Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTILO DE VIDA EN LA FAMILIA MONOPARENTAL DE LA CIUDADELA DEL BUEN VIVIR BENDICIÓN DE DIOS DEL CANTÓN ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR (A)

AYOVÍ MÁRQUEZ SARA RAQUEL

ASESORA

LCDA. ANDREA PINEDA

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por los reglamentos de Grado de la P.U.C.E.S.E previo a la obtención de título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

_____

Presidente tribunal de graduación

_____

Lector 2

_____

Directora de tesis

_____

Directora de Escuela

Fecha,_____2018

AUTORÍA

Yo **Sara Raquel Ayoví Márquez** Con CI. 080437502-0, Declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

SARA RAQUEL AYOVÍ MÁRQUEZ

CI. 080437502-0

DEDICATORIA

Le dedico este estudio a Dios porque nunca me ha dejado sola y siempre ha estado conmigo dándome la fuerza necesaria para poder salir adelante y cumplir con todas las metas propuestas.

Así mismo a mis padres por ser mi apoyo incondicional y por la ayuda que siempre me brindaron en las buenas y en las malas por ser mis guías y por trazar caminos para que yo sea una persona de bien en la sociedad.

A mis hermanos, que siempre estaban ahí para aconsejarme y animarme en los momentos en los que creía ya no podía más.

A mis amigos, por sus palabras de ánimo en los peores momentos y por qué siempre estuvieron en los momentos que los necesitaba.

Y a mis maestros, por ser los pilares de mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme sabiduría para seguir, por ser mi dirección y guía en todo lo que hago.

A mis padres por todo el apoyo brindado y por qué siempre estuvieron pendientes de mí en todo lo que necesite en el transcurso de la vida sobre todo en mis estudios.

Así mismo a mis hermanos porque siempre con sus locuras estaban presentes para sacarme sonrisa y hacerme entender que el esfuerzo vale la pena y lo que se siembra llorando después de un tiempo te dará felicidad.

A mi asesora Lcda. Andrea Pineda por el tiempo dedicado en el trascurso de la elaboración del trabajo de investigación por ser de apoyo y guía mediante este proceso, brindando sus conocimientos los cuales fueron de mucha importancia para finalizar el trabajo investigativo.

Les agradezco a mis amigos por cada sonrisa por cada palabra por cada oración y preocupación que compartían conmigo en este transcurso.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN I
AUTORÍA II
AGRADECIMIENTO IV
ÍNDICE DE TABLAS VI
ÍNDICE DE FIGURAS VI
RESUMEN VII
ABSTRACT VIII
INTRODUCCIÓN 1
CAPITULO I 4
MARCO TEÓRICO 4
CAPITULO II 12
METODOLOGÍA 12
RESULTADOS 16
CAPITULO IV 26
DISCUSIÓN 26
CAPITULO V 29
CONCLUSIONES 29
CAPITULO VI 30
RECOMENDACIONES 30
REFERENCIAS 31
ANEXOS 34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel socioeconómico, instrucción académica, ocupación, ingreso económico y discriminación por ser madres solteras…….17

Tabla 2. Relación de crianza de los hijos según ayuda económica, cuidados de los hijos y el número de hijos……..……...18

Tabla 3. Actitudes de los hijos criados por madres solteras jefas de la familia monoparental……...19

Tabla 4. Estado de salud y frecuencias de chequeos de las madres solteras ……..21

Tabla 5. Estado psicológico de las madres solteras jefas de hogar ……..22

Tabla 6. Estilo de vida de las madres solteras jefas de hogar…….....23

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Antecedentes de enfermedades por familia..... 20

Figura 2. Nivel de riesgo a padecer enfermedades psicosomáticas..... 24

Figura 3. Acontecimientos vitales estresantes más frecuentes en las madres solteras jefas de hogar de las familias monoparental. 25

RESUMEN

Esta investigación tuvo como propósito determinar los factores que influyen en el estilo de vida de la familia monoparental de la ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios de la Parroquia Simón Plata Torres del Cantón Esmeraldas, donde se realizó un estudio de carácter cuanti-cualitativo, transversal, con enfoque descriptivo y una población representativa de 15 madres solteras jefas de hogar de la familia monoparental, donde se utilizó como técnicas de recolección, la encuesta para conocer el nivel socioeconómico, el estilo de vida y estado de salud de las madres solteras, así mismo se aplicó el test de Holmes y Rahe para valorar los acontecimientos vitales estresante y una entrevista que permitió conocer la relación de madre e hijo adolescentes. Dando como resultado en el estilo de vida el 67% de la madre no tiene un horario de comida estable y en relación a la realización de ejercicio el 73% lleva una vida sedentaria y presentando en el estado de salud enfermedades y dolencias como asma, dolor de cabeza, dolor de cuello, espalda entre otras. En relación de los acontecimientos vitales estresante la mayoría tenían cambios similares y significativos como cambios económicos 73%, condición de vida y residencia con el 67%, encarcelamientos de un familiar con el 53%, hábitos personales 40%, alimenticio, sueño con el 33%, muerte de un familiar cercano con el 27%, así mismo el despido de trabajo, cambio de trabajo, separación matrimonial con en 20% entre otros.

Al finalizar la investigación se pudo evidenciar que unos de los factores que influyen en el estilo de vida y en el estado de salud en las madres solteras es el factor económico presentando un riesgo moderado en la mayoría de las madres solteras de padecer enfermedades psicosomáticas.

Palabras clave: estilo de vida; estado de salud; familia monoparental.

ABSTRACT

This research was intended to determine the factors influencing the lifestyle of the single parent family of the citadel of the Good living blessing of God of the parish Simón Plata Torres of the Canton Esmeraldas, where a study of character was carried out Quantum-qualitative, transversal, with a descriptive approach and a representative population of 15 single mothers heads of household of the Monoparental family, where it was used as collection techniques, the survey to know the, the socioeconomic level, the lifestyle and health status of single mothers, also applied the test of Holmes and Rahe to assess vital events stressful and an interview that allowed to know the relationship of mother and son adolescents. resulting in lifestyle 67% of the mother does not have a meal schedule stable and in relation to the realization of exercise 73% leads a sedentary life and presenting in the State of health illnesses and ailments such as asthma, headache, neck pain, back among others. In relation to the stressful vital events most had similar and significant changes as economic changes 73%, living condition and residence with 67%, imprisonments of a relative with 53%, personal habits 40%, nutritional, I sleep with 33%, death of a close relative with 27%, likewise the dismissal of work, change of work, marriage separation with in 20% among others.

at the end of the investigation it was possible to show that one of the factors influencing the lifestyle and the state of health in single mothers is the economic factor presenting a moderate risk in most single mothers to suffer from diseases Psychosomatic.

Keywords: lifestyle; health status; single parent family

INTRODUCCIÓN

La familia es la principal base de la sociedad donde cada uno de sus integrantes se desarrolla en diferentes ámbitos y funciones.

Dentro del concepto de familia se define como un grupo de personas unidas por un vínculo de consanguinidad que comparte techo y comen de la misma olla, encontrándose en el Ecuador un sin número de tipos de familias entre ella la familia monoparental, donde uno de los progenitores es el principal responsable de satisfacer las necesidades básicas del hogar adoptando la funciones afectiva, social y económica de la familia.

Considerando lo anterior la familia monoparental es llevada a cabo tanto por hombres como mujeres, pero estadísticas demuestra que el mayor porcentaje de hogares monoparentales están formadas por madres e hijos (Estacio; Medina, 2012).

Teniendo en cuenta que, la madre biológica asume la responsabilidad económica del hogar, sin contar con la figura paterna y una instrucción académica que les permita acceder a un empleo digno, aceptando trabajo que no permiten involucrarse en el cuidado directo de sus hijos (Londoño, 2015) .

Con referencia a lo anterior según el INEC, en el Ecuador hay alrededor 339.656 madres solteras llegando a un porcentaje de 4,7% de la población femenina (INEC, 2010).

De este modo, las madres solteras viven con bajo recursos económicos y con déficit de oportunidades laborales lo cual es obligada a asumir determinada posturas sociales, enfrentándose a obstáculos desde el momento de su embarazo debido al abandono del padre del hijo o rechazo por parte de familiares, comenzando a trabajar desde el periodo de gestación para satisfacer las necesidades del hogar, aceptando salarios mínimos y en muchas ocasiones excesos de jornadas de trabajos.

A su vez una de las implicaciones importantes en la familia monoparental, son los adolescentes que viven la ausencia paterna en el hogar, presentando problema en el desarrollo integral dando poca importancia a los estudios; la falta de la figura paterna en el núcleo familiar hace que los adolescentes se críen con mucha inseguridad al momento de enfrentar al mundo. Es decir la figura materna que es la responsable completa de la

crianza de los hijos, en muchas ocasiones no se encuentra presente en los acontecimientos significativos de sus hijos por el exceso de trabajo, ocasionando que los hijos se sientan rechazados dentro del seno familiar, adoptando actitudes inapropiadas por la falta de comunicación y afecto fraternal (Puello, Mildred, M. Silva y A. Silva, 2014).

En efecto a esto, la madre soltera por lo general presenta un estado de salud deficiente por las variadas actividades que lleva a cabo a tiempo completo dejando un lado el tiempo de distracción y presentado un estado psicológico desfavorable por la falta económica y la carencia de personas a quienes pueda acudir en un momento de urgencia teniendo como consecuencia estrés, ansiedad y depresión por no tener quién le ayude con las responsabilidades económica, educación y salud de la familia.

Por otra parte la revista oficial de Consejo Internacional de Enfermería en España, refiere que la madre soltera refleja un estado de salud inferior a las madres casadas por la dificultad económica y la falta de apoyo social. Aumentando la susceptibilidad de la madres solteras al estrés y enfermedades (Rousou, Kouta, Middleton y Karanikola, 2013).

Para acercarse más al tema estudio, se ha realizado el presente planteamiento del problema:

¿Qué factores afectan el estilo de vida de la familia monoparental de la Ciudadela del Buen Vivir Bendiciones de Dios del Cantón Esmeraldas?

De modo que se **Justifica** la presente investigación por el incremento de familias monoparentales en nuestro país, ya que cada año se convierte en unos de los tipos de familias más comunes, formada generalmente por madre e hijo. Donde la madre soltera toma la responsabilidad absoluta de la crianza de los hijos, haciendo frente a la situación económica del hogar. Dejando en la actualidad el modelo de hogar tradicional conformado por padre y madre. Presentando escasos recursos económicos, forzada a vivir en condición marginal madre e hijos, siendo víctima de discriminación social por el nivel económico bajo que presenta por la insuficiente formación profesional.

El tema de estudio fue de gran impacto considerando que, permitió conocer los factores que influyen en el estilo de vida de la familia monoparental de la Ciudadela de Buen

Vivir Bendición de Dios, identificando las diferentes problemáticas en que se enfrenta, la realidad en que viven, y cómo afecta el estilo de vida al estado de salud.

De modo que es una realidad creciente en diferentes ámbitos, siendo necesario recalcar su contribución en el ámbito social porque le permitirá conocer las situaciones que enfrenta las madres solteras en nuestro país y tomar medidas que ayuden a satisfacer las necesidades de la familia monoparental en Esmeraldas tanto en la salud y en el entorno social que se desenvuelve. A su vez en el ámbito salud puesto que permitirá tener una visión amplia sobre los principales problemas de salud, físico y psicológico que enfrenta la madre soltera en la actualidad, en el estado de salud por la sobre carga de responsabilidades y asimismo realizar estrategias que les permitan satisfacer las necesidades en salud que presenta las madres solteras jefas de hogar y a los futuros profesionales de salud que el tema le sirva como base para la realización de estudio. Relacionado con la madre soltera jefa de la familia monoparental.

Para ello se emplearon los siguientes Objetivos:

Objetivos generales: Determinar los factores que influyen en el estilo de vida de las madres solteras de las familias monoparentales de la Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios. **Específicos:** Identificar las dificultades sociales, laborales y económicas que enfrentan las familias monoparentales. Valorar los acontecimientos significativos que han ocasionado alteraciones en el estado psicológico y de salud de las madres solteras. Conocer la relación familiar de madre e hijos adolescentes y su influencia en el desarrollo de la personalidad.

CAPITULO I
MARCO TEÓRICO

En relación a las bases teóricas científicas la familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea por consanguíneo o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo, donde se satisface las necesidades más elementales de las personas como dormir, alimentarse, vestido, salud, entre otras (Pillcorema, 2013).

Para conocer la estructura de la familia y de donde nace el término de familia monoparental es necesario definir los tipos de familia que existe en la sociedad.

Familia nuclear: Es el tipo de familia formada por un matrimonio heterosexual, que tradicionalmente es madre y el padre y los hijos.
Familia extendida o extensa: formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extendida puede incluir abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines ya sean por motivos económicos, emocionales o culturales.
Familia monoparental: formada por una pareja homosexual.
Familia ensamblada o reconstruida: Este tipo de familia está formada por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con hijos se junta con padre viudo con hijos).
Familia de hecho: este tipo de familia tiene lugar cuando la pareja convive sin ningún enlace legal (Gonza, 2015).
Según Delgado (2014) La familia monoparental es la constituida por unos de los progenitores ya sea por la adopción solidaria de la muerte del conyugues, separación o divorcio.
Así mismo Gonza (2015) menciona que la familia monoparental es un tipo de familia que ha incrementado su número en los últimos años, compuesta por uno de los progenitores ya sea padre o madre, donde la mayoría de las familias monoparentales las madres son la que se encarga de la responsabilidad absoluta de la crianza de los hijos.

La tipología de la familia monoparental ha permitido definir a todo tipo de familia donde existen unos de los progenitores ya sea padre o madre y sus hijos.

Separación o divorcio de los progenitores: Este tipo de familia monoparental se da como resultado de anulación del vínculo afectivo de los progenitores.

Madre soltera: Este tipo de familia monoparental se da por un embarazo precoz de forma involuntaria en lo cual madre toma el rol de la maternidad, habiendo otra por motivo de violación sexual o poca planificación de su sexualidad.

Viudez: Este tipo de familia monoparental se produce cuando uno de los progenitores fallece.

Emigración de uno de los progenitores: Este tipo de familia se da a consecuencia de la emigración de unos del padre (Gonza, 2015).

Por ende la madre soltera en la familia es la responsable de asumir las funciones domésticas, educativas, económicas. Lo cual por la falta de ayuda de los padres por situación como abandono, separación, divorcio, viudez presenta una sobrecarga de funciones ocupando casi todo su tiempo libre, lo que conlleva que la madre no tenga tiempo con su vida personal y social alejándose de sus amistades, y en muchas ocasiones abandonar sus estudios por la toma completa de la responsabilidad que enfrenta con la llegada de un bebe (Estacio & Medina, 2012).

Por otra parte Loja y Pulla (2013) expresa que a la familia monoparental encabezada por madre como un grupo diferente lo cual la progenitora asume toda la carga de responsabilidades sociales, económicas y de crianza de los hijos. Si bien a veces figuran como madres solteras a consecuencia del que el padre no asume la paternidad del el niño, otras debido a que han concluido la unión marital en medio del proceso gestación, también encuentra otras situaciones que corresponden al logro de la maternidad independiente, generalmente son mujeres auto valoradas capaces y competentes que deciden la procreación al margen de la figura masculina antes de iniciarse el proceso de gestación.

Así mismo según Astorga (2011) menciona que las madres solteras no son necesariamente las que han tenido hijos fuera del matrimonio si no aquellas mujeres que se han divorciado y que se quedan cargo de los hijos, las que propusieron matrimonio y las abandonaron en el periodo del embarazo, las que han quedado viudas por la muerte del conyugue y aquellas que han sido víctima de un abuso sexual teniendo una maternidad forzada.

De modo similar Frejaneth (2011) define a la madre soltera como la responsable de asumir la economía de la familia monoparental, obligada a asumir el rol que

tradicionalmente se le asigna al hombre en ella, es importante la realización de cualquier tipo de actividad o el acceso a empleo que le garantice la proporción de ingreso económico en el hogar y la satisfacían básica del individuo. La falta de empleo puede afectar muchos a las madres solteras por la razón de que no posee el vínculo necesario para satisfacer las necesidades de la familia.

A su vez la madre soltera es el principal motor de la vida de los hijos por eso es necesario que ella le trasmita normas, y valores mencionándole que ellos son los responsables de sus propios actos los cuales incidirá en su propio futuro. Por eso es necesario que la madre se informe de los cambios físicos que afronta los adolescentes (Loja & Pulla, 2013).

Además según Jadue (2003) expresa que la familia es el mejor lugar donde el niño se siente querido, por medio del apego familiar ya sea por parte de sus padres y hermanos, sirviéndole esto en la relación con las personas que le rodea como compañeros del curso, profesores y otras personas que tomara contacto a lo largo de su vida, dentro de la familia es donde va experimentar su primeros conflictos y va saber el tipo de disciplina ejercida por los padres. Donde los hijos que viven con unos de los progenitores sean padre o madre puede llegar a experimentar ansiedad siendo los síntomas más comunes en la tensión emocional.

Por otra parte Cantón, Cortez y Justicia (2002) expresan que la ruptura de una pareja genera cambios personales, económicos, sociales y familiares en los niños y adolescentes donde se han relacionado con mayor probabilidad de presentar problemas psicológicos como trastornos de conducta, agresividad, desobediencia así mismo ansiedad, estrés, depresión, evidenciando mayor índice de conducta delictiva, consumo de alcohol y otras sustancias.

Hay que mencionar, además en el aspecto emocional de la madre soltera, se pueden encontrar infinidad de emociones con las que deben aprender a vivir. Pueden ser emociones positivas, como la alegría, la satisfacción, la autorrealización. O bien, emociones placenteras, sentimientos negativos debido a los drásticos cambios y situaciones de alto impacto emocional por el roll que debe desempeñar. Éstas producen estrés, angustia, ansiedad, etc., desencadenando una serie de malestares físicos que se suman a la lista de afecciones de origen psicológica (Socon, 2015).

Por consiguiente según Suarez (2010) los acontecimientos vitales estresantes son acontecimiento negativo o no deseable a circunstancia que se acompaña de cambio vital, Siendo lo suceso vitales hecho que han sido relevante en la vida de la persona en la niñez, adolescencia o adultez como la muerte de un ser querido, el divorcio, separación o abandono permaneciendo en estado emocional que podría poner en peligro la salud, el bienestar, y la estabilidad emocional en el sentido de la vida definiéndolo como un fenómeno económico, social y psicológico.

En relación a los **estudios previos** en la actualidad no se han realizado estudios relacionados con los factores que influyen en el estilo de vida de las de la familia monoparental por lo que se han encontrados antecedentes en Ecuador y en otros países con diferentes enfoque, pero no contesta completamente los objetivos que se pretende estudiar en este estudio.

En la literatura la familia monoparental se presenta con la misma estructura, tanto a hombres como mujeres en el cuidado del hijo. Pero en la actualidad el género ha permitido clasificar la monoparentalidad para distinguir la familia encabezada por hombre y monomarentalidad en familia encabezada por mujeres. Por eso en diversos estudios realizados se menciona la monoparentalidad para ambos sexo distinguiéndose más en el sexo femenino por el ejercicio de rol en la mujer en la toma absoluta de la crianza de los hijos (Madrigal, 2012).

En un artículo realizado en New York y Barcelona por Social Trends Institute en el 2014, proporciona información de 49 países que representan a la mayoría de la población mundial con 16 indicadores relacionados con el bienestar de las familias, refiriendo que en gran parte de América Central y del Sur y del África Subsahariana, la probabilidad de que los niños vivan con uno o ninguno de sus padres es mayor que en otras regiones. Allí, entre el 13% (Nigeria) y el 43% (Sudáfrica) de los niños viven en familias monoparentales, Por último, en América del Norte, Oceanía y Europa, alrededor de una quinta parte de los niños vive en hogares monoparentales, y menos del 7% vive en familias que carecen uno de los padres. En Europa Oriental, entre el 11 y el 15% de los niños viven con un solo padre. Estados Unidos (27%), el Reino Unido (24%) y Nueva Zelanda (24%) presentan niveles especialmente elevados de monoparentalidad. Muchos países europeos han realizado estimaciones que afirman que

la proporción de niños que vivirán en familias monoparentales irá en aumento hasta 2030 (Lippman; Bradford, 2014).

De este modo Según The Save Children refiere que cuando se habla de familias monoparentales; se trata de una realidad creciente y con rostro de mujer. Las familias formadas por un adulto con al menos un hijo a cargo son ya casi un 800.000 en España, y en su gran mayoría son hogares que tienen al frente una mujer, afectando el riesgo de pobreza a más de la mitad de los hogares monoparentales, en ámbitos tan relevantes como empleo, vivienda y salud. Aumentando considerablemente la vulnerabilidad de los hogares cuando están formados por un solo adulto con hijo(s) a cargo (Assiego; Ubrich, 2015).

Así mismo en un estudio realizado en España por The Save Children en el 2015, sobre la pobreza infantil en familias monoparentales, refleja en la exclusión salud, que la familia monoparental presenta problema económicos frente a los gastos que se derivan en atender o prevenir adecuadamente las enfermedades reflejando que el 53% de los hogares monoparentales presentaba dificultad para llegar a fin de mes por lo que se vieron obligado a reducir los gastos básicos de alimentación. Además, prácticamente el 27% de estos hogares no pueden llevar una dieta adecuada. Asimismo se refleja que dos de cada diez madres solas con hijos tienen o han tenido algún tipo de problema de salud asociado a la depresión y/o crisis de ansiedad (Assiego; Ubrich, 2015).

Por otra parte en una investigación realizada en Guatemala en el 2015, sobre los factores psicosociales que afectan a la madre soltera y su repercusión en el desempeño laboral refleja que el estado de salud física, emocional y psicológica predomina en la madre soltera el miedo a la soledad y al abandono, bajando consideradamente la autoestima de la mujer con emociones como tristeza, enojo, llanto, dolor emocional, apatía con síntomas de depresión. En la afectación física unos de las grandes afecciones que incide es el estrés sumándose dolores de cabeza, colon irritado, problema digestivo, tensión muscular, insomnio fatiga e hipertensión presentando en algunos casos alergias como mecanismo de defensa (Gonzalez, 2014).

En cuanto a la investigación realizada en España por la fundación Adecco en el 2014 realizada a 500 mujeres para medir el nivel de empleo manifiesta en la situación laboral

que el 40% se encuentra desempleada, el 60% está ocupada, y el 10% trabajan en trabajo de días suelto (Mesonero, 2014)

Con respecto al censo poblacional realizado en el Ecuador en el 2010 refiere que, el 33% de las jefas de hogar son separadas, 21,8% viudas, el 13,6% es solteras, el 9,4% divorciadas y el 9,2% son casadas. Encontrándose en el Ecuador las provincias con mayor porcentaje de madres solteras, Carchi con el 8,4% de su población femenina, siguiendo Bolívar con el 7,3%, mientras que Manabí y Santa Elena con el 3,24% y 3,15%. Asimismo la etnia con mayor porcentaje de madres solteras son las afro ecuatorianas con el 6,1% de su población, siguiéndole las mestizas con el 4,8%, las blancas con el 4,1%, las indígenas con el 3,7% y finalmente las montubias con el 3,4%. (INEC, 2010).

A su vez en la investigación realizada en Ecuador en el 2015 sobre el modo de crianza en hogares monoparentales con jefatura materna se apreció en el nivel académico que el 60% de las madres solteras presenta una instrucción académica secundaria, 20% primaria y 20% superior, mostrando que no hay incidencia de madres que no tengan ninguna formación académica. En número de hijos el 60% presentaba dos hijos, el 30% un hijo y el 10% tres hijos. Entre la causa de monoparentalidad de la familia 80% son por separación o divorcio, el 20% es por abandono. En el apoyo por parte del padre de los hijos, el 60% de la madre asume las funciones familiares. En un 40% de las familias si existe el apoyo del padre pero este es espontaneo y no continúo por lo que la madre carga con esta doble responsabilidad. En el Aspecto de discriminación por su condición familiar el 80% han sido discriminadas, el 20% refieren que no han sido discriminadas (Gonza; 2015)

Así mismo en un estudio sobre la personalidad de hijos de madres solteras en Guatemala realizada a 60 adolescentes entre 13 a 16 años se reflejó que el 57% son extrovertidos y que el 23% manejan introversión, por último el 20% mantiene su personalidad de manera normal. Así mismo en el control de las emociones, el 53% muestran no tener control emocional, el 35% están entre el rango normal y el 12% tiene control emocional. En la autenticidad el 40% son bastante auténticos, el 37% están en el rango normal y el 23% demuestran poca autenticidad. Y en la seguridad 60% manejan poca inseguridad, el 22% están en el rango normal y el 18% manejan mucha inseguridad. (Pérez, 2012).

Respeto a los efectos en permanecer en familia monoparental hay afectaciones en los hijos en la opinión de sí mismo 40% han demostrado que tienen una mala opinión de sí mismo, el 38% indicaron que se está trabajando para mejorar la opinión de sí mismo y, el 22% el padre a veces le da una mala impresión de sí mismo. En cuanto a nivel de confianza el 68% respondieron que no existe confianza con la personas que conviven en el hogar ya sea padreo o madre, el 22% a veces tienen confianza con la persona con quien viven y, el 10% manifestaron que si hay grados de confianza, En el estado desalentado y triste 48% de los estudiantes a menudo se sienten mal y tristes, el 33% se sentían desalentados y tristes, mientras el 19% a menudo no se sienten desalentados revelando que vivir con el padre o la madre provocan situaciones de angustias, dolor y tristeza. Este estudio fue realizado en Ecuador en el 2015. (Gómez, Correa y Ochoa, 2015).

La personalidad en la adolescencia es un patrón único donde se produce cambios a nivel físico y emocional por medio de la transición de niño a adolescencia siendo recomendado que la madre sea precavida en los momentos que se presente cambios en el comportamiento y en la forma de actuar de los hijos para la formación de la personalidad.

Con respeto a las **Bases legales** que ampara la siguiente investigación, al estudiar los factores que influyen en el estilo de vida de la familia monoparental de la Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios da cumplimiento al art 44, 45,46, 67, 68, 69, 70 de la Constitución de la República del Ecuador donde reconoce a la familia en sus diversos tipos. Protegiéndola como núcleo fundamental en la sociedad, garantizando condiciones que favorezca integralmente la consecución de sus fines, basándose en la igualdad de los derechos y oportunidades de sus integrantes.

En la protección de los derechos de la familia, de acuerdo al Art 69 el Estado promoverá la maternidad y paternidad responsable; de la madre y el padre obligándolo a estar al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo. Por lo mismo garantizará la igualdad de derecho en la toma de decisiones para la administración de la sociedad conyugal y de la sociedad de bienes.
El Estado Formulará y ejecutará políticas para alcanzar la igualdad entre mujeres y hombres, a través del mecanismo especializado de acuerdo con la ley, e incorporará el

enfoque de género en planes y programas, y brindará asistencia técnica para su obligación y aplicación en el sector público, descrito en el Art. 70.

A las niñas, niños, y adolecentes de acuerdo del Art 44 el Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos, se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Por lo mismo el Estado indica en el Art 44 a las niñas, niños y adolescentes el derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y el despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Desde ese entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales, indicado en el Art 44.

Los niños, niñas y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. Así mismo de acuerdo a Art 45 se reconocerá y garantizará la vida, incluyendo los cuidados desde la concepción. A través de sus derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía, a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma, información acerca de los progenitores o familiares ausente.

Además el estado adoptará en el Art 46 medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes. La atención a menores de seis años; que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario de protección integral de sus derechos, Así mismo protegerá contra cualquier tipo de explotación laboral económica a menores de quince años. Garantizando la incorporación en el sistema de educación social de quienes tengan discapacidad. Protegiéndoles contra el uso de estupefacientes de psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas, y otras sustancias nocivas, maltrato, violencia, explotación sexual, programa con mensajes difundidos a través de cualquier medio que promuevan la violencia o la discriminación racial o de género.

CAPITULO II
METODOLOGÍA

El tipo de **Investigación que se empleó** para elaboración del estudio fue:

Cuanti-cualitativa: permitiendo analizar los datos obtenidos de forma numérica para determinar las actitudes y comportamientos presentes en las familias monoparental por medio del estilo de vida así mismo valorando e interpretando los acontecimientos significativos que han provocan afectaciones en el estado de salud de la madre soltera, y a su vez de forma subjetiva y por medio del intercambio de opiniones conocer la relación de madres e hijos adolescentes. Con un **alcance descriptivo** donde se logró identificar manera independiente las variables relacionadas con el estilo de vida como: la alimentación, actividad física, y el uso de sustancia adictiva. A su vez analizando como el estilo de vida interviene en el estado de salud tantos físico y psicológico de las madres solteras jefas de la familia monoparental.

De acuerdo al **diseño de investigación** que se aplicó fue **transversal** debido a que se recolectó la información en un periodo de tiempo prolongado a diferentes grupos de familias monoparental que residen en la ciudadela del Buen Vivir Bendición De Dios, una sola vez durante la aplicación de los instrumentos a la muestra.

Los **métodos empíricos** utilizados fueron **método teórico y método de medición:**

Utilizándose en el **método de medición** como técnica la encuesta y el test de Escala de Estrés Psicosocial realizados por los psiquiatras Thomas Holmes que permitió cumplir con los objetivos planteados. Asimismo el **método teórico** que se utilizó en el estudio fue el método **deductivo** donde a través de la encuesta, test y entrevista se realizaron las debidas conclusiones generales del estudio.

El lugar donde se realizó el estudio fue en la Ciudadela Del Buen Vivir Bendición de Dios, que está ubicada al sur de la cuidad de Esmeraldas, vía a Atacames, se inauguró el 9 de marzo de 2016 donde habitan 156 familias que vivían cerca de las riberas del río Esmeraldas en los sectores como Bellavista Norte, Nuevas Brisas del Mar, Santa Martha, Puerto Limón, y Puerto Pesquero. Cuenta con todos los servicios básicos agua, energía eléctrica, alcantarillado e internet, cancha de usos múltiples, un parque con juegos infantiles donde pagan una cuota mensual de 15 dólares durante 60 meses por su

vivienda propia hasta cubrir con el aporte mínimo de 900 dólares. Siendo la fuente económica de ingreso del 90% de las familias la actividad pesquera, venta mariscos, vendedores ambulantes, albañiles, trabajadoras domésticas y comerciantes de pequeñas tiendas de productos de primera necesidad entre ellos alimentos. La Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios pertenece al centro salud tipo C ubicado en San Rafael.

En relación a la **población y muestra** donde se realizó el estudio está constituido por un total de 15 familias monoparentales que se encuentra presente en la Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios siendo elegida por características homogéneas consideradas dentro de la investigación.

En cuanto al **criterio de Selección**:

Se **incluyeron** a madres solteras que decidieron participar de forma voluntaria en el estudio, así mismo a las madres que habitan en la Ciudadela Del Buen Vivir Bendición De Dios y que tenga cargo los hijos.

De igual manera se **excluyeron** a madres solteras que no quieran participar en la investigación. Asimismo a madre que al inicio participaron en el estudio pero a la hora de responder las preguntas se rehusaron a revelar aspectos referentes a tema de estudio.

En cuanto a las variables utilizadas en este estudio fueron: de tipo cualitativa y cuantitativa, siendo las cuantitativas el nivel socioeconómico, estilo de vida, estado de salud, salud mental, crianzas de los hijos. Y las variables cualitativas como desarrollo de la personalidad y relación familiar. Cada unas de ellas definidas con su respetiva definición conceptual y operacionalizacion de dimensiones.

Estilo de vida: Es un conjunto de comportamientos y actitudes presente dentro de la familia monoparental en sus hábitos de vida cotidiana. Dicha variable presenta tres dimensiones como: Hábitos alimenticios, Hábitos de actividad física y Hábitos de sustancias adictivas. Cuya operacionalización de las dimensiones serán evaluadas a través de la frecuencia que realizan ejercicio, consumen alimentos y sustancias adictivas.

Estado de salud: Es la condición física y mental en la que se encuentra la familia monoparental en cuanto su salud por la sobre carga de responsabilidades. Dicha variable presenta dos dimensiones como: Control médico y Enfermedades o dolencia. La operacionalización de cada una de estas dimensiones será evaluada dependiendo de

la patología o dolencia que presentan y asimismo la frecuencia con que se realizan los controles médicos.

Nivel socioeconómico: Son los ingreso económico, con los que dispone la familia monoparental en el hogar y la posición laboral de los ingreso económico producto del empleo y educación. Dicha variable considera cuatro dimensiones. Etnia, Nivel educativo, Números de hijos y Aspecto laboral. La operacionalizacion de cada una de estas dimensiones será evaluada dependiendo de la posición en que se consideran las madres solteras jefa de hogar.

Crianza de los hijos: Acción que realiza los padres con los hijos, dando soporte emocional, físico, social a los hijos para su desarrollo hasta la edad adulta. Dicha variable considera dos dimensiones: conocimiento de los hijos sobre el padre, Rendimiento académico. La operacionalizacion de cada una de estas dimensiones será dependiendo de las repuestas que le den las madres por medio de preguntas cerrada y opcionales.

Salud mental: Es el estado de bienestar en el cual las madres solteras es consciente de sus propias capacidades, pueda afrontar las tensiones normales que se presenta en la vida. La definición operacional es la capacidad que tiene la madre soltera de afrontar los acontecimientos vitales que suceden en su vida, por medio del test de Escala de estrés de Holmes y Rahe se valorara 43 acontecimientos que permitirá analizar el riesgo de enfermedades psicosomáticas que tiene la madres solteras.

Relación familiar: Es la interacción mutua que tiene familia en el hogar a través de las funciones afectivas. La definición operacional es la relación presente dentro de la familia monoparental donde se analizara la comunicación de madre e hijos en el hogar, la confianza de la madre con el hijo, problemática que ha tenido con el hijo, la participación del hijo en la toma de decisión en el hogar y la expresión verbal de la madre cuando el hijo hace una actuación mala, donde la respuesta será de tipo abierta.

Desarrollo de la personalidad: Es el periodo de transición del adolecente de la infancia a la adultez, donde el adolecente comienza a la formación de la identidad. La definición operacional es la influencia que tiene la madre en el desarrollo de la personalidad, donde se analizara la relación de madre e hijo y la conversación de tema de sexualidad y drogas, donde la respuesta será de tipo abierta.

De acuerdo a las técnicas de **recolección de datos** para la realización de este estudio, fueron:

Encuesta: Con un cuestionario de 25 preguntas 18 preguntas opcionales y 7 cerradas, con duración de 15 minutos a las madres solteras para identificar como el estilo de vida repercute en el estado de salud y los principales problemas sociales que presenta la familia monoparental.

Entrevista: Con un cuestionario de 6 preguntas abiertas a la madre soltera con hijos adolescentes con una duración de 25 minutos, para conocer la relación de la madre e hijo adolecente y el aporte en el desarrollo de la personalidad que permitió percibir las emociones que presentan las madres solteras por la sobre carga de responsabilidad y los sentimiento de culpa de la madre por las conductas que presenta los hijos (a) adolecentes por la ausencia de paterna.

Test: Se aplicó el test de Escala de Estrés Psicosocial realizados por los psiquiatras Thomas Holmes y Richard Rahe que permitió medir el nivel de estrés de las madres solteras y el riesgo de desarrollar enfermedades psicosomáticas por medio de 43 ítems de acontecimientos vitales estresantes en el último año con duración de 10 minutos.

En cuanto al **análisis de datos** se tabularon los datos obtenidos y se procesaron cada uno de los instrumentos aplicados a las madres solteras que participaron en el proyecto investigativo con la ayuda de Microsoft Excel y Word, luego de este se procedió a graficar y analizar de forma cuantitativa y cualitativa cada uno de los resultados.

En relación a las **Normas éticas** de esta investigación, se utilizó el reglamento interno de la Pontifica Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas y se dio confidencialidad a los datos obtenidos, con un consentimiento informado donde se explicó a cada participante su derecho de elegir ser incluido o no en el estudio.

CAPITULO III
RESULTADOS

Posterior a la aplicación de la encuesta a 15 familias monoparentales se logró determinar los factores que influyen en el etilo de vida de las madres solteras, asimismo identifico las dificultades sociales, laborales y económicas; donde se valoró los acontecimientos significativos que han ocasionado alteraciones en el estado psicológico y de salud de las madres solteras. A su vez se conoció la relación familiar de madre e hijos adolescentes y su influencia en el desarrollo de la personalidad de los hijos de las madres solteras jefas de hogar de la familia monoparental de la Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios de la cuidad de Esmeraldas

En relación de auto denominación étnica el 67% de las madres jefas de hogar de la familia monoparental se autodenominan afro-ecuatoriana y el 33% mestiza.

En la tabla 1 se evidenció que el 60% han terminado la primaria, el 33% han terminado la secundaria, el 7% no ha finalizado ninguna instrucción académica. Así mismo el 60% son ama de casa, el 13% son comerciante, el 7% es ayudante de cocina, el 7% es vendedora ambulante, el 7% es trabajadora doméstica, el 7% es estudiante. En cuanto en el ingreso económico el 47% presenta un ingreso económico mensual menor de 150, el 40% presenta un ingreso de 150-250, y el 13% presenta un ingreso de 350-450. Por otra parte el 100% de las madres solteras no han tenido discriminación laboral de ninguna índole.

Tabla 1

Nivel socioeconómico, instrucción académica, ocupación, ingreso económico y discriminación por ser madres solteras

Variables	Categorías	Total	
		N=15	%
Instrucción	Secundaria	5	33%
	Primaria	9	60%
	Superior	0	0%
	Ninguno	1	7%
Ocupación	Ama de casa	9	60%
	Ayudante de cocina	1	7%
	Comerciante	2	13%
	Estudiante	1	7%
	Trabajo domestico	1	7%
	Vendedora ambulante	1	7%
Ingreso Económico	Menor a 150	7	47%
	150-250	6	40%
	350-450	2	13%
Discriminación	Si	0	0%
	No	15	100%

Fuente: Encuesta realizadas.

En la Tabla 2 se refleja que el 67% de las madres solteras reciben aporte económico del padre de los hijos, el 33% refieren que no reciben ningún aporte económico por parte del padre de los hijos. En relación al cuidado de los hijos cuando están trabajando el 47% dejan a sus hijos solo en casa sin cuidador debido a que son ama de casa y no trabajan, el 20% al cuidado de la abuela, el 20% los cuida las tías, el 13% los hermanos mayores. En cuanto a él números de hijos de madres soltera el 40% tienen un solo hijo, el 33% 4 o más hijos, el 13% tienen 3 hijos y el 13% tiene 2 hijos.

Tabla 2

Relación de crianza de los hijos según ayuda económica, cuidados de los hijos y el número de hijos

Variable	Categoría	Total	
		N=15	%
Ayuda económica	Si	10	67%
	No	5	33%
Cuidado de los hijos	Abuelo	3	20%
	Hermana	3	20%
	Hija	6	40%
	Nadie	3	20%
Números de hijos	1	6	40%
	2	2	13%
	3	2	13%
	4 o más	5	33%

Fuente: Encuesta aplicada.

En la Tabla 3 se refleja que el 93% de los hijos de las madres solteras tienen conocimiento de quién es el padre, el 7% de los hijos desconoce la identidad del padre. Relacionado al reproche por parte de los hijos por no vivir con el padre el 93% no le han reprochado a la madres, 7% si le han reprochado la razón por la que no viven con el padre. En cuanto a rendimiento académico de los hijos de madre soltera jefa de hogar el 60% tiene un buen rendimiento académico y el 40% no es bueno, ni regular, ni malo debido a que no estudian por ser lactantes menores, mayores y preescolares.

Tabla 3

Actitudes de los hijos criados por madres solteras jefas de la familia monoparental

Variables	Categorías	Total	
		N=15	%
Conocimiento de hijo sobre el padre	Si	14	93%
	No	1	7%
Reproche de hijo sobre el padre	Si	1	7%
	No	14	93%
Rendimiento académico	Bueno	9	60%
	Ninguno	6	40%

Fuente: Encuesta aplicada.

En base a los resultados obtenidos el 27% de los familiares de las madres solteras manifiestan antecedentes de hipertensión, el 20% refirieron familiares con antecedente de hipertensión y diabetes, el 20% revelaron que tienen familiares con dolor de cuello y espaldas asimismo el 20% mencionaron que no presentan familiares con antecedentes de alguna enfermedad o dolencia y el 13% expresaron que presentan familiares con antecedentes de asma.

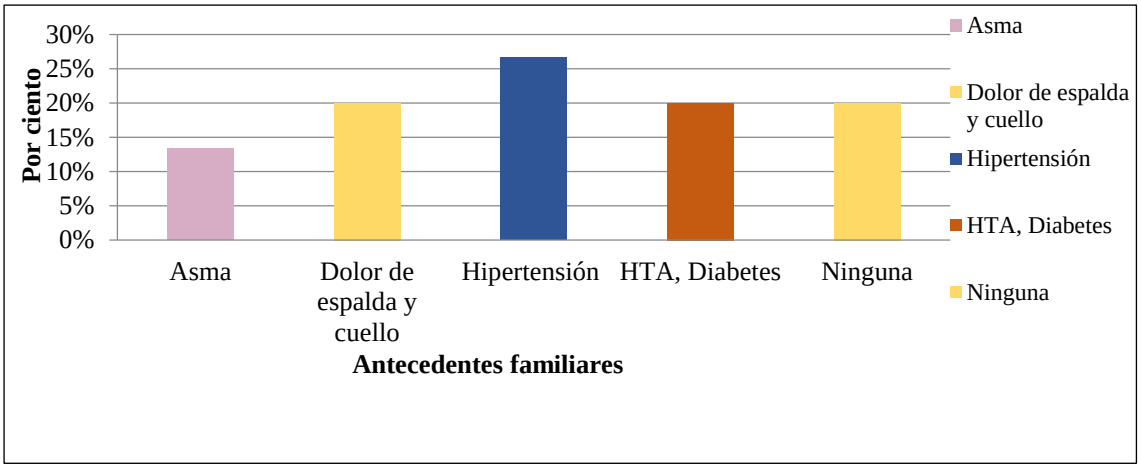


Figura 1. Antecedentes de enfermedades por familia.

Fuente: Encuesta aplicada.

De las dolencias o enfermedades que padecen las madres solteras el 27% presentaron cefalea, el 20% manifestaron gastritis, asimismo el 20% expresaron dolor de cuello y espalda, el 13% refirieron que no han tenido ninguna enfermedad o dolencia, el 7% sufren de asma, el 7% problema de la piel y el 7% problema respiratorio. Con respeto al lugar donde acuden cuando se enferma el 80% de las madres solteras acuden al centro de salud, el 7% acude al hospital, el 7% se auto médica, el 7% acude a otros. En cuanto a revisión médica en los últimos 12 meses el 73% de las madres no se han realizado revisión médica por qué no se le atienden rápido, nunca hay turno y otra por qué no se han enfermado, el 27% si se habían realizado revisión médica en los últimos doces meses. En cuanto a acudir al médico por un dolor o dolencia presente en las madres solteras el 100% de las madres refiere que si se le han dado diagnóstico médico.

Tabla 4

Estado de salud y frecuencias de chequeos de las madres solteras

Variable	Categoría	Total	
		N=15	%
Enfermedad o dolencia	Asma	1	7%
	Dolor de cabeza	4	27%
	Dolor de espalda y cuello	3	20%
	Gastritis	3	20%
	Problema de la piel	1	7%
	Problema respiratorio	1	7%
	Otros	2	13%
Lugar donde acude	Hospital	1	7%
	Centro de Salud	12	80%
	Auto medica	1	7%
	Otros	1	7%
Revisión Médica	Si	4	27%
	No	11	73%
Diagnóstico Médico	Si	0	0%
	No	15	100%

Fuente: Encuesta aplicada.

En base a los resultados de mayor necesidad de dormir el 60% manifiesta que no ha tenido mayor necesidad de dormir. En cuanto a sentimiento de desahogo, decaimiento, llanto y tristeza el 47% de las madres solteras refiere que a veces tienen sensación de desahogo, decaimiento. En relación de sensación de miedo, ansiedad y la preferencia de quedarse en casa, el 60% indica que a veces presentan miedo, ansiedad y prefiere quedarse en casa, el 40% mencionan que nunca han presentado sensación de miedo, ansiedad por lo que salen normalmente de sus casas. Acerca de sensación de morirse y su vida no tiene sentido el 40% de las madres manifiestan que a veces siente que su vida no tiene sentido y que quieren morirse, el 33% revelan que siente mucho la sensación de morirse y que su vida no tiene sentido.

Tabla 5

Estado psicológico de las madres solteras jefa s de hogar

Variable	Categoría	Total	
		N=15	%
Mayor necesidad de dormir	Mucho	2	13%
	Moderadamente	2	13%
	A veces	2	13%
	Nunca	9	60%
Sentimiento de tristeza, llanto	Mucho	4	27%
	Moderadamente	4	27%
	A veces	7	47%
	Nunca	0	0%
Sensación de miedo, ansiedad	A veces	9	60%
	Nunca	6	40%
No tiene sentido la vida	Mucho	5	33%
	Moderadamente	0	0%
	A veces	6	40%
	Nunca	4	27%

Fuente: Encuesta aplicada.

Se evidenció en el horario de alimentación que el 67% de las madre solteras refieren que no tienen un horario exacto de ingerir los alimentos. En frecuencia de consumo de las comidas básicas diaria el 80% ingiere las 3 comidas diarias. En cuanto a la realización de actividad física el 73% no realizan actividad física al menos 30 minutos diaria. Es decir entre las actividades físicas que realiza el 73% no realiza ninguna actividad física, el 20% caminan y el 7% salen a pasear. En relación al consumo de sustancia toxicas, en alcohol el 73% no consumo alcohol. En cuanto al consumo de tabaco el 100% no consume tabaco.

Tabla 6

Estilo de vida de las madres solteras jefas de hogar

Variable	Categoría	Total	
		N=15	%
Horario de comida	Si	3	20%
	No	10	67%
	No tiene	2	13%
Frecuencia de comida	1 comida al día	1	7%
	2 comidas al día	2	13%
	todas las comidas	12	80%
Realiza actividad Física	Si	4	27%
	No	11	73%
Actividad física que realiza	Caminar	3	20%
	Pasear	1	7%
	Ninguno	11	73%
Consumo de alcohol	Si	4	27%
	No	11	73%
Consumo de tabaco	Si	0	0%
	No	15	100%
Frecuencia de consumo de alcohol	1 vez al mes	1	7%
	En tiempo festivo	3	20%
	Nunca	11	73%

Fuente: Encuesta aplicada.

Para los acontecimientos vitales se aplicó la escala de Holmes y Rahe (1967) donde el 73% de las madres presenta un riesgo moderado de padecer enfermedades psicosomático, el 20% un riesgo leve de padecer enfermedad psicosomática y el 7% un riesgo elevado de padecer enfermedades psicosomáticas.

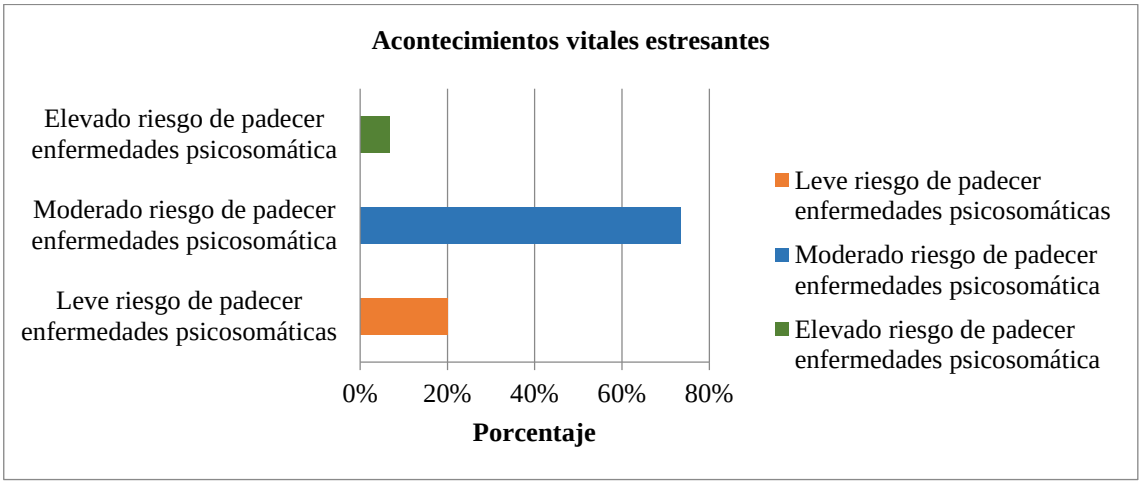


Figura 2. Nivel de riesgo a padecer enfermedades psicosomáticas

Fuente: Test de Holmes y Rahe (1967**)**

Los acontecimientos vitales estresantes más frecuentes encontrados en las madres solteras jefas de hogar de la familia monoparental son problema económico con un 73%, cambio en la condición de vida y residencia con el 67%, encarcelamiento de un familiar con el 53%, cambios en los hábitos personales con el 40%, cambio en el rutinas de sueño y alimentación con el 33%, muerte de un familiar cercano con el 27%.

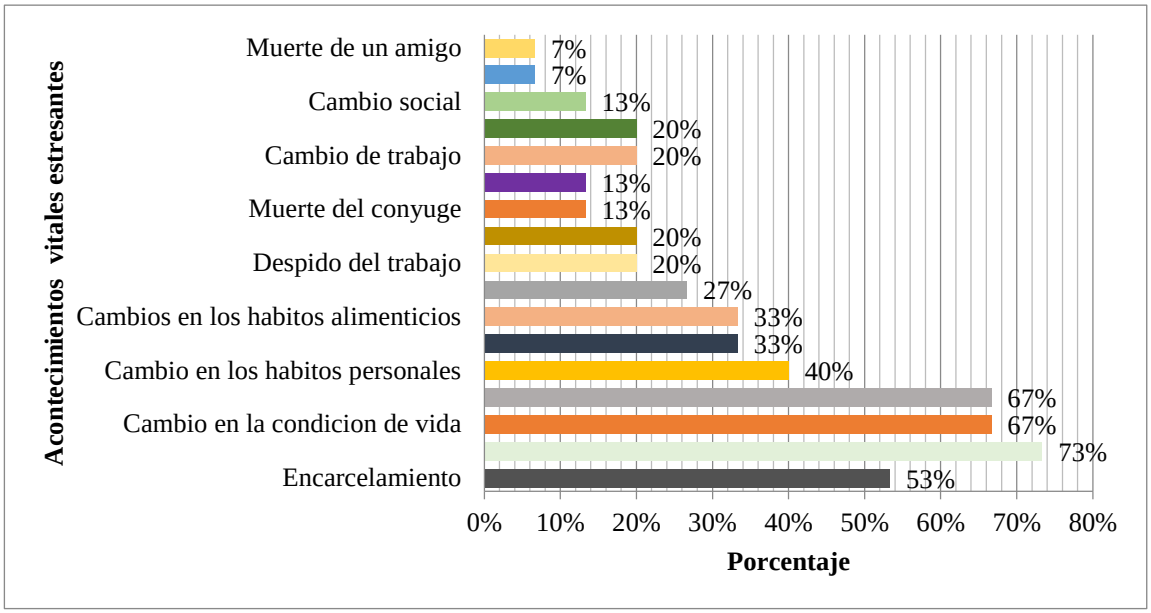


Figura 3. Acontecimientos vitales estresantes más frecuentes en las madres solteras jefa de hogar de las familias monoparental.

Fuente: Test de Holmes y Rahe (1967)

CAPITULO IV
DISCUSIÓN

Esta investigación se realizó con la intención de determinar los factores que influyen en el estilo de vida de las madres solteras jefas de hogar de la familia monoparental de la Ciudadela de Buen Vivir Bendición de Dios. Asimismo identificar las dificultades sociales, laborales y económicas que enfrentan, valorando los acontecimientos significativos que han ocasionado alteraciones en el estado psicológico y de salud, a su vez conocer la relación familiar de madre e hijos adolescentes y su influencia en el desarrollo de la personalidad.

A través de los resultados obtenidos mediante el test realizado por Holmes y Rahe, se evidenció que los acontecimientos vitales frecuente y estresantes en las madres solteras son los problemas económico, cambio en la condición de vida y residencia, cambios en los hábitos personales, cambios en el hábitos de dormir y alimenticio, similar al estudio de Assiego y Ubrich (2015) en donde se evidenciaron problemas económicos frente a los gastos derivados en atender o prevenir adecuadamente las enfermedades, reflejando en el 53% de los hogares monoparentales dificultad para llegar a fin de mes por lo que se vieron obligado a reducir los gastos básicos de alimentación. Atribuyendo a que dos de cada diez madres solas con hijos tienen o han tenido algún tipo de problema de salud asociado a la depresión y/o crisis de ansiedad. Dentro de esto se puede evidenciar que lo las madres solteras jefa de la familia monoparental presentan problemas económicos obligándolas a cambiar su condición de vida, ya que el mayor porcentaje de las madres solteras presentan un nivel económico menor de 150 dólares al mes y cuentan con 4 o más hijos, presentando cambios en la alimentación, sueño y se refleja en signos de estrés.

Se evidenció en la variable estado de salud de las madres solteras, que el 47% presentan a veces sentimientos de desahogo, decaimiento, llanto y tristeza así mismo el 60% manifiestan sensación de miedo, ansiedad por lo que prefiere quedarse en casa. De igual manera en la investigación realizada por Gonzalez, (2014) sobre los factores psicosociales que afectan a la madre soltera y su repercusión en el desempeño laboral indicando en el estado de salud física, emocional y psicológico el predominio en la

madre soltera el miedo a la soledad y al abandono, bajando consideradamente la autoestima de la mujer con emociones como tristeza, enojo, llanto, dolor emocional, apatía con síntomas de depresión. Concurriendo con Valsamma (2006) el cual menciona que las madres solteras al afrontar los problemas que se le presenta en la sociedad puede demostrar diversas reacciones como rechazo, desconfianza, hostilidad, culpa, depresión, llegando a pesar que ya no sirven para nada, que es una carga, que detesta ser madre, y que su vida esta arruinada.

Además en dolencias o enfermedades en las madres solteras se encuentra cefalea, gastritis, dolor de cuello y de espalda, Asma, problema de la piel y problemas respiratorio, de manera similar al estudio realizado por Gonzalez, (2014) donde manifiesta que las afectaciones física que incide en las madres solteras es el estrés, dolores de cabeza, colon irritado, problema digestivo, tensión muscular, insomnio fatiga e hipertensión presentando en algunos casos alergias. Coincidiendo con lo mencionado por Rousou et al. (2013) que menciona que las madres solteras reflejan un estado de salud inferior a las madres casadas por la dificultad económica y la falta de apoyo social.

En la investigación realizada en España por la fundación Adecco (2014) a 500 mujeres jefa de la familia monoparental indica en la situación laboral que el 40% de las madres solteras se encuentra desempleadas, el 60% está ocupadas y el 10% trabajan en trabajo de días suelto. Dado que esta investigación no corresponde a la investigación realizada en la ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios donde el 60% de las madres son ama de casa, y el restante son comerciante, ayudante de cocina, vendedora ambulante, trabajadora doméstica y estudiante. Dado esto el reporte económico laboral de INEC (2016) menciona en la tasa de desempleo por sexo se representa mayor el porcentaje en las mujeres que en los hombres con un porcentaje de 7,4% en mujeres y 4,4% en hombres mencionando así mismo Ramírez (2012) que las mujeres cabeza de familia enfrentan mayores obstáculos para acceder a un empleo remunerado por la mayor carga de trabajo que implica el compatibilizar sus papeles de trabajadora con sus labores domésticas.

En la investigación realizada en Ecuador por Gonza (2015) sobre la modalidad de crianza en hogares monoparentales con jefatura materna se apreció en el nivel

académico que la mayorías de las madres solteras presenta una instrucción académica secundaria, siguiéndole una menoría que habían terminado la primaria y sus estudios superior, mostrando que no hay incidencia de madres que no tengan ninguna formación académica. No obstante la investigación realizada en la ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios no corresponde con el estudio, en lo cual indica que la mayoría de las madres solteras han terminado la primaria, siguiéndole una menoría con la secundaria, encontrando que hay madres que nos han terminado alguna instrucción académica o estudios superiores. Mencionando Sulet (2016) que la falta de educación, aprendizaje o experiencia, deja fuera a la madre de poder optar por un mejor empleo e incluso una mejoría económica.

En la investigación realizada en Ecuador por Gómez, Correa y Ochoa (2015) indica en el nivel de confianza con los progenitores 68% de los adolescentes respondieron que no existe confianza con la personas que conviven en el hogar ya sea padres o madre, el 22% a veces tienen confianza con la persona con quien viven y el 10% manifestaron que si hay grados de confianza. Presentándose de manera contraria a este estudio debido a que las mayorías de las madres solteras tenían una buena comunicación con los hijos en el transcurso del día y confiaban en los hijos a la hora de resolver un problema Concurriendo con Sulet que cita a Papalia, Wendkos y Duskin (2016) mencionando que la autoridad y disciplina que los padres ejercen en la crianza de los hijos tiene grandes efectos psicosociales sanos y que la relación y confianza de las madres con los hijos va influir en la conducta de este.

CAPITULO V
CONCLUSIONES

Las dificultades presente de las madres solteras de la Ciudadela del Buen Vivir Bendición de Dios fueron las dificultades económica, sociales y laborales los cuales influyen mucho en el estilo de vida de las madres solteras jefa de hogar de la familia monoparental, debido a que la mayorías están desempleadas y presentan instrucción académica primaria, teniendo un ingreso económico deficiente para poder subsistir.

Las madres solteras presentan afectaciones de salud física y psicológica encontrándose en ellas, carencia de revisión médicas anuales por el déficit de turno o por el tiempo de demora al ser atendidas, asimismo la mayoría de ellas no realizan actividades física llevando una vida sedentaria. Por lo que a pesar de que presentan afectaciones física y psicológica las madres solteras presenta despreocupación por el estado de salud y la mejora de su estilo de vida.

Dentro de los acontecimientos significativos en las madres solteras jefas de hogar de la familia monoparental se encuentra en la mayoría de las madres un riesgo moderado de padecer enfermedades psicosomáticas con acontecimiento vitales comunes entre ellos los cambios en la situación económica, alimenticio, salud y estado psicológico como estrés, ansiedad y depresión.

A su vez la relación familiar entre madre e hijo puede afectar a los hijos en su desarrollo de la personalidad debido a que algunas madres confía en la enseñanza que se le dan a los hijos en el colegio y no se atreven a hablarle temas de drogas y sexualidad asimismo la mayoría cuando no está de acuerdo con una actuación de los hijos no le dicen nada considerando que la falta de limites por parte de la madre a los hijos pueden llevar a que los hijos busquen aprobación fuera de la casa adoptando valores y normas erróneas.

CAPITULO VI
RECOMENDACIONES

A las madres solteras jefas de la familia monoparental de la ciudadela del Buen Vivir Bendición De Dios se sugiere que establezca una relación de confianza con los hijos, a través del dialogo de sexualidad y prevención de drogas para la ayuda del desarrollo de la personalidad.

A su vez fomentar a las madres solteras jefa de las familias monoparentales las revisiones médicas y la realización de ejercicio para la prevención de enfermedades así misma a la realización de actividades para mejorar su situación económica.

A nivel institucional que implementen programas a las madres solteras que promuevan la formación de oportunidades y fuentes de trabajos que les permitan obtener empleo de calidad, por medio de los fortalecimientos de capacidades y habilidades laborales que generen ingreso a través de ventas de productos, talleres de manualidades y costura para la obtención de mayor autonomía.

Al equipo de salud que promueva un estilo de vida saludable por medio de promoción de salud y prevención de enfermedades brindando una atención de calidad a las madres solteras en su diversidad y entorno, fomentando acceso a la atención de salud de manera integral.

A la escuela de enfermería para que por medio de las estudiantes se les instruya a las madres solteras desempleadas a utilizar las habilidades y destrezas que poseen, asimismo que por medio de charlas se le incentiven a la realización de ejercicio y al cambio del estilo de vida.

REFERENCIAS

Adecco Fundacion. (2014). Desempleadas que encabezan familias monoparentales lleva más de 1 año sin encontrar trabajo, España. Obtenido de DonEmpleo: http://recursos.donempleo.com/desempleadas-que-encabezan-familias-monoparentales-lleva-mas-de-1-ano-sin-encontrar-trabajo-28.html

Assiego, V., & Ubrich, T. (2015). La pobreza infantil en familias monomarentales. España. Obtenido de Fundación The Save Children: https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/mas_solas_que_nunca.pdf

Astorga, M. A. (2011). *Nivel de ansiedad en madres solteras.* (Tesis Grado, Universidad Rafael Landivar). Obtenido de http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2011/05/42/Astorga-Andrea.pdf

Cantón, J., Cortez, R., Justicia, D. (2002). Las consecuencias del divorcio en los hijos. Revista Psicopatología Clínica, Legal y Forense, España, 2(3), 47-66.

Delgado, A. E. (2014). *Familias Monoparentales: Sastifaccion Vital* (Tesis Grado de Educacion Social, universidad de pais Vasco). Obtenido de https://addi.ehu.es/bitstream/10810/14044/1/TFG_Delgado_%20Alonso.pdf

Estacio, V., & Medina, O. (2012). *Análisis del número de madres solteras en la Facultad de Comunicación Social de la Universidad de Guayaquil para la creación de un programa radial de información de ofertas laborales para ellas y orientación familiar*(Tesis de grado). Obtenido de Universidad de Guayaquil: http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/2447

Estevez, E., & Musitu, G., Martinez, B.,Guarinos, M., Cava, M.,Buelga, S., Estevez, J. (2016). Intervención psicoeducativa en el ámbito familiar, social y comunitario. Madrid: 2016, Ediciones Paraninfo, S.A.

Frejaneth, F. (2011). *Estilo de vidas de dos familias monoparentales ubicada en la comunidad " Las palomas" ,* (Tesis de Grado, Universidad De Oriente Nucleo de Sucre). Obtenido de http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/3682/1/tesis-foucaultf.pdf

Gómez, I., Correa, L., & Ochoa, K. (2015). *La familia monoparental y su influencia en la baja autoestima de los niños del octavo, noveno y decimo año de educacion general basica de la escuela Jhon Penney del canton Libertad*, (Tesis de Grado, Universidad de Santa Elena). Obtenido de http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1986

Gonza, Q. H. (2015). *Formas de crianza en hogares monoparentales con jefatura materna.*(Tesis grado, Universidad Central del Ecuador). Obtenido de http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7253

INEC, 2. (2010). Instituto nacional de estadistica y censo. Ecuador. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Presentaciones/estadisticas_madres_solteras.pdf

INEC, 2. (2016). Instituto nacional de estadistica y censo. Ecuador. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/EMPLEO/2016/Marzo-2016/Informe_economia_laboral-mar16.pdf

Jadue, J. G. (2003). Transformacion familiares en Chile: riesgo creciente para eñ desarrollo emocional, psicosocial y la educacion de los hijos. . Revista cielo N°29, 115-126.

Lippman, L., & Bradford, W. (2014). Mapa de los cambios en la familia y consecuencias en el bienestar infantil. Obtenido de http://worldfamilymap.org/2014/wp-content/uploads/2014/09/WorldFamilyMapESP.pdf

Loja, M. F., & Pulla, J. P. (2013). *La familia monoparental y su influencia en el rol del adolescente*, (Tesis de grado, Universidad De Cuenca). Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3392

Londoño, J. L. (2015). *Dinámica familiar y trabajo informal en familias monoparentales*(Tesis Maestria,Universidad De Antioquia). Recuperado de http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/450/1/LondonoLisandro_Dinamicafamiliartrabajoinformalfamilias.pdf

Madrigal, D. Y. (2012). Hacia una tipología de la familia monoparental de tipo femenino. el caso cubano. (J. C. Coll, Ed.) eumed.net, www.eumed.net/rev/cccss/17/. Recuperado de Madrigal León.

Pérez, J. (2012). *"Personalidad en hijos de madres solteras ".* (Tesis de grado, Universidad Rafael Landivar). Obtenido de http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Perez-Jaqueline.pdf

Pillcorema, L. B. (2013). *"Tipos de familia estructural y la relación con sus límites"* (Tesis de grado, Universidad de Cuenca). Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4302

Puello, M., Silva, M., & Silva, A. (2014). Límites, reglas, comunicación en familia monoparental Con hijos adolescentes. Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, 10(2), 225-246.

Ramírez, A. E. (2012) " *El cambio de rol de madres solteras trabajadoras de maquila: El caso de la maquiladora La Montaña, Ciudad de Guatemala, 2009-2010"* (Tesis de licenciatura de Antropología). Universidad De San Carlos De Guatemala. Guatemala Recuperado de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/14/14_0482.pdf

Rousou, E., Kouta, C., Middleton, N., & Karanikola, M. (2013). Autoevaluación de la salud de madres solteras. International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras, España, 459-469.

Socon, A. I. (2015). *Los factores psicosociales que afectan a la madre soltera* (Tesis título de psicología). Guatemala: Universidad De San Carlos De Guatemala. Recuperado de http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/327

Sulet, G. N. (2016). "*Autoconcepto En Madres Solteras, Que Se Encuentran A Cargo De La Crianza De Sus Hijos."* (Tesis de grado de licenciatura de Psicóloga Clínica). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Sulet-Marlen.pdf

Suarez, M. Á. (2010). La importancia del análisis de los acontecimientos vitales estresantes en la práctica clínica. Revista Bolivariana, 58-62.

Valsamma, P. (2006). *Análisis cualitativo de la autoestima de mujeres casadas, separadas y madres solteras en la ciudad de Oaxaca* (Tesis de Maestra en desarrollo humano). Universidad Ibero Americana, México. Recuperado de http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014700/014700.pdf

ANEXOS

ANEXO N° A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEM	TÉCNICA/ INSTRUMENTOS
• Identificar las dificultades sociales, laborales y económicas que enfrentan las familias monoparentales.	Nivel socioeconómico	Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.	Etnia	¿Auto-denominación étnica?	• afro-ecuatoriana • Mestiza • Blanca • Indígena	**ENCUESTA/ CUESTIONARIO**
			Nivel educativo	¿Nivel de instrucción finalizado?	• Primaria • Segundaria • Universidad • Ninguno	
			Números de hijos	¿Cuántos hijos tienen?	• 1 • 2 • 3 • 4 o mas	
			Aspecto Laboral	¿Ocupación?	• Vendedora ambulante • Ayudante de cocina • Costurera • Maestra • Ama de casa • otros	
				¿Recibe ayuda económica del padre de su hijo?	• Si • No	
				¿Su ingreso económico es?	• Menor de 150 • 150 – 250 • Otros	
				¿Cuándo está trabaja quien se hace cargo de sus hijos?	• Abuelos • Papa • Vecinos • Guardería • Nadie	
				¿Usted ha sufrido algún tipo de discriminación?	• Si • No	
		Acción de promover y	Conocimiento del hijo sobre el padre	¿Sabe su hijo quien es el padre?	• Si • No	

	Crianza de los hijos	brindar soporte a la actividad física, social y emocional del niño en su infancia hasta la edad adulta.		¿Su hijo le ha reprochado alguna vez la razón por el cual usted no vive con el padre?	• Si • No	
			Rendimiento académico	¿Cuál es el rendimiento académico de su hijo?	• Bueno • Muy bueno • Sobre saliente • Malo	
	Estado de salud	Son las condiciones médicas (salud física y mental), sus experiencias en cuanto a reclamaciones, obtención de cuidados de salud, historia clínica, información genética, elegibilidad e incapacidad.	Control medico	¿Cuáles son los antecedentes patológicos familiares?	• Hipertensión arterial • Diabetes • Asma • Otros	
				¿Usted y su familia se realiza Control médico Periódicamente?	• 1 vez al año • Más de una vez • Nunca • Solo cuando se enferman	
			Enfermedad o dolencia	¿Cuál de esta enfermedad o dolencia padece?	• Hipertensión arterial • Diabetes • Asma • Cardiopatías • Otros	
				¿Cuándo usted se enferma acude?	• Centro de salud • Hospital • Medicina ancestral • Otros	
				¿Usted tiene mayor necesidad de dormir?	• Nada • Mucho • Moderadamente • A veces	
				¿Usted ha tenido sensación de ahogo, decaimiento y sentimiento de tristeza y llanto en sus tiempos libres?	• Nunca • Mucho • Moderadamente • A veces	
				¿Usted se ha sentido con miedo o ansiosa por algo, y prefiere quedarse en casa que salir?	• Nunca • Mucho • Moderadamente • A veces	
				¿Usted alguna vez ha sentido que su vida no tiene sentido y ha tenido sensación de morirse?	• Nunca • Mucho • Moderadamente • A veces	

	Estilo de Vida	Conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas.	Hábitos Alimenticios	¿Usted respeta el horario de comida?	• Si • No • No tiene horario	
				¿Cuántas veces al día comer usted?	• 1 vez • 2 a 3 veces • Más de 3 veces	
			Hábitos En La Actividad Física	¿Realiza usted actividad física al menos 30 minutos diario?	• Si • No	
				¿Cuál de estas actividades físicas usted realiza?	• Pasear • Natación • Bicicleta • Correr • Aerobic • otros	
			Hábitos de sustancia Adictivas	¿Usted consume alcohol?	• Si • No	
				¿Usted consume tabaco?	• Si • No	
				¿Con que frecuencia consume alcohol?	• Diario • 1 vez • 2 a 3 veces • Más de 3 veces • otros	
		Es un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias	Acontecimientos vitales	Muerte del cónyuge	100	
				Divorcio	73	
				Separación matrimonial	65	
				Encarcelación	63	
				Muerte de un familiar cercano	63	
				Lesión o enfermedad personal	53	
				Matrimonio	50	
				Despido del trabajo	47	
				Reconciliación matrimonial	45	
				Jubilación	45	
				Enfermedad de un pariente cercano	44	
				Embarazo	40	
				Dificultades o problemas sexuales	39	
				Incorporación de un nuevo	39	

Valorar los acontecimientos significativos que han ocasionado alteraciones en el estado psicológico y de salud de las madres solteras.	Salud mental	capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.		miembro a la familia		
				Cambios importantes en el trabajo	39	
				Cambio de situación económica	38	
				Muerte de un amigo íntimo	37	
				Cambio de trabajo	36	
				Discusiones con la pareja (cambio importante)	35	
				Pedir un crédito o hipoteca de alto valor	31	
				Hacer efectivo un préstamo	30	
				Cambio de responsabilidad en el trabajo	29	
				Hijo o hija que deja el hogar	29	
				Problemas legales	29	
				Logro personal notable	28	
				La esposa comienza o deja de trabajar	26	
				Comienzo o fin de escolaridad	26	
				Cambio en las condiciones de vida	25	
				Cambio en los hábitos personales	24	
				Problemas con el jefe	23	
				Cambio de turno o de condiciones laborales	20	
				Cambio de residencia	20	
				Cambio de colegio	20	
				Cambio de actividad de ocio (frecuencia o tipo)	19	
				Cambio de actividad religiosa	19	
				Cambio de actividades sociales	18	
				Pedir una hipoteca o préstamo menor	17	
				Cambio de hábito de dormir	16	
				Cambio en el número de reuniones familiares	15	

				Cambio de hábitos alimentarios	15	
Conocer la relación familiar de madre e hijos adolescentes y su influencia en el desarrollo de la personalidad	Relación familiar	Es el funcionamiento que tiene la familia en la relación interacciones mutuas en la satisfacción de las necesidades comunes.	Comunicación familiar	• ¿Establece usted conversación con sus hijos durante el transcurso del día y como es la comunicación? • ¿Confiaría en usted su hijo en El momento de resolver un problema? • ¿Qué problemas ha tenido usted con su hijos/as en el periodo de adolescencia? Por qué lo considero como una problemática o dificultad • ¿Usted ha hablado alguna vez con su hijos/as temas de sexualidad y drogas? • ¿Usted hace que su hijo participe en las toma de decisiones en el hogar? ¿Cuáles decisiones? • ¿Cuándo no está de acuerdo con alguna actuación de su hijo con que expresión verbal se dirige usted hacia él?	Relación familiar	

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO B. ENCUESTA DIRIGIDA A LA MADRES SOLTERA JEFA DE LA FAMILIA MONOPARENTAL

Objetivos: Identificar las dificultades sociales, laborales y económicas que enfrentan las familias monoparentales.

1.- ¿Auto-denominación étnica?

a) Afro-ecuatoriana ☐ c) Blanca ☐
b) Mestiza ☐ d) Indígena ☐

2.- ¿Nivel de instrucción finalizado?

a) Primaria ☐ c) Secundaria ☐
b) Superior ☐ d) Ninguno ☐

3.- ¿Ocupación?

a) Vendedora ambulante ☐ d) Costurera ☐
b) Ayudante de cocina ☐ e) Ama de casa ☐
c) Maestra f) otros _____

4.- ¿Su ingreso económico es?

a) Menor de 150 ☐ d) 350 – 450 ☐
b) 150 – 250 ☐ e) 600 ☐
c) 500 – 550 ☐ f) Más de 1.500 ☐

5.- ¿Cuántos hijos tienen?

a) 1 ☐ c) 3 ☐
b) 2 ☐ d) 4 o mas ☐

6.- ¿Recibe ayuda económica del padre de su hijo?

a) Sí ☐ b) No ☐

7.- ¿Cuándo está trabajando quien se hace cargo de su hijo?

a) Abuelos ☐ d) Papa ☐

b) Vecinos ☐ e) Guardería ☐

c) Nadie ☐

8.- ¿Usted ha sufrido algún tipo de discriminación laboral por su condición de madre soltera?

a) Sí ☐ b) No ☐

Qué tipo de discriminación:

9.- ¿Sabe su hijo quien es el padre?

a) Sí ☐ b) No ☐

10.- ¿Su hijo le ha reprochado alguna vez la razón por el cual usted no vive con el padre?

a) Sí ☐ b) No ☐

11.- ¿Cuál es el rendimiento académico de su hijo?

a) Bueno ☐ c) Muy bueno ☐

b) sobresaliente ☐ d) Malo ☐

Estado de salud

12-.- ¿Cuáles son los antecedentes patológicos familiares?

a) Hipertensión arterial ☐ g) Diabetes ☐

b) Asma ☐ h) Cardiopatías ☐

c) Problemas respiratorio ☐ i) Dolor de cabeza o migraña ☐

d) Artrosis ☐ j) Osteoporosis ☐

e) Gastritis ☐ k) Dolores en el cuello ☐

f) Dolor en la espalda ☐ l) Problemas en la piel ☐

g) Otros_____

13.- ¿Cuál de esta enfermedad o dolencia padece?

a) Hipertensión arterial ☐
b) Asma ☐
c) Problemas respiratorio ☐
d) Artrosis ☐
e) Gastritis ☐
f) dolor en la espalda ☐
g) Otros_____

g) Diabetes ☐
h) Cardiopatías ☐
i) Dolor de cabeza o migraña ☐
j) Osteoporosis ☐
k) dolores en el cuello ☐
l) problemas en la piel ☐

14.- ¿Cuándo usted se enferma acude?

a) Centro de salud ☐
b) Medicina ancestral ☐
c) Otros_____

d) Hospital ☐
e) Curandero ☐

15.- ¿En los últimos doces meses se ha realizado revisión médica?

a) Si ☐ b) No ☐

Si su respuesta es No, responda por qué:

16.- ¿Usted ha ido al médico por algún dolor y no le han dado diagnostico?

a) Si ☐ b) No ☐

17.- ¿Usted en los últimos días se ha sentido muy cansado y ha tenido mayor necesidad de dormir?

a) Nunca ☐
b) Mucho ☐
d) Moderadamente ☐
c) A veces ☐

18.- ¿Usted ha tenido sensación de ahogo, decaimiento y sentimiento de tristeza y llanto en sus tiempos libres?

a) Nunca ☐
b) Mucho ☐
d) Moderadamente ☐
c) A veces ☐

19.- ¿Usted se ha sentido con miedo o ansiosa por algo, y prefiere quedarse en casa que salir?

a) Nunca ☐ d) Moderadamente ☐

b) Mucho ☐ c) A veces ☐

20.- ¿Usted alguna vez ha sentido que su vida no tiene sentido y ha tenido sensación de morirse?

a) Nunca ☐ d) Moderadamente ☐

b) Mucho ☐ c) A veces ☐

ESTILO DE VIDA

Hábitos alimenticios

21.- ¿Cuenta usted con horarios exactos para ingerir sus alimentos?

a) Sí ☐ c) No ☐

b) No tiene horario ☐

22.- ¿Frecuentemente, cuántas veces al día consume las comidas básicas (desayuno, almuerzo y merienda)?

a) 1 comida al día ☐ c) todas las comidas del día ☐

b) 2 comidas al día ☐

Hábitos de actividad física

23- ¿Realiza usted actividad física al menos 30 minutos diario?

a) Si ☐ b) No ☐

¿Cuál de estas actividades físicas usted realiza?

a) Pasear ☐ b) Correr ☐

c) Aerobic ☐ d) Natación ☐

e) Bicicleta ☐ f) caminar ☐

g) otros_____

24.- ¿Usted consume?

- **alcohol**
  - a) Si ☐ b) No ☐
- **tabaco**
  - a) Si ☐ b) No ☐

25.- ¿Con qué frecuencia?

☐

a) Diario

b) 1 vez al mes ☐

c) 1 vez a la semana ☐

d) En tiempo festivo ☐

e) 2 a 3 veces a la semana ☐

f) Nunca ☐

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO C. ENTREVISTA DIRIGIDA A MADRE SOLTERA JEFA DE HOGAR CON HIJOS ADOLECENTES

Objetivos: Conocer la relación familiar de madre e hijos adolescentes y su influencia en el desarrollo de la personalidad.

1.- ¿Establece usted conversación con sus hijos durante el transcurso del día y como es la comunicación?

2.- ¿Confiaría en usted su hijo/as en el momento de resolver un problema?

3.- ¿Usted ha hablado alguna vez con su hijos/as temas de sexualidad y drogas?

4.- ¿Qué problemas ha tenido con su hijos/as en el periodo de adolescencia?
¿Por qué lo considero como una problemática o dificultad?

5.- ¿Usted hace que su hijo participe en las toma de decisiones en el hogar? ¿Cuáles decisiones?

6.- ¿Cuando no está de acuerdo con alguna actuación de su hijo con que expresión verbal se dirige usted hacia él?

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO D. TEST DIRIGIDO A MADRE SOLTERA JEFA DE HOGAR DE LA FAMILIA MONOPARENTAL

Objetivos: Valorar los acontecimientos significativos que han ocasionado alteraciones en el estado psicológico y de salud de las madres solteras.

Escala de estrés de Holmes y Rahe creada el 1967.

Escala que mide los acontecimientos vitales más frecuentes y los valora según el grado de estrés que puede causar a las personas.
La escala de estrés está orientada a medir los acontecimientos vitales del último año e intentar valorar el riesgo de enfermedad debido al estrés. En este caso nos referimos a enfermedades psicosomáticas, desde una gastritis hasta un colon irritable.
Para ello mide el estrés en unidades de estrés subjetivas que van de 100 a 0.

N	ACONTECIMIENTOS VITALES	VALOR DEL ESTRÉS
1	Muerte del cónyuge	100
2	Divorcio	73
3	Separación matrimonial	65
4	Encarcelación	63
5	Muerte de un familiar cercano	63
6	Lesión o enfermedad personal	53
7	Matrimonio	50
8	Despido del trabajo	47
9	Reconciliación matrimonial	45
10	Jubilación	45
11	Enfermedad de un pariente cercano	44

12	Embarazo	40
13	Dificultades o problemas sexuales	39
14	Incorporación de un nuevo miembro a la familia	39
15	Cambios importantes en el trabajo	39
16	Cambio de situación económica	38
17	Muerte de un amigo íntimo	37
18	Cambio de trabajo	36
19	Discusiones con la pareja (cambio importante)	35
20	Pedir un crédito o hipoteca de alto Valor	31
21	Hacer efectivo un préstamo	30
22	Cambio de responsabilidad en el Trabajo	29
23	Hijo o hija que deja el hogar	29
24	Problemas legales	29
25	Logro personal notable	28
26	La esposa comienza o deja de Trabajar	26
27	Comienzo o fin de escolaridad	26
28	Cambio en las condiciones de vida	25
29	Cambio en los hábitos personales	24
30	Problemas con el jefe	23

31	Cambio de turno o de condiciones Laborales	20
32	Cambio de residencia	20
33	Cambio de colegio	20
34	Cambio de actividad de ocio (frecuencia o tipo)	19
35	Cambio de actividad religiosa	19
36	Cambio de actividades sociales	18
37	Pedir una hipoteca o préstamo menor	17
38	Cambio de hábito de dormir	16
39	Cambio en el número de reuniones Familiares	15
40	Cambio de hábitos alimentarios	15
41	Vacaciones	15
42	Navidades	12
43	Leves transgresiones de la ley	11

Si sumando los resultados de la escala de estrés en el último año la puntuación es:

- **Menor de 150:** Existe un riesgo muy pequeño de padecer alguna enfermedad psicosomática.
- **Entre 150 y 250:** El riesgo a padecer una enfermedad psicosomática es moderado.
- **Más de 250:** Existe un riesgo elevado de padecer alguna enfermedad psicosomática.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO E. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación, aplicada para obtener el grado de licenciatura en enfermería. Estoy consciente que la información que estoy suministrando permitirá identificar cuáles son los factores que afectan el estilo de vida y estado de salud de la jefa de hogar de la familia monoparental.

Entiendo que fui elegido (a) para este estudio por ser madre soltera que habita en el barrio mencionado. Además doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que aporto es confidencial, por lo que no se revelará a otras personas, por lo tanto no afectará mi situación personal, ni de salud. Así mismo, sé que puedo dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento, incluso después haber asistido a las actividades acordadas. Además afirmo que se me proporcionó suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran mi participación y que puedo obtener más información en caso que lo considere necesario.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Fecha: ----------

Firma de la participante: ----------

ANEXO F: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	OCTUBRE 2016				NOVIEMBRE 2016				ABRIL 2017				ENERO 2018				MARZO 20178				ABRIL 2018				MAYO 2018			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del tema																												
2	Aprobación del tema																												
3	Elaboración del anteproyecto																												
4	Elaboración de instrumentos																												
5	Entrega y respuesta de oficio																												
6	Ejecución de instrumentos																												
7	Recolección de datos																												
8	Tabulación																												
9	Entrega del primer borrador																												
10	Corrección primer borrador																												
11	Entrega del segundo borrador																												
12	Corrección segundo borrador																												
13	Entrega del tercer borrador																												
14	Corrección del tercer borrador																												
15	Disertación de tesis																												

ANEXO G: PRESUPUESTO

PAGOS PUCESE			
1 DETALLES	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
1 Borrador	1	$408.19	$408.19
2 Borrador	1	$408.19	$408.19
3 Borrador	1	$408.19	$408.19
TOTAL			1224,57
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
Computadora	1		
Cámara fotográfica	1		
Flash memory	1	$ 10	$ 10
Internet	60	$ 1.00	$ 60
Calculadora	1	$ 15	$ 15
CD	1	$ 5	$ 5
SUBTOTAL			90
MATERIALES DE OFICINA			
Lápiz	3	$ 0,30	$ 0,90
Rema de hojas bond	1	$ 5,00	$ 5,00
Esfero	3	$ 0,40	$ 1,20
Cuaderno	1	$ 1,50	$ 1,50
Copias	250	$ 0,5	$ 12,50
Carpeta	1	$ 100	$ 100
Impresiones	750	$ 0,25	$ 187,50
Anillados	15	$ 2,50	$ 37,50
Empastado	3	$ 10	$ 30,00
SUBTOTAL			376,1
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	$2,50	$25
Refrigerio	10	$3	$ 30
SUBTOTAL			$55
TOTAL			1745,67

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Todo el gasto financiero de esta investigación será asumido por la autora.