



Facultad de Ciencias de la Salud

**Funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños
menores de 1 año del centro de salud de Lima Centro - 2023**

**Trabajo académico para optar el Título de Especialista
en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**

Presentado por:

Autora: Carmona Arbildo, Silvia

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-1869-1439>

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

Lima – Perú

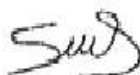
2023

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

Yo, Carmona Arbildo, Silvia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños menores de 1 año del centro de salud de Lima Centro - 2023", Asesorado por la Docente Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli, DNI N° 40704687, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:273942419, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Carmona Arbildo, Silvia
 DNI N° 46106257



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
 DNI N° 40704687

Lima, 01 de Junio de 2023

DEDICATORIA

Este trabajo esta dedicado a mi sobrino, quien como todo niño, tiene el derecho de vivir una vida de calidad y de ser feliz nace en un hogar en donde los padres desempeñan un rol muy importante.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, por estar en todos mis procesos, siempre dandome aliento para seguir avanzando en mi metas.

A mis docentes, por el importante rol que han desempeñado, desde pregrado hasta la fecha, siempre impartiendo el conocimiento adecuado, formando profesionales de calidad.

A mi asesora Yurik Suarez, por reforzar mis conocimientos en investigación y ser participe de mi crecimiento academico.

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

JURADO

Presidente : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Secretario : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

Resumen

El Objetivo del estudio es “Determinar *la* relación entre la Funcionalidad Familiar y Calidad de vida en madres de niños menores de un año que acuden a un Centro de Salud de atención, De Lima centro – 2023”. Material y métodos: presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, transversal, 150 madres de niños menores de 1 año conformaron la población de estudio; además se aplicaron instrumentos que se aplicarán serán el WHOQOL-BREF para medir la variable calidad de vida y para la funcionalidad familiar se utilizará el Apgar familiar. La base de datos de serán recolectados y pasados al SPSS V.25. el estadístico para medir si existe o no la relación entre las variables de estudio será el RHO de Spearman, posterior a ello, se analizará y se mostrarán los resultados mediante tablas y gráficos, serán contrastados con los antecedentes y se obtendrán conclusiones.

Palabras Clave: Funcionalidad familiar, calidad de vida, madres niños menores de 1 año.

Abstract

The objective of the study is "To determine the relationship between Family Functionality and Quality of life in mothers of children under one year of age who attend Health Care Center, Lima - 2023". Material and methods: it presents a quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional approach, 150 mothers of children under 1 year old formed the study population; In addition, instruments that will be applied will be the WHOQOL-BREF to measure the quality of life variable and for family functionality the family Apgar will be used. The database will be collected and passed to SPSS V.25. The statistic to measure whether or not there is a relationship between the study variables will be Spearman's RHO, after which it will be analyzed and the results will be shown using tables and graphs, they will be contrasted with the background and conclusions will be drawn.

Keywords: Family functionality, quality of life, mother of children under 1 year of age.

Índice

1. EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivo específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Justificación teórica	5
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Bases teóricas	6
2.2.1. Definición de Estilo de vida.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.3. Riesgo Cardiovascular	¡Error! Marcador no definido.
2.3. Formulación de la hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3.2. Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA.....	17

3.1.	Método de la investigación	17
3.2.	Enfoque de la investigación	17
3.3.	Tipo de Investigación	17
3.4.	Diseño de la investigación.....	17
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	18
3.6.	Variables y operacionalización	18
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	5
3.7.1.	Técnica.....	5
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	5
3.7.3.	Validación.....	6
3.7.4.	Confiabilidad.....	6
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	7
3.9.	Aspectos éticos.....	7
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	9
4.1.	Cronograma de actividades	9
4.2.	Presupuesto.....	10
5.	REFERENCIAS.....	10
	ANEXOS.....	34
	Anexo 1. Matriz de consistencia	
	Anexo 2. Instrumento de la primera variable	
	Anexo 3. Instrumento de la segunda variable	
	Anexo 4. Formato de consentimiento informado	
	Anexo 5. Informe del asesor del Turnitin	

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la familia es un núcleo importante para la sociedad, debido a que depende mucho de las estrategias que posean las madres para mejorar la salud y el desarrollo de los niños. Las cifras indican que cerca del 50% de todas las defunciones de lactantes recién nacidos que ocurren en países desarrollados fallecen durante los 28 días posterior a los nacimientos(1).

Por otro lado, La Declaración Universal de Derechos Humanos (DUDH), señala que la familia cumple un papel importante y que ocurre de forma natural, para el éxito de una sociedad; para que de esta forma puedan disfrutar de los derechos que poseen, tales como el acceso a servicios de salud, seguridad ciudadana dentro del lugar donde residen (2).

Además, la familia viene a ser la unidad social y el nexo entre la comunidad y los miembros de la familia, además, es normal que en varias ocasiones atraviesen por situaciones que afecten su salud que influye dentro del proceso salud enfermedad (3). Se puede observar mediante la historia, que la familia ha ganado un papel esencial con el transcurrir del tiempo, estableciendo el origen ideal y los roles de todos los miembros que la componen (4).

Según datos del Censo Nacional de Calidad de Vida (CNV) menciona que el 32,7% de los hogares donde tiene a la madre solteras, el nivel de vulnerabilidad psicosocial es mayor. En ese sentido se hallazgos muestran que es más frecuente observar un bajo

ingreso económico, ya que generalmente ellas sufren discriminación en el ámbito laboral por su género (5).

Del párrafo anterior, Al ser la madre, la que sustenta a su familia, se evidencia el deterioro en su calidad de vida y funcionalidad familiar, puesto que al no recibir apoyo moral ni económico por parte de su pareja. En tal sentido, la sobrecarga respecto al cuidado que brindan las mujeres a sus hijos, pese a ser una responsabilidad muy grande, socialmente no se reconoce el gran labor de estas madres. Habitualmente este labor es poco valorizado por los miembros de la familia y la sociedad (6).

En Colombia, en un estudio se encontró que las madres con hijos menores de un año alcanzaron un grado de instrucción en un 38,5% de nivel primario, el 8% tiene estudios incompletos, el 8% posee estudios técnicos y un 4% poseen estudios superiores, lo cual afecta la calidad de vida de las mismas(7).

Estos hogares que se mencionan donde es la madre ha pasado ha sentido un cambio al tener hijos menores de un año que dependen al cien por ciento de sus atenciones, se ven afectadas emocionalmente porque su calidad de vida cambia, como el sueño y el descanso, algunas dejan de trabajar, es decir las relaciones sociales decrecen, sumado a la disfunción familiar que origina la ausencia de la capacidad para solucionar problemas que se presentan (8).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) en el decreto supremo N°005-2004 MIMDES, sostiene que, varias familias en el Perú tienen múltiples problemas familiares, es por ello que son catalogadas como disfuncionales, es por ello que son consideradas en situación de riesgo, por esa razón el estado tiene como propósito intervenir ante esta problemática(9).

En un Centro de Salud de Tacna, se evidencio que la sasfacci3n de calidad de vida tienen relacion con la vida familiar respecto al hogar donde residen m1s del 65% se encuentran insatifechos, en cuanto a la educaci3n un 55% se encuentra ; la religi3n el 80% se encuentra poco satisfechas(10).

En el centro salud muchas madres manifiestan “Soy madre soltera y el dinero no me alcanza”, “Me siento agotada fisicamente, mi hijo aun no camina y se ha acostumbrado al brazo ”, “No tengo una profesion para poder defenderme”, “encima mi bebe se enferma frecuentemene”, “siento que mi pareja no me entiende”, “He engordado ya no tengo tiempo para arreglarme” etc.

Por todo lo anteriormente expuesto, nace la importancia de relaizar el presente trabajo de investgigaci3n

1.2. Formulaci3n del problema

1.2.1. Problema general

¿Cual es la relaci3n que existe entre Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de ni1o menores de 1 a1o de edad?

1.2.2. Problemas espec1ficos

¿Cual es la relaci3n que existe entre la dimensi3n adaptacion de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de ni1o menores de 1 a1o de edad?

¿Cual es la relaci3n que existe entre la dimensi3n participaci3n de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de ni1o menores de 1 a1o de edad?

¿Cual es la relaci3n que existe entre la dimensi3n gradiente de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de ni1o menores de 1 a1o de edad?

¿Cual es la relación que existe entre la dimensión afecto de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad?

¿Cual es la relación que existe entre la dimensión recursos de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y la calidad de vida en madres de niños menores de 1 año de edad.

1.3.2. Objetivo específicos

Identificar la relación que existe entre la dimensión adaptación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Identificar la relación que existe entre la dimensión participación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Identificar la relación que existe entre la dimensión gradiente de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Identificar la relación que existe entre la dimensión afecto de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Identificar la relación que existe entre la dimensión recursos de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

La investigación permitirá comprender la importancia de la funcionalidad familiar y la calidad de vida en el contexto de las enfermedades: origen, prevención o intervención se considera que la familia es una unidad biopsicosocial, es por ello que es preciso mencionar que, dentro de las funciones es garantizar la salud de forma integral de todos los integrantes de la familia, que transmite creencias y valores a sus miembros y brinda apoyo como señala la teoría de Virginia Henderson la cual se basa en la capacidad de la persona en mantener la independencia teniendo en cuenta las 14 necesidades fundamentales (11)

1.4.2. Justificación metodológica

El conocimiento adquirido a través del enfoque cuantitativo, amplía las fronteras de la investigación básica descriptiva del problema planteado, el diseño correlacional, permite establecer las relaciones entre las variables estudiadas; que aplica el cuestionario de funcionalidad de familia del Apgar de Smilkstein y el cuestionario de WHOQOL-BREF, sobre el nivel de calidad de vida percibido, teniendo en cuenta que ambos instrumentos cuentan con confiabilidad y validez, puesto que han sido aplicados a nivel mundial.

1.4.3. Justificación práctica

El conocimiento adquirido, sobre funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños menores de 1 año aportará al mejoramiento de las estrategias educativas de prevención, en los programas del primer nivel de atención primaria, aplicado a la orientación de madres y pacientes del centro de salud, que refuerza las estrategias de prevención y apoyo en la asistencia al paciente.

Ademas, es importante la salud de las madres ya que son las principales cuidadoras de sus hijos teniendo en cuenta que posterior al parto, muchas veces si no cuentan con una funcionalidad familiar, pueden ver afectada su calidad de vida, puesto que dejan de trabajar, asistir a eventos, las horas del sueño y descanso varian, muchas dejan sus estudio por falta de economia o por no tener con quien dejar a sus hijos, la sobrecarga de responsabilidad se dan en aquellas que tienen varios hijos con edades muy seguidas, en tal sentido si se pone énfasis en el bienestar de las madres dandole alternativas de como fomentar una buena funcionalidad familiar independientemente del tipo del familia que posea.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de esta propuesta investigativa se ejecutará los meses de enero hasta junio del año 2023.

1.5.2. Espacial

Se llevará a cabo en el Centro de Salud de Lima Centro.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará conformada por las madres de familia en niños menores de 1 un año de edad .

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales:

Samar et al. (12), en el 2018, en Egipto, en su estudio tuvo como objetivo “Calidad de vida y funcionalidad familiar de padres de niños” metodo cuantitativo, correlacional y transversal. La poblacion estuvo compuesta por Este fue un estudio transversal de 125 padres de niños. Para la recolección de datos se utilizaron los cuestionarios de Calidad de Vida Breve WHOQOL-BREF y Adaptabilidad, Participación, Crecimiento, Afecto, Resolución APGAR de la Organización Mundial de la Salud. Los resultados mostraron que la mayoría de las familias 79% eran disfuncionales. Se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre todos los dominios y la educación; puntajes físicos de QOL y género, empleo e ingresos; puntajes psicológicos de calidad de vida y residencia; puntajes ambientales de calidad de vida y edad, ingresos y estado civil. Es probable que las familias disfuncionales se vean afectadas por la edad, el sexo, el estado físico y psicológico.

Alcantara et al. (13), en el 2019, en España realizó un estudio con el propósito de “Determinar la calidad de vida y la funcionalidad familiar de las madres de niños prematuros nacidos con peso menor de 1.500 g, cuando estos contaban entre los 5 y los 7 años de edad” el método fue una investigación transversal, la escala de Zarit que mide la sobrecarga del cuidador y el cuestionario de Graffar, el teste de Apgar familiar y la escala del estrés parental fueron los instrumentos que aplicaron, asimismo la población estuvo compuesta por 181 madres. Los resultados mostraron que de los 181, 34 fallecieron antes de ser dado de alta. El 5% de las madres estaban separadas. Respecto al la funcionalidad familiar predomino en el 35% la disfuncionalidad familoar. Conluyeron que no se encontró relación significativa, ni por grupos de peso como tampoco por grupos de edad gestacional.

De Souza y Aparecida (14), en 2019 en Brasil, tuvo como finalidad “Establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la calidad de vida según la dimension ambiental en

mades de niños de 5 a 11 años”. El método fue descriptivo correlacional, la población estuvo compuesta por 50 madres. Aplicaron el FACES IV, el SDQ, “la Escala de Relación Coparental”, además del “Inventario de Percepción Parental” (PPI) y la Escala Floreal. Asimismo, los hallazgos mostraron que la funcionalidad familiar tiene relación con síntomas de hiperactividad y también con problemas relacionados con la conductas, la relación entre la madre e hijo influye directamente en la conductas de los niños.

Huerta H(15), en el 2018, en Mexico, en su estudio tuvo como objetivo “Determinar describir y comparar las condiciones laborales, específicamente la incertidumbre laboral, la funcionalidad familiar y el apoyo social percibido de madres solas y mujeres de familias nucleares” enfoque cuantitativo .Los resultados evidenciaron mediante la prueba de efectos Inter sujetos que posee un $F=8.41$ y una significancia de 0.004 una relación y entre el apoyo social y funcionalidad familiar , es por ello, que concluyo que existe una relación y entre el apoyo social y funcionalidad familiar

Antecedentes nacionales:

Cordova (16), 2021 en Ayacucho, es su estudio tuvo como objetivo “Determinar el funcionamiento familiar en madres de una Asociación de Vaso de leche, Ayacucho, 2018” método, presento un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. 25 madres de niños menores de 5 años de un vaso de leche conformaron la población de estudio, el instrumento que aplico fue el FACES III la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familia. El resultado evidencio que un 48% de es considerada caóticamente separada. Llego a la conclusión de que predomina la disfuncionalidad familiar.

Alvites (17), 2020 en Chimbote realizo un estudio donde tuvo como proposito “Determinar el funcionamiento familiar en madres de los estudiantes, de la institución educativa inicial San Benito Ayacucho-2018”, metodo descriptivo, la población estuvo conformado por 50 madres. El instrumento que aplicó el (FACES III) El resultado evidencio que la mayoría de madres es de tipo estructuralmente Desligada, asimismo el 50% presento flexibilidad en la familia.

Peña, et al(18), en el 2019 en Lima realizaron una investigacion con la finalidad de “Determinar la relación entre la Funcionalidad Familiar y Calidad de vida en madres de niño menores de 1 año que acuden a un Centro de Salud del Primer nivel de atención, Lima – 2018”. El enfoque fue cuantitativo, de tipo correlacional, asimismo 207 madres de niños menores de un año conformaron la población de estudio; el WHOQOL-BREF y el Apgar familiar fueron los instrumentos que aplicaron. Los resultados mostraron que el 36% posee una leve disfunción familiar, el 31% presento disfunción moderada, el 23% presentaron una disfunción severa y el 10% tienen una buena funcionalidad; Respecto a la calidad de vida, el 74% posee un nivel medio y solo el 1% un nivel bajo. Concluyeron que existe relacion entre las variables de estudio.

Rojas E(19), en el 2021, en Ayacucho, tuvo como objetivo “Conocer la relación el funcionamiento familiar y dependencia emocional en madres beneficiarias del Programa Vaso de Leche de la Comunidad la Vega Distrito de Huamanguilla- Ayacucho 2021”, presento un enfoque cuantitativo, correlacional, 30 madres conformaron la población de estudio. Como instrumento se aplico el cuestionario FACES III y para medir la dependencia emocional utilizaron el cuestionario de Lemos y Londoño. Los resultados mostraron que según chi-cuadrado el valor de P es igual a , 702; predominando las familias desligadas en un 43%, por

otro lado, las familias caóticas representaron el 57%. Respecto a la dependencia emocional el 30% de las madres presentaron un nivel alto, concluyó, que no existe relación entre las variables de estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Funcionalidad familiar

Definición de funcionalidad familiar

Según Cortazar define a la funcionalidad familiar como la suma de relaciones que se basa en como la persona se interrelaciona con los demás miembros de su familia y que tiene como finalidad obtener la satisfacción de sus integrantes, logra evitar conductas que pueden poner en riesgo, además, favorece el desarrollo integral de todos los miembros de la familia(16).

Ojeda señala que la funcionalidad familiar tiene que ver con las necesidades biológicas, psicológicas y sociales, toma en cuenta la crianza, la economía y el cuidado de los hijos. La funcionalidad familiar señala que se debe mantener un ambiente donde prime el afecto, es necesario que se debn cubrir las necesidades emocionales mediante la calidad afectiva, de forma equilibrada, junto con el apoyo, respeto, tolerancia y comprensión(17).

Según Olson, Portner y Lavee sostienen que la funcionalidad familiar sostiene que se basa en el desarrollo de una propuesta teórica sobre la dinámica que viven los miembros de la familia dentro del entorno familiar, además de elaborar sus conceptos y estudios acerca de la familia, la terapia familiar y de pareja, proponen el modelo circuplejo, este modelo habla de la dinámica familiar. En el cual toman en cuenta 3 dimensiones: la cohesión, la flexibilidad y comunicación (18).

Clases de familias:

- a) Caótica: este tipo de familia se caracteriza porque posee en exceso una dependencia emocional, llevando en extremo la lealtad, promueve el poco espacio personal es por ello que no favorece a las relaciones sociales.
- b) Flexible: Esta clase de familia posee la capacidad de adaptarse con mucha flexibilidad sobretodo en momentos donde los miembros de la familia atraviesan momentos desfavorables, es aquí donde la familia tiene la capacidad de solucionar cualquier tipo de problema a lo largo de sus vidas.
- c) Estructurada: esta clase de familia presenta una flexibilidad de tipo moderada, predomina un liderazgo por parte de los padres de manera democrática, es decir toman decisiones en conjunto donde todos los miembros de la familia dan sus puntos de vista, las opiniones de los niños también son relevantes. Existen límites, reglas, que permiten que la familia sea disciplinada, generalmente son estables psicológicamente.
- d) Rígida: Es caracterizada por la poca flexibilidad y por ende posee poca adaptabilidad al cambio. Es por ello que no les es fácil solucionar los problemas que pueden atravesar y repercutir en su futuro. Al ser poco flexible estas familias no están dispuestas a cambiar y mucho menos adaptarse a algún tipo de situación, como el cambio de residencia, colegio, emprendimientos, están ligados a lo que conocen y no piensan modificar ninguna costumbre.
- e) Disgregada: Esta es caracterizada porque no tienen control de los miembros de la familia, no tienen la capacidad de criar a sus hijos, originando así mucha confusión en sus hijos, teniendo como consecuencia un daño psicológico severo, llegando a poner en riesgo su vida en ese momento y en el futuro.

- f) Separada: Esta familia esta caracterizada porque no posee una buena cohesion, en el aspecto emocional no son muy abiertos y confiandos entre ellos, pese a ello no llega a ser una familia extrema, pese a que no comparten mucho tiempo, cuando se dan estos espacios, tienen la capacidad lograr conseguir objetivos, porque se apoyan, se comunican entre si.
- g) Relacionada: Esta clase de familia es caracterizada porque posee un nivel alto de bienestar emocional, poseen buenas relaciones internas y levemente un poco de dependencia, generalmente les gusta pasar tiempo juntos, valoran y priorizan el tiempo que comparten en familia. Poseen metas personales, pese a ello, la cohesión en tales familias no se ve afectada ante discusiones internas..
- h) Aglutinada: Estan caracterizadas porque todos los miembros de la familia son personas independientes, no saben cuales son sus responsabilidades, no tienen limites claros, por esa razon no reconocen a ningun miembro de la familia como una figura jerarquica, lo cual le puede traer problemas por no respetar a las autoridades.

Modelos de funcionalidad familiar

El modelo circunplejo de sistemas familiares creado por Olson, tiene como proposito integrar desde un punto de vista mediante la investigación llevar la teoria a la practica, es por ello que propone la escala FACES III, la cual mide la percepción del funcionamiento familiar teniendo en cuenta dos dimensiones la adaptabilidad y la cohesión entre los miembros de la familia.

Por otro lado, se tiene tambien el modelo McMaster, el cual pone énfasis en el desarrollo funcional que existe dentro de la familia, todos los miembros de la familia son

capaces de distinguir la funcionalidad, postula seis dimensiones comunicación, solución de problemas, compromiso afectivo, roles, control conductual y respuesta afectiva, pone énfasis en un modelo sistémico.

Dimensiones funcionalidad familiar

Adaptación: Viene a ser la habilidad de usar recursos internos y externos que aprenden de los miembros de la familia para solucionar problemas a nivel familiar o períodos de se atraviesen cualquier tipo de crisis (19).

Participación: Se caracteriza porque todos los miembros de la familia pueden comunicarse adecuadamente, toman decisiones en conjunto, sus opiniones son escuchadas por todos, poseen buenas relaciones entre los integrantes de la familia(20).

Gradiente: Se caracteriza porque los miembros de la familia poco a poco a logrado alcanzar madurez para afrontar cualquier tipo de acontecimiento sea favorable o desfavorable.

Afecto: Es la parte sentimental, las relaciones que poseen entre los miembros de la familia, si presentan afecto entre los mismos, ese amor genera que sean capaces de lograr todos sus objetivos como familias estables (21).

Recursos: Se caracteriza por haber contado con todas las herramientas que permiten alcanzar una maduración física, psicológica, fomentado por el trabajo en equipo entre los miembros de la familia, el apoyo constante entre ellos y el saber que pueden contar con ellos en cualquier situación que se encuentre(22).

2.2.2 Calidad de vida.

La Calidad de vida como concepto señala que es una gran expansión a lo largo de los años 80; se sostiene que viene desde la antigüedad es favorable para el bienestar de las personas, afecta psicológicamente y físicamente, por eso que afecta directamente la salud de las personas, tanto así que si una persona posee una buena calidad de vida las personas tendrán garantizado el bienestar y la felicidad (23).

Se denota que cuando una persona se encuentra satisfecha respecto a todas sus necesidades básicas tales como alimentos, poseer una vivienda propia, tener un trabajo estable, si tiene acceso a los servicios de salud, dentro de los estándares de la sociedad, buscarán tener una buena calidad de vida; es por ello que en la actualidad se pone énfasis en el desarrollo personal de las personas, para mejorar sus oportunidades en todos los ámbitos de sus vidas (24).

“Calidad de vida es la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo” “La calidad de vida es la apreciación que el paciente hace de su vida y la satisfacción con su nivel actual de funcionamiento comparado con el que percibe como posible o ideal” (25).

Calidad de vida viene a ser un estado de satisfacción de modo general, se deriva de todos los logros a nivel personal que posee la persona. Teniendo en cuenta aspectos objetivos y subjetivos. Es cuando sienten una satisfacción de nivel subjetiva de total bienestar a nivel físico, social y psicológico. Pone énfasis en la expresión emocional, intimidad, la productividad personal, la seguridad percibida; mientras que la salud objetiva, toma en cuenta el balance entre el ambiente físico, social y con la comunidad, el bienestar material, y la salud objetivamente que perciben las personas(26).

Dimensiones de calidad de vida

Como dimensiones de la calidad de vida se tomo en cuenta La escala WHOQOL-BREF proporciona una forma rápida de identificar las dimensiones de la calidad de vida según los indicadores planteados que poseen las madres teniendo en cuenta cuatro dimensiones(27).

Salud física, tiene en cuenta los indicadores como la energía para la vida diaria, el dolor, la movilidad, las actividades de la vida diaria, el sueño, el descanso, y la capacidad de trabajo que posee la persona (28).

Salud psicológica, toma en cuenta, la autoestima, sentimientos negativos, emociones (29) .

Relaciones sociales, toma en cuenta el ambiente físico donde se desenvuelve, oportunidades de información (30).

Relaciones ambientales, tiene como indicadores el lugar donde realiza el ocio y descanso que promueva un buen habito saludable, las relaciones dentro de su hogar, el accesos a la atención sanitaria, seguridad social y el transporte (31).

2.2.3 Teoria de Virgina Henderson

Virgina Henderson sostiene que el personal de enfermería desempeña un rol importante, puesto que tiene como finalidad ayudar a las personas, aunque esta se encuentra sana o enferma, a mantener o recuperar su salud, en algunos casos darle una tención de calidad en los últimos minutos de vida, se basa en que la persona debe tener en cuenta las necesidades que ejecuta de forma independiente, poniendo mucho esfuerzo y

voluntad. De esta manera el profesional de enfermería ayudará en la recuperación de la independencia de la persona puesto que le da todas las herramientas necesarias para valerse por sí mismo(32)

Dentro del concepto de Necesidad que postula Henderson menciona que existen 14 necesidades básicas que poseen todas las personas. Asimismo estas necesidades generalmente están bajo la responsabilidad de la misma persona siempre y cuando esté sana y que tenga el conocimiento de ello. Hace mención que poseen 14 necesidades las cuales toman en cuenta 4 aspectos físicos, sociales, psicológicos y espirituales(32).

3. Formulación de la hipótesis

3.1. Hipótesis General.

Ha. 1. Existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y la calidad de vida en madres de niños menores de un 1 año de edad .

2.3.2. Hipótesis específicas.

Ha 1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión adaptación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Ha 2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión participación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Ha 3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión gradiente de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Ha 4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afecto de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

Ha 5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión recursos de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.

4. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El método en el presente estudio es hipotético-deductivo, el cual permite fundamentalmente para probar teorías e hipótesis. Es el método característico de las ciencias naturales, a través del cual se emplean procedimientos lógicos-deductivos, que van a permitir planteamientos iniciales que son supuestos o hipótesis que mediante pruebas empíricas de medición deben ser probadas para obtener resultados que permitirán señalar si estas hipótesis son correctas o son refutadas (33).

3.2.Enfoque de la investigación

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, debido a que se puede medir las variables de estudio de forma numerica, ademas mediante la recolección de datos, mediante estadisticos se podra dar respuesta a las hipótesis. (34).

3.3.Tipo de Investigación

Se considera que es de tipo aplicada, porque con los resultados solo se describirá si existe o no la relacion entre las variables de estudio, asimismo con los resultados se pretenden construir conocimiento.(35).

3.4.Diseño de la investigación

El diseño de este estudio es no experimental de corte transversal, puesto que, no se manipulará ninguna de las dos variables de estudio y es de corte transversal porque la toma de las encuestas seran en un solo tiempo y espacio determinado (36).

3.5.Población, muestra y muestreo

Se planteará la población del estudio estará constituido por 246 madres de niños menores de 1 años, que acuden al centro de salud de Lima Centro.

Fórmula

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(246)}{(0.05)^2(246 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{236.25}{0.6125 + 0.9604}$$

$$n = \frac{237,21}{1.5729}$$

$$n = 150.20$$

$$n = 150$$

Muestra:

La muestra estara compuesta por 150 Madres de niños menores de 1 años, que acuden al centro de salud de Lima Centro.

Muestreo: Se realizara el muestreo no probabilistico simple.

Criterios de inclusión

- Madres de Niños menores de un 1 años que acudieron al Centro de Salud de Lima Centro.
- Madres de Niños menores de 1 año que cuenten con diferentes tipos de seguro de salud que acudieron al Centro de Salud de Lima Centro .
- Madres de Niños menores de 1 año que voluntariamente participaron en el estudio.

Criterios de exclusión tenemos:

- Madres de niños menores de un 1 año que no aceptaron participar en el estudio

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Funcionalidad Familiar

Variable 2: Calidad de Vida

Tabla 1. Variable 1: Funcionalidad Familiar

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Funcionalidad familiar	funcionalidad familiar como la suma de relaciones que se basa en como la persona se interrelaciona con las demás miembros de su familia y que tiene como finalidad obtener la satisfacción de sus integrantes, logra evitar conductas que pueden poner en riesgo, además, favorece el desarrollo integral de todos los miembros de la familia(16).	La funcionalidad familiar se medirá a través de un instrumento que cuenta con cinco dimensiones que se expresa mediante el nivel de adaptación, participación, ganancia, afecto, además de los recursos; la magnitud se valorará por medio del test de APGAR enfocado en la familia.	Adaptación	Evalúa la forma de los integrantes de la familia en la resolución de problemas	Ordinal	Buena función familiar 18-20
			Participación	Sentimiento de apoyo por parte de los demás integrantes		Disfunción familiar leve 14-17
			Gradiente de recurso personal	Sentimiento de apoyo en la realización de nuevas actividades.		Disfunción familiar moderada 10-13
			Afecto	Sentimiento de amor y cariño		Disfunción familiar severa 9 o menos
			Recursos	compromiso de brindar tiempo y espacio.		

Tabla 2. Variable 2: Calidad de Vida

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Calidad de Vida	Calidad de vida es la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo (23).	La calidad de vida en las madres de niños menores de un año será medida mediante el instrumento del WHOQOL-100 el cual contiene 26 items y cuenta con cuatro dimensiones	Salud física. Salud psicológica. Relaciones sociales Relaciones ambientales	- Dolor - Energía para la vida diaria - Movilidad - Sueño y descanso - Actividades de la vida diaria - Capacidad de trabajo - Sentimientos - Pensamiento - Aprendizaje. - Autoestima. - Sentimientos negativos - Relaciones personales. - Sociales. - Apoyo social - Ambiente físico	Ordinal	Valoración Baja Igual o menor a 47 Moderada 48 a 73 Alta Mayor a 74 Normal: 17-20

- Oportunidad de información
- Ocio y descanso
- Hogar
- Atención sanitaria/social
- Transporte.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

La técnica aplica en el presente estudio sera la encuesta.

3.6.2. Descripción de instrumentos

Respecto a la primera variable, funcionalidad familiar, se utilizara el APGAR familiar creaso por Smilktein, el cual esta compuesto por 5 items y a su vez cuenta con cinco dimensiones las cuales, adaptacion, participacion, gradiente, afecto y recurso, mediante el cual se podra identificar si presenta funcionalidad familiar o disfuncionalidad familiar, el instrumento se puede llenar en aproximadamente 15 minutos.

Interpretación del puntaje:

- Normal: 17-20 puntos
- Disfunción leve: 16-13 puntos.
- Disfunción moderada: 12-10 puntos
- Disfunción severa: menor o igual a 9

Para el abordaje de las variables calidad de vida Se utilizará el cuestionario Se utilizará el cuestionario WHOQOL-100 calidad de vida que fueron adaptado por (Peña Delgado, Tapullima Cachique 2019)

En los años 90 – 99, la Organización Mundial de la Salud congregó a investigadores de 33 países entre ellos Argentina, Panamá, España y Brasil para dicho cuestionario de

medición de la calidad de vida que esté adaptado a diferentes regiones. En ese proceso se construyó el WHOQOL-100 constituido por 100 ítems y otro el WHOQOL- BREF que es un abreviado del WHOQOL-100 contando con 26 ítems

Existen validadas al español las dos versiones del WHOQOL: el WHOQOL – 100 y el WHOQOL- BREF. El WHOQOL-100 está compuesto por 100 preguntas o ítems que evalúan la calidad de vida global y la salud general. Consta de seis áreas: salud física, psicológica, niveles de independencia, relaciones sociales, ambiente y; y de 24 facetas. Cada faceta está representada por 4 preguntas.

El WHOQOL- BREF contiene un total de 26 preguntas, una pregunta de cada una de las 24 facetas contenidas en el WHOQOL-100 y dos preguntas globales: Calidad de vida global y salud general. Cada ítem tiene 5 opciones de respuesta ordinales tipo Likert y todos ellos producen un perfil de cuatro áreas: Salud física, psicológica, relaciones sociales y ambientes.

3.6.3. Validación

El instrumento en cuanto al uso del Apgar familiar perfil funcionalidad familiar ha sido validado anteriormente en un estudio realizado por Peña Delgado, Tapullima Cachiue 2019, mediante 5 jueces de expertos teniendo un $p < 0.5$ por lo cual se sostiene que cuenta con validez. Asimismo fue validada por Smilkstein el autor del instrumento.

El instrumento WHOQOL-BREF perfil de calidad de vida ha sido validado anteriormente con los autores Peña Delgado, Tapullima Cachiue 2019 fue validado

mediante jueces expertos donde tuvo un valor de $p < 0,5$ por lo cual se sostiene que el instrumento cuenta con validez.

3.6.4. Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de funcionalidad familiar en un estudio realizado por Peña Delgado, Tapullima Cachique en el 2019 realizo una prueba piloto en 20 madres, aplico el alfa de cronbach donde obtuvo una puntuacion de 0,84 por lo tanto se sostiene que es confiable.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de calidad de vida, Peña Delgado, Tapullima Cachique en el 2019 realizo la prueba de piloto en 20 madres de familia donde se obtuvo un alfa de cronbach de 0,88 para la escala total y desde 0,70 a 0,79 tiene una confiabilidad y validez aceptable

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para iniciar con el procesamiento de datos se tendra que enviar una solicitud a las autoridades correspondientes del Centro de Salud de Lima Centro, una vez haya sido aprobada la solicitud, se procedera a acordar un cronograma con fechas establecidas para la toma de las encuestas, esto se dará durante los meses de julio a diciembre del presente año, una vez recolectada la informacion se procedera realizar el vaciamiento de datos al SPSS V. 25 para luego analizar la relacion entre las variables mediante el Rho de Spearman, asimismo se elaboraran graficas y tablas para poder dar respuestas a los objetivos planteados(37).

3.8. Aspectos éticos

En la presente investigación se puede observar que en todo momento respetara y aplicara los principios éticos, que debe tener toda investigación (38). (ver Anexo.4)

Se tendrá en cuenta los siguientes principios:

- Principio de autonomía: La autonomía de las madres de niños menores de 1 año, que aceptaron voluntariamente ser parte de la investigación , para lo cual se utilizará un consentimiento informado, teniendo en cuenta que las participantes se podran retirar en cualquier momento del estudio.

Principio de Beneficencia: Los participantes se beneficiarán en el servicio de cred del centro de salud de Lima Centro.

Principio de la no maleficencia: En ningun momentos los datos obtenidos seran utilizados para cualquier otro fin, se garantiza mantener de forma anonima a las madres de los niños menores de un año que decidan ser parte del presente estudio.

Principio de justicia: Todas las madres de niños menores de un del Centro de Salud de Lima Centro tendran las mismas oportunidades para poder participar en la investigación, respetando en todo momentos sus creencias.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 3. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	AÑO 2023						
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
1. PLANEAMIENTO							
Realización del proyecto de tesis	■						
Se presentará el proyecto		■					
Asesoramiento del trabajo por asesor			■				
Se aprobará el proyecto				■			
2. EJECUCIÓN							
Validez de instrumento de recolección de datos				■			
Confiabilidad de instrumento de recolección de datos					■		
Aplicación de instrumentos de recolección de datos						■	
Procesamiento de datos							■
Análisis e interpretación de datos							■
3. INFORME (TESIS)							
Ejecución del informe							■
Asesoría del informe por asesor							■
Se presentará el informe							■
Se revisará el informe por los jurados							■
Aprobación del informe							■
4. SUSTENTACIÓN DE TESIS							
Acto de sustentación de la tesis							■

4.2.Presupuesto

Tabla 4. Presupuesto

Actividades	Recursos	Unid. Med.	Cant.	Costo unit. S/.	Costo total s/.
	Subtotal			50.2	7200.0
Elaboración del proyecto de Investigación.	Movilidad local	Pasajes	20	11.0	210.0
	Papel bond 80 gr.	Millar	2	34.0	60.0
	Servicio de internet	Hrs	500	2.0	400.0
	Impresión	Unidad	500	0.2	30.0
	Espiralados	Unidad	15	3.0	20.0
	Subtotal			11.0	130.0
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	Movilidad local	Pasajes	11	13.0	100.0
	Copias de instrumentos de recolección de datos.	Unidad	200	0.2	30.0
	Subtotal			511.1	703.0
Representación de datos.	Asesor Estadístico	Profesional	1	500.0	500.0
	Impresión	Unidad	30	0.1	3.0
	Movilidad local	Pasajes	11	11.0	200.0
	Subtotal			32.6	470.0
Elaboración del informe final (tesis)	Movilidad local	Pasajes	30	10.0	300.0

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La familia y la salud en el contexto del décimo aniversario del Año Internacional de la Familia. [Internet]. Suiza:OMS; 8 de abril de 2004 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_12-sp.pdf
2. Naciones Unidas. Declaracion Universal de Derechos Humanos [Internet]. España: UN; 2015 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf
3. Ortiz M, Louro B, Jiménez L, Silva L. La salud familiar. Caracterización en un área de salud. Rev. Cubana Med Gen Integr [Internet] 1999; 15(3): 303-310. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300014&lng=es.
4. Moratto N, Zapata J, Messenger T. Conceptualización de ciclo vital familiar: una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015. Revista CES Psicología [Internet] 2015; 8(2): 103-121. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-30802015000200006
5. Castellanos Y, Garzon M, Sotelo C. Factores que influyen en las madres cabeza de familia para acceder a los procesos de formación que proporciona el banco caja social a sus colaboradores. [Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar el título de Especialista en Gestión del Talento Humano en las Organizaciones]. Colombia: Universidad Piloto de Colombia; 2015. Disponible en:

<http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/3051/00002661.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Panatt M, Pardo M. La mujer trabajadora jefa de hogar y su articulacion domestico laboral. [Tesis para optar al grado academico de licenciado en trabajo social]. Chile: Universidad academia de Humanismo Cristiano Escuela de Trabajo Social;2004. Disponible en: <http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/1443/TTRASO%20132.pdf?sequence=1>
7. Gallego M, Granda E, Márquez I, Andrade J. Relación entre niveles de funcionalidad familiar y percepción de la calidad de vida en madres cabeza de familia habitantes de barrios vulnerables de la ciudad de Pereira. ResearchGate [Internet] 2019; 12(12): 94-104. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337823708_Relacion_entre_niveles_de_funcionalidad_familiar_y_percepcion_de_la_calidad_de_vida_en_madres_cabeza_de_familia_habitantes_de_barrios_vulnerables_de_la_ciudad_de_Pereira
8. Berbesi D, García M, Segura A, Posada R. Evaluación de la dinámica familiar en familias de niños con diagnóstico de asma. Rev Colomb Psiquiat [Internet] 2013; 42(1): 63-71. Disponible en: www.redalyc.org/pdf/806/80626357009.pdf
9. Ministerio de Salud. Decreto Supremo. [Internet]. Peru:Minsa; 2004 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1231_GOB506-2.pdf
10. Manrique I, Tejada E. Calidad de vida de las madres y los cuidados en sus hijos con enfermedades agudas. C. S. San Francisco, Tacna 2016. Revista medica basadrina [Internet] 2017; 1(2): 37-42. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/622/636>

11. Ramírez Elías A.. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2016 Jun [citado 2023 Jun 01] ; 13(2): 71-72. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.001>.
12. Samar A, Hebatallah N, Hend S y Mosleh I. Quality of life and family function of parents of children with attention deficit hyperactivity disorder. *EMHJ* [Internet] 2018; 24(6): 579-585. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326791/EMHJ_24_06_2018.pdf;sequence=1#page=81
13. Alcántara L, Martínez-S, Gutiérrez-C, Fernández-M. Calidad de vida de los padres de escolares nacidos prematuros con peso menor de 1.500 gramos. *ScienceDirect*[Internet] 2019; 91(3): 151-157. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.10.013>
14. Souza J, APARECIDA M.. Problemas emocionales y comportamentales en los niños: asociación entre el funcionamiento familiar, la coparentalidad y la relación conyugal. *Act.Colom.Psicol.* [internet]. 2019; .22(1): 82-94. Disponible en: <https://doi.org/10.14718/acp.2019.22.1.5>
15. Huerta C. Condiciones de trabajo, funcionalidad familiar y apoyo social: estudio comparativo entre madres solas y madres de familias nucleares. [Tesis para obtener el Grado de maestro en Ciencias para el Desarrollo, la Sustentabilidad y el Turismo]. Mexico: Universidad de Guadalajara; 2018. Disponible en: <https://riudg.udg.mx/visor/pdfjs/viewer.jsp?in=j&pdf=20.500.12104/82910/1/MCUCOSTA10031FT.pdf>
16. Cordova K. Funcionamiento familiar en madres de una asociación de vaso de leche, Ayacucho, 2018. [Tesis para optar al grado académico de bachiller en psicología]. Peru: Universidad Católica los Angeles Chimbote;2021. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31554/ADAPTABILIDAD_COHESION_CORDOVA_MEDRANO_DE_CAVERO_KARIN_DERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Alvites E. Funcionamiento familiar en madres de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial “San Benito” Distrito del Ayacucho - provincia de Huamanga - departamento Ayacucho-2018. . Tesis para optar al grado academico de bachiller en psicologia]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote;2020. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18241/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_MADRE_S_INSTITUCION_EDUCATIVA_%20ALVITES_LAURA_ELVIRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
18. Peña G. Funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños con anemia que acuden a un centro de salud del primer nivel de atención lima – 2018. [Tesis para optar al titulo de licenciada en enfermeria]. Peru: Universidad Norbert Wiener;2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2870/TESIS%20Pe%20c3%b1a%20Glady%20-%20Tapullima%20Mar%20c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Rojas E. Funcionamiento familiar y dependencia emocional en madres beneficiarias del programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. Peru: Universidad Catolica Los Angeles Chimbote;2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25595/DEPENDENCIA_EMOCIONAL_ROJAS_GONZALES_ERLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Espinoza Bernardo, Elizabeth Nora. Funcionalidad familiar en niños con anemia y el grado de anemia en niños de 6 a 35 meses en el centro de Salud Huáscar XV-Febrero a abril 2021 [tesis de grado] Perú Universidad Norbert Wiener, 2021.Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/673>
21. Fuentes Aguilar, Andrea Patricia, & Merino Escobar, José Manuel. (2016). VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS, 14(2), 247-283. Recuperado en 10 de julio de 2022, de

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612016000200003&lng=es&tlng=es.

22. De Avelar Aracely Bautista Sayona María Eugenia Burgos 98lazar César Rolando García Federico Edmundo Pino 98lazar AC de BEDB. Manual de Derecho de Familia. file:///C:/Users/Acer/Downloads/manual-de-derecho-de-familia-anita-calderon1%20(1).pdf: Centro de Invl8tlgaciÓfl y Capac Haolón Proyecto da Raform" Judlolal; 2015.
23. LA FAMILIA. NATURALEZA, TIPOS DE FAMILIA Y FUNCIONES [Internet]. Luisbarillasc's Blog. 2008 [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://luisbarillasc.wordpress.com/la-familia-naturaleza-tipos-de-familia-y-funciones/>
24. Wikipedia contributors. Familia [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Familia&oldid=144612933>
25. Lara V. ¿Cuáles son los tipos de familia que existen? [Internet]. Hipertextual. 2015 [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://hipertextual.com/2015/12/tipos-familia>
26. Ericka RA, Perfil VT Mi. Familia: Tipos y Funciones [Internet]. Blogspot.com. [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <http://familia-nucleoprimario.blogspot.com/>
27. Romero M. ¿Cuáles son las funciones de la familia? [Internet]. Eres Mamá. 2019 [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://eresmama.com/cuales-son-las-funciones-de-la-familia/>
28. Evolución Historica de la Familia y Derecho de Familia - Trabajo de Familia [Internet]. Google.com. [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/familiacicloii2013/evolucion-historica-de-la-familia-y-derecho-de-familia>

29. Fuentes Aguilar, Andrea Patricia, & Merino Escobar, José Manuel. (2016). VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS*, 14(2), 247-283. Recuperado en 10 de julio de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612016000200003&lng=es&tlng=es.
30. Dr. Miguel A. Suarez Cuba* Dra. Matilde Alcalá Espinoza. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR, *Rev Med La Paz*, 20(1); Enero - Junio, 2014. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1_a10.pdf
31. Moreno Jiménez B, Ximénez Gómez C. EVALUACION DE LA CALIDAD DE VIDA [Internet]. *Infogerontologia.com*. [citado el 14 de julio de 2022]. Disponible en: http://www.infogerontologia.com/documents/burnout/articulos_uam/calidaddevida.pdf
32. Lemus N, Parrado R, Quintana G. Calidad de vida en el sistema de salud. *Rev Colomb Reumatol* [Internet]. 2014 [citado el 29 de agosto de 2022];21(1):1-3. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232014000100001
33. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta Edición. México D.F: McGRAW-HILL; 2014. 600 p. ISBN: 978-1-4562-2396-0.
34. Clerencia M, Ortiz J, Lopez A, Iturralde F. Aspectos Éticos. En: Alcocer A. tratado de geriatría para residentes. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG). Madrid: International Marketing & Communication, S.A. (IM&C); 2007.p. 123-144.

35. Hincapié J, Medina M. Bioética: teorías y principio [Internet]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; octubre 2019 [consultado 20 de junio 2023]. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6006/1.pdf>
36. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural, SciELO [Internet]. 2010; 22(6): 121-157. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
37. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. Arch Inv Mat Inf. [Internet] 2018; 9(2):53-59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>
38. Hernández. Metodología de la investigación. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>: 6; 2020.

6. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General.</p> <p>¿Cual es la relación que existe entre Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cual es la relación que existe entre la dimensión afectividad de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar relación que existe entre la dimensión afectividad de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la Funcionalidad Familiar en su dimensión Participación con Calidad de Vida en</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Ha 1. Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y la calidad de vida en madres de niños con anemia.</p> <p>Hipótesis Específica.</p> <p>Ha 1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión adaptación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad.</p> <p>Ha 2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión participación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año</p> <p>Ha 3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión gradiente de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad</p> <p>Ha 4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afecto de la Funcionalidad Familiar y Calidad</p>	<p>Variable 1</p> <p>Dimensiones</p> <p>Funcionalidad familiar</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adaptación - Participación - Afecto - Recursos <p>Variable 2</p> <p>Dimensiones</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Salud física</p> <p>Psicología</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Cuantitativo, correlacional, transversal, noexperimental.</p> <p>Población Muestra</p> <p>El estudio es no aleatorio y asume una muestra total constituido por las madres de niños con anemia menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud, en número de 150.</p>

¿Cual es la relación que existe entre la dimensión adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad del?

¿Cual es la relación que existe entre la dimensión gradiente de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad?

¿Cual es la relación que existe entre la dimensión participación de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad?

madres de niños con Anemia.

Identificar la relación que existe entre Funcionalidad Familiar en su dimensión Gradiente de recurso personal (Crecimiento) con Calidad de Vida en madres de niños con Anemia.

Identificar la relación que existe entre la Funcionalidad Familiar en su dimensión, Afecto con Calidad de Vida en madres de niños con Anemia.

Identificar la relación que existe entre Funcionalidad Familiar en la dimensión de Recursos con Calidad de Vida en madres de niños con Anemia.

de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad del

Ha 5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión recursos de la Funcionalidad Familiar y Calidad de Vida en madres de niño menores de 1 año de edad

Relaciones sociales.

Ambiente

¿Cual es la relación
que existe entre la dimensión
capacidad resolutiva de la
Funcionalidad Familiar y
Calidad de Vida en madres de
niño menores de 1 año de
edad?

Anexo 2. Instrumento de la primera variable

Universidad Privada Norbert Wiener

Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE)

CUESTIONARIO SOBRE APGAR FAMILIAR

Estimado (a) señora (a), buenos días, soy la Lic. Carmona Arbildo Silvia estudiante , de la UNIVERSIDAD NORBERT WIENER. El presente instrumento tiene como prioridad de obtener información sobre la calidad de vida de ustedes. Al tal sentido le solicito su colaboración a través de su participación voluntaria y espontánea, Espero que su respuesta sea sincera y veras por tratarse de un estudio de investigación.

MARQUE CON UNA **(X)** LA RESPUESTA QUE CREE CONVENIENTE

Nombre profesional:	
Persona entrevistada:	
Fecha:	

Función	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
<p>D1: ADAPTACION Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad</p>					
<p>D2: PARTICIPACION</p> <p>Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite</p>					
<p>D3: GRADIENTE DE RECURSO PERSONAL</p> <p>Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.</p>					
<p>D4: AFECTO</p>					

<p>Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.</p>					
<p>D5: RECURSO</p> <p>Me satisface cómo compartimos en mi familia:</p> <p>a) el tiempo para estar juntos</p> <p>b) los espacios de la casa,</p> <p>c) el dinero</p>					
<p>PUNTAJE PARCIAL</p>					
<p>PUNTAJE TOTAL</p>					

Anexo 3. Instrumento de la segunda variable

Universidad Privada Norbert Wiener

Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE)

CUESTIONARIO ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Estimado (a) señora (a), buenos días, soy la Lic. Carmona Arbildo Silvia, de la UNIVERSIDAD NORBERT WIENER. El presente instrumento tiene como prioridad de obtener información sobre la calidad de vida de ustedes. Al tal sentido le solicito su colaboración a través de su participación voluntaria y espontánea, Espero que su respuesta sea sincera y veras por tratarse de un estudio de investigación.

DATOS PERSONALES Y LABORALES

Nombres y Apellidos:

Edad:

Estado Civil:

Grado de instrucción:

Religión:

Padece de alguna enfermedad:

Cuenta con jubilación:

Cuenta con seguro de salud:

INSTRUCCIONES:

Buenas tardes soy la Lic Carmona Arbildo Silvia estudiante de la Universidad Norbert Wiener en esta oportunidad voy a realizar, un cuestionario escogiendo la respuesta apropiada teniendo en cuenta su modo de vivir, expectativas, placeres o preocupaciones.

Preguntas		Muy mal	Poco	Normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
		Muy insatisfecho	Poco	Normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
2	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a cuanto ha experimentado ciertos hechos en las ultimas dos semanas						
		Nada	Un poco	Normal	Bastante	Extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	

5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5

15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semana ha sentido satisfecho/a y cuánto, en a varios aspectos de su vida						
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?					
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?					
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?					
20	Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?					
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?					
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?					
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?					

24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? transporte de su zona?					
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?					
La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.						
		Nunca	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?	1	2	3	4	5

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar a la presente investigación. Antes de decidir si forma parte o no de ella, debe enterarse y conocer cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños menores de 1 año, centro de salud de lima Centro – 2023.

Nombre del investigador principal: Silvia Carmona Arbildo

Propósito del estudio: Determinar la relacion entre la funcionalidad familiar y calidad de vida en madres de niños menores de 1 año, centro de salud de lima Centro – 2023.

.Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de ver los resultados de del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y su desempeño profesional.

Inconvenientes y riesgos: No existe ningún riesgo.

Costo por participar: Ser parte del estudio no implica hacer algún costo para usted.

Confidencialidad: La información que usted brinde estará protegida, se resguardara el anonimato suyo por siempre.

Renuncia: Usted puede decidir retirarse del estudio cuando lo desee, aquello no será causa de pena o sanción alguna

Consultas posteriores: Si usted tuviese dudas o consultas durante el desarrollo de la investigación, puede dirigirse a Silvia Carmona Arbildo (cel: 993143173), quien soy la responsable del estudio.

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 Dra. Yenny

M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su involucramiento en esta investigación es voluntario y puede expresar querer ya ser parte de ella cuando lo crea necesario.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de forma satisfactoria, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar ser parte en el estudio y que finalmente acepto voluntariamente seguir siendo parte de él.