



UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA"
DE AMAZONAS



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**"FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADOPCIÓN DEL
ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA
CHACHAPOYAS - 2012".**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. Enf. MERY JACKELINE VARGAS GRÁNDEZ.

ASESORA:

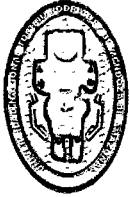
Mg. Enf. ZOILA ROXANA PINEDA CASTILLO.

CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ

2013



16 SEP 2013



**UNIVERSIDAD NACIONAL "TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA" DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**"FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADOPCIÓN DEL
ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA
CHACHAPOYAS-2012".**

Tesis para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería.

Autora: Br. Enf. MERY JACKELINE VARGAS GRÁNDEZ.

Asesora: Mg. Enf. ZOILA ROXANA PINEDA CASTILLO.

CHACHAPOYAS - AMAZONAS

2013



16 SEP 2013



**UNIVERSIDAD NACIONAL "TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA" DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**"FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADOPCIÓN DEL
ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA
CHACHAPOYAS-2012".**

Tesis para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería.

Autora: Br. Enf. MERY JACKELINE VARGAS GRÁNDEZ.

Asesora: Mg. Enf. ZOILA ROXANA PINEDA CASTILLO.

CHACHAPOYAS - AMAZONAS

2013

DEDICATORIA

A Dios, ser maravilloso, amigo fiel, quien ha permitido que su sabiduría dirija y guíe mis pasos.

A mis queridos abuelos y padres quienes me formaron con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha permitido salir adelante, buscando siempre el mejor camino.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a todos los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas por haberme dado la oportunidad de adquirir conocimientos y experiencias lo cual han permitido realizarme como profesional.

A los jueces expertos, que por sus sugerencias aportadas que han contribuido al proceso de validación del instrumento de medición.

A todas las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva de Chachapoyas por su valiosa colaboración y haberme permitido entrar en sus vidas que sin ello no hubiera sido posible realizar el trabajo de investigación.

A la Mg Zoila Roxana Pineda Castillo, por su apoyo incondicional, que con su tiempo, aportes y sugerencias logré concluir este trabajo de investigación.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Ph.D, Dr. Hab. Vicente Marino Castañeda Chávez

Rector

Dr. José Roberto Nervi Chacón

Vice rector Académico (e)

~ **Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán**

Vice rector Administrativo (e)

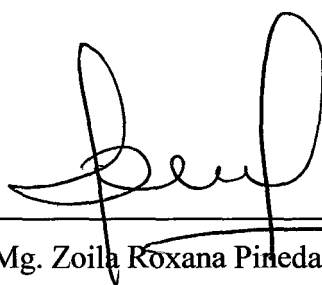
Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Decana (e) de la Facultad de Enfermería

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Mg. Zoila Roxana Pineda Castillo identificado con DNI 18197672, domiciliado en el Jr. Santo Domingo N° 722, docente a tiempo completo de la Facultad de enfermería, asesor de la tesis titulado: “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA CHACHAPOYAS-2012” presentado por la Br. Enf. Mery Jackeline Vargas Grández.

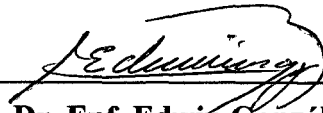
Por lo indicado doy testimonio y visto bueno, que la Br. Enf. Mery Jackeline Vargas Grández ha ejecutado la tesis mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo al pie para mayor veracidad.



Mg. Zoila Roxana Pineda Castillo

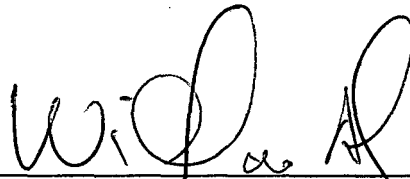
DNI N° 18197672

JURADOS DE TESIS



Dr. Enf. Edwin González Paco

Presidente

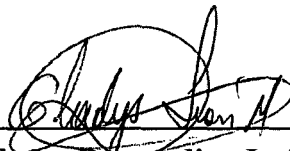


~~Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres~~

Secretario

Lic. Enf. Percy Huamán Cubas

Vocal



Mg.Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Accesitaria

ÍNDICE

Dedicatorias	i
Agradecimientos	ii
Autoridades universitarias	iii
Visto bueno de la asesora	iv
Jurado de tesis	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MATERIAL Y MÉTODO	05
2.1 Diseño de la Investigación	05
2.2 Población y muestra	05
2.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	07
2.4 Análisis de datos	07
III. RESULTADOS	09
IV. DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
VIII. ANEXOS	29

RESUMEN

El presente estudio fue de tipo correlacional, de corte transversal y prospectivo con enfoque cuantitativo; se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012. La muestra estuvo constituido por 25 madres primerizas y se utilizó el test de funcionamiento familiar de López (2010) y test de calificación de la adopción del rol maternal de Barboza (2011); ambos instrumentos adaptados por la autora. La validez se realizó mediante el juicio de expertos cuyo resultado fue $VC = 1.85416 > VT = 1.6449$, la confiabilidad mediante el coeficiente de alfa de Cronbach = 0.91, indicando alta confiabilidad. Los resultados evidencian que del 100% (25) de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 52% (13) son familias moderadamente funcionales, el 36% (9) son familias funcionales, sólo el 12% (3) son familias disfuncionales. El 88% (22) son familias que tienen una eficiente adopción de rol maternal; el 12% (3) tienen riesgo de adopción de rol maternal; no existen familias con crisis de la adopción de rol maternal. El 40% (10) son familias moderadamente funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; el 36% (9) son familias funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; sólo un 12% (3) son familias disfuncionales con una eficiente adopción de rol maternal. El 12% (3) son familias moderadamente funcionales con un riesgo de adopción de rol maternal. Para contrastar las hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado cuyo valor fue de $X^2 = 3.147$; G.L=2, $p = 0.207 > 0.05$, el cual indica que las variables en estudio no tienen ninguna relación, aceptando la hipótesis nula, quiere decir que ambas variables son independientes entre sí. En conclusión, el funcionamiento familiar no es determinante para la adopción de rol maternal ya que el instinto de madre es adaptarse rápidamente con prioridad a cumplir sus funciones satisfaciendo las necesidades de su hijo.

Palabras clave: Funcionamiento familiar, adopción del rol maternal, madre, asentamiento humano.

ABSTRACT

The present study was of type correlational, of transverse and market cut with quantitative approach; It was realized by the aim to determine the relation between the familiar functioning and the adoption of the maternal role in inexperienced mothers of the Human Accession Pedro Castro Alva , Chachapoyas-2012. The sample was constituted by 25 inexperienced mothers and there was in use the test of familiar functioning of Lopez (2010) and test of qualification of the adoption of the maternal role of Barboza (2011); Both instruments adapted by the authoress. The validity was realized by means of the experts' judgment which result was $VC = 1.85416 > VT = 1.6449$, the reliability by means of the coefficient of Cronbach's alpha = 0.91. Indicating high reliability. The results demonstrate that of 100 % (25) of inexperienced mothers of the Human Accession Pedro Castro Alva, 52 % (13) are families moderately functional, 36 % (9) is functional families, only 12 % (3) is disfunctional families. 88 % (22) is families that have an efficient adoption of maternal role; 12 % (3) has risk of adoption of maternal role; families do not exist with crisis of the adoption of maternal role. 40 % (10) is families moderately functional and has an efficient adoption of maternal role; 36 % (9) is functional families and has an efficient adoption of maternal role; only 12 % (3) is disfunctional families with an efficient adoption of maternal role. 12 % (3) is families moderately functional with a risk of adoption of maternal role. To confirm the hypotheses it surrendered to the statistical test not paramétrica of the square Ji which value was of $X^2 = 3.147$; $G.L=2$, $p = 0.207 > 0.05$, Which indicates that the variables in study do not have any relation, accepting the void hypothesis, wants to say that both variables are independent between yes. In conclusion, the familiar functioning is not determinant for the adoption of maternal role since the mother's instinct is to adapt rapidly with priority to fulfilling his functions satisfying the needs of his son.

Key words: familiar Functioning, adoption of the maternal role, mother, human accession.

I. INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un hijo, sobre todo si es el primero, supone un cambio radical en las relaciones y la vida de la pareja, más aun si la madre es soltera. Las madres primerizas, antes del embarazo y luego del alumbramiento, forman parte de un sistema familiar con normas y formas de interacción determinadas por sus miembros. Dentro del sistema familiar, se manejan normas implícitas y explícitas que limitan los comportamientos individuales y organizan las interacciones de modo que se conserve la estabilidad, con el fin de convertir a la familia en una organización fundamentalmente normo funcionante y protectora, sin embargo, dependiendo de las interacciones que mantienen sus miembros se pueden determinar vínculos adecuados o patógenos que predispongan a sus miembros para desarrollar problemas comportamentales en las diversas etapas del desarrollo humano, convirtiéndose en familias disfuncionales (Nardone, 2003)

Es por eso que el buen funcionamiento familiar es importante para consolidar la adopción del proceso de vinculo madre e hijo ya que esta debe brindar una dinámica que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos los miembros que conforman una familia, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio; por lo que se requiere que la familia se adapte y reestructure continuamente en los diferentes periodos del desarrollo. (Minuchin, 2005)

En los últimos años este funcionamiento familiar se ve afectado por muchos factores, teniendo así, que en muchos países de América Latina predominan las familias disfuncionales, como se revela en Colombia que el 58.5% de las familias se ubicó en las dimensiones extremas de cohesión (amalgamadas y desligadas) y 65.9% de las familias en las dimensiones extremas de adaptabilidad familiar (rígidas y caóticas) y en México se demuestra que sólo el 39% de parejas son moderadamente disfuncionales y sólo el 9% de parejas severamente disfuncionales (Mora, 2004).

El embarazo da inicio a una nueva etapa en la vida de la mujer, pero mientras para muchas es un motivo de gozo, para otras puede significar una molestia que conlleva un fuerte desequilibrio emocional y que no favorecerá la relación con su pareja ni la

futura relación con su hijo, pues una adaptación adecuada o inadecuada del rol materno puede deberse a muchos factores como la edad de la madre, el apoyo de la pareja y familiares, experiencias del nacimiento y las aspiraciones, experiencias previas positivas o negativas de procreación y crianza, el número de hijos que va a tener, personalidad de la madre, influencias culturales dentro de la familia y el nivel socioeconómico de los padres, pues las madres primerizas no están psicológicamente preparadas para ser madres (Calderón & Alzamora, 2006).

Desde mediados de la década de los años setenta, la fecundidad global ha disminuido de manera marcada en América Latina en general, y en la Subregión Andina en particular. Esta caída se registró al influjo de factores socioeconómicos (urbanización, migración, industrialización, modernización), culturales (secularización de valores, individualización de proyectos de vida, nuevos estilos de familia), de género (creciente inserción laboral y protagonismo social de las mujeres) y tecnológicos (especialmente en los planos de acceso a la información en general y en el anticonceptivo). En muchos países la reducción de la fecundidad se ha registrado en un marco de intervenciones estatales en pro de la planificación familiar. (Oras, 2008)

En este contexto de disminución de la fecundidad general, cabía también esperar un descenso en la fecundidad de las y los adolescentes, que no se ha producido. Acudiendo a datos promedio simple a nivel de país, mientras que en promedio la Tasa Global de Fecundidad general en la Subregión Andina cayó más de 1/3 entre 1975 y 2005, la fecundidad adolescente se redujo solamente 6 por ciento, permaneciendo alta y presentando inclusive tendencias al alza en algunos países. (Oras, 2008)

En el Perú un estudio realizado con las familias de adolescentes sobre el funcionamiento familiar muestra que el 54.71% de los adolescentes presentó funcionamiento familiar de rango medio, mientras que sólo un 15.70% presentó un funcionamiento familiar normal; concluyendo así que en más de la mitad de las familias presenta un funcionamiento familiar no saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo así que los roles de cada miembro no son claros. (Camacho, 2009)

Siendo así que, en la ciudad de Trujillo, el 50% de madres primerizas que viven sólo con la pareja alcanzan con mayor frecuencia un nivel medio en la adopción del rol materno y por otro lado, se observa que los grupos de convivencia que alcanzan un nivel bajo en la adopción del rol materno son los grupos conformados por las madres primerizas que vive con su pareja y la familia de éste (27.78%) y madres primerizas que vive sólo con la familia de origen (7.69%) (Garrido, 2009).

Otro estudio realizado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, que explora la relación que puede tener la idea de seguridad de una madre frente a su rol materno y su visión de futuro, en la forma de criar a su hijo, muestra que las madres que no manifestaron sentirse seguras en su desempeño como madres fueron las mismas que veían su futuro como algo incierto, además estas mismas madres manifestaron haber sido criadas por madres que no se sintieron seguras en su rol materno concluyendo así que el nivel de seguridad que muestra una mujer, en el inicio de su maternidad, frente a su rol de madre, está fuertemente ligado a su visión de futuro en la forma de criar a su hijo (Espinoza, 2011).

En la ciudad de Chachapoyas se observa la presencia de familias disfuncionales, como se demuestra en un estudio realizado con gestantes adolescentes que 83.3% provienen de familias con disfunción moderada, el 13% pertenecen a disfunción leve y el 3.7% provienen de familias con disfunción grave; encontrando dentro de ellas a madres primerizas con dificultad para asumir el rol materno haciendo más difícil obtener satisfactoriamente el vínculo de madre e hijo, reflejándose durante las etapas de vida del niño, adolescente y posteriormente en la adultez (Ampuero, 2011).

En la sociedad el embarazo adolescente es considerado como una inmoralidad, como un pecado que marca a la adolescente en su vida; ella siente temor al señalamiento social por su nuevo estado y por el cambio radical que toma su vida; sus sueños de terminar sus estudios de colegio y ser una profesional con facilidad se desmoronan o tienen un aplazamiento bastante largo debido a los cuidados que debe proporcionar a ese nuevo ser. Por otra parte, experimenta un cambio de rol brusco al no ser solamente una hija, sino que ahora es madre, demandando de ella responsabilidad por lo que empieza a ser. “Cuando se anuncia el embarazo, este toma proporciones de una catástrofe biográfica y sentimental, por un lado, marcara su vida y se truncarán los

planes, por ejemplo de ser modelo o de continuar sus estudios en la universidad, pues el embarazo altera los planes que los padres tenían para la joven (Correa, et al.2004).

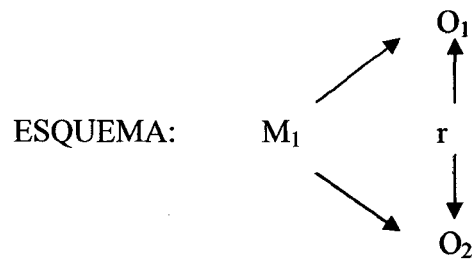
Si bien es posible afirmar que en ciertos contextos culturales el embarazo en la adolescencia es esperado, aceptado e incluso alentado, cuando ocurre antes de los 15 años merece un análisis particular no sólo por la complejidad de las causas que lo originan sino también por los mayores riesgos biomédicos que implica el embarazo a tan temprana edad, y las repercusiones familiares dependientes de su funcionamiento, que determinan o no el grado de aceptación y adaptabilidad respecto al nuevo miembro de esta misma familia; a la vez determinada por los estereotipos considerados dentro de su idiosincrasia cultural, son los motivos por el que se plantearon la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva – Chachapoyas, 2012?. Cuyos objetivos fueron: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012. Y los objetivos específicos: Identificar el funcionamiento familiar de las en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012. Valorar la adopción del rol maternal en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012. Caracterizar a la población objeto de estudio. Las Hipótesis fueron: Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2012.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo de investigación:

El presente proyecto de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal (Hernández, et al. 2006)

2.2. Diseño de investigación:



DONDE:

M_1 = Madres primerizas

O_1 = Funcionamiento familiar.

O_2 = Adopción del rol maternal.

r = variable de relación.

2.3. Población y muestra.

Universo muestral:

Estuvo constituido por todas las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva que suman un total de 25 (Fuente: Puesto de Salud Pedro Castro Alva).

Criterio de Inclusión:

- Madres primerizas que tuvieron su hijo mayor a 28 días y menor a 12 meses.
- Madre primeriza lúcidas y con aparente estado mental óptimo.
- Madre primeriza que aceptaron participar voluntariamente de la encuesta.

Criterio de exclusión:

- Madres que tuvieron más de un hijo.
- Madres primerizas cuyo hijo fue fruto de una violación sexual.
- Madres primerizas que su hijo fue mayor de un año.

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Método y técnica:

En el presente trabajo se utilizó el método de la encuesta la técnica del cuestionario. (Canales, F. 2006).

Instrumento:

Para el presente trabajo de investigación se utilizó dos instrumentos:

El primero, un test de funcionamiento familiar de López J. (2010), fue construido para evaluar cuanti-cualitativamente la funcionalidad familiar, el cual fue adaptado en cuanto a estructura por la autora, el cual consta de un título, introducción, instrucciones, explicación de las respuestas y esta dividido en dos partes, una primera que obtiene los datos generales y una segunda parte que consta de 14 ítems que determinará el funcionamiento familiar, según sus dimensiones: Adaptabilidad familiar, cohesión, comunicación familiar, clima emocional.

El puntaje y clasificación del funcionamiento familiar se categorizó según el siguiente detalle:

- Familias funcionales: De 70 a 57 ptos.
- Familia moderadamente funcional: De 56 a 43 ptos.
- Familia disfuncional: De 42 a 28 ptos.
- Familia severamente disfuncional: De 27 a 14 ptos.

El segundo fue un test de calificación de la adopción del rol maternal de Barboza, (2011) el cual fue adaptado a la realidad por la autora en cuanto a estructura y contenido, consta de un título, introducción, instrucciones, explicación del tipo de respuestas y esta dividido en dos partes, una primera que obtiene los datos generales y una segunda parte que consta de 30 ítems que pertenecen a la escala Likert, que valora la adopción del rol materno en sus tres dimensiones de microsistema, exosistema y macrosistema.

El puntaje y clasificación de la adopción del rol materno se categorizó de la siguiente manera:

- Eficiente Rol Materno : de 40 a 60 puntos
- Riesgo del Rol Materno : de 20 a 39 puntos.
- Crisis del Rol Materno : de 0 a 19 puntos.

La validez de los instrumentos se realizó mediante el juicio de expertos donde se utilizó la prueba Binomial y Z de Gauss cuyo resultado fue de $VC = 1.85416 > VT = 1.6449$ y para hallar la confiabilidad se realizó una prueba piloto al 10% de la muestra, con características similares donde se utilizó el coeficiente alfa Cronbach cuyo valor fue de $S^2_x = 0.91$ considerado como una fuerte confiabilidad.

2.5. Recolección y análisis de datos:

A. Proceso de recolección de datos:

En cuanto al procedimiento de recolección de datos se tuvo en cuenta las siguientes etapas:

1. Se solicitó información al Puesto de Salud Pedro Castro Alva sobre ubicación del domicilio de las madres primerizas que tengan hijos menores de 1 año.
2. Luego se procedió a aplicar los instrumentos de medición, previo consentimiento informado de las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva.
3. Como última etapa del proceso se elaboró la tabulación de los datos obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

B. Análisis de datos

Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente mediante el software SPSS versión 15.0 y la hoja de cálculo Excel 2010 y se elaboró tablas de frecuencias simples y de contingencia o tabulación cruzada para medir la relación entre las variables de estudio, para la contrastación de hipótesis se utilizó la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado, con el 95% de nivel de confianza y el 5% de margen de error.

C. Presentación de los resultados:

Los resultados obtenidos mediante el análisis, fueron presentados en gráficos circulares y de barras, elaborados en la hoja de cálculo Excel 2010, para un mejor entendimiento y comprensión.

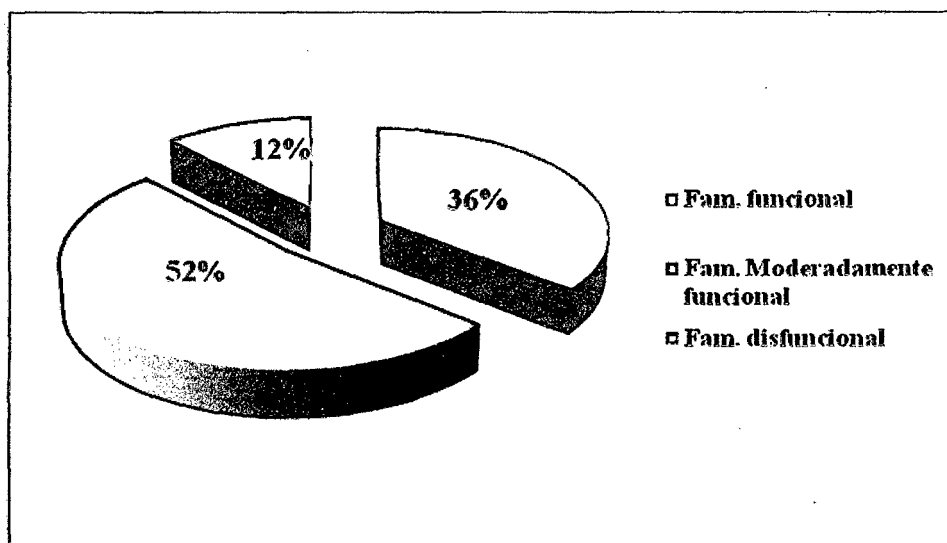
III. RESULTADOS

TABLA 01: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES PRIMERIZAS, DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	fi	%
Fam. Funcional	9	36
Fam. Moderadamente funcional	13	52
Fam. disfuncional	3	12
TOTAL	25	100

Fuente: Test de funcionamiento familiar.

GRÁFICO 01: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES PRIMERIZAS, DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.



Fuente: Tabla N° 01.

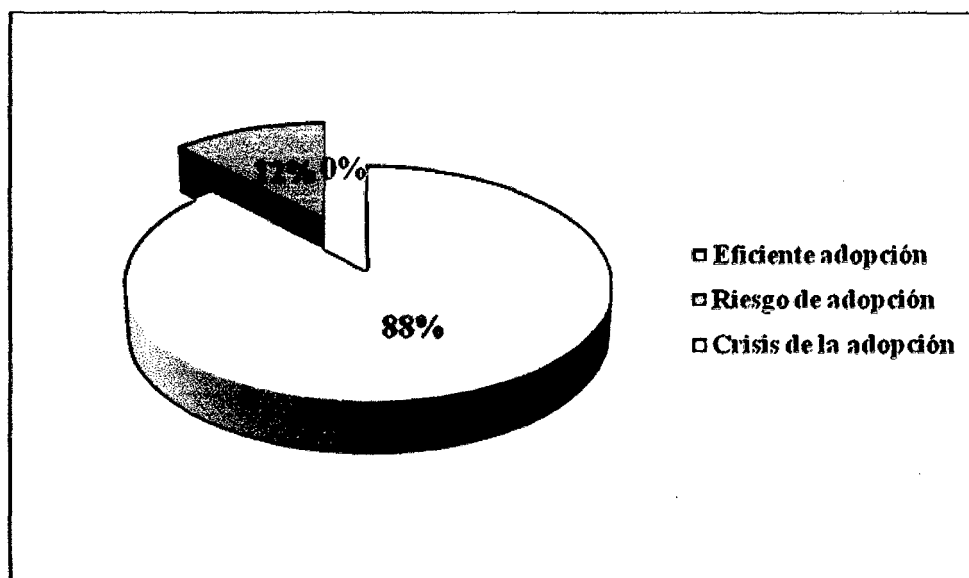
En la presente tabla y gráfico 01, se observa que del 100% (25) de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 52% (13) son familias moderadamente funcionales, el 36% (9) son familias funcionales, solo el 12% (3) son familias disfuncionales.

TABLA 02: ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.

ADOPCIÓN DEL ROL		
MATERNAL	fi	%
Eficiente adopción	22	88
Riesgo de adopción	3	12
Crisis de la adopción	0	0
TOTAL	25	100

Fuente: Test de calificación de la adopción del rol maternal de Barboza.

GRÁFICO 02: ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.



Fuente: Tabla N° 02.

En la presente tabla y gráfico 02, se observa que del 100% (25) de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 88% (22) son familias que tienen una eficiente adopción de rol maternal; el 12% (3) tienen riesgo de adopción de rol maternal; no existen familias con crisis de la adopción de rol maternal.

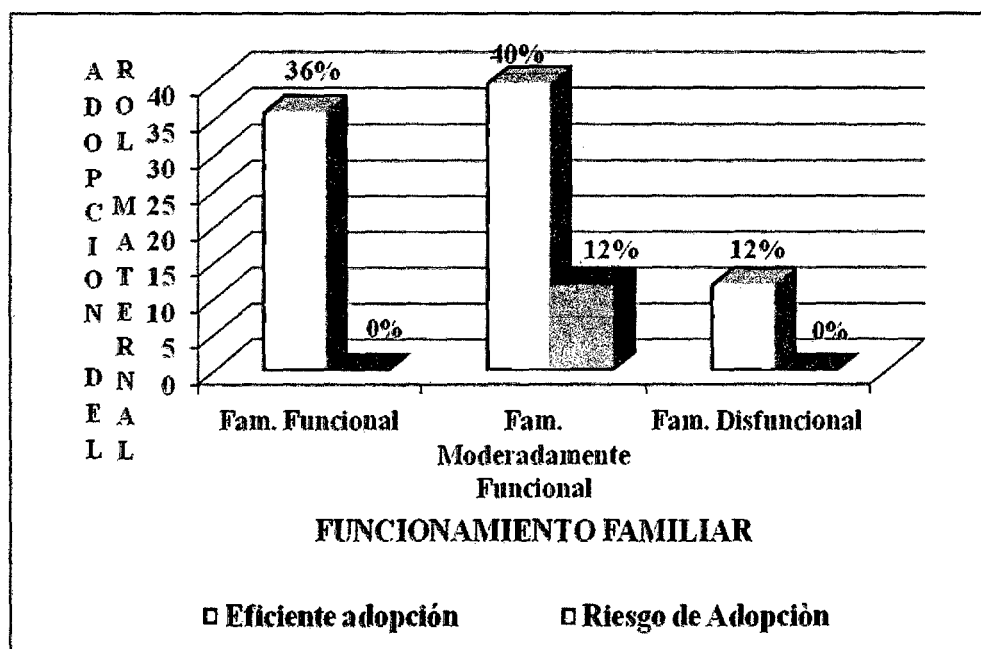
TABLA 03: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO A LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL				TOTAL	
	Eficiente adopción		Riesgo de Adopción		Fi	%
	fi	%	fi	%		
Fam. Funcional	9	36	0	0	9	36
Fam. Moderadamente funcional	10	40	3	12	13	52
Fam. Disfuncional	3	12	0	0	3	12
TOTAL	22	88	3	12	25	100

Fuente: Test de funcionamiento familiar y Test de calificación de la adopción del rol maternal de Barboza.

$$X^2= 3.147; G.L=2, p =0.207 > 0.05$$

GRÁFICO 03: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO A LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA – CHACHAPOYAS, 2012.



Fuente: Tabla N° 03.

En la presente tabla y gráfico 03, se observa que del 100% (25) de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 40% (10) son familias moderadamente funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; el 36% (9) son familias funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; solo un 12% (3) son familias disfuncionales con una eficiente adopción de rol maternal. Del mismo modo se observa que un 12% (3) son familias moderadamente funcionales con un riesgo de adopción de rol maternal.

La presente tabla de contingencia para contrastar las hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado cuyo valor fue de $X^2= 3.147$; G.L=2, $p =0.207 > 0.05$, el cual indica que las variables en estudio no tienen ninguna relación, contrastándose de esta manera la hipótesis nula, quiere decir que ambas variables son independientes entre sí.

IV. DISCUSIÓN

En los estudios de Mora, A. y Rojas, A (2004). Colombia. En un estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre el estilo de funcionamiento familiar, los patrones de crianza, donde sólo se tuvo acceso a percepción de las madres, sus resultados evidenciaron que el 58.5% de los casos se ubicó en las dimensiones extremas de cohesión (amalgamadas y desligadas) y 65.9% en las dimensiones extremas de adaptabilidad familiar (rígidas y caóticas) y concluyen que de acuerdo con los planteamientos de Olson, se consideran como las dimensiones más disfuncionales de la cohesión familiar aquellas que se ubican en los extremos del espectro; en cuanto a la adaptación familiar también se consideran los extremos como disfuncionales, siendo así que las familias estudiadas presentan una disfuncionalidad familiar.

Mendoza y Cols. (2006). México. En su trabajo de investigación cuyo objetivo fue: determinar los factores de la dinámica familiar relacionados a la funcionalidad familiar en un grupo de familias del primer nivel de atención aplicados a familias adscritas a la Unidad de Medicina Familiar, cuyos resultados fueron que respecto a la dinámica familiar el 65% de las familias presentó comunicación directa, el 64% límites claros y el 48% jerarquía recíproca con autoridad y de acuerdo con la evaluación del funcionamiento familiar encontraron que el 52% de parejas son funcionales, el 39% de parejas son moderadamente disfuncionales y el 9% de parejas severamente disfuncionales; concluyendo que la comunicación directa y los límites claros predominaron en las familias funcionales y balanceadas.

En la tabla y gráfico 01, se observa que del 100% de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 52% son familias moderadamente funcionales, quiere decir que son las familias que se caracterizan por presentar dificultades en al menos un indicador que miden el funcionamiento familiar (cohesión, comunicación, adaptabilidad, clima emocional), con tendencia a la inadecuación, adaptabilidad familiar alterada, con tendencia a la rigidez moderada. El 36% son familias funcionales, esto nos indica que son aquellas familias en las que sus miembros se auto realizan, se desarrollan, viven, aman manifiestan sus logros y fracasos, aprenden a buscar y a aceptar la felicidad. Solo el 12% son familias disfuncionales, quiere decir que estas familias no tienen la capacidad de asumir

cambios, incumplen sus reglas, no pueden ajustarse a su propio ciclo y al desarrollo de sus miembros por lo que existe una incompetencia intrafamiliar y el incumplimiento de sus funciones básicas. Realizando un análisis sobre los resultados entre las investigaciones existe una diferencia con los resultados obtenidos, mientras que las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva son familias moderadamente funcionales las madres colombianas presentan una disfuncionalidad familiar, las madres mexicanas más funcionales.

En los estudios de Garrido, M. Marchán M. (2009), Perú. En su estudio cuyo objetivo principal fue analizar comparativamente la adopción del rol materno entre las madres adolescentes primerizas, según su grupo de convivencia de la ciudad de Trujillo, cuyos resultados obtenidos evidencian que las madres adolescentes primerizas que viven sólo con la pareja alcanzan con mayor frecuencia un nivel medio en la adopción del rol materno (50 %), al igual que el grupo de convivencia formado por la pareja y la familia de origen (71.43%). Por otro lado, se observa que los grupos de convivencia que alcanzan un nivel bajo en la adopción del rol materno son los grupos conformados por las madres adolescente primerizas que vive con su pareja y la familia de éste (27.78%) y el grupo en el que la adolescente vive solo con la familia de origen (7.69%), concluyendo así que la adopción del rol materno de las madres adolescentes primerizas varía según su grupo de convivencia.

Espinoza, E. (2011), Perú. En su estudio con mujeres que acaban de dar a luz en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, cuyo objetivo fue explorar la relación que puede tener la idea de seguridad de una madre frente a su rol materno y su visión de futuro, en la forma de criar a su hijo, cuyos resultados fueron que las madres que no manifestaron sentirse seguras en su desempeño como madres fueron las mismas que veían su futuro como algo incierto, además estas mismas madres manifestaron haber sido criadas por madres que no se sintieron seguras en su rol materno concluyendo así que el nivel de seguridad que muestra una mujer, en el inicio de su maternidad, frente a su rol de madre, podría estar fuertemente ligado a su visión de futuro en la forma de criar a su hijo.

En la tabla y gráfico 02, se observa que del 100% de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 88% (22) son familias que tienen una

eficiente adopción de rol maternal, quiere decir que tienen un desempeño eficiente de la función como madre y como humana frente a su propio hijo, determinado a través de la idiosincrasia, el nivel cultural de la madre y el apoyo familiar. El 12% (3) tienen riesgo de adopción de rol maternal o sea que tienen un desequilibrio del rol materno y asume que debe haber una modificación positiva para controlar el rol y asumir nuevas actitudes frente a su función como madre. No existen familias con crisis de la adopción de rol maternal. Realizando un análisis sobre los resultados entre las investigaciones existe una gran diferencia, ya que las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva son familias que tienen una eficiente adopción de rol maternal, mientras que las madres de Trujillo experimentan un nivel medio en la adopción del rol materno y las madres del Callao una adopción de rol materno inseguro, de riesgo. Esto determina que la adopción del rol materno varía en función a la sociedad donde se desenvuelven las madres y por las creencias, costumbres y otros aspectos culturales.

Coicca, C (2010), Perú. Realizó una investigación de tipo descriptivo-correlacional donde se analizó la relación entre la funcionalidad familiar y la adopción del rol maternal del Distrito de Comas. Cuyos resultados fueron que existe un 32.5% con niveles buenas de funcionalidad con una adopción e rol maternal positivo. El 42.9% y 16.4% con una disfunción familiar leve y moderada respectivamente con una regular adopción de rol materno. De la misma forma que si existió una relación entre las dos variables.

A diferencia del estudio realizado ambos difieren ya que en uno no existe relación entre sus variables porque cada una es independiente entre sí, en el estudio de antecedente si existe una relación significativa donde sus variables dependen uno del otro.

En la tabla y gráfico 03, se observa que del 100% de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, el 40% son familias moderadamente funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal, quiere decir que a pesar de tener dificultades de adaptabilidad familiar cumplen su función de madre por las características humanas hacia sus hijos ya que tratan de superar los diferentes obstáculos que se les pueda presentar. El 36% (9) son familias funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal quiere decir que estas madres se auto realizan como madres y como familia en coordinación con su pareja y demás miembros porque

existe armonía en sus hogares. El 12% (3) son familias disfuncionales con una eficiente adopción de rol maternal, esto indica que estas madres luchan por el amor de sus hijos a pesar de tener problemas de pareja y familiares. Del mismo modo se observa que un 12% (3) son familias moderadamente funcionales con un riesgo de adopción de rol maternal, prácticamente son familias con problemas de adaptabilidad familiar e incumplimiento a su rol maternal.

Así mismo se afirma que las variables del presente estudio no tienen relación alguna demostrándose de esta manera la hipótesis nula donde ambas variables son muy independientes entre sí, quiere decir que no es determinante la funcionalidad familiar para cumplir con su rol maternal.

Según Mercer, R. (1986) en su teoría: "Adopción del rol materno" sustenta que la adopción de este rol es un proceso interactivo y evolutivo que tiene lugar a lo largo de un cierto período y durante el cual la madre establece un vínculo con el niño, en el cual adquiere competencia en la relación de los cuidados relacionados con su rol y expresa placer y gratificación en el cumplimiento de mismo, según esta teorista, también es importante el componente cultural.

En la investigación realizada en el asentamiento Humano Pedro Castro Alva se logró realizar una comparación con otras investigaciones logrando demostrar que el funcionamiento familiar no tiene relevancia en la adopción del rol maternal ya que la madre establece vínculos importantes con su niño adaptándose rápidamente al cuidado para satisfacer las necesidades de su hijo.

V. CONCLUSIONES

1. Las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva en su mayoría son familias que se clasifican de moderadamente funcionales a funcionales y un pequeño porcentaje de familias disfuncionales.
2. Las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva en mayor porcentaje son familias que tienen una eficiente adopción de rol maternal, y un pequeño porcentaje con riesgo de adopción de rol maternal; no existiendo familias con crisis de la adopción de rol maternal.
3. Un porcentaje mayoritario de madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, son familias moderadamente funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; y otro porcentaje considerable son familias funcionales y tienen una eficiente adopción de rol maternal; solo un porcentaje mínimo son familias disfuncionales con una eficiente adopción de rol maternal. Así mismo existen pequeños porcentajes de familias moderadamente funcionales con un riesgo de adopción de rol maternal.
4. Para contrastar las hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado cuyo valor fue de $X^2= 3.147$; G.L=2, $p=0.207 > 0.05$, el cual indica que las variables en estudio no guardan ninguna relación entre sí, aceptando de esta manera la hipótesis nula.
5. Para cumplir con la adopción de rol maternal, no es determinante el funcionamiento familiar ya que el instinto de madre es adaptarse rápidamente con prioridad a cumplir sus funciones satisfaciendo las necesidades de su hijo.

VI. RECOMENDACIONES

A las madres primerizas del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva:

Que entiendan que ser madre es lo primero antes de ser mujeres, y que sepan asumir su rol protagónico de madre muy independientemente de su funcionalidad familiar.

Al Ministerio de la Mujer – Chachapoyas:

Implementar programas de inteligencia emocional para mejorar y fortalecer la capacidad de adaptación y respuesta a los agentes externos preparándolas a asumir cualquier dificultad o problema familiar o conyugal que se presente, y así convertirlas en más tolerantes y actúen con prudencia, que será de beneficio para su salud mental y evita costos adicionales al estado.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

Incentivar a la investigación de ambas variables para afianzar mejor la teoría de la funcionalidad familiar y adopción del rol maternal.

Se sugiere que existan investigaciones similares o se vuelva a realizar una nueva investigación, dando cumplimiento a uno de los principios de la ciencia el mismo que nos indica que en toda investigación debe haber estudios comparativos.

Se recomienda que se tome en cuenta esta investigación sirviendo como base para otras investigaciones logrando así realizar más investigaciones acerca del funcionamiento familiar en relación a la adopción del rol maternal.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros:

- Gonzáles, M. Santana, D. (2006). *Violencia en parejas jóvenes-Análisis y prevención*. Edit. Mac – Graf – Gill. Madrid. Pg. 195
- Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. (2007). Chile. *Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario*. Santiago de Chile. Pg. 230.
- Marriner, A. Raile, M. (1999). España. “Modelos y Teorías en Enfermería”. *Modelo de adopción del rol maternal*. 4º edición. Editorial Harcourt Brace de España S.A. Madrid-España. Pg. 179-181, 245-251.
- Nardone, G. Giannotti, E. Rocchi, R. (2003). Argentina. *Modelos de Familia*. Edit. Buenos Aires: Herder. Pg. 80-84.
- Pineda, E. Canales. (1997). España. *Metodología de la investigación*. 2º edición. Edit. Organización Mundial de la Salud. Madrid. Pg. 133.

Tesis:

- Ampuero, L. (2011). Perú. *Autoestima y funcionamiento familiar relacionado con el embarazo de adolescentes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas 2011*. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.

Revistas:

- Calderón, S. Alzamora, M. (2006). Perú. *Estudio cualitativo sobre las relaciones de pareja y familiares vinculadas al embarazo en adolescentes*. Rev. Med. Vallejana. Trujillo. Pg. 97-106
- Camacho P, et al (2009). Perú. *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes*. Revista Enfermería Herediana. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Pg. 81-82.

- Coicca, T. (2010). Lima. Bullying y funcionalidad familiar en una IE del distrito de Comas. Revista de la Universidad Federico Villareal. Lima. Pg. 89-91.
- Mendoza, A. et.al. (2006). México. Análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en atención primaria. Archivos de medicina Familiar. México DF. Pg. 85.
- Vargas, J., et al (2009). Perú. Escuela para padres: el funcionamiento familiar. Centro regional de investigación en psicología. Vol 3. Pg. 19-22
- Zambrano, G. (2006). Colombia. Fundamentos teóricos y prácticos del cuidado de la salud materno perinatal durante la etapa gestacional. Revista Ciencia y Cuidado. Cali. Pg. 44-45

Sitios de Red:

- Alvarado, L. Guarín, L. (2006). “Adopción del rol maternal” disponible en: <http://cuidarte.udes.edu.co/attachments/article/56/adopcion%20del%20rol%20maternal.pdf> acceso: 10/05/12
- Camacho, Patricia. et al. (2009) “funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes” disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faenf/revfae/Olson.pdf> acceso: 10/05/12
- Espinoza, E. (2011) “La madre, seguridad y visión de futuro frente al rol materno” disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/epidemiologia/v15_n2/pdf/a06.pdf. acceso: 10/05/12
- Herrera, L. (2010) “Adaptación psicológica al rol maternal” disponible en: <http://es.scribd.com/doc/49681045/adaptacion-psicologica-al-rol-maternal> acceso: 05/05/12.
- Horwitz, N., Florenzano, R. Y Ringeling, S. (2008) "Familia y Salud familiar; Un enfoque para la atención primaria". Disponible en:

http://www.ecured.cu/index.php/Principales_indicadores_del_funcionamiento_familiar acceso: 05/05/12.

- Garrido, C. Marchán, M. (2009) “Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas según grupo de convivencia” disponible en: <http://www.revistadepsicologia@ucv.edu.pe> acceso: 10/05/12
- López, J. J. (2010). “Cuestionario de funcionamiento familiar” disponible en: <http://es.scribd.com/doc/156157/cuestionario-sobre-el-comportamiento-familiar> acceso: 10/05/12
- Mora A. (2004). “Estilo de funcionamiento familiar, pautas de crianza y su relación con el desarrollo evolutivo en niños con bajo peso al nacer” disponible en: <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/vol3/AdrianaAlba.pdf>. Acceso: 10/05/12
- Ortega, T. (2009) “Reglas sencillas para optimizar el funcionamiento familia” disponible en: <http://www.coachingsoluciones.com/cuestionarios/documentos/Reglas%20sencillas%20para%20optimizar%20el%20funcionamiento%20familiar.pdf> acceso:10/05/12.
- Sebastián, L. (2003). Funciones de la familia y tipos de familias. Disponible en: http://www.slideshare.net/sebastian_1/funciones-de-la-familia-tipos-de-familias-2-presentation Acceso: 07/05/11
- Tricanico, L. (2009) “Rol materno y construcción psíquica” disponible en: <http://concienciainfantil.blogspot.com/2009/05/rol-materno-y-construccion-psiquica.html> acceso: 05/05/12.
- Zaldívar, D. (2011) “Funcionamiento familiar” disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/zrehabilitacion-temprana/funcionamiento/familiar.pdf>. Acceso 10/05/12
- Zayas, J. (2007) “Familia funcional y disfuncional” disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_04_06/san05406.htm acceso: 27/06/12.

ANEXOS

Anexo 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA
<p style="text-align: center;">V = 1</p> <p style="text-align: center;">FUNCIONAMIENTO FAMILIAR</p>	<p>Nivel de dinámica relacional sistemática que presenta la madre primeriza y los miembros de su familia</p>	<p>- Adaptabilidad familiar:</p> <p>- Cohesión:</p> <p>- Comunicación familiar:</p> <p>- Clima emocional</p>	<p>Flexibilidad para adoptar cambios, reglas y roles</p> <p>Vínculos emocionales, poco y no emocionales entre los miembros</p> <p>Intercambio de mensajes afectivos, informativos y normativos.</p> <p>Clima emocional afectivo, moderadamente afectiva y no afectivo</p>	<p>a. Familia normo funcional: De 57 a 70 puntos</p> <p>b. Familia moderadamente funcional: De 43 a 56 puntos.</p> <p>c. Familia disfuncional: De 28 a 42 puntos.</p> <p>d. Familia severamente disfuncional: De 14 a 27 puntos</p>	<p style="text-align: center;">Variable= Ordinal</p> <p style="text-align: center;">Ítems = Escala Likert</p>

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA
<p style="text-align: center;">V = 2</p> <p style="text-align: center;">ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL</p>	<p>Es el papel que la madre va adoptando de forma dinámica en la interacción con su menor hijo, como las competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimentando placer y gratificación.</p>	<p>- Microsistema</p> <p>- Exosistema</p> <p>Macrosistema</p>	<p>Dinámica familiar, Relación madre-padre, Apoyo social, Apoyo al estrés, Interacción con el padre, la madre y el hijo.</p> <p>Agrupación e interacción con personas. Cuidado diario, Interrelación con la escuela, el trabajo y otras entidades</p> <p>Influencias sociales, políticas y culturales</p>	<p>a. Eficiente adopción del rol Materno: De 40 a 60 puntos.</p> <p>b. Riesgo de la adopción del rol Materno: De 20 a 39 puntos.</p> <p>c. Crisis de la adopción del rol Materno: De 0 a 19 puntos.</p>	<p style="text-align: center;">Variable = Ordinal</p> <p style="text-align: center;">Ítems = Escala Likert</p>

16 SEP 2013.





**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Por motivo de estar realizando un trabajo de investigación, titulado “Relación entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas”, solicito a usted su colaboración en el llenado del presente instrumento. Agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES

El presente cuestionario es de manera anónima por lo que le pedimos contestar con toda sinceridad y veracidad, a continuación se presenta las siguientes preguntas de las cuales Ud. deberá marcar con un aspa (x) en una sola alternativa, recuerde que no existen respuestas buenas o malas, lo importante es que reflejen su opinión.

TIPO DE RESPUESTAS

Usted tendrá que responder de acuerdo a las siguientes alternativas

Casi nunca	Cuando las actividades o situaciones se presentan rara vez
Pocas veces	Cuando las actividades o situaciones se presentan algunas veces
A veces	Cuando las actividades o situaciones se presentan debes en cuando
Muchas veces	Cuando las actividades o situaciones se presentan de forma seguida
Casi siempre	Cuando las actividades o situaciones se presentan muy seguidas

I. DATOS GENERALES

a) Edad : 15-25 26-36 37-47 48 a +

b) Estado civil : Casado () Soltero () Conviviente ()

II. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

ÍTEMS	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la comprensión y el respeto.					

3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones parecidas.					
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por toda la familia					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

MUCHAS GRACIAS

CLASIFICACIÓN Y PUNTAJE TOTAL DEL INSTRUMENTO

Familia normofuncional.	De 57 a 70 puntos.
Familia moderadamente funcional.	De 43 a 56 puntos.
Familia disfuncional.	De 28 a 42 puntos.
Familia severamente disfuncional	De 14 a 27 puntos.



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



TEST DE CALIFICACIÓN DE LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL

Por motivo de estar realizando un trabajo de investigación, titulado “Relación entre el funcionamiento familiar y la adopción del rol maternal en madres primerizas”, solicito a usted su colaboración en el llenado del presente instrumento. Agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES

El presente cuestionario es de manera anónima por lo que le pedimos contestar con toda sinceridad y veracidad, a continuación se presenta las siguientes preguntas de las cuales Ud. deberá marcar con un aspa (x) en una sola alternativa, recuerde que no existen respuestas buenas o malas, lo importante es que reflejen su opinión.

I. DATOS GENERALES

- a) Edad: 15-25 26-36 37-47 48 a+
- b) Estado civil : Casado () Soltero () Conviviente ()
- c) Grado de instrucción: primaria() secundaria() superior()
- d) Ocupación:
- e) Actualmente vivo:

TIPO DE RESPUESTAS

Usted tendrá que responder de acuerdo a las siguientes alternativas

Nunca	Cuando las actividades o situaciones nunca se presentan o realizan
A veces	Cuando las actividades o situaciones se presentan o realizan algunas veces
Siempre	Cuando las actividades o situaciones se presentan o realizan de forma continua

II. ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL

ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
1. Pienso en la estética de mis senos cuando doy de lactar a mi bebé			
2. Me agrada acariciar, abrazar y jugar con mi bebé con mucha delicadeza.			
3. Saco a pasear a mi bebe y dejo que los demás lo vean.			
4. Hago vacunar a mi bebé en la fecha programada.			
5. Para mi dar de lactar es una actividad agradable.			
6. Aunque tenga muchas actividades que realizar, siempre me doy tiempo para cuidar de mi bebé.			
7. Cuando mi bebé llora, dejo lo que estoy haciendo y voy a atenderlo y le hablo con voz muy baja y susurrando palabras tranquilizadoras.			
8. Prefiero ser yo quien se encargue del baño y la alimentación de mi bebé.			
9. Cuido que mi bebé utilice ropa adecuada a la estación para evitar que se enferme			
10. Mientras doy de lactar a mi bebé me gusta acariciarlo y hablarle cariñosamente.			
11. Mi pareja y yo siempre estamos poniéndonos al tanto de las cosas que le pasan al bebé.			
12. Mi pareja me hace recordar cuando nuestro bebé debe recibir sus vacunas y asistir al control del niño sano.			
13. Mi pareja y yo compartimos los cuidados del bebé.			
14. Mi pareja es capaz de hacerse cargo de nuestro bebé cuando yo no lo puedo hacer.			
15. Diariamente mi pareja busca saber cómo está el bebé y coordinamos acerca de cómo satisfacer sus necesidades.			
16. Mi familia está contenta con el nacimiento de mi bebé.			
17. Sé que cuento con el apoyo de mi familia para el cuidado de mi bebé.			
18. La forma en que crio a mi bebé es muy parecida a cómo me criaron a mí.			
19. Mi familia me aconseja sobre la crianza de mi bebé.			

20. Las personas que me criaron me enseñan como cuidar a mi bebé.			
21. pregunto al personal de salud sobre los cuidados que debo tener con mi bebé.			
22. Cuando voy a un lugar público hago valer mis beneficios por ser madre y estar con mi hijo en brazos.			
23. Tengo la seguridad que seré una buena madre.			
24. Leo información referente a los cuidados y temas relacionados a mi bebé.			
25. Pienso que la lactancia debería ser sustituida por la alimentación en biberón.			
26. Mi familia se siente contenta con el sexo de mi bebé.			
27. Constantemente me informo por programas de televisión de cómo cuidar a mi bebé.			
28. Pregunto al personal de salud por los controles de crecimiento y desarrollo de mi bebe			
29. Pregunto al personal de salud cuando le tocan las vacunas a mi bebe.			
30.Me preocupado por obtener su DNI de mi bebe			

MUCHAS GRACIAS

CLASIFICACIÓN Y PUNTAJE TOTAL DEL INSTRUMENTO

Eficiente adopción del rol materno.	De 40 a 60 puntos.
Riesgo de la adopción del rol materno	De 20 a 39 puntos.
Crisis de la adopción del rol materno	De 0 a 19 puntos.

**“AÑO DE LA INTEGRACIÓN NACIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE
NUESTRA DIVERSIDAD”**

Chachapoyas, 05 de Setiembre del 2012

CARTA N° 01 – 2012 UNTRM/MJVG

.....
.....

CHACHAPOYAS

ASUNTO: Validación de Instrumento.

Por el presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que como estudiante del X ciclo de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza me encuentro realizando el proyecto de investigación titulado **“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN MADRES PRIMERIZAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PEDRO CASTRO ALVA CHACHAPOYAS-2012”**. Para lo cual solicito a su digna persona participar como juicio de expertos en la validación del instrumento adjunto; aceptando de manera abierta las correcciones y/o sugerencias que usted me pueda brindar.

Adjunto a este documento:

- La matriz de consistencia.
- El instrumento.
- Escala dicotómica, la cual será llenada por su persona.

Sin otro particular, agradezco de antemano su colaboración y me despido hasta otra oportunidad.

Atentamente,

Mery Jackeline Vargas Grández
Enfermería UNTRM-

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Para determinar la validez estadística de los instrumentos de medición, se realizó mediante el juicio de expertos, a través de expertos y a través de las pruebas estadísticas: Binomial para cada ítem (10) de la escala dicotómica y de la Z - Gauss para la aceptación total del instrumento (n = 50), al 5% de significancia estadística.

A) PRUEBA BINOMIAL

1) Hipótesis estadísticas

Ho: P = 50% versus **Ha:** P > 50%

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran el ítem de la escala dicotómica como adecuado.

La Hipótesis alternativa (**Ha**) indica que si el ítem de la escala es adecuado (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50%, ya que la calidad del ítem se categoriza como “**adecuado**” o “**inadecuado**”.

2) Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

$\alpha = 0.05$ (5%); $(1 - \alpha) = \gamma = 0.95$ (95%)

3) Función de prueba

Si la hipótesis nula es verdadera, la variable X tiene distribución binomial con n= 5 y P = 0.50 (50%).

4) Regla de decisión

Se rechazará la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna si el valor

$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05]$

5) Valor calculado (VC)

$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05] = \sum_k C_k^5 (0.5)^5 (0.5)^{5-k}$

El cálculo de ésta probabilidad acumulada hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial (Anexo N° 02).

6) Decisión estadística

Para hacer la decisión estadística de cada ítem, se compara el valor P con el valor de $\alpha = 0.05$, de acuerdo a la regla de decisión (columna 6), asimismo la significación estadística de la decisión se tiene en la columna 7 de la tabla.

ÍTEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	100	0	0	0.03125	**
2	5	100	0	0	0.03125	**
3	5	100	0	0	0.03125	**
4	5	100	0	0	0.03125	**
5	4	80	1	20	0.15625	-
6	4	80	1	20	0.15625	**
7	5	100	0	0	0.03125	-
8	4	80	1	20	0.15625	-
9	5	100	0	0	0.03125	**
10	5	100	0	0	0.03125	**
TOTAL	47	94	0	0	1.85416	0.06875

Fuente: **Apreciación de los expertos**

* : Significativa ($P < 0.05$)

** : Altamente significativa ($P < 0.01$).

B) PRUEBA DE LA Z GAUSS PARA PROPORCIONES

1) Hipótesis estadística

Ho: $P = 50\%$ versus **Ha:** $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran los ítems del instrumento de medición como adecuados.

La Hipótesis alternativa (**Ha**) indica que el instrumento de medición es válido, entonces se espera que el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados debe ser mayor que el 50%, ya que la calidad del ítem se establece como “**adecuado: Sí**” o “**inadecuado: No**”.

2) Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

$$\alpha = 0.05 (5\%); \quad (1 - \alpha) = \gamma = 0.95 (95\%)$$

3) Función de prueba

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de medición” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y “no válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es 50, la estadística para probar la hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes:

$$Z = \frac{\bar{p} - P_0}{\sigma_p}, \quad \sigma_p = \sqrt{\frac{P_0(1 - P_0)}{n}}$$

Donde:

Z se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1.

p es el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

n es el número de jueces consultados (muestra).

4) Regla de decisión

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola a la derecha, se tiene el valor teórico de la distribución normal VT = 1.6449

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/Ho) y aceptación (RA/Ho) de la hipótesis nula es:

$$\text{Al } 5\%: \quad \text{RR/Ho: } VC > 1.6449; \quad \text{RA/Ho: } VC < 1.6449.$$

5) Valor calculado (VC)

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando los valores de:

$$N = 50, P = 50\% \text{ y } p = 100\%. \text{ De donde resulta que: } VC = 1.85416$$

6) Decisión estadística

Comparando el valor calculado (VC = 1.85416) con el valor teórico (VT = 1.6449) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alternativa al 95% de confianza estadística. Con este resultado, se acepta la validez de los instrumentos de medición.

ANEXO N° 05 – A

ESCALA DICOTOMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los ítems reflejan el problema de investigación		
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables e indicadores		
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:/...../.....

Nombre y Firma del Experto

ANEXO N° 05 – B

MATRIZ DE RESPUESTAS DE LSO PROFESIONALES DE CONSULTADOS SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (JUICIO DE EXPERTOS)

ITEM	EXPERTO*					TOTAL
	1	2	3	4	5	
01	1	1	1	1	1	5
02	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	1	1	1	5
05	1	1	0	1	1	4
06	1	1	1	0	1	4
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	0	1	1	4
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

* Respuesta de los profesionales: 1 = Si, 0 = No

PROFESIONALES CONSULTADOS

01. Lic. Enf. Mery Luz Ocampo Jara. (HRVF - Chachapoyas).
02. Lic. Enf. Clara Chozo Cornejo. (HRVF - Chachapoyas).
03. Méd. Cir. Juan Carlos Díaz Sánchez (HRVF - Chachapoyas).
04. Lic. Enf. Yshoner Silva Díaz. (UNTRM - Chachapoyas).
05. Lic. Enf. Lida Yanet Jibaja Pérez. (HGJ - Jaén).

ANEXO - 06

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La confiabilidad del instrumento de medición (ficha de encuesta) se estableció por medio del método del coeficiente alfa de Cronbach, desarrollado por J. L. Cronbach, ya que este requiere de una sola administración del instrumento de medición el cual produce valores que oscilan entre cero y uno. (Hernández, y otros, ob. cit.).

Ya que este coeficiente es aplicable a escalas de varios valores posibles, se utilizó para determinar la confiabilidad en escalas cuyos ítems tienen como respuesta más de dos alternativas. Este coeficiente se aplicó porque su fórmula determinó el grado de consistencia y precisión.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable -1 a 0

Baja confiabilidad 0.01 a 0.49

Moderada confiabilidad 0.5 a 0.75

Fuerte confiabilidad 0.76 a 0.89

Alta confiabilidad 0.9 a 1

Para la presente investigación se tomó 22 fichas equivalente al 10% de la de la misma población, por cumplir con las mismas características del universo y población.

El coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo en base a las varianzas individuales de los reactivos y la varianza de la puntuación total de la prueba. Este coeficiente se calculó con la siguiente fórmula:

$$r = \frac{k}{k - 1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_x^2} \right)$$

Donde:

r = Es el coeficiente alfa de Cronbach

S_i^2 = Es la varianza de cada reactivo individual,

S_x^2 = Es la varianza de la puntuación total de la prueba,

k = Es el número de reactivos de la prueba.

Aplicando la fórmula indicada el valor de la confiabilidad del instrumento de medición fue:

$S_x^2 = 0.91$	→	Alta confiabilidad del instrumento de medición.
----------------	---	---