenimiento del sistema se mide con los reactivos 2, 6, 8, 12, 15 y 19; el puntaje aceptable para definir efectividad en este proceso es de 16 a 18 puntos, inferior a está cifra se considera como inefectividad.

Para individuación 8 y 9 es una puntuación admisible para efectividad del proceso; se evalúa con los reactivos 3, 9 y 16 de la escala utilizada.

El proceso de cambio del sistema se mide con los reactivos 4, 7, 10, 13, 17 y 20. Para considerar efectividad en este proceso el puntaje aceptable es de 16 a 18 puntos, de manera que, por debajo de este puntaje se considera inefectividad en el proceso.

Al final, el instrumento contiene unas líneas para que describan alguna idea que complemente el conocimiento de la familia; únicamente se registraron la edad y el sexo en el mismo como datos de interés para el estudio.

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach obtenido en estudios previos en alumnos de secundaria fue de .81 (Chávez & Friedemann, 2001) y de preparatoria .85 (Chávez & Espinoza, 2000) considerándose aceptable según Polit y Hungler (1999).

Procedimiento para la recolección de la información

Primero se obtuvo la aprobación de la Comisión de Investigación y del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, así mismo, se solicitó por escrito la autorización de los directores de las distintas Facultades que integran el área de Ciencias de la Salud, así como al Vicerrector y la Secretario académico local y regional de la Universidad a la que pertenecen los estudiantes.

La recolección de los datos estuvo a cargo de la autora del estudio; para iniciar la recolección de los datos, la Secretario Académico proporcionó el concentrado de alumnos con el fin de conocer únicamente la cantidad de alumnos por grupos; a través de los directores se informó a los alumnos lo concerniente al estudio.

Para lograr una mayor cobertura de participantes se utilizó como estrategia indagar la clase a la que asistían más alumnos, posteriormente se obtuvo la autorización de los docentes para la aplicación del instrumento en el horario correspondiente a su clase; la autora del estudio les informó a los estudiantes previamente a la aplicación del instrumento el propósito del mismo, aceptando en su totalidad a firmar el acta del consentimiento informado para inmediatamente proceder a la entrega del cuestionario el cual es autoaplicable y requirió de un tiempo aproximado de 20 minutos.

Durante la aplicación del instrumento los adolescentes se mostraron interesados, aceptaron participar de muy buen gusto al saber que contribuirían a la obtención de resultados de una investigación relacionada con la familia; el no incluir el nombre a los instrumentos generó la participación total de los grupos, aunque cabe destacar que hubo quienes sugirieron que en estudios posteriores se considere el nombre del alumno en los instrumentos para

conocer los resultados de manera individual y agregar otros aspectos que conciernen a la familia.

Posterior a la aplicación del instrumento se les agradeció su participación y se les ofreció una orientación sobre el tema, de manera que se mostraron interesados en conocer los resultados de este estudio.

Ética del estudio

La presente investigación se apegó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación (1987).

Se incorporaron las observaciones realizadas por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL.

Prevalció el criterio del respeto a la dignidad y la protección de sus derechos y bienestar protegiendo la privacidad del participante de la investigación al no registrar el nombre al instrumento y obteniendo resultados de manera general (Titulo segundo, Cap. 1, Art. 13 y 16).

Se considera que fue una investigación sin riesgo porque únicamente se aplicó un cuestionario (Titulo 2do, Cap. 1, Art. 17, Fracción I).

Se obtuvo la aprobación de las autoridades universitarias para la realización del estudio, además de obtener el consentimiento informado de los individuos incluidos en el estudio, explicando clara y completamente la justificación y los objetivos de la investigación, fue firmado por parte de los participantes con la seguridad de que no se identificarían y se mantendría la confiabilidad de la información relacionada con su privacidad tomando en

cuenta lo descrito en los Artículos 20; 21, Fracción I y VIII; 22, Fracción II y IV y el 29 (Apendice C).

El consentimiento informado no estuvo influenciado por las autoridades de la institución educativa, ya que se les aclaró a los estudiantes que la participación, el rechazo a intervenir o retiro de su consentimiento informado durante el estudio no afectaría su situación escolar y los resultados de la investigación no serían utilizados en perjuicio de ellos (Art. 57, 58, Fracción I y II).

Análisis de la información

Se utilizó el paquete estadístico SPSS 9.0 (Statistical Package for the Social Science) para analizar la información y describir las características de la muestra y de la variable efectividad de la funcionalidad familiar; se utilizaron frecuencias y proporciones, así como medidas de tendencia central. El coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach permitió determinar la consistencia interna del instrumento. Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar normalidad de las variables.

A fin de conocer la relación entre los conceptos a estudiar, se utilizó la prueba de correlación de Spearman, el análisis de varianza para muestras independientes (Kruskal Wallis) para conocer si existía diferencia significativa entre las medianas de los procesos de la funcionalidad.

La prueba U de Mann-Whitney fue utilizada para determinar la diferencia de medianas entre todos los procesos de la escala.

De acuerdo al puntaje de cada proceso se hizo la clasificación de la escala, según correspondía y se obtuvieron índices de cada proceso sumando los reactivos correspondientes a cada uno de ellos, menos el valor mínimo, el resultado de esto último dividido entre el valor máximo menos el valor mínimo y multiplicado por 100, donde a mayor porcentaje más efectividad.

Los resultados se presentan a través de tablas de contingencia para lo que se utilizó el programa Word 2000, mismo que se utilizó para el texto.

Capítulo III

Resultados

A continuación se presentan las características de la muestra conformada por estudiantes universitarios del Sur del estado de Veracruz, del área Ciencias de la Salud

Consistencia interna del instrumento

De acuerdo con Polit y Hungler (1999), la consistencia interna de las subescalas es aceptable ya que se obtuvieron coeficientes Alpha de Cronbach de .60 a .78; para la escala total fue de .89.

Tabla 1

Consistencia interna de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20)

Subescalas	No. de preguntas	Reactivos	Alpha de Cronbach
Coherencia	5	1,5,11,14,18	.63
Mantenimiento del sistema	6	2,6,8,12,15,19	.72
Individuación	3	3,9,16	.60
Cambio del sistema	6	4,7,10,13,17,20	.78
Escala total	20	Del 1 al 20	.89

n= 195

Estadística descriptiva

De los 195 alumnos que participaron en el estudio, la población que predominó en este estudio fue el sexo femenino (ver tabla 2), la edad osciló entre los 17 y 31 años con un promedio de 19 y 2.1 de DE.

Tabla 2

Características demográficas de la población por sexo

Sexo	f	%
Masculino	71	36.4
Femenino	124	63.6

n=195

Para el análisis de la información fue necesario agrupar a la población por rangos de edad a fin de facilitar la interpretación de los resultados.

La tabla 3 muestra que el rango de edad con mayor población fue de 17 a 19 años. La facultad con mayor población fue la de Odontología, la mayor población femenina se agrupó en la facultad de Enfermería, mientras que la de los hombres en la facultad de Medicina. De la población estudiada predominaron los hijos mayores y se encontraron mayor número de familias inefectivas en comparación con las efectivas.

Tabla 3
Distribución de aspectos sociodemográficos del alumno por sexo

Sexo	Femenino		Masculino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Rangos de edad						
De 17 a 19	88	45.1	43	22.1	131	67.2
De 20 a 25	32	16.4	26	13.3	58	29.7
De 26 y más	4	2.1	2	1.0	6	3.1
Total	124	63.6	71	36.4	195	100
Facultad						
Odontología	37	18.9	25	12.8	62	31.8
Prótesis dental	12	6.2	11	5.6	23	11.8
Enfermería	52	26.7	4	2.2	56	28.7
Medicina	23	11.8	43	15.8	54	27.7
Total	124	63.6	71	36.4	195	100
Lugar que ocupa el hijo						
Primer hijo	46	23.6	36	18.4	82	42.1
Segundo hijo	44	22.6	13	6.6	57	29.2
Tercer hijo	20	10.2	12	6.5	32	16.4
Cuarto hijo	8	4.1	6	3.0	14	7.2
Quinto y más	6	3.0	4	2.0	10	5.1
Total	124	63.5	71	36.5	195	100
Clasificación de la Escala de efectividad de la funcionalidad familiar						
Familias efectivas	46	23.6	26	13.3	72	36.9
Familias inefectivas	78	40.0	44	23.1	123	63.1
Total	124	63.6	71	36.4	195	100

n=195

La tabla 4 muestra que la media de efectividad de la funcionalidad familiar para el rango de edad de 17 a 19 años fue más alta en mujeres que en hombres. Las medias que calificaron más alto se ubicaron en los procesos de cambio del sistema y las más bajas en individuación.

Tabla 4

Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rango de edad y

sexo

Rangos de edad	Sexo	Indice	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mdn	DE
17 a 19	Masculino n=43	Coherencia	40.0	100.0	80	80	14.6
		Mantenimiento del sistema	50.0	100.0	77	75	14.6
		Individuación	0.0	100.0	50	50	23.5
		Cambio del sistema	41.6	100.0	83	83	16.3
		Funcionalidad	40.0	95.0	75	75	12.7
	Femenino n=88	Coherencia	10.0	100.0	79	80	18.8
		Mantenimiento del sistema	8.3	100.0	75	79	19.4
		Individuación	0.0	100.0	63	66	21.6
		Cambio del sistema	8.3	100.0	82	91	20.5
		Funcionalidad	22.5	100.0	76	80	16.4

n=131

En la tabla 5 se reporta que en el rango de edad de 20 a 25 años, los hombres obtuvieron mayor porcentaje en funcionalidad familiar; las mujeres obtuvieron mejor porcentaje en el proceso de coherencia y menor porcentaje en el proceso de cambio del sistema; éste último proceso fue mayor en las mujeres y menor en el proceso de individuación; los hombres perciben mejor el proceso de coherencia y las mujeres el de cambio del sistema. Los hombres reportan ineffectividad en el proceso de cambio del sistema y las mujeres en individuación.

Tabla 5

Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rangos de edad y sexo

Rangos de edad	Sexo	Indice	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mdn	DE
20 a 25	Masculino n=26	Coherencia	30.0	100.0	77	80	21.1
		Mantenimiento del sistema	25.0	100.0	75	79	24.2
		Individuación	16.6	100.0	62	67	23.8
		Cambio del sistema	16.6	100.0	76	83	24.8
		Funcionalidad	22.5	100.0	74	82	21.6
	Femenino n=32	Coherencia	30.0	100.0	69	70	21.1
		Mantenimiento del sistema	8.3	100.0	71	75	24.5
		Individuación	0.0	83.3	50	50	22.9
		Cambio del sistema	8.3	100.0	76	83	22.2
		Funcionalidad	22.5	95.0	69	72	18.6

n=58

En el rango de edad de 26 y más, la tabla 6 muestra que las mujeres percibieron mejor efectividad de la funcionalidad familiar que los hombres. El proceso más afectado en los hombres fue el de individuación, al igual que en las mujeres. El proceso en el que los varones obtuvieron mayor puntaje fue el mantenimiento del sistema, a diferencia de la mujeres en quienes fue el proceso de coherencia.

Tabla 6

Descripción de los procesos de la funcionalidad familiar por rango de edad y sexo

Rangos de edad	Sexo	Índice	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mdn	DE
26 y más	Masculino n=2	Coherencia	30.0	100.0	65	65	49.4
		Mantenimiento del sistema	41.6	100.0	71	71	70.8
		Individuación	16.6	66.6	42	42	41.6
		Cambio del sistema	33.3	91.6	62	62	62.5
		Funcionalidad	32.5	92.5	62	62	42.4
	Femenino n=4	Coherencia	90.0	100.0	95	95	5.7
		Mantenimiento del sistema	83.3	100.0	89	87	7.9
		Individuación	66.6	100.0	79	75	15.9
		Cambio del sistema	83.3	100.0	96	100	8.3
		Funcionalidad	87.5	100.0	91	89	5.9

n=6

La tabla 7 muestra que las medias de los hombres y las mujeres son muy semejantes, no hay mucha variabilidad entre ellas.

Tabla 7

Datos de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos por sexo

Sexo	Indice	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mdn	DE
Masculino n=71	Funcionalidad	22.5	100.0	74	77	17.1
	Coherencia	30.0	100.0	78	80	18.1
	Mantenimiento del sistema	25.0	100.0	76	75	19.1
	Individuación	0.00	100.0	56	50	24.0
	Cambio del sistema	16.6	100.0	79	83	20.4
Femenino n=124	Funcionalidad	22.5	100.0	75	77	17.3
	Coherencia	10.0	100.0	77	80	19.8
	Mantenimiento del sistema	8.3	100.0	74	75	20.7
	Individuación	0.0	100.0	60	50	22.6
	Cambio del sistema	8.3	100.0	81	83	21.0

n=195

La tabla 8 muestra el comportamiento de las medias de la funcionalidad familiar, las medias del proceso en el rango de 17 a 19 años son más altas en

relación al rango de 20 a 25 años, sin embargo, en el rango de 26 y más aumenta considerablemente.

Tabla 8

Datos de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar por rango de edad

Rango de edad	Indice	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mdn	DE
17 a 19 n=131	Funcionalidad	22.5	100.0	76	77	15.3
	Coherencia	10.0	100.0	79	80	17.4
	Mantenimiento del sistema	8.3	100.0	76	75	17.9
	Individuación	0.0	100.0	60	67	22.7
	Cambio del sistema	8.3	100.0	83	83	19.2
20 a 25 n=58	Funcionalidad	22.5	100.0	71	71	20.0
	Coherencia	30.0	100.0	72	75	21.3
	Mantenimiento del sistema	41.6	100.0	73	75	24.2
	Individuación	16.6	100.0	56	50	23.8
	Cambio del sistema	33.3	100.0	76	83	23.2
26 y más n=6	Funcionalidad	32.5	100.0	82	89	24.5
	Coherencia	30.0	100.0	85	95	27.3
	Mantenimiento del sistema	41.6	100.0	83	87	21.7
	Individuación	16.6	100.0	67	66	27.8
	Cambio del sistema	33.3	100.0	85	95	26.0

n=195

Normalidad de las variables

La tabla 9 muestra que las estadísticas descriptivas relativas al instrumento para medir la funcionalidad familiar. Se observa que la mediana más alta fue para el proceso correspondiente a cambio del sistema y la más baja para el proceso de individuación.

De acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad se encontró que la escala y todas las subescalas fueron significativas, de manera que los índices no tienen distribución normal. Por lo tanto se aplicaron pruebas no paramétricas.

Tabla 9

Datos descriptivos y prueba de normalidad para la escala de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos

Procesos	Valor Mínimo	Valor Máximo	DE	Media	Mdn	Moda	D	Valor de p
Funcionalidad	22.5	100.0	17.2	74.7	77.5	85.0	1.8	.002
Coherencia	10.0	100.0	19.2	77.8	80.0	100.0	2.2	.001
Mantenimiento del sistema	08.3	100.0	20.1	75.2	75.0	91.0	2.1	.001
Individuación	0.00	100.0	23.2	58.8	66.6	66.0	2.3	.001
Cambio del sistema	08.3	100.0	20.7	80.1	83.3	100.0	2.4	.001

n=195

Estadística inferencial

Para dar respuesta a la pregunta de investigación, se utilizó la prueba de Krukall Wallis y U de Mann-Whitney para probar si existían diferencias en la población de estudio.

La tabla 10 muestra que, la manera en como perciben la funcionalidad familiar y el proceso de coherencia no difieren según la edad; tampoco se encontró significancia con los procesos de mantenimiento del sistema, individuación y cambio del sistema, por lo que se concluye que la efectividad de la funcionalidad familiar no difiere según la edad de los alumnos, en esta población.

Tabla 10

Prueba de Kruskal-Wallis para conocer el efecto de la edad con el índice de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos

Indice	gl	X ²	Valor de p
Coherencia	2	5.82	.06
Mantenimiento del sistema	2	1.55	.45
Individuación	2	2.14	.34
Cambio del sistema	2	3.61	.16
Funcionalidad familiar	2	4.40	.11

n= 195

La tabla 11 muestra que la diferencia entre las medianas de la funcionalidad familiar por sexo no es significativa, por lo tanto se concluye que la funcionalidad familiar no es diferente de acuerdo al sexo en la muestra estudiada.

Tabla 11

Prueba U de Mann-Whitney para la variable funcionalidad familiar por sexo

Sexo	n	Rangos medios	<u>Mdn</u>	<u>DE</u>	<u>U</u>	Valor de p
Masculino	71	96.87	77.5	17.1	4322	.83
Femenino	124	98.65	78.7	17.3		

n= 195

La tabla 12 muestra que no existe diferencia significativa entre las medianas del proceso de coherencia y el rango de edad de 17 a 19 años con el de 20 a 25 años, es decir, la coherencia no difiere en los rangos de edad de estos alumnos.

Tabla 12

Prueba U de Mann-Whitney del proceso de Coherencia con rango de edad

Rango de edad	n	Rangos medios	<u>Mdn</u>	<u>DE</u>	<u>U</u>	Valor de p
17 a 19	131	99.93	80	17.4	3153	.06
20 a 25	58	83.87	75	21.3		

n=195

Datos adicionales

Aunque no se encontró diferencia significativa de la efectividad de la funcionalidad familiar con la edad y con el sexo, se exploraron las medianas obtenidas a fin de determinar si existían diferencias en los procesos, de acuerdo a los puntajes aceptables que refiere Friedemann para clasificar a las familias en efectivas y no efectivas.

La tabla 13 muestra que las medias y medianas obtenidas por los alumnos que refirieron tener efectividad de la funcionalidad familiar es más alta con respecto a los que la funcionalidad de sus familias es inefectiva. Es diferente en cada uno de los procesos.

Tabla 13

Datos descriptivos de la clasificación de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar y sus procesos

Clasificación de la Escala	Índice	Media	Mdn	DE	Valor mínimo	Valor máximo
Familias efectivas n=72	Funcionalidad	90	90	4.4	85	100
	Coherencia	91	95	10.0	70	100
	Mantenimiento del sistema	92	92	7.6	67	100
	Individuación	72	67	17.0	33	100
	Cambio del sistema	96	100	5.9	75	100
Familias inefectivas n=123	Funcionalidad	66	70	15.4	22	82
	Coherencia	69	70	18.4	10	100
	Mantenimiento del sistema	65	67	18.7	8	100
	Individuación	51	50	22.8	0	100
	Cambio del sistema	71	75	20.5	8	100

n=195

La tabla 14 muestra la diferencia significativa entre las medianas de todos los procesos de la funcionalidad familiar y la clasificación de la escala. Por lo tanto, los alumnos que refirieron efectividad de la funcionalidad familiar obtuvieron puntajes diferentes de los que refieren inefectividad en sus familias.

Tabla 14

Prueba U de Mann-Whitney de los procesos y la clasificación de la funcionalidad familiar

Proceso	Clasificación de la funcionalidad	n	Rangos medios	Mdn	U	Valor de p
Coherencia	Familias efectivas	72	141.7	95	1280	.001
	Familias con problemas	123	72.4	70		
Mantenimiento del sistema	Familias efectivas	72	149.3	91	731	.001
	Familias con problemas	123	67.9	66		
Individuación	Familias efectivas	72	130.4	72	2094	.001
	Familias con problemas	123	79.0	50		
Cambio del sistema	Familias efectivas	72	148.6	96	781	.001
	Familias con problemas	123	68.3	75		
Funcionalidad familiar	Familias efectivas	72	159.5	56	0	.001
	Familias con problemas	123	62.0	48		

n=195

Capítulo IV

Discusión

A diferencia de Chávez (2001), no se encontraron diferencias significativas en las medianas de los procesos de coherencia, mantenimiento del sistema, individuación y cambio del sistema con el sexo, tal vez influya la diferencia en la madurez psicológica que suele haber en los adolescentes del sexo masculino con respecto al femenino, ya que aunque en este estudio realizado en universitarios se encontraron adolescentes en etapa tardía, también hubo población adulta joven, y la madurez psicológica de éstos jóvenes pudiera ser semejante aún a la adolescencia.

La edad tampoco mostró diferencia significativa con la funcionalidad familiar y sus procesos, sin embargo, la coherencia es el proceso que se aproximó a la significancia con esta variable. Considerando lo descrito por Friedemann (1995), este proceso engloba todos los comportamientos necesarios para mantener la unidad, los valores, creencias, aptitudes y percepciones del proceso humano, de alguna manera, también pudiera guardar relación con la madurez psicológica que va adquiriendo el joven universitario.

Los jóvenes universitarios reflejan una mayor efectividad en el cambio del sistema, considerando la definición de este proceso, éstos jóvenes tienden a incorporar nuevos conocimientos para asumir diferentes conductas frente a presiones internas personales, familiares y del ambiente, tienen apertura,

capacidad para tomar decisiones conscientes y fortalecer el control y *crecimiento familiar/personal apoyado en un sentido de seguridad y autonomía.*

La individuación fue el proceso que reflejó más inefectividad en esta población; el arraigo de la cultura y las tradiciones pudiera explicar ésta situación de dependencia para con el núcleo familiar, característica de la familia mexicana. *En esta población la dependencia pudiera inclinarse más hacia lo económico, ya que por las características de los horarios de clases (mixtos), no les permite trabajar y estudiar simultáneamente, situación que pudiera influir a pesar de los problemas que pudieran presentar, pues es considerable el número de familias inefectivas o con problemas.*

Los hallazgos encontrados en relación a estos procesos, pudieran explicarse en la cultura familiar como responsable de transmitir valores a sus integrantes, la cual se ve influida por el ambiente. Y porque se considera a la cultura como modelos de la vida humana que está en constante cambio a través de la integración de nuevos conocimientos en el modo de vida humano, dirigido a nuevos modelos mientras se olvidan los antiguos modelos y se transmiten a la siguiente generación.

Conclusiones

La efectividad de la funcionalidad familiar no difiere significativamente en relación al sexo del alumno y a la edad, es decir, para esta población de jóvenes, el sexo es una variable indistinta a la efectividad de la funcionalidad familiar.

El proceso menos efectivo fue el de individuación y el más efectivo el de cambio del sistema, en ambos sexos.

Existe diferencia significativa en todos los procesos de la efectividad de la funcionalidad familiar entre los grupos de familias efectivas con las inefectivas.

Se buscó correlación de la efectividad de la funcionalidad familiar con la edad y no se encontró significancia, así mismo se correlacionó con el lugar que ocupa el hijo en la familia, y con la facultad a la que pertenece y el resultado obtenido reportó que tampoco con estos aspectos tenía correlación significativa

El coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach obtenido (.89) corresponde al puntaje más alto obtenido hasta ahora en estudios realizados al parecer aumenta conforme aumenta la escolaridad.

Recomendaciones

En futuros estudios es de vital importancia prever estrategias para captar a todos los estudiantes.

Agregar otras variables para poder mostrar la relación y diferencia entre ellas, mediante un muestreo Probabilístico.

Utilizar la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20) en otras poblaciones para continuar corroborando la consistencia interna del mismo.

Referencias

Amor, V.A. & Toscano, I.S. (1999). Asesinatos múltiples por niños y adolescentes. Sanidad Militar Mexicana, 53,(1), 62-65.

Briones, M. & Treviño, A. (1999). Estudio cualitativo de la escala de efectividad de la funcionalidad familiar (E-EFF20) en población urbana marginada. Tesis de especialidad en Psiquiatría hospitalaria comunitaria no publicada, Universidad Autónoma de NL, México.

Chávez, J. (1994). Nuevos patrones de conducta para una nueva realidad. La familia del tercer milenio. Medico Moderno, 32(12), 84-92.

Chávez, A. ML & Espinoza, O.S. (2000). Reporte de resultados de estudio de funcionamiento familiar, valoración de funcionalidad escolar y autoestima en adolescentes Manuscrito no publicado. Universidad Autónoma de NL. Monterrey, N.L., México.

Chávez, A. ML, Friedemann, M.L. & Alcorta, G.A. (2000). Evaluación de la Escala de efectividad en el funcionamiento familiar. Desarrollo Científico en Enfermería, 88(1), 12-18.

Chávez, A. ML, Friedemann, M.L. & Alcorta, G.A. (2001). Sistema familiar y autopercepción de sus adolescentes. Manuscrito no publicado. Universidad Autónoma de NL. Monterrey, N.L., México.

Friedemann, ML. & Chávez, A. ML (1999). Testing the Spanish Version 1999 [En red], disponible en <http://www.angelfire.com/ak3/Friedemann/>

Friedemann, ML. (1989). El concepto de enfermería familiar. Journal of Advances in Nursing, 14, 211-216.

Friedemann, ML. (1995). The framework of systemic organization a conceptual approach to families and nursing. USA, SAGE Publications.

Friedemann, ML. (1998). The assessment of strategies in families-effectiveness [En red], disponible en <http://www.angelfire.com/ak3/Friedemann/>

Galindo, C. BA. (1999). Funcionalidad familiar y su relación con el estado de salud de sus miembros. Enfermería Siglo XXI Ciencia y Arte, 3, 21-23.

Guevara, A. JF. & Durán, L. MR. (1999). Funcionalidad familiar y problemas de conducta en escolares de una comunidad urbana. Enfermería Siglo XXI Ciencia y Arte, 4, 16-19.

Martínez, R. G. (1994) Valoración del funcionamiento familiar en una comunidad suburbana del área metropolitana de Monterrey, N.L. Tesis de maestría en Ciencias de Enfermería no publicada, Universidad Autónoma de NL, México.

Muñuzuri, N. (1994) Familias sanas para naciones sanas. Desarrollo Científico de la Enfermera, 5, (2) 5.

Polit D. & Hungler, B. (2000) Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª. Edición. Ed. Interamericana, Mc. Graw Hill Interamericana, México, D.F.

Rosas, S. ML. (1999). Funcionamiento Familiar y rendimiento escolar del adolescente. Enfermería Siglo XXI Ciencia y Arte, 3, 14-17.

Silver, T.J., Munist, M.M., Maddaleno, M. & Suárez, O. E. (1992) Manual de Medicina de la Adolescencia. OPS.

Secretaría de Salud (1987), Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud.

APENDICES

APENDICE A

ESCALA DE EFECTIVIDAD EN EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR
(E-EFF20)
Versión Latina

No. de Encuesta
 1 2 3
 Lugar que ocupa
 4

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

1.- Fecha de Nacimiento: _____ () EDAD
 Día Mes Año Femenino SEXO Masculino

COMO ES MI FAMILIA

Familia aquí son todas las personas que usted considera su familia: familiares, parientes y amigos a quienes acepta como de su familia; familia son todos los que usted siente emocionalmente cercanos o que le preocupan de manera especial; puede ser que vivan en su casa ó vivan en otra parte, pero siempre mantienen contacto más ó menos estrecho con usted. En cada número hay tres afirmaciones sobre su familia, lea cuidadosamente y señale con una X en el cuadrado inferior del lado derecho la que mejor describa su familia. Si dos de éstas le gustan por su parecido, seleccione la que considere más parecida a la situación de su familia. Ninguna respuesta es errónea ó equivocada, son formas diferentes de ser de la familia.

1 C	Miembros de la familia u otros familiares se unen unos en contra de otros. <input type="checkbox"/>	A veces tenemos que unir esfuerzos para meter al carril o encauzar la familia. <input type="checkbox"/>	Los miembros en la familia tienen desacuerdos pero generalmente los resuelven bien <input type="checkbox"/>
2 MS	Los hombres y las mujeres de la familia tienen cada uno sus propias tareas que solo ellos hacen <input type="checkbox"/>	En nuestra familia los hombres cooperan cuando las mujeres necesitan ayuda en sus labores. <input type="checkbox"/>	En la familia no se sabe que tareas debe hacer el hombre y cuales la mujer. <input type="checkbox"/>
3 I	En la familia se tiene tiempo para hacer las cosas que nos gustan. <input type="checkbox"/>	En la familia no hay tiempo para hacer lo que nos gusta. <input type="checkbox"/>	Algunas veces la familia dispone de tiempo para hacer cosas que le gustan <input type="checkbox"/>

4 CS	Pocas veces la familia acepta opiniones que son diferentes. <input type="checkbox"/>	La familia no acepta opiniones que son diferentes. <input type="checkbox"/>	En la familia platican con gusto y aceptan en sus opiniones que a veces están equivocados. <input type="checkbox"/>
5 C	No nos gusta el barrio porque hay gente mala. <input type="checkbox"/>	Pocas veces la familia acepta los vecinos que son amigables. <input type="checkbox"/>	Estamos contentos con los vecinos, por que ellos nos quieren y ayudan <input type="checkbox"/>
6 MS	Nunca estamos de acuerdo acerca de lo que se permite hacer a cada uno de la familia <input type="checkbox"/>	Algunas veces un miembro en nuestra familia es desatento y/o desconsiderado en su trato hacia los demás <input type="checkbox"/>	Generalmente pensamos tanto en los demás miembros de la familia como en nosotros mismos <input type="checkbox"/>
7 CS	En la familia es muy difícil difícil que se resuelvan problemas inesperados. <input type="checkbox"/>	Pocas veces en la familia se solucionan problemas que no esperamos. <input type="checkbox"/>	La familia generalmente resuelve problemas inesperados. <input type="checkbox"/>
8 MS	Nuestra familia generalmente es una familia feliz. <input type="checkbox"/>	Hay coraje o tristeza en nuestra familia. <input type="checkbox"/>	En nuestra familia no se demuestran mucho sus sentimientos. <input type="checkbox"/>
9 I	A la familia le gusta colaborar en trabajos para la escuela, iglesia o comunidad. <input type="checkbox"/>	Algunas veces la familia colabora en trabajos de ayuda para la escuela, iglesia o comunidad. <input type="checkbox"/>	La familia no tiene tiempo para colaborar con la escuela, iglesia o comunidad. <input type="checkbox"/>
10 CS	Pocas veces la familia se preocupa por ideas que traen de fuera del hogar. <input type="checkbox"/>	La familia generalmente tiene cuidado en el uso de nuevas ideas que traen de la escuela, trabajo o grupos de la colonia. <input type="checkbox"/>	La familia no se preocupa por las nuevas ideas que traen de la escuela, trabajo o grupos de la colonia. <input type="checkbox"/>
11 C	La gente en nuestra familia siente que nadie la entiende <input type="checkbox"/>	La gente en nuestra familia a veces se siente malinterpretada. <input type="checkbox"/>	Siempre sabemos cuando algo anda mal con alguno de nosotros. <input type="checkbox"/>

12 MS	Pocas veces la familia está de acuerdo para divertirse en paseos, juegos o fiestas. <input type="checkbox"/>	En nuestra familia procuramos compartir tiempo para pasear y divertimos juntos <input type="checkbox"/>	Cada quién en la familia prefiere divertirse con sus amigos o compañeros. <input type="checkbox"/>
13 CS	Pocas veces la familia platica de los nuevos conocimientos que se aprenden en la escuela, trabajo o iglesia. <input type="checkbox"/>	En la familia nos gusta platicar de lo nuevo que se aprende en la escuela, trabajo o iglesia. <input type="checkbox"/>	La familia no platica de las cosas que los miembros han aprendido fuera de la casa. <input type="checkbox"/>
14 C	Si tenemos alguna opinión nos la guardamos. <input type="checkbox"/>	Si tenemos un parecer distinto, tenemos cuidado en lo que nos decimos unos a otros. <input type="checkbox"/>	Si tenemos un parecer distinto nuestra familia escucha y hablamos sobre ello. <input type="checkbox"/>
15 MS	En nuestra familia, unos hacen todo el trabajo y otros nada. <input type="checkbox"/>	Todos en la familia ayudan lo más que pueden para que el trabajo salga. <input type="checkbox"/>	Algunos miembros de la familia pudieran ayudar más. <input type="checkbox"/>
16 I	Participamos en actividades que el vecindario, la iglesia o la escuela ofrecen porque nos gusta tomar parte de lo que pasa. <input type="checkbox"/>	No tenemos tiempo ni energía para participar en actividades del vecindario, de la iglesia o de la escuela. <input type="checkbox"/>	Algunas veces tomamos parte en la actividades del vecindario, de la iglesia o de la escuela, si alguien nos lo pide. <input type="checkbox"/>
17 CS	Pocas veces la familia sabe lo que hacemos en la escuela, trabajo o con grupo de amigos. <input type="checkbox"/>	La familia conoce lo que hacemos en la escuela, trabajo o grupo de amigos. <input type="checkbox"/>	La familia no conoce lo que hacemos fuera del hogar. <input type="checkbox"/>
18 C	Preferimos mantenernos retirados de la familia. <input type="checkbox"/>	Básicamente nuestra familia nos hace sentirnos a salvo y felices. <input type="checkbox"/>	Tenemos algunos momentos en los que estar con la familia nos hace sentirnos bien y otros momentos en los que fuera no estar con ellos. <input type="checkbox"/>

19 MS	Generalmente la familia nos apoya en momentos difíciles. <input type="checkbox"/>	Los miembros en la familia no tienen tiempo para ayudar en situaciones difíciles. <input type="checkbox"/>	Pocas veces en la familia se ayudan entre si en situaciones difíciles. <input type="checkbox"/>
20 CS	Nuestra familia estaría mucho mejor si no fuera por algunos problemas. <input type="checkbox"/>	Los problemas han causado mucha infelicidad en nuestra familia <input type="checkbox"/>	Nuestra familia ha aprendido una lección de los problemas que hemos tenido. <input type="checkbox"/>

Agradecemos su paciencia y cooperación y le pedimos que si hubiese alguna idea que completara el conocimiento de su familia lo anote en la parte inferior.

APENDICE B**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Al firmar este documento acepto participar de forma voluntaria en esta investigación, que tiene como finalidad conocer la efectividad de la funcionalidad familiar en jóvenes estudiantes como yo.

Por lo que autorizo a la Lic. Rosalía González Remigio quien desarrolla este estudio como parte del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería para que realice las preguntas pertinentes al cuestionario de Efectividad de la Funcionalidad Familiar (E-EFF20), el cual responderé de conformidad.

Me ha informado que no corro ningún riesgo que dañe mi integridad física y psicológica, que mi participación es voluntaria, estoy consciente de que se respetará mi privacidad, mis derechos como ser humano y que la información que proporcionaré será confidencial.

Acepto participar:

Minatitlán, Veracruz, México.

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Rosalía González Remigio

Candidato para el Grado de

Maestro en Ciencias de la Enfermería

**Tesis: EFECTIVIDAD DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA**

Campo de estudio: Salud Comunitaria

Biografía:

**Datos personales: Nacida en Oluta, Veracruz el 4 de Abril de 1976, hija
de Martín González Enríquez y Margarita Remigio Baruch.**

**Educación: Egresada de la Universidad Veracruzana con el grado de
Licenciatura en Enfermería en el período de 1994 a 1998.
Diplomado en Educación Superior en 1999.**

**Experiencia Profesional: Enfermera de IMSS-SOLIDARIDAD en la Región 02
Coatzacoalcos, Zona XI Sierra de Sotepan, desde 1999. Docente
interino de la Universidad Veracruzana en la Facultad de Enfermería,
región Coatzacoalcos-Minatitlán-Acayucan.
e-mail: chalyglez@hotmail.com**



