

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



T E S I S

**Relación entre la funcionalidad familiar con la calidad de vida
en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC filial
Tarma 2022**

**Para optar el título profesional de:
Licenciada en Enfermería**

Autores:

Bach. Estefany Lizbeth HUAMAN ORE

Bach. Diana Jakeline CRISTOBAL OSORIO

Asesor:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



T E S I S

**Relación entre la funcionalidad familiar con la calidad de vida
en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC filial
Tarma 2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Javier SOLÍS CÓNDOR
PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 011-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Diana Jakeline CRISTOBAL OSORIO
Estefany Lizbeth HUAMAN ORE

Escuela de Formación Profesional de Enfermería

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo

“RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022”

Asesor:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ

Índice de Similitud: 16%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de enero del 2024

Dra. Raquel Flor De Maria TUMIALAN HILARIO
Directora de la Unidad de Investigación
SOFTWARE ANTIPLAGIO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEDICATORIA

A Dios por concederme la vida quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas.

A mis padres que gracias a ellos soy lo que soy por ser la fuerza para obtener todos los logros además porque son el motivo de mi inspiración y superación.

A mis hermanos, por estar en los momentos más importantes de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Nuestra gratitud y reconocimiento a nuestros familiares, símbolos de amor, y esperanza, en la formación de sus hijos con capacidades y talento en la solución de problemas y retos de la problemática de la sociedad actual.

Al personal docente, administrativos y directivos de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería, que aportaron en nuestra formación como profesionales.

Al Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ, quien se tomó el arduo trabajo de transmitirnos conocimientos, encaminarnos al camino correcto para la culminación del trabajo proyecto de investigación.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Fue una investigación con enfoque cuantitativo, descriptiva y nivel correlacional, los métodos aplicados fueron; el deductivo, analítico y sintético. Para la recolección de datos se utilizó como técnica; el registro; los instrumentos fueron: Cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar (CEFF), y el Cuestionario de calidad de vida del estudiante universitario.

La muestra estudio fueron 203 estudiantes de la carrera profesional de enfermería. Se obtuvo como resultado: La funcionalidad familiar de la población en estudio es regular en el 80,8% de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% y poco adecuada en el 36%.

Las conclusiones fueron: El involucramiento afectivo funcional de la población en estudio es regular en el 69,5% (141) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 34,5% (70) y poco adecuada en el 33,5% (68). El involucramiento afectivo disfuncional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% (82) y poco adecuada en el 39,0% (79).

Palabras Clave: Funcionalidad familiar en el ámbito universitario, calidad de vida de los estudiantes.

ABSTRACT

The present research work had as objective: To determine the relationship between family functionality and quality of life in the university environment of the students of the UNDAC Filial Tarma. The research study had a quantitative approach, the type of research was descriptive and correlational level, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic. For data collection it was used as a technique; register; The instruments were: Family functioning evaluation questionnaire (CEFF), and the University student quality of life questionnaire. The study sample was 203 students of the professional nursing career. The result was: The family functionality of the study population is regular in 80.8% of the students and their quality of life is inadequate in 40.4% and inadequate in 36%. The conclusions were: The functional affective involvement of the study population is regular in 69.5% (141) of the students and their quality of life is inadequate in 34.5% (70) and inadequate in 33, 5% (68). The dysfunctional affective involvement of the study population is regular in 83.3% (169) of the students and their quality of life is inadequate in 40.4% (82) and inadequate in 39.0% (79).

Keywords: Family functionality in the university environment, quality of life of students.

INTRODUCCIÓN

Para el presente trabajo de investigación consideramos el reglamento actual de grados y títulos aprobado por la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, siguiendo los protocolos establecidos en la normativa vigente, por lo que el estudio se encuentra organizado por segmentos. En el Capítulo I se identifica y determina el problema, así como se formulan los problemas y objetivos, En Capítulo II el marco teórico contiene los fundamentos para el desarrollo de la investigación, así como los antecedentes de estudio y los soportes teóricos sobre la Relación entre la funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC filial Tarma 2022. El funcionamiento familiar está más relacionado con los aspectos sistémicos y transaccionales, que con las características intrapsíquicas de cada miembro de la familia. Se considera como Universidad Promotora de la Salud aquella institución de educación superior que, como parte de su proyecto educativo, incorpora la promoción de salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de quienes participan en ella, además de transformarlos en modelos promotores de hábitos saludables en sus familias, y entorno. En el Capítulo III se desarrolla toda la metodología y técnicas de investigación que se utilizó en la presente investigación, para que en el Capítulo IV se presentan los resultados obtenidos con el análisis de las tablas estadísticas y gráficos y así realizar la prueba de hipótesis para finalizar con la discusión de resultados. También se considera las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos que complementaron la investigación.

Las Autoras

ÍNDICE

| | |
|----------------|--|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTO | |
| RESUMEN | |
| ABSTRACT | |
| INTRODUCCIÓN | |
| ÍNDICE | |

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

| | |
|---|---|
| 1.1. Identificación y determinación del problema..... | 1 |
| 1.2. Delimitación de la investigación. | 4 |
| 1.3. Formulación del problema..... | 4 |
| 1.3.1. Problema general..... | 4 |
| 1.3.2. Problemas específicos..... | 4 |
| 1.4. Formulación de objetivos. | 5 |
| 1.4.1. Objetivo general. | 5 |
| 1.4.2. Objetivos específicos..... | 5 |
| 1.5. Justificación de la investigación. | 6 |
| 1.6. Limitaciones de la investigación:..... | 7 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | |
|--|----|
| 2.1. Antecedentes de estudio..... | 8 |
| 2.2. Bases teóricas-científicas. | 10 |
| 2.3. Definición de términos básicos..... | 19 |
| 2.4. Formulación de hipótesis. | 19 |
| 2.4.1. Hipótesis general..... | 19 |
| 2.4.2. Hipótesis específicas..... | 19 |
| 2.5. Identificación de variables. | 20 |

| | |
|---|----|
| 2.6. Definición operacional de variables e indicadores..... | 21 |
|---|----|

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

| | |
|---|----|
| 3.1. Tipo de investigación..... | 22 |
| 3.2. Nivel de investigación..... | 22 |
| 3.3. Métodos de investigación..... | 22 |
| 3.4. Diseño de investigación..... | 22 |
| 3.5. Población y muestra..... | 23 |
| 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 23 |
| 3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación | 24 |
| 3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... | 24 |
| 3.9. Tratamiento estadístico..... | 24 |
| 3.10. Orientación ética filosófica y epistémica..... | 25 |

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|---|----|
| 4.1. Descripción del trabajo de campo..... | 26 |
| 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados..... | 26 |
| 4.3. Prueba de hipótesis | 35 |
| 4.4. Discusión de resultados..... | 38 |

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Ackerman menciona; “La relación entre la personalidad y la dinámica de grupo de un individuo en su vida familiar constituye un eslabón trascendente en la cadena causal de estados saludables y no saludables”. (1)

Según estudios en México reportan que más del 70% de las familias son disfuncionales en la sociedad actual. Se confirmó que un descendiente inmediato de su familia disfuncional tenía síntomas de ansiedad crónica, síntomas disociativos y migrañas. Los profesionales de la salud a menudo identifican a los jóvenes con síntomas crónicos o recurrentes que es poco probable que estén relacionados con los antecedentes, las pruebas de laboratorio o las pruebas de diagnóstico que sugieran una discapacidad. Las razones más secretas pueden llamarse alto estrés, daño emocional, aislamiento social y necesidad de información. (2)

La familia es un sistema dinámico de relaciones entre padres e hijos, sean niños o adolescentes, y a través de su formación pasan por diversas etapas de transformación que vivieron desde la niñez hasta la adolescencia, en todas estas etapas es importante en la familia que la estrategia grupal conduce al

establecimiento de relaciones afectivas entre los miembros, sin embargo, no siempre, toda familia reúne estas características (3), dependiendo de su funcionalidad, lo que redundará en la calidad de vida del joven.

La adolescencia es una época de grandes cambios, crecimiento, desarrollo y vulnerabilidad, con un rol claro y completo para que la familia cumpla su rol y función fundamental para el bienestar de sus integrantes. Su edad y género pueden desarrollarse de acuerdo con sus necesidades, y pueden abarcar diferentes etapas de evolución individual y sistémica y lograr una buena liberación.

La actividad familiar es fundamental para el desarrollo de conductas peligrosas que amenazan la salud de las extremidades, provocan inestabilidad y retraso en el crecimiento. Del mismo modo, la capacidad de una familia para realizar funciones básicas, hacer frente y navegar a través de cada etapa del ciclo de vida asegura que se satisfagan las necesidades de sus miembros para crear un entorno saludable.

Por lo tanto, la presencia de comportamientos peligrosos es particularmente importante, porque afecta la calidad de vida, la calidad de vida de la familia, especialmente por el daño que se produce en las diferentes etapas del desarrollo. (3)

La calidad de vida es un concepto relativamente nuevo, el surgimiento y el interés de evaluarla sistemáticamente recién en la segunda mitad del siglo XX (4,5). Su uso se ha dado en áreas tan diversas como la salud física y mental, la economía, la política y la educación. (4). De esta forma, el concepto puede ser utilizado para múltiples propósitos, por ejemplo, en el diseño de políticas nacionales o internacionales dirigidas a la población general o específica, en la evaluación de las necesidades de las personas y su satisfacción, en la evaluación de los resultados de las actividades, ciertos programas y servicios e incluso

instrucciones para proporcionar esos servicios.

Así como sus definiciones y usos variaron, también lo hizo su forma de evaluación, y ahora existen muchas herramientas diferentes para evaluar la calidad de vida en relación con las necesidades específicas de las industrias. (6). Fue recién en 1994 que la Organización Mundial de la Salud dio una definición integral del concepto de calidad de vida, indicando que es esencialmente la comprensión que una persona tiene de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores. Donde vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares e inquietudes.

De manera similar, es desde la misma institución que ha surgido el interés por la calidad de vida en el contexto universitario, con la propuesta de un modelo de Universidad Médica (7). Siendo la universidad el escenario de la vida cotidiana, en la que la comunidad pasa la mayor parte del día por un período sustancial de tiempo a lo largo de muchos años, el caso se convierte en un ambiente propicio para la promoción de la salud de la población que allí actúa (8). En esa dirección, el modelo propuesto por la OMS tiene como objetivo integrar la promoción de la salud en las universidades, mejorando la calidad de vida y el desarrollo comunitario (7).

Nuestros estudiantes están inmersos en esta problemática que representa el tener familias saludables y calidad de vida adecuada, pero por diferentes circunstancias se observan que existen muchos estudiantes con problemas de disfunción familiar que fueron reportados por la Oficina de Tutoría de la institución en su reporte anual que menciona que cerca el 69% de estudiantes presentan problemas familiares diversos el cual está influenciando en su calidad de vida y formación profesional.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación conceptual.

En esta investigación se ha desarrollado el sustento teórico del estudio basado en las variables:

Funcionalidad familiar

- Calidad de vida de los adolescentes

Delimitación espacial.

La investigación se desarrolló dentro de la institución de la UNDAC Filial Tarma

Delimitación temporal.

El estudio se llevó a cabo durante el período comprendido entre junio del 2021 a febrero del 2022.

Delimitación social.

El estudio estuvo dirigido a los estudiantes de los diferentes semestres académicos y de ambos sexos y benefició a las familias y estudiantes de la localidad de Tarma y otras localidades del cuál proceden los estudiantes.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo se relaciona la funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma 2022?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona el involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona el involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?

- ¿Cómo se relaciona los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la Resolución de problemas con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona los Patrones de control de conducta con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos

- Relacionar la participación afectiva funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Relacionar el Involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Relacionar los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

- Relacionar los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Relacionar la Resolución de problemas con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Relacionar los Patrones de control de conducta con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica.

El estudio de investigación tuvo por finalidad conocer el funcionamiento familiar de los estudiantes universitarios de la UNDAC Filial Tarma, y de esta manera a través de las diversas estrategias de servicio al estudiante se buscó disminuir los problemas que afrontaban dentro de su familia y contribuyó a una mejor calidad de vida dentro de su hogar, así como en la institución universitaria contribuyendo con esta investigación a un desarrollo armónico de los futuros profesionales de la salud.

Justificación práctica.

Esta investigación favoreció en gran medida el conocimiento de los tipos de familia que tienen los estudiantes y cuántas de ellas son disfuncionales, así mismo permitió identificar la calidad de vida de los alumnos para que a través de la estrategia de Tutoría se solucione en gran medida esta problemática contribuyendo a una mejora de sus emociones y desarrollo adecuado en su formación académica.

Justificación metodológica.

En esta investigación se utilizó un instrumento de medición que fue adaptado para poder arribar a los resultados que nos permitan contrastar la

hipótesis planteada.

1.6. Limitaciones de la investigación

Limitante teórica:

Para esta investigación no se encontraron estudios a nivel local, pero sí estudios realizados a nivel nacional e internacional, citados en el apartado respectivo.

Limitante temporal:

Esta investigación es de tipo descriptivo correlacional, y debido a la naturaleza de las variables objeto de estudio, los datos recogidos corresponden a un periodo corto de tiempo y a lo largo del tiempo.

Limitante espacial:

No se ha encontrado limitaciones de carácter institucional ni geográfico.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Guerra Sinti De Saavedra. (2019). Su estudio tuvo como objetivo: Determinar el nivel de funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jordán Pucallpa. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel y diseño correlacional. La muestra de 30 familias, los instrumentos, escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar, escala de satisfacción familiar y escala de comunicación familiar. Conclusiones: las familias se niegan la ayuda mutua, no aceptan los amigos, los castigos que imponen son muy drásticos, se incumplen reglas. La comunicación es deficiente. La satisfacción familiar es bajo, tienen conflictos, carecen de autonomía y libertad, no tienen apoyo. (8)

García Nuñez Del Arco. (2018). El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre la calidad de vida y estilos de crianza en estudiantes universitarios de Psicología. Fue un estudio cuantitativo. Nivel de investigación descriptivo y correlacional. La muestra fue 234 estudiantes del primer ciclo. Se utilizaron los instrumentos; Escala de calidad de vida de Olson & Barnes y escala de estilos de crianza de Lawrence Steinberg. Resultados; Se

encontraron correlaciones significativas entre las variables. (9)

Boza Basilio. (2018). El estudio tuvo como objetivo: identificar el funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una universidad nacional de Lima. La muestra fue de 306 alumnos regulares. Se utilizó la Escala de bienestar psicológico de Carol Ryff y la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad-FACES III. Resultados: No existe correlación ($r = .083$, $p = .145$). Con respecto a cohesión ($r = .139$, $p = .014$) hay correlación, el valor de Rho oscila entre .13 y .20. Conclusión; ambas variables son independientes. (10)

Poquioma Urquia. (2018). El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Relacionar la satisfacción con la vida y la funcionalidad familiar. El diseño usado fue no experimental, descriptivo correlacional, transversal. Se utilizó una ficha sociodemográfica, la escala de Satisfacción con la vida de Diener, y el cuestionario de percepción de Funcionamiento familiar de Smilkstein. La muestra fue de 413 estudiantes. Resultados: el 33.4% presenta nivel bajo satisfacción con la vida, el 48.28% nivel moderado y el 18.4% nivel alto. (11)

Tueros Urbano. (2018). El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre satisfacción familiar y calidad de vida en adolescentes de una institución educativa. Muestra de 466 escolares. El tipo de investigación de enfoque cuantitativo, diseños correlacional, diseño no experimental transversal. Se les aplicó la Escala de Satisfacción Familiar de Olsson y Escala de Calidad de Vida de Olson. Resultados: La satisfacción familiar el 26.0% reportó un nivel bajo, en la calidad de vida el 26.8% tiene nivel medio bajo; no hay diferencias significativas. Hay diferencias significativas en algunas dimensiones de la calidad de vida. Existe relación estadísticamente significativa y directa entre la satisfacción familiar y calidad de vida, y entre las dimensiones

desatisfacción familiar y calidad de vida. Conclusión: a mayor calidad de vida habrá un mayor nivel de Satisfacción familiar. (12) **Frisancho Atencio. (2017)**. El estudio tuvo como objetivo: Establecer la relación entre funcionalidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de educación secundaria. En la investigación se utilizó el diseño descriptivo relacional, transversal, la muestra fue de 60 estudiantes. La técnica es la encuesta y para obtener la información el test del APGAR familiar de Smilkstein.

Resultados: Se encontró que existe una relación fuerte y positiva entre ambas variables. (13)

2.2. Bases teóricas-científicas

FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

Familia.

1. Definición.

Según la Declaración Universal de Derechos Humanos, la familia es una parte natural y fundamental de la sociedad con derecho a proteger a la familia y al estado. Hay dos tipos principales de vínculos que definen a una familia. El parentesco es el resultado de formar un vínculo socialmente reconocido, como el matrimonio. Por ejemplo, existe una relación padre-hijo entre un padre y un hijo, o una relación establecida entre hermanos que son descendientes del mismo padre. Las familias también se distinguen según el parentesco entre los miembros. (15)

La familia es "un sistema social abierto, dinámico, orientado a objetivos y autorregulado. Además, hay varios aspectos que la distinguen de otros sistemas sociales, como el género y la estructura generacional única".

Además, los sistemas familiares individuales tienen sus propios aspectos estructurales (tamaño, complejidad, composición, etapas esenciales), características psicofisiológicas de sus miembros (edad, género, tasa de

natalidad, salud, temperamento, etc.), y se conforma de acuerdo con el socio-economía. - Características culturales.

Ocupa un lugar histórico en un entorno más amplio. "Una familia es una forma de organización interactiva en la que dos o más personas conviven y comparten emociones, responsabilidades, información, hábitos, valores, mitos y creencias, desempeñando funciones específicas que equilibran la organización" (15).

2. Tipos de Familia.

- a) Familia nuclear.
- b) Familia extensa.
- c) Familia monoparental. (15)

3. Funciones de la familia.

a. Modelo protector.

La obligación es proteger, respetar, cuidar y salvaguardar la integridad física y psicológica de sus integrantes.

b. Función reproductora.

Es la longevidad y la preservación de la familia.

c. Función económica.

Los ingresos económicos aseguran la comodidad y conveniencia familiar.

d. Función educativa.

Esto es muy importante porque difunde valores morales clave que ayudan a los niños y jóvenes a participar en la comunidad y moldear su carácter. (17).

e. Desarrollo de la identidad.

Los padres son los primeros en inculcar y enseñar a los niños un sentido de autodisciplina, autoestima y desarrollar un nivel de bondad y orgullo

en sus hijos. Todos muestran que la familia juega un papel importante en la formación del carácter de los niños, niñas y adolescentes, y que es deber del padre o tutor del menor en el hogar orientar al adolescente. Los adolescentes evitan estar más seguros en las decisiones académicas y sexuales, tales como mala conducta inapropiada. Esto significa que no hay dependencias ni problemas sociales como la organización. (18).

f. Agente de Socialización.

La familia es el primer agente de socialización del niño. Debido a que la madre está embarazada, la comunicación con el bebé y la madre comienza con los sentidos al nacer y crece cuando la madre y los que viven en casa con la madre enseñan por primera vez la comunicación. Cada familia transmite al menor el idioma, elementos culturales del entorno en el que se desarrolla la familia, valores y principios. Si bien es cierto que los padres brindan los primeros ejemplos de socialización adolescente, cada adulto de la familia aprende nuevos roles y se adapta para asumir nuevos roles con los niños. Anime a los miembros de la familia a compartir valores, hábitos y principios. Asimismo, las familias que no se basan en los estándares educativos de los niños tienen el potencial de enfermarse con su formación tolerante y de mal comportamiento en niños y adolescentes. La familia es el medio a través del cual cada niño forma conceptos sociales y culturales a través del apoyo educativo y los vínculos rectores que brinda el niño. (18).

g. Agente de protección y apoyo.

La familia es un grupo de personas unidas por relaciones afectivas, jugando un papel importante en la vida de todos porque la relación entre los miembros se basa en el apego y el amor. Todas las funciones de la

familia (biológicas, psicológicas, económicas, educativas) se basan en lazos emocionales entre los integrantes.

Cuando una pareja acepta a un niño como niño y le brinda apoyo, orientación y asesoramiento expresados a través del amor incondicional, la empatía y la comprensión, la confianza y el sentido de pertenencia construidos para el niño. Por el contrario, en las familias donde los padres rechazan a sus hijos y no reflejan protección, es difícil para los adolescentes crear una buena imagen de sí mismos. (18).

4. Familia disfuncional.

Es aquella en la que el conflicto, la mala conducta y el abuso frecuente por parte de algunos miembros ocurren de manera persistente, obligando a otros miembros a adaptarse al comportamiento. Los niños pueden crecer en un hogar así sabiendo que tal arreglo es normal. Las familias disfuncionales incluyen adultos que dependen en gran medida de sus pares y que también pueden verse afectados por adicciones como la drogadicción (alcohol, drogas, etc.). (18)

Las familias con integrantes discapacitados son incapaces de reconocer y satisfacer las necesidades básicas de su miembro.

5. La familia como sistema social.

La familia es un sistema social complejo de relaciones y alianzas en constante cambio, fuertemente influenciada por la comunidad y la cultura. (19)

Estos sistemas impactan en la relación madre-hijo. Estos sistemas tienen efectos directos sobre la relación madre-hijo y efectos indirectos sobre el padre cuando el padre está involucrado en el comportamiento madre-hijo. Si la madre está felizmente casada y mantiene una relación cercana con su esposo, la madre tiende a ser paciente y sensible con sus hijos, e incluso

la madre de una pareja tensa puede manejar bien al bebé. (19)

6. Funcionalidad Familiar.

- a) Desempeñar con su funciones económicas, biológicas, culturales y espirituales.
- b) El sistema familiar permite el desarrollo de las identidades individuales y la autonomía de los miembros.
- c) Una organización familiar con reglas y roles flexibles para la resolución de conflictos.
- d) Debe existir comunicación emocional clara y consistente dentro del sistema familiar.
- e) Las familias funcionan bien cuando pueden adaptarse fácilmente al cambio sin ser rígidas.

6.1. Características genéricas de la funcionalidad familiar.

- a. **Son lógicas:** porque están en constantes cambios.
- b. **Son enérgicas:** Todos los comportamientos, hábitos y costumbres familiares les afectan.
- c. **Son referentes:** Cuando una familia brinda protección, seguridad, afecto y respeto a cada uno de sus miembros, la familia puede desarrollar mecanismos psicosociales que lleven a un mal comportamiento en su contra. (17).

6.2. Dimensiones de la funcionalidad familiar.

a. Cohesión familiar.

La cohesión familiar es la conexión emocional entre los miembros de la familia. Asimismo, la adaptabilidad familiar está íntimamente relacionada con el buen manejo de la disciplina, buen liderazgo, entendimiento entre los integrantes de la familia y cumplir los roles familiares (18).

b. Armonía familiar.

Es un equilibrio emocional positivo, una respuesta entre los intereses y necesidades personales y las necesidades de la familia. Mantener la armonía en el hogar significa que todo se hace para que no surjan problemas repetidos en el hogar y las disputas familiares no se agraven psicológicamente, porque fomentan el comportamiento de evitación familiar del niño, esta es la razón principal. Los adolescentes participan más en el exterior porque intentan reducir el tiempo que pasan en casa para evitar el estrés (20)

La conciliación familiar es el amor y la buena voluntad que los miembros de la familia siempre deben compartir para que la familia tenga éxito. La comprensión familiar se expresa en coordinación psicológica, conversación y compromiso. Apoyado en los valores y principios de la vida, el objetivo es vivir en la verdad y alcanzar el crecimiento moral, intelectual, económico y espiritual. (18).

Una familia en una sociedad socialmente responsable es una "comunidad de vida y amor" fundada en el matrimonio, y cuya misión es lograr la armonía familiar basada en vivir valores y tener un matrimonio feliz. Nos casamos para ser felices, nos casamos para vivir en armonía con nuestras familias y somos compañeros de por vida. Ese debe ser el propósito del matrimonio. Sin embargo, en el contexto social, económico y cultural de hoy, la violencia doméstica a menudo abruma a las familias y esta meta sagrada no se puede lograr.

c. Comunicación.

Las familias deben poder explicar y comunicarse directamente sobre sus experiencias, permitiéndoles actuar libremente, moverse dentro de los límites sugeridos y expresar directamente emociones positivas como la empatía y la escucha.

La comunicación apropiada o inapropiada con la familia juega un papel importante en el funcionamiento y disfunción familiar (20).

d. Afectividad.

Incrementa el interés de toda la familia y de cada individuo en las actividades y preferencias de cada miembro de la familia.

e. Ausencia de involucramiento.

Cuando no hay interés de otras personas en el bienestar

f. Involucramiento desprovisto de afecto.

Se atiende los aspectos intelectuales y no solo a las emociones de posar.

g. Involucramiento narcisista.

En este caso, el interés por los demás surge sólo cuando está involucrado el propio interés y es de naturaleza ambiciosa.

h. Empatía.

En tal situación, existe un interés real en la actividad específica del otro, aunque no sea en su propio beneficio. Este nivel se considera óptimo porque el funcionamiento familiar se considera menos efectivo cuando el vínculo afectivo de la familia se desarrolla al extremo.

i. Sobre involucramiento.

En este modelo, se presta una atención excesiva a un lado, lo que

lleva a la sobreprotección y la infiltración.

j. Simbiosis.

"...Las relaciones son tan fuertes que es difícil imponer restricciones sobre lo que distingue a una persona de otra". (18)

k. Roles.

La familia tiene un rol determinado en esto, y cada miembro lo adopta en función de su relación con las características dentro del grupo familiar. El rol de la familia no es natural, sino una construcción social, pero sobre todo depende de cada familia (18).

l. Permeabilidad.

Es la capacidad de la familia para aportar la experiencia de otras familias y organizaciones. (17)

6.3. Características de una familia disfuncional.

Estas familias tienen características opuestas:

- Los integrantes no son valorados como individuos únicos.
- Los integrantes no se consideran únicos de otros familiares.
- Baja conciencia sin el consentimiento de los padres.
- Persiste la injusticia y el engaño.
- Frente a un problema, los miembros deben permanecer en silencio.
- Se alienta a los miembros a poner buena cara.
- Se ignoran o se castigan severamente las estrictas normas familiares y las infracciones. La respuesta es inconsciente.
- Los miembros siempre tienen miedo de culpar.
- El error es muy criticado.
- La familia apoya inconscientemente a los miembros individuales.

- Los padres son absolutamente omnipotentes. (20).

CALIDAD DE VIDA DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO.

a. Definiciones de Calidad de Vida.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS). “Considera la calidad de vida como la percepción que un individuo tiene de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en el que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, estándares y preocupaciones. Se trata de un concepto amplio, que se encuentra afectado de forma compleja por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, así como sus relaciones sociales y la relación con los elementos esenciales de su entorno” (41)(30) (43) (42) (27).

b. Calidad de Vida Universitaria

El acercamiento a la preocupación por el mejoramiento de la calidad de vida en contextos universitarios se produce en el año 2014 (58) (59).

Se considera como Universidad Promotora de la Salud aquella institución de educación superior que, como parte de su proyecto educativo, incorpora la promoción de salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de quienes participan en ella, además de transformarlos en modelos promotores de hábitos saludables en sus familias, y entorno (59) (27).

Desde el modelo de Universidad Saludable antes descrito, el concepto de calidad de vida universitaria alude al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad universitaria como una consecuencia de la aplicación de las estrategias propuestas por el mismo, de esta manera, la calidad de vida es considerada como un objetivo e indicador del modelo mencionado (60) (59); (27).

2.3. Definición de términos básicos

a. Funcionalidad familiar.

Es la capacidad de la familia para cumplir funciones esenciales, modelar las etapas del ciclo de vida. (17)

b. Cohesión.

La familia debería estar formado por personas que se dediquen a las mismas actividades y hagan todo lo necesario para vivir juntos en amor y respeto. (20).

c. Adaptabilidad.

Es la habilidad para intercambiar relaciones de poder, los roles y reglas en base a las situaciones para mantener la estabilidad y unidad familiar.

d. Calidad de vida de los estudiantes universitarios.

Es un estado de bienestar que incluye indicadores objetivos, y subjetivos de bienestar, físico, emocional, social y material, junto con el desarrollo personal y valores personales.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre el Involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre el Involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

- Existe relación entre los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.

2.5. Identificación de variables

Variable 1. Funcionalidad familiar. **Variable 2.**

Calidad de vida de los adolescentes.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | PARAMETROS DE MEDICION | INSTRUMENTO DE MEDICION |
|--|--|--|---|--|---|---|
| Funcionalidad familiar | El funcionamiento familiar está más relacionado con los aspectos sistémicos y transaccionales, que con las características intrapsíquicas de cada miembro de la familia. Atri yZetune (2006) | En este estudio está referido a la medición de cómo está el funcionamiento familiar de los estudiantes universitarios de la UNDAC Filial Tarma. | <ul style="list-style-type: none"> • Involucramiento afectivo funcional. • Involucramiento afectivo disfuncional. • Patrones de comunicación disfuncional. • Patrones de comunicación funcional. • Resolución de problemas • Patrones de control de conducta. | <ul style="list-style-type: none"> • Afectivo funcional. • Afectivo disfuncional. • Comunicación disfuncional. • Comunicación funcional. • Problemas • Control de conducta. | <ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Aceptable | Cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar (CEFF) |
| Calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes. | Es un estado de bienestar general que incluye indicadores tanto objetivos, así como también evaluaciones subjetivas de bienestar, físico, emocional, social y material, junto con el desarrollo personal y de actividades, todas estas mediadas por valores personales (22). | En esta investigación se establecerá la calidad de vida de los estudiantes en los diferentes indicadores tal como se especifica para determinarlo. | <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Servicios de apoyo • Seguridad • Calidad de la planta física • Satisfacción con la universidad • Oferta extracurricular • Experiencia de estrés • Servicios alimentarios • Apoyo a la persona • Clima organizacional | <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño de los docentes • Servicios de apoyo al estudio ofrecidos por el establecimiento educacional • Seguridad en los recintos de la universidad • Calidad de la planta física de la universidad • Satisfacción con la universidad • Oferta extracurricular de la universidad • Experiencia de estrés derivada de las obligaciones académicas • Satisfacción con los servicios alimentarios de la universidad • Satisfacción con el apoyo a la persona en la universidad • Satisfacción con el clima organizacional de la universidad | <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada • Inadecuada | Cuestionario de calidad de vida del estudiante universitario |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Es un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo básico

3.2. Nivel de investigación

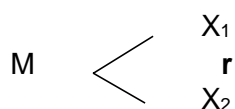
El nivel es el correlacional debido a que se relacionan dos variables; funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma en un mismo tiempo.

3.3. Métodos de investigación

Se utilizó los métodos; deductivo; porque sale del complejo teórico existente en la ciencia, analítico; porque analiza la situación de los resultados y sintético para llegar a las conclusiones de esta investigación.

3.4. Diseño de investigación

En esta investigación se utilizó el diseño correlacional simple que está representado de la manera siguiente:



Donde:

M : Muestra de estudiantes de la UNDAC Filial Tarma

X₁ : Funcionalidad familiar

X2 : Calidad de vida

R : Variable relacional

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población.

La población estuvo conformada 203 estudiantes del I al X semestre académico.

3.5.2. Muestra.

La muestra estimada fue de 134 estudiantes que fueron distribuidos proporcionalmente.

La muestra fue la aleatorizada al azar. El tamaño de muestra se hizo a través del paquete estadístico SurveyMonkey.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas.

Entrevista virtual:

Debido a la situación de salud que se viene atravesando a causa del COVID 19, la recolección de datos se realizó a través de la vía virtual enviando los instrumentos digitales con el aplicativo Google al correo personal de los estudiantes. El listado de los correos electrónicos, números de celulares, fueron solicitados a la Oficina de Registros Académicos de la UNDAC Filial Tarma.

Instrumentos:

- **Cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar (CEFF).**

A través de esta escala se midió el funcionamiento familiar de los estudiantes en que conformaron esta investigación.

- **Cuestionario de calidad de vida del estudiante universitario.**

Con esta escala se evaluó la calidad de vida de los estudiantes universitarios.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para el desarrollo de la investigación, los cuestionarios, tanto de evaluación del funcionamiento familiar (CEFF). como el de calidad de vida del estudiante universitario, se han realizado bajo el proceso de sometimiento al estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach, cuyo resultado nos indicó que la fiabilidad es Aceptable buena

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la información recogida se procedió a lo siguiente:

- Recogida de datos
- Preparación de datos
- Entrada de datos
- Procesamiento
- Interpretación de datos
- Almacenamiento de datos
- Análisis de datos

3.9. Tratamiento estadístico

Se realizó las actividades siguientes:

- Cruce de variables para la construcción de las tablas estadísticas que dieron respuesta a cada uno de los problemas planteados, logro de objetivos y contrastación de hipótesis de la investigación a través de la prueba de Spearman.
- Presentación de las tablas estadísticas, se aplicó la prueba de contraste de hipótesis de Spearman y estableció su grado de relación contrastando las hipótesis estadísticas; nula y alterna con un nivel de significancia del 95%.
- Se realizó el análisis uni y bivariado de los resultados de investigación contenido en las tablas estadísticas.

- Se procedió a formular las conclusiones, resultados y recomendaciones del estudio.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En el estudio se realizó el llenado del consentimiento informado por cada participante, haciendo de su conocimiento el propósito y los objetivos del mencionado estudio de investigación; con la finalidad de que cada participante tenga el conocimiento completo y este de acuerdo con su participación voluntaria en el estudio, además el participante tendrá la decisión de retirarse del estudio en cuanto él lo vea conveniente.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Continuando con nuestra investigación, comenzamos a recopilar información directamente de las unidades de análisis para luego presentarla en tablas y gráficos estadísticos.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

TABLA N° 01
FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022

| FUNCIONALIDAD FAMILIAR | CALIDAD DE VIDA | | | | | | Total | |
|------------------------|-----------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bueno | 0 | 0,0 | 16 | 7,9 | 0 | 0,0 | 16 | 7,9 |
| Regular | 9 | 4,4 | 73 | 36,0 | 82 | 40,4 | 164 | 80,8 |
| Aceptable | 0 | 0,0 | 10 | 4,9 | 13 | 6,4 | 23 | 11,3 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

Análisis:

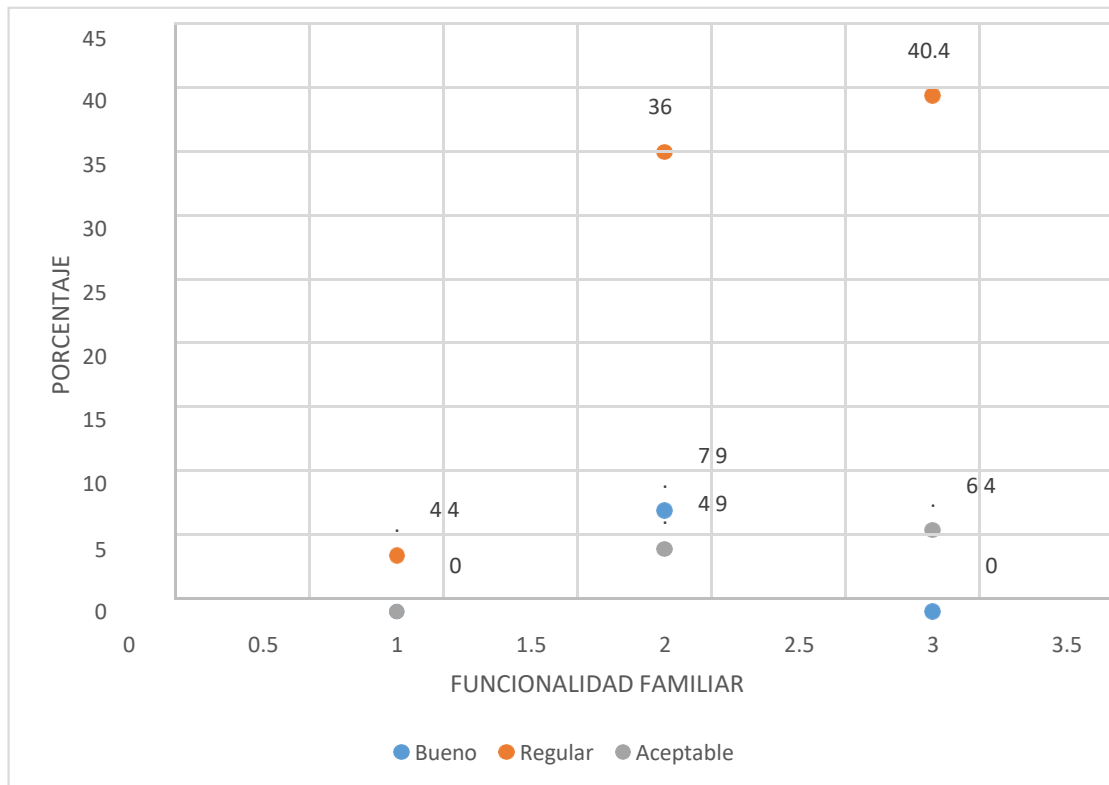
En esta tabla se observa que la funcionalidad familiar de la población en estudio es regular en el 80,8% de los estudiantes y su calidad de vida es

inadecuada en el 40,4% y poco adecuada en el 36% de ellos.

En segundo lugar, se observa la funcionalidad familiar aceptable con el 11,3% siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 6,4% de las familias.

GRÁFICO N° 01

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022**



FUENTE: TABLA N° 01

TABLA N° 02

FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA EN EL
 ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
 FILIAL TARMA 2022

| Involucramiento afectivo funcional | CALIDAD DE VIDA | | | | | | Total | |
|------------------------------------|-----------------|-----|---------------|------|------------|------|-------|-------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bueno | 5 | 2,5 | 20 | 9,9 | 11 | 5,4 | 36 | 17,7 |
| Regular | 3 | 1,5 | 68 | 33,5 | 70 | 34,5 | 141 | 69,5 |
| Aceptable | 1 | 0,5 | 11 | 5,4 | 14 | 6,9 | 26 | 12,8 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

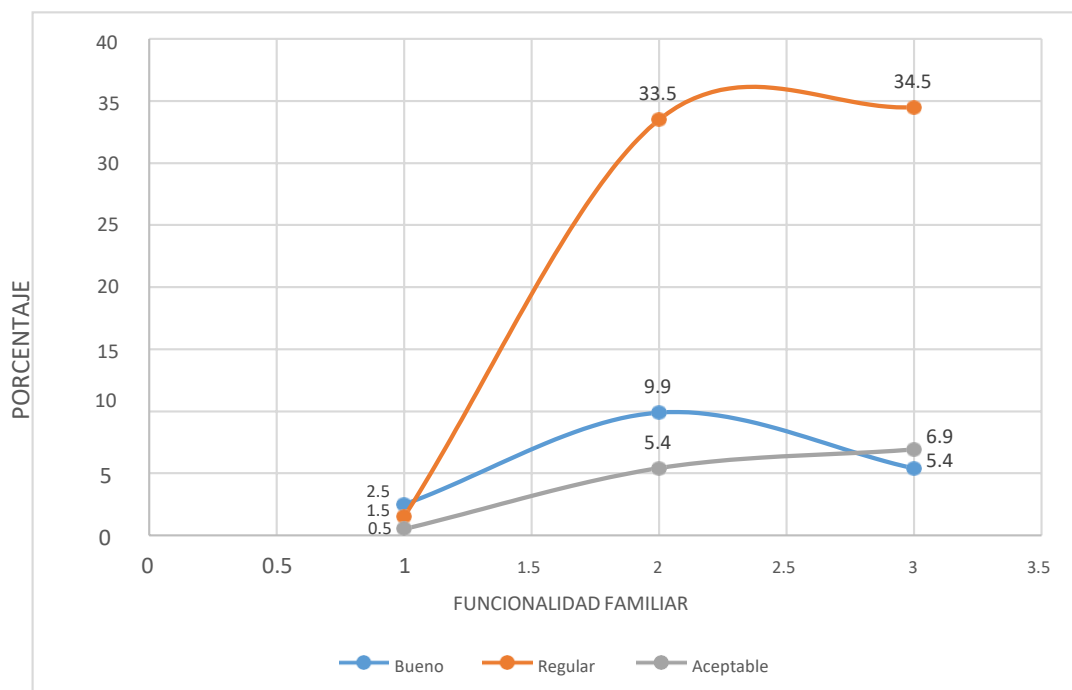
Análisis:

En esta tabla se observa que el involucramiento afectivo funcional de la población en estudio es regular en el 69,5% (141) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 34,5% (70) y poco adecuada en el 33,5% (68) de ellos.

En segundo lugar, se observa el involucramiento afectivo funcional bueno con el 17,7% (36) siendo su calidad de vida familiar poco adecuada en el 9,9% (20) de las familias.

GRÁFICO N° 02

FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 02

TABLA N° 03

FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022

| Involucramiento afectivo disfuncional | CALIDAD DE VIDA | | | | | | Total | |
|---------------------------------------|-----------------|-----|---------------|------|------------|------|-------|-------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Buena | 0 | 0,0 | 13 | 6,4 | 1 | 0,5 | 14 | 6,9 |
| Regular | 8 | 3,9 | 79 | 39,0 | 82 | 40,4 | 169 | 83,3 |
| Aceptable | 1 | 0,5 | 7 | 3,4 | 12 | 5,9 | 20 | 9,8 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

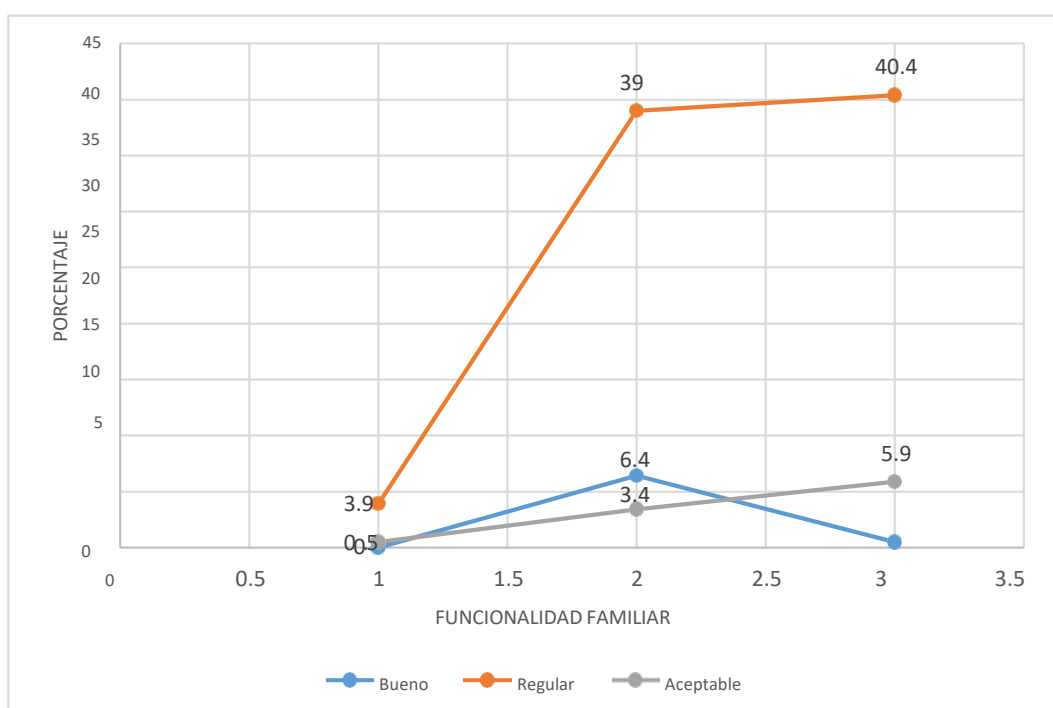
Análisis:

En esta tabla se observa que el involucramiento afectivo disfuncional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% (82) y poco adecuada en el 39,0%

(79) de ellos.

En segundo lugar, se observa el involucramiento afectivo disfuncional aceptable con el 9,8% (20) siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 5,9% (12) de las familias.

GRÁFICO N° 03
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 03

TABLA N° 04
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2022

| Patrones de comunicación funcional | CALIDAD_DE_VIDA | | | | | | Total | |
|------------------------------------|-----------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Buena | 0 | 0,0 | 11 | 5,4 | 0 | 0,0 | 11 | 5,4 |
| Regular | 9 | 4,4 | 88 | 43,3 | 72 | 35,5 | 169 | 83,3 |
| Aceptable | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 23 | 11,3 | 23 | 11,3 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

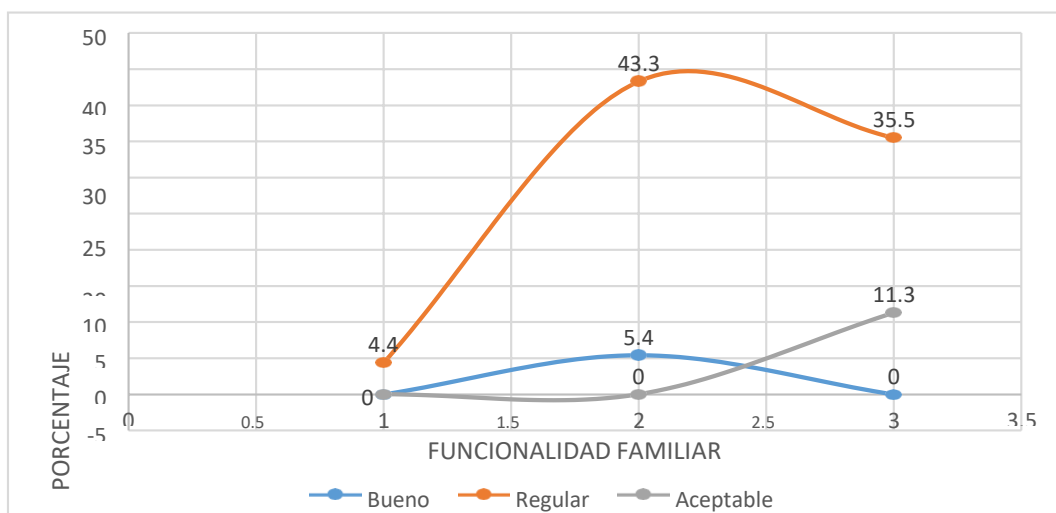
FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

Análisis:

En esta tabla se observa que los patrones de comunicación funcional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 43,3% (88) y poco adecuada en el 35,5% (72) de ellos.

En segundo lugar, se observa los patrones de comunicación funcional aceptable con el 11,3% (23) siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 11,3% (23) de las familias.

GRAFICO N° 04
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO
UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 04

TABLA N° 05

FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO
UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA
2022

| Patrones de comunicación disfuncional | CALIDAD_DE_VIDA | | | | | | Total | |
|---------------------------------------|-----------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Buena | 0 | 0,0 | 15 | 7,4 | 0 | 0,0 | 15 | 7,4 |
| Regular | 7 | 3,4 | 73 | 36,0 | 80 | 39,4 | 160 | 78,8 |
| Aceptable | 2 | 1,0 | 11 | 5,4 | 15 | 7,4 | 28 | 13,8 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

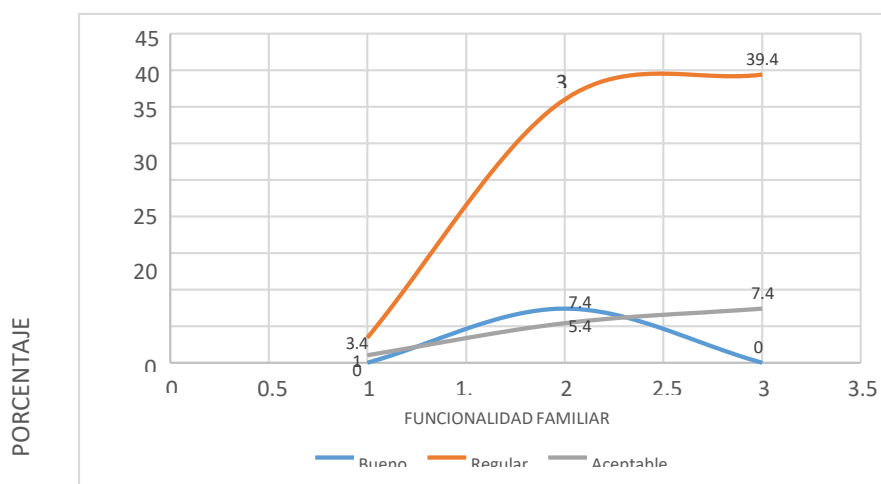
FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

Análisis:

En esta tabla se observa que los patrones de comunicación disfuncional de la población en estudio es regular en el 78,8% (160) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,4% (80) y poco adecuada en el 36,0% (73) de ellos.

En segundo lugar, se observa los patrones de comunicación disfuncional aceptable con el 13,8% (28) siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 7,4% (15) de las familias.

GRÁFICO N° 05
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 05

TABLA N° 06
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022

| Resolución de problemas | CALIDAD_DE_VIDA | | | | | | Total | |
|-------------------------|-----------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bueno | 0 | 0,0 | 14 | 6,9 | 2 | 1,0 | 16 | 7,9 |
| Regular | 9 | 4,4 | 76 | 37,4 | 81 | 39,9 | 166 | 81,8 |
| Aceptable | 0 | 0,0 | 9 | 4,4 | 12 | 5,9 | 21 | 10,3 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

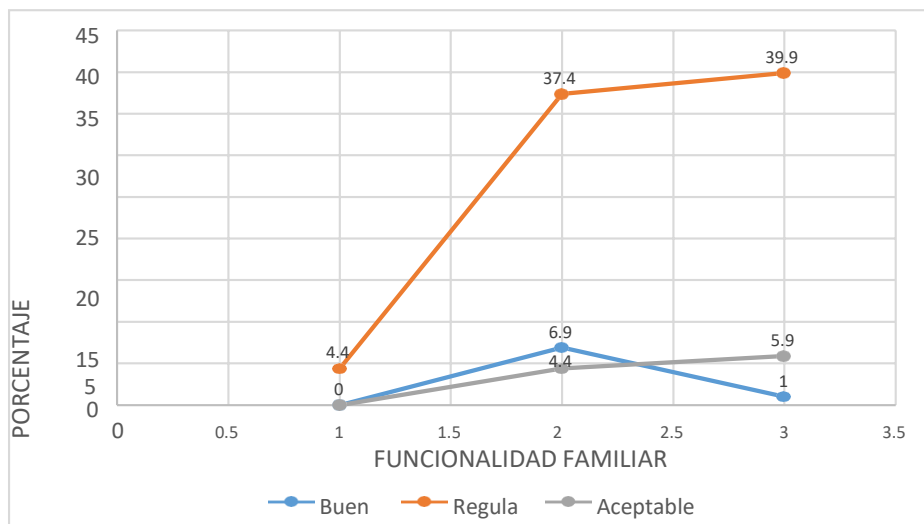
FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

Análisis:

En esta tabla se observa que la resolución de problemas de la población en estudio es regular en el 81,8% (166) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,9% (81) y poco adecuada en el 37,4% (76) de ellos.

En segundo lugar, se observa la resolución de problemas aceptable con el 10,3% (21) siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 5,9% (12) de las familias.

GRÁFICO N° 06
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL
ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL
TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 06

TABLA N° 07
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO
UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022

| Patrones de control de conducta | CALIDAD DE VIDA | | | | | | Total | |
|---------------------------------|-----------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Adecuada | | Poco adecuada | | Inadecuada | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bueno | 0 | 0,0 | 15 | 7,4 | 3 | 1,5 | 18 | 8,9 |
| Regular | 7 | 3,4 | 67 | 33,0 | 66 | 32,5 | 140 | 68,9 |
| Aceptable | 2 | 1,0 | 17 | 8,4 | 26 | 12,8 | 45 | 22,2 |
| Total | 9 | 4,4 | 99 | 48,8 | 95 | 46,8 | 203 | 100,0 |

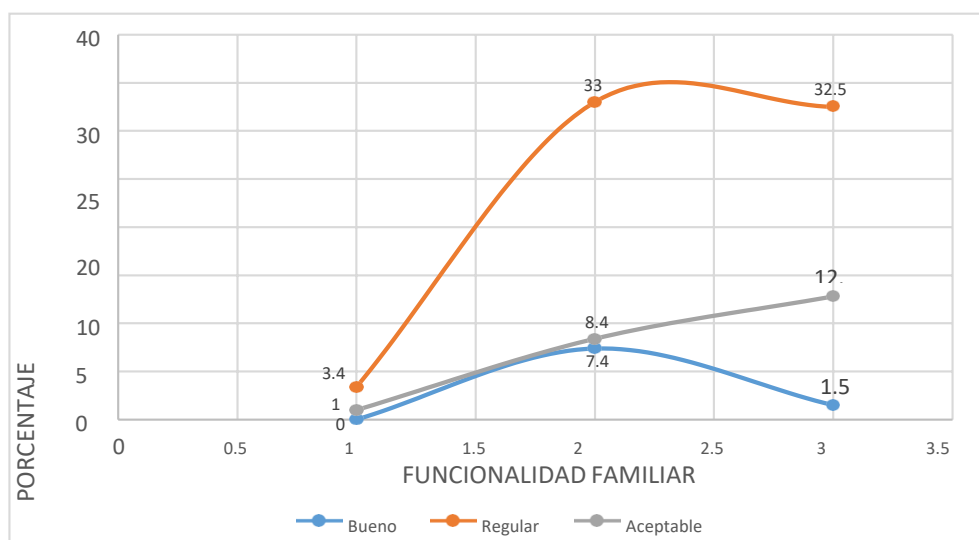
FUENTE: Cuestionario de funcionamiento familiar. Cuestionario de calidad de vida.

Análisis:

En esta tabla se observa que los Patrones de control de conducta de la población en estudio es regular en el 68,9% (140) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 33,0% (67) y es inadecuada en el 32,5% (66) de ellos.

En segundo lugar, se observa los Patrones de control de conducta aceptable con el 22,2% (45) siendo su calidad de vida familiar inadecuada en el 12,8% (26) de las familias.

GRÁFICO N° 07
FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO
UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022



FUENTE: TABLA N° 07

4.3. Prueba de hipótesis

TABLA N° 08

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,196 | ,051 | 2,835 | ,005 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,207 | ,057 | 2,994 | ,003 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,207 y p valor = ,003; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 09

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,174 | ,074 | 2,510 | ,013 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,164 | ,071 | 2,359 | ,019 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,164 y p valor = ,019; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 10

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,156 | ,062 | 2,239 | ,026 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,174 | ,063 | 2,512 | ,013 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,174 y p valor = ,013; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 11

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,378 | ,033 | 5,784 | ,000 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,404 | ,034 | 6,270 | ,000 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,404 y p valor = ,000; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 12

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,140 | ,065 | 2,010 | ,046 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,159 | ,066 | 2,286 | ,023 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,159 y p valor = ,023; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 13

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,158 | ,054 | 2,267 | ,024 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,167 | ,060 | 2,408 | ,017 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,167 y p valor = ,017; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

TABLA N° 14

| Medidas simétricas | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------|---|---------------------------|-----------------------------|
| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,151 | ,064 | 2,164 | ,032 ^c |
| Ordinal por ordinal | Correlación de Spearman | ,165 | ,066 | 2,367 | ,019 ^c |
| N de casos válidos | | 203 | | | |

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

Decisión estadística:

El valor de rho de Spearman = ,165 y p valor = ,019; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables.

4.4. Discusión de resultados

Objetivo general: Determinar la relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: La funcionalidad familiar de la población en estudio es regular en el 80,8% de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% y poco adecuada en el 36%. Según reporta Castro López. (2017). De su investigación que el funcionamiento familiar en estudiantes universitarios de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017 es estructuralmente conectada. Relacionado este término al calificado en nuestra investigación se puede establecer que existe relación en cierto grado ya que existe lazo emocional entre los miembros de la familia investigada y según nuestra clasificación en el caso de la otra variable calidad de vida, se establece cierto grado de correlación en los resultados. Al respecto es importante señalar que: "Una familia es una forma de organización interactiva en la que dos o más personas conviven y comparten emociones, responsabilidades, información,

hábitos, valores, mitos y creencias, desempeñando funciones específicas que equilibran la organización” (15). Y se establece que la calidad de vida es un concepto que ha ido continuamente ampliándose, aludiendo en un principio al cuidado de la salud personal, posteriormente a la preocupación por la salud e higiene públicas, extendiéndose luego a otras temáticas, como son derechos humanos, laborales y ciudadanos para finalmente derivar en la preocupación por la experiencia del sujeto, de su vida social, actividad cotidiana, así como de su propia salud, y que en este caso particular a la calidad de vida que tienen los miembros dentro de la organización familiar.

Objetivo específico 1: Relacionar el Involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: El involucramiento afectivo funcional de la población en estudio es regular en el 69,5% (141) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 34,5% (70) y poco adecuada en el 33,5% (68). Al respecto no se han encontrado investigaciones que midan lo que se incluyó en este estudio por lo tanto el haber obtenido que el nivel de involucramiento afectivo funcional en las familias de esta universidades regular en un alto porcentaje y que la calidad de vida del estudiante es inadecuada en un bajo porcentaje se establece que existe correlación entre ambas variables que han sido comprobadas a través de la aplicación de la prueba de hipótesis. Así mismo se agrega que el involucramiento afectivo funcional son aquellos aspectos positivos del nivel afectivo del funcionamiento familiar; representa el nivel de interés y valoración de la familia hacia sus propios miembros; asimismo, se puede reflejar la capacidad de responder con una variedad de emociones, proporcionando cuidados, bienestar y afectos. Esta conceptualización en cuanto a lo encontrado como resultado en los estudiantes universitarios no se cumplen al 100% debido a la variabilidad de problemas intrafamiliares que ocurren debido a

separaciones, violencia y estado socioeconómico que los afecta.

Objetivo específico 2: Relacionar el Involucramiento afectivodisfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: El involucramiento afectivo disfuncional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% (82) y poco adecuada en el 39,0% (79). Si bien es cierto esto se relaciona con los aspectos negativos en el funcionamiento familiar en el área afectiva, generando una sobrecarga emocional sobre algún miembro del hogar, convirtiéndolo en receptor de los atributos perjudiciales de la familia. La posibilidad de ser víctimas de esta situación en nuestro medio social es cierta ya que la mayoría de familias son disfuncionales y son muchos los estudiantes que viven con un solo padre o algunos solo con sus abuelos paternos o maternos. Es por ello que se observa un incremento porcentual en esta dimensión analizada.

Objetivo específico 3: Relacionar los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: Los patrones de comunicación funcional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 43,3% (88) y poco adecuada en el 35,5% (72). Este resultado guarda relación con los aspectos negativos de la comunicación, tanto a nivel verbal como no verbal. Se evidencia un problema en el cambio de la información en el área afectiva de los miembros de la familia. Según Bermúdez y Brik (2010, p.159) refieren que la disfuncionalidad familiar nace en un funcionamiento condicionado por el problema, no permitiendo los cambios. Asimismo, la expresión de dicha necesidad en cuanto a la ruptura del equilibrio familiar permite lograr los cambios. Cuando el sistema familiar está atascado en su proceso de desarrollo,

es porque hubo un estancamiento y el síntoma anuncia que se deben hacer cambios antes de continuar. Los daños psicológicos de la familia se van haciendo evidentes con el transcurrir de los tiempos, por ello es necesario la comunicación afectiva sincera para no crear ambientes de falsa vida armoniosa intrafamiliar.

Objetivo específico 4: Relacionar los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: Los patrones de comunicación funcional de la población en estudio es regular en el 78,8% (160) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,4% (80) y poco adecuada en el 36,0% (73). Al respecto cabe indicar que tiene relación con los aspectos positivos de la comunicación. Se evidencia un adecuado intercambio de información verbal, sobre todo en el área instrumental que debe existir entre los integrantes de la familia, El acercamiento a la preocupación por el mejoramiento de la calidad de vida en contextos universitarios se produce en el año 2014.

Se considera como Universidad Promotora de la Salud a aquella institución de educación superior que, como parte de su proyecto educativo, incorpora la promoción de salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de quienes participan en ella, además de transformarlos en modelos promotores de hábitos saludables en sus familias, y entorno.

Objetivo específico 5: Relacionar la Resolución de problemas con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: La resolución de problemas de la población en estudio es regular en el 81,8% (166) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,9% (81) y poco adecuada en el 37,4% (76). Este aspecto representa las áreas de resolución de problemas, roles y control de conducta; se evidencia una adecuada organización familiar, siendo capaces de resolver los

problemas instrumentales. La Calidad de vida de los estudiantes universitarios es un estado de bienestar general que incluye indicadores tanto objetivos, así como también evaluaciones subjetivas de bienestar, físico, emocional, social y material, junto con el desarrollo personal y de actividades, todas estas mediadas por valores personales.

Objetivo específico 6: Relacionar los Patrones de control de conducta con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. Cuya conclusión es: Los Patrones de control de conducta de la población en estudio es regular en el 68,9% (140) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 33,0% (67) y es inadecuada en el 32,5% (66). En ella se hace referencia a los patrones conductuales de los miembros de la familia, pudiendo controlar el comportamiento a través de negociación y cambio (Atri y Zetune, 2006).

CONCLUSIONES

1. La funcionalidad familiar de la población en estudio es regular en el 80,8% de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% y poco adecuada en el 36%.
2. El involucramiento afectivo funcional de la población en estudio es regular en el 69,5% (141) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 34,5% (70) y poco adecuada en el 33,5% (68).
3. El involucramiento afectivo disfuncional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 40,4% (82) y poco adecuada en el 39,0% (79).
4. Los patrones de comunicación funcional de la población en estudio es regular en el 83,3% (169) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 43,3% (88) y poco adecuada en el 35,5% (72).
5. Los patrones de comunicación disfuncional de la población en estudio es regular en el 78,8% (160) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,4% (80) y poco adecuada en el 36,0% (73).
6. La resolución de problemas de la población en estudio es regular en el 81,8% (166) de los estudiantes y su calidad de vida es inadecuada en el 39,9% (81) y poco adecuada en el 37,4% (76).
7. Los Patrones de control de conducta de la población en estudio es regular en el 68,9% (140) de los estudiantes y su calidad de vida es poco adecuada en el 33,0% (67) y es inadecuada en el 32,5% (66).

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda coordinar con el director de la Universidad Daniel Alcides Carrión, filial de Tarma, realizar talleres, foros; conjuntamente con el área de psicología y servicio social, orientados a los estudiantes sobre una adecuada funcionalidad familiar entre sus miembros de su familia, fomentando, buenos lazos afectivos, adecuada comunicación funcional, resolución de conflictos y buena conducta; para una correcta calidad de vida.
2. Se sugiere a los estudiantes a mejorar su autoestima muy a pesar que las condiciones negativas pudieran estar afectando una adecuada armonía familiar.
3. A las familias se sugiere a mejorar su comunicación intrafamiliar incentivando la armonía y buenas relaciones entre sus miembros.
4. A los docentes a tener una relación más cercana con los estudiantes para que de esta manera ellos se sientan con confianza para manifestar problemas que pueden estar teniendo en sus hogares y por ende afectando su calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gandy, S y Lezcano, E. (2012) Funcionamiento Familiar y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria de la Institución Educativa 0292-Tabalosos. Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.
2. Gonzales, J. (2007) La Familia como Sistema. Revista Paceña de Medicina Familiar. Colombia.
3. Iglesias J. Adolescente y familia. *Adolescere*. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2016: p. 45-52. [citado 2019-07-16], disponible en: https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20adolescer_e/vol4num3-2016/45_adolescencia_y_familia.pdf
4. Gómez-Vela, M. y Sabeh, E. (2000). Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad. Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca. España.
5. Domínguez, A. y Guevara, H. (2011). Calidad de vida del docente universitario vista desde la Complejidad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(3), 314-323
6. Chen, H., Cohen, P., Duruf, R., Gordan, K., Kasen, S. y Smailes, E. (2004). Construction and validation of a quality of life instrument for young adults. *Quality of Life Research*, 13, 747–759.
7. Lange, I. & Vio, F. (2006). Guía para universidades saludables y otras instituciones de educación superior. Santiago de Chile: Elaboración conjunta del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos y la Pontificia Universidad Católica.
8. Guerra Sinti De Saavedra RI. Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar en los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jordán- Pucallpa, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2021

Jun 25]. Available from:

9. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.123456789.14414&lang=es&site=eds-live&scope=site>
10. García Nuñez del Arco CR. Calidad de vida y estilos de crianza en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.; 2018 [cited 2021 Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12727.4184&lang=es&site=eds-live&scope=site>
11. Boza Basilio MK. Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una Universidad Nacional de Lima metropolitana [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [cited 2021 Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNFV.2865&lang=es&site=eds-live&scope=site>
12. Poquioma Urquia Y. Satisfacción con la vida y funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2019 [cited 2021 Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.11537.15304&lang=es&site=eds-live&scope=site>
13. Tueros Urbano YY. Satisfacción familiar y calidad de vida en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Miraflores [Internet]. Universidad Autónoma del Perú; 2018 [cited 2021 Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.AUTONOMA.543&lang=es&site=eds-live&scope=site>
14. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.AUTONOMA.543&lang=es&site=eds-live&scope=site>
15. Frisancho Atencio J. Relación entre la Funcionalidad Familiar y Rendimiento Académico en Estudiantes de Educación Secundaria Chimbote 2017 [Internet]. Evaluación y Aprendizaje; 2017 [cited 2021 Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.AUTONOMA.543&lang=es&site=eds-live&scope=site>

AN=CONCYTEC.UCV.29559&lang=es&site=eds-live&scope=site

16. Castro López NA. Funcionamiento familiar en universitarios de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2021Jun 25]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&>
17. AN=CONCYTEC.123456789.3726&lang=es&site=eds-live&scope=site.
18. Rodríguez A, Sucño C. Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de enero a marzo 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra. Huancayo: Universidad Peruana del Centro, Junín; 2016. [citado 2019-03-13], disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/68/1/T102_47799237_T.pdf
19. Alba Y. Tipos y Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa Rural de Caraz, 2016. Tesis para optar el Título en Licenciada en Psicología. Caraz: Universidad San Pedro, Ancash; 2016. [citado 2019-03-13], disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4554/Tesis_56365.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Castillo R. Funcionalidad familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada América Carmen Medio, Comas. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Comas: Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima; 2017. [citado 2019-03-14], disponible en: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/185/Castillo_RS_tesis_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Castro B. Funcionalidad familiar y la autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre. San Rafael Huánuco-2016. Tesis para optar el Título profesional de Psicóloga. Huánuco:

Universidad de Huánuco, Huánuco; 2016. [citado 2019-03-14], disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/593/castr_o%20aranda%2c%20bertha.pdf?sequence=1&isallowed=y.

22. Sánchez S. Depresión y clima social familiar en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. Tumbes: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [citado 2019-03-14], disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4465/clima_social_familiar_depresion_sanchez_yovera_samy_jubith.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Gonzáles P, Puma M. Funcionamiento familiar, autoconcepto y rendimiento escolar en alumnos de primer año de educación secundaria de la Institución Educativa Independencia Americana, Arequipa – 2014. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa; 2014. [citado 2019-03-14], disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2299/ENgocope.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Gómez-Vela, M. y Sabeh, E. (2000). Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad. Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca. España.
25. Carrasco, B. (2003). Construcción de un inventario para la medición de la calidad de vida familiar. Tesis para optar al grado de Magíster en Salud Familiar. Escuela de Graduados. Universidad de Concepción. Concepción.
26. Karnofsky, D., Abelmann, W., Craver, F., y Burchenal, H. (1948). The use of nitrogen mustards in the palliative treatment of carcinoma. *Cáncer*, 1, 634-65

27. Arostegui, I. (1998). Evaluación de la calidad de vida en personas adultas con retraso mental en la Comunidad Autónoma del País Vasco. Bilbao: Universidad de Deusto.
28. García-Riaño, D. (1991). Calidad de Vida, Aproximaciones Teórico Conceptuales. *Boletín de Psicología*, 30, 55-94
29. Gómez-Vela, M. y Sabeh, E. (2000). Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad. Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca. España.
30. Villacura, L., Depaux, R., Salazar, D., Valdés, M. y Niveló, M. (2012). Proyecto Construcción y Validación de un Cuestionario para evaluar Calidad de Vida Universitaria en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Manuscrito no publicado. Escuela de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Santiago.
31. Moreno, B. & Ximénez, C. (1996). Evaluación de la calidad de vida. En: Buela-Casal, G., Caballo, V., Sierra, J. (Eds.) *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud*. Madrid: Siglo XXI.
32. Meeberg, G. A. (1993). Quality of life: a concept analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 18(1), 32-38.
33. Skevington, M. (2002). Advancing cross-cultural research on quality of life: Observations drawn from the WHOQOL development. *Quality Of Life Research*, 11(2), 135-144.
34. Barofsky, I. (2012). Can quality or quality-of-life be defined? *Quality of Life Research*, 21, 625–631.
35. Taillefer, M., Dupuis, G., Roberge, M., y Le May, S. (2003). Health- related quality of life models: Sistematic review of the literature. *Social Indicators Research*, 64, 293-323.

36. Castillo, A., Arocha, C., Armas, N. Castillo, I., y Cueto, M. (2009). Propuesta de un instrumento para medir calidad de vida relacionada con la salud en instituciones sanitarias cubanas. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 28(2), 1-11.
37. Haas, B. (1999). Clarification and integration of similar quality of life concepts. *Journal of Nursing Scholarships*, 31, 215 – 220.
38. Cummins, R. (2004). Moving from the quality of life concept to a theory. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49, 699-706.
39. Urzúa, A. (2010). Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Revista Médica de Chile*, 138, 341-34
40. Fernández-Ballesteros, R. y Macia, A. (1993). Calidad de vida en la Vejez. *Intervención Psicosocial*, 5(2), 77- 94.
41. Cortés, A., (2001). Calidad de Vida en Chile: Reflexiones Críticas sobre Mediciones. *Revista Perspectivas en Política Económica y Gestión*, 1(5), 89-101.
42. Borthwick-Duffy, S. (1992). Quality of life and quality of care in mental retardation. En Rowitz, L. *Mental retardation in the year 2000* (52- 66). Berlin: Springer-Verlag.
43. Felce, D. y Perry, J. (1995). Quality of life: it's definition and measurement. *Research in Development Disabilities*, 16(1), 51-74
44. Organización Mundial de la Salud (1997). WHOQOL: Measuring Quality of Life. División de Salud Mental y Prevención de abuso de sustancias.
45. Urzúa, A. y Caqueo-Úrizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, 30(1), 61-71.
46. Schwartzmann L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia enfermería*, 9(2), 9-21.
47. Chen, H., Cohen, P., Duruf, R., Gordan, K., Kasen, S. y Smailes, E. (2004).

- Construction and validation of a quality of life instrument for young adults. *Quality of Life Research*, 13, 747–759.
48. Dennis, R., Williams, W., Giangreco, M. y Cloninger, Ch. (1994). Calidad de vida como contexto para la planificación y evaluación de servicios para personas con discapacidad. *Siglo Cero*, 25, 155, 5-18.
 49. Scheier, M. y Wrosch, C., (2003). Personality and quality of life: the importance of optimism and goal adjustment. *Quality of life Research*, 12, 59-72.
 50. Huppert, F., & Whittington, J., (2003). Evidence for the independence of positive and negative well-being: Implications for quality of life. *British Journal of Health psychology*, 8, 107-122.
 51. Spitzer, B. (1987). State of science 1986: Quality of life and functional status as target variables for research. *J. Chronic Dis.* 40(6), 465- 471.
 52. Grau, J. (1998). Calidad de vida y Salud. Problemas Actuales en su Investigación. Documento presentado en la II Jornada de Actualización en Psicología de la Salud, Asociación Colombiana de Psicología de la Salud. Seccional Valle del Cauca. Colombia.
 53. Lara-Muñoz, M., Ponce de León, F. y De la Fuente, J. (1995). Conceptualizaciones de Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer. *Investigación Clínica*, 47(4), 315 - 327.
 54. Hunt, S. (1997). The problem of quality of life. *Quality of Life Research*, 6, 205-212.
 55. Salazar, J., Pando, M., Arana, C. y Heredia, D. (2005). Calidad de vida: hacia la formación del concepto. *Investigación En Salud*, 7(3), 161-165.
 56. Gill, T. y Feinstein, A. (1994). A Critical Appraisal of the Quality of Quality-of- Life Measurements. *JAMA*, 272(8), 519 – 526
 57. Ruiz, M. y Baca, E. (1992) Design and Validation of the quality of life questionnaire. *European Journal of Psychological Assessment*, 9, 19-32.

58. Fernández, L. y Yániz, B. (2002). Instrumentos de evaluación de la calidad de vida en las esquizofrenias. *Informaciones Psiquiátricas*,
59. 169. Consultado Mayo 10, 2013 en:
http://www.revistahospitalarias.org/info_2002/03_169_04.htm
60. Organización Mundial de la Salud (1994). Development of the WHOQOL: rationale and current status. Monografía en *Quality of Life Assessment: cross-cultural issues*. *International Journal of Mental Health*, 23(3), 24-56.
61. Ministerio de Salud de Chile (2006). Encuesta nacional de calidad de vida y salud. Santiago de Chile: Ministerio de Salud de Chile.
62. Ministerio de Salud de Chile (2006). Encuesta nacional de calidad de vida y salud. Santiago de Chile: Ministerio de Salud de Chile.
63. Lange, I. & Vio, F. (2006). Guía para universidades saludables y otras instituciones de educación superior. Santiago de Chile: Elaboración conjunta del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos y la Pontificia Universidad Católica.
64. Tsouros, A., Dowding, G., Thompson, J., y Dooris, M. (1998). *Health Promoting Universities. Concept, experience and framework for action*. Copenhagen: World Health Organization. Regional Office for Europe: iii-iv.
65. Universidad de Chile (1993). Reglamento de Estudiantes de la Universidad de Chile. Decreto Universitario N°007586, de 19 de noviembre de 1993. Reglamento General de Estudiantes Universitarios de Pregrado. Universidad de Chile.
66. Universidad de Chile (2003). Analizan calidad de vida de estudiantes universitarios. U al Día: 7 de octubre de 2003 (<http://www.uchile.cl/undin2/actuales/noti3392.shtml>).

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ANEXO N° 01
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONALIDAD FAMILIAR
Autora: Raquel Atri y Zetune (1987)

I. INSTRUCCIONES

Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de contestar. A continuación, presentamos una serie de enunciados. Los cuales le suplicamos contestar de la manera más sincera y espontánea posible. La información que usted nos proporcione será absolutamente confidencial.

Todos los enunciados se refieren a aspectos relacionados con su familia (con la que convive actualmente). Le agradecemos de antemano su cooperación.

Por favor, no deje enunciados sin contestar. La forma de responder es cruzando con una X el número que mejor se adecue a su respuesta, con base en la siguiente escala.

II. DATOS GENERALES

Edad:

1. 17 – 18 años
2. 19 – 20 años
3. 21 – 22 años
4. 23 a más años

Sexo:

1. Masculino
2. Femenino

Semestre académico:

1. II semestre
2. IV semestre
3. VI semestre
4. VIII semestre
5. X semestre

Totalmente de acuerdo

(5) De acuerdo (4)

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

(3) En desacuerdo (2)

Totalmente en desacuerdo (1)

II. **DATOS ESPECÍFICOS.**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Mi familia me escucha | | | | | |
| 2. Si tengo dificultades, mi familia estará en la mejor disposición para ayudarme | | | | | |
| 3. En mi familia ocultamos lo que nos pasa | | | | | |
| 4. En mi familia tratamos de resolver los problemas entre todos | | | | | |
| 5. No nos atrevemos a llorar frente a los demás miembros de la familia | | | | | |
| 6. Raras veces platico con la familia sobre lo que me pasa | | | | | |
| 7. Cuando se me presenta algún problema, me paraliza | | | | | |
| 8. En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas | | | | | |
| 9. Mi familia es flexible en cuanto a las normas | | | | | |
| 10. Mi familia me ayuda desinteresadamente | | | | | |
| 11. En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones | | | | | |
| 12. Me siento parte de mi familia | | | | | |
| 13. Cuando me enojo con algún miembro de la familia, se lo digo | | | | | |
| 14. Mi familia es indiferente a mis necesidades afectivas | | | | | |
| 15. Las tareas que me corresponden sobrepasan mi capacidad para cumplirlas | | | | | |
| 16. Cuando tengo algún problema, se lo platico a mi familia | | | | | |
| 17. En mi familia nos ponemos de acuerdo para repartir los quehaceres del hogar | | | | | |
| 18. En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño | | | | | |
| 19. Me siento apoyado(a) por mi familia | | | | | |
| 20. En casa acostumbramos expresar nuestras ideas | | | | | |
| 21. Me duele ver sufrir a otro miembro de mi familia | | | | | |
| 22. Me avergüenza mostrar mis emociones frente a mi familia | | | | | |
| 23. Si falla una decisión, intentamos una alternativa | | | | | |
| 24. En mi familia hablamos con franqueza | | | | | |
| 25. En mi casa mis opiniones no son tomadas en cuenta | | | | | |
| 26. Las normas familiares estás bien definidas | | | | | |
| 27. En mi familia no expresamos abiertamente los problemas | | | | | |
| 28. En mi familia, si una regla no se puede cumplir, la modificamos | | | | | |
| 29. Somos una familia cariñosa | | | | | |
| 30. En casa no tenemos un horario para comer | | | | | |
| 31. Cuando no se cumple una en mi casa, sabemos cuáles son las consecuencias | | | | | |
| 32. Mi familia no respeta mi vida privada | | | | | |
| 33. Si estoy enfermo(a) mi familia me atiende | | | | | |
| 34. En mi casa, cada quien se guarda sus problemas | | | | | |
| 35. En mi casa nos decimos las cosas abiertamente | | | | | |
| 36. En mi casa logramos resolver los problemas cotidianos | | | | | |
| 37. Existe confusión acerca de lo que debemos hacer cada uno de nosotros dentro de la familia | | | | | |
| 38. En mi familia expresamos la ternura que sentimos | | | | | |
| 39. Me molesta que mi familia me cuente sus problemas | | | | | |
| 40. En mi casa respetamos nuestras reglas de conducta | | | | | |

Puntajes: Los puntajes van del “1” al “5”, se distribuyen de la siguiente manera:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 = De acuerdo

5 = Totalmente de acuerdo

Ítems directos: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,

25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40

Ítems inversos: 16

Puntuación por dimensión

Factor 1: Involucramiento afectivo funcional

Ítems: 1, 2, 4, 10, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 21, 24, 26, 29, 33, 35 y 38

Factor 2: Involucramiento afectivo disfuncional

Ítems: 3, 6, 7, 14, 15, 22, 30, 32, 34, 37 y 39

Factor 3: Patrones de comunicación disfuncionales

Ítems: 5, 16, 25 y 27

Factor 4: Patrones de comunicación funcionales

Ítems: 8, 36 y 40

Factor 5: Resolución de problemas

Ítems: 17, 23 y 31

Factor 6: Patrones de control de conducta

Ítems: 9 y 28

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ANEXO N° 02
CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA UNIVERSITARIA

INSTRUCCIONES

Este cuestionario sirve para conocer su opinión sobre su calidad de vida asociada al ámbito universitario. Por favor, responda todas las preguntas. Cuando no esté seguro sobre qué respuesta escoger, de la que le parezca más apropiada. No piense mucho las alternativas, responda espontáneamente.

Al contestar las preguntas tenga en mente sus expectativas, deseos y preocupaciones. Por favor tome en cuenta el tiempo al que está referida cada pregunta (últimos meses).

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos al desempeño de los docentes de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|--|------------|-----------------|--------|--------------|
| 1. ¿Cuán satisfecho/a está con la eficacia de las instancias para reclamar incumplimientos y abusos por parte de los académicos? | | | | |
| 2. ¿Cuán satisfecho/a está con las habilidades pedagógicas de sus académicos? | | | | |
| 3. ¿Cuán satisfecho/a está con el dominio de los contenidos y actualización de sus docentes? | | | | |
| 4. ¿Cuán satisfecho/a está con el material audiovisual utilizado por los docentes? | | | | |
| 5. En general, ¿cuán satisfecho/a está con la metodología de evaluación? | | | | |
| 6. ¿Cuán satisfecho/a está con la orientación ofrecida por los docentes en las horas de consulta? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos a los servicios de apoyo al estudio de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|--|------------|--------------------|--------|--------------|
| 7. ¿Cuán satisfecho/a está con la calidad de las instalaciones de la biblioteca? | | | | |
| 8. ¿Cuán satisfecho/a está con la disponibilidad de computadores ofrecidos por su establecimiento educacional? | | | | |
| 9. ¿Cuán satisfecho/a está con el acceso a Internet en su establecimiento educacional? | | | | |
| 10. ¿Qué tan satisfecho/a está con el servicio de fotocopiado? | | | | |
| 11. ¿Cuán satisfecho/a está con el costo del servicio de fotocopia? | | | | |
| 12. ¿Cuán satisfecho/a está con el servicio de impresión? | | | | |
| 13. ¿Cuán satisfecho/a está con la calidad de los cursos de idiomas? | | | | |
| 14. ¿Cuán satisfecho/a está con la atención al usuario por parte del personal de la biblioteca? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos a la seguridad en los recintos de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|--|------------|--------------------|--------|--------------|
| 15. ¿Cuán satisfecho está con la calidad de los servicios de vigilancia y seguridad de su establecimiento educacional? | | | | |
| 16. En general, ¿cuán satisfecho/a está con la seguridad en las instalaciones de su establecimiento educacional? | | | | |
| 17. En general, ¿cuán satisfecho/a está con la | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| seguridad en los alrededores de su establecimiento educacional (asaltos, etc.), en sus distintas sedes? | | | | |
|---|--|--|--|--|

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos a la calidad de la planta física de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|---|------------|-----------------|--------|--------------|
| 18. ¿Cuán satisfecho/a está con la calidad de las salas de clases y auditorios? | | | | |
| 19. En general, ¿cuán satisfecho/a está con la capacidad de las salas de clase para acoger el número de estudiantes? | | | | |
| 20. ¿Cuán satisfecho/a está con la calidad de la climatización en las salas de clase (regulación de temperatura)? | | | | |
| 21. ¿Cuán satisfecho/a está con la cantidad de instalaciones sanitarias? | | | | |
| 22. ¿Cuán satisfecho está con la calidad del servicio de las instalaciones sanitarias? | | | | |
| 23. En general, ¿cuán satisfecho/a está con la higiene de las dependencias de su establecimiento educacional? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en algunos aspectos relativos al ser institucional de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|---|------------|-----------------|--------|--------------|
| 24. ¿Cuán satisfecho/a está con su establecimiento educacional (Universidad, Instituto, etc.)? | | | | |
| 25. ¿Cuán satisfecho/a está con | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| los valores que caracterizan su establecimiento educacional? | | | | |
|--|--|--|--|--|

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos a la oferta extracurricular de su establecimiento educacional.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|--|------------|-----------------|--------|--------------|
| 26. ¿Cuán satisfecho/a está con su participación en actividades extracurriculares ofrecidas por su establecimiento educacional? | | | | |
| 27. ¿Cuán satisfecho/a está con las oportunidades de participar en actividades extracurriculares? | | | | |
| 28. ¿Cuán satisfecho/a está con la oferta de actividades culturales? | | | | |
| 29. ¿Cuán satisfecho/a está con la cantidad de instalaciones deportivas? | | | | |
| 30. ¿Cuán satisfecho/a está con la calidad de las instalaciones deportivas? | | | | |

Cuánto ha experimentado en el último tiempo, ciertas situaciones relativas al estrés derivado de las obligaciones académicas.

| | Bastante | Lo normal | Un poco | Nada |
|--|----------|-----------|---------|------|
| 31. ¿Cuánto estrés académico ha vivenciado durante el último año de carrera? | | | | |
| 32. ¿Cuánta exigencia académica ha percibido en su carrera? | | | | |
| 33. ¿En general, con qué frecuencia lo estresa la exigencia académica? | | | | |
| 34. ¿Cuánta competitividad percibe en su carrera? | | | | |
| 35. ¿En general, con qué frecuencia lo estresa la competitividad en los estudios? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en algunos aspectos relativos a los servicios de alimentación de su establecimiento educativo.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|--|------------|-----------------|--------|--------------|
| 36. ¿Cuán satisfecho/a está con el precio de los productos ofrecidos en los servicios de alimentación? | | | | |
| 37. ¿Cuán satisfecho/a está con la suficiencia de la porción de alimento ofrecida en los servicios de alimentación? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en algunos aspectos relativos al apoyo al estudiante en su establecimiento educativo.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|---|------------|-----------------|--------|--------------|
| 38. ¿Cuán satisfecho/a está con el servicio ofrecido de asistencia social (Unidad de Bienestar)? | | | | |
| 39. ¿Cuán satisfecho/a está con la comunicación de beneficios e intereses para el alumnado? | | | | |

Cuán satisfecho/a, se ha sentido en el último tiempo en diversos aspectos relativos al trato y reconocimiento de parte de algunos estamentos de su establecimiento educativo.

| | Satisfecho | Poco satisfecho | Normal | Insatisfecho |
|---|------------|-----------------|--------|--------------|
| 40. En general, ¿cuán satisfecho/a está con el trato hacia usted de los alumnos de las otras carreras de su establecimiento educativo? | | | | |
| 41. ¿Cuánto cree usted que las autoridades de su establecimiento educativo reconocen y valoran el éxito y logro académico? | | | | |
| 42. ¿Nivel de satisfacción con el trato del personal de la carrera? | | | | |

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ANEXO N° 03
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada Sra.

La licenciada en enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, responsable del trabajo de investigación titulado **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2021-2022”**. Es para invitarle a participar del estudio, el cual tiene como objetivo determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre la práctica de lactancia materna en madres primíparas, el cual le demandará un tiempo promedio de 30 minutos.

La información que UD. Brinde al estudio será de uso exclusivo de las investigadoras y se mantendrá la debida confidencialidad.

Su participación es voluntaria y puede decidir retirarse del estudio en cualquier etapa del mismo.

Yo.....

Dejo constancia que se me ha explicado en que consiste dicho estudio y, sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejan confidencialmente y que en cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Po todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Nombre.....

DNI:.....

FECHA:.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ANEXO N° 04
MATRIZ DE CONSISTENCIA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR CON LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁMBITO
UNIVERSITARIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2022

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLE | DIMENSIONES | MATERIAL Y MÉTODO |
|--|--|--|---|---|---|
| <p>GENERAL ¿Cómo se relaciona la funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma 2022?</p> <p>ESPECIFICOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona el Involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma? • ¿Cómo se relaciona el Involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma? • ¿Cómo se relaciona los Patrones de comunicación disfuncional con | <p>GENERAL Determinar la relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relacionar el Involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Relacionar el Involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los | <p>GENERAL Existe relación entre funcionalidad familiar con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre el Involucramiento afectivo funcional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Existe relación entre el Involucramiento afectivo disfuncional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. | <p>Funcionalidad familiar</p> <p>Calidad de vida en el ámbito</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Involucramiento afectivo funcional. • Involucramiento afectivo disfuncional. • Patrones de comunicación disfuncional. • Patrones de comunicación funcional. • Resolución de problemas • Patrones de control de conducta. • Desempeño • Servicios de apoyo • Seguridad | <p>Tipo de investigación: Sera de tipo cuantitativo.</p> <p>Método de investigación Se utilizará el método científico, inductivo, analítico y sintético.</p> <p>Diseño de estudio: Se utilizará el diseño correlacional.</p> <p>M X1 r X2</p> <p>M muestra X1 variable 1. X2 variable 2. r relación de variables</p> <p>Población y muestra: Población:</p> |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| <p>la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma? • ¿Cómo se relaciona la Resolución de problemas con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma? • ¿Cómo se relaciona los Patrones de control de conducta con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma? | <p>estudiantes de la UNDAC Filial Tarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relacionar los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Relacionar los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Relacionar la Resolución de problemas con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Relacionar los Patrones de control de conducta con la calidad de vida en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. | <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre los Patrones de comunicación disfuncional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Existe relación entre los Patrones de comunicación funcional con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Existe relación entre la Resolución de problemas con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. • Existe relación entre los Patrones de control de conducta con la calidad de vida poco adecuada en el ámbito universitario de los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. | <p>universitario de los estudiantes.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Calidad de la planta física • Satisfacción con la universidad • Oferta extracurricular • Experiencia de estrés • Servicios alimentarios • Apoyo a la persona • Clima organizacional | <p>Estará constituida por 203 estudiantes del I semestre académico al X semestre académico</p> <p>Muestra: Estará conformada por 134 estudiantes que serán distribuidos proporcionalmente.</p> <p>Técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro. <p>Instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar (CEFF) • Cuestionario de calidad de vida del estudiante universitario |
|---|---|--|--|---|--|