



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

Factores socioeconómicos y estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022

Tesis

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Trabajo Social:

Trabajo Social, Salud, Familia y Comunidad

Autoras

Liz Doneth Pastor Morillo

Lizzeth Rojas Vega

Asesora

M(a). Margot Albina Castillo Alva

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Liz Doneth Pastor Morillo	43632887	02 de octubre de 2023
Lizzeth Rojas Vega	70454882	02 de octubre de 2023
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Margot Albina Castillo Alva	15587333	0000-002-5245-3701
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Yulliana de Lourdes Escudero Villanueva	10204731	0000-0002-2576-6681
Carmen Luz Berrios Vega	15607309	0000-0002-2419-1994
Luz Amparo Bernal Villarreal	15600810	0000-0001-7472-7593

FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y ESTRES FAMILIAR DE LAS MADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion	1%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.unjfsc.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
4	Submitted to Unviersidad de Granada	1%
	Trabajo del estudiante	
5	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	renati.sunedu.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unfv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru	1%

Título

Factores socioeconómicos y estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022

M(a). Margot Albina Castillo Alva

ASESOR

Dra. Yulliana De Lourdes Escudero Villanueva

PRESIDENTE

M(a). Carmen Luz Berrios Vega

SECRETARIO

M(a). Luz Amparo Bernal Villarreal

VOCAL

DEDICATORIA

A mis hijos Joaquín y Lyanna quienes a través de su mirada y sonrisa son la principal motivación en el cumplimiento de mis metas.

Todas las madres que muchas veces lloran en silencio y rezan por la recuperación de sus hijos.

A mi esposo Luis Coronado, quien es uno de los principales soportes de mi vida.

Liz Doneth Pastor Morillo

A Dios por ser la fuente de todo discernimiento humano y brindarme ese conocimiento para desarrollar esta investigación.

A mi hijo, Elías, por ser el impulso emocional en mi desarrollo personal.

A mi padre, Rubén; y a mi madre Soledad, por confiar en mí persona, e incentivar me al progreso.

A mi esposo, Anshelo, compañero de vida, quien siempre brinda el soporte familiar, contribuyendo al progreso personal y profesional.

Lizzeth Rojas Vega

AGRADECIMIENTO

Al señor supremo por bendecirnos y superarnos ante cualquier adversidad y fortalecer nuestros sueños.

A la Universidad Nacional Sánchez Carrión, ya que nos permite desarrollarnos y plasmar nuestra investigación aprovechando los conocimientos que nos han brindado.

A nuestra asesora por sus orientaciones y aportes profesionales, los cuales nos han ayudado al progreso de esta tesis. A los maestros de posgrado por sabias erudiciones en el proceso académico.

A las trabajadoras sociales que integran el equipo de Servicio Social del Hospital Belén de Trujillo, que con sus experiencias se ha logrado obtener valiosos conocimientos.

A las mamitas de los neonatos internados en UCI y de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología nosocomio Belén de Trujillo, porque con sus experiencias expresadas se ha logrado obtener valiosos conocimientos para esta investigación.

Liz Doneth Pastor Morillo

Lizzeth Rojas Vega

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	ix
Resumen.....	xv
Abstract.....	xvi
INTRODUCCIÓN.....	17

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	19
1.2 Formulación del problema.....	22
1.2.1 Problema general.....	22
1.2.2 Problemas específicos.....	23
1.3 Objetivos de la investigación.....	23
1.3.1 Objetivo general.....	23
1.3.2 Objetivos específicos.....	23
1.4 Justificación de la investigación.....	23
1.5 Delimitaciones del estudio.....	24
1.6 Viabilidad del estudio.....	25

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	26
2.1.1 Investigaciones internacionales.....	26
2.1.2 Investigaciones nacionales.....	27
2.2 Bases teóricas.....	29
2.3 Bases filosóficas.....	50
2.4 Definición de términos básicos.....	52

2.5 Hipótesis de investigación	54
2.5.1 Hipótesis general	54
2.5.2 Hipótesis específicas.....	54
2.6 Operacionalización de las variables	55

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico.....	57
3.1.1 Tipo de investigación.....	57
3.1.2 Nivel de investigación	57
3.1.3 Diseño de investigación	57
3.1.4 Enfoque de investigación.....	58
3.2 Población y muestra	58
3.2.1 Población	58
3.2.2 Muestra	58
3.3 Técnicas de recolección de datos	59
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	62

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados	64
4.2 Contrastación de hipótesis.....	74

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión	82
---------------------	----

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones.....	87
6.2 Recomendaciones	88

REFERENCIAS	90
7.1 Fuentes documentales.....	90
7.2 Fuentes bibliográficas.....	97
7.3 Fuentes hemerográficas	104
7.4 Fuentes electrónicas.....	111
ANEXOS	118
01 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	118
02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS.....	120
03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO	123

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Marco conceptual determinantes sociales de salud.....	32
Figura 2. Esquema comparativo e de la teoría neoclásica vs. la sociología financiera.....	34
Figura 3. Pirámide de Maslow.....	36
Figura 4. Modelo simple ABC-X	42
Figura 5. Características porcentuales de edad, instrucción, ocupación, número de hijos, ingreso familiar de universo estudiado	66
Figura 6. Distribución porcentual en niveles de factores socioeconómicos del universo ..	68
Figura 7. Distribución porcentual de las dimensiones de los factores socioeconómicos. ...	71
Figura 8. Distribución de porcentajes; variable estrés familiar nivel bajo, medio y alto. ...	72
Figura 9. Distribución porcentual del estrés familiar, según los nivel bajo, medio y alto de sus dimensiones.	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad, instrucción, profesión, hijos, ingreso familiar poblacional	64
Tabla 2. Distribución proporcional de niveles de factores socioeconómicos.....	67
Tabla 3. Distribución y proporción de dimensiones en los factores socioeconómicos	68
Tabla 4. Distribución y proporción del nivel de estrés familiar	71
Tabla 5. Distribución y proporción en las dimensiones de estrés familiar.....	72
Tabla 6. Correlación de variables factores socioeconómicos y estrés familiar	75
Tabla 7. Correlación de Spearman dimensión familiar y variable estrés familiar	76
Tabla 8. Correlación de Spearman; variable estrés familiar.....	78
Tabla 9. Correlación de Spearman variable estrés familiar.....	79
Tabla 10. Correlación de Spearman variable estrés familiar.....	80

Resumen

Objetivo: Determinar relación factores socioeconómicos en estrés familiar en mamás de pacientes internados UCI con la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022. **Métodos:** Fue básica, cuantitativa, correlacional, diseño no experimental - transversal, integrada de 30 mamás con neonatos hospitalizados en el establecimiento referido, a aquellos que se le destinó un instrumento factores socioeconómicos de L. Pastor y L. Rojas (2022) con Test Estrés Familiar (Family Stress Scale adaptación ibérica; FSS-VE) del D.H. Olson (1992). **Resultados:** El 70.0% de la población de estudio señala que sus características sociofamiliares respecto a su familiaridad, economía, vivienda y salud, no es ni buena ni mala; es decir, un promedio aceptable y el 66,7% manifestó un estrés familiar de nivel moderado. En evaluación inferencial Rho de Spearman, se consiguió un coeficiente -0.776 un p valor $=0.000$, confirmándose que mientras mayor sea la satisfacción de los factores socioeconómico, entonces menor será el nivel de estrés familiar. **Conclusión:** Existe una correlación negativa alta y significativa de factores socioeconómicos con estrés familiar para las 30 mamás en bebés internados en UCI y Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatológico nosocomio Belén - Trujillo, 2022.

Palabras clave: Factores socioeconómicos, estrés familiar, necesidades básicas, familia

Abstract

Objective: To determine the relationship between socioeconomic factors in family stress in mothers of ICU hospitalized patients with the Intermediate Care Unit, Neonatology Department of the Belén Trujillo hospital, 2022. **Methods:** It was basic, quantitative, correlational with a non-experimental - cross-sectional design, made up of 30 mothers of newborns hospitalized in the referred establishment, who were assigned a socioeconomic factors instrument by L. Pastor and L. Rojas (2022) with Stress Test. Familiar (Family Stress Scale Iberian adaptation; FSS-VE) from the D.H. Olson (1992). **Results:** 70.0% of the study population indicates that their socio-familial characteristics regarding their familiarity, economy, housing and health, is neither good nor bad; that is, an acceptable average and 66.7% reported moderate family stress. In Spearman's Rho inferential evaluation, a coefficient of -0.776 and p value =0.000 was achieved, confirming that the greater the satisfaction of the socioeconomic factors, the lower the level of family stress. **Conclusion:** There is a high and significant negative correlation of socioeconomic factors with family stress for the 30 mothers in babies admitted to the ICU and Intermediate Care Unit Neonatological Department Hospital Belén - Trujillo, 2022.

Keywords: Socioeconomic factors, family stress, basic needs, family

INTRODUCCIÓN

La actual investigación denominada Factores socioeconómicos y Estrés familiar de las mamás de pacientes internados en neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022; se presenta para Segunda Especialidad Trabajo Social: Salud, Familia y Comunidad que ofrece Carrera Profesional en Trabajo Social Institución Superior Sánchez Carrión.

Llámesese factores socioeconómicos que abarcan tareas ejecutadas del individuo para mantener su vida y de su familia, siendo avanzadas externamente o interna del hogar, las acciones serían: los contactos de persona a persona, el arreglo y proporcionar principios, debiendo ser consumadas fuera de escala de complacencia o insatisfacción para estimular la acción, que de alguna manera están sumergidos aspiraciones, emociones e impaciencias.

En nuestra comuna, los factores socioeconómicos están estimados fundamentalmente e indefectiblemente, ya que la falta de contenido económico en algunos conjuntos sociales los trances aumentan diariamente, los individuos en mínimo grado financiero logran poseer diferentes dificultades en disímiles contornos del entorno, tales: salud, trabajo, instrucción, lugar para estar, etc., aconteciendo por insuficientes peculios donde sujetos en inferior grado socioeconómico prometen en ellos, lo que puede generar situaciones estresantes en su vida cotidiana.

Cuando se da la insatisfacción de necesidades básicas a través de los factores socioeconómicos permite tener en los padres una reacción fisiológica del organismo llamada estrés donde se observa disímiles componentes de protección para poder desafiar esta entorno percibida como una amenaza también como demanda aumentada, se produce porque existe un exceso de tensión que implica en el organismo e induce aparición padecimientos y extrañezas patológicas que deduce en el normal progreso y funcionamiento del organismo humano asumiendo entonces la insuficiencia de poder alegar de una forma muy individual adaptándose a las numerosas circunstancias y buscando múltiples opciones para poder afrontar estos problemas.

Es así que, se consideró que sería importante dirigir un tratado que tenga la finalidad de una contacto de factores socioeconómicos como estrés familiar, desarrollándose participación de las mamás de enfermos internados en sección de Neonatología nosocomio Trujillo, 2022.

Para un orden sistemático, se ha fragmentado en disímiles capítulos:

Cap.1: Se describe un problema de estudio, sus realidades contextuales como objetivos de manera global y específica; también justificación como delimitación del tratado.

Cap. 2: Mostrase Marco conceptual y/o teórico de la investigación, reforzado por definiciones de autores y antecedentes que amparan la realización de la investigación; a su vez, se expone las hipótesis y términos más deslucidos.

Cap. 3: Alcanza lo concerniente a sus métodos, también al universo de estudio y su muestra, esgrimiéndose la técnica para conseguir información objetiva y precisa. También se hallará la operacionalización de variables.

Cap. 4: Refiere resultados que se logró desde indagaciones halladas empleando herramientas como un instrumento, siendo simbolizados en gráficos y tablas, manifestando los niveles y correlaciones de variables estudiadas.

Cap. 5: Permite observar la discusión del efecto, conclusiones como recomendaciones, que consentirán con nuevas propuestas de investigación para restablecer el problema.

Capítulo 6: Presentase diversas informaciones esgrimidas para sostener y fortalecer conceptualmente estudio, desde informes hemerográficos, bibliográficas y web.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Actualmente, concurren estudios de estrés estimado como “mal del siglo”, está identificada como uno de primordiales dificultades de salud intelectual que enfrentan en algún momento los seres humanos. Si esto sucede todos los individuos que forman parte de una familia tienen en conjunto situaciones estresantes que suelen aparecer en momentos difíciles como el fallecimiento de uno de ellos, enfermedad o adicción, situaciones dolorosas que cargan emocionalmente a todos los miembros; uno de estos hechos suele suceder cuando se tiene a uno de ellos hospitalizado, perturbando el estado de equilibrio físico y emocional de la persona/ y los miembros familiares, esto se profundiza más en la figura materna, que es responsable del nuevo ser que ha alumbrado. La OMS (2023)) señala el estrés es “...una etapa de inquietud o tensión psicológica creado por un entorno dificultoso. Todo individuo tiene un cierto nivel de estrés puesto que, se trata de una réplica natural a las coacciones y a incitaciones” (párr...1).

Asimismo, esta misma organización OMS((2021)), resalta en su página web concurren cinco millones de infantes menores de 5 años que murieron al 2021, de los cuales el 47% fueron niños recién nacidos, datos significativos que demuestran la mortalidad neonatal va en aumento en el mundo, es así que un recién nacido necesita de cuidados especializados por su condición de salud, situación que se extrema cuando un infante entra a cuidados intensivos o intermedios genera situaciones tensionales tanto para los padres como para las familias; emociones que impiden la adecuada dinámica familiar.

Para esta misma entidad (OMS) en el ((2018)), señalaron que las estadísticas mostraron que “30 millones de neonatos contagiados y precoces necesitan trato cada año” (párr. 1), neonatos que requieren ser hospitalizados para recibir un cuidado especial, situación que produce estrés familiar y principalmente a sus progenitoras; afirmando la madre por salud mental debe tener tranquilidad durante el embarazo, alumbramiento y primeros meses del ser humano. Por tanto, es importante considerar las condiciones

socioeconómicas que les garantiza una adecuada respuesta ante estos hechos estresantes y fundamentalmente asumir acciones y estrategias resilientes que les permite enfrentar dicha situación lamentable haciendo más tolerables las respuestas ante momentos difíciles. Según Chase (2021)) especifica que “factores socio-económicos consideradas prácticas benéficas y financieras como situaciones que auxilian en fundir el temperamento, las cualidades como manera de vivir” (párr. 1), esta definición permite reflejar la realidad en la que encuentran muchas familias, siendo de vital importancia para generar propuestas de intervención y políticas públicas.

En América Latina existe estudios sobre el tema, es así Hernández (1991) bajo el enfoque de Cracco y Blanco (2015)) cuyo estudio de las familias colombiana a diferencia de las norteamericanas, encontraron puntajes inferiores del uso en estrategias para afrontamiento para estrés familiar y estrategia que más se observaron fue la de reestructuración familiar. Por otro lado, el grado de instrucción de los progenitores y el empleo precario como parte de sus situaciones financieras y sociales, ya que se manifestaron como situaciones estresantes experimentado por la familia. En Venezuela en una investigación con progenitores de neonatos en Unidad de Elevado Riesgo Neonatal (UARN), descubrieron que “Expresiones vehementes, enfatizó un desequilibrio apasionado en tendencia en lamento, siendo 13,6%. Dimensión conductual mostró 13,4% en permuta de costumbres, en desidia de aspecto individual...” (Parra, Moncada, Oviedo, & Volcanes, 2009)).

En Perú, según el INEI (2021)), señala que a inicios de una vida es importante su el avance integral del individuo, porque es aquí donde el ser humano adquiere sus capacidades físicas-motoras, cognitivas, sociales, psicológicas y emocionales; considerado en el seno familiar, declararon algunos problemas que viene de un nacimiento anticipado, es así que señala:

El estado precoz aumenta un 70,0% en peligro de pérdida de cuidado; un 20,0% peligro para demostrar dificultades en comportamiento; de dos como cuatro fechas peligro de hemiplejía en cerebro; dos veces seguidas peligro para una razón de cerebro inferior a 85 y elevador peligro de demora en adelanto motor de la expresión de incitar mínimos puntajes en los ensayos para comprensión lectora y de números (Instituto Nacional Estadística e Informática, 2021, pág. 13)).

El MINSA (2019) de nuestro estado, ha señalado enfáticamente que un elevado nivel de estrés en las personas se convierte en un componente para provocar un infarto y este es más constante en adultos mayores y en jóvenes entre 30 y 40 años, es necesario agregó el Dr. Azañero Jefe de cardiología del nosocomio Dos de Mayo (párr.4) En este sentido es importante tomar en cuenta los síntomas descrito por el representante del Minsa como la tensión, desesperación ante la falta el aire al trasladarse, dolor al pecho entre otros síntomas, el cual estaría advirtiendo un posible cuadro de estrés en las personas, tal es la situación de las madres cuyos bebes en una situación de emergencia en un área especializada de un establecimiento de salud.

Se agrega a ello, los factores socioeconómicos que impactan en la familia y son origen de situaciones estresantes en un contexto de la hospitalización de un neonato, debido a la necesidad de comprar medicinas y análisis que no está en la cobertura del seguro, gastos de alimentación de la persona que está pendiente y que abandona a su hogar por estar prioritariamente atento al desarrollo de la enfermedad de su menor hijo, es así IPE (2020) refiere que, según la publicación del INEI en el 2019 el 958 mil peruanos no habrían podido alcanzar cubrir su canasta mínima de alimentos, es así que más 200 mil personas se encuentran en pobreza (párr.1). Asimismo, en esta misma publicación informa a raíz de una Encuesta nacional en casas ENAHO "...millón de conciudadanos nunca lograron conseguir mínimo grado de gasto que consienta dilapidar al menos una bolsa mínima de alimentos. (...) línea de penuria avanzada, así aprecia INEI, el año anterior montaba en S/187 por individuo" (párr. 4).

En estudios desarrollados por tesisistas en el norte del país se encuentra la investigación de Muñoz (2023), que refiere hallazgos en estrés como componente predictor en relación enfermero - paciente de pediatría del Hospital de Piura en un nivel medio. Por otro lado, Banda y Fustamente (2016) encontraron la investigación sobre Factores ambientales como estrés en mamás de bebés internados en UCI e intermedios, concluyendo un factor ambiental que tiene más estrés concibe es en la concordancia con infantes y rol para mamás un 76,9%, continuo en comportamiento del infante con 60,9%, conducta como diálogo con trabajadores 57,9% y formas y sonidos dl área 56,3%. Por último, existe un estudio de Valdivia (2019) en el tratado sobre, Estrés como factores ambientales para mamás en neonato prematuro nosocomio Regional Docente; halló el factor ambiental pues forman estrés localizando: en primer instancia, Reciprocidad en el infante y rol de mamás (73,3 %), continuo en Apariencia como conducta en infante (63,3%),

Comportamiento como diálogo en los trabajadores (53,3 %) como formas o sonidos en unidad (50%). Todos ellos afirman la enorme importancia de tratar este tema a partir del análisis que se desarrolle en la presente investigación.

En la región La Libertad, existen cuatro centros hospitalarios donde se internan niños de alto riesgo en cuidados intermedios y/o cuidados intensivos, uno de ellos es el Hospital Belén de Trujillo, que al (2022) se internaron 436 bebés según el registro de pacientes de Servicio Social; teniendo como principal diagnóstico social según el CIE-10, dicha población de estudio se caracteriza por los problemas relacionados con la pobreza extrema que nos permite cubrir su canasta básica de consumo según la Línea de pobreza y que a nuestro entender inciden en hechos estresantes que conmueven a la estirpe y al cobijo; asimismo inconvenientes relacionados con analfabetismo o bajo grado de educación, empleo y el desempleo, vivienda inadecuada, problemas en el subsistema conyugal, la falta de apoyo familiar, embarazo no deseado, aquellos referidos de otros establecimientos de salud (sierra) y no tienen un lugar donde quedarse a dormir entre otros; que han motivado el desarrollo de este estudio.

Esta es la realidad la que enmarca experiencias en familias de enfermos internados en Cuidados Intensivos como Intermedios de nosocomio Belén Trujillo, donde el soporte familiar se ve impactado en la permanencia prolongada de la hospitalización, descuidando en su cuidado y protección a los otros hijos menores de edad, mostrando situaciones estresantes que en una primera instancia la familia afronta y que requiere una investigación profunda sobre la concordancia de los factores socio económicos de estas familias con su nivel en estrés ante una situación de salud que atraviesa el recién nacido, que habiendo revisado investigaciones anteriores no existe una direccionada a determinar la asociación en factores socioeconómicos y estrés familiar de este tipo de población, cuyos resultados permitirán proponer estrategias de intervención profesional.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera factores socioeconómicos tienen relación el estrés familiar en madres de pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén Trujillo, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿De qué manera el factor familiar tiene relación el estrés familiar en las mamás de los pacientes hospitalizados en Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022?

¿De qué manera factor económico tiene relación con el estrés familiar en mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén Trujillo, 2022?

¿De qué manera el factor vivienda se relaciona con estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022?

¿De qué manera el factor salud se relaciona con estrés familiar de mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar si factores socioeconómicos tienen relación al estrés familiar en mamás de pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar si factor familiar tiene relación con estrés familiar de mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022.

Identificar si el factor económico tiene relación con el estrés familiar en mamás con enfermos internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022.

Identificar si factor vivienda se relaciona con estrés familiar de mamás de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén Trujillo, 2022.

Identificar si el factor salud se relaciona al estrés familiar de mamás de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén - Trujillo, 2022.

1.4 Justificación de la investigación

Se **argumenta de manera práctica**, puesto que permite descubrir aumento del estrés en el núcleo familiar de nuestra sociedad, siendo una realidad actual que pasa desapercibida en muchas ocasiones, sin tomar en cuenta como aquel que afecta a la salud mental, que vienen siendo estudiados de forma individual y no a un grado de familia, tal como se ha encontrado en la literatura académica revisada. Asimismo, a través de las experiencias

obtenidas en la intervención profesional, se ha podido identificar las distintas manifestaciones del estrés familiar, siendo influenciado no sólo directamente por la situación de salud que sobrelleva su familiar directo, en éste caso su propio hijo recién nacido, sino también por los diversos factores socioeconómicos.

La tesis se **justifica de manera teórica** pues existe bases teóricas orientando la investigación como la Teoría de Estrés Familiar por David H. Olson asentado en el enfoque dual ABCX en estresores como los parentales correspondiente a McCubbin y Patterson (1982). Olson (1992) que indica las dimensiones del estrés familiar a través de las categorías de los factores estresantes, Así mismo Herrera ((2008)) define la existencia de acontecimientos vitales como hechos relevantes que pasa la estirpe en el desarrollo de su período vital, o fuera en este, pero que determinan la salud familiar, y exponen sus recursos adaptativos demandando cambios en los hábitos del grupo familiar y su respectiva estructura, así como la interacción con los demás sistemas sociales. Sobre los factores socioeconómicos la investigación se justifica desde los planteamientos expuestos por la Sociología económica de Abensur (2009) pues discutió: “el componente está atado en indigencias de mayores secciones del lugar; siendo incuestionable la debilidad, los padecimientos, la carencia de trabajo, el desorden parental, etc., son un perfil muy significativo en la presencia de la nebulosa”((pág. 20)).

Se justifica de manera **metodológica** porque se utilizará el método científico y sus fases de principio a fin en el tratado sobre los factores socioeconómicos y su relación all estrés familiar, respecto al cuestionario de recogida la información se utilizó una elaborado por Olson para medir estrés familiar y el cuestionario para evaluar factores socio económicos que fuera elaborado y obtenidos sus propiedades métricas por las tesisas y servirá como aporte para futuras investigaciones, todo ello como reflejo del uso del método hipotético deductivo.

1.5 Delimitaciones del estudio

La **delimitación del lugar**, desarrollase para UCI e intermedios en nosocomio Belén, ubicado en Trujillo, Provincia Trujillo y región La Libertad.

En relación a la **delimitación temporal**, la tesis fue desarrollada en el año 2022.

Asimismo, la delimitación poblacional está en base a mamás de pacientes neonatos internados en UCI y Unidad Cuidados Intermedios neonatales nosocomio Belén de Trujillo.

1.61.6 Viabilidad del estudio

Considerando **comodidad económica** debido al autofinanciado por las tesistas. En cuanto a **viabilidad recursos humanos**, se contó con el acercamiento directo con la población: por el contacto en la intervención sociofamiliar-económica de servicio social durante la hospitalización de los neonatos, se utilizó el consentimiento informado.

Se ha tenido **viabilidad material** y electrónica pues se contó con la disponibilidad de las investigadoras en el acceso a internet para búsqueda de información, biblioteca implementada de la universidad, libros de la temática y los equipos informáticos pertinente.

Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Mesa y col. (2021) investigaron “Estrés psicológico de mamás de neonatos internados en una UCI “Colombia (Artículo de revista). Tuvo el propósito de valorar la asociación de factores sociodemográficos, clínicos, mentales y psiquiátricos de las madres, como aspectos médicos de los neonatos en un grado de estrés psicológico visto por mamás de bebés instados para UCIN. Sobre la forma de estudio fue correlacional-transversal con 47 damas ascendentes de 18 años, cuyos pequeños ingresaron a la UCIN en las posteriores 72 horas. Los investigadores efectuaron correlaciones bivariados con enfoque recto multivariado en variables características por un análisis bivariados. Obtuvieron como resultado un enfoque multivalente que la apreciación de soledad como representación al menos análisis psiquiátrico (suceso indigno, distimia, perturbación de ansiedad completa, trastorno adaptativo, trastorno por estrés agudo también perturbación por empleo de sustancias) están relacionados con estrés materno. Ciertas tácticas para afrontamiento medidas del inconveniente estuvieron distinguidos en el patrón pues tendrían un estimado preventivo contra el estrés. Cierta enfoque expuso el 73,5% de varianza en severidad del estrés (F 38,848; $p < ,001$). Concluyendo: Es evidente un estrés para progenitoras maternas para neonatos asistidos a UCIN en ese nosocomio y el apoyo que debe darse ante la presencia de sintomatologías psicopatológicas de las madres en relación a RN, es importante identificar el tipo de estrategias de afrontamiento para sea soporte ante dichas adversidades

Palma, Wussow, Morales, Cifuentes y Ambiado (2017), efectuaron tratado denominado “Estrés en papás para neonatos internados en unidad de enfermo crítico neonatal”. Chile (Artículo), con el objetivo para averiguar el grado de estrés de papás para neonatos (RN) internados en UPCN grado III asociado a variables clínicas y sociodemográficas. En la metodología fue una tesis descriptiva y transversal en 373 ingresos

en esta Unidad entre los 7 y 21 días de hospitalización, considerando al final cien papás y mamás de 59 RN internados. Se aplicaron instrumentos como un Cuestionario general, serie en estrés parental por Miles y Funks (1987). Resultados: La subescala señala la “relación del RN con el de los padres” obtuvo puntajes más altos, la existencia de complicaciones en todo el ciclo del embarazo, la presencia de obstáculos del embarazo, el desarrollo del mismo y la intervención hospitalaria no incidió en un grado de estrés. Conclusión: evidencia que el grado de estrés de varones como damas no son numéricamente significativas, ya que se puede inferir pues variable sexo negativamente aquejaría en la resistencia de los papás el internamiento de su vástago, así mismo la salud del grupo familiar, por otro lado, los niveles de estrés no están asociadas a las variables clínicas propuestas.

Aguinaga, Reynaga- y Beltrán (2016) concibieron un tratado sobre “Estrés visto por papás del bebé por etapa crítica en el transcurso de internamiento” México (artículo - revista), su propósito relatar el grado en estrés visto por papás del bebé en etapa crítica en la Unidad Cuidados Intensivos Unidad Médica Alta Especialidad Gineco Pediatría - León Guanajuato-México. Sobre la metodología es descriptivo – correlacional, donde integraron 45 mamás de bebés internados, aplicándoles la Escala de estresores para papás elaborada por la Dra. Miles. Obtuvieron como resultado el grado en estrés universal observado por papás fuese breve estresante (60%). Además, un 21 35% de papás, poseer un vástago en UCIN involucra un escenario considerablemente estresante. Concluyendo que hay relación con factores intrínsecos y externos en un grado de estrés mencionado por los cabezas de familia en la reclusión del bebé de elevado peligro.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Macedo y Marquina (2019) en su tratado “Factores asociados en síntomas depresivos en mamás de proles internados en unidad de Pediatría/Neonatología-Huancayo 2017” Junín. (Título - médico cirujano). Con el propósito de equilibrar y instituir los disímiles factores en peligro de elaborar DPP para madres con proles internados en áreas de pediatría/neonatología de Huancayo. Siendo investigación observacional y analítica tipo temas y control; con la participación de 61 madres con DPP y sin DPP, a quienes se les aplicó tarjetas de recaudación de información con mamás con vástagos internos en cierta área de neonatología y/o pediatría, del 2017. Resultados: Realizando el análisis multivariado, se halló un máximo chance de depresión postparto (DPP) ciertas mamás en un estado

profesional en forma no laboral (OR: 25,716; IC 95%: 5,706 – 115,903; valor $p < 0,001$), siendo c3elibes (OR: 10,884; IC 95%: 3,117 – 38,003; valor $p < 0,001$) o asumiendo roles no planeados (OR: 11,369; IC 95%: 3,097 – 41,741; valor $p = 0,003$); en otras palabras, con inconvenientes peligrosas junto al concubino poseyeron un chance inferior depresiva postparto (OR: 0,098; IC95%: 0,021 – 0,452; valor $p = 0,003$); escueto en nueve variables. Conclusiones: Hallase factores afines en depresi3n despu3s de nacer, con situaci3n civil, correspondencia con la pareja, el estado profesional y gestaci3n no proyectado.

Valdivia (2019) desarrollo una investigaci3n denominada “Estr3s de factores ambientales en mam3s con neonato adelantado nosocomio Regional Docente de Trujillo” (segunda especialidad profesional en enfermer3a, menci3n UCI-neonatolog3a), cuyo fin determinar el un nivel de estr3s en dicha poblaci3n, se consider3 una investigaci3n descriptiva cuantitativa con una poblaci3n y muestra de 30 mam3s de los neonatos prematuros internados en estas unidades. En obtenci3n de datos esgrimio como cuestionario la serie de evaluaci3n del grado de estr3s en elementos ambientales. Resultados; de acuerdo a factores ambientales fueron: la Correspondencia en el infante y rol de mam3s (73,3 %), continu3 en Apariencia como comportamiento en el infante (63,3%), Comunicaci3n como comunicaci3n en trabajadores (53,3 %) y caracter3sticas como sonidos en unidad (50%). En conclusi3n, demostr3 que el elemento ambiental produce estr3s en mam3s de los ni3os prematuros hospitalizados.

Rodr3guez (2018) en su investigaci3n titulada “Nivel de afrontamiento y grado de estr3s de familiares del enfermo internado para UCI - nosocomio Regional Docente Trujillo” La Libertad (Tesis 2da especialidad profesional de enfermer3a con alusi3n en UCI-adulto), se plante3 como prop3sito determinar la asociaci3n del nivel afrontamiento del familiar encargado y su nivel de estr3s en esta unidad en establecimiento de salud referido. M3todos: la investigaci3n es de tipo descriptiva correlacional, donde participaron 45 familiares aplic3ndoles dos cuestionarios como Escalas de evaluaci3n para ambas variables. Resultados: el 76.2% de familiares del enfermo internado en UCI mostraron grado en estr3s relativo, un 23.8% grado en estr3s elevado; de acuerdo al nivel de afrontamiento encontrase un 53.3% exhibieron elevado grado en afrontamiento como un 46.7% de grado medio. En conclusi3n, se descubriese que hay relaci3n del grado de afrontamiento como nivel de estr3s parental del paciente internado para UCI.

Guevara (2018) investigó sobre “Factores socioculturales como estrés en mamás de bebés internados de UCI neonatal nosocomio Regional Cajamarca, abril – junio 2018”. (Maestro en Gestión para Servicios de salud), con un propósito de establecer un lazo de factores socio culturales como el estrés en mamás de neonatos. El tratado siendo cuantitativo no experimental - transversal correlacional en colaboración con 54 mamás de bebés hospitalizados a quienes se les destinó en nivel de estrés Margaret Miles. Resultados; consiguieron un grado de estrés en mamás de bebés internados en UCI recién nacidos del nosocomio Regional de Cajamarca siendo un grado moderado con 52% y uno alto de 22%. Conclusión: tienen relación factores socioculturales con estrés de mamás con bebés internados en UCI Neonatales nosocomio Regional Cajamarca, hallándose relación significativa en un nivel de formación (P value= 0.008), origen (P value=0.044) y culto (P value= 0.027).

Espinoza y Oré (2017) desplegaron “Principales factores socioeconómicos que influyen en calidad de vida jóvenes venezolanos emigrantes 18 – 25 años ONG Unión Venezolana Lima – Perú, 2017” Lima (Tesis para licenciatura en Trabajo Social), adquirió como propósito determinar los primordiales elementos socioeconómicos pues median en calidad de vida de emigrantes de Venezuela. Estudio cuantitativo - explicativo causal. En la recogida para información utilizaron como método una encuesta a base de instrumento. De universo de doscientos residentes venezolanos, utilizaron parte muestral en 134 sujetos sudamericanos. Concluyendo que la entrada económica, el trabajo, la relación familiar, estirpes, el diálogo con factores socioeconómicos pues interceden en calidad de existencia con emigrantes del país tropical.

2.2 Bases teóricas

Variable: Factores Socioeconómicos

1. Definiciones de factores socio económicos según autores

La familia como sistema complejo está sujeta a diversos cambios como parte de su ciclo de desarrollo y en ocasiones tiene que enfrentar situaciones estresantes de alguno de sus integrantes, reaccionando a dicho suceso como parte de conjunto de necesidades económica y sociales que se debe afrontar para obtener la subsistencia familiar, el lugar

donde reside, la salud física y mental adecuada entre otros, al que se le denomina factores socioeconómicos.

Chase (2021) especifica “Los factores socio-económicos considerados prácticas sociales y financieras en los contextos que auxilian a formar el temple, cualidades y una manera de existir” (párr. 1), esto significa la situación o realidad en la que encuentran muchas familias, siendo de vital importancia para generar propuestas de intervención y políticas públicas.

Para Miranda (2019) el factor socioeconómico “...Se concibe un acumulado en variables financieras, sociológicas, pedagógicas como de trabajo que concreta al sujeto o un grupo de sujetos con un grado social” (pág. 27).

Ambas definiciones le dan mayor claridad a la variable de estudio, considerada de mucha importancia para profundización del estudio en este tipo poblacional.

Dimensiones de Factores Socioeconómicos

En las dimensiones de los Factores Socioeconómicos, las investigadoras consideraron las dimensiones: familiar, económico, vivienda y salud.

Dimensión Familiar.

Es la coherencia que existe de componentes de la estirpe, considerando: los padrones de cada uno de ellos en su propia dinámica familiar, los acuerdos internos para la distribución de sus tareas habituales y los sentimientos que desarrollan en torno a la convivencia e interacción diaria; así mismo la comunicación parental que mantienen como plataforma de comprensión como resolución de conflictos o cambios inesperados en su rutina familiar (Gallego, 2012).

Dimensión Económica.

Para los autores Espinoza y Oré (2017) esta dimensión se ve reflejado en la entrada económica y los recursos complacen las escaseces fundamentales de todo integrante de la estirpe, es concluyente en la coexistencia parental pues consiente en sosiego material sino espiritual, sería será realizable cuando integrantes de la casa tienen laborales y sean buenos administradores de su familia.

ONU (1992) referido para Espinoza como Oré (2017), factores económicos evidencian las entradas monetarias de la persona y/o familia y si esta cantidad proporciona la satisfacción básica de sus necesidades. Por lo que se posiciona como un factor concluyente en la avenencia parental, y genera estabilidad emocional y material.

Dimensión Vivienda.

Esta dimensión según Meza (2016) señala que la vivienda “unidad fundamental de la sociedad, es el área primordial donde los sujetos despliegan sus tareas diarias y de la cual pende principalmente su progreso como pobladores” (pág. 27). Para los seres humanos es necesario instalar de una zona personal, área suficiente, facilidad física, seguridad conveniente, seguridad de tenencia, fijeza y estabilidad estructural, iluminación, calefacción como aire suficiente, subestructura elemental conveniente que contenga servicios en suministro de agua, limpieza como exclusión de trastos, componentes adecuados de eficacia del entorno ambiental y afines con la inmunidad y una colocación adecuada y camino al trabajo y a los servicios esenciales, a un precio sensato.

Dimensión Salud.

Es en la carta de constitución de OMS (1946) que conceptualiza en salubridad como; “El lugar en perfecto próspero corporal, mental y social no simplemente el abandono en malestares como padecimientos”. Es dimensión salud, el indicador de prosperidad social, los elementos que incurren de forma eficiente en la calidad de su existencia: un labor digna, patrimonios económicos para complacer necesidades, casa, vía a la educación y al bienestar en general.

2. Modelos teóricos sobre factores socioeconómicos

Aquí se presentarán diferentes modelos que se ha revisado en los buscadores académicos.

Modelo de determinantes sociales en OMS

Siendo OPS como OMS (OPS-OMS, s.f), asociaciones internacionales rector en la salud, quienes señalan que los concluyentes sociales de bienestar DSS son "las situaciones en que los sujetos aparecen prosperan, laboran, viven y empeoran, incluso el acumulado más

extenso de pujanzas y métodos pues intervienen en las circunstancias de lo cotidiano" (parr.1).

El planteamiento considera sistemas políticos y económicos, así como programas de desarrollo para mejorar la situación social que incluye la salud "Las situaciones preliminares pueden ser crecientemente disímiles para diferentes subgrupos de una comunidad y pueden dar parte a disconformidades en los efectos en factor de salubridad". Es significativo señalar a dichas condiciones permiten analizar las desigualdades y como las políticas que se diseñen deben contribuir en ir cerrando brechas hasta conseguir la equidad social.

Se debe diferenciar del Modelo de determinantes sociales canadiense, donde se entiende salud-enfermedad con cuatro determinantes como es: estilos de vida, contexto, factores orgánicos y las formas de bienestar, a diferencia del Enfoque de concluyentes sociales planteado por la OMS que identifica 3 concluyentes encausado uno del otro el determinante estructural (posición del individuo, contenidos sociales, políticos, financieros y culturales), determinante intermedio (diferencia de las poblaciones: familia, educativo, laboral o social y sus condiciones materiales expuestas) y el determinante proximal (factores de riesgo personales: años de vida, modo genético, género y la etnia) Citado por (Hernández, Ocampo, Rios, & Calderón, 2017, pág. 394)).

A continuación, los determinantes sociales esbozados por la OMS

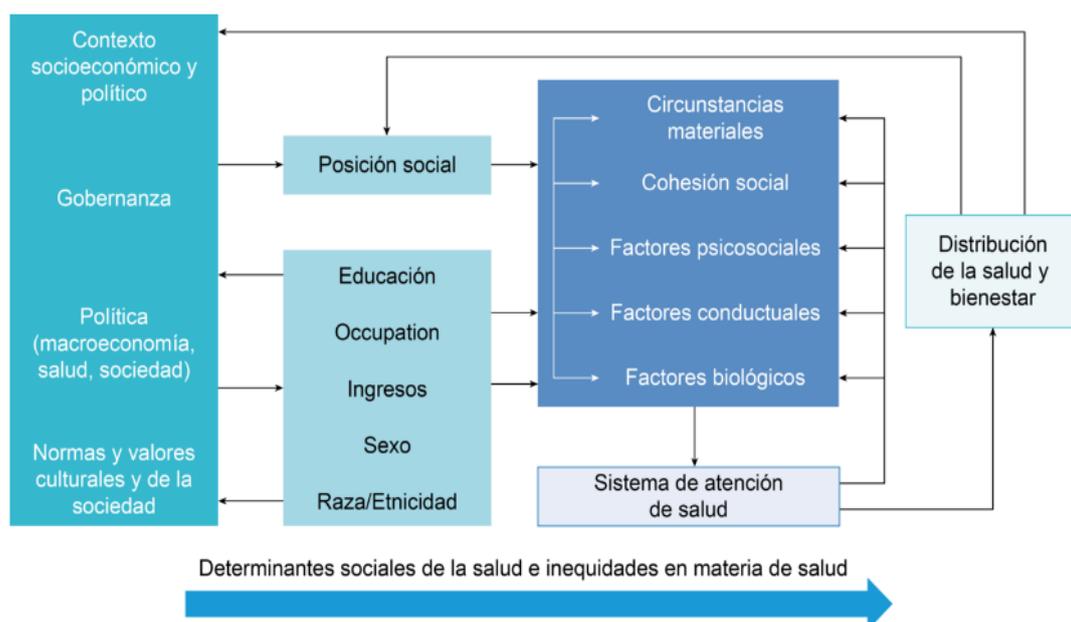


Figura 1. Esquema conceptual de los concluyentes sociales de bienestar.

Nota: OPS-OMS, (s.f.)

Teoría Sociológica Económica

La sociología financiera es determinada de forma habitual en instituciones académicas como “apariencia sociológica aprovechada en fenómenos mercantilistas”. Pérez (2009) en su publicación “La Sociología financiera: Orientación conceptual, modo teórico y formas metodológicas de áreas de indagación en temas Sociales”, donde se indica que esta área de la sociología concibe como legal e ineludible, el choque de los conceptos económicos y sociológicos a fin de procesar mejores definiciones sobre los datos financieros “que no se hace en ninguna de esas 2 representaciones puestas separadamente o en refutación.

En este parecer, la sociología financiera ayuda considerablemente al discernimiento de la realidad actual, contribuyendo un nuevo enfoque sobre los anómalos económicos, emplazándose en pleno quiebre con la definición neoclásica, puesto que, dentro de sus fines más precisos, se examina la cimentación social de contactos económicas, lo que consiente llevar el análisis de conductas financieras de sujetos, encuadrados en los nexos sociales.

Esta es una corriente originada en los estudios del historiador economista Karl Polansky como se citó en Pérez (2009), elevado por Granovetter como paradigma en la investigación, señalando con claridad que la acción económica se encuentra integrado al social. Considera estos planteamientos o pilares resumidos en tres temas fundamentales: el concepto de acción, de forma atareada en economía, apacible histórico, y una edificación social en economía, que se puntualiza en breve:

- a. Teoría de la acción de la Sociología: Esta definición discurre (a grandes rasgos) que los individuos están interesados y proceden para satisfacer su distinción. A su vez, se instituye sobre una raíz que sujetos verifican sus métodos debido a un sistema de maximización (a beneficio de temas en clientes y bienes, para temas de fabricantes).
- b. La forma dinámica en economía y el apacible histórico: Sociología financiera descansa sobre un perfil fundamentalmente eficiente de la economía, pues la presencia de entidades financieras determinadas nunca surge como algo, sino, son la consecuencia anómala obstaculizado desde por apariencia real.
- c. Una arquitectura social de economía: Contribución más decisiva en este esquema de indagación fuera haber ejecutado un brío sistemático para precisar

las disímiles formas pues se piensa la superposición de lo social como financiero. En ese precepto, sociólogos lograron determinar 3 primordiales maneras, concretándose en parte, espacios de indagación bien desiguales pues ingresan en aprieto una con otras, siendo: las mallas (o lazos interpersonales); entidades legales y métodos justos (Perez, 2009, págs. 110, 111).

A continuación, una comparación entre la Teoría Económica Neoclásica y la Sociológica Económica:

	Teoría Neoclásica	Sociología Económica
El concepto de actor	Actor atomizado (Individuos, hogares y empresas).	Actor social y organizado (Individuo, grupo, institución).
La esfera de la acción	Toda situación en donde encontramos una escogencia y los recursos raros; esencialmente el mercado (economía independiente del resto de la sociedad).	El sistema económico como parte integrante de la sociedad (economía social).
Los tipos de acciones económicas	Únicamente los comportamientos racionales con un acento puesto sobre la escogencia y los procedimientos de maximización (racionalidad formal).	Las acciones racionales y todas las otras categorías de acciones económicas (la racionalidad social y las acciones económicas sociales en general).
El resultado de la acción económica	Convergencia hacia el equilibrio (armonía de equilibrio).	Conflictos de intereses y tensiones estabilizadas (tensiones y conflictos de intereses).
El estatus del analista	Producto de los resultados científicos. (Observador exterior objetivo).	Producto de los resultados científicos y es un miembro de la sociedad (participante objetivo).
El concepto del tiempo	Tiempo abstracto y estacionario: coincide con la acción que es analizada (concepto de tiempo estacionario y adaptativo).	Tiempo concreto y variable; supera la acción analizada (concepto de tiempo socio histórico).
El método científico de base	Predicciones fundadas sobre los conceptos abstractos (predicciones abstractas).	Descripciones y explicaciones basadas sobre los conceptos empíricamente fundados (descripciones empíricas y explicaciones).

Figura 2. Esquema relacional entre las proposiciones de la teoría neoclásica vs. la sociología financiera

Nota: (Perez, 2009).

Teoría de Motivación Humana de Maslow (1943)

A. Maslow formuló en 1943 la Theory of Human Motivation, donde precisa una categoría de necesidades en los humanos cuyo autor arguye que en la forma que los sujetos

van complaciendo sus necesidades más fundamentales, las personas despliegan deseos elevados. Es decir, es necesidad visto como factores socioeconómicos que indican su situación económica, social y cultural de los individuos.

Estas insuficiencias se congregan en disímiles grados constituyendo un triángulo, de modo que ciertas insuficiencias ubicadas en lo más alto del triángulo solicitan nuestro esmero al tener complacidas las necesidades fundamentales o en otras que instalan en la parte pequeña del triángulo.

Tal como señala Maslow (1943) como se citó en Araya-Castillo y Pedreros-Gajardo ((2013)) refiere “los sujetos se hallan causados en cinco formas de insuficiencias: funcionales (comida, elemento líquido y vestido), de seguridad (amparo, disposición y permanencia), sociales (cariño, apego y forma de pertenencia), autoestima (influencia, nivel) y autorrealización” ((Araya-Castillo & Pedreros-Gajardo, 2013, pág. 47)). Las necesidades humanas señaladas están jerarquizadas donde algunas que se hallan en el inicio de su triángulo son prioritarias para la vida de las personas, y luego de ser satisfechas puede ir cumpliendo con las siguientes hasta llegar a niveles altos, esto ha sido criticado por sus detractores de Maslow

La tendencia entre necesidades, se ejecuta mediante fuerzas de desarrollo, que son los movimientos que envuelven necesidades menores y estimulan al sujeto a las necesidades principales y las fuerzas regresivas, que son las que excluyen necesidades generales e incitan a la persona hacia las necesidades más fundamentales.

A continuación, la figura siguiente detalla las necesidades consideradas por el autor:



Figura 3. Pirámide de Maslow.

Nota: Araya-Castillo y Pedreros-Gajardo (2013)

Variable: Estrés Familiar

1. Definiciones sobre estrés familiar según autores

El estrés parental enuncia la coacción de la estirpe; considera revuelta, una variación en la etapa parental; originando incomodidad en la estirpe pues se halla obligado y lastimado como también nunca está calmado. En ese sentido, el estrés en la estirpe presume permutas en la ponderación familiar, pues no es necesariamente nocivo” (Presa, 2015, pág. 11).

Louro (2005) como se citó en Gonzáles y Lorenzo (2012) señalo que el estrés familiar son “Los sucesos de existencia, traducen específico significado para cada estirpe (...) métodos de conversión bajo existencia en el sujeto y del conjunto parental diferenciados en reformas de organización como ejercicio parental...” (pág. 421).

Para Boss citado por Herrera (2008) es "la forma de tensión que brota en las estirpes cuando el desequilibrio de estas es perturbado por sus transformaciones por medio del ciclo transcendental" (pág. 3), subrayando que el estrés es una permuta sin connotaciones

efectivas tampoco prohibidas, pues toda estirpe puede desafiar escenarios de estrés en forma intacta.

2. Modelos teóricos del estrés familiar

Durante muchos años los investigadores intentaron dar aproximaciones y/o explicaciones sobre el estrés, considerando siempre asociados a los términos de dureza, tensión, adversidad y aflicción y su estudio siempre fue individual al ser humano.

En el contexto de la salud, el estrés fue planteado por Hans Selye (1956), representante de la *teoría del estrés basada en las respuestas*, quien en particular compendió todo un abanico de señales psicofisiológicas, proponiendo como investigación que la repercusión de contextos estresantes se daba como efecto lo que él llamaba síndrome de adaptación generalizada, es quien destaca el papel sobre el contenido básico para provocar el estrés a partir de una perspectiva fisiológica/bioquímica del estrés, señalando dos fenómenos importantes estímulo y respuesta, donde el estresor actúa desestabilizando el organismo atentando contra la homeostasis, cuya respuesta es importante. El estrés como contestación psicobiológica del cuerpo varía a partir de la visión tradicional de Selye hasta opiniones como consecuencias en psiconeuroinmunología moderna. La murmuración básica a esta disposición afirma primeras etapas de indagación nunca tomaron para uso de métodos psíquicos.

Holmes y Rahe (1967) desarrollaron *Enfoque basado en estrés basada en la incitación*, es decir es un enfoque ha llevado a mucha investigación a describir los eventos de la vida que sugiere que la exposición al estrés por sí sola, causa la respuesta del individuo. La tendencia fue objeto de muchas críticas. Lo importante es que las personas que experimentan el mismo factor de estrés reaccionarán de la misma manera, y este no es el caso. Estudios rezagados han manifestado que el estrés para acontecimiento que pende de una definición percibida o el destacado en el sujeto que percibe de la situación estresante.

Una tercera propuesta se encuentra en los estudios de los autores Lazarus y Folkman (1986) y enfoques transaccionales actuales o denominados *teorías basadas en la interacción*, los autores destacan el papel de los reguladores psicosociales, asimismo analizan la relación de conexión del sujeto y su ambiente. Lazarus (2003), transcendental precursor sostiene que

el estrés psíquico, se da en correspondencia específica del medio ambiente y la persona, valorado en el individuo siendo amenaza en sus recursos y poner en riesgo su prosperidad.

Es la familia un sistema donde se dan situaciones de satisfacción e insatisfacción de sus miembros esta es considerada como centro primordial de la sociedad, institución significativa en el progreso de la persona, es señalada una alianza en sujetos pues colaboran en planes vitales de vivencia habitual, pues crean fuertes afectos de cercanía, existe un encargo personal entre sus participantes e instituyen intensos nexos de confianza, correspondencia y dependencia; es el agente de ofrecer los acicalados puntos fundamentales de tranquilidad y salud a sus integrantes. OPS y OMS (2003) afirmaron en la reunión del 44 Consejo que” (p. 3). Es relevante la exposición de la estirpe como fundación primordial pues junta a individuos afines por nacimiento o por votación en una casa y una unidad casera y están los integrantes asumen un comportamiento y por ende los fallos sobre el cuidado en su salud.

Por otro lado, de acuerdo a los teóricos sistémicos como Minuchin (1977) Andolfi (1993) y Rodrigo y Palacios (1998) citado Espinal, Gimeno y González (2004) refirieron “Las estirpes son un ligado establecido como interdependiente en seres humanos de constante relación sistematizando en normas como ocupaciones eficientes que existen entre ellos como lo extrínseco” (pág. 3). Por lo tanto, en este espacio se dan estos eventos estresantes que afectan no solo a un miembro sino a todo el sistema alterándolo en su funcionamiento donde los miembros se sienten insatisfechos o tienen síntomas de alteración. Según Boss (2002) sostiene que incluso si un solo miembro de está descontento o tiene señales corporales o apasionados, el nivel de estrés no siendo inapreciable para la estirpe.

Es transcendental aludir que cada estirpe experimenta casos normativos o temporales (coherentes con las fases del ciclo existencial) como eventos inesperados. De cualquier manera, estos son eventos importantes para la familia, que causan estrés a los miembros, por lo que a continuación se asociara a aquellas propuestas teóricas dirigidas al estudio del estrés familiar.

Concluyese que la investigación sobre estrés se ha realizado en tres direcciones básicas, a saber; una réplica biológica, los estados críticos y un método transaccional, que constituyen diversos enfoques principales para estudiar sobre estrés. El tratado sobre el estrés se centró generalmente a un nivel individual; poco se ha estudiado como un fenómeno que no solo se puede encontrar dentro del sujeto, pues también en el proceso de la estirpe.

Teoría desarrollo familiar de Duvall (1958), Mattessich y Hill (1987).

Según Mattessich y Hill (1987), se considera que el enfoque del progreso familiar es una de las pioneras en percibir los métodos de conversión en la estirpe, y ciertamente es una representación teóricas más influyentes en una investigación del estrés familiar. Teóricamente el progreso parental incumbe a las etapas de la familia, y su orientación principal es el avance de estirpes mismas, siendo grupos interactivos de sujetos organizados en torno a normas de la sociedad, es así que su proposición es una etapa vital de las estirpes. Son quienes reafirmaron que “la conversión de un lugar a otro a lo extenso del CVF, se debe a componentes orgánicos, sociales y psicológicos de los individuos que forman las estirpes” (Matenssich y Hill, 1987 como se citó en (Moratto, Zapata, & Messenger, 2015, pág. 108)).

Quinteros (1997) explicó que:

Un enfoque de Progreso Familiar permite entender a la estirpe como un método de avenencia, como otro método en transacción, juntamente con otros métodos sociales como una señal interrelacionada de personas en disímiles épocas del ciclo vital y su resultado alterno unos de otros en el período. Es así, se traza que las sujetos ascienden y desarrollan a través de 3 etapas entrelazados: individual, parental como dualidad (cuando forme amistades afectuosas en avenencia), disímiles entre sí; el primero concerniente en el equipo, su relación diferencial con los integrantes allegados y de igualdad; el segundo al desarrollo intrínseco, ineludible, de cada persona; y el ultimo hace referencia a individuos que se acoplaron y constituyeron un linaje (p.117).

Además, Quinteros (1997) también menciona que el suceder de la estirpe está asentado en los siguientes hipotéticos:

- El incremento del conjunto parental sucede por medio de una serie de periodos para intervenir recíprocamente.
- Sus fases en un ciclo trascendente son inapelables a su vez sean superadas o no, el método continua marchando.
- Ciertas dificultades innatas de sus fases son uniformes y en ese rango previsible como recuperables (págs. 117, 118).

Siendo diversas clasificaciones que se esgrimen para determinar las disímiles fases del desarrollo parental, más conocido como el concepto del período vital parental que fuera propuesto primero por la Sociología como representante Duvall (1958) como se citó en Alwin y Solar (2002) que dividió en ocho etapas evolutivas: “alineación los esposos y apertura en la estirpe, educación preliminar de los proles, estirpe con vástagos antes de colegio, estirpes con proles en colegio, estirpe con proles jóvenes, familia como tribuna de exclusión, estirpe con poco tiempo y estirpes adultas” (pág. 119).

La siguiente es propuesta de la OMS citado en Lovo (2020) que es la más extendida y utilizada en la política de salud:

- I. **Formación:** desde el matrimonio hasta el inicio del primer hijo.
- II. **Extensión:** desde el inicio del primogénito hasta el nacimiento del posterior hijo.
- III. **Extensión completa:** desde la llegada del último hijo hasta que el hijo mayor deja la casa.
- IV. **Contracción:** A partir que un prole mayor deja la casa hasta el que el posterior hijo deja la casa.
- V. **Contracción completa:** A partir que el posterior vástago deja la casa hasta la defunción del marido o esposa inicial
- VI. **Disolución:** desde fenecido el cónyuge inicial hasta fenecido el cónyuge que vive (Lovo, 2020, pág. 26).

Es necesario precisar que las familias que formarán parte de esta investigación se hallan en la fase de distensión familiar. Etapa caracteriza por llegada para un nuevo integrante en la familia, que indiscutiblemente genera cambios en la dinámica familiar; tal como refieren (Aylwin & Solar, 2002, págs. 147,148).

Las porciones de la pareja, que centran su relación, cambian a hacer papás y recogen grandes solicitudes de cuidado y atención de los infantes, que requieren la renovación de la estirpe y de existencia diaria en torno a insuficiencias de ellos.

- El ímpetu y complicación de acciones al desplegar una estirpe de esta fase, debe cansar a papás. Es así que el gran reto atañe al progreso de modelos de soporte en integrantes de una estirpe, de manera que ancianos consigan alimentarse afectivamente o recobrar bríos vehementes y corporales, prevaleciendo la

dificultad central, que es el reabastecimiento contra la debilidad o la auto absorción (Aylwin & Solar, 2002)

- La fuerza para estar atento a la necesidad de los infantes pende de recursos intrínsecos de progenitores, sobre el desplazamiento en entregar como un contexto preservador que suministre sostén a favor en un acicalamiento en chicos como congruencias puesto los mayores recobren su vigorosidad afectiva. Así, los papás lograrán fundar un contexto familiar que beneficie el progreso psicosocial de los infantes, obteniendo la familiaridad fundamental, la autonomía y el empuje que, incitadas en sus inicios, son básicas para la mejora de su autoestima (Aylwin & Solar, 2002).

Modelo de estrés familiar ABC-X, de Reuben Hill (1986)

Iniciando una aproximación conceptual de estrés familiar surge una labor de Reuben Hill (1986) como se citó en Herrera (2008), un progenitor del avance familiar, que planteó a terminables años cuarenta el tipo ABC-X, orientando una continuación en programas de réplica en dificultad familiar. Hill precisó el estrés familiar como una forma que sale de una inestabilidad de apreciación de demandas como contenidos para crear frente, mostró un golpe de un estresor y una extrema dificultad o acomodo es consecuencia de un agregado en factores interactivos.

Consecuentemente, Hill conceptúa un patrón simple ABC-X dónde: un patrón «a» (suceso estresor), relacionando en «b» (recursos) y también «c» (el axioma con una estirpe crea del evento) causa «x» (trances).

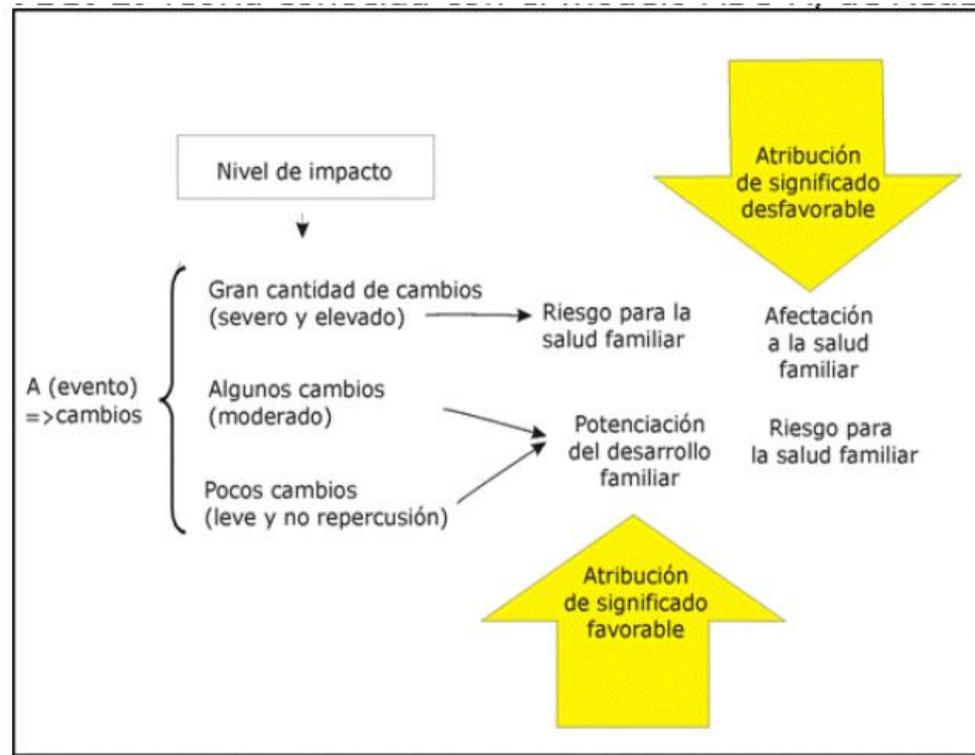


Figura 4. Modelo simple ABC-X

Nota: (Herrera, 2008, pág. 7).

Modelo teórico en estrés familiar Doble ABCX por Mc Cubbin como Patterson (1980), (1983)

Como novedosa formulación Mc Cubbin y Patterson (1980),(1983) como se citó en Vega, Barrientos, Hurtado y Coyotzi ((2010)), aumentan el esquema anterior y acrecientan otras variables en esquema Doble ABCX de Ajuste y Acomodo considerando cuatro doble factores que haciendo un resumen plantean el factor aA (suceso estresor o acopio para peticiones) en relación con el factor bB (recursos efectivos antes de trances o distintos sistemas) como con factor cC (discernimiento considerado a una estirpe imputa un hecho estresante como la habilidad en manipular) causa consecuencia en ajuste o factor xX (escalas de estrés). Los expertos relatan fuerza de un estresor en un esquema parental expresaron que un estresor (A) coordina en un entorno familiar, donde se resiste (B) con sus recursos a dicho suceso de acuerdo a un examen (C) que hace la estirpe. Este paso puede tener resultados (X) negativas para una estirpe. Una novedosa enunciación “Doble” hace reseña primero al acopio en dificultades que desarrollaron como concretado en la disrupción causada en el trance originario.

El Factor aA: o la acumulación de demandas

Es la consecuencia acumulada durante el desarrollo de la dificultad de estresores como resistencias. Señala McCubbin y Patterson, detalla que las estirpes son lastimadas por varios sucesos críticos, por ello refiere que se da una acumulación de demandas donde se mezclan varias situaciones estresantes en la familia por un lado, aquellas no resueltas, así como el resultado del estresor determinado que arroja trances y por último las tensiones complementarias posteriores como la tergiversación en términos intrafamiliares (Boss, 2022, como se citó en (Vera, Barrientos, Hurtado, & Coyotzi, 2010, pág. 14)).

Factor bB: recursos adaptativos de la familia

Son todo aquello fortalezas que existen en los integrantes del seno familiar y aparecen en réplica a las instancias del momento estresor, actúan entre el acopio de demandas y ajuste. Los cuales se consideran: particularidades de los integrantes: (autoestima, sapiencias y equipos potencialmente utilizables), sistema de la estirpe: (particularidades como cohesión, adaptación y comunicación) y; columna social (contenido de prevenir en una red donde la estirpe se sienta reestimada) (Bosh, 2003, como se citó en (Vera, Barrientos, Hurtado, & Coyotzi, 2010, pág. 14)).

El Factor cC: Percepción y coherencia

Es percepción que se tienen de las situaciones estresantes, esto significa un control del contexto total de la estirpe en contextos críticas como sentido que le concede a la misma. organización el concepto familiar en relación al entorno, comprendido el evento estresor, la suma de tensiones (acumulación), como aspectos que la estirpe tiene para desafiar las demandas. Cómo coherencia, es un elemento interviniente entre dificultades y adaptación, facilitador del acomodo de la estirpe. ((Vera, Barrientos, Hurtado, & Coyotzi, 2010, pág. 14)).

El Factor xX: Adaptación familiar

Brown-Baatjies, Fouché, Greef (2008) dichos autores explican que es el efecto del transcurso familiar de acomodo en respuesta a dificultades como acopio de demandas. La adaptación representa que el sistema ha renovado o continuado sus procedimientos con un

grado operativo. Es así que McCubbin y Patterson (1983) sostiene que la adaptación familiar es una variable perpetua, tiene un categoría que va de pésima adaptación a una excelente adaptación (Vera, Barrientos, Hurtado, & Coyotzi, 2010))

Por último, según Mc Cubbin. & Patterson ((1983)) los primordiales estresores y tensiones en el lapso de la etapa vital, son:

a. Tensiones intrafamiliares y maritales.

Aumento de trabajos caseros a realizar

Dificultades afectivas de algunos de los integrantes de la estirpe

Aprietos sexuales entre parejas

Problemas entre esposos

Trances entre progenitores y proles

b. Tensiones económicas.

Permutas en los contenidos financieros, políticos o sociales pues conmueven en una estirpe

Adquisición para producto caro

Costos hospitalarios y odontológicos

Egresos de alimento, vestido, servicios o reparaciones del hogar

c. Transiciones y tensiones laborales.

Conversión del trabajo

Destitución, desánimo de labores

d. Tensiones por Enfermedad y necesidades de atención de la familia.

Padecimiento peligroso en la pareja

Malestar de un miembro familiar o amistades colindantes

e. Pérdida de seres queridos.

Víctima de algún progenitor

Declive familiar cercano ((Mc Cubbin, & Patterson , 1983)).

Modelo teórico de D, H, Olson y el modelo Circumplejo de la familia

En esta investigación es el Modelo Circumplejo perfeccionado en 1979 por Olson, Russel y Sprenkle con propósitos para instituir vínculos del tratado, la experiencia y la teoría de los perfiles familiares. Desde allí, este enfoque se consideró marcos teórico más esgrimidos en el orbe en saberes sobre funcionamiento familiar.

El enfoque Circumplejo valora a toda la estirpe y asume que los niveles de función familiar dependen principalmente de la cohesión y adaptabilidad, es así que la relación se concibe como cercanía o atadura afectiva, sentimientos que tienen los integrantes de la estirpe entre sí; también que la adaptación o elasticidad se refiere a una capacidad de un enfoque o de un estirpe para renovar las estructuras de dominio, el dinamismo entre los roles y los procesos que gobiernan la familia. Relaciones dirigidas a los factores estresantes al desarrollo como una situación. Según este enfoque, el estrés familiar de Olson (1992) incluye elemento agregado al enfoque de Circumplejo para ennoblecer la definición de la actividad familiar; basada en el patrón dual ABCX de estresores y estresores conocidos de McCubbin y Patterson (1982)

El enfoque que mantiene la investigación es el patrón Circunflejo de Olson (1979) donde se asienta al Patrón Doble ABCX de estresores y rigideces naturales de McCubbin como Patterson (1982). Una propuesta básica del prosista propone un acopio de tensiones y estresores de las estirpes, de manera de exceder la forma de ajuste en un sistema familiar, hace que el sistema familiar caiga en estrés/crisis y se asocia con disfunción familiar y bienestar de sus integrantes.

Es así que el modelo Circumplejo de la estirpe explica el paso de progreso que pasa en su formación y desarrollo de sus integrantes en su adaptación y cohesión que contribuyan a que la familia asuma con éxito su funcionamiento lo interesante sería si eso se realiza, pero cuando aparece un problema físico, psicológico, social o cultural de alguno de sus miembros que trastoca una adecuada evolución de su ciclo vital y se ven afectado por situaciones estresantes ((Ferrer-Honores, Miscan-Reyes, Pino-Jesús, & Perez-Saavedra, 2013))

Este enfoque examina contextos para cruzar la estirpe en la existencia como movimientos que ejecutan en distribución y conseguir un acomodo como atracción, auxilien con superior firmeza en aumento sano para el infante que tiene lentitud intelectual. Asimismo, instituye una maniobra familiar mecido que viabiliza a una estirpe efectuar favorablemente en propósitos o puestos fijados. Varias ocasiones este trabajo puede ser

conveniente, pues en otras ocasiones se ve lastimado en contextos o elementos estresantes mostrándose a lo largo del ciclo progresivo de estirpes, como que tengan un infante con remisión cerebral o alguna perturbación de la personalidad ((Olson, y otros, 1983)).

Dimensiones del estrés familiar.

Olson parte en prototipos de factores estresantes en diversas condiciones puesto que constituye en tres sub áreas (1992):

Categoría I de factores estresantes. Encogimiento afectivo (disputas y aprietos) y escaso monitoreo (costas por arriba de medios, dispendio de estupefacientes, dificultades en conducta, etc.) con integrantes en el seno familiar.

Categoría II de factores estresantes. Desaire (inconvenientes de acicalados en los proles, absortos eruditos) como baja estructuración en actividades familiares (dificultades en partición o ejecución de tareas del hogar entre otros.).

Categoría III de factores estresantes. Son de improviso conmoviendo al adelanto parental (padecimientos como fallecimientos, inconvenientes de estirpes grandes, gestaciones o nuevos comienzos de proles, contrariedades por permutas de residencia, etc.)

Por último algunos planteamientos de Quinteros y Minuchin:

Mientras Quinteros ((1997)) describe que,

La tensión no es el componente más significativo del asunto sino más contiguo (la última gota) y el punto de camino más natural y confuso al complejo caos parental. Para que reviente un problema debe existir una tensión que requiera cambios y una firmeza que frene que dicho cambio se origine. En las estirpes en dificultades hay una tensión, pero además existe algo que entorpece la elasticidad del linaje lo bastante como para que los atrevimientos iniciales de ésta por renovarse resulten inservibles (p.47-48).

Minuchin ((1977)) expone con exactitud las fuentes de estrés que proceden sobre los métodos familiares:

- a. Contacto estresante de un individuo con fuerzas extra-familiares: una de las primordiales ocupaciones de la estirpe reside en ofrecer apoyo a sus integrantes; si uno de ellos se halla lastimado por estrés, los otros integrantes de la prole conciben el deseo de adaptarse a sus novedosas situaciones; esta adaptación

- puede circunscribirse a un subsistema o de lo inverso propagarse en todo el seno de la stirpe.
- b. Relación estresante de la stirpe en su integridad con pujanzas extrafamiliares: un seno familiar puede tonarse llamativo por consecuencia de una depresión financiera, cambio de domicilio por mudanza.
 - c. Estrés en los instantes de transición de la stirpe: concurren muchos períodos en el progreso natural de una stirpe que requiere el trato de novedosas normas familiares; deben surgir nuevos subsistemas como deben delinearse diferenciaciones
 - d. Estrés referente a las dificultades de idiosincrasia: son propios de su trabajo, antes los cuales la stirpe puede acomodarse en una fase u otra e ((págs. 99-107)).

Quinteros ((1997)) precisa que:

Hay variedad en la forma de transportar a cabo la mejora familiar de acuerdo al nivel social. Las familias de los niveles bajos o rechazados, el avance familiar es desigual a la de otros fragmentos, por cuanto escasean de los recursos financieros forzosos para complacer de necesidades primordiales y simpatizan otros individuos; esto hace que se disipe la reserva y la intimidad y que los contactos adquieran otros significados. De otro lado, es significativo comprender que no encontrándose uno de los integrantes de los esposos, por fallecimiento, dejar plantado, ausencia o compromisos de trabajos externos, la stirpe sigue progresando y fructificando de una época a otra, y también efectúa su progreso y logra una nueva manera organizativa ((pág. 119)).

Las determinaciones socioculturales de las stirpes envuelven su progreso al nunca tener particularidades generales, sino que penda en requerimientos benéficos y de la organización adaptativa de toda stirpe enfrentando al estrés estándar diario y pasadero con la humanidad actual y al oportuno progreso. Las permutas importantes incurren en fuerzas dentro de stirpes y a su exterior, que no podrían estar inspeccionadas en su conjunto. ((Quinteros Ä. , 1997, págs. 119, 120)).

Por otro lado, La familia pasa por disímiles períodos, y cada fase tiene sus oportunas características, actividades y desequilibrios o arreglo interno. Durante esta transición a través del ciclo vital, la stirpe fluctúa entre etapas de permanencia y tiempos de cambio, este último de los cuales se caracteriza por las necesarias contradicciones internas para

promover su desarrollo. Estos desacuerdos surgen de sucesos familiares que componen eventos de mucha importancia para los sujetos y las estirpes, y provocan canjes en lo habitual de la vida familiar, siendo un origen en momentos estresantes, donde la familia debe enfrentarlos reestructurando los procedimientos rutinarios.

De las primordiales funciones de la estirpe es actuar como agente social brindando las situaciones y prácticas de vida que proporcionen el inmejorable desarrollo psicosocial de los niños. Casi todos de los estudios ejecutados en el país enfatizan la jerarquía de la estirpe como factor de peligro o apoyo psicosocial para ocurrencia de inconvenientes de mejora, sociales, comunicativos, pedagógicos y apasionados en niños. Sabidurías en estructura parental, ruptura familiar, situaciones familiares, entorno social r y aprietos familiares así lo manifiestan. El Perú, su familia nuclear todavía se considera el prototipo de una familia adecuada en la que cohabitan papá, mamá e hijos. Debido a contextos organizados y sociales (migración, falta de trabajo, indigencia, costumbres), formaron distintas características de familias: extendidas, integradas y separadas.

Espinoza y Oré (2017) en un tratado de setenta estirpes de grado socioeconómico inferior, derivados de siete lugares de Lima, hallaron que los modos de vida y patrones de inserción familiar impropios componen factores coligados a inconvenientes de salud mental, siendo cuanto más pequeño es el grado socioeconómico, la estirpe es más vieja y sobre todo si es dilatada.

Lamas (1998) sostiene, en el Perú, para muchas estirpes hacerles frente a la existencia (es decir, a la penuria, el poco trabajo, al alejamiento social) requiere dos voluntades de naturaleza bien diferente perdurar y salir de la escasez. A estas dos exigencias se someterían todas las distintas acciones, necesidades y demandas de la estirpe, las cuales poseerían como interferente primordial a un infante. Concluyendo que en la estirpe saldrían y se vigorizarían numerosas maneras de intimidación que revolverían su honradez y sobre todo colmarían su capacidad de control seguro viendo ocupado su interior por una obligación y mensajes impetuosos que una vez internalizados serían examinados y admitidos como hechos cotidianos.

Modelo Ecológico de Bronfenbrenner.

Este modelo es desarrollado por el psicólogo Uriel Bronfenbrenner (1987) como se citó en Fernández y Ponce (2021) quien en uno de sus textos denominado “La ecología del desarrollo humano “expone su modelo fundamentado en las “atribuciones sociales como una sucesión de métodos que se desarrollan más allá de la estirpe” (pág. 224).

Bronfenbrenner (1987) como se citó en Fernández y Ponce (2021) sostuvo que el comportamiento de un individuo es la interacción de mecanismos ontogenéticos y de la socialización, relata seis elementos que consienten concebir el ecosistema familiar como un sistema accesible y transparente: desarrollo en contenido (influencia de linaje, amistades, amigos de clase, así como por sus colindantes, comunidad y su cultura), destrezas sociales (los papás requieren una mezcla adecuada de relaciones serios e inconsecuentes preparados de atenuar apoyo, guía y apoyo en el trabajo de atender e instruir a sus hijos), acomodación mutua persona- ambiente (los sujetos y el ambiente se acomodan y ajustan recíprocamente), efectos indirectos (las interacciones que son formadas e inclusive inspeccionadas por fuerzas que no se hallan en contacto directo con individuos en interacción), conexiones entre hombres y contextos (se centra en el cuidado de movimientos desde los individuos desde un argumento social a otro, y en relaciones que hay a través de disímiles argumentos) , representación del ciclo vital (sentido y significado de las particularidades de la personalidad puede aplazar a lo largo de la vida).

También Bronfenbrenner como se citó en Fernández y Ponce de León ((2021)) menciona que los contactos que se dan internamente en el microsistema reciben la influencia del suprasistema:

Mesosistema. Son relaciones correspondientes entre los espacios del microsistema, está constituido por microsistemas comunitarios y de enlace entre circunstancias que viven los individuos, grupos o colectividades.

Exosistema. Contiene los contextos que el usuario constantemente no tiene una situación en movimiento que coparticipa, que aun así lo impresiona en manera indirecta a través de sus secuelas del micro-sistema.

Macrosistema. Contiene corrientes, normas, prácticas y hábitos de una ciencia en específico, las tradiciones o deontologías ((Fernández & Ponce de León, 2021, pág. 235)).

2.3 Bases filosóficas

Factores Socioeconómicos

Diversos estudiosos de Norteamérica y Europa han perfeccionado un nuevo método a la que han denominado socio economía. Más allá de la diversidad de pensamientos en una disciplina que congrega a notorios economistas y sociólogos como Boulding, Hirschman, Galbraith, Simón, Bordieu, Etzioni, etc., la socioeconomía forma parte de nuevas señales:

- 1) Los individuos jamás conocidos como seres previsores, identificables en su racionalismo, frívolo e innato interés.
- 2) Reforma para una manifestación de racionalidad.
- 3) Superposición societal de compradores, como constante rol de organismos y la fuerza política político.
- 4) Aumento en compendios empíricos inductivos en la investigación de la conducta monetaria (Etzione, citado por (Perez, 2009, págs. 10, 11))

Según Bürgermeier (1994) “Contrariamente a una conducta únicamente dada por utilitarismo, la socio-economía trabaja la confusión comportamental de las disímiles prácticas financieras y sociales”. Esta corriente es patrocinada por la Sociedad Mundial de Socio-economía (Sase), fundada en 1989 por Amitai Etzioni en Harvard.

Así mismo tenemos también los escritos centrados en los compendios ideológicos y éticos del “cuidado”, sobre los que asentaron las colectividades democráticas en el viejo continente del último siglo (Tronto, 1993; Gilligan, 1982; Held, 2006), pero son insuficientes las erudiciones que han penetrado en los compendios teóricos y prácticos del considerado de la innovación del “cuidado” en las familias europeas desde una orientación sociológica (Daly y Lewis, 2000)

Transformación del cuidado a partir de los datos procedentes, recalando la desigual oposición de gobiernos en el servicio ofrecido a los servicios de vigilancia.

Pfau Effinger reincide en el deseo de pensar las disconformidades culturales entre naciones para exponer las oposiciones observadas en las habilidades sociales de cuidado. La autora recalca los contactos efectivos entre los factores socioeconómicos, institucionales y culturales para revelar las refutaciones existentes entre las distinciones propias y en la gestión pública y particular del cuidado elaborada por los Estados y las estirpes. Camino y calidad de asistencia en las políticas familiares prósperas por el gobierno.

Cuando hablamos de factores socioeconómicos nos referimos en gran escala a los bienes primarios, concepto que fue expresado por John Rawls 1971 “Teoría de la Justicia”, considerado de manera prolongada por el autor en su libro “Liberalismo Político”. Fundamentalmente, declara insuficiencia para avalar a habitantes una guía de recursos aludidos como derechos y autonomías que consienten a los individuos desplegar el plan racional de existencia que han designado. Tal es así Rawls enuncia “tenemos que conjeturar ya que todo sujeto posee proyecto racional de existencia hecho de acuerdo a los contextos a donde reta y a su vez para consentir el deseo solidario en sus beneficios” (2006, p.p. 175-177). En ese sentido, considera trazado el desempeño del plan vital está medianamente restringido debido al argumento social, pues instituye considerables situaciones organizadas que benefician o menosprecian el progreso. En consecuencia lógica especular, si para todo individuo lo más sensato es un beneficio de su ideal de existencia, será legítimo concederlo de recursos que consientan efectuar (Mesa, 2009, p. 2), demostrar en este aparatado la clase que tiene para la humanidad el que todos sus integrantes tengan unas plantillas básicas iniciales que le accedan auto determinarse, es así, Adam Smith había indicado: “los sujetos deben contar con bienes exiguos estimados como ineludibles en la colectividad de la que forman parte” .

En tal fin, es básico avalar a sus poblaciones una morada digna y el dispendio de bienes primordiales tales como: manutención, movilidad, salud e instrucción. Por lo tanto, para vivir bien en la urbe se precisa, que tenga una oferta conveniente de servicios domiciliarios como agua, electricidad, teléfono, gas, recaudación de basuras; y de áreas públicas como vías, jardines, plazas, camposantos, plazas de mercado, campos deportivos, bibliotecas (PNUD, 2008, pp. 31-32).

Estrés Familiar

La intersubjetividad, de Alfred Schütz (1939), para concebir la intersubjetividad se debe refinar la noción de subjetividad donde descifra a la conciencia que se tiene de las cosas desde una idea propia, que se participa conjuntamente en la vida habitual implica un proceso interpersonal en el que los colaboradores enuncian algo entre sí, con el propósito de ser capaz en la conducta del otro (Moran y Mendoza, 2007). Mientras que la intersubjetividad se forma con y por los individuos, se basan en la contingencia no discutida de situarse en la posición del otro, desde un hoy determinado; pues componen su lugar inicial, su punto en referencia, todos percibimos, definen e interpretamos las cualidades y trabajos de los restantes. Schutz subraya, continuando en esto a lo interpretativo, que en todo contexto de

interacción son ineludibles los virulentos entendidos, pues si no preexistiera la hipótesis de que se pueda concebir a los demás, la probabilidad del mundo social se llegaría abajo. Métodos que dan un aspecto social con consecuencia en diversas actividades y de mutuas elucidaciones del sentido de ellas, creadas por individuos de interacción. (Girola, 2000). Y esto es repetido o reformado en la vida habitual “... el lugar de la existencia cotidiana que nacimos desde el inicio de un lugar intersubjetivo.

Esto envuelve, por un lado, que este mundo no es mío privado sino común a todos y por el otro, que en él existen parecidos con quienes me enlazan muchos contactos sociales” (Schütz, 2003, citado por Cabrolié, 2016).

2.4 Definición de términos básicos

Crispación afectiva

Disputas en aprietos, como carencia para monitoreo (costos por arriba de patrimonios, uso de estupefacientes, dificultades en reglas.) en integrantes del entorno parental ((Olson, y otros, 1983)).

Factores estresantes.

Son los factores imprevistos que conmueven al progreso familiar (males o muertes, inconvenientes con estirpes amplias, gestaciones o nuevos inicios de proles, dificultades por variación en casa, etc.) ((Olson, y otros, 1983))

Desatención como falta de estructuración en tareas de las estirpes:

Inconvenientes concernientes a una atención de vástagos, absorto en la conexión con las tareas colegiales de proles con dificultades para la partición o ejecución de actividades del hogar casa (Olson, 1992).

Estabilidad Económica:

La permanencia financiera simboliza la probabilidad de complacerse una vida ecuánime sin ansiedades financieras. El peculio es importante para encauzar tu proyecto de vida de un modo constituido.

Estrés familiar:

Etapas de nerviosismo de un requerimiento existente o descubierta pues instan arreglos o comportamiento adaptativa, de forma que una angustia o molestia consecuente, incumbe a una tensión descubierta como insípida por integrantes de una unidad familiar ((Mc Cubbin, & Patterson , 1983)).

Factor Socioeconómico:

Siendo OMS en 1998 precisa a determinantes en salud como el “Ligado de factores particulares, sociales, financieros como ambientales pues establecen un grado de bienestar en las personas. Ciertos factores que median en la salud son variados y conectados, los comportamientos, modos de vida, entradas y la perspectiva social, la enseñanza, las labores y las condiciones profesionales, los servicios sanitarios apropiados y ambientes físicos, mezclados, pretendan disímiles situaciones de vivir pues practican una clara señal sobre salubridad. Las permutas de estos modos de existencia y situaciones de vida, donde establecen el estado de fortaleza, pues consideradas como consecuencias intermedias de inmunidad ((OPS-OMS, s.f))

Factor económico:

Para los autores Espinoza y Oré (2017) esta dimensión se ve reflejado en el sustento financiero y los recursos complacen los deseos fundamentales de los miembros de la estirpe, considerado determinante en avenencia parental pues consiente no solamente el sosiego material sino religioso, esta solamente es realizable cuando integrantes de la casa tienen una labor y sean excelentes conducente del hogar.

Factor Familiar:

Factor familiar abarca los distintos aspectos que determinan o influyen en conductas y conexión de los integrantes de la estirpe. Así mismo pueden intervenir en su dinámica familiar condicionando alguna situación en una causal de evolución o de riesgo. (Hirschi y Gottfredson, 1990, p. 256).

Factor vivienda:

Esta dimensión según Meza (2016) señala que el hogar “es la componente básico de la localidad, es el área transcendental donde los sujetos despliegan sus tareas diarias y de la cual pende especialmente su progreso como habitantes” (p. 27).

Neonato:

Nacido vivo de un embarazo, donde sus años abarcan desde el momento que llega al mundo hasta los 28 días de edad (MINSA, 2014).

Factor Salud:

La OMS lo expresa como “el cabal estado de prosperidad física, psíquica y social, y no sólo la distancia de enfermedades”. Esto no simboliza únicamente el enunciado de un ideal al que se desea; es, en particular, un expuesto subjetivo y estático, es así, que trasciende más conveniente reflexionar la salubridad como un paso invariablemente

eficiente, que no se irradia en el individuo como ente solitario, sino como individuo social y, por lo tanto, referente a la actividad de una colectividad, en el cual relaciona, en más o inferior medida, el estado de salud de cada miembro. (OMS, 1978)

Servicios Básicos:

En servicios, un anexo habitacional o localidad constituyen trabajos de construcciones importantes para una existencia prolongada. El proceso de suministro de alcantarillado, el sistema de aguas servidas, la técnica de desembocadura de aguas pluviales, o conocido como procedimiento de desagüe.

Unidad de Cuidados Intensivos:

Conjunto en atenciones, instrucciones y cuidado médico especializado que se ofrece a todo neonato, donde se le brinda atención médica y de enfermería indeleble, intenso y pertinente, refiriendo con conjunto de técnicas de alta gama (MINSA, 2014).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

Los factores socioeconómicos tienen relación de manera significativa con el estrés familiar de las mamás de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

2.5.2 Hipótesis específicas

El factor familiar se relaciona de manera significativa en estrés familiar en las mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

El factor económico existe relación de manera significativa al estrés familiar en las mamás de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

El factor vivienda se relaciona de manera significativa con el estrés familiar de las madres de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén - Trujillo, 2022. El factor salud se relaciona de manera significativa con estrés familiar de las mamás de enfermos reclusos en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología del nosocomio Belén.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Factor Socioeconómico	Factor Familiar	Ejercicio del rol paterno Ejercicio del rol materno Normas familiares Comunicación familiar Afectividad Familiar Apoyo de Familia extensa	1, 2, 3, 4, 5, 6
	Factor Económico	Estabilidad de ingreso económico Ingreso familiar Egreso familiar Endeudamiento Apoyo económico externo	7,8,9, 10,11, 12
	Factor Vivienda	Ubicación de la Vivienda Tenencia de vivienda Número de habitaciones Servicios básicos	13, 14, 15, 16
	Factor Salud	Cobertura del Sistema Integral de Seguro Complicaciones de salud Tiempo de hospitalización Otras enfermedades en la familia	17, 18, 19, 20
Estrés Familiar	Crispación afectiva y falta de control	Cuestiones entre papás y vástagos Viaje de transacciones de los progenitores Muchos costas, por arriba de los medios, de tarjetas de crédito Problemas sin resolver Problemas amorosos con los integrantes de las estirpes Inquietudes debido al consumo de estupefacientes	1,2,3,6,9,14,15,18

		<p>Conflicto de los papás para vigilar a sus proles</p> <p>Escaso tiempo para aliviar o conectarse</p>	
	<p>Desatención y falta de estructuración en problemas familiares</p>	<p>Insuficiencia en intervención en proles para quehaceres del hogar</p> <p>Problemas para cancelar las deudas mensuales</p> <p>Problemas de papás por el bienestar de proles</p> <p>Absorto en concordancia con el quehacer colegial de vástagos</p> <p>Actividades del hogar se no hacen nada.</p> <p>Inconvenientes en relación a la distribución de trabajos del hogar</p>	5,7,8,10,12,16
	<p>Factores imprevistos que afectan al desarrollo familiar</p>	<p>Padecimientos físicos o fallecimiento en el integrante familiar.</p> <p>Contenidos con estirpes del padre o de mamá</p> <p>Vástagos tienen compromisos por arriba o por debajo de los que incumben a su edad</p> <p>Gestación o estrenado nacimiento de un prole</p>	4,11,13,17,19,20

Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

Básico, el mismo que se origina de un referente conceptual y subsiste en él, con un propósito de acrecentar la sapiencia científica sobre los factores socioeconómicos y su relación en el estrés familiar, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. El CONCYTEC en su glosario divulgado en El Peruano (2018) pues la investigación básica “dirigido a un conocimiento más extenso y complejo mediante la agudeza de formas esenciales de anomalías, de hechos visibles o de aquellas relaciones que instituyen los sujetos” (p. 7)

3.1.2 Nivel de investigación

Es relacional pues hay presencia de dos variables: factores socioeconómicos y estrés familiar y lo que se quiere lograr es demostrar la relación entre ambas. Tal como lo refiere Liu (2008) y Tucker (2004) citado en (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) “vinculan conceptos y cuantifican aquellas relaciones entre conceptos o variables. Asimismo, determinan las relaciones de causa – efecto, es decir el impacto de un concepto sobre otro” (pág. 154).

3.1.3 Diseño de investigación

Refleja una utilización no experimental y transaccional. Siendo no experimental pues el estudio no manipulará una variable, es decir, a factores socioeconómicos, sino, que, se expresará como se encontró, y de esa forma, alternar si se relaciona o no en el estrés familiar de enfermos de la UCI y Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología nosocomio Belén - Trujillo 2022. Es transaccional como afirma Liu (2008) y Tucker (2004) citado en (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 154) señalan; “se encarga de recolectar datos en un único instante y período, de tal manera que su finalidad se centra en narrar variables como examinar su suceso” (pág. 154).

3.1.4 Enfoque de investigación

Considerado cuantitativo, con conglomerado y reseñas adquiridas, se analizará con una medición numérica, la misma que permitirá hacer uso de la estadística. Tal como refiere Bernal (2010). "... nace con demostración en particularidades de anómalos sociales, lo que supone provenir de una matriz teórica referente a un inconveniente aprendido, una cadena en propuestas pues declaran contactos de variables experimentadas de manera deductiva" (p. 60).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Compuesto en treinta madres jóvenes como adultas de sexo femenino, residentes región la Libertad, mamás de neonatos reclusos en la UCI e Intermedios Neonatales del nosocomio Belén - Trujillo.

3.2.2 Muestra

La tesis consideró todo el universo, denomina muestra censal, en otras palabras, 30 mamás de neonatos reclusos en UCI y Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales del Departamento Neonatología del nosocomio Belén - Trujillo.

Criterios de inclusión

- Las mamás de los bebés que se hallen internados por más de 3 días en la UCI e Intermedios Departamento de Neonatología nosocomio Belén - Trujillo.
- Las mamás de los neonatos internados en forma voluntaria o anónima responderán las preguntas.

Criterios de exclusión

- Las mamás de los neonatos con menos de 3 días internados en la UCI e Intermedios del nosocomio señalado.
- Las mamás de neonatos con alguna discapacidad mental.
- Las mamás de los neonatos que sean menores de edad.
- Las mamás de los recién nacidos hospitalizados quienes no presentaron el consentimiento informado.
- Las mamás de neonatos que su hijo hospitalizado sea su único hijo.

3.3 Técnicas de recolección de datos

El medio con recogidas de fundamentos se realizó presencialmente, visitando UCI e Intermedios del nosocomio Belén - Trujillo y cumpliendo con protocolos en demanda la emergencia sanitaria COVID 19.

Técnicas:

Se utilizará como técnica una Encuesta.

Instrumentos:

Los materiales esgrimidos fueron:

Cuestionario para evaluar factores socioeconómicos, elaborados por las tesisistas Escala de Estrés Familiar (Family Stress Scale versión española; fss-ve), versión fundada de D.H. Olson (1992) y adecuada gracias a M. Sanz, Iraurgi y Martínez- Pampliega.

Ficha técnica del instrumento de la variable 1

- Nombre** : Instrumento factores socioeconómicos
- Autor y año** : Pastor y Rojas (2022)
- Objetivo** : Evaluar los factores socioeconómicos de mamás de los enfermos internados en neonatología.
- Administración** : Presencial
- Tiempo** : 15 minutos
- Sujetos de aplicación:** El cuestionario fue aplicable para personas madres de enfermos internados en neonatología ciudad de Trujillo - nosocomio Belén.
- Descripción** : El cuestionario elaborado por las tesisistas estuvo constituido por veinte preguntas de tipo cerrado con opción diversa. Se basó en un modelo de determinantes sociales, que permitió saber el nivel de factores socioeconómicos, desde la medición de distintas dimensiones: familiar, economía, vivienda y salud.

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO	ITEMS
Familiar	1 al 6
Economía	7 al 12
Vivienda	13 al 16
Salud	17 al 20

- Calificación** : El cuestionario tuvo cinco respuestas, que a continuación se detalla:

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

Interpretación : Los ítems fueron organizados de la manera siguiente

CATEGORIAS	TOTAL	FAMILIAR	ECONOMIA	VIVIENDA	SALUD
Bajo	20 a 46	6 a 14	6 a 14	4 a 9	4 a 9
Promedio	47 a 73	15 a 22	15 a 22	10 a 15	10 a 15
Alto	74 a 100	23 a 30	23 a 30	16 a 20	16 a 20

Propiedades métricas

Validez : Validez de contenido del cuestionario original fue realizado por los autores, a partir de especialistas conformados por 3 profesionales con experiencia y docencia: tres asistentes sociales. En dicha evaluación resultase proporción significativa en apartados del cuestionario. Consentido de una cantidad de 20 interrogaciones, siendo fueron estimadas bajo escala de Likert, concluyendo su aplicabilidad a la población de estudio.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO ACADEMICO	VALIDACION (%)	APLICABILIDAD
1	Aguilar Paredes, Orealis María del Socorro	Doctor en Planificación y gestión	100 %	APLICABLE
2	Vega Bazán Roncal, Delia	Doctor en Ciencias del Desarrollo Social	100%	APLICABLE
3	Dra. Flores Pérez, Yoya Betzabe	Doctor en Ciencias del Desarrollo Social	100%	APLICABLE

Confiabilidad El instrumento original presento su confiabilidad, para el presente tratado se ejecutó una prueba ensayo, con un 20% poblacional, hallando un alfa de Cronbach 0,785 Significa buena fiabilidad.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,785	20

Ficha técnica del instrumento de la variable 2

Nombre	: Escala Estrés Familiar (Family Stress Scale- versión española fss-ve)
Autor y año	: D.H. Olson (1992)
Adaptación	: M. Sanz, Iraurgi y Martínez- Pampliega (2008)
Actualización	: Méndez (2016).
Objetivo	: Evaluar el grado de estrés familiar de mamás de pacientes internados en neonatología.
Administración	: Presencial
Tiempo	: 15 minutos
Sujetos de aplicación	: El instrumento está dirigida para adultos y fue aplicable para personas madres de enfermos internados en neonatología de la Ciudad de Trujillo nosocomio Belén.
Descripción	: La escala estuvo formada en veinte apartados de tipo cerrado de opción múltiple, siendo extraídos de la escala de Family Inventory of Life Events and Changes (FILE) McCubbin, Patterson con Wilson (1981) citado en Méndez ((2016)). El instrumento consiente saber nivel de estrés familiar, en una evaluación de tres dimensiones que a continuación se detalla:

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO	ITEMS
Convulsión afable y falta de monitoreo	1,2,3,6, 9,14,15,18
Desaire y poca estructuración de problemas familiares	5,7,8,10,12,16
Factores de imprevisto que afligen al desarrollo de la stirpe	4,11,13 17,19,20

Calificación	: El cuestionario tuvo cinco respuestas, que a continuación se detalla:
---------------------	-------------------------------------------------------------------------

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

Interpretación : Los ítems fueron organizados de la manera siguiente

Categorías	Total	Crispación afectiva y falta de control	Desatención y falta de estructuración de problemas familiares	Factores inesperados que afectan al desarrollo familiar
Bajo	20 a 46	8 a 19	6 a 14	6 a 14
Promedio	47 a 73	20 a 29	15 a 22	15 a 22
Alto	74 a 100	30 a 40	23 a 30	23 a 30

Propiedades métricas

Validez : El autor Méndez, (2016) ejecutó la eficacia y fiabilidad en el cuestionario mediante una validez de contenido, pidiendo la medición del mismo a Diez especialistas en variable de estudio; estimando según juicio del cuestionario, dando admisible su ejecución.

Confiabilidad : El instrumento original denominada Escala Estrés familiar (Olson, 1992) mostró una tabla confiable alta en la escala global (0,85) del mismo modo su ajuste española con un alpha de Cronbach de 0,82 (Sanz, 2003 como se citó en Méndez, 2016). Para la presente investigación se realizó una prueba piloto, con el 20% de la población, hallando un alfa de Cronbach de 0,863 que significa muy buena confiabilidad.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,863	20

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Analizando los datos recogidos se esgrimió un programa computacional Excel, así como en programa estadístico informático Statistical Package For Sciences y el procedimiento siguiente:

Primer paso: se codifico los instrumentos respectivos colocando la numeración a cada ítem aplicado.

Segundo paso: Con el apoyo de los paquetes informáticos Excel y Spss (versión prueba), se elaboró el acopio de datos como variables colocando las respuestas de encuestados.

Tercer paso: se procedió a realizar los cálculos respectivos para obtener las puntuaciones de cada dimensión de las variables y finalmente el total sumatorio de las variables estrés familiar y factores socio económico en forma ordenada.

Cuarto: Elaborase las tablas y gráficos a raíz de los propósitos como nivel de estudio

Quinto: Se hizo la interpretación de los resultados de forma descriptiva para variables cuantitativas y cualitativas iniciando por las características generales de la población y luego por las variables.

Sexto paso: se obtuvo las correlaciones esgrimando el coeficiente de Spearman e inferencial como interpretación inferencial respectiva.

Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

1. Particularidades sociodemográficas del universo estudiado

Tabla 1. *Particularidades de edad, grado de instrucción, ocupación, número de hijos, ingreso familiar del universo de estudio.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Juventud	9	30
Adulthood	21	70
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	8	26.6
Secundaria	14	46.7
Superior	4	23.3
Sin instrucción	3	6.4
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	20	66.7
Comerciante	3	10
Cocinera	3	10
Confección-costura	1	3.3
Cosmetología	3	10
Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Cajamarca	1	3.3
Moyobamba	1	3.3
Loreto	1	3.3
Prov. Trujillo	27	90.1
Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	10	33.3
Extensa	17	56.7
Monoparental	2	6.7
Reconstituida	1	3.3
Ingreso familiar	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 1000 soles	11	36.7

De 1000 a 2000 soles	16	53.3
Mayor a 2000 soles	3	10
Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
2	15	50
3	10	33.3
4	2	6.7
5	2	6.7
9	1	3.3
Total	30	100

Nota: Elaboración propia.

El universo de estudio presenta las particularidades demográficas que se detalla:

Se observa tabla 1, con respecto a la **edad** el 70.0% se encuentra mayoritariamente en el grupo de adultas quienes se descubren dentro en un nivel de 27 a 59 años y en secuencia encontramos con un 30.0% el grupo de jóvenes quienes se descubren dentro de un rango de 19 a 26 años

Sobre **grado de instrucción** de las madres de familia, predomina un 46.7% con nivel secundaria, seguido del 26.6% las madres con nivel primaria y 23.3% nivel superior. Finalmente, un 6.4% respondieron que no tienen instrucción situación lamentable que influirá en situaciones estresante.

En relación al **año de ingreso de hospitalización** el 63.3% han ingresado a sus menores hijos en este presente años 2023 y el 36.7% han ingresado a sus hijos el año pasado 2022, por ello se puede tener un panorama más actualizado según su fecha de ingreso.

Según su **procedencia**, el 90.1% indica que son de Trujillo, donde dentro del mismo encontramos sus diferentes distritos y provincias como Huamachuco, Viru, Moche, El Porvenir, Florencia de Mora, Quiruvilca, Alto Trujillo, Chao, La Esperanza y Pataz. Seguido a ello, se encuentra a las personas con un 3.3% señalan respectivamente provienen de Cajamarca Moyobamba y Loreto.

En relación a su **ocupación** que mantienen actualmente las madres como población de estudio, el 66.7% responden ser amas de casa, ello lo podemos relacionar con el grado de instrucción que mantienen donde gran mayoría no podría ejercer profesional y formalmente algún trabajo y contando además de ello la situación respecto al mayor deber de atención y cuidado de su menor o menores hijos. Por consiguiente, encontramos entonces con un 10.0% de madres que se dedican a la cosmetología, de igual manera también quienes son cocineras o se dedican a las ventas-comerciantes. Finalmente, con un 3.3% quienes se dedican a la confección-costura.

En relación al **tipo de familia** el 56.7% respondieron tener una familia extensa, de manera continua el 33.3% pertenecen a una familia nuclear, por ello con una menor, pero de igual manera presente encontramos con un 6.7% madres que responden tener una familia monoparental y finalmente un 3.3% representando a las familias reconstituidas.

Según su **ingreso familiar**, el 53.3% responden tener un ingreso mensual entre los 1000 soles hasta los 2000 soles. Seguido a ello se encuentra un 36.7% de madres que señalan tener un ingreso mensual menor de 1000 soles. Finalmente, un 10.0% respondieron tener un ingreso mayor de 2000 soles.

En cuanto a la pregunta sobre **número de hijos** actualmente, se obtuvo con mayor relevancia en un 50.0% quienes tienen solo 2 hijos, con un 33.3% respectivamente madres que tienen 3 hijos, seguido a ello encontramos con un 6.7% quienes tienen 4 hijos y de igual forma con 5 hijos. Finalmente encontramos con un 3.3% madres que reportan tener más de 5 hijos. Se está reafirmando con este dato la tasa global de fecundidad nacional señalada por el INEI.

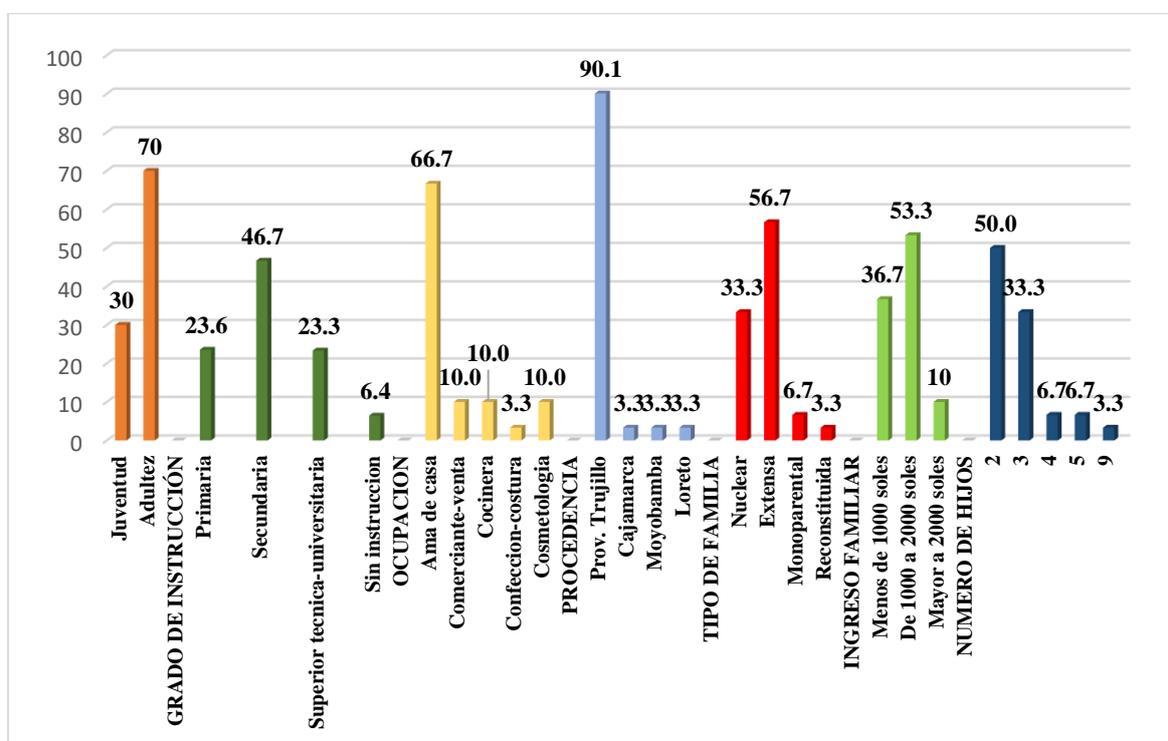


Figura 5. Características porcentuales de años, instrucción, trabajo, número de proles, ingreso familiar del universo de estudio

Nota: Realizado por tesistas.

2. Análisis descriptivo de variables

Ejecutase un estudio estadístico descriptivo en las variables por apartado, apelando en frecuencias como proporciones emanadas en efectos, como mostramos:

Resultados de la variable 1: Factores Socioeconómicos

Se muestra las consecuencias emanadas del análisis descriptivo de contestaciones del universo estudiado, como mencionamos en el cuadro:

Tabla 2. Distribución y proporciones en niveles factores socioeconómicos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	13,3
Medio	21	70,0
Alto	5	16,7
Total	30	100,0

Nota: Realizado por tesistas.

La tabla 2, se muestra a los encuestados el resultado relevante es el nivel medio con el 70.0%, es decir, señalan que sus características sociofamiliares respecto a su familiaridad, economía, vivienda y salud, no es ni buena ni mala; es decir, un promedio aceptable. A diferencia de ello el señala nivel alto de dichos factores 16.7%, es decir que si cuentan con los mismos y el 13.3% refiere tener en un nivel bajo del total de encuestados, quienes perciben que no cuentan con ingresos económicos aceptables, no tienen soporte familiar durante el tiempo que lleva acompañando a su hijo menor en su recuperación o tratamiento que recibe su menor hijo dentro del área de neonatología.

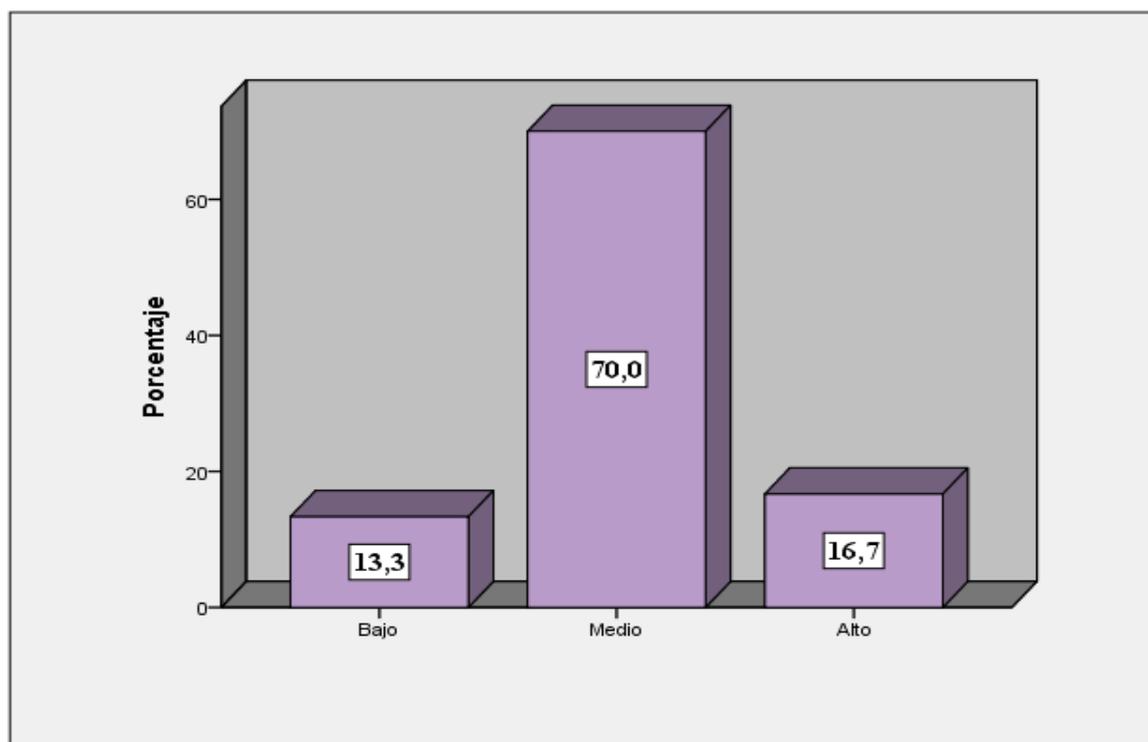


Figura 6. Distribución proporcional de niveles de factores socioeconómicos en la población estudiada.

Nota: Elaboración propia.

Resultados de dimensiones de variable 1: FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Según el análisis descriptivo se efectuó el estudio de dimensiones de variable Factores socioeconómicos, logrando hallazgos asociados:

Tabla 3. Distribución y proporción dimensiones de factores socioeconómicos

Factores Socioeconómicos	Factor familiar		Factor económico		Factor Vivienda		Factor Salud	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	1	3.3	16	53.3	7	23.3	8	26.7
Medio	13	43.3	13	43.3	14	46.7	19	63.3
Alto	16	53.3	1	3.3	9	30.0	3	10.0
TOTAL	30	100.0	30	100.0	30	100.0	30	100.0

Nota: Realizado por tesistas.

Observase en tabla 3, respecto a la **dimensión familiar** que corresponde a cuál es el ejercicio del rol paterno y rol materno, como se dictan y ponen en práctica las normas

familiares a través de la comunicación familiar, que tiene como resultado una creciente afectividad familiar y el necesario apoyo de compañía; se obtuvo un porcentaje resaltante de 53.3% respondieron que poseen un nivel alto en la dimensión familiar, en secuencia se tiene un 43.3% el grupo de personas con un nivel medio de condiciones sobre la presencia y apoyo familiar el 3.3% referidos a un nivel bajo, que es una minoría porcentual. En base a este resultado se puede deducir gran ocurrencia en desarrollo social y afectivo de las madres y padres, ya que se obtiene las destrezas ineludibles para desafiar la vida de adultos como padres como desplegar toda su fuerza parental.

En relación a la **dimensión económica** identificado como la estabilidad del ingreso económico a través del ingreso y egreso familiar, la ocupación que ejerzan ambos padres o el apoyo económico que puedan recibir de algún otro familiar, asimismo evaluar en base a ello la organización para contrarrestar el endeudamiento. Se reconoce que el 53.3% señalaron que su dimensión económica es de nivel bajo, es decir que no cuentan con una economía mínima vital que les permite sostenerse debido a la complacencia de deseos fundamentales, tienen sentimientos en escasez; por otro lado, el 43.3% corresponde a una escala media finalmente 3.3% refiere tener un grado alto. En base a ello se puede señalar que gran parte de la población de estudio presenta niveles bajos de ingreso económico y la tendencia a una crisis económica, indicadores como el desempleo reflejado en el gran porcentaje de madres de familia dedicadas a ser amas de casa, considerando el contexto socio-político que vivimos con tendencia a la inflación, los problemas sociales como la inseguridad, que aumentan sensiblemente e impactan de manera directa el núcleo familiar.

De acuerdo a su **dimensión vivienda**, que responde a las condiciones actuales habitacionales, según su ubicación de la vivienda, tenencia, número de habitaciones y servicios básicos con los cuales cuenta, teniendo una relación directa con su salud. Se obtuvo con mayor relevancia con un 46.7% refirieron una dimensión de nivel promedio, que se puede entender no es ni malo ni bueno las condiciones habitacionales y de saneamiento que tienen actualmente en casa, seguido a ello, un 30.0% un nivel alto y con un 23.3% que si bien es cierto es el menor porcentaje, tienen considerables números a tener en cuenta respecto a la población y su entendimiento sobre la actual situación en la cual viven. En base a ello podemos decir que tenemos un grupo humano mayoritario con potencial para poder mejorar las condiciones en las que actualmente están, ya que, el hogar adecuado es un deseo

primordial, es el territorio de amparo que requieren para resguardarse, de las asperezas, preservar su privacidad, y que simbolice al núcleo de la estirpe.

Finalmente, respecto a su **dimensión salud**, responde a la cobertura del Sistema Integral de Seguro que poseen, el avance o recuperación del paciente, el tiempo de hospitalización y la preferencia de miembros familiares según las enfermedades en la estirpe. Se obtuvo con mayor relevancia un 63.3%, respondieron una dimensión de salud de nivel medio se puede entender como regulares las condiciones de salud que tienen su menor hijo como paciente y los demás integrantes de la familia; seguido a ello, 26.7% un grado inferior y con 10.0% un grado elevado. En base a ello se deduce que se cuenta con un grupo humano mayoritario con potencial para poder mejorar las condiciones en las que actualmente están, ya que, la salud física y psíquico siendo importante para desplegar completamente las tareas, enfrentar al estrés de lo cotidiano, ser fructíferos en la parte profesional y personal, se resume en un adecuado bienestar familiar.

Sintetizando este análisis de estos factores, más del 50% del universo de estudio respondió un grado medio para las dimensiones mencionadas a excepción del económico. Ello indicaría que estamos con un grupo humano en condiciones moderadas, esto permitiría como trabajadores sociales intervenir para disminuir los contextos estresantes que traspasa la estirpe y conseguir tranquilidad como bienestar de padres.

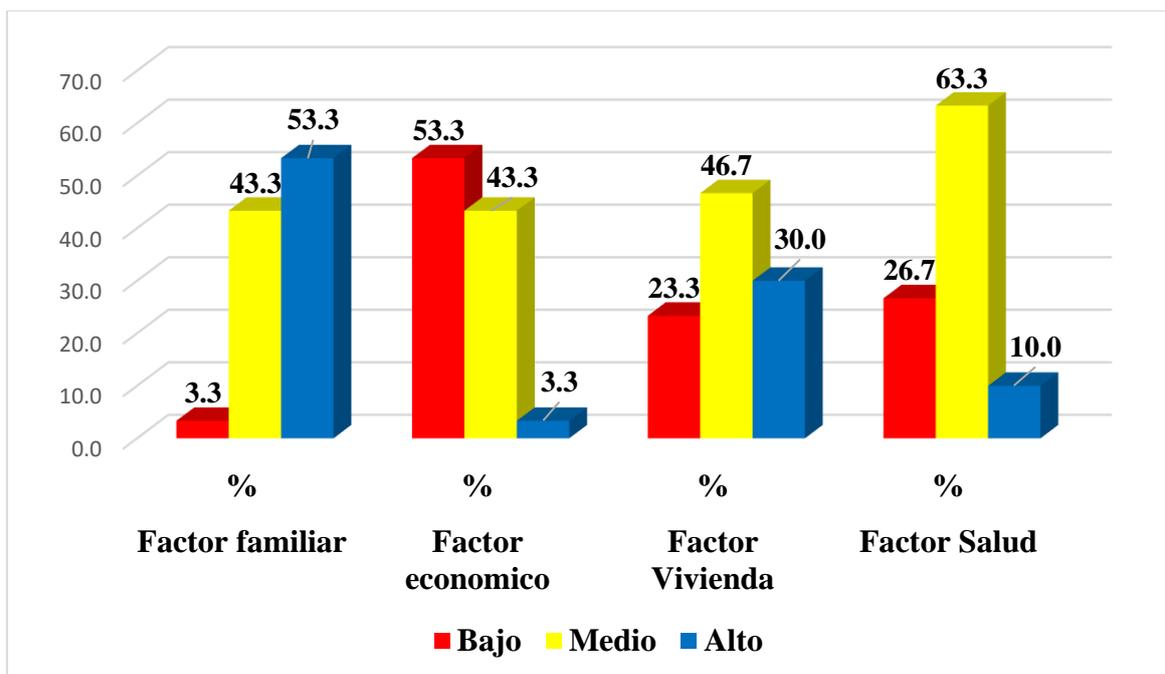


Figura 7. Distribución porcentual de dimensiones de los factores socioeconómicos.

Nota: Elaboración propia.

Resultados de variable 2: Estrés familiar

Presentase las consecuencias obtenidas del análisis descriptivo de contestaciones del universo estudiado, en breve de tabla cuatro.

Tabla 4. Distribución proporcional nivel de estrés familiar

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	26,7
Medio	20	66,7
Alto	2	6,6
Total	30	100,0

Nota: Realzado por tesistas.

En tabla 4, mostrase a encuestados el resultado relevante del 66.7% identificaron un grado medio de estrés familiar, señalando que su estrés familiar no es ni buena ni mala; es decir, un promedio aceptable. A diferencia de ello el señala nivel bajo de dichos factores 26.7%, es decir tienen recursos familiares que aplican ante su situación y solo el 6.6% refiere tener en un nivel alto, quienes perciben que no tienen recursos necesarios para afrontar muchos gastos, por encima de las posibilidades económicas,

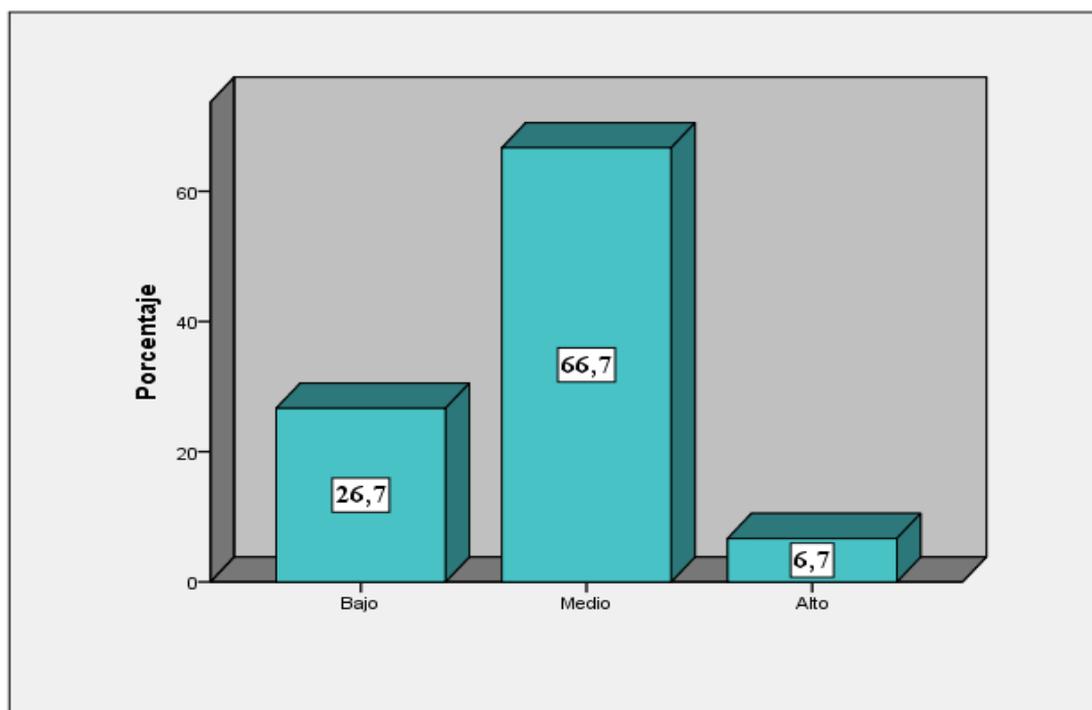


Figura 8. Distribución en porcentajes de variable estrés parental según nivel bajo, medio y alto.

Nota: Elaboración propia.

Resultados de dimensiones variable 2: ESTRÉS FAMILIAR

Siendo un factor descriptivo se efectuó examen en las dimensiones variable ESTRÉS FAMILIAR, consiguiendo lo que se muestra:

Tabla 5. Distribución de frecuencias y porcentaje de dimensiones estrés familiar

Factores Socioeconómicos	Crispación afectiva y falta de control		Desatención y falta de estructuración de problemas familiares		Factores inesperados que afectan el desarrollo familiar	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	13	43.3	11	36.7	10	33.3
Medio	15	50.0	9	30.0	11	36.7
Alto	2	6.7	10	33.3	9	30.0
TOTAL	30	100.0	30	100.0	30	100.0

Nota: Realizado por tesistas.

Observase en tabla 5, respecto a una principal dimensión **crispación afectiva y falta de control**, que significa poder identificar dentro de casa la existencia de discusiones entre padres e hijos, si existe orden en casa a pesar de la ausencia de papás, existencia de gastos

por encima de las posibilidades, por consiguiente situaciones conflictivas no resueltas. Se encontró que el 50.0% afirmaron en esta dimensión tienen un nivel medio respecto a la relación afectiva y de control que mantienen con sus hijos, donde el diálogo, la igualdad, la cercanía y el cariño son nivel promedio. En una apropiada comprensión de padres con sus proles es necesario una complementariedad cordial sana, en la que los progenitores, además, tengan autoridad y firmeza para instituir normas convenientes al nivel madurativo de sus vástagos, respondiendo de esta manera una eficiente organización parental. Asimismo, se halló el 43.3% respondieron tener un nivel bajo, que serían más propensas a romper lazos de confianza y afectividad con sus hijos. Finalmente encontramos un 6.7% que responde tener un nivel alto.

En relación a dimensión **desatención como falta de estructuración en problemas familiares** aquí busca reconocer poca o inexistente colaboración de los vástagos en los quehaceres del hogar, aprietos para pagar los gastos mensuales, dificultades de los progenitores para la atención de los proles, si existe un absorto en relación con la responsabilidad escolar de los vástagos y en base ello cuales son las faenas del hogar se quedan sin hacer y que problemas se derivan de la repartición. Se halló que el 36.7% pertenecen al grupo de nivel bajo lo que indicaría que no identifican estos elementos estresores presentes en su familia. En cambio, un 33.3% respondieron tener niveles altos en esta dimensión, es decir; sus relaciones son carentes de afecto, control educativo y de cumplimientos de tareas en el hogar el daño es inigualable e irreparable y finalmente encontramos a un 30.0% respondiendo un nivel medio. Con ello podemos reconocer que la diferencia porcentual entre los diferentes niveles no sería muy extensa.

Finalmente, de acuerdo a **factores inesperados que afectan un desarrollo familiar**, buscarse identificar si últimamente han sufrido padecimientos físicos o fallecimiento de un miembro familiar, los asuntos con las familias paternas como maternas, si sus vástagos tienen compromisos por encima o por debajo de los que incumben a su edad y si ha existido una gestación o nacimiento de un vástago. Se obtuvo con mayor relevancia un nivel medio reflejado en un 36.7%, lo que hace pensar que existe medianamente la capacidad de los integrantes para responder en conjunto a las adversidades, pero principalmente existe un grupo potencial con el cual se puede trabajar para intervenir con estrategias y alternativas puestas en acción para poder mantener, o recobrar el equilibrio como garantizar la prosperidad de sus integrantes que logran ser constructivas sumando comportamientos

propicios en la salud. Consiguiente a ello, un 33.3% el nivel bajo de las personas respectivamente y finalmente un 30.0% que responde a un nivel alto; es decir no hay mucha diferencia si analizamos los tres niveles de estrés familiar estudiado.

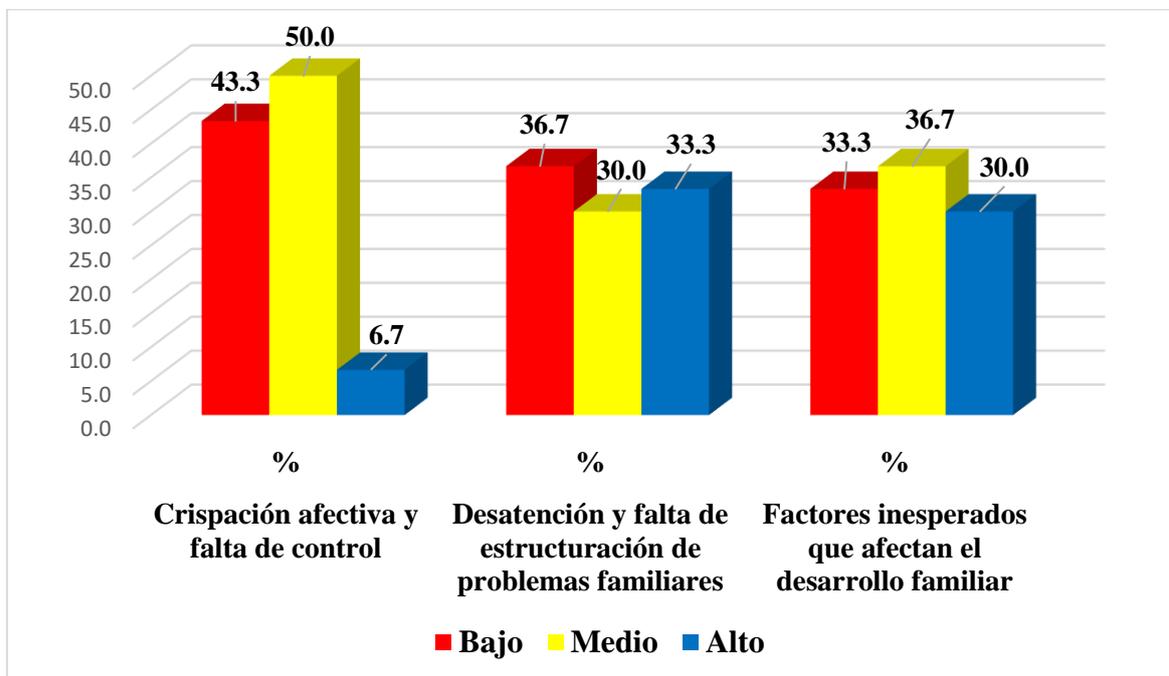


Figura 9. Distribución porcentual del estrés familiar, según los niveles bajo, medio y alto de sus dimensiones.

Nota: Realizado por tesista.

4.2 Contrastación de hipótesis

Formulación de la Hipótesis general

H_a: Los factores socioeconómicos se atañen de manera característica con el estrés familiar de las mamás de enfermos internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

H₀: Los factores socioeconómicos no se relacionan de manera significativa con el estrés familiar de mamás en pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

Establecer nivel de significancia

Existe nivel de significancia α de 5% que incumbe en 0,05.

Contrastando la suposición conveniente colocada como valor al α de 5% considerando lo siguiente:

$p \geq 0,05$, incumbe una aprobación de H₀

$p < 0,05$, incumbe una aprobación de H_a

Empleando ensayo Rho de Spearman, resulta:

Tabla 6. Correlación de Spearman variables factores socioeconómicos como estrés familiar

		Factores Socioeconómicos	Estrés familiar
Rho de Spearman	Factores socioeconómicos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,776**
		N	. 30
	Estrés familiar	Coefficiente de correlación	-,776**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	30 30

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Realizado por testistas.

Interpretación de los resultados

Considerando lo anterior, donde el valor p es de 0,000, lo que es pequeño que el valor de α igual a 0,05, se determina teniendo la certeza numérica ineludible, a través de una posibilidad de error al 0,000%, que hay correspondencia de manera significativa entre

variable (Factores socioeconómicos) como la variable (Estrés familiar) correspondientes a las 30 mamás de enfermos internados en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología del nosocomio Belén 2022. La intensidad en relación obtenida es de -0,776, en otras palabras correlación inversa (negativa) alta, por lo que se puede inferir que, a mayor satisfacción de los factores socioeconómicos, entonces menor será el estrés familiar de mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022, quedando demostrada el supuesto general.

Hipótesis específicas

Prueba hipótesis específica 1

Formulación de hipótesis 1

Ha1: El factor familiar existe relación de manera significativa al estrés familiar en las mamás de pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

Ho: El factor familiar no se relaciona de forma significativa con el estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

Establecer nivel de significancia

Resulta un nivel de significancia α de 5% correspondiendo en 0,05.

Contrastando los supuestos proporcionados esgrimiese como valor α de 5% consiguiendo las subsecuentes enunciaciones:

$p \geq 0.05$, atañe aprobación de Ho

$p < 0.05$, pertenece aprobación de Ha

Usando ensayo Rho de Spearman, resulta:

Tabla 7. Correlación de Spearman dimensión familiar y la variable estrés familiar

		Factor familiar	Estrés familiar
<u>Rho de Spearman</u>	Factor familiar	1,000	-,352
	Coefficiente de correlación		

	Sig. (bilateral)	.	,056
	N	30	30
	Coefficiente de correlación	-,352	1,000
Estrés familiar	Sig. (bilateral)	,056	.
	N	30	30

Nota: Realizado por tesistas.

Interpretación de los resultados

Fundamentando la tabla anterior, donde p es de 0,056, donde es más que α siendo igual a 0,05, determinase una evidencia numérica necesaria, a través de una posibilidad de falta de 0,000%, no existe relación significativa de la dimensión (Familiar) que describe al ejercicio del rol paterno, ejercicio del rol materno, las normas familiares, la comunicación familiar, la afectividad familiar y el apoyo de compañía y la variable (Estrés familiar) correspondientes a 30 mamás de los enfermos internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022, se rechaza el supuesto específico 1.

Prueba hipótesis específica 2

Formulación de hipótesis 2

Ha₂: El factor económico existe relación de manera significativa al estrés familiar en las mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén -Trujillo, 2022.

Ho: El factor económico no tiene relación de manera significativa con el estrés familiar de las mamás de pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén -Trujillo, 2022.

Establecer nivel de significancia

Teniéndose un nivel de significancia α de 5% correspondiendo en 0,05.

Contrastando los supuestos proporcionadas esgrimiese como valor α de 5% considerando lo siguiente:

$p \geq 0.05$, incumbe aprobación de Ho

$p < 0.05$, atañe aprobación de Ha

Empleando prueba Rho de Spearman, se obtiene:

Tabla 8. Correlación de Spearman de la dimensión económica y la variable estrés familiar

		Factor económico	Estrés familiar
Factor económico	Coeficiente de correlación	1,000	-,652**
	Sig. (bilateral)	.	,000
Rho de Spearman	N	30	30
	Coeficiente de correlación	-,652**	1,000
Estrés familiar	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	30	30

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Elaboración propia.

Interpretación de los resultados

Reflexionando el cuadro anterior, siendo p es de 0,000, siendo menor al valor de α igual a 0,05, determinase una evidencia numérica necesaria, a través de una contingencia de error de 0,00%, tiene relación de manera significativa de la dimensión (Economía) y la variable (Estrés familiar) correspondientes a las 30 mamás de enfermos internados en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios del Departamento de Neonatología nosocomio Belén, 2022. La intensidad de correlación es inversa (negativa) moderada obtenida es de -0,652; por lo que se puede inferir que, el factor económico tiene relación de forma significativa con el estrés familiar en las mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022, quedando demostrada hipótesis específica 2.

Prueba hipótesis específica 3

Formulación hipótesis 3

Ha₃: El factor vivienda tiene relación de manera significativa al estrés familiar en las mamás de pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo.

Ho: El factor vivienda no se relaciona de manera significativa con estrés familiar en las mamás en pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén – Trujillo.

Establecer nivel de significancia

Teniéndose grado de significancia α de 5% correspondiendo un 0,05.

Para contrastar las suposiciones convenientes se ha esgrimido al α de 5% Considerando lo siguiente

$p \geq 0.05$, incumbe aprobación de H_0

$p < 0.05$, atañe aprobación de H_a

Empleando prueba de Spearman, demuestra:

Tabla 9. Correlación Rho Spearman dimensión vivienda y la variable estrés familiar

		Factor vivienda	Estrés familiar	
Rho de Spearman	Factor vivienda	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,003	
	Estrés familiar	Coefficiente de correlación	-,520*	
		Sig. (bilateral)	,003	
	N		30	30
	N		30	30

*. Correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Nota: Realizado por tesistas.

Interpretación de los resultados

Considerando el cuadro anterior, siendo p es 0,003, inferior al valor de α igual a 0,05, determinase una evidencia numérica necesaria, a través de una contingencia de falta de 0,0%, tiene relación de forma significativa con dimensión (Vivienda) y la variable (Estrés familiar) correspondientes a las 30 mamás de los enfermos recluidos en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología nosocomio Belén, 2022. La intensidad de correlación inversa (negativa) moderada relación obtenida es de -0,520 siendo una; por lo que se puede inferir que, el factor vivienda existe relación de forma significativa con estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022, quedando demostrada el supuesto específico 3.

Prueba hipótesis específica 4

Formulación de hipótesis 4

Ha4: El factor salud tiene relación de manera significativa con el estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.

Ho: El factor vivienda no tiene relación significativa con el estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio de Trujillo.

Establecer nivel de significancia

Teniéndose un grado de significancia α de 5% pues incumbe un 0,05.

Contrastase las hipótesis convenientes situase al α de 5% considerando los siguientes conceptos:

$p \geq 0.05$, incumbe aprobación de Ho

$p < 0.05$, atañe aprobación de Ha

Empleando la de Spearman, mostrase:

Tabla 10. Correlación Rho Spearman de dimensión salud como la variable estrés familiar

		Factor salud	Estrés familiar
Rho de Spearman	Factor salud		
		Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	30
	Estrés familiar	Coeficiente de correlación	-,582*
		Sig. (bilateral)	,001
	N	30	

*. Correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Nota: Realizado por tesistas.

Interpretación de los resultados

Considerando lo anterior, donde p es de 0,001, menor que α igual a 0,05, determinase una evidencia numérica ineludible, con una posibilidad de falta al 0,0%, teniendo relación de manera significativa con una intensidad de correlación inversa (negativa) moderada - 0,582 en la dimensión (Salud) y variable (Estrés familiar) correspondientes a las 30 madres de enfermos reclusos en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios del Departamento de Neonatología nosocomio Belén, 2022. El factor salud se relaciona de manera significativa con estrés familiar de las mamás de enfermos reclusos en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022, quedando demostrada hipótesis específica 4.

Capítulo V DISCUSIÓN

5.1 Discusión

Revisase estudios científicos elaborados por Amitai Etzioni como se citó en Pérez (1997) , fundador de la Sociedad Mundial de Socio economía propone que a través del conocimiento de estos factores que pertenecen a la socio economía se puede contribuir a su mejora donde se toma además los componentes de disposición que utilizan sujetos encontrándose manipulados por valores, sentimientos, prudencias y prejuicios, también por semejanzas culturales como diversos condicionamientos, En base a la Socio economía las investigadoras propusieron cuatro dimensiones que evalúan los factores socioeconómicos (Pérez, 1997).

En base al **objetivo general**, se halló que el 70 % de pacientes, señalan que sus características socio familiares respecto a su familiaridad, economía, vivienda y salud, no es ni buena ni mala; es decir, un promedio aceptable, siendo importante señalar que más del 50% de personas marcaron un grado medio en las dimensiones mencionadas. Asimismo, se obtuvo los factores socioeconómicos se corresponden de forma significativa con el estrés familiar, hallando p-valor igual a 0,000 menor al α de 5% y una correlación negativa alta de -0,776 y, se puede inferir que a mayor satisfacción de los factores socioeconómicos (familiaridad, economía, vivienda y salud), entonces será menor el grado de estrés familiar (crispación afectiva como falta de control, desatención y falta en estructuración de problemas familiares y factores inesperados) que afecta a las madres de familia. En concordancia con el estudio Guevara ((2018)) efectuó su estudio sobre “Factores socioculturales como estrés de mamás en recién nacidos internados UCI neonatal del nosocomio regional Cajamarca, abril – junio 2018” en donde se evidencia la asociación de los factores socioculturales con estrés de las mamás de bebés internados en UCI Neonatales del nosocomio Regional - Cajamarca, hallando relación significativa con nivel de instrucción (P value= 0.008), procedencia (P value=0.044) y religión (P value= 0.027).

Estos resultados señalados se fundamentan en la propuesta de Mattessich y Hill (1987), quienes plantean el enfoque del desarrollo familiar siendo perspectiva teórica influyente que permite percibir los métodos de cambio en la estirpe, y las características del ciclo de vida. Asimismo, Quintero (1997) explica que este modelo consiste en concebir a la estirpe como un método de avenencia de individuos en disímiles épocas del ciclo vital y su consecuencia recíproca unos de otros en un periodo. En ese sentido, se plantea que los individuos progresan y desarrollan en una familia, considerando la secuencia de etapas que influyen recíprocamente, cuya intensidad y complejidad de las responsabilidades de los papás en las diversas fases del ciclo vital pueden agotarlos; es por eso el gran reto se encuentra en el progreso de patrones de soporte para los integrantes de las estirpes, como refieren Aylwin, y Solar (2002). Asimismo, se debe considerar que los determinantes o factores socioculturales de la estirpe envuelven que su progreso no tenga particularidades universales, sino que penda de los requerimientos sociales y de la organización adaptativa de la estirpe, frente a contextos de estrés normal habitual y tolerable en la sociedad actual y a su propio perfeccionamiento (Quinteros A. , 1997),

Como parte de los resultados según el **objetivo específico 1**, no se logró identificar la relación entre el factor familia y el estrés en las mamás de familia, obteniendo el valor-p es de 0,056, el cual es mayor que el valor de α que es igual a 0,05, asimismo, en el análisis descriptivo se encontró un nivel alto que refiere al ejercicio del rol materno, ejercicio del rol paterno, normas familiares, comunicación familiar, afectividad familiar y apoyo de compañía con el 53.3%, ratificando la relevancia de una presencia de recursos familiares para solucionar los problemas, someter las circunstancias derivadas por estrés evolutivo y/o inesperado de estas madres de neonatos hospitalizados en dicho nosocomio. Por lo que se propone profundizar más estudios sobre el factor familiar para poder evaluar el acompañamiento de la familia y sus niveles de resiliencia del entorno.

Picazzo, Gutiérrez, Infante y Cantú (2011), en su artículo “La teoría del desarrollo humano”, sostienen que este enfoque se origina en el desasosiego animando las críticas del modelo economicista de erudiciones del proceso y una indagación para completar en un análisis las formas sociales de las urbes. Sin embargo, la hoy denominada Sociología económica nos da un marco de análisis mucho más profundo, señalando la necesidad que la

acción económica esta engarzada a lo social en este sentido, Adam Smith” (1776) había expresado ya en esos años: “los sujetos contarían con bienes mínimos estimados como básicos en la comunidad que forman parte (Hurtado de Barrera, 2006). En relación a los resultados obtenidos del **objetivo específico 2, factor económico**, se logró identificar la relación de manera significativa entre el factor económico y el estrés familiar que tienen las madres de familia. Se obtuvo p-valor igual a 0,000 menor α de 5% y una correlación negativa moderada de -0,652 y encontrando que a mayor satisfacción del factor económico menor será el grado de estrés de las mamás de pacientes.

Asimismo, se halló en el análisis descriptivo que el 53.3% de pacientes tienen condiciones económicas de nivel bajo, en su estabilidad de ingreso y egreso familiar, endeudamiento y apoyo material que incide en el bienestar físico y psicológico de la familia por la carencia e insatisfacción de las necesidades básicas y por lo tanto el mayor incremento de estrés de todos los miembros que la componen. En concordancia con esto, el autor Espinoza y Oré (2017), ejecutaron un estudio sobre *Principales factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 – 25 años de la Organización No Gubernamental Unión Venezolana en la ciudad de Lima – Perú, 2017*, donde concluyeron que de una muestra de 134 jóvenes venezolanos, se determinó que la entrada económica, el trabajo, la comunicación familiar, la estirpe, la comunicación son los factores socioeconómicos que crea baja satisfacción con los grupos humanos y en esta investigación a los jóvenes venezolanos inmigrantes.

Se considera lógico cavilar que, si en cada individuo lo más racional es lograr su d proyecto, por consecuente será racional conceder de recursos que le consientan alcanzarlo, siendo uno de ellos la vivienda (Meza, 2016, pág. 2). En ese sentido, es importante responder a sus poblaciones un hogar digna y el aprovechamiento bienes fundamentales como: comida, transporte, salud e instrucción. Fundamentalmente en la urbe se requiere, que tenga una oferta conveniente de servicios domiciliarios como agua, electricidad, teléfono, gas; lo que refiere a las condiciones habitacionales básicas de saneamiento para vivir (PNUD), 2008. En relación a **resultados obtenidos del objetivo específico 3, factor vivienda**, se logró identificar la relación de manera significativa entre el factor vivienda y el estrés familiar que tiene la población de estudio. Se obtuvo el valor-p es de 0,003 menor al valor de α de 5%, y una correlación negativa moderada de -0,520, determinase tener una evidencia numérica necesaria, que a mayor satisfacción del factor vivienda referido a su ubicación, tenencia,

habitaciones, servicios básicos; entonces menor será el estrés familiar de las mamás de los recién nacidos internados en un establecimiento asistencial.

Coincidente con estos resultados tenemos el de Corral-Verdugo, Barrón, Cuen Tapia-Fonllem (2011) en su investigación denominada “*Habitabilidad de la vivienda, estrés y violencia familiar*”, señalando que las variables ambientales como las situaciones de mala habitabilidad del hogar influyen en los niveles estresantes visto de las mamás de las estirpes y este se coliga a formas de maltrato: sea infantil o de pareja. Señalaron que las situaciones de habitabilidad negativas se correlacionaron significativamente en el estrés y éste a su vez con la violencia intrafamiliar el cual se convierte en estresores.

Hacia 1974, un equipo de investigadores de Canadá planteo la necesidad de evaluar a la salud en base a cuatro factores importante, es así que concluyeron sobre: los estilos de existencia, el entorno ambiental, los factores biológicos y los servicios asistenciales; donde se llamase determinantes sociales de la salud (DSS). Esta propuesta teórica nació oficialmente al 2005 denominada Comisión de determinantes sociales en salud, con el propósito de tener un marco teórica de las enfermedades que afectan a las poblaciones y que forman parte de la salud pública y la epidemiología. Dicha comisión ultima le dio un enfoque social a la salud a través de estos determinantes sociales que consideró percibir más allá de los límites de la pobreza y sus consecuencias en la salud de las personas (Alvarez-Castaño, 2014). Fue motivo para realizar diversos estudios en el campo de la epidemiología que reafirmaron la presencia de factores sociales de las enfermedades crónicas que más se suscitan en campo de la salud pública fundamentalmente en países con poco desarrollo económico. En relación a los resultados obtenidos del **objetivo específico 4**, factor salud, se logró identificar la relación de manera significativa entre el factor salud y el estrés familiar que tienen madres de familia. Se obtuvo un p-valor igual a 0,001 menor al valor de α de 5% y una correlación negativa moderada de -0,582 y, encontrando que, a mayor satisfacción de la salud como parte de los factores socioeconómicos del paciente, entonces menor será y el estrés familiar. Asimismo, en el análisis descriptivo el 63.3% de madres de familia señalaron que el factor de salud se encuentra en nivel medio, debido al acceso del Sistema Integral (SIS), tiempo de hospitalización, otras enfermedades en la familia y el buen trato del personal asistencial considerando un promedio aceptable. Ello indicaría que estamos con un grupo humano en condiciones moderadas, en las que debe trabajar con estos resultados proponiendo una intervención profesional efectiva.

Se debe concluir que en el núcleo de cada estirpe se comunican creencias y hábitos, como también apreciaciones de riesgo sobre el bienestar de los mismos, que condicionarán las cualidades y comportamientos de sus integrantes frente a situaciones de estrés, esto lo explica muy bien la teoría de la sociología económica que señala el papel de circunstancias financieras y sociales como factores en bienestar de los conjuntos humanos realidad que se ha podido observar en esta población de estudio. Por otro lado, Olson apoyándose de las investigaciones del Modelo teórico de estrés familiar Doble ABCX de Mc Cubbin y Patterson (1980), (1983) planteo un instrumento de medición donde se ha identificado A: el evento estresor que está presente en la situación que atraviesa el núcleo familiar, B: los recursos que posee la familia para afrontar a los estresores que aparecen de acuerdo a su ciclo de vida, C: la percepción que tiene la familia ante la hospitalización del recién nacido miembro de la familia y la enorme capacidad que tienen para sobrellevarlo y X: los rangos de estrés de la urbe de estudio resultando que de 3 elementos como son la crispación afectiva (problemas y conflictos familiares) y factores inesperados tienen un nivel moderado y la desatención en el cuidado de los hijos con niveles bajos.

Capítulo VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Determinase relación de manera significativa con los factores socioeconómicos y el estrés familiar de 30 mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén - Trujillo, 2022, con coeficiente $Rho = -0.776$ como un $p = 0.000$, obteniendo correlación negativa alta confirmándose: Si mayor es la satisfacción de factores socioeconómicos (familiar, económico, vivienda y salud), entonces será menor el estrés familiar (convulsión afectiva y poco control, desaire y falta de organización de inconvenientes familiares y factores de imprevisto que desfavorecen al progreso familiar) e inversamente.

Se identificó el factor familiar no existe relación de forma significativa con estrés familiar en las 30 mamás para pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén - Trujillo, 2022, en donde valor p es 0,056 confirmándose que el factor familiar refiriéndose al ejercicio del rol paterno, ejercicio del rol materno, normas familiares, comunicación familiar, afectividad familiar, apoyo de compañía no se encuentra asociado con el estrés familiar.

Se identificó que el factor económico atañe de forma significativa al estrés familiar en las 30 mamás de los pacientes internados en Neonatología nosocomio Belén, 2022, con coeficiente $Rho = -0.652$ y un $p = 0.000$, obteniendo una correlación negativa moderada, confirmándose a mayor existencia del factor económico ele, referido a su estabilidad de ingreso económico, ingreso familiar, egreso familiar, endeudamiento y apoyo material, entonces menor será el estrés familiar e inverso.

Se identificó que el factor vivienda hay relación de manera significativa con el estrés familiar de 30 mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén - Trujillo, 2022, con coeficiente $Rho = -0.520$ y un $p = 0.003$, siendo una correlación negativa moderada, confirmándose que a mayor condiciones de la vivienda, para reconocer el

hacinamiento y el saneamiento del hogar, la ubicación de la casa, posesión de vivienda, número de habitaciones y los servicios básicos, entonces menor será el estrés familiar.

Se identificó que el factor salud tiene relación de forma significativa con el estrés familiar en las 30 mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022, con coeficiente de Rho= -0.582 y un $p=0.001$, la intensidad de la correlación negativa moderada, confirmándose que a mayor cuidado de la salud, referido a su cobertura del Sistema Integral de Seguro, malestar sobre la recuperación del paciente, el tiempo de hospitalización y otras enfermedades en la familia, entonces menor estrés familiar.

6.2 Recomendaciones

Recomendase a directivos del Hospital Belén - Trujillo respecto a Unidad de CII del área de Neonatología tener un mayor acercamiento que permita conocer las condiciones socioeconómicas de las familias con pacientes internados con el propósito de establecer lineamientos y estrategias de cuidados físicos y psicológicos de las madres o cuidadores que requiere la situación estresante de acuerdo a las condiciones económicas y sociales, considerando que no se puede eliminar el estresor pero si se puede disminuir los efectos del estrés con estas propuestas.

Proponer al equipo multidisciplinario adjunto al área de Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo que tengan una mayor comunicación familiar entre las parejas, padres de sus hijos y de esta manera convertirse en soporte familiar institucional en la operativización de estrategias familiares donde ambos padres puedan encargarse de diversas tareas o labores dentro del hogar así como el acompañamiento y afectividad a todos sus hijos, el cariño, comprensión y autoridad de los padres y mantener una mejor dinámica familiar

Se recomienda desarrollar sus investigaciones sobre el factor económico para reconocer y profundizar el análisis que existe actualmente, ya que es necesario que identifique la problemática actual de las familias como efecto de la situación nacional y mundial donde la subsistencia económica es necesario para tener una existencia proba y que a falta de ello se genera situaciones estresantes. En este sentido se debe proponer proyectos de emprendimiento y autogestión involucrando a estas familias que le permita mejorar sus

presupuestos y acceder a puestos de trabajo bajo responsabilidad del profesional de trabajo social.

Se propone al equipo multidisciplinario coordine con los programas de vivienda que existen en la región, y de esta manera facilitar información de los beneficios que existen en base a sus ingresos económicos, así como sensibilizar a las familias en contar con espacios habitacionales adecuados para darle un ambiente saludable al recién nacido que deja la hospitalización.

Fomentar acciones preventivas de salud familiar madre niño a cargo del equipo multidisciplinario, que involucre sensibilización sobre los cuidados, protección y atenciones de los menores de la familia, dándoles seguimiento respectivo a los datos de alta hospitalaria del departamento de Neonatología en cuanto a su estado de salud del recién nacido, condiciones socio familiares que tienen en sus viviendas, información actualizada sobre su situación de vida y que por su cuadro de salud delicado, regresan al hospital por alguna otra dolencia.

Proponer investigaciones sobre los factores socioeconómicos y el estrés familiar, ya que va a poder permitir identificar como la población necesita contar con un grado conveniente de familiaridad, economía, casa y salud; para contrarrestar los niveles de estrés que muchas veces pueden ser generados por el trabajo, los gastos económicos en casa en la escuela por los hijos y demás incluyendo también ahora y los gastos adicionales que se están realizando para poder cumplir con la asistencia hacia el menor hijo quién se encuentra dentro del departamento de neonatología del hospital recibiendo los cuidados necesarios para velar por su salud.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

- Abensur, S. (2009). *Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en Escuela de Negocios Internacionales - Facultad de Ciencias Económicas y Negocios de la Universidad Amazonía Peruana, 2002-2006*. Loreto, Perú: Universidad Mayor de San Marcos.
- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento Familiar; modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. Recuperado de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Aguinaga-Zamarripa, M., Reynaga-Ornelas, L., & Beltrán-Torres, A. (2016). Estrés percibido por padres del recién nacido en estado crítico durante proceso de internamiento. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 24(1), 27-35. Obtenido de http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/rt/printFriendly/71/132
- Alvarez-Castaño, L. (2014). Los Determinantes Sociales y Económicos de la Salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Revista Gerencia Política Salud*, 28-40. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>
- Araya-Castillo, L., & Pedreros-Gajardo, M. (2013). Análisis de las teorías de motivación de contenido: una aplicación al mercado laboral de Chile del año 2009. *Revista de Ciencias Sociales*, IV(142), 45-61. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>
- Aylwin, N., & Solar, M. (2002). *Trabajo Social Familiar*. Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Recuperado de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Trabajo-Social-Familiar-N.-Aylwin.pdf>

- Banda, C., & Fustamante, M. (2016). *Factores ambientales y estrés en madres de recién nacidos internados en unidades de cuidados intensivos e intermedios*. Trujillo, Perú: Universidad de Trujillo. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5740/1690.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Editorial Pearson.
- Chase, M. (noviembre de 2021). *Definición de factores socioeconómicos*. Obtenido de https://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/
- Congreso de la República Perú. (05 de Julio de 2018). Ley que modifica artículos de la 28303, ley marco de ciencia tecnológica e innovación tecnológica; ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC). *Diario El Peruano*, ps. 4-8. Recuperado el 28 de Febrero de 2022, de <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/ley-marco-de-cte-it-ley-concytec>
- Corral-Verdugo, V., Barrón, M., Cuen, A., & Tapia-Fonllem, C. (2011). Habitabilidad de la vivienda, estrés y violencia familiar. *Psicología*, 2(1), 3-14. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/233688725_Habitabilidad_de_la_vivienda_estres_y_violencia_familiar
- Cracco, C., & Blanco, M. (2015). Estresores y estrategias de afrontamiento en familias ; primeras etapas del ciclo vital y contexto socioeconómico. *Ciencias Psicológicas*, 9, 129-140. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v9nspe/v9nspea03.pdf>
- Espinal, I., Gimeno, A., & Gonzáles, F. (2004). El Enfoque Sistémico en estudios sobre familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34. Recuperado de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Espinoza Callata, A., & Ore Almoda, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima, Peru: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5084>

- Espinoza, A., & Ore, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3134632>
- Fernández, T., & Ponce de León, L. (2021). *Trabajo Social con familias* (segunda edición.). Madrid, España: Alianza Editorial. Obtenido de https://www.alianzaeditorial.es/primer_capitulo/trabajo-social-con-familias-2a-edicion.pdf
- Gallego Henao, A. (2012). Recuperación crítica de conceptos de familia, dinámica familiar como características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 326-345. Obtenido; <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>
- Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*(35), 326-345. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
- Gilligan. (1982). *In a Different Voice: Psychological Theory and Women's Development*. Cambridge: Harvard University Press.
- González, I., & Lorenzo, A. (junio de 2012). Propuesta teórica sobre estrés familiar. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(2), 416-432. Obtenido de <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol15num2/Vol15No2Art5.pdf>
- Guevara, L. (2018). *Factores socioculturales y el estrés de las mamás de recién nacidos internados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del nosocomio regional de Cajamarca, abril – junio 2018*. Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27819/guevara_pl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Held. (2006). *The Ethics of Care: Personal, Political, and Global*. Oxford: Oxford University Press.

- Hernández, L., Ocampo, J., Rios, D., & Calderón, D. (2017). El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista Salud Pública*, 19(3), 393-395. Obtenido de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana. Recuperado el 28 Febrero 2022
- Herrera, P. M. (2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 1-8. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n3/mgi13308.pdf>
- Hurtado de Barrera, J. (2006). *Metodologia de la Investigacion Holistica*. Caracas: Fundacion SYPAL.
- Instituto Nacional Estadística e Informática. (mayo de 2021). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. ENDES 2020*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1797/libro.pdf
- Instituto Peruano de Economía. (20 de mayo de 2020). *La pobreza extrema en el Perú aumentó en el 2019*. Obtenido de <https://www.ipe.org.pe/portal/la-pobreza-extrema-en-el-peru-aumento-en-el-2019/>
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y Procesos Cognitivos*. Barcelona: Eds. Martínez Roca.
- Lovo, J. (2020). Ciclo vital Familiar. *Cadernos de Atención Primaria*, 26, 27.
- Macedo, K., & Marquina, P. (2019). *Factores asociados a síntomas depresivos en mamás con hijos internados en una unidad de Pediatría/Neonatología-Huancayo 2017*. Huancayo: Universidad Continental. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5229/2/IV_FCE_502_TE_Macedo_Marquina_2019.pdf

- Mc Cubbin, H., & Patterson, J. (1983). The family stress process. En *The double ABCX model of family adjustment and adaptation* (págs. 22-35). New York: Haworth.
- Méndez, L. (2016). *Estrés en familias con hijos en edad preescolar Instituciones Educativas Pariculares de Chimbote, 2016*. himboter, Ancash: Universidad San Pedro.
- Mesa, S., Gómez, A., Naranjo, L., Tobón, L., Ocampo, M., Velasquez, J., . . . Franco, J. (2021). Estrés psicológico en madres de neonatos ingresados en una unidad de cuidados intensivos. *Salud Mental*, 44(5), 241-248. doi:<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.031>
- Meza, S. (2016). *La vivienda social en el Perú. evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social*. Barcelona, España: Universitat Politècnica de Catalunya. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/41830812.pdf>
- Ministerio de Salud. (26 Setiembre 2019). *Minsa: alto nivel de estrés es un factor de riesgo que puede provocar un infarto*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51882-minsa-alto-nivel-de-estres-es-un-factor-de-riesgo-que-puede-provocar-un-infarto>
- Minuchin, & Hill. (1987). *Familias y terapia familiar*. Boston: Gedisa.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y terapia familiar*. México D.F.: Gedisa.
- Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis Centro Asisitencial San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima: Universidad Garcilazo De La Vega.
- Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilazo De la Vega.
- Moratto, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar; una mirada a la producción período comprendido entre los años 2002 a 2015. *Revista CES Psicología*, 8(2), 103-121. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>
- Muñoz, N. (2023). *Estrés laboral como factor predictor de interacción enfermero paciente área de pediatría de un nosocomio de Milagro, 2022*. Piura: Universidad Cesar

- vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105894/Mu%c3%bl0z_HNP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M., & Wilson, M. (1983). *Familias: Qué las hace trabajar*. Beverly Hills, CA: Sabio. Obtenido de [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735)
- OPS-OMS. (26 de setiembre de 2003). *44 Consejo Directivo. La familia y la salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>
- OPS-OMS. (s.f). *Determinantes Sociales de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- OMS. preguntas y respuestas. (21 de febrero de 2023). Obtenido de Estrés: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- OMS (22 julio 1946). *Constitución de la Organización Mundial de Salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social>.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (13 de DICIEMBRE de 2018). *Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
- Organizacion Mundial de la Salud. Observatorio Mundial de la Salud. (2021). *Meta 3.2 de los ODS Poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años*. Obtenido de https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_2-newborn-and-child-mortality
- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). *Estrés en padres de neonatos internados en una unidad pacientes crítico neonatal, Chile*. Santiago, Chile.

- Palma, E., Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de pacientes crítico neonatal, Chile. *Revista Chilena de Pediatría*, 88(3), 332-339. doi:10.4067/S0370-41062017000300004
- Parra, F., Moncada, Z., Oviedo, S., & Volcanes, M. (2009). Estrés en padres de neonatos internados en la Unidad de Alto Riesgo Neonatal. *Index de enfermería (En línea)*, 18(1), 13-17. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100003
- Perez, A. (2009). La Sociología económica: Orientación teórica, aparato conceptual y aspectos metodológica de un campo de Ciencias Sociales. *Ciencia y Sociedad*, XXXIV(1), 97-119. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/870/87014565005.pdf>
- Pérez, J. (1997). Socieconomía. *Recensiones*, 360-362. doi:<https://doi.org/10.15581/011.32127>
- Picazzo, E., Gutiérrez, E., Infante, J., & Cantú, P. (2011). La teoría del desarrollo humano y sustentable: hacia el reforzamiento de la salud como un derecho y libertad universal. *estudios Sociales*, 254-279. Obtenido <http://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v19n37/v19n37a10.pdf>
- Presa, M. (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un nosocomio psiquiátrico de México*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas. Obtenido <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1042/TFM000115.pdf>
- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). (2008). La lucha contra el cambio climático. Solidaridad frente a un mundo dividido. *Informe sobre Desarrollo Humano 2007-2008*, 31-32.
- Quinteros, A. (1997). *Trabajo Social y procesos familiares*. Buenos Aires: Lumen-Humanitas.

- Quinteros, Ä. (1997). *Trabajo Social y Procesos Familiares*. Buenos Aires: Lumen/Humanitas. Obtenido de <https://www.mitrabajoessocial.com/trabajo-social-y-procesos-familiares/>
- Rodriguez Llapo, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en le unidad de cuidado intensivos nosocomio Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, Peru: Universidad de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11732/2E572.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodriguez, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en le unidad de cuidado intensivos - NosocomioRegional Docente de Trujillo*. Trujillo, La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4755995>
- Smith, A. (1776). *Investigación de la naturaleza y causas de la riqueza de las naciones*. Londres: W. Strahan & T. Cadell.
- Valdivia, G. (2019). *Estrés según factores ambientales en mamás de neonato prematuro nosocomio Regional Docente*. Trujillo: Universidad Trujillo. Obtenido ;<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14972>
- Vera, J., Barrientos, P., Hurtado, M., & Coyotzi, L. (2010). Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con discapacidad intelectual. *Revista Psicología e Saúde*, 2(2), 12-20. Obtenido :<https://www.redalyc.org/pdf/6098/609866389003.pdf>

7.2 Fuentes bibliográficas

- Abensur, S. (2009). *Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en la Escuela de Negocios Internacionales de la Facultad de Ciencias Económicas y Negocios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2002-2006*. Loreto, Perú: Universidad nacional Mayor de San Marcos.

- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento Familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. Cuenca, Ecuador: Universidad Cuenca. Recuperado de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Alvarez-Castaño, L. (2014). Los Determinantes Sociales y Económicos de la Salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Revista Gerencia Política Salud*, 28-40. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>
- Araya-Castillo, L., & Pedreros-Gajardo, M. (2013). Analisis de las teorías de motivación de contenido: una aplicación al mercado laboral de Chile del año 2009. *Revista de Ciencias Sociales*, IV(142), 45-61. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>
- Aylwin, N., & Solar, M. (2002). *Trabajo Social Familiar*. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Recuperado de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Trabajo-Social-Familiar-N.-Aylwin.pdf>
- Banda, C., & Fustamante, M. (2016). *Factores ambientales y estrés en mamás de recién nacidos internados en UCI e intermedios*. Trujillo, Perú: Universidad nacional de Trujillo. Obtenido; <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5740/1690.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Editorial Pearson.
- Chase, M. (noviembre 2021). *Definición de factores socioeconomicos*. Recuperado de https://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/
- Congreso - República Perú. (05 de Julio de 2018). Ley que modifica diversos artículos de la 28303, ley marco de ciencia tecnológica e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC). *Diario El Peruano*, págs. 4-8. Recuperado el 28 de Febrero de 2022, de <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/ley-marco-de-cte-it-ley-concytec>
- Corral-Verdugo, V., Barrón, M., Cuen, A., & Tapia-Fonllem, C. (2011). Habitabilidad de la vivienda, estrés y violencia familiar. *Psicología*, 2(1), 3-14. Recuperado de

https://www.researchgate.net/publication/233688725_Habitabilidad_de_la_vivienda_estres_y_violencia_familiar

Espinal, I., Gimeno, A., & Gonzáles, F. (2004). El Enfoque Sistémico en Los estudios sobre la familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34. Recuperado de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>

Espinoza Callata , A., & Ore Almoda, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima, Peru: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5084>

Espinoza, A., & Ore, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3134632>

Fernández, T., & Ponce de León, L. (2021). *Trabajo Social con familias* (segunda ed.). Madrid, España: Alianza Editorial. Obtenido de https://www.alianzaeditorial.es/primer_capitulo/trabajo-social-con-familias-2a-edicion.pdf

Ferrer-Honores, P., Miscan-Reyes, A., Pino-Jesús, M., & Perez-Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según enfoque Circumplejo de Olson en estirpes con un niño que tiene retardo mental. *Revista de enfermería Herediana*, 6(2), 51-58. Obtenido de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>

Gallego Henao, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 326-345. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>

- Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*(35), 326-345. Obtenido; <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
- Gilligan. (1982). *In a Different Voice: Psychological Theory and Women's Development*. Cambridge: Harvard University Press.
- Guevara, L. (2018). *Factores socioculturales y el estrés de las mamás de recién nacidos internados en UCI neonatal del nosocomio regional de Cajamarca, abril – junio 2018*. Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27819/guevara_pl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Held. (2006). *The Ethics of Care: Personal, Political, and Global*. Oxford: Oxford University Press.
- Hernández, L., Ocampo, J., Rios, D., & Calderón, D. (2017). El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista Salud Pública*, 19(3), 393-395. Obtenido de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/asset/s/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana. Recuperado el 28 de Febrero de 2022
- Herrera, P. M. (2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*,, 1-8. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n3/mgi13308.pdf>
- Hurtado de Barrera, J. (2006). *Metodologia de la Investigacion Holistica*. Caracas: Fundacion SYPAL.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (mayo de 2021). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. ENDES 2020*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1797/libro.pdf

- Instituto Peruano de Economía. (20 de mayo de 2020). *La pobreza extrema en el Perú aumentó en el 2019*. Obtenido de <https://www.ipe.org.pe/portal/la-pobreza-extrema-en-el-peru-aumento-en-el-2019/>
- Lovo, J. (2020). Ciclo vital Familiar. *Cadernos de Atención Primaria*, 26, 27.
- Macedo, K., & Marquina, P. (2019). *Factores asociados a síntomas depresivos en madres con hijos internados en una unidad de Pediatría/Neonatología-Huancayo 2017*. Huancayo: Universidad Continental. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5229/2/IV_FCE_502_TE_Macedo_Marquina_2019.pdf
- Méndez, L. (2016). *Estrés en familias con hijos en edad preescolar de Instituciones Educativas Privadas de Chimbote, 2016*. himboter, Ancash: Universidad San Pedro.
- Mesa, S., Gómez, A., Naranjo, L., Tobón, L., Ocampo, M., Velasquez, J., . . . Franco, J. (2021). Estrés psicológico en madres de neonatos ingresados en una unidad de cuidados intensivos. *Salud Mental*, 44(5), 241-248. doi:<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.031>
- Meza, S. (2016). *La vivienda social en el Perú. evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social*. Barcelona, España: Universitat Politècnica de Catalunya. Recueprado de <https://core.ac.uk/download/pdf/41830812.pdf>
- Ministerio de Salud. (26 de Setiembre de 2019). *Minsa: alto nivel de estrés es un factor de riesgo que puede provocar un infarto*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51882-minsa-alto-nivel-de-estres-es-un-factor-de-riesgo-que-puede-provocar-un-infarto>
- Minuchin, & Hill. (1987). *Familias y terapia familiar*. Boston: Gedisa.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y terapia familiar*. México D.F.: Gedisa.
- Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilazo De la Vega.
- Moratto, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar; una mirada a la producción durante el período comprendido entre los años 2002 a

2015. *Revista CES Psicología*, 8(2), 103-121. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>
- Muñoz, N. (2023). *Estrés laboral como factor predictor de la interacción enfermero paciente del área de pediatría de nosocomio de Milagro, 2022*. Piura: Universidad Cesar vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105894/Mu%c3%blorz_HNP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M., & Wilson, M. (1983). *Familias: Qué las hace trabajar*. Beverly Hills, CA: Sabio. Obtenido de [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735)
- OPS-OMS. (26 de setiembre de 2003). *44 Consejo Directivo. La familia y la salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>
- OPS-OMS. (s.f). *Determinantes Sociales de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- OMS. preguntas y respuestas. (21 de febrero de 2023). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- OMS. (22 julio 1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social>.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (13 de DICIEMBRE de 2018). *Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
- Organizacion Mundial de la Salud. Observatorio Mundial de la Salud. (2021). *Meta 3.2 de los ODS Poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años*. Obtenido de https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_2-newborn-and-child-mortality

- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). *Estrés en padres de neonatos internados en una unidad de pacientes crítico neonatal, Chile*. Santiago, Chile.
- Parra, F., Moncada, Z., Oviedo, S., & Volcanes, M. (2009). Estrés en padres de los neonatos internados en la Unidad de Alto Riesgo Neonatal. *Index de enfermería (En línea)*, 18(1), 13-17. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100003
- Perez, A. (2009). La Sociología económica: Orientación teórica, aparato conceptual y aspectos metodologica de un campo de las Ciencias Sociales. *Ciencia y Sociedad*, XXXIV(1), 97-119. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/870/87014565005.pdf>
- Pérez, J. (1997). Socieconomía. *Recensiones*, 360-362. doi:<https://doi.org/10.15581/011.32127>
- Picazzo, E., Gutiérrez, E., Infante, J., & Cantú, P. (2011). La teoría del desarrollo humano y sustentable: hacia el reforzamiento de la salud como un derecho y libertad universal. *estudios Sociales*, 254-279. Obtenido ;<http://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v19n37/v19n37a10.pdf>
- Presa, M. (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un nosocomio psiquiátrico de México*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas. Obtenido; <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1042/TFM000115.pdf>
- Quinteros, A. (1997). *Trabajo Social y procesos familiares*. Buenos Aires: Lumen-Humanitas.
- Quinteros, Ä. (1997). *Trabajo Social y Procesos Familiares*. Buenos Aires: Lumen/Humanitas. Obtenido de <https://www.mitrabajoessocial.com/trabajo-social-y-procesos-familiares/>
- Rodriguez Llapo, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI nosocomio Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, Peru: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11732/2E572.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rodriguez, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI - nosocomio Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4755995>

Smith, A. (1776). *Investigación de la naturaleza y causas de la riqueza de las naciones*. Londres: W. Strahan & T. Cadell.

Vera, J., Barrientos, P., Hurtado, M., & Coyotzi, L. (2010). Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con discapacidad intelectual. *Revista Psicología e Saúde*, 2(2), 12-20. Obtenido ;<https://www.redalyc.org/pdf/6098/609866389003.pdf>

7.3 Fuentes hemerográficas

Abensur, S. (2009). *Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en la Escuela de Negocios Internacionales de la Facultad de Ciencias Económicas y Negocios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2002-2006*. Loreto, Perú: Universidad nacional Mayor de San Marcos.

Aguinaga-Zamarripa, M., Reynaga-Ornelas, L., & Beltrán-Torres, A. (2016). Estrés percibido por los padres del recién nacido en estado crítico durante el proceso de internamiento. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 24(1), 27-35. Obtenido de http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/rt/printerFriendly/71/132

Alvarez-Castaño, L. (2014). Los Determinantes Sociales y Económicos de la Salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Revista Gerencia Política Salud*, 28-40. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>

- Araya-Castillo, L., & Pedreros-Gajardo, M. (2013). Analisis de las teorías de motivación de contenido: una aplicación al mercado laboral de Chile del año 2009. *Revista de Ciencias Sociales*, IV(142), 45-61. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>
- Aylwin, N., & Solar, M. (2002). *Trabajo Social Familiar*. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Recuperado de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Trabajo-Social-Familiar-N.-Aylwin.pdf>
- Banda, C., & Fustamante, M. (2016). *Factores ambientales y estrés en mamás de recién nacidos internados en UCI e intermedios*. Trujillo, Perú: Universidad de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5740/1690.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Pearson.
- Chase, M. (noviembre 2021). *Definición de factores socioeconomicos*. Obtenido de https://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/
- Congreso de la República Perú. (05 de Julio de 2018). Ley que modifica diversos artículos de la 28303, ley marco de ciencia tecnológica e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC). *Diario El Peruano*, págs. 4-8. Recuperado el 28 de Febrero de 2022, de <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/ley-marco-de-cte-it-ley-concytec>
- Corral-Verdugo, V., Barrón, M., Cuen, A., & Tapia-Fonllem, C. (2011). Habitabilidad de la vivienda, estrés y violencia familiar. *Psicología*, 2(1), 3-14. Recueperado de https://www.researchgate.net/publication/233688725_Habitabilidad_de_la_vivienda_estres_y_violencia_familiar
- Espinal, I., Gimeno, A., & Gonzáles, F. (2004). El Enfoque Sistémico en Los estudios sobre la estirpe. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34. Recuperado de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Espinoza Callata, A., & Ore Almoda, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima*

- *Perú, 2017*. Lima, Peru: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5084>
- Espinoza, A., & Ore, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3134632>
- Fernández, T., & Ponce de León, L. (2021). *Trabajo Social con estirpes* (segunda ed.). Madrid, España: Alianza Editorial. Obtenido de https://www.alianzaeditorial.es/primer_capitulo/trabajo-social-con-familias-2a-edicion.pdf
- Gallego Henao, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 326-345. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>
- Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*(35), 326-345. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
- Gilligan. (1982). *In a Different Voice: Psychological Theory and Women's Development*. Cambridge: Harvard University Press.
- Guevara, L. (2018). *Factores socioculturales y el estrés de las mamás de recién nacidos internados en UCI neonatal del nosocomio regional de Cajamarca, abril – junio 2018*. Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27819/guevara_pl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Held. (2006). *The Ethics of Care: Personal, Political, and Global*. Oxford: Oxford University Press.
- Hernández, L., Ocampo, J., Rios, D., & Calderón, D. (2017). El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista Salud Pública*, 19(3), 393-395. Obtenido de

https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana. Recuperado el 28 de Febrero de 2022

Herrera, P. M. (2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*,, 1-8. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n3/mgi13308.pdf>

Hurtado de Barrera, J. (2006). *Metodologia de la Investigacion Holistica*. Caracas: Fundacion SYPAL.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (mayo de 2021). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. ENDES 2020*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1797/libro.pdf

Instituto Peruano de Economía. (20 de mayo de 2020). *La pobreza extrema en el Perú aumentó en el 2019*. Obtenido de <https://www.ipe.org.pe/portal/la-pobreza-extrema-en-el-peru-aumento-en-el-2019/>

Lovo, J. (2020). Ciclo vital Familiar. *Cadernos de Atención Primaria*, 26, 27.

Macedo, K., & Marquina, P. (2019). *Factores asociados a síntomas depresivos en madres con hijos hospitalizados en una unidad de Pediatría/Neonatología-Huancayo 2017*. Huancayo: Universidad Continental. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5229/2/IV_FCE_502_TE_Macedo_Marquina_2019.pdf

Méndez, L. (2016). *Estrés en familias con hijos en edad preescolar de Instituciones Educativas Particulares de Chimbote, 2016*. himboter, Ancash: Universidad San Pedro.

Mesa, S., Gómez, A., Naranjo, L., Tobón, L., Ocampo, M., Velasquez, J., . . . Franco, J. (2021). Estrés psicológico en madres de neonatos ingresados en una unidad de

cuidados intensivos. *Salud Mental*, 44(5), 241-248.
doi:<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.031>

Meza, S. (2016). *La vivienda social en el Perú. evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social*. Barcelona, España: Universitat Politecnica de Catalunya. Recueprado de <https://core.ac.uk/download/pdf/41830812.pdf>

Minuchin, & Hill. (1987). *Familias y terapia familiar*. Boston: Gedisa.

Minuchin, S. (1977). *Familias y terapia familiar*. México D.F.: Gedisa.

Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima: Universidad Garcilazo De La Vega.

Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilazo De la Vega.

Moratto, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar; una mirada a la producción; período comprendido entre los años 2002 a 2015. *Revista CES Psicología*, 8(2), 103-121. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>

Muñoz, N. (2023). *Estrés laboral como factor predictor de la interacción enfermero paciente del área de pediatría de un hospital de Milagro, 2022*. Piura: Universidad Cesar vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105894/Mu%c3%blonz_HNP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M., & Wilson, M. (1983). *Familias: Qué las hace trabajar*. Beverly Hills, CA: Sabio. Obtenido de [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735)

OPS-OMS. (26 de setiembre de 2003). *44 Consejo Directivo. La familia y la salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>

- OPS-OMS. (s.f). *Determinantes Sociales de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- Organización Mundial de la Salud. preguntas y respuestas. (21 de febrero de 2023). Obtenido de Estrés: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- Organización mundial de la Salud. (22 de julio de 1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social.>
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (13 de DICIEMBRE de 2018). *Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
- Organizacion Mundial de la Salud. Observatorio Mundial de la Salud. (2021). *Meta 3.2 de los ODS Poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años*. Obtenido de https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_2-newborn-and-child-mortality
- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). *Estrés en padres de neonatos internados en una unidad de pacientes crítico neonatal, Chile*. Santiago, Chile.
- Palma, E., Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de pacientes crítico neonatal, Chile. *Revista Chilena de Pediatría*, 88(3), 332-339. doi:10.4067/S0370-41062017000300004
- Parra, F., Moncada, Z., Oviedo, S., & Volcanes, M. (2009). Estrés en padres de los neonatos internados en la Unidad de Alto Riesgo Neonatal. *Index de enfermería (En línea)*, 18(1), 13-17. Obtenido de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100003

- Pérez, J. (1997). *Sociedad y Recensiones*, 360-362. doi:<https://doi.org/10.15581/011.32127>
- Picazzo, E., Gutiérrez, E., Infante, J., & Cantú, P. (2011). La teoría del desarrollo humano y sustentable: hacia el reforzamiento de la salud como un derecho y libertad universal. *estudios Sociales*, 254-279. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v19n37/v19n37a10.pdf>
- Presa, M. (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un Hospital psiquiátrico de México*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1042/TFM000115.pdf>
- Quinteros, A. (1997). *Trabajo Social y procesos familiares*. Buenos Aires: Lumen-Humanitas.
- Quinteros, Ä. (1997). *Trabajo Social y Procesos Familiares*. Buenos Aires: Lumen/Humanitas. Obtenido de <https://www.mitrabajoessocial.com/trabajo-social-y-procesos-familiares/>
- Rodriguez Llazo, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI nosocomio Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, Peru: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11732/2E572.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodriguez, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI - Hospital Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4755995>
- Smith, A. (1776). *Investigación de la naturaleza y causas de la riqueza de las naciones*. Londres: W. Strahan & T. Cadell.

Vera, J., Barrientos, P., Hurtado, M., & Coyotzi, L. (2010). Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con discapacidad intelectual. *Revista Psicología e Saúde*, 2(2), 12-20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/6098/609866389003.pdf>

7.4 Fuentes electrónicas

Abensur, S. (2009). *Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en la Escuela de Negocios Internacionales de la Facultad de Ciencias Económicas y Negocios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2002-2006*. Loreto, Perú: Universidad nacional Mayor de San Marcos.

Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento Familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>

Alvarez-Castaño, L. (2014). Los Determinantes Sociales y Económicos de la Salud. Aspectos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Revista Gerencia Política Salud*, 28-40. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>

Araya-Castillo, L., & Pedreros-Gajardo, M. (2013). Análisis de las teorías de motivación de contenido: una aplicación al mercado laboral de Chile del año 2009. *Revista de Ciencias Sociales*, IV(142), 45-61. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>

Aylwin, N., & Solar, M. (2002). *Trabajo Social Familiar*. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Recueprado de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Trabajo-Social-Familiar-N.-Aylwin.pdf>

Banda, C., & Fustamante, M. (2016). *Factores ambientales y estrés en mamás de recién nacidos internados en UCI e intermedios*. Trujillo, Perú: Universidad de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5740/1690.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Pearson.

- Chase, M. (noviembre de 2021). *Definición de factores socioeconomicos*. Obtenido de https://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/
- Congreso de la República Perú. (05 de Julio de 2018). Ley que modifica diversos artículos de la 28303, ley marco de ciencia tecnológica e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC). *Diario El Peruano*, págs. 4-8. Recuperado el 28 de Febrero de 2022, de <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/ley-marco-de-cte-it-ley-concytec>
- Corral-Verdugo, V., Barrón, M., Cuen, A., & Tapia-Fonllem, C. (2011). Habitabilidad de la vivienda, estrés y violencia familiar. *Psicología*, 2(1), 3-14. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/233688725_Habitabilidad_de_la_vivienda_estres_y_violencia_familiar
- Espinal, I., Gimeno, A., & Gonzáles, F. (2004). El Enfoque Sistémico en Los estudios sobre la familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34. Obtenido de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Espinoza Callata , A., & Ore Almoda, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima, Peru: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5084>
- Espinoza, A., & Ore, E. (2017). *Principales factores socio - económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 - 25 años de la organización No Gubernamental Unión Venezolana en la Ciudad de Lima – Perú, 2017*. Lima: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3134632>
- Fernández, T., & Ponce de León, L. (2021). *Trabajo Social con familias* (segunda ed.). Madrid, España: Alianza Editorial. Obtenido de https://www.alianzaeditorial.es/primer_capitulo/trabajo-social-con-familias-2a-edicion.pdf

- Ferrer-Honores, P., Miscan-Reyes, A., Pino-Jesús, M., & Perez-Saavedra, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista de enfermería Herediana*, 6(2), 51-58. Obtenido de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>
- Gallego Henao, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 326-345. Obtenido; <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>
- Gilligan. (1982). *In a Different Voice: Psychological Theory and Women's Development*. Cambridge: Harvard University Press.
- González, I., & Lorenzo, A. (junio de 2012). Propuesta teórica acerca del estrés familiar. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(2), 416-432. Obtenido de <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol15num2/Vol15No2Art5.pdf>
- Guevara, L. (2018). *Factores socioculturales y el estrés de las mamás de recién nacidos internados en UCI neonatal del nosocomio regional de Cajamarca, abril – junio 2018*. Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27819/guevara_pl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Held. (2006). *The Ethics of Care: Personal, Political, and Global*. Oxford: Oxford University Press.
- Hernández, L., Ocampo, J., Rios, D., & Calderón, D. (2017). El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista Salud Pública*, 19(3), 393-395. Obtenido de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/asset/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00393.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana. Recuperado el 28 Febrero 2022

- Herrera, P. M. (2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 1-8. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n3/mgi13308.pdf>
- Hurtado de Barrera, J. (2006). *Metodología de la Investigación Holística*. Caracas: Fundación SYPAL.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (mayo de 2021). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. ENDES 2020*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1797/libro.pdf
- Instituto Peruano de Economía. (20 de mayo de 2020). *La pobreza extrema en el Perú aumentó en el 2019*. Obtenido de <https://www.ipe.org.pe/portal/la-pobreza-extrema-en-el-peru-aumento-en-el-2019/>
- Lovo, J. (2020). Ciclo vital Familiar. *Cadernos de Atención Primaria*, 26, 27.
- Macedo, K., & Marquina, P. (2019). *Factores asociados a síntomas depresivos en mamás con hijos internados en una unidad de Pediatría/Neonatología-Huancayo 2017*. Huancayo: Universidad Continental. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5229/2/IV_FCE_502_TE_Macedo_Marquina_2019.pdf
- Méndez, L. (2016). *Estrés en familias con hijos en edad preescolar de Instituciones Educativas Particular de Chimbote, 2016*. himboter, Ancash: Universidad San Pedro.
- Mesa, S., Gómez, A., Naranjo, L., Tobón, L., Ocampo, M., Velasquez, J., . . . Franco, J. (2021). Estrés psicológico en madres de neonatos ingresados en una unidad de cuidados intensivos. *Salud Mental*, 44(5), 241-248. doi:<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.031>
- Meza, S. (2016). *La vivienda social en el Perú. evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social*. Barcelona, España: Universitat Politècnica de Catalunya. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/41830812.pdf>
- Minuchin, & Hill. (1987). *Familias y terapia familiar*. Boston: Gedisa.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y terapia familiar*. México D.F.: Gedisa.

- Miranda, X. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud San Genaro de Villa de Chorrillos, periodo 2019*. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilazo De la Vega.
- Moratto, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar; una mirada a la producción durante el período comprendido entre los años 2002 a 2015. *Revista CES Psicología*, 8(2), 103-121. Recueprado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>
- Muñoz, N. (2023). *Estrés laboral como factor predictor de la interacción enfermero paciente del área de pediatría de un nosocomio de Milagro, 2022*. Piura: Universidad Cesar vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105894/Mu%c3%b1oz_HNP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M., & Wilson , M. (1983). *Familias: Qué las hace trabajar*. Beverly Hills, CA: Sabio. Obtenido de [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=755735)
- OPS-OMS. (26 de setiembre de 2003). *44 Consejo Directivo. La familia y la salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>
- OPS-OMS. (s.f). *Determinantes Sociales de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- Organización Miundial de la Salud. preguntas y respuestas. (21 de febrero de 2023). Obtenido de Estrés: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- Organización mundial de la Salud. (22 de julio de 1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social.>

- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (13 de DICIEMBRE de 2018). *Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
- Organizacion Mundial de la Salud. Observatorio Mundial de la Salud. (2021). *Meta 3.2 de los ODS Poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años*. Obtenido de https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_2-newborn-and-child-mortality
- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2017). *Estrés en padres de neonatos internados en una unidad de pacientes crítico neonatal, Chile*. Santiago, Chile.
- Parra, F., Moncada, Z., Oviedo, S., & Volcanes, M. (2009). Estrés en padres de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Alto Riesgo Neonatal. *Index de enfermería (En línea)*, 18(1), 13-17. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100003
- Pérez, J. (1997). *Socioeconomía. Recensiones*, 360-362. doi:<https://doi.org/10.15581/011.32127>
- Picazzo, E., Gutiérrez, E., Infante, J., & Cantú, P. (2011). La teoría del desarrollo humano y sustentable: hacia el reforzamiento de la salud como un derecho y libertad universal. *estudios Sociales*, 254-279. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v19n37/v19n37a10.pdf>
- Presa, M. (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un Hospital psiquiátrico de México*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1042/TFM000115.pdf>
- Quinteros, A. (1997). *Trabajo Social y procesos familiares*. Buenos Aires: Lumen-Humanitas.

- Quinteros, Ä. (1997). *Trabajo Social y Procesos Familiares*. Buenos Aires: Lumen/Humanitas. Obtenido de <https://www.mitrabajoessocial.com/trabajo-social-y-procesos-familiares/>
- Rodriguez Llapo, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI nosocomio Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, Peru: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11732/2E572.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodriguez, R. (2018). *Nivel de afrontamiento y grado de estrés de los familiares del paciente internado en UCI- nosocomiol Regional Docente de Trujillo*. Trujillo, La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4755995>
- Vera, J., Barrientos, P., Hurtado, M., & Coyotzi, L. (2010). Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con discapacidad intelectual. *Revista Psicología e Saúde*, 2(2), 12-20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/6098/609866389003.pdf>

ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y ESTRÉS FAMILIAR DE LAS MADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2022.					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
¿De qué manera los factores socioeconómicos se relacionan con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022?	Determinar si los factores socioeconómicos se relacionan con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.	Los factores socioeconómicos se relacionan con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.	Factor Socioeconómico	X1: Factor Familiar X2: Factor Económico X3: Factor Vivienda X4: Factor Salud	<p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental - Transversal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población:</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			
¿De qué manera el factor familiar se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022?	Identificar si el factor familiar se relaciona con el estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del nosocomio Belén de Trujillo, 2022.	El factor familiar se relaciona de manera significativa con el estrés familiar de las mamás de los pacientes internados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.	Estrés Familiar	Y1: Crispación afectiva y falta de control Y2: Desatención y falta de estructuración	30 mamás de los neonatos internados en UCI y la Unidad de Cuidados Intermedios Departamento de Neonatología nosocomio Belén - Trujillo.

<p>Hospital Belén de Trujillo, 2022?</p> <p>¿De qué manera el factor económico se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022?</p> <p>¿De qué manera el factor vivienda se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022?</p> <p>¿De qué manera el factor salud se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022?</p>	<p>Identificar si el factor económico se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.</p> <p>Identificar si el factor vivienda con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022</p> <p>Identificar si el factor salud se relaciona con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022</p>	<p>nosocomiol Belén de Trujillo, 2022.</p> <p>El factor económico se relaciona de manera significativa con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.</p> <p>El factor vivienda se relacionan de manera significativa con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.</p> <p>El factor salud se relacionan de manera significativa con el estrés familiar de las madres de los pacientes hospitalizados en Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2022.</p>		<p>de problemas familiares</p> <p>Y3:Factores inesperados que afectan el desarrollo familiar</p>	<p>Muestra: 30 mamás de los neonatos intrenados</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario para medir los factores socioeconómicos sobre el estrés familiar. Autores: Pastor y Rojas (2022)</p> <p>Escala de Estrés Familiar (Family Stress Scale- versión española fss-ve). Autor y año D.H. Olson (1992) Adaptación : M. Sanz, Iraurgi y Martínez- Pampliega (2008) Actualización: Méndez (2016).</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS

Escala de Estrés Familiar (Family Stress Scale-Version Española; FSS-VE)

Autor: D.H. Olson (1992) **Adaptación:** Sanz, Iraurgi y Martínez- Pampliega

Mencione con qué frecuencia estas condiciones fundaron tensión en tu familia

Durante el último mes	Nunca	En muy pocas ocasiones	A veces	Con frecuencia	Frecuencia
Discusiones entre padres e hijos					
Viaje de negocio de los padres					
Muchos gastos, por encima de las posibilidades, por medio de tarjetas de crédito					
Enfermedades físicas o muerte de un miembro de la familia					
La escasez de participación de los hijos en las labores de casa					
Los conflictos se quedan sin resolver					
Dificultad al pagar las cuentas mensuales					
Dificultad de los padres en el cuidado de los hijos					
Problemas afectivos de los miembros de la familia (discusiones, etc.)					
Suspensos en relación con el trabajo escolar de los hijos					
Cuestiones o asuntos de la familia del padre o de la madre					
Las tareas de la casa se quedan sin hacer					
Los hijos tienen responsabilidades por encima o por debajo de lo que corresponde a su edad					
Preocupaciones a causa del consumo de droga					
Dificultad de los padres para controlar a los hijos(disciplina)					
Problemas con respecto al reparto de las tareas de la casa					
Un embarazo o reciente nacimiento de un hijo					

Falta de tiempo para relajarse o desconectarse					
Problemas o dificultades de adaptación por el cambio de domicilio					
Obligaciones familiares					

Escala creada por D.H. Olson (1992) (Family Stress Scale versión española; fss-ve)

(adaptada por M. Sanz, Iraurgi y Martínez- Pampliega.

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Autores: Pastor y Rojas (2023)

Instrucciones:

A continuación, encontrará una lista de ítems, señala tu respuesta marcando con una X en uno de los casilleros que se ubica en la columna de la derecha, utilizando los siguientes criterios:

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas y una sola opción por ítem.

Nº	ÍTEMS	Calificación				
		5	4	3	2	1
Dimensión 1: Factores Familiares						
01	¿Sus acciones reflejan su cumplimiento de su papel de madre?					
02	¿Las acciones de su pareja reflejan el cumplimiento de su papel de padre?					
03	¿Los integrantes de la familia cumplen con las normas, acuerdos y tareas establecidas en su familia?					
04	¿Se pueden comunicar con confianza, sin temor a ser rechazado, con los demás integrantes de su familia?					
05	¿Los integrantes de su familia son afectivos?					

06	¿Algún otro familiar brinda apoyo en el proceso de recuperación de su hijo hospitalizado?						
Dimensión 2: Factor Económico							
07	¿Siente que su trabajo es estable?						
08	¿Su ingreso familiar es mayor a la canasta básica familiar?						
09	¿Su ingreso familiar cubre satisfactoriamente sus gastos familiares?						
10	¿Durante la hospitalización de su hijo ha adquirido deudas?						
11	¿Recibe apoyo económico y/o donaciones de su familia extensa?						
12	¿Recibe apoyo económico y/o donaciones de sus amistades y/o comunidad?						
Dimensión 3: Factor Vivienda							
13	¿Tiene facilidad de acceso a su vivienda?						
14	¿La tenencia de su vivienda le da tranquilidad?						
15	¿El número de habitaciones de su vivienda son suficientes para la comodidad de su familia?						
16	¿Los servicios básicos (agua, luz, desagüe) con los que cuenta satisfacen adecuadamente las necesidades de su familia?						
Dimensión 4: Factor Salud							
17	¿Considera que el SIS aporta con cobertura el tratamiento de su paciente?						
18	¿El estar pendiente de la recuperación de su paciente le ha generado malestar y/o complicación de salud?						
19	¿Algún integrante de la familia tiene una enfermedad permanente?						
20	¿Recibe un buen trato del personal de salud?						

Elaborado por el autor

03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

BASE DE DATOS NUEVA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1 CODIGO	Númerico	4	0		Ninguna	Ninguna	4	Derecha	Escala	Entrada
2 EDAD	Númerico	4	0		Ninguna	Ninguna	4	Derecha	Escala	Entrada
3 GRADODEI...	Númerico	4	0	Grado de instru...	{1, Primaria...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
4 OCUPACION	Númerico	4	0	Occupacion	{1, Ama de ...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
5 INGRESOD...	Númerico	4	0	Fecha de ingre...	{1, 2022}...	Ninguna	4	Derecha	Escala	Entrada
6 PROCEDE...	Cadena	4	0	Procedencia	{1, Huamac...	Ninguna	4	Izquierda	Nominal	Entrada
7 TIPODEFA...	Cadena	4	0	Tipo de familia	{1, Nuclear}	Ninguna	4	Izquierda	Nominal	Entrada
8 INGRESOF...	Númerico	4	0	Ingreso familiar	Ninguna	Ninguna	4	Derecha	Escala	Entrada
9 NUMEROD...	Númerico	4	0	Numero de hijos	Ninguna	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
10 X1	Númerico	4	0	¿Sus acciones ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11 X2	Númerico	4	0	¿Las acciones ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12 X3	Númerico	4	0	¿Los integrante...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13 X4	Númerico	4	0	¿Se pueden co...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14 X5	Númerico	4	0	¿Los integrante...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15 X6	Númerico	4	0	¿Algún otro fa...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16 X7	Númerico	4	0	¿Siente que su...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17 X8	Númerico	4	0	¿Su ingreso fa...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18 X9	Númerico	4	0	¿Su ingreso fa...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19 X10	Númerico	4	0	¿Durante la ho...	{1, Siempre}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20 X11	Númerico	4	0	¿Recibe apoyo ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21 X12	Númerico	4	0	¿Recibe apoyo ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22 X13	Númerico	4	0	¿Tiene facilidad...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23 X14	Númerico	4	0	¿La tenencia d...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
24 X15	Númerico	4	0	¿El número de ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
25 X16	Númerico	4	0	¿Los senicios ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
26 X17	Númerico	4	0	¿Considera que ...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
27 X18	Númerico	4	0	¿El estar pend...	{1, Siempre}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
28 X19	Númerico	4	0	¿Algún integran...	{1, Siempre}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
29 X20	Númerico	4	0	¿Recibe un bus...	{1, Nunca}	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

23:03 24°C Nublado 12/04/2023

BASE DE DATOS NUEVA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

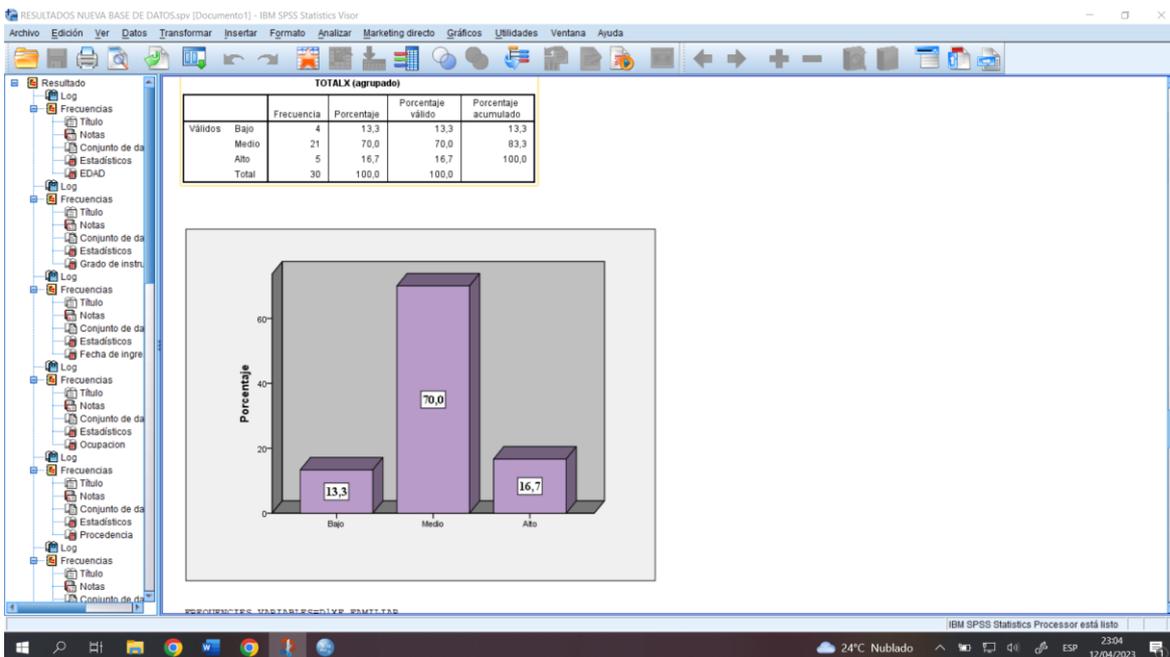
Visible: 67 de 67 variables

	CODIGO	EDAD	GRAD	OCUP	INGRE	PROC	TIPOD	INGRE	NUME	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	Y1	Y2
1	1	30	1	5	2023	1	1	1200	3	2	5	2	5	5	5	4	3	3	1	1	1	1	1	2	3	4	3	1	4	1	3
2	2	29	3	5	2022	2	2	2500	2	5	3	3	2	1	1	2	4	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
3	3	48	3	5	2023	3	1	500	5	5	5	3	5	4	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	5	4	1	1	3	2	1
4	4	26	1	1	2022	3	1	1200	3	5	5	5	4	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1
5	5	42	6	1	2022	3	2	1000	2	2	5	5	5	5	5	1	1	3	1	1	1	5	5	5	5	4	4	1	5	3	1
6	6	42	1	1	2023	3	4	1025	9	3	2	5	4	4	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	2	4	1	1	4	1	1
7	7	31	5	1	2022	4	2	1025	3	5	5	3	5	2	5	4	1	2	2	4	2	4	5	1	2	4	1	1	4	3	1
8	8	27	4	1	2022	4	1	500	2	3	5	4	5	5	4	4	1	3	3	5	1	1	5	5	1	5	3	1	5	2	1
9	9	43	3	1	2023	4	2	900	2	3	4	3	5	3	5	1	1	1	1	3	1	1	5	1	2	3	2	1	3	1	1
10	10	26	5	1	2023	4	2	2500	2	3	3	3	5	5	4	1	5	1	1	1	1	3	4	1	3	3	5	5	3	2	1
11	11	40	6	1	2023	3	2	1200	3	3	5	5	5	2	1	3	1	1	3	1	1	3	2	1	1	3	3	1	4	1	1
12	12	30	7	1	2023	5	1	800	3	4	4	5	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1	3	4	3	3	4	1	4	2	3
13	13	33	3	4	2023	3	1	1500	2	3	3	4	5	3	3	4	3	1	5	3	1	5	2	5	4	4	1	1	5	2	3
14	14	23	3	1	2022	4	3	100	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	5	3	2	5	1	2	1	5	1	1
15	15	35	1	2	2022	6	2	900	4	3	4	3	4	4	4	1	1	1	1	3	1	5	5	1	5	2	1	1	2	3	2
16	16	34	1	1	2022	7	3	100	2	3	1	3	2	2	4	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	3	1	1	4	2	4
17	17	26	3	1	2023	5	2	1500	2	4	4	5	5	3	4	2	4	3	5	4	1	3	5	5	4	5	2	2	5	2	4
18	18	20	4	1	2023	6	2	1500	2	4	1	3	3	4	4	4	4	4	5	4	1	4	4	3	4	3	4	4	4	3	1
19	19	20	4	1	2023	6	2	1000	2	5	3	4	1	1	4	4	3	3	4	3	1	2	1	3	4	4	1	2	4	3	3
20	20	31	5	1	2023	6	2	2800	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	5	1	1	4	5	4	5	4	2	5	4	3	2
21	21	33	1	1	2023	3	1	1000	5	4	4	4	4	4	1	3	3	3	1	1	1	4	4	3	2	4	1	5	3	2	1
22	22	26	4	1	2023	2	2	600	3	4	4	5	5	5	5	2	3	3	5	1	1	2	3	3	3	5	1	5	4	2	2
23	23	46	6	1	2023	8	1	1500	4	4	3	3	2	2	4	2	4	4	2	2	1	5	2	3	5	2	1	2	4	5	1
24	24	31	3	1	2023	9	2	900	2	5	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	1	2	3	2	4	5	1	2	4	2	4
25	25	34	2	3	2023	2	2	500	2	4	1	4	5	3	4	2	2	2	4	3	3	4	5	4	2	4	1	5	2	3	2
26	26	37	3	2	2022	13	2	800	3	5	5	5	5	5	4	1	2	1	1	1	1	3	4	4	5	5	1	5	5	2	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

23:03 24°C Nublado 12/04/2023



IBM SPSS Statistics Processor está listo

```

/VARIABLES=TOTALXGRUPADA TOTALYGRUPADO
/PRINT=SPEARMAN TWOTAL NOSIG
/MISSING=FAIRWISE.
    
```

Correlaciones no paramétricas

[Conjunto_de_datos0] C:\Users\Juan Manuel\Downloads\BASE DE DATOS NUEVA.sav

Correlaciones			TOTALX (agrupado)	TOTALY (agrupado)
Rho de Spearman	TOTALX (agrupado)	Coefficiente de correlación	1,000	-.760
		Sig. (bilateral)		,000
		N	30	30
TOTALY (agrupado)		Coefficiente de correlación	-.760*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	30	30

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

```

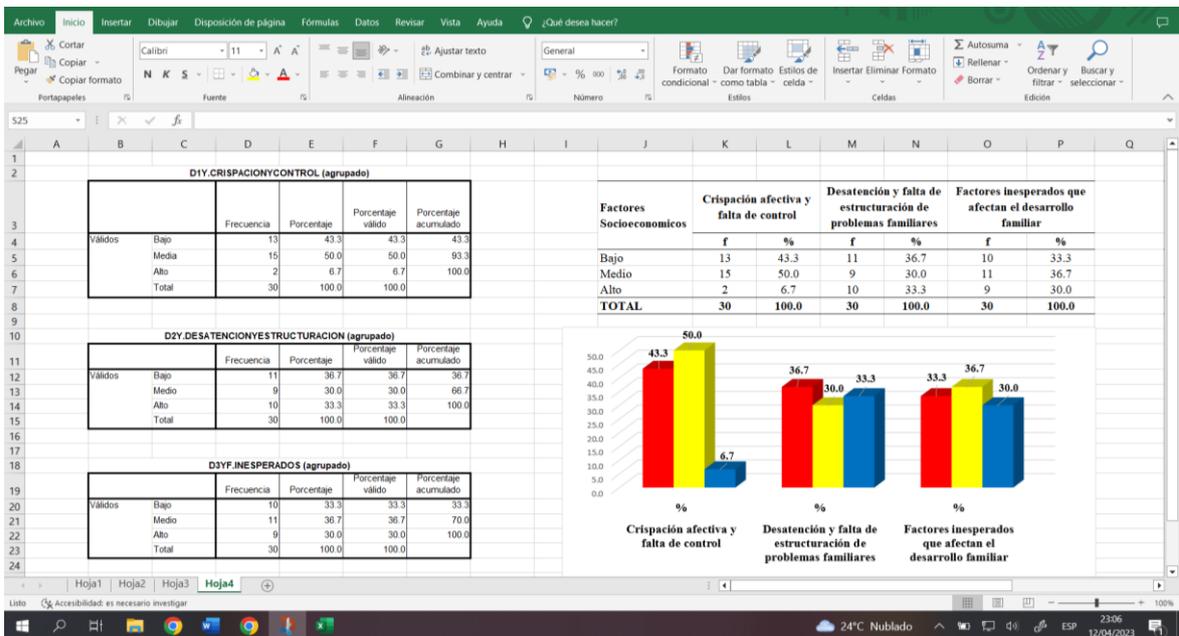
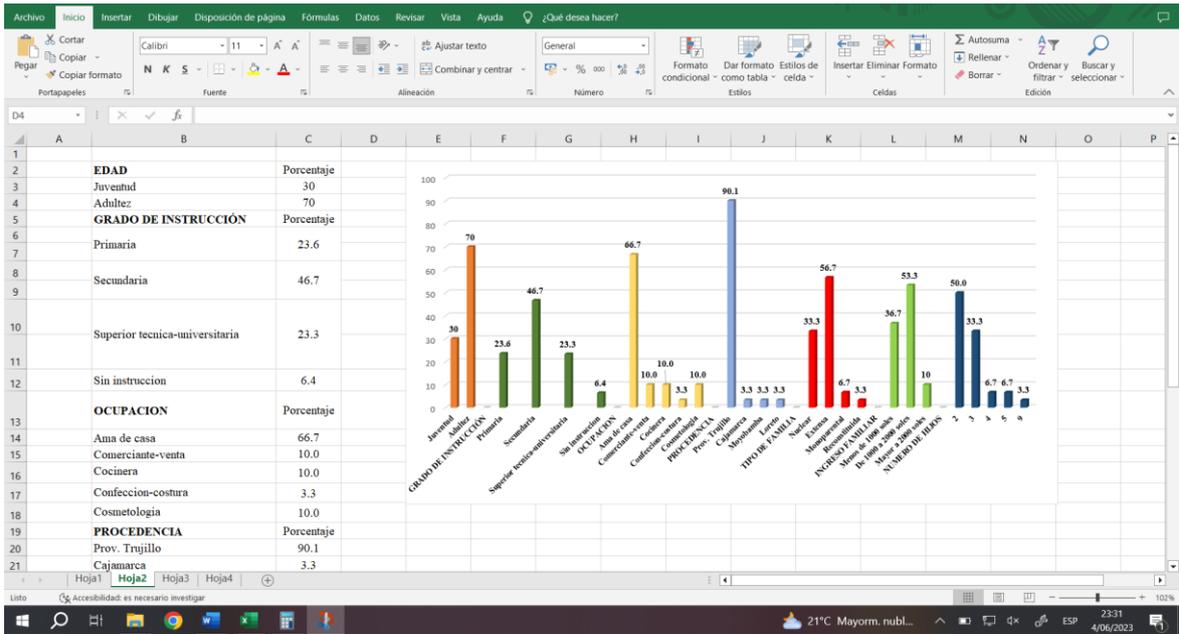
FRECUENCIAS VARIABLES=TOTALYGRUPADO
/ORDER=ANALYSIS.
    
```

Frecuencias

[Conjunto_de_datos0] C:\Users\Juan Manuel\Downloads\BASE DE DATOS NUEVA.sav

Estadísticos		TOTALY (agrupado)
N	Válidos	30
	Perdidos	0

Abriendo documento de resultados



PRUEBA DE NORMALIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICION PARA
IDENTIFICA LA DISTRIBUCION DE LOS DATOS

Descriptivos

		Estadístico	Desv. Error	
TOTALX (agrupado)	Media	2,03	,102	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	1,83	
		Límite superior	2,24	
	Media recortada al 5%	2,04		
	Mediana	2,00		
	Varianza	,309		
	Desv. Desviación	,556		
	Mínimo	1		
	Máximo	3		
	Rango	2		
	Rango intercuartil	0		
	Asimetría	,022	,427	
	Curtosis	,623	,833	
	TOTALY (agrupado)	Media	1,80	,101
95% de intervalo de confianza para la media		Límite inferior	1,59	
		Límite superior	2,01	
Media recortada al 5%		1,78		
Mediana		2,00		
Varianza		,303		
Desv. Desviación		,551		
Mínimo		1		
Máximo		3		
Rango		2		
Rango intercuartil		1		
Asimetría		-,106	,427	
Curtosis		,097	,833	

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
TOTALX (agrupado)	,357	30	,000	,729	30	,000
TOTALY (agrupado)	,375	30	,000	,721	30	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Contraste de las hipótesis

H0: los datos proceden de una distribución normal

H1: los datos no proceden de una distribución normal

NO cumple el supuesto de normalidad, entonces utilizará una prueba paramétrica porque se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman que es una prueba no paramétrica.