



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano
Casa Huertas, Lima 2023

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado Por:

Autora: Olivera Guevara, Katerin Yesika

Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-9293-5621>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Olivera Guevara, Katerin Yesika, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023”, Asesorado por el asesor Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:334672305, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Olivera Guevara, Katerin Yesika
 DNI N° 45924204



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 31 de Agosto de 2023

DEDICATORIA

El siguiente trabajo le dedico a mis padres, hermano,
Dra. Susana Silva y Janina, quien me impulsaron a
terminar con mi especialidad.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis compañeras de trabajo por darme la facilidad de poder realizar mi segunda especialidad.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Secretario : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

Vocal : Mg. Mocarro Aguilar, Maria Rosario

Índice general

Índice general	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica.....	7
1.5 Delimitación de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes	8
2.2 Bases Teóricas	12
2.3 Formulación de hipótesis	24
2.3.1 Hipótesis general.....	24
2.3.2 Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGIA	26

3.1 Método de la investigación	26
3.2 Enfoque de la investigación	26
3.3 Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	31
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	34
4.1. Cronograma de actividades	35
4.2. Presupuesto	36
5. REFERENCIAS	37

RESUMEN

Introducción: En tiempos de incertidumbre y adversidad, el funcionamiento de la familia y su capacidad para adaptarse como grupo a los cambios que exige el contexto actual, viene tomando relevancia para la salud individual y familiar.

Objetivo: Determinar cómo se relaciona la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.

Método: La muestra está conformada por 155 adolescentes. En cuanto a lo metodológico es un estudio correlacional y transversal. Sera aplicada la técnica de encuesta y para cuantificar las variables se utilizarán dos cuestionarios de “Funcionalidad familiar” y “Resiliencia en adolescente”. Los datos recolectados serán analizados mediante el programa estadístico SPSS 26, finalmente para verificar las hipótesis señaladas inicialmente, se hará uso de la prueba Rho de Spearman que corroborará la relación de las variables principales.

Palabras claves: Familia; Resiliencia psicológica; Adolescente; Relaciones familiares

ABSTRACT

Introduction: In times of uncertainty and adversity, the functioning of the family and its ability to adapt as a group to the changes required by the current context, has become relevant for individual and family health.

Objective: Determine how family functionality and resilience in adolescents from the Casa Huertas Human Settlement, Lima 2023.

Method: The sample is made up of 155 adolescents. Regarding methodology, it is a correlational and cross-sectional study. The survey technique will be applied and to quantify the variables, two questionnaires of "Family functionality" and "Resilience in adolescents" will be used. The collected data will be analyzed using the SPSS 26 statistical program, finally to verify the initially indicated hypotheses, the Spearman's Rho test will be used, which will corroborate the relationship of the main variables.

Keywords: Family; Resilience; Psychological; Adolescent; family relations.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa formativa en la que se experimenta cambios físicos, sociales y emocionales, ellos vinculados a situaciones tales como la pobreza, violencia y maltrato, hacen que el adolescente sea vulnerable a problemas mentales. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que alrededor del 14% de adolescentes en el mundo experimenta algún tipo de trastorno mental. Los factores que contribuyen a dichos problemas son: la presión social de su entorno, exploración de su propia identidad, influencia de medios de comunicación, entre otros (1).

En la actualidad existen 1200 millones de individuos adolescentes (10 a 19 años según OMS) a nivel global. Para el 2050 esta cifra se incrementará, en especial en países en vías de desarrollo, donde residen el 90% de adolescentes. Por otro lado, anualmente fallecen 1,1 millón de adolescentes, siendo las causas más frecuentes accidentes de tránsito, suicidio y violencia (2).

A nivel internacional, la salud mental del adolescente es un desafío a seguir atendiéndose. A nivel global, se demanda reforzar los aspectos preventivos en salud mental, teniendo en cuenta que muchos trastornos se originan en la edad adolescente (3).

En el marco de la salud familiar, la orientación de familias con adolescentes es parte del ámbito de la Atención Primaria de Salud (APS). En la adolescencia se experimentan transiciones importantes y se enfrenta a una serie de cambios físicos, cognitivos, psicosociales, sexuales y crisis de identidad. Ahí se consolida la identidad con la familia y sociedad (4).

La familia juega un papel importante en la salud mental de los adolescentes debido a la larga permanencia en el hogar. Se debe trabajar en la mejora de la resiliencia familiar y de sus integrantes, ello contribuye en mejorar el meta-estado de ánimo que contribuye en el alivio de los problemas de salud mental de los adolescentes (5).

A causa de la pandemia se vio afectada la salud emocional de la población. Además de ello las clases de los estudiantes fue afectado por la pandemia, lo cual ejerció una presión adicional en los adolescentes. En tal sentido la familia juega un papel fundamental y crucial para el desarrollo psicológico y fisiológico de los adolescentes, la mejora del funcionamiento familiar podrá aliviar esta experiencia ocasionada por el aislamiento. Además, el adecuado funcionamiento familiar contrarresta soledad, la cual es generadora de problemas y desequilibrios emocionales, ello se observó en estudiantes escolares aislados, la cual condujo a un pobre estado psicológico (6).

El comportamiento agresivo de los adolescentes de educación secundaria fue y sigue siendo un problema en la actualidad, en estudios recientes realizados en varios países muestran que este tipo de comportamiento se ha visto incrementado y representa un riesgo en aquellos adolescentes que no presentan este comportamiento, así como las labores propias de la escuela. De igual manera se observa que los niveles más altos de agresión son mayores en los varones. Además respecto al entorno familiar se puede decir que esta desempeña un papel fundamental en el desarrollo y comportamiento del adolescente (7).

La violencia es un problema de salud a nivel mundial, el cual afecta de manera directa en la salud de la población. Las informaciones que se tienen respecto a la violencia domestica son preocupantes ya que se estima que el 25% de los niños sufre violencia física mientras que el 20%

de niñas ha experimentado el abuso sexual. El estar expuesto a condiciones de violencia social ya sea en el colegio o la sociedad presentara un gran impacto en la salud y vida de los adolescentes. La resiliencia es una capacidad que se desarrolla en la persona y le permite enfrentar y desenvolverse en situaciones adversas (8).

Es fundamental generar redes de soporte en la familia, barrio y escuela, que actúen como factores protectores para favorecer la resiliencia en el adolescente. El apoyo familiar y social puede ayudar a reducir los problemas emocionales a través del desarrollo de la resiliencia. Por ello es fundamental trabajar por mantener una dinámica familiar equilibrada que actúe como ente protector para el niño y adolescente (9). La escuela es un espacio en donde se debe dar una formación integral a estos, es ahí donde deben haber esfuerzos conjuntos entre las autoridades educativas y las de salud para establecer programas donde se fortalezca el funcionamiento familiar en sus hogares y la capacidad de resiliencia de los adolescentes (10).

El enfermero cuida la salud de la familia y de sus integrantes, entre ellos el adolescente. A través del trabajo extramural y visitas domiciliarias, debe identificar posibles riesgos, ante ello debe acercar los programas de salud del establecimiento sanitario a la familia.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión armonía de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión comunicación de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión afectividad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión roles de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión permeabilidad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo se relaciona la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

-Identificar como se relaciona la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión armonía de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión comunicación de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión afectividad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión roles de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

-Identificar como se relaciona la dimensión permeabilidad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El aislamiento y el cierre de escuelas puso al adolescente en una situación apremiante que pudo afectar su normal desarrollo físico y emocional, así como su capacidad resiliente. Ante ello es fundamental seguir generando conocimiento científico que permita valorar el funcionamiento de las familias y la capacidad resiliente de los adolescentes. Ante lo expuesto, existen razones suficientes para justificar la ejecución de este estudio, que busca aportar con conocimiento científico actualizado a través de sus hallazgos. Los modelos teóricos de enfermería a ser aplicados en este estudio son, la Teoría de Autocuidado de Orem, que refiere que estos son acciones intencionadas y aprendidas realizada por la persona, familia o comunidad, para el cuidado de la propia salud. También se considera el “Modelo de Sistemas” de Neuman Betty, que plantea que ve al organismo como sistema abierto y complejo, en donde sus elementos interactúan dinámicamente entre sí.

1.4.2 Metodológica

Toda investigación requiere para su desarrollo de bases científicas que orienten sus procedimientos, en este caso el método científico señala la ruta a seguir para alcanzar hallazgos sólidos y consistentes que permitan llenar el vacío de conocimiento existente el cual debe traducirse en acciones de mejora que beneficien la salud y dinámica familiar, así como la salud emocional del adolescente.

1.4.3 Práctica

Todo estudio tiene como meta llegar a hallazgos en base a sus objetivos trazados. De estos hallazgos se desprenderán aspectos positivos que serán beneficiosos para optimizar la atención integral de la familia y del adolescente, los cuales serán los directamente beneficiados.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se tiene previsto realizarlo desde junio hasta agosto del presente año 2023.

1.5.2 Espacial

El estudio en desarrollo será realizado en el asentamiento humano casa huertas del distrito de Surquillo.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Serán los adolescentes del asentamiento humano casa huertas.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Dou et al (11), en el 2023, en China, efectuaron un estudio y su objetivo fue: “Funcionamiento familiar y resiliencia en niños de China”. El estudio fue transversal/correlacional, participaron 4783 estudiantes y utilizaron dos cuestionarios para valorar ambas variables. Los hallazgos señalaron que el funcionamiento familiar predijo significativamente la resiliencia de manera concurrente y longitudinal. Como era de esperar, la resiliencia se correlacionó positivamente con la satisfacción con la vida y el funcionamiento familiar concurrente y longitudinalmente, con r s entre 0,299 y 0,505, $p < 0,001$. Aunque el género no se relacionó significativamente con la resiliencia, las niñas tendieron a informar un mejor funcionamiento familiar $p < 0,001$. Concluyen que el empoderamiento es un proceso de crecimiento individual y colectivo. Por lo tanto, además de la resiliencia individual, también es importante centrarse en la resiliencia familiar y la resiliencia social.

Sho et. al. (12), en el 2022, en China, realizaron un estudio y su objetivo fue: “Examinar el papel mediador del afrontamiento en la relación entre la función familiar y la resiliencia en adolescentes”. Fue un estudio correlacional, donde participaron 135 adolescentes, empleándose cuestionarios para valorar la funcionalidad familiar y resiliencia. Los hallazgos señalan que, la puntuación media de la resiliencia fue $(3,61 \pm 0,49)$, y sus factores influyentes incluyeron los años de trabajo, la función familiar y el afrontamiento positivo. El efecto total de la función familiar sobre la resiliencia fue significativo (efecto total = 0,38, IC 95 % [0,048-0,115]), y se identificó un efecto indirecto positivo para la función familiar sobre la resiliencia a través del

afrontamiento positivo (efecto indirecto = 0,10, IC 95 % [0,005-0,043]). Concluyen que el funcionamiento familiar puede facilitar la resiliencia ya sea directamente o promoviendo un afrontamiento positivo. Los efectos totales de la función familiar sobre la resiliencia fueron significativos, y también se identificaron efectos indirectos parciales a través del afrontamiento. Este estudio sugiere que se pueden realizar intervenciones individualizadas para mejorar la resiliencia promoviendo así la función familiar o mejorando el afrontamiento.

Desrianty et al (13) , durante el 2021, en Indonesia, efectuaron un estudio cuyo objetivo fue: “Valorar la resiliencia, funcionamiento familiar y bienestar psicológico: hallazgos de una encuesta transversal de estudiantes de secundaria”. Este es un estudio cuantitativo, correlacional y transversal, que incluyó a 341 adolescentes, además se empleó un cuestionario para funcionalidad familiar y otro para la resiliencia. Los resultados revelaron que el bienestar mental, se relaciona con el desarrollo de la resiliencia y el funcionamiento familiar que es vital para los estudiantes de secundaria. La percepción de salud mental está muy por encima del promedio ($M=4.123$, $SD=0.508$) y la resiliencia incluso parece ser menor ($M=3.010$, $DT=0.328$). También se encontró que en promedio el funcionamiento familiar es bajo ($M=2.746$, $DT=0.232$). Concluyen que existe una correlación entre las variables.

Molero et al (14), durante el 2019, en Almería-España, efectuaron un estudio cuyo objetivo fue: “Establecer el análisis de la relación entre inteligencia emocional, resiliencia y funcionamiento familiar en el uso sostenible de alcohol y tabaco en adolescentes”. El estudio fue de tipo correlacional, la muestra estuvo compuesta por 317 adolescentes, en el que se empleó un cuestionario para la funcionalidad familiar y otro para la resiliencia. Los hallazgos revelaron que en cuanto a los componentes de la resiliencia en los grupos usuarios/no usuarios de alcohol/tabaco, los que no bebían ($M=3,98$; $DE=0,78$) tenían puntuaciones significativamente

más altas en cohesión familiar que bebedores. Las diferencias entre fumadores y no fumadores también se observaron en la cohesión familiar ($t_{(315)}=2,37; p<0,05; d=0,28$), donde los no fumadores puntuaron más alto. Los no bebedores de alcohol tuvieron mayor funcionamiento familiar y resiliencia. Los resultados revelaron que la inteligencia emocional y la resiliencia, específicamente el manejo del estrés y la cohesión familiar, fueron significativas en el grupo de no usuarios de alcohol y tabaco. El funcionamiento familiar actúa como predictor del inicio del consumo de tabaco y alcohol. Concluyen que existe una correlación entre las variables.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Terrones et al. (15), durante el 2022, en Cajamarca – Perú, , realizó un estudio que estableció como objetivo: “Valorar la funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19”. Este estudio fue correlacional y transversal, en el que participaron 120 adolescentes, además se hizo uso dos cuestionarios uno para la funcionalidad familiar y otro para la resiliencia. Los hallazgos indican que el nivel de funcionalidad familiar este fue bajo en 62 de ellos, así mismo fue nivel alto en 40 y fue en un nivel medio en 18 adolescentes. Mientras que en resiliencia se destacó el nivel bajo en 56 adolescentes, fue un nivel medio en 35 de ellos por el contrario fue alto en 29 adolescentes. Se encontró correlación directa entre funcionalidad familiar y resiliencia ($Rho=,869$). Concluyen que hay una correlación directa entre dichas variables.

Dextre (16), en Lima – Perú, durante el 2021, realizó un estudio que estableció como objetivo: “Valorar la funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes expuestos a situaciones de violencia escolar en instituciones educativas públicas de Ancón, 2021”. Este fue un estudio correlacional y transversal, donde participaron 192 adolescentes, empleándose un cuestionario

para la funcionalidad familiar y otro para la resiliencia. Los resultados indican que el 44,4% de los adolescentes poseen un nivel de disfunción leve, así mismo se encontraron que 15,9% de los adolescentes tienen disfunción en un nivel moderado, además el 9,3% de los adolescentes poseen disfunción familiar en un nivel severo. Por otro lado, el 51% de los adolescentes encuestados obtuvieron un bajo nivel de resiliencia, del mismo modo el 29,8% de los estudiantes poseen una resiliencia en un nivel medio, así como el 19,2% de los adolescentes tienen un alto nivel de resiliencia. Concluyen que existe una correlación no significativa, positiva y débil

Hinojosa (17), en el 2021, en Huancayo-Perú, elaboro un estudio que busco “Determinar la relación entre funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del nivel secundario en una escuela”. La investigación fue correlacional/transversal, participaron 81 adolescentes y se aplicó dos cuestionarios (uno para valorar la funcionalidad familiar y otro para la resiliencia). Los hallazgos señalan que los estudiantes tienen una funcionalidad familiar de rango medio (63%), seguida de balanceada (22,2%) y extremo (14,8%). Según el nivel de resiliencia, los adolescentes tuvieron un nivel alto (56,8%), seguido de medio (42%) y bajo (1,2%). Existe relación entre ambas variables principales ($p=0,009$). Concluyen que existe relación significativa entre ambas variables.

Pérez et al. (18), durante el 2020, en Lima – Perú, efectuó una investigación que busco “Estimar el nivel de resiliencia y funcionalidad familiar en adolescentes de dos instituciones educativas de una zona vulnerable de la Provincia de Lima”. Esta fue una investigación del tipo correlacional, en el que participaron 204 adolescentes e hicieron uso de un cuestionario para la funcionalidad familiar y otro para la resiliencia. Los resultados señalan que, en el caso de resiliencia, 105 de los individuos presentan un nivel medio, así mismo 53 de adolescentes tienen

un nivel alto, además 46 de ellos presentan un nivel bajo. Por otro lado, se sabe que 65 de ellos presentan un buen funcionamiento familiar, 100 de ellos presentan una disfuncionalidad familiar leve, 10 disfunción familiar alta y 29 disfunción familiar moderada. Mediante el chi cuadrado, se encontró relación entre las variables centrales ($p < 0,05$). Se concluye que hay relación entre ambas variables principales participantes, además de enfatizar en que se debe tener un cuidado especial en la educación de los adolescentes, la cual debe ser integral

Arimana (19), en el 2020, en Ayacucho-Perú, realizó un estudio que buscó “Determinar la relación de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa”. La investigación fue correlacional, participaron 68 adolescentes y se les aplicó dos cuestionarios. Los hallazgos reportaron que, en funcionalidad familiar los adolescentes presentaron un rango medio (85,3%) y rango extremo (10,3%). Según el nivel de resiliencia, presentaron un nivel moderado (42,6%), seguido de alto (32,4%) y baja (25,5%). Concluye que ambas variables no se relacionan.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Familia

La familia es una unidad básica de estudio en muchas disciplinas de la salud y de las ciencias sociales. Las definiciones de familia han variado con el tiempo y los nuevos contextos sociales. Debido a la multitud de definiciones de “familia” y las realidades cambiantes de los tiempos actuales, existe la necesidad de redefinir la familia y los tipos comunes, con el fin de estudiar la familia como factor de salud y otras variables de la salud. Ante ello se tiene la definición de “familia” de Sharma: “Personas emparentadas por matrimonio, nacimiento,

consanguinidad o adopción legal, que comparten cocina común y recursos económicos de manera regular” (20).

2.2.2 Familia y desarrollo del adolescente

Se considera que los adolescentes corren un alto riesgo de participar en conductas negativas para la salud, como el consumo de drogas y alcohol, las relaciones sexuales sin protección y la violencia. La sabiduría convencional ha sostenido durante mucho tiempo la creencia de que el grupo de pares ejerce la mayor influencia en el comportamiento de los adolescentes. Sin embargo, investigaciones recientes han demostrado que, de hecho, la familia sigue siendo un factor importante para moderar el comportamiento de riesgo de los adolescentes. La enfermería a través de su enfoque holístico reconoce la relación crucial entre el medio ambiente y la salud; siendo que el entorno está compuesto por todo lo que rodea al individuo, que por definición incluye a la familia (21).

2.2.3 Funcionalidad familiar

-Definición

Esta se define como la manera de enfrentar, superar situaciones y/o crisis que se atraviesa el o los integrantes de la familia; en la que es muy apreciada las demostraciones de afecto, así como el éxito, autonomía y espacio de cada miembro (22). En el contexto de la enfermedad se define como la capacidad de los miembros de la familia para mantener relaciones cohesivas entre sí, cumplir con los roles familiares, hacer frente a los problemas familiares, adaptarse a las nuevas rutinas, procedimientos familiares y comunicarse de manera efectiva entre sí (23). Una familia puede funcionar positiva o negativamente, ante ello puede conllevar a que se presenten

problemas de salud o a contrarrestar su efecto. Así mismo, una enfermedad o problema de salud influye y afecta el funcionamiento familiar.

-Tipos de familia

La familia es un escenario de socialización, pudiendo ser un espacio idóneo de educación y promoción de la salud para la vida. De acuerdo al número de integrantes podemos tener diversos tipos de familia, que se describen seguidamente (24):

- Nuclear: Conformada por los dos padres que pueden o no tener hijos.
- Monoparental: Conformada por solo uno de los padres (madre o padre) y puede contar con uno o más hijos.
- Extendida: Lo conforman aquellos integrantes diferentes a los padres y hermanos del adolescente.
- Ampliada: Conformada por padres, hijos y otros parientes como tíos, sobrinos, etc.
- Reconstituida: Conformada por dos familias después de tener una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con presencia de hijos propios o hijastros.
- Equivalente familiar: Conformada por amigos, hermanos sin hijos, parejas homosexuales sin hijos, etc.
- Persona que vive sola: Presenta solo un integrante.

-Ciclos de vida familiar

Según el Modelo de Duvall (25):

Etapa I: Comienzo familiar (nido sin usar).

Etapa II: Familias con hijos (hijos mayores hasta 30 meses)

Etapa III: Familias con hijos en preescolar (hijos mayores entre los 30 meses y 6 años)

Etapa IV: Familias con hijos escolares (hijos mayores entre 6 y 13 años)

Etapa V: Familias con hijos adolescentes (hijos mayores entre 13 y 20 años)

Etapa VI: Familia de tipo “plataforma de colocación y despegue” (significa desde que se va el primer hijo del hogar hasta que lo hace el último hijo).

Etapa VII: Familias maduras (desde el nido vacío hasta la jubilación)

Etapa VIII: Familias conformada por adultos mayores (inicia desde la jubilación hasta la muerte de ambos esposos)

-Aspectos teóricos de la funcionalidad familiar

Estudios previos han sugerido que el funcionamiento familiar saludable está asociado con un mayor bienestar en niños y adolescentes. Desde la década de 1980, el Modelo Circumplex o Circumplejo de Olson (26) y el Modelo de Funcionamiento Familiar de McMaster (27) han promovido una nueva visión de la familia como un sistema abierto en constante interacción con el entorno. Independientemente de las diferentes composiciones de las familias modernas, el funcionamiento familiar se refiere al vínculo emocional efectivo entre los miembros de la familia, el uso de reglas familiares, la comunicación familiar y el manejo de eventos externos (28).

Varios factores pueden influir en el funcionamiento de la familia, incluida la estructura familiar, el nivel socioeconómico, los acontecimientos de la vida, las relaciones familiares, las etapas evolutivas de la familia, entre otros. El funcionamiento de la familia puede ser por tanto dinámico, es decir puede variar según las circunstancias por la que atraviese el núcleo familiar (29).

El funcionamiento familiar es complejo, por tanto, su valoración también lo es, considerando siempre dimensiones amplias. En el caso del Modelo de Olson se consideran los aspectos de la adaptabilidad, cohesión, flexibilidad, comunicación y satisfacción familiar. El funcionamiento familiar va incidir en el desarrollo biopsicosocial de cada uno de los integrantes del núcleo familiar y evita la aparición de conductas de riesgo, especialmente en los niños y adolescentes (30).

-Dimensiones de la funcionalidad familiar

De acuerdo al cuestionario que será empleado para cuantificar esta variable, se consideran 7 dimensiones que serán descritas en los párrafos siguientes (31).

-Dimensión n°1: Cohesión

Trata de la unión familiar, física y afectiva, frente a diversas situaciones y ante la toma de decisiones sobre asuntos cotidianos (32). La cohesión familiar se ha definido como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí. Dentro de las familias, la cohesión ha sido identificada como un factor de protección contra estresores externos. El factor protector de la cohesión familiar frente al sufrimiento ha sido considerado una función de las relaciones estrechas de las familias, compartiendo el sentido de lealtad, reciprocidad y solidaridad entre sus miembros (33).

- Dimensión n°2: Armonía

Esta se encuentra basada en los intereses y necesidades individuales de los miembros de la familia, en un balance positivo (34). La familia armoniosa y sin conflictos son un elemento central del buen funcionamiento familiar, requiere cuatro componentes: comunicación, tiempo familiar compartido, respeto mutuo y ausencia de conflictos (35).

- Dimensión n°3: Comunicación

Hace referencia a la capacidad o formas de transmitir rutinas cotidianas, todo ello de forma clara, precisa y amena (36). Por otro lado, la comunicación familiar se caracteriza por las formas de interacción entre los miembros de la familia. La comunicación puede desempeñar un papel importante y protector en la reducción de la depresión, el aumento de la autoestima de los adolescentes (37).

- Dimensión n°4: Adaptabilidad

Esta se refiere a la capacidad de cambiar la estructura familiar, así como los roles de cada integrante, así como las reglas establecidas en diferentes situaciones (38). La adaptabilidad o flexibilidad familiar se relaciona con la capacidad de la familia para adaptarse al liderazgo, las relaciones de roles y las reglas en respuesta a eventos estresantes (39).

- Dimensión n°5: Afectividad

Está definida como la capacidad que tiene cada miembro de la familia, para manifestar emociones y sentimientos positivos entre ellos (40). Las interacciones afectivas, por supuesto, pueden implicar una gran cantidad de emociones diferentes, que pueden provocarse entre sí . Genera y da confianza y seguridad entre los integrantes (41).

- Dimensión n°6: Roles

Cada miembro efectúa una función, así mismo es responsable de labores específicas en el ámbito familiar (42). Los roles familiares reflejan cómo se han dividido las responsabilidades y tareas dentro de la familia. Estos roles se vuelven evidentes con preguntas directas sobre quién es responsable de tareas específicas (43).

- Dimensión n°7: Permeabilidad

Esta es la capacidad que presentan las familias de compartir experiencias propias hacia otras instituciones o el entorno social (44).

2.2.4 Resiliencia en adolescentes

-Definición

Está definida como la capacidad del individuo para la resolución satisfactoria de problemas, a pesar de las dificultades que puedan presentarse, de manera que los supere y progrese con éxito hasta lograr su objetivo. La resiliencia se entiende como un proceso dinámico mediante el cual los individuos utilizan las características personales disponibles y los recursos ecológicos para reflexionar y negociar con éxito la vida tal como la enfrentan (45).

-Resiliencia y adolescencia

La resiliencia está fuertemente asociada con la salud mental en niños y adolescentes y merece un papel más destacado en la investigación, los programas de prevención y la atención clínica de rutina. Incluir el contexto social, cultural y familiar en la evaluación de la resiliencia es de gran valor, ya que puede identificar objetivos para intervenciones tempranas y preventivas. La resiliencia es un aspecto crucial en el estudio de la psicopatología en niños y adolescentes y debe

estudiarse en un enfoque multisistémico, que incluya el contexto individual, social, familiar y cultural (46).

-Promoción de la resiliencia

En el ámbito educativo se debe considerar la capacidad resiliente en los estudiantes, especialmente en aquellos que presenten dificultades de tipo emocional. La resiliencia es un fenómeno multidimensional que se deriva de una serie de factores de tipo individual, familiar y social, los cuales se vinculan a factores protectores y de riesgo. Se puede hacer promoción de la resiliencia en la familia y especialmente en la escuela (no olvidemos que la escuela es un lugar por donde transitan necesariamente todos los individuos). Hay dos focos principales de intervención: la relación que el docente puede establecer con los estudiantes y las estrategias y recursos pedagógicos que puede utilizar. Desde el propósito de la formación integral de las personas y en un marco inclusivo, las instituciones educativas tienen el reto y la responsabilidad de promover procesos resilientes en todos los estudiantes, especialmente en aquellos que experimentan más barreras para el aprendizaje y la participación por circunstancias personales y adversidades. De esta forma, se fomenta que estas instituciones sean entornos protectores donde todos los alumnos se sientan seguros y puedan empoderarse y desplegar su potencial (47).

La adolescencia es un período sensible durante el cual ocurren muchos cambios y puede tener el potencial de afectar el desarrollo cognitivo y psicosocial de un individuo. Es también durante este período que se nota el aumento más abrupto de los problemas de salud mental. Varias iniciativas buscan prevenir la aparición o el deterioro de estos trastornos entre los jóvenes, y especialmente entre aquellos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad por las dificultades emocionales o conductuales que ya presentan o por las adversidades a las que se enfrentan. En estos esfuerzos, el uso de la tecnología se percibe generalmente como algo natural,

incluso deseable, entre estos "nativos digitales". Las aplicaciones móviles, por su formato y por los tipos de uso que brindan, permiten que los jóvenes tengan acceso a información basada en evidencia y anclada a sus realidades. Las aplicaciones también representan una oportunidad para involucrar a ciertos jóvenes en un proceso de cambio o para apoyarlos en su solicitud de ayuda. Además, estas nuevas herramientas están disponibles en todo momento y están alineadas a sus necesidades de autonomía y confidencialidad (48).

-Factores protectores y de riesgo de resiliencia

La familia, barrio y escuela pueden actuar como factores protectores o de riesgo de acuerdo a las circunstancias. De acuerdo con como estos se presenten en la vida del adolescente, podrán influir en este. Un factor protector favorece la resiliencia en el adolescente, un factor de riesgo dificulta el desarrollo de esta capacidad. Los factores de protección se definen como las características del niño, la familia y el entorno más amplio que reducen el efecto negativo de la adversidad en el resultado del niño (49).

Los factores de riesgo son todos los acontecimientos vitales estresantes, como pobreza, la ruptura familiar, la experiencia de algún tipo de violencia, la pérdida emocional, la enfermedad, el desempleo, las guerras, los desastres u otros factores que, en teoría, aumentan la probabilidad de que el inicio de un problema o mantener el problema. Sin embargo, se ha demostrado que la mera exposición a factores de riesgo, incluso en un número considerable, no se traduce necesariamente en comportamientos de riesgo, dado que la mayoría de las personas son capaces de afrontar el riesgo de manera bastante satisfactoria, una red de soporte social podría explicar ello (50).

El apoyo familiar, las valoraciones positivas e interacción de calidad con los padres, buenas relaciones interpersonales, los vecindarios socialmente cohesivos, apoyo docente y

escolar, así como las relaciones y los recursos de la comunidad pueden servir como factores protectores importantes que promueven el desarrollo resiliente entre los adolescentes que han sufrido maltrato cuando eran niños (51).

-Dimensiones de resiliencia en adolescentes

De acuerdo al cuestionario que será empleado para cuantificar esta variable, se consideran 5 dimensiones que serán descritas en los párrafos siguientes (52).

-Dimensión n°1: Persistencia-tenacidad-autoeficacia

Se expresa el desarrollo de la personalidad de los adolescentes, así como la acción y la firmeza frente a objetivos los cuales van de la mano con la perseverancia del individuo. Se refieren al rasgo de disposición a asumir riesgos en un estado de incertidumbre, es la capacidad de recuperarse rápidamente de los desafíos (se refiere a la determinación de avanzar contra todos los contratiempos) (53).

- Dimensión n°2: Control bajo presión

Se refiere a la capacidad de lidiar con situaciones con alto contenido de estrés y enfrentarlas con control y moderación. El individuo debe saber desenvolverse en escenarios exigentes (54).

- Dimensión n°3: Adaptación y capacidad de recuperarse

Está basada en el proceso de adecuarse ante los cambios y situaciones que puedan presentarse, lo que le permite implementar cambios rápidamente. Esta adaptación se muestra a través de las experiencias de vida, lo que permite que los adolescentes se recuperen rápidamente de situaciones traumáticas (55). La adaptación exitosa a los desafíos parece entonces depender de cómo los individuos manejan sus emociones, piensan constructivamente,

regulan y dirigen su comportamiento, controlan los impulsos automáticos y actúan sobre el entorno para cambiar o disminuir las fuentes de estrés (51).

- Dimensión n°4: Control y propósito

La cual se refiere al modo de actuar del individuo el cual mantiene un equilibrio y decisión para alcanzar algo que se proponga. Es la forma como controla su comportamiento y actuar propio ante circunstancias de la vida (56). La autoestima durante la adolescencia tiende a ser inestable, debido a los muchos cambios que ocurren en los roles y responsabilidades de los adolescentes, tiende a declinar en la adolescencia temprana y se recupera en las etapas intermedia y posterior de la adolescencia. Los adolescentes con altos niveles de autoestima tienden a experimentar experiencias personales positivas, relaciones interpersonales de alta calidad y una mejor salud física y mental (57).

- Dimensión n°5: Espiritualidad

Esta dimensión se refiere a problemas o situaciones que se presentan y que debe de enfrentar un individuo de acuerdo a su postura religiosa, las que le ayudaran a superar cualquier diversidad (58). El bienestar espiritual fue el resultado medible que surge de la capacidad de las creencias y prácticas religiosas y/o espirituales para satisfacer la preocupación del individuo por el significado y la conexión con Dios, uno mismo, los demás y el medio ambiente (59).

2.2.5 El adolescente

-Definición

La adolescencia es la fase de la vida entre la niñez y la edad adulta, de los 10 a los 19 años, esto es según la OMS. La adolescencia es un período de desarrollo marcado por cambios individuales cognitivos, físicos, emocionales y sociales y factores adicionales como las

relaciones con los miembros de la familia, la estructura familiar y el funcionamiento familiar también tienen un impacto en el desarrollo y el bienestar (60).

-Etapas de la adolescencia

Según la UNICEF (61) , las etapas de la adolescencia se dividen en 3:

-La adolescencia temprana: Entre los 10-13 años.

-La adolescencia media: Entre los 14-16 años.

-La adolescencia tardía: Entre los 17 y 19 años, pudiendo extenderse hasta los 21 años.

-Cuidados de la salud del adolescente

La adolescencia es una etapa única del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de una buena salud. A pesar de que se considera una etapa saludable de la vida, en los años de la adolescencia se producen importantes problemas de salud como, enfermedades y lesiones, pudiendo llegar a la muerte temprana. Para crecer y desarrollarse con buena salud, los adolescentes necesitan información, incluida una educación sexual integral apropiada para su edad; oportunidades para desarrollar habilidades para la vida; servicios de salud que sean aceptables, equitativos, apropiados y efectivos; entornos seguros y un adecuado apoyo. También necesitan oportunidades para participar de manera significativa en el diseño y la ejecución de intervenciones para mejorar y mantener su salud. Ampliar tales oportunidades es clave para responder a las necesidades y derechos específicos de los adolescentes (62).

2.2.6 Teorías de enfermería vinculada al tema

El conocimiento distintivo de la enfermería se aplica dentro de un mundo cada vez más complejo de práctica interprofesional e interdisciplinaria, ante ello los modelos y teorías de

enfermería orientan los cuidados a seguir en los diferentes escenarios en que se desenvuelve el enfermero. Cuando se abordan temas de cuidado del adolescente y la familia, salen a relucir los modelos y teorías de enfermería, que en este caso del presente estudio, consideramos a la Teoría de Autocuidado de Orem (63), que refiere que estos son acciones intencionadas y aprendidas realizada por la persona, familia y comunidad, para el cuidado de la propia salud ante una enfermedad. Toda familia cuenta con una serie de necesidades que deben ser identificadas y abordadas desde el plano del cuidado integral. También se considera el “Modelo de Sistemas” de Neuman Betty, que plantea que ve al cuerpo humano como sistema abierto y complejo, en donde sus elementos van interactuando dinámicamente entre sí, un sistema tiene conducta pasiva-reactiva; es decir, el organismo da respuesta a los estímulos con el fin de mantener su salud y bienestar. Contextualizando al contexto familiar, las familias reciben estímulos externos de forma constante, es ahí donde se ve su capacidad de adaptación y afrontamiento a ciertos sucesos que pueden alterar su dinámica familiar (64).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

-Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.

-Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi₁ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión cohesión y resiliencia en adolescentes.

Hi₂ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión armonía y resiliencia en adolescentes.

Hi₃ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión comunicación y resiliencia en adolescentes.

Hi₄ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión adaptabilidad y resiliencia en adolescentes.

Hi₅ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión afectividad y resiliencia en adolescentes.

Hi₆ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión roles y resiliencia en adolescentes.

Hi₇ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión permeabilidad y resiliencia en adolescentes.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El estudio será viabilizado teniendo en cuenta la aplicación del razonamiento hipotético-deductivo, el cual sigue uno de los caminos en la que se desarrolla el método científico. Este parte de premisas o supuestos generales o hipótesis planteadas al inicio, las cuales deben ser explicadas y ser sometidas a pruebas empíricas, lo cual nos llevara a obtener conclusiones más específicas. Este método es bastante usado por las ciencias naturales y es uno de los más difundidos y aplicados por investigadores (65).

3.2 Enfoque de la investigación

Se asume el enfoque cuantitativo en este estudio, ya que los datos a ser recolectados se harán mediante instrumentos cuantitativos y la información recolectada se analizará mediante procesos de la estadística, para así cuantificar la magnitud del fenómeno abordado (66).

3.3 Tipo de investigación

El estudio es de tipo aplicado, pues será desarrollado con el fin de proponer nuevos conocimientos y aplicarlos a situaciones reales. El estudio permitirá crear nuevos conocimientos y aplicarlos directamente a situaciones prácticas de la vida. A menudo brinda la oportunidad de resolver problemas que ayudan a generar bienestar en las personas (67).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio se asume desde un diseño metodológico correlacional, transversal no experimental, esto se debe a que no habrá intervención de ningún tipo, es decir no será afectada de forma intencional la variable de estudio (68).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Los participantes de este estudio serán 260 adolescentes residentes en el Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023. Estos, fueron identificados a través de un censo realizado por los dirigentes de la zona a principios de este año. Los criterios para ser seleccionados de acuerdo a rasgos más uniformes se detallan seguidamente:

Criterios de inclusión:

- Personas entre 10 a 19 años.
- Adolescentes que residan en la zona.
- Adolescentes que deseen participar luego de ser informados.
- Adolescentes cuyos tutores den el consentimiento informado y ellos den el asentimiento correspondiente.

Criterios de exclusión:

- Personas que no tengan entre 10 a 19 años.
- Adolescentes que no residan en la zona.
- Adolescentes que manifiesten no querer participar luego de ser informados.
- Adolescentes cuyos tutores no den el consentimiento informado y ellos no den el asentimiento correspondiente.

Muestra

Para calcular la muestra respectiva, se empleará la fórmula que cuenta con la población finita identificada previamente:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

n	Tamaño de la muestra	155,3
N	Tamaño de la población	260
Z	Nivel de confianza (al 95%)	1.96
e	Error de estimación máximo (5%)	5%
p	Probabilidad de éxito	50%
q	(1-p) Probabilidad de fracaso	50%

Haciendo los cálculos, los participantes serán 155 adolescentes debidamente seleccionados.

Muestreo

El muestreo será de tipo probabilístico e intencional, en el cual los adolescentes participantes fueron seleccionados por accesibilidad a ellos y conveniencia.

3.6. Variables y operacionalización

El presente trabajo tiene dos variables principales: funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes.

Definición conceptual de la variable funcionalidad familiar

Es la capacidad de respuesta que presenta un núcleo familiar que le permite su adecuación a situaciones de crisis, con el objetivo de guardar el equilibrio emocional y de salud de las personas que son parte de ella (69).

Definición conceptual de la variable resiliencia en adolescentes

Es la capacidad que presenta un individuo para enfrentar desafíos o adaptarse con éxito ante eventualidades adversas, para así salir favorecido (70).

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)	
Funcionalidad familiar	Es la capacidad de respuesta que presenta un núcleo familiar que le permite su adecuación a situaciones de crisis, con el objetivo de guardar el equilibrio emocional y de salud de las personas que son parte de ella.	Es la capacidad de respuesta que presenta el núcleo familiar de los adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima, que les permite su adecuación a situaciones de crisis, con el objetivo de guardar el equilibrio emocional y de salud de las personas que son parte de ella, expresando aquello en cohesión-armonía-comunicación-adaptabilidad-afectividad-roles-permeabilidad, lo cual será medido a través del Test FF-SIL	*Cohesión	Toma de decisiones. Ayuda en problemas.	Ordinal	Buena (70-57)	
			*Armonía	Predomina armonía Intereses y necesidades			
			*Comunicación	Expresión clara y directa. Conversar sin temor.		Moderada (56-43)	
			*Adaptabilidad	Aceptar defectos. Modificación de costumbres.			Disfuncional (42-28)
			*Afectividad	Manifestaciones cariñosas y demostración.			
			*Roles	Cumplen responsabilidades. Distribución de tareas.		Severamente disfuncional (27-14)	
			*Permeabilidad	Experiencias ajenas. Buscar ayuda.			
Resiliencia en adolescentes	Es la capacidad que presenta un individuo para enfrentar desafíos o adaptarse con éxito ante eventualidades adversas, para así salir favorecido.	Es la capacidad que presentan los adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023, para enfrentar desafíos o adaptarse con éxito ante eventualidades adversas, para así salir favorecido, ello se va expresar en dimensiones como persistencia/tenacidad/autoeficacia, control bajo presión, adaptación y Capacidad de recuperarse, control-propósito y espiritualidad, lo cual será cuantificado con la escala CD-RISC 25.	*Persistencia/tenacidad/autoeficacia	Cumplimiento de metas trazadas	Ordinal	Resiliencia baja (0-70)	
			*Control bajo presión	Toma de decisiones oportunas pertinentes			
			*Adaptación y capacidad de recuperarse	Capacidad de solución de problemas.		Resiliencia media (71-87)	
			*Control propósito	Autoestima			Resiliencia alta (88-100)
			*Espiritualidad	Conformismo			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Sera aplicada como técnica la encuesta, que permite abordar a los participantes en la actividad de recolección de información. Es la técnica para elegir en investigaciones cuantitativa de salud. Se caracteriza por ser estandarizada (su diseño permite abordar a varios participantes a la vez, pudiendo así recolectar muchos datos en un tiempo corto) y flexible a la vez (el encuestador puede adaptarse a diferentes escenarios que se le presenten durante la recolección de información). Esta técnica es además de fácil comprensión y fácil aplicación, de ahí su preferencia por académicos e investigadores (71).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario de funcionalidad familiar

Una de las variables es “funcionalidad familiar”, para su evaluación se empleará el cuestionario FF-SIL, siendo esta una herramienta de medición que cuenta con aceptables propiedades psicométricas (validez y confiabilidad optima) que permite su uso en nuestra realidad. Es un cuestionario practico y de fácil aplicación, que está conformado por 14 ítems, los cuales cuentan con 5 alternativas de tipo Likert (Casi nunca, pocas veces, a veces, muchas veces y casi siempre) y 7 dimensiones, los cuales son: cohesión, armonía, adaptabilidad, comunicación, afectividad, rol, permeabilidad. Los rangos para los valores finales son: Funcional (70-57), Moderadamente funcional (56-42), Disfuncional (42-28) y Severamente disfuncional (27-14). Este instrumento es empleado por académicos y clínicos del área de salud familiar (31).

Cuestionario de resiliencia en adolescentes

Otro de los instrumentos a ser aplicado en este estudio, es la escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC 25), que fue diseñada por los investigadores Connor y Davidson en el 2003 (70). Este instrumento cuenta con aceptables propiedades psicométricas (validez y confiabilidad optima) que están publicadas en una serie de artículos científicos redactado por autores de diferentes partes del planeta. Es un instrumento practico y de fácil aplicación. La escala está conformada por 25 ítems en donde cuenta con 5 alternativas de tipo Likert (nunca, rara vez, a veces, a menudo y casi siempre) y 5 dimensiones, las cuales son: persistencia-tenacidad-autoeficacia/control bajo presión/ adaptación y capacidad de recuperarse/control y propósito/ espiritualidad. Sus valores finales ya definidos son los rangos: Alto-Medio-Bajo (52).

3.7.3. Validación

-Validez del cuestionario funcionalidad familiar

Mucha (31), en su estudio realizo la validez del cuestionario FF-SIL, en el cual participaron 6 jueces expertos que evaluaron los enunciados y arrojaron un puntaje promedio final de 0,80 a 1,000 ($p < .001$).

-Validez del cuestionario resiliencia en adolescentes

Montenegro et al (72), en su estudio realizaron la validez del cuestionario CD-RISC 25, en el cual participaron 5 profesionales de la salud, que dieron un puntaje final de 87.8, lo cual es interpretado como bueno.

3.7.4. Confiabilidad

-Confiabilidad del cuestionario funcionalidad familiar

Mucha (31), en su estudio realizó la confiabilidad del cuestionario FF-SIL, en el que se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual dio un valor de 0,83, el cual se interpreta como un instrumento fiable.

-Confiabilidad del cuestionario resiliencia en adolescentes

Montenegro et al (72), en su estudio realizaron la confiabilidad del cuestionario CD-RISC 25, en el que se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor igual a 0,83 el cual se interpreta como fiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez culminada la actividad de recolección de información, los datos serán ingresados al programa Excel donde serán adecuadamente codificados de acuerdo con las variables participantes. Al ser un estudio cuantitativo y correlacional se empleará la estadística descriptiva para el análisis de los datos de acuerdo con las variables principales e hipótesis planteadas. Del Excel serán exportados los datos al programa SPSS v26, donde se podrá obtener tablas de frecuencia, medidas de tendencia central, varianzas y operaciones con variables. Finalmente se valorará la distribución de los datos, dependiendo de ello se tomará la decisión de emplear pruebas paramétricas o no paramétricas para realizar las pruebas de hipótesis como el coeficiente de Spearman o el chi cuadrado.

3.9. Aspectos éticos

En la investigación se ha considerado tomar en cuenta los principios bioéticos establecidos en el Informe Belmont (73) publicado en la década de los 70. Con respecto al principio de autonomía, este será aplicado respetando en todo momento las decisiones de los participantes, haciéndoles firmar el consentimiento respectivo. En relación con la beneficencia, los adolescentes serán informados de todos los aspectos positivos que se derivarán del estudio.

En cuanto a la no maleficencia, el estudio al ser no experimental no traerá riesgo alguno a los participantes adolescentes. En relación con la justicia, los beneficios que existan serán brindados a todos por igual con sentido de equidad. El estudio tendrá la valoración del comité de ética de la Universidad.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	Año 2023																			
	agosto				setiembre				octubre				noviembre				diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema y redacción del mismo			x	x	x	x	x	x												
Búsqueda bibliográfica			x	x	x	x	x	x												
Problema y marco teórico					x	x	x	x												
Importancia y justificación					x	x	x	x												
Objetivos del estudio					x	x	x	x	x											
Enfoque y diseño de investigación					x	x	x	x	x	x										
Población, muestra y muestreo						x	x	x	x	x										
Técnicas e instrumentos							x	x	x	x	x	x	x	x	x					
Aspectos bioéticos													x	x	x	x				
Análisis de información														x	x	x	x			
Aspectos administrativos																	x	x	x	
Anexos																		x	x	X

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023				TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	S/.
Equipos					
1 PC	1400				1400
Memoria USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	5	5		5	15
Hojas A4		20		20	40
Material Bibliográfico					
Fotocopias		10	10	10	30
Impresión	10	10	10	10	40
Otros					
Transporte	20	20	10	20	70
Alimentación	15	15	15	15	60
Llamadas	15	15	15	15	60
Recursos Humanos					
Digitador	200				200
Imprevistos*		150		150	300
TOTAL	1695	245	60	245	2245

5. REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). Mental health of adolescents [Internet]. Ginebra-Suiza: World Health Organization; 2021. [Consultado el 01 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. World Health Organization. Adolescent health. [Internet]. Ginebra-Suiza: WHO; 2022. [Consultado el 10 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. Dray J. Child and adolescent mental health and resilience-focussed interventions: A conceptual analysis to inform future research. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2021;18(14),7315. [Consultado el 9 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34299765/>
4. Queiroz RO, Moroskoski M, Shibukawa BMC, Uema RTB, de Oliveira RR, Higarashi IH. Family and community guidance in adolescence: Assessment in the family health strategy. *Rev Lat Am Enfermagem*. [Internet]. 2021;29,e3457. [Consultado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34495186/>
5. Zhuo R, Yu Y, Shi X. Family Resilience and Adolescent Mental Health during COVID-19: A Moderated Mediation Model. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2022;19(8),4801. [Consultado el 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9028193/>
6. Pan Y, Yang Z, Han X, Qi S. Family functioning and mental health among secondary vocational students during the COVID-19 epidemic: A moderated mediation model. *Personality and Individual Differences*. [Internet]. 2021;171(7),201-205. [Consultado el

30 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886920306814>

7. Pérez-Fuentes MDC, Jurado MDM, Martín ABB, Linares JJG. Family functioning, emotional intelligence, and values: Analysis of the relationship with aggressive behavior in adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. [Internet]. 2019;16(3),1-8. [Consultado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388189/>
8. Hildebrand N, Celeri E, Morcillo A, Zanolli M. Resilience and mental health problems in children and adolescents who have been victims of violence. *Revista de Saude Publica*. [Internet]. 2019; 53(17),1-14. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390680/pdf/1518-8787-rsp-53-17.pdf>
9. San Roman N, Eymann A, Ferraris J. Current impact and future consequences of the pandemic on children's and adolescents' health. *Arch Argent Pediatr*. [Internet]. 2021;119(6),e594-e599. [Consultado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34813239/>
10. Avedissian T, Alayan N. Adolescent well-being: A concept analysis. *International Journal of Mental Health Nursing*. [Internet]. 1978;30(2),357-367. [Consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33394556/>
11. Dou D, Shek DTL, Tan L, Zhao L. Family functioning and resilience in children in mainland China: life satisfaction as a mediator. *Frontiers in Psychology*. [Internet]. 2023;14(5),1-11. [Consultado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37251047/>

12. Shao L, Zhong J, Wu H, Yan M, Zhang J. The mediating role of coping in the relationship between family function and resilience in adolescents and young adults who have a parent with lung cancer. *Supportive Care in Cancer*. [Internet]. 2022;30(6),5259-5267. [Consultado el 3 de julio de 2023]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35274190/>
13. Desrianty M, Hassan N, Zakaria N, Zaremohzzabieh Z. Resilience, Family Functioning, and Psychological Well-Being: Findings from a Cross-sectional Survey of High-school Students. *Arian Social Science*. [Internet]. 2021;17(11),77-82. [Consultado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en:
https://pdfs.semanticscholar.org/dbcb/6c5747f0d12e952cf4763c6b11777a913047.pdf?_gl=1*icg82f*_ga*Nzg1MDk2NjcyLjE2ODU3MjA2MTY.*_ga_H7P4ZT52H5*MTY4NTcyMDYxNS4xLjAuMTY4NTcyMDYxOS41Ni4wLjA.
14. Jurado M del MM, Pérez-Fuentes M del C, Martín ABB, Salvador RM del P, Linares JJG. Analysis of the relationship between emotional intelligence, resilience, and family functioning in adolescents' sustainable use of alcohol and Tobacco. *Sustainability*. [Internet]. 2019;11(10),1-17. [Consultado el 18 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.mdpi.com/2071-1050/11/10/2954>
15. Terrones M, Vigo G. Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19. [tesis titulación]. Cajamarca-Perú: Universidad Privada Antonio Urrelo; 2022. Disponible en:
http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2140/Funcionalidad_familiar_y_Resiliencia_en_adolescentes_de_una_Instituci3n_Educativa_de_Cajamarca_-_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Dextre C. Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes expuestos a situaciones de violencia escolar en instituciones educativas públicas de Ancón, 2021. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70508>
17. Hinojosa Salazar G. Relación entre funcionalidad familiar y resiliencia en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa integral Chanchamayo, Junín 2019. [tesis titulación]. Huancayo-Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2021. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2681/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Perez-Siguas R, Matta-Solis H, Matta-Solis E, Yauri-Machaca M, Remuzgo-Artezano A, Matta-Zamudio L. Level of resilience and family functionality in adolescents of two educational institutions of a vulnerable area in Lima Province. *Advances in Science, Technology and Engineering Systems*. [Internet]. 2020; 5(6),403-40. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.astesj.com/publications/ASTESJ_050648.pdf
19. Arimana Flores LL. Funcionamiento familiar y resiliencia en estudiantes de la Institución Educativa Pública «Javier Heraud Pérez», Carmen Alto-Ayacucho, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. Ayacucho-Perú: Universidad Católica Los Angeles Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19934/ESTUDIANTES_INSTITUCION_EDUCATIVA_FAMILIA_FUNCIONAMIENTO_Y_RESILIENCIA_ARIMANA_FLORES_LYZ_LEIDYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Sharma R. The Family and Family Structure Classification Redefined for the Current Times. *J Family Med Prim Care*. [Internet]. 2013; 2(4),306–310. [Consultado el 2 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4649868/>
21. Kingon YS, Oâ€™sullivan AL. The family as a protective asset in adolescent development. *J Holist Nurs*. [Internet]. 2001;19(2),102-121. [Consultado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11847834/>
22. Zhang Y. Family Functioning in the Context of an Adult Family Member with Illness: A Concept Analysis. *J Clin Nurs*. [Internet]. 2018;27(15-16),3205–3224. [Consultado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29700875/>
23. Lewandowski AS, Palermo TM, Stinson J, Handley S, Chambers CT. Systematic review of family functioning in families of children and adolescents with chronic pain. *Journal of Pain* [revista en Internet]. 2010;11(11),1027-1038. [Consultado el 3 de julio de 2023].
24. Sanchez M. Relaciones familiares crisis y cambios generativos. Colombia: Universidad de Caldas; 2020.
25. Estrella E, Suárez M. Introducción al estudio de la dinámica familiar. *RAMPA*. [Internet]. 2006; 1(1): 38-47. [Consultado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21055709/>
26. Olson D. Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy* [Internet]. 2018; 22(2),144-167. [Consultado el 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/1467-6427.00144>
27. Epstein N, Bishop D, Levin S. The McMaster Model of Family Functioning. *Journal of*

- Marital and Family Therapy. [Internet]. 2018;4(4),18-31. [Consultado el 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1752-0606.1978.tb00537.x>
28. Fang X, Xu J, Sun L, Zhang J. Family Functioning: Theory, Influencing Factors, and Its Relationship with Adolescent Social Adjustment. *Advances in psychological science*. [Internet]. 2004;12(4),544-553. [Consultado el 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://journal.psych.ac.cn/adps/EN/abstract/abstract1270.shtml>
 29. Izzo F, Baiocco R, Pistella J. Children's and Adolescents' Happiness and Family Functioning: A Systematic Literature Review. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2022;19(24),16593. [Consultado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9778774/>
 30. Olson D. FACES IV and the Circumplex Model: Validation Study. *J Marital Fam Ther*. [Internet]. 2011;37(1),64-80. [Consultado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21198689/>
 31. Mucha M. Funcionamiento familiar y nivel de estilos de vida en adolescentes de la institución educativa Jose Carlos Mariategui. [tesis licenciatura]. Huancayo-Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1064/TENF_06.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 32. Baiocco R, Cacioppo M, Laghi F, Tafà M. Factorial and Construct Validity of FACES IV Among Italian Adolescents. *Journal of Child and Family Studies*. [Internet]. 2013;22(7),962-970. [Consultado el 10 de marzo de 2023]. Disponible en:

- <https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-012-9658-1>
33. Rivera FI, Guarnaccia PJ, Mulvaney-day N, Lin JY, Torres M, Alegria M. Family Cohesion and its Relationship to Psychological Distress among Latino Groups. *Hisp J Behav Sci.* [Internet]. 2008; 30(3),357-3788. [Consultado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2681258/>
 34. He M, Cabrera N, Renteria J, Chen Y, Alonso A, McDorman A, et al. Family Functioning in the Time of COVID-19 Among Economically Vulnerable Families: Risks and Protective Factors. *Frontiers in Psychology.* [Internet]. 2021;12(3),201-205. [Consultado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.730447/full>
 35. Lam WWT, Fielding R, McDowell I, Johnston J, Chan S, Leung GM, et al. Perspectives on family health, happiness and harmony (3H) among Hong Kong Chinese people: A qualitative study. *Health Education Research.* [Internet]. 2008;27(5):767-779. [Consultado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://academic.oup.com/her/article/27/5/767/580510>
 36. Koerner A, Fitzpatrick M. Understanding Family Communication Patterns and Family Functioning: The Roles of Conversation Orientation and Conformity Orientation. *Communication Yearbook* [Internet]. 2002;26(1),36-68. [Consultado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: [10.1207/s15567419cy2601_2](https://doi.org/10.1207/s15567419cy2601_2)
 37. Kavehfarsani Z, Kelishadi R, Beshlideh K. Study of the effect of family communication and function, and satisfaction with body image, on psychological well-being of obese girls: The mediating role of self-esteem and depression. *Child and Adolescent Psychiatry*

- and Mental Health [Internet]. 2020;14(1),1-10. [Consultado el 12 de marzo de 2023].
Disponibile en: <https://capmh.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13034-020-00345-3>
38. Martínez A, Iraurgi L, Galíndez E, Sanz M. Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES): desarrollo de una versión de 20 ítems en español. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 2006;6(2),317-338. [Consultado el 3 de junio de 2023].
Disponibile en: <http://www.redalyc.org/pdf/337/33760207.pdf>
39. Spitz A, Steinhausen HC. Development of Family Adaptability and Cohesion from Adolescence to Young Adulthood and Associations with Parental Behavior. *Journal of Child and Family Studies* [Internet]. 2023,1-10. [Consultado el 1 de julio de 2023].
Disponibile en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-023-02562-8#citeas>
40. Bello C, Irinoye O, Akpor O. Health status of families: A comparative study of one-parent and two-parent families in Ondo State, Nigeria. *African Journal of Primary Health Care and Family Medicine*. [Internet]. 2018;10(1),1-8. [Consultado el 15 de marzo de 2023].
Disponibile en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111383/>
41. Rashighi M, Harris JE. Affective family interactions and their associations with adolescent depression: A dynamic network approach. *Dev Psychopathol*. [Internet] 2018;30(4),1459–1473. [Consultado el 1 de julio de 2023]. Disponibile en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5960596/>
42. Rezaei-Dehaghani A, Keshvari M, Paki S. The Relationship between Family Functioning and Academic Achievement in Female High School Students of Isfahan, Iran. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*. [Internet]. 2018; 23(3),23-187. [Consultado el 21 de marzo de 2023]. Disponibile en:

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5954638/>
43. Berger L, Font S. The Role of the Family and Family-Centered Programs and Policies. *Niño Futuro*. [Internet]. 2019;25(1),1-21. [Consultado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6342196/>
 44. Mackova J, Dankulincova Z, Reijneveld S. Crisis in the family and positive youth development: The role of family functioning. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [revista en Internet]. 2019;16(10),1-9. [Consultado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6571796/>
 45. Beames J, Li H, Newby J, Maston K, Christensen H, Werner-Seidler A. The upside: coping and psychological resilience in Australian adolescents during the COVID-19 pandemic. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. [Internet]. 2021;15(1): 1-10. [Consultado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34922575/>
 46. Mesman E, Vreeker A, Hillegers M. Resilience and mental health in children and adolescents: an update of the recent literature and future directions. *Current Opinion Psychiatry*. [Internet] 2021;34(6): 586-592. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8500371/>
 47. Moll I, Bagur S, Rosselló M. Resilience: Conceptualization and Keys to Its Promotion in Educational Centers. *Children (Basel)*. [Internet]. 2022;9(8):1183. [Consultado el 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9406923/>
 48. Ouellet-Morin I, Robitaille M, Juster R. Resilience: Conceptualization and Keys to Its Promotion in Educational Centers. *Children (Basel)*. [Internet]. 2021;46(1):17-34.

[Consultado el 10 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34597487/>

49. Vanderbilt E, Shaw D. Protective factors and the development of resilience in the context of neighborhood disadvantage. *J Abnorm Child Psychol*. [Internet]. 2018;36(6):887-901.

[Consultado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2683035/>

50. Cyrulnik B, Anaut M. Resiliencia y adaptación. 1 era. Barcelona-España: Gedisa; 2018. 96 p.

51. Dias PC, Cadime I. Protective factors and resilience in adolescents: The mediating role of self-regulation. *Psicologia Educativa*. [Internet]. 2017;23(1),37-43. [Consultado el 3 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X16300343>

52. Montenegro M, Quispe L, Hernández N. Nivel de resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Mateo Pumacahua 6097, Santiago De Surco, Lima – 2018. [tesis de licenciatura]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2019. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/279/Montenegro_MN_Quispe_LL_Hernandez_NM_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Britto D, Rizvana A, George N, Subramaniyan D, Narayanan D, Mani D, et al. Guts, Resilience, Integrity, and Tenacity (GRIT) Among Mid Adolescent School Students in a District of South India: A Cross-Sectional Study. *Indian Journal of Psychological Medicine*. [Internet] 2023; 45(3),243-249. [Consultado el 4 de agosto de 2023].

Disponible en:

- https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10159563/pdf/10.1177_02537176231151709.pdf
54. Daly L. Resilience: An Integrated Review. *Nurs Sci Q* .[Internet]. 2020;32(2),1-3. [Consultado el 8 de abril de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32940160/>
 55. Babic R, Babic M, Rastovi P, Curlin M, Simic J, Mandi K, et al. Resilience in Health and Illness Romana. *Psychiatr Danub*. [Internet]. 2020;32(2),226-232. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32970640/>
 56. Morelli V. *Screening for resilience in adolescents*: Elsevier; 2019.
 57. Zhao Y, Zheng Z, Pan C, Zhou L. Self-Esteem and academic engagement among adolescents: A moderated mediation model. *Frontiers in Psychology*. [Internet]. 2021;12(1),1-9. [Consultado el 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.690828/full>
 58. Roberto A, Sellon A, Cherry S, Hunter-Jones J, Winslow H. Impact of spirituality on resilience and coping during the COVID-19 crisis: A mixed-method approach investigating the impact on women. *Health Care for Women International*. [Internet]. 2020;41(11),1313-1334. [Consultado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33085579/>
 59. Smith L, Webber R, DeFrain J. Spiritual well-being and its relationship to resilience in young people: A mixed methods case study. *SAGE Open*. [Internet]. 2013;3(2),1-16. [Consultado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2158244013485582>

60. Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud. Adolescent health [sede Web]. Ginebra-Suiza: PAHO-WHO; 2020. [Consultado el 5 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/adolescent-health>
61. UNICEF. Que es la adolescencia [Internet]. Paraguay: UNICEF; 2023 [actualizado en enero de 2023; acceso 3 de julio de 2023].
62. World Health Organization. Adolescent health [Internet]. Ginebra-Suiza: WHO; 2023 [Consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
63. Hartweg D, Metcalfe S. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nursing Science Quarterly*. [Internet]. 2018; 35(1):70-76. [Consultado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34939484/>
64. Montano A. Neuman Systems Model With Nurse-Led Interprofessional Collaborative Practice. *Nursing Science Quarterly*. [Internet]. 2021;34(1),45-53. [Consultado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0894318420965219>
65. Mar Orozco C. Metodología de la investigación. Métodos y técnicas. Mexico: Editorial Patria; 2020. 228 p.
66. Tenny S, Brannan G, Brannan J, Hopko N. Qualitative study. *StatPearls* [Internet] 2021 [Consultado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262162/>
67. Gabriel-Ortega J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de

- publicación. Journal of the Selva Andina Research Society. [Internet]. 2017;8(2),155-156. [10 de abril de 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/pdf/jsars/v8n2/v8n2_a08.pdf
68. Reyes E. Metodología de la Investigación Científica. Estados Unidos: Page Publishing, Incorporated; 2022. 292 p.
 69. Smilkstein G. The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians. Journal of Family Practice. [Internet]. 1978; 6(6),1231-1239. [Consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/660126/>
 70. Connor K, Davidson J. Development of a new resilience scale: the Connor- Davidson Resilience Scale (CD-RISC). Depress Anxiety. [Internet]. 2003;18(2),76-82. [Consultado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12964174/>
 71. Nardi P. Doing Survey Research. A Guide to quantitative methods. 4ª ed. Londres-Inglaterra: Editorial Routledge; 2018. 272 p.
 72. Maria MM, Quispe Medina L, Hernandez Soto Nestor. Nivel de resiliencia en adolescentes de la institución educativa Mateo Pumacahua 6097, Santiago de Surco, Lima - 2018 [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Ciencias y Humanidades; 2019. Disponible en:
http://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/uich/279/Montenegro_MN_Quispe_LL_Hernandez_NM_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 73. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research. USA; 1979. p. 1-10.

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general -¿Cuál es la relación que existe entre la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión armonía de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión comunicación de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión afectividad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión roles de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023? ¿Cómo la dimensión permeabilidad de la funcionalidad familiar incide en la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo se relaciona la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar como se relaciona la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión armonía de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión comunicación de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión afectividad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión roles de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes. -Identificar como se relaciona la dimensión permeabilidad de la funcionalidad familiar y la resiliencia en adolescentes.</p>	<p>Hipótesis general -Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023. -Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Hi₁ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión cohesión y resiliencia en adolescentes. Hi₂ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión armonía y resiliencia en adolescentes. Hi₃ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión comunicación y resiliencia en adolescentes. Hi₄ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión adaptabilidad y resiliencia en adolescentes. Hi₅ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión afectividad y resiliencia en adolescentes. Hi₆ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión roles y resiliencia en adolescentes. Hi₇ Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar en su dimensión permeabilidad y resiliencia en adolescentes.</p>	<p>V1: Funcionalidad familiar</p> <p>V2: resiliencia</p>	<p>*El método de este estudio será hipotético deductivo.</p> <p>*El tipo de investigación es aplicada</p> <p>*El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo</p> <p>*El diseño será correlacional, transversal no experimental</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIOS

I.- PRESENTACIÓN

Soy egresada de la especialidad de enfermería y estoy realizando un estudio cuyo objetivo es determinar como la funcionalidad familiar se relaciona con la resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023. Agradecemos su participación recuerde que si presenta alguna duda puede consultarlo al investigador a cargo.

II. DATOS GENERALES

Edad: **Sexo:** Femenino () Masculino ()

Ocupación: Estable () Eventual () Sin ocupación ()

Jubilada(o) () Estudiante ()

III. INSTRUCCIONES:

Lea atentamente cada pregunta y marque con un X, sólo una respuesta por cada pregunta que considere.

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR-FF.SIL

	ITEMS	CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

ESCALA CD-RISC 25

Nº de ítem	Ítems	Nunca 0	Rara Vez 1	A Veces 2	A Menudo 3	Casi siempre 4
1	Soy capaz de adaptarme cuando ocurren cambios.					
2	Tengo al menos una relación íntima y segura que me ayuda cuando estoy estresado.					
3	Cuando no hay soluciones claras a mis problemas, a veces la suerte o Dios pueden ayudarme.					
4	Puedo enfrentarme a cualquier cosa.					
5	Los éxitos del pasado me dan confianza para enfrentarme con nuevos desafíos y dificultades.					
6	Cuando me enfrento con problemas intento ver el lado divertido de las cosas					
7	Enfrentarme a las dificultades puede hacerme más fuerte.					
8	Tengo tendencia a recuperarme pronto tras enfermedades, heridas u otras privaciones.					
9	Buenas o malas, creo que la mayoría de las cosas ocurren por alguna razón.					
10	Siempre me esfuerzo sin importar cual pueda ser el resultado.					
11	Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si hay obstáculos.					
12	No me doy por vencido a pesar de que las cosas parezcan no tener solución.					
13	Durante los momentos de estrés/ crisis, sé dónde puedo buscar ayuda.					
14	Bajo presión, me centro y pienso claramente.					
15	Prefiero intentar solucionar las cosas por mí mismo, a dejar que otros tomen todas las decisiones.					
16	No me desanimo fácilmente ante el fracaso.					
17	Creo que soy una persona fuerte cuando me enfrento a los desafíos y dificultades de la vida.					
18	Si es necesario, puedo tomar decisiones no populares o difíciles que afectan a otras personas.					
19	Soy capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos como tristeza, temor y enfado.					
20	Al enfrentarse a los problemas de la vida a veces hay que actuar intuitivamente, aún sin saber por qué.					
21	Tengo muy claro lo que quiero en la vida.					
22	Siento que controlo mi vida.					
23	Me gustan los desafíos					
24	Trabajo para conseguir mis objetivos sin importarme las dificultades que encuentro en el camino.					
25	Estoy orgulloso de mis logros					

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Olivera Guevara Katerin Yesika

Título : Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas-Surquillo, 2023.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar como la funcionalidad familiar se relaciona con la resiliencia en adolescentes. Su ejecución ayudará a mejorar la atención en salud en estas áreas.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se brinda información sobre este
- Se solicitará el consentimiento informado
- Se le solicitará responder las preguntas del cuestionario.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y (*según corresponda, añadir a detalle*). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no implica riesgo alguno para usted

Beneficios

Usted se beneficiará conociendo los resultados del estudio, así mismo de haber aspectos positivos estos irán directamente en su beneficio

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la investigación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Ramírez Castro (indicar número de teléfono: 994985454) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. *E-mail*: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si el participa en el proyecto. También entiendo que puedo decidir que él no participe, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarlo del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre o Tutor

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

Anexo 3. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Olivera Guevara Katerin Yesika

Título: Funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas-Surquillo, 2023.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “funcionalidad familiar y resiliencia en adolescentes del Asentamiento Humano Casa Huertas, Lima 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar como la funcionalidad familiar se relaciona con la resiliencia en adolescentes. Su ejecución ayudará a mejorar la atención en salud en estas áreas.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se brinda información sobre este
- Se solicitará el consentimiento informado
- Se le solicitará responder las preguntas del cuestionario

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y (*según corresponda, añadir a detalle*). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no implica riesgo alguno para usted

Beneficios

Usted se beneficiará conociendo los resultados del estudio, así mismo de haber aspectos positivos estos irán directamente en su beneficio

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la investigación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Ramírez Castro (indicar número de teléfono: 994985454) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. *E-mail:* comite.etica@uwiener.edu.pe

ASENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

Reporte de Similitud Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
2	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	1%
3	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	slideshare.net Internet	<1%
6	uma.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-11-10 Submitted works	<1%