



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“RIESGO FAMILIAR TOTAL EN FAMILIAS DE
COMERCIANTES QUE TRABAJAN EN LA ASOCIACIÓN
DE COMERCIANTES NUEVA ERA EN VILLA MARÍA DEL
TRIUNFO, LIMA–2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

SÁNCHEZ RIVERA, MILAGROS

ASESOR:

Dr. MATTA SOLÍS, HERNÁN HUGO

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por concederme salud y fortaleza para alcanzar esta meta.

A mis padres Julio y Eudocia por su constante apoyo, esfuerzo y sacrificio en mi etapa de formación.

A mi esposo Omar por motivarme a seguir adelante y no desistir en el camino.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de mi alma mater, Universidad Privada Norbert Wiener, por compartir sus conocimientos y experiencias enriquecedoras en mi formación profesional.

A mi asesor por el apoyo brindado.

A los trabajadores de la asociación de comerciantes Nueva Era.

ASESOR DE TESIS

Dr. HERNÁN HUGO MATTA SOLÍS

JURADOS

Presidente: Dra. Susan Haydee González Saldaña

Secretario: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

Vocal: Mg. Jaime Alberto Morí Castro

Índice general

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ASESOR DE TESIS.....	iv
JURADOS.....	v
Índice general	vi
Índice de Tabla	vii
Índice de Anexos.....	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS.....	14
III. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXO	39

Índice de Tabla

Tabla 1. Datos sociodemográficos con Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima -2019 (N=100).....	19
Tabla 2. Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima – 2019 (N=100)	21
Tabla 3. Riesgo Familiar Total según su dimensión condición psicoafectiva en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Vila María del Triunfo, Lima – 2019 (N=100).....	22
Tabla 4. Riesgo Familiar Total según su dimensión servicios y práctica de salud, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima - 2019 (N=100).....	23
Tabla 5. Riesgo Familiar Total según su dimensión condiciones de vivienda y vecindario, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima - 2019 (N=100)	24
Tabla 6. Riesgo Familiar Total según su dimensión situación socioeconómica, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, 2019 (N=100).....	25

Tabla 7. Figura 6. Riesgo Familiar Total según su dimensión manejo de menores, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, 2019 (N=100)..... 26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	41
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	42
Anexo C. Consentimiento informado	47
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética.....	50
Anexo E. Validez del instrumento RFT 5:33.....	52
Anexo F. Confiabilidad del instrumento RFT 5:33.....	52

RESUMEN

Objetivo: Determinar el riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima – 2019.

Material y método:El estudio es de enfoque cuantitativo, su diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, contando con una población de 100 familias de 20 a 88 años de edad, que trabajan en la Asociación de comerciantes Nueva Era. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario Riesgo Familiar Total RFT5:33, el cual consta de 5 dimensiones y 33 ítems.

Resultados: En cuanto al riesgo familiar total, 71 familias con riesgo bajo que representan el 71% del total; seguido de 29 familias amenazadas que representan el 29% del total y finalmente 0% de familias que no presentan riesgo alto. En cuanto a las dimensiones condiciones psicoafectivas (100%), servicios y prácticas de salud (66%), condiciones de vivienda y vecindario (100%) y manejo de menores (99%), predominaron las familias amenazadas, donde la dimensión más afectada fue la de servicios y prácticas de salud.

Conclusiones: En relación al riesgo familiar total de las familias de comerciantes, predominaron las familias con riesgo bajo, seguidas de amenazadas y riesgo alto. En cuanto a las dimensiones condiciones psicoafectivas, servicios y prácticas de salud, condiciones de vivienda y vecindario y manejo de menores, predominaron las familias amenazadas, la dimensión más afectada fue la de servicios y prácticas de salud.

Palabras clave: Familia; relaciones familiares; riesgo.

ABSTRACT

Objective: To determine the total family risk in families of merchants working in the Nueva Era merchants association in Villa María del Triunfo, Lima - 2019.

Material and method: The study is quantitative, its design is not experimental, descriptive and cross section, with a population of 100 families from 20 to 88 years of age, working in the New Age Merchants Association. The data collection technique was the survey and the data collection instrument was the Total Family Risk RFT5: 33 questionnaire, which consists of 5 dimensions and 33 items.

Results: Regarding the total family risk, 71 families with low risk representing 71% of the total; followed by 29 threatened families that represent 29% of the total and finally 0% of families that are not at high risk. Regarding the dimensions psycho-affective conditions (100%), health services and practices (66%), housing and neighborhood conditions (100%) and child management (99%), threatened families predominated, where the most affected dimension It was the health services and practices.

Conclusions: In relation to the total family risk of merchant families, families with low risk, followed by threatened and high risk predominated. Regarding the dimensions of psycho-affective conditions, health services and practices, housing and neighborhood conditions and child management, threatened families predominated, the most affected dimension was that of health services and practices.

Keywords: Family; family relationships; risk.

INTRODUCCIÓN

En el último siglo la estructura familiar ha sufrido cambios considerables; el número de miembros del hogar se ha reducido drásticamente; ha habido una disminución sustancial de la fertilidad, una disminución en el matrimonio; nuevas formas de asociaciones, tales como la cohabitación y la vida-aparte-juntos; un aumento de divorcio y las separaciones, así como los hogares con un solo padre y la familia extendida, ya no vive bajo el mismo techo que la familia nuclear(1).

En los países occidentales, la separación de los padres ha incrementado, básicamente, aquellas que tienen hijos menores, considerando que un 5.9% de la población europea ha padecido la ruptura matrimonial (2).

Actualmente en el Perú, uno de cuatro niños tiene familia mono parenteral y el gran porcentaje está compuesta por la madre y sus hijos; según los datos del INEI (2015),convirtiéndose así en familias frágiles (3).

Así mismo la Sunarp informó que durante el primer semestre del año 2018 se inscribieron en el Registro de Personas Naturales un total de 5,046 divorcios, lo que significa un aumento de 4.90% respecto a las 4,810 separaciones inscritas durante el mismo semestre del año 2017(4).

Esta situación ocasiona en los hijos insatisfacción, desmotivación, baja auto-estima, entre otros problemas más, las que hacen generar el consumo de droga y alcohol como medida de evasión a sus aflicciones (5).

Es por ello que la armonía familiar es vital y fundamental para poder brindar mayor estabilidad a los hijos(6).

De acuerdo a los últimos estudios, refiere que, la violencia es empleada dentro de las relaciones de pareja, la cual no distingue edad, sexo ni clase social (7).

La forma de violencia más constante y recurrente que sufre la mujer es la violencia de pareja. Según el sondeo sobre violencia de pareja en Estados Unidos, el 71% de mujeres sufrió su primer episodio de violencia antes de los 25 años de edad (8).

En el primer periodo del 2018, el INEI reportó que en nuestro país el 65,9% de mujeres entre 15 a 49 años, fue víctima de violencia familiar.

El nuevo informe del Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la gran mayoría de habitantes en el mundo no puede acceder a las principales prestaciones de salud (9).

Por lo tanto acceder a las prestaciones de salud es un desafío significativo que presentan especialmente los sistemas de salud de los países en desarrollo (10).

De esta manera los gobiernos se hacen cargo aproximadamente del 51% del gasto sanitario de un país, por lo tanto, más del 35% del gasto sanitario por país se subvenciona con pagos directos teniendo como resultado que cada año 100 millones de personas estén inmersas en la pobreza extrema (11).

Se estima que si entre el 2013 y el 2014, en la Región de las Américas hubiesen existido servicios de salud accesibles, oportunos y de calidad, se habrían evitado más de 1 200 000 muertes (12).

Por otra parte, las barreras económicas también impiden la accesibilidad, ya sea por la falta de recursos para el transporte como para la compra de medicamentos. La última década fue afectada por la crisis económica y sucesos desfavorables (13)(14).

Por lo tanto, el desempleo para un miembro de la familia o para ambos, puede causar depresión y una disminución de la armonía conyugal; teniendo como consecuencia situaciones desfavorables para el bienestar de los niños (15).

También se estima que la salud de los niños es un requisito indispensable para el desarrollo de una nación. Ya que a comienzos del siglo XXI las enfermedades infecciosas y desnutrición causaron que uno de cada tres niños falleciera. Luego el

70% de atenciones en consultorio fueron por causa de IRA, desnutrición y (EDA) (16).

Por lo tanto el acceso a los servicios de electricidad, agua y desagüe son importantes para mantener una mejor condición de vida en las personas, así mismo se reporta que en el primer semestre 2018, a nivel nacional el 14,6% de niñas y niños menores de tres años de edad sufrieron de diarrea (17).

Consideramos a la familia como un compuesto de personas unidas por vínculo de consanguinidad, personas que residen en el mismo espacio físico y como una entidad cuidadora imprescindible a sus componentes, porque brinda el aporte afectivo, material y educacional que son esenciales para un buen crecimiento, progreso y confort de sus miembros (18).

El concepto de Riesgo Familiar Total elaborado por Pilar Amaya, es definido como la posibilidad de que se manifiesten desenlaces desfavorables dentro del contexto individual o familiar (enfermedad, desorganización o disfunción), esto se debe a la existencia de algunas particularidades manifestadas en el momento de la valoración. El instrumento con el que trabajaremos en el presente estudio es el RFT: 5-33. El objetivo de este instrumento fue identificar aquellos núcleos familiares vulnerables ya que son las que presentan más riesgos para la salud familiar o de los integrantes que la conforman (19).

Soto Gonzales y colaboradores(20), encontraron en su estudio sobre Riesgo familiar total de familias desplazadas residentes en el municipio de bugalagrande que el tipo de familia que predomina en su mayoría es nuclear, de las cuales se encuentran en la clase amenazada (59%) y en alto riesgo (27%). Las dimensiones con mayor riesgo son la socioeconómica y de acceso a los servicios de salud.

Becerra y colaboradores (21), en su estudio de Riesgo Familiar Total en Familias del Sector 1 del asentamiento humano Juan Pablo II Los Olivos, mencionan que predominan las familias nucleares, con riesgo de amenazadas y las cuales tienen como dimensión más afectada el manejo de menores. También encontraron que la

dimensión de servicios y prácticas de salud se encuentra afectada para la condición de familias con Riesgo alto.

Barboza y colaboradores (22), en su estudio de Riesgo familiar total en familias de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 19 de mayo, Los Olivos, mencionan que predominan las familias amenazadas; seguidas de las familias con riesgo bajo y luego las familias con riesgo alto; así mismo la dimensión con más riesgo alto es la de prácticas y servicios de salud.

El estudio de Córdova y Cadillo (23), Riesgo familiar total en familias que acuden a comedores populares pertenecientes a la Zona II de Collique - Comas, mencionan que el riesgo familiar total es un concepto dinámico, es decir es cambiante y puede verse alterado en el tiempo.

El estudio de Millán y Sangay (24), Riesgo Familiar Total y tipo de familia en el Asentamiento Humano Santa Rosa alta sector VII del distrito del Rímac, mencionan que el alto porcentaje de las familias amenazadas se debe a que realizamos el estudio en un Asentamiento Humano, considerado una zona urbana marginal donde encontramos familias en su mayoría con ausencia de los servicios básicos.

Pérez Sigwas y colaboradores (25), encontraron en su estudio Caracterización del riesgo familiar total y tipo de familia en pobladores de un asentamiento humano de un distrito de Lima Norte que la mayor parte de las familias se encuentran dentro de la clase amenazada (52,4%), las familias amenazadas se encuentran predominantemente en las dimensiones “situación socioeconómica” y “manejo de menores”.

En la actualidad en Villa María del Triunfo no se evidenció estudios sobre Riesgo Familiar Total, por lo que el presente tema fue abordado en este estudio; por lo tanto, realizar este trabajo de investigación en dicha asociación de comerciantes, es justificable y fue necesario realizarlo; teniendo como propósito llenar el vacío de conocimiento existente para poder dejar evidencias y que se constituya en un elemento fundamental para posteriores estudios con enfoque a mejoras de las

familias. El tema tiene valor práctico, ya que sus resultados fueron socializados con los dirigentes de la asociación del mercado y autoridades del establecimiento de salud más cercano, así podrán orientar su trabajo de forma más eficiente y significativa para estas familias. Los beneficiados en el estudio fueron los integrantes de las familias participantes en el estudio. En lo metodológico, este estudio aportó al desarrollo y consolidación de la línea de investigación en salud familiar, así mismo introduce el concepto de riesgo familiar total a través de un instrumento elaborado por una enfermera e investigadora colombiana, el cual está adaptado a nuestra realidad. Los resultados del estudio contribuyeron a mejorar el quehacer y práctica del cuidado de los profesionales de la salud teniendo en cuenta la familia. El objetivo del estudio es determinar el riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes nueva era en Villa María del Triunfo, Lima – 2019.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación descriptiva de corte transversal (26).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo constituida por 100 familias que trabajan en la Asociación de comerciantes Nueva Era. Las familias participantes fueron seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación, un criterio de inclusión fue que participaron los comerciantes que son mayores de edad y accedieron a firmar el consentimiento informado previa información. Los informantes en el presente estudio fueron los comerciantes en su totalidad.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio presenta una variable principal que es el Riesgo Familiar Total. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal riesgo familiar total: Se entiende por riesgo familiar total, a la probabilidad de consecuencias adversas individuales y familiares debido a la presencia de algunas características detectadas en el momento de la valoración de las mismas(27).

Definición operacional de variable principal riesgo familiar total: Se entiende por riesgo familiar total, a la probabilidad de consecuencias adversas individuales y familiares debidas a la presencia de algunas características detectadas en las familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, debido a la presencia de condiciones psicoafectivas, servicios y prácticas de salud, condiciones de vivienda y vecindario, situación socioeconómica y manejo de menores, el cual será medido con el cuestionario RFT 5:33.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada en el trabajo de campo fue la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz(28).

Instrumentos de recolección de datos:

Para medir el riesgo familiar total, se utilizó el instrumento de recolección de datos cuestionario Riesgo Familiar Total ó RFT 5:33 de Pilar Amaya, este comprende 33 ítems agrupados en 5 dimensiones. Las respuestas son dicotómicas para cada uno de los ítems, si tiene riesgo se valora con 1 y si hay ausencia del mismo se valora con 0. Entre 0 a 4 riesgos de los 33 posibles, tenemos a las familias con riesgo bajo, entre 5 y 12 riesgos de los 33 posibles tenemos a las familias amenazadas, y entre 13 y 33 riesgos de los 33 posibles tenemos a las familias con riesgo alto (23).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

El cuestionario riesgo familiar total fue validado a nuestra realidad por Barboza Delgado Elvira, Prado Pérez Lisa y Vega Tarazona Pilar, en su estudio realizado el año 2018, titulado “Riesgo familiar total en familias de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 19 de Mayo, Los Olivos – 2018”. El proceso de validez de contenido del instrumento Riesgo Familiar Total (RFT) fue realizada mediante opinión de juicio de expertos, en este caso participaron 5 profesionales de salud, que luego de consolidar y sacar el promedio de sus valoraciones parciales, el valor final consolidado fue de 83%, lo cual se interpreta como bueno(22).

Se determinó la validez del Riesgo Familiar Total (RFT – 33) mediante la medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación obtuvo un puntaje de 0,541 ($KMO > 0,5$). Así mismo, con la prueba de esfericidad de Bartlett se obtuvo un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambas pruebas confirman la validez del instrumento.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento se determinó en función al coeficiente Kuder de Richardson. El resultado de la prueba arrojó 0,728 ($\alpha > 0,6$), lo que confirma la confiabilidad general del instrumento. Además, se resolvió someter a la prueba de confiabilidad a todos los ítems ($i = 33$) con la función estadísticos total – elemento lo cual arrojó resultados confiables en todos los casos.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder dar inicio a la recolección de datos, se realizaron diversas gestiones que conlleven a tener autorizaciones y acceso formal a la asociación de comerciantes. Primero se gestionó una carta de presentación de parte de la Universidad Norbert Wiener, con este documento se fue a buscar al presidente de la asociación de comerciantes el cual nos brindó la autorización y facilidades para el desarrollo del trabajo de campo propiamente dicho.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos fue realizada en el mes de mayo del presente año, se realizó en 02 días. La visita a cada jefe de familia tomó un tiempo aproximado de 15 a 25 minutos como promedio. Al culminar el trabajo de campo, se procedió a revisar cada una de las encuestas realizadas, se verificó la calidad del llenado y la codificación respectiva.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En esta investigación participaron los jefes de familia de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, Lima – 2019.

Los datos fueron ingresados a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 24.0; este proceso se realizó cuidadosamente para así evitar errores y valores perdidos al momento del análisis.

Al ser un estudio de diseño descriptivo, se utilizó para el análisis de datos principalmente la estadística de tipo descriptiva, en donde para los datos generales sociodemográficos de los jefes de familia se empleó las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central.

Para el análisis de datos nos guiamos del texto instruccional elaborado por la investigadora colombiana Pilar Amaya, con el cual da precisiones de la forma como se evalúa el riesgo familiar total general y como se evalúa en riesgo familiar total por cada una de las 5 dimensiones de la variable principal riesgo familiar total.

Finalmente, se obtuvieron gráficos y tablas que fueron posteriormente descritas y luego estas permitieron realizar la discusión del estudio respectivo.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta los aspectos de protección de los participantes humanos de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (29), así mismo se aplicara el consentimiento informado previa información clara dada a las madres participantes (30). A continuación, se describe como se aplicaron los principios bioéticos:

Principio de autonomía

Este principio está basado en brindar al paciente la información y conocimiento de la propuesta que se le realiza para que este pueda decidir de forma libre en relación a su salud(31).

El principio de autonomía fue aplicado estrictamente en este estudio, al abordar al jefe de familia, se respetó sus decisiones y libre voluntad de participación. A cada uno de ellos se les hizo conocer los pormenores del estudio y luego se solicitó su consentimiento informado para que su participación sea adecuada y regular en el estudio.

Principio de beneficencia

Este principio está basado en la necesidad de hacer siempre el bien (31).

A los jefes de familia se les explicó sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio.

Principio de no maleficencia

Este principio está basado en evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia (31).

Se explicó a cada uno de los jefes de familia que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual ni la de sus integrantes.

Principio de justicia

Este principio está basado en que se debe tratar con igualdad a todos, sin tener que discriminar a nadie (31).

Todos los participantes fueron tratados con respeto y cordialidad, así mismo se trató a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos con Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima -2019 (N=100)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	100	100
Sexo		
Femenino	54	54%
Masculino	46	46%
Estado Civil		
Soltero/a	12	12%
Casado/a	37	37%
Separado	2	2%
Viudo/a	4	4%
Conviviente	39	39%
Divorciado	6	6%
Tipo de Familia		
Nuclear	47	47%
Extendida	25	25%
Ampliada	15	15%
Monoparenteral	12	12%
Reconstituida	1	1%
Grado de Instrucción		
Sin Instrucción	2	2%
Primaria completa	17	17%
Secundaria completa	57	57%
Secundaria incompleta	4	4%
Superior completo	20	20%
Condición de Ocupación del jefe de familia		
Trabajador Estable	90	90%
Eventual	7	7%
Sin Ocupación	1	1%
Jubilado	2	2%

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 100 familias de comerciantes. La edad mínima fue 20 años, la máxima fue 88 años y la media fue de 51,08 años.

En cuanto al sexo del participante, 54 que representan el 54% del total corresponde al femenino y 46 que representan 46% del total corresponde al

masculino. En cuanto al grado de instrucción, 57 participantes que representan el 57% del total tienen instrucción secundaria, 20 participantes que representan el 20% del total tienen instrucción superior completo, 17 participantes que representan el 17% del total presentan instrucción primaria completa, 4 participantes que representan el 4% del total presentan instrucción secundaria incompleta y 2 participantes que representan el 2% del total no presentan instrucción. En cuanto al estado civil, predomina el conviviente con 39 (39%) casos, seguido del casado con 37 (37%) casos, soltero con 12 (12%) casos, divorciado con 6 (6%) casos, viudo con 4 (4%) casos y finalmente separados con 2 (2%) casos. En cuanto al tipo de familia predominan las familias nucleares con 47 (47%) casos seguido del extendida con 25 (25%) casos, ampliada con 15 (13,2%) casos, monoparental con 12 (12%) casos y finalmente reconstituida 1 (1%) casos. En cuanto a la condición de ocupación del jefe de familia predomina el trabajo estable con 90 (90%) casos seguido del trabajador eventual con 7 (7%) casos, jubilado 2 (2%) casos, y finalmente sin ocupación 1 (1%) casos.

Tabla 2. Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima – 2019(N=100)

Riesgo Familiar Total	N	%
Riesgo Bajo	71	71%
Riesgo Amenazado	29	29%
Riesgo Alto	0	0%
Total	100	100%

El Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, podemos observar que 71 familias con riesgo bajo que representan el 71% del total; seguido de 29 familias amenazadas que representan el 29% del total y finalmente 0% de familias que no presentan riesgo alto.

Tabla 3. Riesgo Familiar Total según su dimensión condición psicoafectiva en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Vila María del Triunfo, Lima – 2019 (N=100)

Dimensión Condiciones psicoafectivas	N	%
Riesgo Amenazado	100	100%
Riesgo Alto	0	0%
Total	100	100%

El Riesgo Familiar Total según su dimensión psicoafectiva, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, observamos que 100 familias que representan el 100% son familias amenazadas y el 0 % de familias no presenta riesgo alto.

Tabla 4. Riesgo Familiar Total según su dimensión servicios y práctica de salud, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima - 2019 (N=100)

Dimensión Prácticas y servicios de salud	N	%
Riesgo Amenazado	66	66%
Riesgo Alto	34	34%
Total	100	100%

En el gráfico se observa el Riesgo Familiar Total según su dimensión servicios y prácticas de salud, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes nueva era en Villa María del Triunfo, podemos observar que 66 familias que representan el 66% son familias amenazadas seguida de 34 familias que representan el 34% son familias con riesgo alto.

Tabla 5.. Riesgo Familiar Total según su dimensión condiciones de vivienda y vecindario, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, Lima - 2019 (N=100)

Dimensión Condiciones de vivienda y vecindario	N	%
Riesgo Amenazado	100	100%
Riesgo Alto	0	0%
Total	100	100%

El Riesgo Familiar Total en su dimensión Condiciones de Vivienda y Vecindario, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes nueva era en Villa María del Triunfo, observamos que 100 familias que representan el 100% son familias amenazadas y el 0 % de familias no presenta riesgo alto.

Tabla 6. Riesgo Familiar Total según su dimensión situación socioeconómica, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, 2019 (N=100)

Dimensión Socioeconómica	N	%
Riesgo Amenazado	100	100%
Riesgo Alto	0	0%
Total	100	100%

El Riesgo Familiar Total según su dimensión situación socioeconómica, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes nueva era en Villa María del Triunfo, podemos observar que 99 familias donde representan el 99% son familias amenazadas y 1 familia que representan el 1% son familias con riesgo alto.

Tabla 7. Figura 6. Riesgo Familiar Total según su dimensión manejo de menores, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo, 2019 (N=100)

Dimensión Manejo de menores	N	%
Riesgo Amenazado	100	100%
Riesgo Alto	0	0%
Total	100	100%

El Riesgo Familiar Total según su dimensión manejo de menores, en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes nueva era en Villa María del Triunfo, observamos que 100 familias que representan el 100% son familias amenazadas y el 0 % de familias no presenta riesgo alto.

V. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSION

En el presente estudio se plantea el tema de Riesgo Familiar Total desde el punto de vista de la Salud Familiar con un enfoque de promoción de la salud, en donde se valora el riesgo de las familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo.

En el estudio se aplicó el instrumento de recolección de datos RFT 5:33, el cual ha sido demostrada su utilidad para valorar el riesgo familiar total (27).

En esta sección se contrastan los hallazgos encontrados en el estudio, con los hallazgos de estudios antecedentes comprendidos en la sección introducción del presente informe final.

En relación al objetivo general del estudio, el riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias con riesgo bajo, seguido de las familias amenazadas y riesgo alto. Estos resultados indican que se debe mantener la intervención de los servicios de salud, redes de apoyo, atención integral a la familia, para así evitar amenazas a futuro. Una familia que presenta riesgos, debe de ser monitoreada para ver su evolución en el tiempo, para así evitar que pueda convertirse en una familia que involucre más riesgos y así pasar a ser una de riesgo alto, tal como lo plantean Amaya en su propuesta de Riesgo familiar total (27). Coincidimos con lo señalado por los estudios de Becerra Wister; Barboza y Camargo Janet, quienes mencionan que a los grupos amenazados se debe prestar atención debida, ya que pueden pasar a la condición de familias con riesgo alto, lo cual empeoraría su situación(21)(22).

En relación al riesgo familiar total en su dimensión condiciones psicoafectivas en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto. Las condiciones psicoafectivas se refieren a la desarmonía

o riñas de parejas, privación afectiva y dificultades relacionadas como ansiedad, uso de psicoactivos y roles no gratificantes. Al momento de realizar el trabajo de campo algunos comerciantes mencionaron que existe violencia verbal por parte de sus parejas. Los aspectos emocionales dependerán de cada familia en relación al afrontamiento y dinámica familiar. El estudio de Camargo y colaboradoras (23), mencionan que en relación a las condiciones psicoafectivas, es evidente que estos resultados obtenidos son reflejo de la situación crítica que atraviesa la salud mental del país, además agregan que las necesidades afectivas son importantes ya que deben ser satisfechas a fin de preservar la salud mental.

En relación al riesgo familiar total en su dimensión servicios y prácticas de salud en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto. Los servicios y prácticas de salud son referida a la disponibilidad, accesibilidad y uso de servicios de salud. Dentro de las 5 dimensiones esta dimensión fue la más afectada. Gran parte de los comerciantes mencionaron no tener conocimientos acerca de la prestación de servicios de salud, también que no tenían un control seguido en su salud y esto se debía a que era difícil acudir a los establecimientos por falta de tiempo a causa del trabajo. Esto haría que la calidad de vida de la población se vea afectada en el futuro. Los estudios de Camargo y Soto Gonzales(23)(20), enfatizan que las familias no perciben sus riesgos como grupo familiar, esto debido a la ausencia de información de los servicios de salud que están a su alcance. También mencionan que las familias por su actividad que realizan y por su nivel educativo, no valoran el cuidado de la salud, además de ello no conocen o conocen poco sobre el establecimiento de salud de la jurisdicción.

Coincidimos con lo planteado por Giraldo María(32), quien en su estudio señala que el alejamiento y falta de involucramiento del establecimiento de salud con su población ha propiciado la subutilización de los servicios de salud disponibles en él, mas confían en la farmacia o botica de la esquina. Las personas no perciben los riesgos relacionados a su salud y a la de sus integrantes, muchas veces esto

ocasiona que problemas de salud evolucionen con el tiempo y más adelante causen secuelas desfavorables para la familia.

Becerra Cubas y colaboradores (21), indican que quienes son familias amenazadas ya que hay menos protección con respecto a la salud, en relación al deterioro del ambiente, la falta de servicios públicos y básicos, los cuales hacen que incrementan el riesgo de adquirir enfermedades.

La diferencia en los servicios de salud se observa no solo entre países, sino también dentro de ellos: los promedios nacionales pueden ocultar una escasa cobertura de servicios de salud para los grupos desfavorecidos de la población (9).

En relación al riesgo familiar total en su dimensión condiciones de vivienda y vecindario en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto. Las condiciones de vivienda y vecindario se refieren a las características ambientales de la vivienda y vecindario. Durante el trabajo de campo los comerciantes mencionaron que existe mucha contaminación en los alrededores de la zona, además que también existe inseguridad. Todo esto trae problemas a futuro en relación a su salud de la población. Coincidimos con lo señalado por Camargo y colaboradoras(23); en que el saneamiento ambiental, así como las condiciones insalubres del vecindario y en menor medida en la higiene y organización del hogar, existen deficiencias en esta comunidad estudiada.

En relación al riesgo familiar total en su dimensión situación socioeconómica en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto. La situación socioeconómica está referida a los ingresos familiares en relación con las necesidades básicas, las necesidades de salud, educación y recreación. Velásquez Restrepo (16), menciona en su estudio que la dimensión socioeconómica encontró a familias amenazadas, que han sido afectadas en la mayoría por ingresos insuficientes para acceder a los servicios

desalud y con problemas de salud que no lo han resuelto ni controlado. Por otro lado, la mayor parte de habitantes a nivel mundial no tiene acceso a las prestaciones de de salud., esto es lo que indica el último informe del Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud(9).

En relación al riesgo familiar total en su dimensión manejo de menores en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto. Esta dimensión está referida a la presencia de niños menores de 12 años y manejos de riesgos biológicos y psicosociales individuales de los mismos. Barboza y colaboradores (22), mencionan en su estudio que el riesgo a que están expuestos los menores es influenciada por el diagnostico de familia amenazada en todas las demás dimensiones descritas anteriormente. Rosa Pérez(33) menciona la importancia de empoderar a las madres que forman parte del hogar, para el cuidado directo de los menores de edad, por ello es importante educarlas en salud, lo cual constituye un factor protector.

4.2 CONCLUSIONES

-Respecto al riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias con riesgo bajo, seguido de las familias amenazadas y riesgo alto.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión condiciones psicoafectivas en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión servicios y prácticas de salud en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión condiciones de vivienda y vecindario en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión situación socioeconómica en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión manejo de menores en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, predominaron las familias amenazadas, seguido de las familias con riesgo alto.

4.3 RECOMENDACIONES

-Respecto al riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se recomienda realizar intervenciones de promoción y prevención de la salud con este grupo de familias para así evitar que lleguen a ser amenazados.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión condiciones psicoafectivas en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se sugiere trabajar en coordinación con el centro de salud más cercano en la salud mental de la familia.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión servicios y prácticas de salud en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se sugiere socializar con los establecimientos de salud más cercanos para que brinden y presten sus servicios a cada integrante de la familia.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión condiciones de vivienda y vecindario en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se sugiere socializar los resultados con el equipo multidisciplinario y las autoridades correspondientes, para así mejorar con la seguridad y limpieza de la zona.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión situación socioeconómica en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se sugiere socializar los resultados con las autoridades correspondientes y realicen seguimiento sobre los problemas económicos que afectan a la familia.

-Respecto al riesgo familiar total en su dimensión manejo de menores en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo. Se sugiere hacer un seguimiento en visitas domiciliarias dirigidas a los niños menores de la zona para así mejorar su integridad de salud.

-Se sugiere que en estudios futuros se involucren más variables, para así relacionarlas y comprender el problema tratado en una mayor dimensión.

-Se sugiere que en futuros estudios se aborde este problema con enfoques cualitativos y mixtos, esto dará un mejor panorama al analizar la salud familiar y los riesgos de las mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dinisman T, Andresen S, Montserrat C, Strózik D, Strózik T. Family structure and family relationship from the child well-being perspective: Findings from comparative analysis. *Children and Youth Services Review* [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de febrero de 2019]; 80: 105-115. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190740917305467>
2. Martín J, Fariña F, Corras T, Seijo D, Souto A, Novo M. Impacto de la ruptura de los progenitores en el estado de salud física de los hijos. *European Journal of Education and Psychology* [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de junio de 2019]; 10(1): 9-14. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888899216300204>
3. Castro R, Rivera R, Seperak R. Impacto de composición familiar en los niveles de pobreza de Perú. *Cult.-hombre-soc.* [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de junio de 2019]; 27(2): 1-10. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-27892017000200069
4. Superintendencia Nacional de los Registros Públicos. Inscripción de divorcios a nivel nacional creció en 16 departamentos [sede Web]. Lima - Perú: SUNARP; 2018 [actualizado febrero de 2018; acceso 20 de junio de 2019]. [Internet]. Available from: <https://www.sunarp.gob.pe/PRENSA/inicio/file.axd?file=/2018/27082018-1.pdf>
5. Aguirre N, Aldana O, Bonilla C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psociactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de abril de 2019]; 19(1): 1-9. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42250687002>
6. Montserrat C, Dinisman T, Bălțătescu S, Grigoraș B, Casas F. The Effect of

Critical Changes and Gender on Adolescents' Subjective Well-Being: Comparisons Across 8 Countries. *Child Indicators Research* [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de junio de 2019]; 8(1): 111-131. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12187-014-9288-9>

7. Muñoz J, Echeburúa E. Diferentes modalidades de violencia en la relación de pareja: implicaciones para la evaluación psicológica forense en el contexto legal español. *Anuario de Psicología Jurídica* [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de abril de 2019]; 26(1): 2-12. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1133074015000355>
8. Sandoval L, Jimenez M, Rovira G, Vital O, Pat F. Violencia de pareja: tipo y riesgos en usuarias de atención primaria de salud en Cancún, Quintana Roo, México. *Atención Primaria* [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de mayo de 2019]; 49(8): 465-472. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717300033>
9. Organización Mundial de la Salud. Banco Mundial y OMS: la mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2017 [actualizado enero de 2017; acceso 4 de junio]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses>
10. Restrepo J, Silva C, Andrade R, Vh R. Acceso a servicios de salud: Análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* [revista en Internet] 2014 [acceso 10 de abril de 2019]; 13(27): 242-265. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>
11. Organización Mundial de La Salud. Los países están gastando más en salud, pero las personas siguen pagando demasiado de sus bolsillos. [sede Web]. Ginebra-Suiza : OMS; 2019 [actualizado marzo 2019; acceso 4 de junio de

- 2019]. [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/20-02-2019-countries-are-spending-more-on-health-but-people-are-still-paying-too-much-out-of-their-own-pockets>
12. Organización Panamericana de la Salud. Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [sede Web]. Washington DC- Estados Unidos : OPS; 2017 [actualizado enero de 2017, acceso 10 de mayo de 2019]. [Internet]. Available from: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es
 13. Sánchez D. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de abril de 2019]; 55(1): 01-17. Available from: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457749297021/html/index.html>
 14. Naciones Unidas. Situación y perspectivas de la economía mundial [sede Web]. América Latina: Naciones Unidas; 2018 [actualizado enero de 2018; acceso 11 de mayo 2019]. Available from: https://www.un.org/development/desa/dpad/wp-content/uploads/sites/45/WESP2018_es_sp.pdf
 15. Child Trends. Word Family Map. Mapa de los cambios en la familia y consencuencias en el bienestar infantil. [Internet]. 2014. 68 p. Available from: <https://ifstudies.org/ifs-admin/resources/worldfamilymapesp2014.pdf>
 16. Velasquez V. Riesgo Familiar Total de Familias de Preescolares con enfermedades Prevalentes de la Infancia. Centro de Salud Villasantana. Investigaciones Andina [revista en Internet] 2012 [acceso 20 de mayo de 2019]; 14(25): 530-545. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2390/239024339004.pdf>
 17. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre [sede Web].

- Lima- Perú: INEI; 2018 [actualizado febrero de 2018; acceso 10 de abril de 2019]. Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
18. Nakata P, Koltermann L, Rocha K, Wolff P, Mallmann E, Rosset I. Clasificación de Riesgo Familiar en una Unidad de Salud de la Familia. *Latino - Am. Enfermagem* [revista en Internet] 2013 [acceso 10 de abril de 2019]; 21(5): 01-08. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1088.pdf
 19. Amaya P. Instrumento de Riesgo Familiar Total. Manual. Aspectos Teóricos, psicométricos, de estandarización y de aplicación. Bogotá - Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2004.
 20. Soto A, Velasquez V. Riesgo familiar total de familias desplazadas residentes en el Municipio de Bugalagrande (Valle del Cauca, Colombia). *Hacia la Promoción de la Salud* [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de abril de 2019]; 20(1): 126-139. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n1/v20n1a09.pdf>
 21. Becerra W, Diaz J, Rocha J. Riesgo Familiar Total en Familias del Sector 1 del asentamiento humano Juan Pablo II Los Olivos 2013 [tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima - Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2015. Available from: <http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/44/becerra-cubas-wister-riesgo-familiar-total-en-familias.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Barboza E., Prado L., Vega P. Riesgo familiar total en familias de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 19 de mayo, Los Olivos -2018 [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. [Internet]. 2018. Available from: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/217/Barboza_EL_Prado_L

I_Vega_P_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Córdova M, Cadillo Z. Riesgo familiar total en familias que acuden a comedores populares pertenecientes a la Zona II de Collique, Comas [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. [Internet]. Available from: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/241>
24. Millan A, Sangay L. Riesgo Familiar Total y tipo de familia en el Asentamiento Humano Santa Rosa alta sector VII del distrito del Rímac [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nolbert Wiener; 2017. [Internet]. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1473>
25. Pérez R, Matta H, Espinoza T, Paredes C. Caracterización del riesgo familiar total y tipo de familia en pobladores de un asentamiento humano de un distrito de Lima Norte Health Care & Global Health [revista en Internet] 2017 [acceso 3 de abril de 2019]; 1(1): 18-23. Available from: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/5/15>.
26. Hernández R, Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
27. Amaya P. Instrumento de Riesgo Familiar Total. Manual. Aspectos Teóricos, psicométricos, de estandarización y de aplicación. Bogotá - Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2004.
28. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 12 de mayo de 2018]; 31(8): 527-538. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
29. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2):

98-104. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>

30. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-31222016000200232&script=sci_abstract&tlng=es
31. Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Oftalmología y sociedad* [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de junio de 2019]; 28(2): 228-233. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009
32. Giraldo D. Caracterización de riesgo familiar total en familias con adolescentes escolarizados [tesis magister]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014. [Internet]. Available from: <http://www.bdigital.unal.edu.co/40220/>
33. Donayre P, Muñoz I. Riesgo Familiar Total y Funcionalidad familiar en familias del Asentamiento Humano Terrazas, de los comites 5 y 6, que pertenecen al Centro de Salud Catalina Huanca - El Agustino [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nolbert Wiener; 2017. [Internet]. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1846>

ANEXO

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

TÍTULO: Riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María Del Triunfo, Lima - 2019”

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Riesgo Familiar Total	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Se entiende por riesgo familiar total, a la probabilidad de consecuencias adversas individuales y familiares debidas a la presencia de algunas características detectadas en la presencia de algunas características detectadas en el momento de la valoración de las mismas(27).	Se entiende por riesgo familiar total, a la probabilidad de consecuencias adversas individuales y familiares debidas a la presencia de algunas características detectadas en las familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo; Lima – 2019 al momento de la valoración de las mismas, debido a la presencia de condiciones psicoafectivas, servicios y prácticas de salud, condiciones de vivienda y vecindario, situación socioeconómica y	Condiciones psicoafectivas	Desarmonía o riñas de parejas, privación afectiva y dificultades relacionadas como ansiedad, uso de psicoactivos y roles no gratificantes	10 (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)	Familias con bajo riesgo	Familia Tipo 1 que se encuentra en el percentil 1 a 29 y en PE inferiores de 54, y familia Tipo 2 que se encuentra en el percentil 3 a 26 y en puntuaciones PE inferiores a53. De 0 a 4 riesgos
				Servicios y prácticas de salud	Disponibilidad, accesibilidad y uso de servicios de salud.	6 (11, 12, 13, 14, 15, 16)		
				Condiciones de vivienda y vecindario	Características ambientales de la vivienda y vecindario	5 (17, 18, 19, 20, 21)	Familias Amenazadas	Familia Tipo 1 que se encuentra entre los percentiles 37 a 77 y PE entre 56 a 68, y familia Tipo 2 con percentiles entre 33 y 76 y PE entre 55 a 68. De 5 a 12 riesgo
				Situación socioeconómica	Ingresos familiares en relación con las necesidades básicas, las necesidades de salud, educación y recreación.	6 (22, 23, 24, 25, 26, 27)	Familias con alto riesgo	Familia Tipo 1 con percentiles superiores a 81 y PE superiores a 70 y familia Tipo 2 con percentiles superiores a 80 y PE superiores a 70. De 13 a 33 riesgos
				Manejo de menores	Presencia de niños menores de 12 años y manejos de riesgos biológicos y psicosociales individuales de los mismos.	6 (28, 29, 30, 31, 32, 33)		

		manejo de menores, el cual será medido con el cuestionario RFT 5:33.					Sin riesgo: 0 Presencia de riesgo: 1
--	--	---	--	--	--	--	---

Anexo A. Operacionalización de la variable

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO RIESGO FAMILIAR TOTAL (RFT 5:33)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era Villa María del Triunfo; Lima –2019.

Pido su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Datos generales:

Edad en años del jefe(a) de familia:

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Conviviente () Casado(a) () Separado(a) ()
Divorciado(a) () Viudo(a) () Otros

Grado de instrucción

- Sin instrucción Inicial Primaria completa Primaria Incompleta
 Secundaria completa Secundaria Incompleta Superior completo
 Superior Incompleto

Condición de ocupación:

- Trabajador estable Eventual Sin Ocupación Jubilado
 Estudiante

Marque según el tipo de familia que corresponda

TIPO DE FAMILIA	
1	Nuclear: Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.
2	Monoparental: Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.
3	Extendida: Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.
4	Ampliada: Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.
5	Reconstituida: Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.
6	Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.
7	Persona sola: Convive sola.

IV. INSTRUCCIONES:A continuación, se presentan enunciados. **Conteste MARCANDO SOLO UNA RESPUESTA.** Si Ud. tuviera alguna duda, preguntar a la persona a cargo de la entrevista.

Evaluación del riesgo familiar total: A continuación, se presentan enunciados. Conteste marcando con un sí (1) si cumple con la condición de riesgo y con un no (0) si no presenta riesgo en la condición. Si Ud. tuviera alguna duda, preguntar a la persona a cargo de la entrevista.

Nº	A. Condiciones psicoafectivas	Si	No
1	Desarmonía conyugal (infidelidad o riñas permanentes de pareja)		
2	Desarmonía entre padres e hijos o entre hijos.		
3	Violencia, abuso familiar, maltrato (físico, psicológico, social)		
4	La familia o algún integrante tiene ansiedad permanente por problemas familiares		
5	Privación afectiva (falta afecto), desprotección		
6	Roles no gratificantes o roles sustitutos de padres, hijos o ancianos		
7	Divorcio o separación conyugal		
8	Fuga de menores o abandono de hogar(padre o madre)		
9	Enfermedad mental (intento de suicidio, depresión,etc)		
10	Ingesta de alcohol o psicoactivos (tabaco, drogas, otros)		
	B. Prácticas y servicios de salud		
11	Subutilización de servicios de salud disponibles (frente a un problema no acude a la farmacia, acude a la abuela, alguna familiar)		

12	Ausencia de información sobre servicios de salud		
13	Manejo inapropiado de cuidado perinatal y salud de la mujer		
14	Manejo inapropiado de control médico general/nutricional		
15	No detección de riesgo familiar (no percibe los riesgos)		
16	Manejo inapropiado de salud dental		
	C. Condiciones de vivienda y vecindario		
17	Falta de uso de saneamiento ambiental (No utiliza medios de saneamiento ambiental pese a que pasa el recolector de basura no lo bota)		
18	Condiciones insalubres del vecindario		
19	Higiene y organización deficiente del hogar		
20	Ausencia de servicio públicos (agua, recojo de basura, electricidad, desagüé, inadecuada iluminación)		
21	Problemas de ventilación iluminación o almacenamiento de alimentos (inadecuada ventilación natural e iluminación)		
	D. Situación socioeconómica		
22	Ingreso escaso para cubrir necesidades de salud		
23	Pobreza: Ingreso menor que NBS		
24	Falta de recreación de la familia		
25	Falta de seguridad en actividad de menores		
26	Problemas de salud no controlados o resueltos		

27	Inaccessibilidad a servicios de salud		
	E. Manejo de menores		
28	Tiene más de cuatro hijos menores de 12 años		
29	No escolaridad de menores de 12 años		
30	Manejo inapropiado de EDA IRA		
31	Falta de seguridad en actividad de menores		
32	Presencia de riesgo en niños de 1 a 12 años (problemas de conducta y adicción)		
33	Dificultad en orientación y disciplina de escolar y adolescente		

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo; Lima - 2019

Nombre de la investigadora:

Sánchez Rivera, Milagros

Propósito del estudio: Determinar el riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de comerciantes Nueva Era en Villa María del Triunfo; Lima - 2019”

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Sánchez Rivera Milagros (N° Cel. 951349366), coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Sánchez Rivera, Milagros	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
951349366	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Sánchez Rivera, Milagros	
Nº de DNI	
Nº teléfono	
951349366	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 11 de mayo de 2019

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

ACTA CEI N° 059	10 de mayo de 2019
-----------------	--------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 10 del mes de mayo del año dos mil diecinueve, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"RIESGO FAMILIAR TOTAL EN FAMILIAS DE COMERCIANTES QUE TRABAJAN EN LA ASOCIACION DE COMERCIANTES NUEVA ERA-VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2019"** con Código ID-059-19, presentado por el(los) autor(es): SANCHEZ RIVERA MILAGROS.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **"RIESGO FAMILIAR TOTAL EN FAMILIAS DE COMERCIANTES QUE TRABAJAN EN LA ASOCIACION DE COMERCIANTES NUEVA ERA-VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2019"**.

Código ID-059-19.


M^g Segundo Herman Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG/RAC

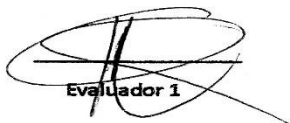
www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

EVALUACIÓN DE PROYECTO

Nombre del proyecto: Riesgo Familiar Total en familias de comerciantes que trabajan en la Asociación de Comerciantes Nueva Era - VMT, 2019
Código: 059-19 **Fecha:** 10-08-19

Aspectos a Evaluar	Adecuado		Sugerencia
	Si	No	
Título del Proyecto	<input checked="" type="checkbox"/>		
I: EL PROBLEMA			
Planteamiento del problema	<input checked="" type="checkbox"/>		
Objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Justificación	<input checked="" type="checkbox"/>		
II: MARCO TEORICO			
Antecedentes de la investigación	<input checked="" type="checkbox"/>		
Marco teórico conceptual			
Hipótesis			
III: METODOLOGIA			
Tipo y diseño de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>		
Población, muestra y muestreo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Criterios de inclusión			
Criterios de exclusión			
Variable(s) de estudio:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Definición conceptual	<input checked="" type="checkbox"/>		
Definición operacional	<input checked="" type="checkbox"/>		
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Plan de recolección de datos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Técnicas de procesamiento y métodos de análisis de datos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Aspectos éticos	<input checked="" type="checkbox"/>		
IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS			
Presupuestos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Cronograma de actividades	<input checked="" type="checkbox"/>		
V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	<input checked="" type="checkbox"/>		
VI: ANEXOS	<input checked="" type="checkbox"/>		


 Evaluador 1

Evaluador 2

Evaluador 3



**Universidad
Norbert Wiener**

Lima, 21 de marzo de 2019

CARTA N° 08-03-06/2019/DFCS/UPNW

Presidente
Sr. Salomón Rivas Medina
Presidente de la asociación de Comerciantes Nueva Era

Presente.-
Presidente

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo solicito a usted la autorización de la Bachiller: Sánchez Rivera De Morán, Milagros; perteneciente a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, para poder llevar a cabo su proyecto de investigación titulado: "Riesgo familiar total en familias de comerciantes que trabajan en la asociación de Comerciantes Nueva Era-Villa Maria del Triunfo, 2019".

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



Dr. Patrick Albert Palmieri
DIRECTOR (E) DE LA ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



0505-19

Anexo E. Validez del instrumento RFT 5:33

Se determinó la validez del Riesgo Familiar Total (RFT – 33) mediante la medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación obtuvo un puntaje de 0,541 ($KMO > 0,5$). Así mismo, con la prueba de esfericidad de Bartlett se obtuvo un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambas pruebas confirman la validez del instrumento.

KMO y prueba de Bartlett		
Medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin.		,541
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	34,963
	gl	10
	Sig.	,000

Anexo F. Confiabilidad del instrumento RFT 5:33

La confiabilidad del instrumento se determinó en función al coeficiente Kuder de Richardson. El resultado de la prueba arrojó 0,803 ($\alpha > 0,6$), lo que confirma la confiabilidad general del instrumento. Además, se resolvió someter a la prueba de confiabilidad a todos los ítems ($i = 33$) con la función estadísticos total – elemento lo cual arrojó resultados confiables en todos los casos.

Estadísticos de fiabilidad	
Kuder de Richardson	N de elementos
,728	33
