

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

División Académica de Ciencias de la Salud



**“Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF
del IMSS”**

**Tesis para obtener el Diploma de la:
Especialidad en Medicina Familiar**

Presenta:

Beatriz del Carmen Barrera Pérez

Director(es):

Dr. CS. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez

M en CS. Carlos Alberto Álvarez Bocanegra

Villahermosa, Tabasco.

Febrero 2020



**UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO**

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División
Académica
de Ciencias de
la Salud

Jefatura del
Área de Estudios
de Posgrado



Of. No. 0143/DACS/JAEP

14 de febrero de 2020

ASUNTO: Autorización impresión de tesis

C. Beatriz del Carmen Barrera Pérez
Especialidad en Medicina Familiar
Presente

Comunico a Usted, que ha sido autorizada por el Comité Sinodal, integrado por los profesores investigadores Dr. Abel Pérez Pavón, Dra. María Isabel Ávalos García, Dr. Hipólito Garciliano Sánchez, Dra. Rosario Zapata Vázquez y la Dra. Rebeca Hernández Martínez impresión de la tesis titulada: "**Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS**", para sustento de su trabajo recepcional de la Especialidad en Medicina Familiar, donde fungen como Directores de Tesis el Dr. Carlos Alberto Álvarez Bocanegra y la Dra. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez.

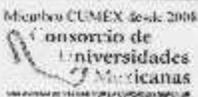
Atentamente

[Firma manuscrita]
Dra. Miriam Carolina Martínez López
Directora



- C.c.p.- Dr. Carlos Alberto Álvarez Bocanegra.- Director de Tesis
- C.c.p.- Dra. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez.- Director de Tesis
- C.c.p.- Dr. Abel Pérez Pavón.- Sinodal
- C.c.p.- Dra. María Isabel Ávalos García.- Sinodal
- C.c.p.- Dr. Hipólito Garciliano Sánchez.- Sinodal
- C.c.p.- Dra. Rosario Zapata Vázquez.- Sinodal
- C.c.p.- Dra. Rebeca Hernández Martínez.- Sinodal

C.c.p.- Archivo
DC/MCML/MO/MACA/lkrd*



Av. Grnel. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A,
Col. Tamulté de las Barrancas
C.P. 86150, Villahermosa, Centro, Tabasco
Tel.: (993) 3581500 Ext. 6314, e-mail: posgrado.dacs@ujat.mx

www.dacs.ujat.mx

DIFUSION DACS

DIFUSION DACS OFICIAL

@DACSDIFUSION



ACTA DE REVISIÓN DE TESIS

En la ciudad de Villahermosa Tabasco, siendo las 16:00 horas del día 13 del mes de febrero de 2020 se reunieron los miembros del Comité Sinodal (Art. 71 Núm. III Reglamento General de Estudios de Posgrado vigente) de la División Académica de Ciencias de la Salud para examinar la tesis de grado titulada:

"Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS"

Presentada por el alumno (a):

Barrera	Pérez	Beatriz del Carmen
Apellido Paterno	Materno	Nombre (s)
		Con Matricula

1	7	1	E	5	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Aspirante al Diploma de:

Especialidad en Medicina Familiar

Después de intercambiar opiniones los miembros de la Comisión manifestaron **SU APROBACIÓN DE LA TESIS** en virtud de que satisface los requisitos señalados por las disposiciones reglamentarias vigentes.

COMITÉ SINODAL

Dr. CS. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez
Mtro. CS. Carlos Alberto Álvarez Bocanegra
Directores de Tesis

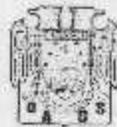
Dr. Abel Pérez Pavón

Dra. María Isabel Ávalos García

Dr. Hipólito Garcilano Sánchez

Dra. Rosario Zapata Vázquez

Mtra. Rebeca Hernández Martínez



Carta de Cesión de Derechos

En la ciudad de Villahermosa Tabasco el día 12 del mes de febrero del año 2020, el que suscribe, Beatriz del Carmen Barrera Pérez, alumno del programa de la Especialidad en Medicina Familiar, con número de matrícula 171E50010 adscrito a la División Académica de Ciencias de la Salud, manifiesta que es autor intelectual del trabajo de tesis titulada: **"Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS"**, bajo la Dirección de la Dr. CS. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez y el Mtro. CS Carlos Alberto Álvarez Bocanegra., Conforme al Reglamento del Sistema Bibliotecario Capítulo VI Artículo 31. El alumno cede los derechos del trabajo a la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco para su difusión con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficos o datos del trabajo sin permiso expreso del autor y/o director del trabajo, el que puede ser obtenido a la dirección: becabb@mail.com. Si el permiso se otorga el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.


Beatriz del Carmen Barrera Pérez

Nombre y Firma

DIVISIÓN ACADÉMICA
CIENCIAS DE LA SALUD



JEFATURA DEL AREA DE ESTUDIOS
Sello



Dedicatorias

A Dios:

Que guía mis pasos todos los días, por darme fuerzas día a día en este proceso.

A mi hija:

Mi Nana hermosa, falte a muchos de tus eventos, me perdí tus años en preescolar, eres mi lo más importante en mi vida, el mejor regalo que Dios me ha dado

A Daniel:

Por animarme a presentar el ENARM, cuidar de nuestra hija y ayudarme casi siempre, gracias también a tus papás por cuidar de nuestra hija en nuestra ausencia.

A mi familia de origen:

Mis papás, hermanos, por siempre apoyarme. Tía Nury, gracias siempre por tu apoyo incondicional.



Agradecimientos

Dra. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez: Gracias por su tiempo, y compartir conmigo sus conocimientos, por darme ánimos, por confiar en mi aun cuando yo misma no me tenía confianza, y su gran ayuda en este proyecto, estaré eternamente agradecida con usted por ser mi asesora, sin usted este proyecto no hubiera sido posible.

Dra. María Isabel Avalos: gracias por sus asesorías, apoyo y sobre todo paciencia.

Al Instituto Mexicano del Seguro Social por abrirme sus puertas y haberme formado como especialista en medicina familiar.

A mis compañeros residentes, por su amistad en este largo camino, y a los internos que me ayudaron a poder realizar este proyecto.



Índice

Índice de tablas	II
Resumen	III
Abstract	IIIIV
Abreviaturas	V
Glosario de términos	VI
1. Introducción.....	1
2. Marco teórico.....	2
3. Planteamiento del problema.....	8
4. Justificación	9
5. Hipótesis	10
6. Objetivos.....	10
7. Material y métodos	11
8. Métodos e instrumentos	14
10. Consideraciones éticas	15
11. Resultados	18
12. Discusión	30
13. Conclusiones.....	31
14. Recomendaciones.....	32
15. Anexos	33
16. Referencias Bibliográficas.....	40



Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.....	18
Tabla 2. Rendimiento escolar en niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.	19
Tabla 3. Funcionalidad familiar en niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.	19
Tabla 4. Sexo y rendimiento escolar	20
Tabla 5. Tipología familiar y rendimiento escolar.....	21
Tabla 6. Zona geográfica y rendimiento escolar.....	21
Tabla 7. Ocupación del padre y rendimiento escolar.....	22
Tabla 8. Nivel socioeconómico y rendimiento escolar.....	23
Tabla 9. Grado escolar y rendimiento escolar.	23
Tabla 10. Funcionalidad familiar y rendimiento escolar.	29
Tabla 11. Dimensiones de la funcionalidad familiar.....	24
Tabla 12. Cohesión y rendimiento escolar.....	25
Tabla 13. Armonía y rendimiento escolar.....	25
Tabla 14. Armonía y rendimiento escolar.....	26
Tabla 15. Permeabilidad y rendimiento escolar.....	27
Tabla 16. Permeabilidad y rendimiento escolar.....	27
Tabla 17. Roles y rendimiento escolar.	28
Tabla 18. Adaptabilidad y rendimiento escolar.	29



Resumen

Título. “Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS”.

Antecedentes. La funcionalidad familiar se define como la capacidad de enfrentar y superar crisis que se presentan en las etapas del ciclo vital, así como el cumplimiento de las tareas del desarrollo, es decir el resultado de las interacciones en los integrantes de la familiar. **Objetivo.** Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar. **Material y métodos.** Se realizó un estudio de observación, transversal, analítico. Muestra de 229 niños, extraída por muestreo estratificado, aleatorio con reemplazo. Los criterios de inclusión niños y niñas de 6-9 años adscritos a la UMF 43, del nivel básico y con autorización de sus padres, excluyendo a los que sus padres no autorizaron el estudio. **Resultados.** El perfil de escolares fue masculino 50.2%, de 9 años 26.6%, de segundo grado 28%. La tipología familiar según su estructura: nucleares 62%, urbana 82.1% con nivel socioeconómico medio 72.9%. Se observó mayor rendimiento escolar bueno en femeninas 51.6%, $X^2=5.555$, $gl=1$ y $p=0.018$, $RP=1.076$, $IC95\%=1.012;1.144$, y de zona urbana con $X^2= 2.762$, $RP=1.068$, $IC95\%=1.029;1.109$, y una $p=0.000$. Se observó rendimiento escolar deficiente en aquellos con familias disfuncionales, $X^2=15.07$, $gl=1$, $RP=2.82$, $IC95\%= 2.04;3.91$, una $p=.000$, estadísticamente significativo. **Conclusión.** Se observó mayor probabilidad de obtener rendimiento escolar deficiente en familias disfuncionales, siendo la permeabilidad y adaptabilidad las dimensiones afectadas.

Palabras Claves. Funcionalidad familiar, rendimiento escolar.



Abstract

Title. “Family functionality and school performance in an IMSS UMF”. **Background.** Family functionality is defined as the ability to face and overcome crises that occur in the stages of the life cycle, as well as the fulfillment of development tasks, that is, the result of interactions in family members. **Objective.** Determine the relationship between family functionality and school performance. **Material and methods.** An observational, cross-sectional, analytical study was performed. Sample of 229 children, extracted by stratified sampling, randomized with replacement. The inclusion criteria for children 6-9 years old assigned to UMF 43, at the basic level and with the authorization of their parents, excluding those whose parents did not authorize the study. **Results.** The profile of schoolchildren was 50.2% male, 6-9 years old, 26.6%, second grade 28%. The family typology according to its structure: nuclear 62%, urban 82.1% with average socioeconomic level 72.9%. Higher good school performance was observed in female 51.6%, $X^2 = 5.555$, $gI=1$ and $p = 0.018$, $RP=1.076$, 95% $CI= 1.012; 1.144$, and urban area with $X^2 = 2.762$, $RP=1.068$, 95% $CI=1.029;1,109$, and a $p=0.000$. Poor school performance was observed in those with dysfunctional families, $X^2=15.07$, $gI=1$, $RP=2.82$, 95% $CI=2.04; 3.91$, a statistically significant $p=.000$. **Conclusion:** A higher probability of obtaining poor school performance in dysfunctional families was observed, with the permeability and adaptability being the dimensions affected.

Key Words: family functionality, school performance.



Abreviaturas

DIR	Dirección de Incorporación y Recaudación
IMSS	Instituto Mexicano del Seguro Social
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
OCDE	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
OMS	Organización Mundial de la Salud
UMF	Unidad de Medicina Familiar
PISA	Programa Internacional de Evaluación de los Alumnos
SIRELCIS	Sistema de Registro Electrónico de la Coordinación de Investigación en Salud del Instituto Mexicano del Seguro social
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences



Glosario de términos

Funcionalidad familiar

La familia se considera funcional cuando es capaz de propiciar la solución a los problemas, de modo que estos no lleguen a afectar a la satisfacción de las necesidades de sus miembros. Igualmente, una familia funcional es aquella capaz de realizar un tránsito armónico de una etapa a otra de su ciclo vital. Para ello debe mantener su organización, desarrollar los procesos familiares, realizar las actividades de la vida diaria y mantener un entorno seguro y protector.

Rendimiento escolar

hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquél que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de una cursada.

Disfunción familiar

Normalmente se produce por situaciones donde los padres están al borde de la separación y el divorcio. Si bien esto es cierto en algunos casos, a menudo el vínculo matrimonial es muy fuerte ya que las faltas de los padres en realidad se complementan entre sí. En resumen, no tienen otro lugar a dónde ir. Sin embargo, esto no significa necesariamente que la situación familiar es estable. Cualquier factor de estrés importante, como un traslado, el desempleo, una enfermedad, desastres naturales, la inflación, etc., puede causar que los conflictos existentes que afectan a los niños empeoren mucho.

Funcionalidad

Conjunto de características que hacen que algo sea práctico y utilitario.

Entrevista

Técnica de recogida de información que implica una pauta de interacción verbal, inmediata y personal, entre dos personas



Questionario

Lista de preguntas que permite obtener información de una persona o grupo de personas a través de respuestas escritas

Base de datos

Conjunto de datos organizado de tal modo que permita obtener con rapidez diversos tipos de información.

Variable

Una variable es una característica que puede adoptar distintos valores. Por ejemplo, el peso, la edad, la inteligencia, el rendimiento académico, el sexo, etc.

Variable dependiente

Fenómeno que aparece, desaparece o cambia cuando el investigador aplica, suprime o modifica la variable independiente. Es el efecto que actúa como consecuencia de la variable independiente. Suele coincidir con una variable respuesta. Es decir, el comportamiento en alguno de sus aspectos o características.

Variable independiente

Factor que el investigador se propone observar y manipular de manera deliberada para descubrir sus relaciones con la variable dependiente. Son la supuesta causa de una modificación en una relación de causa-efecto. Puede ser una variable experimental, manipulada y controlada por el investigador. Suele coincidir con un variable estímulo, que pretende explicar los cambios producidos en la variable dependiente.

El universo de estudio

es un conjunto de elementos, personas, objetos, sistemas, sucesos, entre otros, finitos e infinitos, a los que pertenece la población y la muestra de estudio, en estrecha relación con las variables y el fragmento problemático de la realidad, materia de investigación.



1. Introducción

Las Naciones Unidas definen a la familia “como una unidad en los estudios demográficos que representa todo un hogar o una parte de éste; una familia estadística o una familia censal generalmente se compone de todos los miembros de un hogar emparentados por consanguinidad, adopción o matrimonio”¹

De acuerdo al consenso académico de medicina familiar del 2005, define a la familia “como un grupo social, organizado como un sistema abierto, constituido por un número variable de miembros, que en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar, vinculados por lazos ya sean consanguíneos, legales y/o de afinidad.”²

Según Minuchin la funcionalidad está determinada como respuesta a las necesidades de la cultura, dado que la familia sufre cambios diarios, una familia funcional implica una dinámica adecuada, la cual se alcanza cumpliendo funciones básicas plenas, cuanto esto fracasa se da la disfunción familiar.³

El rendimiento escolar es la respuesta observable del alumno ante la evaluación, determinado por el nivel de desarrollo cognitivo, motivación, nivel sociocultural, estado afectivo emocional y características del entorno educativo.

El médico de familia tiene el propósito de comprender el contexto en el que se da el proceso salud enfermedad, lo que permite orientar el tratamiento, desde la perspectiva biopsicosocial, lo que hace diferente la medicina familiar de otras especialidades.

En la actualidad existe poca información referente a temas de salud que afecten directamente al rendimiento escolar, en la práctica como médico de familia es común que padres refieran bajo rendimiento escolar de sus hijos, por lo que el



presente estudio pretende determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar en la población en edad escolar de 6 a 9 años de la UMF 43 del IMSS delegación Tabasco.

2. Marco teórico

2.1. La Familia

La definición etimológica de familia, “grupo de siervos y esclavos del jefe gens” que procede del latín, hace referencia a donde sólo el patriarca decide y dicta órdenes. Desde el punto de vista de la antropología, “la familia es determinante primario del destino de una persona, es el primer entorno cultural”.⁴

Desde la mirada del médico familiar, se tiene el concepto del consejo mexicano de medicina familiar vigente en México el cual es el siguiente: “Grupo social, organizado como un sistema abierto, constituido por un número variable de miembros, que en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar, vinculados por lazos ya sean consanguíneos, legales y/o de afinidad. Es responsable de guiar y proteger a sus miembros, su estructura es diversa y depende del contexto en el que se ubique”.⁵

Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía en 2013 (INEGI) afirma que la familia es “el ámbito donde los individuos nacen y se desarrollan, así como el contexto en el que se construye la identidad de las personas por medio de la transmisión y actualización de los patrones de socialización”.⁶

La familia es indispensable para el funcionamiento de la sociedad, creencias, valores y mitos, ya que esto determina la conducta familiar, la que puede ser transformadora de las actividades cotidianas del individuo, en cualquier entidad.⁷

2.2. Tipología familiar:

La tipología familiar se estudia mediante la identificación, de diversas características siendo tal vez primordial lo siguiente:



2.3. Según el desarrollo:

La familia se puede clasificar en moderna refiriéndose a la familia en donde la madre trabaja en igual condiciones del padre o en ausencia de la figura paterna. Tradicional: familia de clase media, numerosa, donde se transmiten los valores socioculturales, donde el padre es proveedor y la madre es sumisa y dedicada a el hogar. Arcaica o primitiva: familia campesina que se sobrevive de los productos que siembran y cosechan, también predominan factores socioculturales y demográficos.⁸

2.4. Según la demografía:

aquí se encuentran la familia rural, que es la familia que como su nombre lo dice vive en zonas rurales, sin servicios intradomiciliarios. Urbana lo contrario a las rurales, estas cuentan con servicios de urbanización e intradomiciliarios, se encuentran en poblaciones grandes. Familia suburbana: este tipo de familia tiene recursos rurales, pero está ubicada en zonas urbanas.⁹

2.5. Según la integración:

familia integrada: ambos conyugues viven bajo el mismo techo y cumplen sus funciones y tareas del desarrollo. Semi-integrada: donde ambos conyugues viven bajo el mismo techo, pero no cumplen sus funciones. Desintegrada: conyugues están separados.¹⁰

2.6. Según la composición:

esto es de acuerdo al número de integrantes de cómo está compuesta la familia; familia nuclear: esposo, esposa con o sin hijos. Extensa, conyugues con hijos y viven con otros familiares. Extensa compuesta: al igual que en la familia extensa que además viven con otras personas sin parentesco legal.¹¹

2.7. Según la ocupación:

esta clasificación es en base a la ocupación del padre de familia.¹²



2.8. Según las complicaciones:

Interrumpida, es aquella en donde la unión conyugal se disuelve por separación o divorcio. Contraída: se da cuando hay el fallecimiento de uno de los padres. Reconstruida: aplica en la familia en la que uno de los conyugue tuvo una pareja previa.¹³

2.9. Según la funcionalidad:

La funcionalidad familiar es el conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia.¹⁴ Familia funcional, se considera a la familia que cumple con las funciones y tareas del desarrollo. Familia disfuncional: familias donde no se cumplen ni las funciones ni las tareas del desarrollo.¹⁵

2.10. Funcionalidad Familiar

La funcionalidad familiar se define como la capacidad de enfrentar y superar crisis que se presentan en las etapas del ciclo vital, así como el cumplimiento de las tareas del desarrollo, es decir el resultado de las interacciones en los integrantes de la familiar.¹⁶

Según Minuchin la funcionalidad está determinada como respuesta a las necesidades de la cultura, ya que la familia sufre cambios constantes a los que se enfrenta día a día, una familia funcional implica una dinámica adecuada, misma que se alcanza cumpliendo funciones básicas plenas, por ejemplo comunicación apropiada, respeto de las relaciones intrafamiliares, cuanto esto fracasa se da la disfunción familiar.¹⁷

La familia y el funcionamiento de esta garantiza la subsistencia humana debido a que en ellos se genera el cuidado, socialización, mediante las actividades diarias, costumbres y valores, durante la edad escolar se marcan aspectos decisivos para toda la vida, ya que es la etapa donde se inicia la socialización, lo cual condiciona



un proceso de adaptación, tanto física como mental, espiritual y social, que da lugar a la cimentación de patrones de comportamiento y personalidad.¹⁸

La evaluación de la funcionalidad familiar impone el uso de instrumentos, de los cuales existen diversos, como observacionales, en los que se evalúa directamente patrones de interacción familiar; de autoaplicación, como los cuestionarios, los cuales proporcionan una perspectiva interna.¹⁹

En medicina familiar el estudio de la funcionalidad de la familia tiene el propósito de comprender el contexto en el que se da el proceso salud enfermedad, lo que permite orientar el tratamiento, desde la perspectiva biopsicosocial, lo que hace diferente la medicina familiar de otras especialidades.²⁰

2.11. Rendimiento escolar

El aprendizaje es el proceso en el cual mediante intercambios con el medio se reestructuran los pensamientos, sentimientos y percepciones, siendo así esto permite adaptación al entorno, la respuesta a los cambios.²¹

El concepto de rendimiento escolar es un tema de controversia ya que tiene muchos sinónimos de acuerdo con cada autor, siendo algunos de los sinónimos los siguientes: aptitud escolar, desempeño o rendimiento académicos.²²

Este concepto tiene origen en el modelo económico industrial, se centra el esfuerzo para incrementar productividad y calidad, de trabajadores, procesos de producción, servicios entre otros, en donde aplica métodos que miden la eficiencia. El rendimiento escolar consta de dos dimensiones, personal y contextual, esto es el grupo de variables, que llevan al éxito o fracaso, eso se denomina como condicionante del rendimiento académico.²³

Se puede entonces concluir que el rendimiento escolar es la respuesta observable del alumno ante la evaluación, determinado por el nivel de desarrollo cognitivo,



motivación, nivel sociocultural, estado afectivo emocional y características del entorno educativo.²⁴

2.12. Artículos relacionados:

Cabrera y colaboradores en Cuenca Ecuador 2018, realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación del rendimiento escolar y factores familiares de los estudiantes de educación básica, el estudio fue cuantitativo, transversal, analítico, de asociación, en una muestra de 237 estudiantes, se empleó el FFSIL, entre los principales resultados se observó moderadamente funcional 56.3%, disfuncional 38.2%, funcional 3.5%, severamente disfuncional 2.1%, la funcionalidad familiar no tuvo relación con el rendimiento académico.²⁵

Lastre y colaboradores en Colombia 2018, realizaron una investigación con el objetivo de establecer relación entre el apoyo familiar y el rendimiento académico en estudiantes de tercer grado, el estudio fue de tipo correlacional, una muestra de 98 estudiantes, utilizaron dos instrumentos diseñados por los investigadores e primero fue la cédula de recolección en la cual se obtuvieron datos sociodemográficos, el segundo instrumento denominado “acompañamiento de padres” indagó acerca del papel que cumplen los padres en el apoyo académico. Como resultado se encontró predominio de población femenina, estrato socioeconómico bajo, alto porcentaje de analfabetismo, la mayoría de familias son nucleares, y el rendimiento académico es equivalente al apoyo familiar, los niños que tienen más apoyo en las actividades académicas tienen mayor rendimiento académico.²⁶

Regalado y colaboradores en Cuenca, Ecuador 2016, realizaron una investigación con el objetivo de analizar la asociación entre disfunción familiar y el bajo rendimiento escolar, el estudio fue de casos y controles, como universo de 84 estudiantes, 46 caso y 38 controles, se aplicó el FFSIL, como resultado procedían de familias disfuncionales 89%, familias funcionales 36%, el grupo de los expuestos



tuvieron 2.47 veces mayor riesgo de bajo rendimiento escolar, concluyendo que la disfunción familiar se asocia a un bajo rendimiento escolar.²⁷

Pando y colaboradores, en Perú 2017, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el clima familiar y el rendimiento escolar en estudiantes de primaria, el estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, con una muestra de 130 estudiantes, como instrumento usaron la escala del clima social en la familia de Moss, concluyendo que el clima social familiar tiene relación de manera directa y significativa con el rendimiento escolar en los estudiantes de primaria.²⁸

Alarcón Pacheco y colaboradores en Perú 2018 realizaron un estudio, con el objetivo de conocer la relación entre el funcionamiento familiar y rendimiento escolar en alumnos de sexto grado de primaria, el estudio fue de investigación básica no experimental, descriptiva correlacional, con una muestra de 46 alumnos, con edad entre 11 y 13 años, como instrumento uso el FF-SIL, teniendo como resultado que fueron estadísticamente significativos.²⁹



3. Planteamiento del problema

La educación es el pasaporte al futuro y no sólo para cada una de las personas a nivel individual, sino también para la sociedad en conjunto. La educación es un activo estratégico fundamental para el crecimiento social y económico.³⁰

El desempeño escolar y la familia son tema de discusión, esto con la finalidad de conocer la relación de la participación de los padres de familia en actividades escolares de sus hijos.³¹ La motivación del alumno, el esfuerzo y el apoyo que recibe de sus padres en actividades escolares, son importante en el resultado del rendimiento escolar, el buen ambiente familiar está íntimamente ligado, al rendimiento escolar.³²

El Programa Internacional para la Evaluación de Estudiantes (PISA) de la OCDE reveló que, en México, los alumnos de escasos recursos tienen un aprovechamiento inferior en comparación a los que acuden a escuelas privadas. Según las cifras más recientes de la evaluación PISA 2015, el bajo aprovechamiento de los alumnos de nivel básico con escasos recursos no es acorde a su edad escolar, a diferencia de los alumnos con mayores recursos, logran un mejor rendimiento.³³

En Tabasco no se encontraron estudios relacionados a la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar y debido a la importancia de ambos temas, ya que es factor importante para el desarrollo, el presente trabajo pretende responder y aportar información al primer nivel de atención y a la comunidad con relación a la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y factores asociados con el rendimiento escolar?



4. Justificación

En la actualidad existe poca información referente a temas de salud que afecten directamente al rendimiento escolar, en la práctica como médico de familia es común las consultas de padres que refieren sus hijos tienen bajo rendimiento escolar.

Existen múltiples factores de riesgo para el aprendizaje y bajo rendimiento escolar, pueden estar relacionados con la salud física, estatus económico y cultural, funcionalidad y dinámica familiar, así como también el mismo sistema educativo.³⁴ De acuerdo a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), los estudiantes que proceden de familia con bajos recursos, hijos de inmigrantes, o hijos de un solo padre, tienen más probabilidades de mostrar bajo rendimiento.³⁵

A sí mismo un factor importante para el aprendizaje y rendimiento escolar es la funcionalidad familiar, ya que en familia funcional hay participación de todos los integrantes de la familia en las actividades escolares, es decir la familia en donde los padres muestran interés en apoyar las tareas escolares diarias de sus hijos, tiene como resultados niños con buen aprendizaje y rendimiento escolar.³⁶ Los avances científicos y tecnológicos han progresado increíblemente desde que las actividades escolares se convirtieron obligatorias, y para un adecuado aprendizaje y rendimiento escolar es necesario la funcionalidad familiar.³⁷

Por lo anterior, el presente estudio pretende determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar en la población en edad escolar de 6 a 9 años de la UMF 43 del IMSS delegación Tabasco, lo que podría tener trascendencia respecto que, si se detecta disfunción familiar en niños con bajo rendimiento escolar, se fomentaría la detección de la funcionalidad familiar en niños con rendimiento bajo.



5. Hipótesis

- H1: La funcionalidad familiar es un factor protector para el rendimiento escolar.
- H0: La funcionalidad familiar no es un factor protector para el rendimiento escolar.

6. Objetivos

6.1 General

- Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar.

6.2 Específicos

1. Describir las características sociodemográficas.
2. Describir las características familiares en los participantes.
3. Identificar el rendimiento escolar.
4. Identificar la funcionalidad familiar, y la dimensión afectada.



7. Material y métodos

7.1 Diseño del estudio y tipo de estudio.

Se realizó una investigación cuantitativa, de observación, transversal y analítica, en la que se evaluó la funcionalidad familiar y el rendimiento académico del escolar de 6 a 9 años. Esta información se analizó por separado, para luego establecer una relación entre las variables y así obtener un resultado.

7.2 Lugar y periodo de estudio

Unidad de medicina familiar 43, IMSS, durante el periodo marzo - junio del 2019.

7.3 Universo y población de estudio

Se consideró el universo a los niños y niñas de 6 a 9 años, que cursen el nivel escolar básico, derechohabientes adscritos a la UMF 43 del IMSS.

La población de niños y niñas observados a mitad del periodo 2018, de acuerdo con los datos de la Dirección de Incorporación y Recaudación (DIR), de la Coordinación de Asesores, así como la pirámide poblacional proporcionada por el servicio de epidemiología de la unidad, fue de N=4,042 niños y niñas, proporcionados por grupos de edad.

Población de estudio comprendido por N=4,042 niños y niñas derechohabientes de la Unidad de Medicina Familiar 43.

Población estimada a la mitad del periodo, junio 2018.

6	7	8	9	HOMBRES
501	549	529	559	2,138

6	7	8	9	MUJERES
453	471	469	511	1,904

6	7	8	9	TOTAL
954	1,020	998	1,070	4,042

Marco Muestral: Total de niños de 6 a 9 años de edad (N=4,042). Por sexo y grupos de edad. (Niños: 2,138 y niñas: 1,904).



7.4 Muestra

Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas y obtener un tamaño de muestra para estimar una proporción. El tamaño de la muestra fue distribuido estratificando por sexo y grupos de edad, proporcional a la frecuencia observada en cada grupo.

El tipo de muestreo que se utilizó para la selección de la última unidad de análisis fue bietápico: estratificando por sexo y edad y utilizando un muestreo aleatorio simple proporcional con reemplazo, para la extracción, mediante un software estadístico.³⁸

7.5 Cálculo y tamaño de la muestra

Para una población total de $N=4,042$ y un margen de error de $d=10\%$, el intervalo de confianza utilizado es 95% ($Z^2=1.96$) y una proporción del fenómeno observado de $p=50\%$.^{39,40}

Fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra cuando se conoce el tamaño de la población. (25). La muestra fue de 115 niños y 114 niñas.

Fórmula para estimar una proporción en poblaciones finitas

$$n_o = \frac{Z^2 p (1 - p)}{d^2}$$

$$n = \frac{n_o}{1 + \frac{n_o}{N}}$$

$$n_f = n / (1 - TNR)$$

Confianza 95%

α : $Z^2=1.96$

Error

d^2 =relativo:10

%

$p=50\%$

$q=1-p$

TNR=20%



Tamaño de muestra estratificada por sexo, proporcional a la frecuencia porcentual por edad.

Niños * edad	f	%	Número de niños requeridos por edad
6	501	23.43	27
7	549	25.68	30
8	529	24.74	28
9	559	26.15	30
Total	2,138	100.00	115

Niñas * edad	f	%	Número de niñas requeridos por edad
6	453	23.79	27
7	471	24.74	28
8	469	24.63	28
9	511	26.84	31
Total	1,904	100.00	114

7.6 Criterios de inclusión

- Niños y niñas de 6 a 9 años adscritas a la UMF 43.
- Niños y niñas con edad de 6 a 9 años y se encuentren estudiando el nivel básico.
- Niños y niñas, con autorización de sus padres.

7.7 Criterios de exclusión.

- Niños y niñas cuyos padres de familia no firmaron el consentimiento informado.
- Niños menores de 5 años y mayores de 9 años

7.8 Variables

7.8.1 Dependientes

- Rendimiento escolar: este se midió con el promedio escolar obtenido en el último ciclo escolar y referido por los padres.

7.8.2 Independientes

- Funcionalidad familiar: se realizó la evaluación haciendo uso del test FF-SIL.
- Variables familiares



7.8.3 Operacionalización de las variables

(ver en Anexos)

7.8.4 Métodos e instrumentos

Recolección de la información. Una vez autorizado el estudio de investigación por el Sistema de Registro Electrónico de la Coordinación de Investigación en Salud del Instituto Mexicano del Seguro social (SIRELCIS), se procedió a obtener la base de datos de la población a estudiar en el área de epidemiología de la UMF 43 del IMSS. Los pacientes fueron abordados en la sala de espera de los turnos matutino y vespertino de la UMF 43. Los datos fueron recolectados a través de una entrevista a los pacientes; al acudir el paciente, se realizaron las presentaciones pertinentes se les explicó acerca de la investigación y su objetivo, se les dio a conocer el consentimiento informado (Clave: 2810-009-014) que fue aprobado por los padres de cada paciente entrevistado para su participación y una vez autorizada, se procedió a la aplicación de los instrumentos de evaluación.

7.8.5 Cédula de recolección de datos sociodemográficos y familiares.

Este cuestionario consta de diez ítems, los cuales son datos sociodemográficos de los sujetos en estudio, como la edad, sexo, tipología familiar, tipo de domicilio, grado escolar, promedio obtenido en el último ciclo escolar.

7.8.6 FF-SIL.

Para la evaluación de la funcionalidad familiar se utilizó el cuestionario FF-SIL, elaborado por Ortega, de la Cuesta y Días, diseñado en 1994, consta de catorce preguntas, con respuestas tipo liker, evalúa cuanti-cualitativamente la funcionalidad familiar y mide las siguientes variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad.⁴¹

El test consiste en un total de catorce situaciones que podrían presentarse o no en la familia, de las cuales corresponden dos a cada una de las siete variables, de la siguiente manera. 1 y 8: cohesión (lazos emocionales que unen a los miembros de



la familia), 2 y 13 armonía, 5 y 11 comunicación, 7 y 12 permeabilidad, 4 y 14 afectividad, 3 y 9 roles, 6 y 10 adaptabilidad (habilidad de la familia para cambiar sus estructuras, roles y normas en respuesta a las exigencias que se le plantean)⁴².

Para cada situación, hay cinco posibles respuestas cualitativas, las cuales tienen su escala en puntos de la siguiente manera: casi nunca un punto, pocas veces dos puntos, a veces tres puntos, muchas veces cuatro puntos, casi siempre cinco puntos. De acuerdo a la respuesta de los sujetos en estudio, se suman los puntos y se categorizan de la siguiente manera 70-57 puntos familia funcional, 56-43 puntos familia moderadamente funcional, 42-28 familia disfuncional, 27-14 familia severamente disfuncional.⁴³

Cada una de las catorce situaciones que fueron presentadas al usuario, se respondió con una (x) en la escala de valores señalada; según la percepción del miembro de la familia. Posteriormente se sumaron las calificaciones de cada ítem, lo cual determinó en qué categoría se encontraba el funcionamiento familiar

7.8.7 Procesamiento y análisis de la información.

Se realizó una base de datos a partir de la información recolectada, para realizar un análisis univariado y se obtuvo mediante estadística descriptiva, medidas para datos cualitativos y cuantitativos. Se obtuvieron tablas de frecuencia y medidas de tendencia central y dispersión, así como prevalencia del evento a identificar. Así mismo se realizó estadística inferencial según se requirió para cada variable y su distribución. Se utilizó la prueba de normalidad para posteriormente seleccionar las pruebas específicas requeridas, X^2 de Pearson, medidas de asociación. Se utilizó el software estadístico SPSS 22.0

10. Consideraciones éticas

El presente estudio se sometió a la aprobación del comité SIRELCIS, así como también a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de



Investigación para la salud. Se toma en consideración lo que establece el Título Segundo: De los aspectos Éticos de la investigación en Seres Humanos. Capítulo I:

Artículo 13: en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto a estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

Artículo 14: la investigación que se realice en seres humanos deberá desarrollarse conforme a las siguientes bases:

- Fracción I, se ajustó a los principios éticos y científicos que lo justificaron.
- Fracción V, se contó con el consentimiento informado y por escrito de cada participante de la investigación o su representante legal.
- Fracción VI, fue realizada por profesionales de la salud con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano.
- Fracción VII y VIII Se llevó a cabo con la autorización del titular de atención de la salud y de conformidad con los artículos 31, 62, 69, 71, 73 y 88 de éste reglamento.

Artículo 16: proteger la privacidad del individuo sujeto de investigación.

Artículo 17, fracción II El estudio se consideró de riesgo mínimo para los participantes, debido a que se emplean el riesgo de datos a través de procedimientos comunes en exámenes físicos o psicológicos de diagnóstico y tratamiento rutinarios.

Para que el consentimiento informado fuera considerado existente, el sujeto de investigación recibió una explicación clara y completa, de tal forma que pudiera comprenderla, según el artículo 21 en sus fracciones I; II; III; IV; V; VI; VII; VIII y X.

Cumpliendo con las normas éticas internacionales de salvaguardar la integridad física, social y psíquica de los participantes en el estudio de investigación:

- Se guardó el anonimato de cada uno de los participantes.
- Aun cuando el procedimiento diagnóstico no pone en riesgo la vida e integridad física de los pacientes, sí se utilizarán maniobras invasivas, lo que



obliga a la firma e la “carta de consentimiento informado para participar en estudios de investigación” con explicación clara y completa. (Artículo 20, 21).

- Se respetó el derecho de no participación o la decisión de dejar inconcluso el cuestionario a aplicar. (Artículo 18) Las participantes tendrán prioridad de conocer los resultados del estudio.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.



11. Resultados

Análisis univariado. En tabla 1 se muestran las características sociodemográficas y familiares de los escolares en estudio, el sexo masculino predominó en 50.2%, la mayor proporción según edad, fueron pacientes de 9 años un 26.6%, el grado escolar predominante fue el segundo con 28%, la tipología familiar de acuerdo a su estructura fue la nuclear el 62%, proceden de zona urbana el 82.1%, el nivel socioeconómico medio fue el más frecuente en 72.9%.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	<i>f</i>	%
Femenino	114	49.8
Masculino	115	50.2
Edad	<i>f</i>	%
6 años	54	23.6
7 años	58	25.3
8 años	56	24.5
9 años	61	26.6
Grado Escolar	<i>f</i>	%
Primero	63	27.5
Segundo	66	28.8
Tercero	41	17.9
Cuarto	59	25.8%
Tipología familiar	<i>f</i>	%
Nuclear	142	62.0
Monoparental	30	13.1
Extensa	50	21.8
Reconstituida	7	3.1
Tipo de domicilio	<i>f</i>	%
Rural	41	17.9
Urbano	188	82.1
Nivel socioeconómico	<i>f</i>	%
Alto	22	9.6
Medio	167	72.9
Bajo	40	17.5
Total	229	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.



En la tabla 2 se muestra el rendimiento escolar, donde la frecuencia del rendimiento bueno predomina en 94.8%, donde las calificaciones fueron de mínimo de 6 y máximo de 10, un promedio de 8.8.

Tabla 2. Rendimiento escolar en niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Rendimiento	<i>f</i>	%
Bueno	217	94.8
Deficiente	12	5.2
Total	229	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS

En la tabla 3 se muestra la funcionalidad familiar, se observó que la familia funcional predomina en 67.7% y las disfuncionales en 1.7%.

Tabla 3. Funcionalidad familiar en niños de 6 a 9 años de edad UMF 43.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Funcionalidad familiar	<i>f</i>	%
Funcional	155	67.7
Moderadamente funcional	70	30.6
Disfuncional	4	1.7
Total	229	100.0

Fuente: Test FF-SIL aplicado a escolares de una UMF del IMSS.



Análisis bivariado. En la tabla 4 se expone la relación entre el rendimiento escolar y el sexo. Se observó predominio del rendimiento escolar bueno en el sexo femenino con un 51.6% (112), con una $X^2=5.555$. $gl=1$ y un valor de $p=0.018$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia en las pacientes femeninas fue de $RP=1.076$ (7.6%) veces más la probabilidad de presentar un rendimiento escolar bueno, comparadas con el sexo masculino. La RP se encontró contenida en el intervalo de confianza de $IC95\%=1.012;1.144$, con un valor de $p=0.034$, siendo estadísticamente significativo.

Tabla 4. Sexo y rendimiento escolar

Sexo	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Masculino	105	48.4	10	83.3						
Femenino	112	51.6	2	16.7	5.555	1	0.018	1.076	1.012, 1.144	0.034
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.

En la tabla 5 se expone la relación entre la tipología familiar y el rendimiento escolar, donde se observó, mayor porcentaje de rendimiento bueno en familias nucleares 62.7% (136), con una $X^2=2.972$ $gl=3$ y un valor de $p=0.396$, estadísticamente no significativo.

De acuerdo a la tipología familiar, los escolares pertenecientes a una familia nuclear (factor protector), presentaron una $RP=.295$ (29.5%) veces más la probabilidad de obtener un rendimiento escolar bueno. La RP se encontró contenida en el intervalo de confianza de $IC95\%=.040;2.13$, con un valor de $p=0.29$, siendo estadísticamente no significativo.



Tabla 5. Tipología familiar y rendimiento escolar.

Tipología familiar	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Reconstituida	6	2.8	1	8.3			.295	.040;2.13	0.29	
Extensa	48	22.1	2	16.7			1.043	.306;3.55	0.65	
Monoparental	27	12.4	3	25	2.972	3	0.396	.496	.185;1.33	0.19
Nuclear	136	62.7	6	50			1			
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.

En la tabla 6 se expone la relación entre la zona geográfica y el rendimiento escolar, se observó una mayor frecuencia de rendimiento escolar bueno en paciente de zona urbana con un 81.1% (176), una $X^2=2.762$ $gl=1$ y un valor de $p=0.097$, estadísticamente no significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes de la zona geográfica urbana fue de $RP=1.068$ veces más (6.8%), la probabilidad de un rendimiento escolar bueno, comparados con los de la zona rural, la RP se encuentra contenida en el intervalo de confianza entre $IC95\%=1.029;1.109$, con un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

Tabla 6. Zona geográfica y rendimiento escolar.

Zona Geográfica	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Urbano	176	81.1	12	100						
Rural	41	18.9	0	0	2.762	1	0.097	1.068	1.029, 1.109	0.000
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.



En la tabla 7 se expone la relación entre la ocupación del padre que aporta ingreso económico y el rendimiento escolar bueno que representó el 98.6% (214), con una $X^2=0.168$, $gl=1$ y un valor de $p=0.682$, estadísticamente no significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=0.947$ (94.7%), veces más la probabilidad de un rendimiento escolar bueno, comparados con aquellos desempleados, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=0.918;0.977$, con un valor de $p=1.000$, estadísticamente no significativo.

Tabla 7. Ocupación del padre y rendimiento escolar.

Ocupación	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Desempleado	3	1.4	0	0						
Empleado	214	98.6	12	100	0.168	1	0.682	0.947	0.918, 0.977	1.000
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.

En la tabla 8 se expone la relación entre el nivel socioeconómico y el rendimiento escolar, en donde predomina el rendimiento escolar bueno en pacientes con nivel socioeconómico medio (156), con una $X^2=2.843$, $gl=2$ y un valor de $p=0.241$, estadísticamente no significativo.

De acuerdo a la tipología familiar, los escolares con nivel socioeconómico medio, presentaron una $RP=.978$ (97.8%) veces más la probabilidad de obtener un rendimiento escolar bueno. La RP se encontró contenida en el intervalo de confianza de $IC95\%=.885;1.08$, con un valor de $p=0.581$, siendo estadísticamente no significativo.



Tabla 8. Nivel socioeconómico y rendimiento escolar.

Nivel Socioeconómico	Rendimiento				χ^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Bajo	40	18.4	0	0			1.047	.956;1.147	.0354	
Medio	156	71.9	11	91.7	2.843	2	0.241	.978	.885;1.08	0.581
Alto	21	9.7	1	8.3			1			
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.

En la tabla 9 se expone la relación entre el grado escolar y el rendimiento escolar, donde se observó el rendimiento escolar es bueno en mayor frecuencia en pacientes de segundo grado escolar (62), con una $\chi^2=2.721$, $gl=3$ y un valor de $p=0.437$, estadísticamente no significativo.

De acuerdo al grado escolar, los niños de tercer grado, presentaron una $RP=.747$ (74.7%) veces más la probabilidad de obtener un rendimiento escolar bueno. La RP se encontró contenida en el intervalo de confianza de $IC95\%=.357;1.564$, con un valor de $p=0.363$, siendo estadísticamente no significativo.

Tabla 9. Grado escolar y rendimiento escolar.

Grado escolar	Rendimiento				χ^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Bueno		Deficiente							
	f	%	f	%						
Cuarto	57	26.3	2	16.7			1.43	.456;4.524	0.394	
Tercero	37	17.1	4	33.3			.747	.357;1.564	0.363	
Segundo	62	28.6	4	33.3	2.721	3	0.437	1		
Primero	61	28.1	2	16.7			1.487	.473;4.67	0.362	
Total	217	100	12	100						

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS.



En la tabla 10 se muestra la frecuencia de las dimensiones, donde se observa que la permeabilidad y adaptabilidad son las más afectadas.

Tabla 10. Dimensiones de la funcionalidad familiar.

Dimensión	Funcional		Disfuncional	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Cohesión	204	89.1	25	10.9
Armonía	209	91.3	20	8.7
Comunicación	198	86.5	31	13.5
Permeabilidad	152	66.4	77	33.6
Afectividad	216	94.3	13	5.7
Roles	168	73.4	57	24.9
Adaptabilidad	141	61.6	88	38.4

Fuente: FF-SIL aplicado a escolares de una UMF del IMSS.

En la tabla 11 se expone la relación entre la dimensión cohesión y el rendimiento escolar, donde la cohesión disfuncional se presentó en el rendimiento en el 19.4%, con una $X^2=0.87$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente no significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=1.32$, veces más la probabilidad de cohesión disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.169;8.999$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.



Tabla 11. Cohesión y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Cohesión disfuncional	1	8.3	24	11.1						
Cohesión funcional	11	91.7	193	88.9	.087	1	.000*	1.32	.169;8.999	.000
Total	12	100	217	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

En la tabla 12 se expone la relación entre la dimensión armonía y el rendimiento escolar, donde la cohesión disfuncional se presentó en el rendimiento en el 32.8%, con una $X^2= 4.204$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.313$, veces más la probabilidad de armonía disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95%=.106;924$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.

Tabla 12. Armonía y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Armonía disfuncional	3	25	17	7.8						
Armonía funcional	9	75	200	92.2	4.204	1	.000*	.313	.106;924	.000
Total	12	100	217	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.



En la tabla 13 se expone la relación entre la dimensión armonía y el rendimiento escolar, donde la comunicación disfuncional se presentó en el rendimiento deficiente en el 8.8%, con una $X^2 = .293$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.1.65$, veces más la probabilidad de comunicación disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.247;11.155$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.

Tabla 13. Armonía y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Comunicación disfuncional	1	3.2	11	5.6	.293	1	.000*	1.65	.247; 11.155	.000
Comunicación funcional	30	96.8	187	94.4						
Total	31	100	198	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

En la tabla 14 se expone la relación entre la dimensión permeabilidad y el rendimiento escolar, donde la permeabilidad disfuncional se presentó en el rendimiento deficiente en el 7.8%, con una $X^2 = 1.522$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.654$, veces más la probabilidad de permeabilidad disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.360;1.189$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.



Tabla 14. Permeabilidad y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Permeabilidad disfuncional	6	7.8	6	3.9						
Permeabilidad funcional	71	92.2	146	96.1	1.522	1	.000*	.654	.360;1.189	.000
Total	77	100	152	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

En la tabla 15 se expone la relación entre la dimensión afectividad y el rendimiento escolar, donde la afectividad disfuncional se presentó en el rendimiento deficiente en el 5.6%, con una $X^2 = .762$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.940$, veces más la probabilidad de afectividad disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.909;972$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.

Tabla 15. Afectividad y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Afectividad disfuncional	0	0	12	5.6						
Afectividad funcional	13	100	204	94.4	.762	1	.000*	.940	.909;.972	.000
Total	13	100	100							

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.



En la tabla 16 se expone la relación entre la dimensión roles y el rendimiento escolar, donde roles disfuncionales se presentó en el rendimiento en el 16.4%, con una $X^2=11.449$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.345$, veces más la probabilidad de afectividad disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.216;.552$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.

Tabla 16. Roles y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Roles disfuncional	8	14	4	2.4						
Roles funcional	49	86	164	97.6	11.449	1	.000*	.345	.216;.552	.000
Total	57	100	168	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

En la tabla 17 se expone la relación entre la dimensión adaptabilidad y el rendimiento escolar, donde adaptabilidad disfuncional se presentó en el rendimiento en el 12.5%, con una $X^2=10.793$, $gl=1$ y un valor de $p=0.000$, estadísticamente significativo.

La razón de prevalencia observada en los pacientes con empleo fue de $RP=.431$, veces más la probabilidad de afectividad disfuncional, la RP se encuentra contenida en un intervalo de confianza entre $IC95\%=.0317;.588$, con un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.



Tabla 17. Adaptabilidad y rendimiento escolar.

Dimensión	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Adaptabilidad Disfuncional	10	11.4	2	1.4						
Adaptabilidad funcional	78	88.6	139	98.6	10.793	1	.000*	.431	.0317;.588	.000
Total	88	100	141	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

En las tablas 18 se presenta la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar, se encontró mayor frecuencia de rendimiento escolar bueno en pacientes con familias funcionales (153) que en familias disfuncionales (64) con una $X^2=15.07$ $gl=1$ y un valor de $p=.000$, estadísticamente significativo.

De acuerdo a la funcionalidad, los escolares de familias disfuncionales, presentaron una $RP=2.82$ veces más la probabilidad de obtener un rendimiento escolar deficiente. La RP se encontró contenida en el intervalo de confianza de $IC95\%=2.04;3.91$, con un valor de $p=.0003$, siendo estadísticamente significativo.

Tabla 18. Funcionalidad familiar y rendimiento escolar.

Funcionalidad familiar	Rendimiento				X^2	gl	p<.05	RP	IC	p<.05
	Deficiente		Bueno							
	f	%	f	%						
Disfuncional	10	83.3	64	29.5						
Funcional	2	16.7	153	70.5	15.07	1	.000	2.82	2.04;3.91	.0003
Total	12	100	217	100						

Fuente: FF-SIL y Cuestionario de características sociodemográficas y familiares de los escolares de una UMF del IMSS. *Ajuste por la prueba de McNemar: Distribución binomial utilizada.

De acuerdo a los resultados anteriores, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna en la cual se demuestra que la funcionalidad familiar es un factor protector para el rendimiento escolar, ya que los escolares de familias disfuncionales, tienen mayor probabilidad de obtener un rendimiento escolar deficiente.



12. Discusión

El presente estudio muestra que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y los factores asociados con el rendimiento escolar. Existe mayor probabilidad de presentar rendimiento escolar deficiente en familias disfuncionales. Dato que es similar al reporte de Regalado en 2016 y Alarcón Pacheco en el 2018, donde concluyen que la disfunción familiar se asocia a un bajo rendimiento escolar. Estos datos difieren con lo publicado por Cabrera en 2018, donde la funcionalidad familiar no tuvo relación con el rendimiento académico. Lo anterior debido a que la familia es un sistema conformado por otros subsistemas permiten un equilibrio entre cada uno de sus miembros, de la misma manera pueden existir factores que desestabilicen el sistema.

El tipo de familia se asoció estadísticamente también con la variable de rendimiento escolar; es decir hubo mayor frecuencia de rendimiento escolar bueno en las familias nucleares. También se observó significancia estadística entre relación de esta variable con el sexo, resultado que coincide con un estudio realizado por Lastre en el 2018, en donde la mayoría de familias de tipo nuclear tienen mejor rendimiento escolar, así como el sexo. Esto debido a que las familias conformadas por padre, madre e hijos son generalmente tradicionales en donde la mujer se dedica al hogar y se entiende que tiene más tiempo que dedicarles a sus hijos en las actividades que a ellos le competen incluyendo las escolares.

También se observó rendimiento escolar en familias de zona urbana tal vez por mayor acceso a los servicios educativos, menor distancia de la casa a la escuela, al transporte. Así como la relación entre el rendimiento escolar con nivel socioeconómico medio, resultados similares a lo obtenido por Lastre y colaboradores, 2018 en Colombia. Donde los ingresos económicos medios del jefe de familia, con un empleo remunerado, cumple una de las funciones básicas de la familia que es el cuidado, el cual a su vez le permite mejorar la actitud frente a las actividades escolares.



13. Conclusiones

En este estudio se encontró mayor probabilidad de obtener rendimiento escolar deficiente en familias disfuncionales.

Las dimensiones con mayor frecuencia de afectación fueron la permeabilidad y adaptabilidad.

El rendimiento escolar de la población en estudio fue bueno en más de la mitad de la población estudiada.

En este estudio las mujeres tuvieron mejor rendimiento escolar que hombres.

La relación entre la tipología familiar y el rendimiento escolar, se observa hay mayor frecuencia de rendimiento escolar bueno en las familias nucleares, comparado con otras estructuras familiares.

La ocupación del padre que aporta ingreso económico medio se asoció a un mejor rendimiento escolar.

Los estudiantes de segundo grado tuvieron mejor rendimiento escolar.

Los resultados de este estudio permitirán incidir en las dimensiones afectadas de la funcionalidad familiar para un mejor rendimiento escolar.



14. Recomendaciones

Dentro de un estudio tan ambicioso como lo fue este, siempre se desea que haya una mejora continua del mismo; por lo tanto, se recomienda a futuros estudiantes que tengan interés en el proyecto.

Se recomienda la ampliación de los rangos de edad y niveles de escolaridad, ya que los elementos familiares pueden ser percibidos diferencialmente según edad y grado.

Utilizar otros métodos de investigación y análisis de la función familiar diferente, que permita buscar otras variables que puedan dar una idea más específica de otros factores asociados al rendimiento escolar de los niños.



15. Anexos

Anexo 1. Operacionalización de las variables

Variable	Tipo de variable	Escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional o indicador	Unidad de medida/Codificación	Fuente
Edad	Cuantitativa discreta	Razón	Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta la fecha evaluada	Años cumplidos	6 - 9 años	Cedula de recolección de datos elaborado por los investigadores
Sexo	Cualitativa	Nominal	Condición orgánica que distingue a hombre y mujeres	Autopercepción de la identidad sexual	Masculino Femenino	Cedula de recolección de datos elaborado por los investigadores
Grado escolar	Cuantitativa continua	Nominal	Divisiones por edad de los alumnos en una escuela	Grado escolar que este cursando	1° - 4°	Cedula de recolección de datos elaborado por los investigadores
Tipo de domicilio	Cualitativa	Nominal	Sector de una superficie o de un terreno según la zona geográfica	Características de la zona donde se ubica el domicilio.	-Rural -Urbano	Cedula de recolección de datos elaborado por los investigadores
Rendimiento escolar	Cuantitativa continua	Nominal	Hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar	Promedio de los exámenes realizados en los primer bimestre del ciclo escolar	-Bueno= 9,10 -Deficiente=<8	Boleta de calificaciones
Funcionalidad Familiar	Cuantitativo	Nominal	Conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia	Resultado obtenido en el test FFSIL	7-10 funcionalidad normal 4-6 disfunción moderada 0-3 disfunción grave	Cuestionario FFSIL



Anexo 2 Carta de consentimiento informado.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLITICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

**Carta de consentimiento informado para participación en
protocolos de investigación (padres o representantes
legales de niños o personas con discapacidad)**

Nombre del estudio: **“Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS”**

Patrocinador externo (si aplica):

Lugar y fecha:

Villahermosa Tabasco, Junio 2019

Número de registro institucional:

Justificación y objetivo del estudio: El presente estudio pretende evaluar la funcionalidad familiar en la edad escolar, para determinar si el funcionamiento familiar tiene relación y/o repercusión en el rendimiento escolar. Lo que podría tener trascendencia respecto a que si se detecta disfunción familiar, se podrían tomar medidas para mejorar el rendimiento escolar, por lo anterior se fomentaría la detección de la funcionalidad familiar en niños con rendimiento escolar bajo.

Procedimientos: Proporcionar datos personales, sociodemográficos, familiares y escolares mediante una encuesta.

Posibles riesgos y molestias: Incomodidad al responder el cuestionario.

Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio: Detectar si hay disfunción familiar, como posibles causas de bajo rendimiento escolar.

Información sobre resultados y alternativas de tratamiento: Se proporcionará el resultado del test, y se orientara en cuanto a redes de apoyo en caso de disfunción familiar.

Participación o retiro: Usted puede participar o retirarse en el momento que lo desee sin repercusiones

Privacidad y confidencialidad: Salvaguardaremos sus datos de privacidad y confidencialidad mediante uso de folio.



Declaración de consentimiento:

Después de haber leído y habiéndome explicado todas mis dudas acerca de este estudio:

- No acepto que mi familiar o representado participe en el estudio.
- Si acepto que mi familiar o representado participe y que se tome la muestra solo para este estudio.
- Si acepto que mi familiar o representado participe y que se tome la muestra para este estudios y estudios futuros, conservando su sangre hasta por ____ años tras lo cual se destruirá la misma.

En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:

Investigadora o Investigador Dra. Silvia María Guadalupe Garrido Pérez

Responsable:

Colaboradores:

Dr. Carlos Alberto Álvarez Bocanegra

Dra. Beatriz del Carmen Barrera Pérez

En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comité Local de Ética de Investigación en Salud del CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores, México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, correo electrónico: comité.eticainv@imss.gob.mx

Nombre y firma de ambos padres o tutores o representante legal

Testigo 1

Nombre, dirección, relación y firma

Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento

Testigo 2

Nombre, dirección, relación y firma

Este formato constituye una guía que deberá completarse de acuerdo con las características propias de cada protocolo de investigación, sin omitir información relevante del estudio.

Clave: 2810-009-014



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



**UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLÍTICAS DE SALUD**

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

Carta de asentimiento en menores de edad (8 a 17 años)

Nombre del estudio: “Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS”
Número de registro institucional _____

Objetivo del estudio y procedimientos: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el rendimiento escolar. Mediante la aplicación de una encuesta para obtener datos personales, sociodemográficos, familiares y escolares mediante una encuesta.

Hola, mi nombre es Beatriz del Carmen Barrera Pérez y trabajo en el Instituto Mexicano del Seguro Social. Actualmente estamos realizando un estudio para conocer acerca de La funcionalidad familiar y el rendimiento escolar y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en responder unas sencillas preguntas y un test de funcionalidad familiar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas o resultados sin que tú lo autorices, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. (Si se proporcionará información a los padres, favor de mencionarlo en la carta)

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una **(x)** en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre. Si **no** quieres participar, déjalo en blanco.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____

Clave: 2810-009-014



Anexo 3 Cédula de recolección de datos sociodemográficas.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de prestaciones Médicas
Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud.
Coordinación de Investigación en Salud.

“Funcionalidad familiar y rendimiento escolar en una UMF del IMSS”

Esta encuesta tiene una duración aproximadamente de 10 minutos, la información que sea proporcionada es confidencial y de mucha ayuda para mejorar la atención en las detecciones en niños en edad escolar con bajo rendimiento escolar.

Nº	Pregunta
1	Número telefónico de contacto:
2	Sexo: a) femenino b) masculino
3	Edad:
4	Grado escolar que cursa actualmente:
5	Promedio obtenido en el último ciclo escolar:
6	Estructura familiar. Según los que viven en su domicilio, su familia se conforma de: a) Nuclear (padre, madre e hijos) b) Monoparental (solo un padre) c) Extensa (familia nuclear, más otras personas) d) Reconstituida (madre o padre no biológico)
7	¿Cuál es la ocupación de tus padres?
8	¿Cuántas personas viven en tu casa y quiénes son?
9	¿Quién se encarga del ingreso económico en la familia? a) papá b) mamá c) ambos Los ingresos económicos ascienden a: _____ Alto:___ Medio:___ Bajo:___
10	Domicilio: a) zona rural b) urbana



Anexo 4 Cuestionario de evaluación de la función familiar (FFSIL)

Función	Casi nunca (1)	Pocas veces (2)	A veces (3)	Muchas veces (4)	Casi siempre (5)
1. ¿Se toman decisiones para cosas importantes de la familia?					
2. ¿En mi casa predomina la armonía?					
3. ¿En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades?					
4. ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida diaria?					
5. ¿Nos expresamos sin insinuaciones, de manera clara y directa?					
6. ¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?					
7. ¿Tomamos en cuenta las experiencias de otras familiar ante situaciones difíciles?					
8. ¿Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan?					
9. ¿Se distribuyen las tareas de manera que nadie esté sobrecargado?					
10. ¿Las costumbres familiares pueden cambiarse ante determinadas situaciones?					
11. ¿Podemos conversar diversos temas sin temor?					
12. ¿Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda de otras personas?					



13. ¿Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar?					
14. ¿Nos demostramos el cariño que nos tenemos?					

Diagnostico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF SIL	
Funcional	70-57
Moderadamente funcional	56-43
Disfuncional	42-28
Severamente disfuncional	27-14



16. Referencias Bibliográficas

- 1 Gutiérrez Capulín R, Díaz Otero KY, Román Reyes P. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. CIENCIAS SOCIALES, Universidad Autónoma del Estado de México. 2016-2017 Noviembre-Febrero; 23(3): p. 223.
- 2 Gómez Clavelina FJ, Irigoyen Coria A, Ponce Rosas ER. Elementos Esenciales de la Medicina Familiar Conceptos Básicos para el Estudio de las Familias Código de Bioética en Medicina Familiar. Archivos en Medicina Familiar, An International journal. 2005 Enero; 7(1).
- 3 Aguilar Montejó C, Zapata Vázquez R, Lopez Ramon C, Zurita Zarracino E. Adherencia terapéutica y funcionalidad familiar en pacientes con enfermedades hematológicas. Horizonte sanitario. 2018 Enero; 17(3).
- 4 Gutiérrez. *Op cit.*,p. 1.
- 5 Archivos de medicina familiar. [Online].; 2006 [cited 2019 05 15. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2005/amfs051c.pdf>
- 6 Gutiérrez. *Op cit.*,p. 6.
- 7 Membrillo Luna A, Fernández Ortega Á, Quiroz Pérez SR, Rodríguez López SL. FAMILIA Introducción al estudio de sus elementos. Primera ed. México, D.F.: Editores de Textos Mexicanos; 2003.
- 8 Gómez *Op cit.*,p.1.
- 9 Membrillo *Op cit.*,p. 7.
- 10 Membrillo *Op cit.*,p. 7.
- 11 Membrillo *Op cit.*,p. 7.
- 12 Membrillo *Op cit.*,p. 7.
- 13 Gómez *Op cit.*,p. 1.
- 14 Castelló Castillo S, Ledesma Alonso S. El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spiritus, Cuba. Contribuciones a las Ciencias Sociales. 2012 Julio.
- 15 Gómez *Op cit.*,p. 1.



16 Land H. Medicina Familiar. [Online].; 2008 [cited 2019 Febrero 18. Available from: <http://medicinafamiliarmazatlan.blogspot.com/2008/12/funcionalidad-familiar.html>.

17 Aguilar *Op cit.*,p. 1.

18 Paternina Gonzalez DH, Pereira Peñate MM. Funcionalidad familiar en escolares con comportamiento de riesgo psicosocial en una institucion educativa de Sincelejo (Colombia). *Salud Uninorte*. 2017 Septiembre; 33(3).

19 Gómez Clavelina FJ, Irigoyen Coria A, Ponce Rosas ER. Seleccción y análisis de instrumentos para la evaluacion de la estructura y funcionalidad familiar. *Archivos de medicina familiar*. 1999; 1(2).

20 Acosta Zapata E, López Ramón C, Martínez Cortés ME, Zapata Vázquez R. Funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama. *Horizonte Sanitario*. 2017 Agosto; 16(2).

21 Eslava Mejía J. Evaluación clínica de los trastornos del aprendizaje. 2016.

22 Morales Sánchez LA, Morales Sánchez V, Holguin Quiñones S. Rendimiento escolar. *Humanidades, tecnología y ciencia*, del Instituto Politécnico Nacional. 2016 Julio-Diciembre;(15).

23 Morales *Op cit.*,p. 5.

24 Eslava *Op cit.*,p. 5.

25 Cabrebra Pacheco LC, Cardenas Blandin L. Rendimiento escolar y factores familiares en los estudiantes de educación basica media y superior de las escuelas pertenecientes a la parroquia general proaño, 2018. [Online].; 2018 [cited 9 Abril 2019. Available from: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8742/1/14401.pdf>.

26 Lastre Meza K, López Salazar LD, Alcázar Berrio C. Relación entre apoyo familiar y el rendimiento académico en estudiantes colombiaos de educación primaria. *Psicogente*. 2018 Enero-Junio; XXI(39).

27 Regalado Matute E, Martinez Borrero PJ. Asociacion entre disfuncion familiar y bajo rendimiento escolar en la uidad educativa teporal Manuel S. Ormazza Briones de la Parroquia Pindilig, año escolar 2014-2015. 2016. TESIS.



- 28 Jiménez Hualpa VG, Pando Ezcurra T. Clima social familiar y rendimiento escolar del área personal social en estudiantes del sexto grado de primaria de la institución educativa San Juan de San Juan Miraflores, 2012. 2017. TESIS.
- 29 Alarcón Pacheco GA, Camarena Lino OM. Universidad nacional Jose Faustino Sanchez Carrion. [Online].; 2018 [cited 2019 Junio 26. Available from: http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/1946/TFCS_Alarc%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 30 PrepaUP. [Online].; 2017 [cited 2019 Junio 20. Available from: <https://blog.prepaup.edu.mx/educacion-en-mexico-datos-inegi>.
- 31 Lastre *Op cit.*,p. 6.
- 32 Del Río E. Canaria7. [Online].; 2019 [cited 2019 Junio 20. Available from: <https://www.canarias7.es/sociedad/educacion/el-entorno-familiar-favorece-el-buen-rendimiento-academico-JE6798478>.
- 33 OCDE. [Online]. [cited 2019 Junio 21. Available from: <https://www.oecd.org/centrodemexico/medios/programainternacionaldeevaluaciondelosalumnospisa.htm>.
- 34 Enriquez Guerrero CL, Segura Cardona AM, Tovar Cuevas JR. Factores de riesgo asociados a bajo rendimiento académico en escolares de Bogotá. Investigaciones Andina. 2013; XV(26).
- 35 Sinembargo.mx. [Online].; 2016 [cited 2018 Febrero 10. Available from: <https://www.sinembargo.mx/10-02-2016/1618098>.
- 36 Enriquez *Op cit.*,p. 9.
- 37 Fernández Quevedo A, García García JA, Jimenez Rodríguez R, Perales Palacios FA. Percepción de los maestros sobre las deficiencias visuales y su incidencia escolar. Revista Complutense de Educación. 2016 Noviembre; XXVII(2).
- 38 Sánchez Pérez TL, Tomasis García J, Saenz Martinez LP. Guía metodológica para la elaboración de un protocolo de investigación en el área de salud México, D.F: Editorial Prado, S.A de C.V; 2002.



³⁹ Wayne DW. Introducción a la bioestadística. In Wayne DW. Bioestadística, Base para el análisis de las ciencias de la salud. Cuarta ed. Mexico D.F: Limusa Wiley; 2005. p. 1-14.

⁴⁰ Wayne DW. Estimación. In Bioestadística, Base para el análisis de las ciencias de la salud. México D.F: Limusa Wiley; 2005. p. 150-200.

⁴¹ Ortega Veitía T, De la Cuesta Freijomif D, Días Retureta C. Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. Revista Cubana de enfermería. 1999 Julio 26; 3(15).

⁴² Ortega *Op cit.*, p. 14.

⁴³ Ortega *Op cit.*, p. 14.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
México.