



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE PESCA ARTESANAL Y SU INFLUENCIA EN LA DINÁMICA  
FAMILIAR. PUERTO SANTA ROSA 2018 – 2019.**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA.**

**AUTOR(ES):**

**SOLIS CORTÉZ SILVIA SUSANA**

**ASCENCIO DOMÍNGUEZ ALEX EOLO**

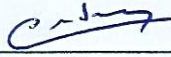
**TUTOR:**

**LIC. HERNÁNDEZ ORTIZ ADONIS FAUSTINO, ESP.**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2019**

**TRIBUNAL DE GRADO**



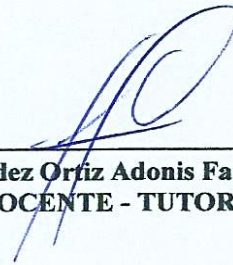
**Econ. Sáenz Ozaetta Carlos, Mgt.  
DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



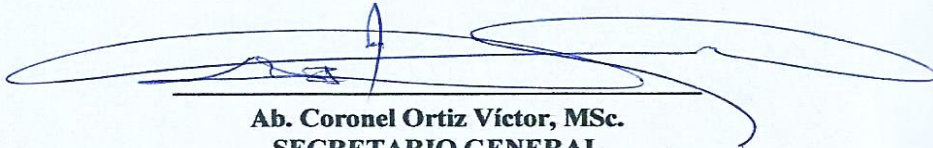
**Lic. Cercado Mancera Alicia, PhD.  
DIRECTORA DE LA CARRERA  
ENFERMERÍA**



**Dra. Suárez Yagual Elsie Zoraida, MSc.  
DOCENTE DE ÁREA**



**Lic. Hernández Ortiz Adonis Faustino, Esp.  
DOCENTE - TUTOR**

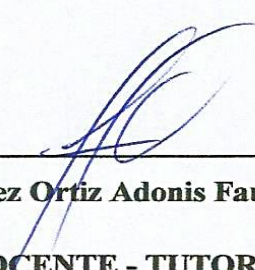


**Ab. Coronel Ortiz Víctor, MSc.  
SECRETARIO GENERAL**

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de investigación, titulado: **“TRABAJO DE PESCA ARTESANAL Y SU INFLUENCIA EN LA DINÁMICA FAMILIAR. PUERTO SANTA ROSA 2018 – 2019”**, elaborado por los estudiantes **Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo**, egresados de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la apruebo en todas sus partes.

Atentamente



**Lic. Hernández Ortiz Adonis Faustino. Esp.**  
**DOCENTE - TUTOR**

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por proporcionar la fortaleza y ser el guía en las decisiones tomadas, por ayudar a superar los problemas presentados en la realización de este trabajo y permitir obtener conocimiento para realizarlo.

A nuestros padres por ser el apoyo incondicional en el transcurso de este camino lleno de conocimiento, enseñanza y aprendizaje.

Nuestros sinceros agradecimientos al Lic. Hernández Ortiz Adonis Faustino, Esp. Tutor de este trabajo, quien siempre tuvo la predisposición de ayudar y guiar el proceso de investigación, por la paciencia y dedicación que le dio al presente estudio.

Y un especial agradecimiento al Ing. Fariño Cortéz Juan Enrique, PhD. Por su importante aporte a este trabajo de investigación.

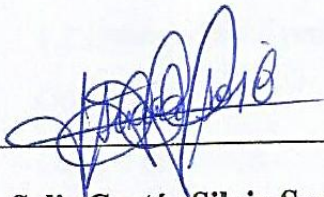
A la comunidad de la Parroquia Santa Rosa, por brindar la información requerida para desarrollar el proyecto.

Solis Cortéz Silvia Susana

Ascencio Domínguez Alex Eolo

**DECLARACIÓN**

El contenido del presente estudio de graduación es de nuestra responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

**Solis Cortéz Silvia Susana****CI: 0930636626****Ascencio Domínguez Alex Eolo****CI: 0922449459**

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DECLARACIÓN.....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.1 Descripción del problema.....	3
1.2 Enunciado del problema .....	5
Objeto de estudio.....	5
Campo de acción .....	5
1.3 Justificación.....	6
1.4 Objetivos.....	7
1.4.1 Objetivo General.....	7
1.4.2 Objetivos Específicos .....	7
1.5 Viabilidad y Factibilidad .....	7
CAPÍTULO II.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Marco Institucional.....	8
2.1.1 Marco legal .....	9
2.1.2 Organigrama de la Institución .....	10
2.2 Marco Contextual .....	11
2.2.1 Antecedentes Investigativos .....	11
2.2.2 Fundamentación Científica.....	14
2.2.3. Fundamentación de Enfermería.....	21
2.2.4 Definición conceptual de términos utilizados en el desarrollo de la investigación.....	26
2.3. Hipótesis, Variables y Operacionalización.....	26
2.3.1 Hipótesis .....	26
2.3.3 Operacionalización de variables .....	27

CAPÍTULO III.....	28
3. Diseño metodológico .....	28
3.1. Tipo de estudio .....	28
3.2. Universo y muestra .....	28
3.3. Técnicas e instrumento .....	29
CAPÍTULO IV.....	30
4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	30
4.2. Conclusiones .....	37
4.3. Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
APÉNDICES Y ANEXOS	
GLOSARIO	

## RESUMEN

**Introducción:** La pesca artesanal y su influencia en la dinámica familiar como resultado del alto riesgo de actitudes y modo de coexistencia, lleva a la necesidad de aportar con una mejor valoración la forma de convivencia familiar para establecer mecanismos de solución acorde a una relación familiar positiva y saludable. **Objetivo:** Determinar la relación entre el trabajo de pesca artesanal y su influencia en la formación de familias disfuncionales. **Metodología:** Es un estudio no experimental y analítico. Las dimensiones del nivel de dependencia y riesgo se analizaron en base a la encuesta, las conversaciones con la población ecuatoriana, pero sobre todo por los índices de alcoholismo, violencia intrafamiliar y propagación de enfermedades. **Resultados:** Los resultados obtenidos se encaminan en la realidad de la convivencia, en las relaciones internas de las familias, sus hábitos y las formas de actuar frente a distintos escenarios de su vida cotidiana, éstos detectan los distintos factores que permiten la existencia de las distintas problemáticas ligadas a su convivencia, estados de salud, además aquella información permite tener un impulso para generar un proceso veraz de mejora continua en la prevención de enfermedades y conductas que perjudican el desarrollo integral de las familias. **Conclusión:** Al finalizar este trabajo de investigación se concluyó que el sector pesquero de esta parroquia se constituye como la principal actividad de sus habitantes, sin embargo, principalmente debido a sus patrones de conducta y los hábitos, esta población se refleja como un entorno que lleva una vida alejada de buenas prácticas convivenciales y de salud.

**Palabras claves:** Dinámica familiar; pesca artesanal; riesgo; violencia; enfermedades y convivencia.



## ABSTRACT

**Introduction:** Artisanal fishing and its influence on family dynamics as a result of the high risk of attitudes and mode of coexistence, leads to the need to provide a better assessment of the way of family coexistence to establish mechanisms of solution according to a positive family relationship and healthy. **Objective:** Determining the relationship between artisanal fishing work and its influence on the formation of dysfunctional families. **Methodology:** It is a non-experimental and analytical study. The dimensions of the level of dependence and risk were analyzed based on the survey, conversations with the equitable population, but above all by the rates of alcoholism, intrafamily violence and the spread of diseases. **Results:** The results obtained are directed at the reality of coexistence, in the internal relationships of families, their habits and ways of acting in front of different scenarios of their daily life, they detect the different factors that allow the existence of the different problems linked to their coexistence, health states, also that information allows to have an impulse to generate a truthful process of continuous improvement in the prevention of diseases and behaviors that harm the integral development of families. **Conclusion:** At the end of this research work we will conclude that the fishing sector of this parish, although it is constituted as the main activity of its population, however, mainly due to their behavior patterns and habits, this population is reflected as an environment that leads a life far from good coexistence practices and health.

**Keywords:** Family dynamics; artisanal fishing; risk; violence; diseases and cohabitation

## INTRODUCCIÓN

La familia es entendida como un escenario de interrelación, donde se dan varias dimensiones tanto afectivas, comunicacionales, normativas, entre otras; pudiendo ser éstas positivas o negativas. Dentro del contexto familiar se pueden presentar conductas referentes al entorno cultural, religioso, educativo y/o patrones direccionados por los jefes de hogar. El presente proyecto de investigación ha sido enfocado en la relación que existe entre la pesca artesanal y la dinámica familiar.

La provincia de Santa Elena fue creada el 7 de noviembre de 2007, perteneciendo a la Región de Planificación 5. La antigua división política del Ecuador, contemplaba a este territorio como parte de la provincia del Guayas, formando parte de la región Costa. Cuenta con una extensión de 3.762 Km<sup>2</sup>. De acuerdo a la repartición actual, cuenta con 3 cantones, los mismas que se dividen de la siguiente manera: Cantón Santa Elena con 6 parroquias, Cantón La Libertad no posee parroquias y Cantón Salinas con 3 parroquias (SENPLADES, 2015).

La parroquia Santa Rosa, perteneciente al Cantón Salinas es uno de los principales puertos pesqueros artesanales de ese sector, constituye la principal fuente de ingreso para sus habitantes. Santa Rosa es un puerto pesquero con gran movimiento económico cuenta con una población de 10.000 habitantes. De acuerdo al último Censo del año 2010, Santa Elena tiene 301.168 habitantes, lo que representa el 6% de la población de esta Región. El 64% de las personas vive en zonas rurales, y el 36% en zonas urbanas, según la división observada en el mismo documento estadístico obtenido del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2010).

En 2010, Romero estudió que la ocupación ha estado ligada a la actividad con propósito donde las personas son quienes le otorgan significados a sus ocupaciones, las cuales se ven influenciadas por la cultura y el contexto en el cual se encuentra inmerso la persona. Es por esto que las personas a lo largo de su vida, experimentan vivencias que contribuyen a las elecciones de sus ocupaciones, éstas varían según sus intereses y necesidades.

En base a lo anterior, se puede señalar que la ocupación define la esencia de la persona y lo construye socialmente en base a sus interacciones con otros. Situándonos en la comunidad de pescadores del puerto Santa Rosa en El cantón Salinas, estas interacciones con otros se ven reflejadas en el oficio de la pesca a través de las dinámicas familiares, que surgen en la cotidianidad y se materializan en su entorno relacional de su actividad laboral, sus vivencias

dentro de las embarcaciones, preparaciones de las herramientas de trabajo para ingresar al mar en busca de la pesca, para el comercio, entre otros. Por lo tanto, “la ocupación no está separada de la persona, es la persona siendo la ocupación” (Guajardo, 2012) p.24.

Los pescadores artesanales conocen de riesgos e inclemencias y sus vidas están regidas por los diferentes períodos de faenas que atraviesan y por otras situaciones sociales. Su trabajo aporta significativamente a la producción del consumo humano directo, entregando nutrientes a la dieta alimenticia del país y del entorno, esta actividad genera empleo y beneficios monetarios.

Entre los niveles de estudios de los pescadores, se puede constatar las grandes falencias educativas, y es que los trabajadores del mar en su gran mayoría han cursado la sección básica, pocos son los pescadores bachilleres. Producto de aquello es el direccionamiento hacia la dedicación de la pesca artesanal.

En épocas anteriores la educación no era asequible como en el tiempo actual, la costumbre de los padres hacia los hijos era enseñarles la actividad pesquera desde niños para que puedan sostener a la familia y por tal motivo se descuidaban de la educación.

Por lo tanto, es conveniente la elaboración del presente trabajo investigativo, puesto que, la intervención respecto a lo que enfermería concierne, es de gran importancia, en primera instancia para conocer los factores provenientes para la actual dinámica familiar existente, seguido para detectar el diseño de una propuesta para las distintas problemáticas de salud y de convivencia, y así aportar con un proceso investigativo eficiente que permita contribuir a la mejora de la calidad de vida de las familias dedicadas a la pesca artesanal en el Puerto Pesquero de la Parroquia Santa Rosa, perteneciente al cantón Salinas, Provincia de Santa Elena.

## **CAPÍTULO I**

### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Descripción del problema**

La dinámica familiar comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman las familias de los pescadores artesanales y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros de la familia. (Agudelo, 2015)

Por otra parte, en el 2014, Birmingham, indicó que, la actividad pesquera se encuentra rodeada de riesgos, peligros y accidentes a los cuales se enfrentan en todo momento los pescadores artesanales en la dura tarea de la faena de pesca, estos peligros son conocidos como determinantes y factores de riesgo, que pueden tener su origen en: factores físicos, factores químicos, factores biológicos, factores ergonómicos, factores psicosociales (Birmingham, 2014).

En virtud de lo expuesto, existe un considerable número de personas dedicadas de manera directa a la pesca artesanal y la acuicultura, así como también varios actores involucrados de manera indirecta, a su vez, en esta actividad se realizan una gran variedad de actividades secundarias, tales como la elaboración y reparación de redes y de maquinaria específica para dichas actividades, fabricación y distribución de hielo para la conservación de los productos del mar, la construcción y el mantenimiento de las embarcaciones, el empaquetado, mercadeo y distribución de los productos terminados y procesados en el mercado.

En América Latina, esta actividad involucra a “más de 2 millones de pescadores con un nivel de producción mayor a 2.5 millones de toneladas, y valores de producción de aproximadamente 3,000 US\$ millones” (Salazar, 2014). A nivel nacional, la pesca artesanal en el Ecuador es una actividad de gran importancia socioeconómica, fundamentalmente por su papel en la soberanía alimentaria en las comunidades, sin embargo, los pescadores artesanales representan una población que podría referirse como excluida. Plantear el estudio de sus condiciones de salud, trabajo y entorno familiar resulta verdaderamente novedoso tomando en consideración la escasa información sobre el tema, por lo que rescatar el conocimiento

derivado de la propia experiencia y la reflexión del grupo de pescadores resulta una premisa fundamental para este propósito (ESPOL, 2013).

En la parroquia Santa Rosa, debido a que es un puerto pesquero, su mayor problema permanece en la inseguridad que sienten sus pescadores al momento de realizar las faenas de pesca, los peligros que están expuesto en alta mar por ejemplo robo de su mercadería y equipos de trabajo, tráfico de drogas, esto se ve reflejado en la disminución de salidas a laborar y la desvalorización de sus niveles de producción, también se exhiben a las diferentes tipos de enfermedades al momento de realizar su jornada laboral. En este sentido, pasar días enteros en el mar resulta difícil ya que se exponen a enfermedades como: bronquitis, constantes resfriados, gripes, como también, enfermedades de la piel, que provoca la exposición de los rayos ultravioletas, quemaduras en la piel, urticarias, enrojecimiento, y cáncer de piel, asimismo presentan enfermedades gastrointestinales: gastritis, al no comer en horas adecuadas o no ingerir alimentos hasta el momento de llegar al puerto, además están expuesto a riesgos biológicos al manejar equipos y materiales corto punzantes.

De tal manera que la dinámica familiar se torna más compleja cuando no existe una verdadera comunicación, muestras de afecto entre los miembros de la familia, ya que mediante la observación realizada en Santa Rosa existen comportamientos alarmantes en el diario vivir de los pescadores, como la frecuente visita a los lugares de diversión al terminar su jornada de pesca, estos sitios funcionan durante el día, es por ello que se reflejan los constantes riesgos de enfermedades de transmisión sexual a las que están expuestos los pescadores y sus familias.

Esto conlleva una propagación de enfermedades y la continuidad de patrones de conductas desordenados. A esto se añade el hacinamiento que existe en varias familias, escasa privacidad entre los convivientes, lo cual resulta alarmante debido a los diversos problemas intrafamiliares que se pueden presentar.

Mientras que, los problemas sociales y económicos relacionados con el consumo del alcohol afectan no sólo a los bebedores, sino también a las familias y a la sociedad. Este tipo de acciones puede repercutir en el comportamiento en tanto que sea padre, madre o pareja, pues esto, puede hacer que una persona sea violenta, pase más tiempo fuera de casa, arruine a otros miembros de la familia o les provoque ansiedad, preocupación, miedo y depresión. Siendo esta, una de las problemáticas principales en la convivencia familiar.

Esta práctica provoca alteraciones en el entorno familiar principalmente en el desarrollo de los hijos dentro del hogar debido a que es en la infancia en donde los niños retienen los recuerdos de experiencias vividas, de actitudes y actos de quienes ven como referentes entre otras cosas, pues esto les permite desarrollar la seguridad, personalidad y la confianza en ellos y en su medio. (Navarro & Serrano, 2018)

Es preciso acotar que, estos elementos de acuerdo con su intensidad, frecuencia y edad de los hijos, dejarán secuelas, las cuales permanecerán consciente e inconscientemente con el transcurrir del tiempo en el tiempo, en forma de miedo, desesperanza, inseguridad, timidez, ansiedad, angustia y depresión, en espera del momento propicio para manifestarse en forma de conductas violentas, egoístas, autoritarias, dominantes, adictivas, etc.

## **1.2 Enunciado del problema**

¿Cuál es la relación entre la pesca artesanal y la dinámica familiar de los pescadores artesanales en el puerto de la Parroquia Santa Rosa del Cantón Salinas?

### **Objeto de estudio**

Pesca artesanal

### **Campo de acción**

Dinámica familiar

### **1.3 Justificación**

El presente trabajo de investigación, tiene como finalidad conocer cómo se desarrolla la dinámica familiar respecto a los patrones de conducta de los jefes de hogar en el sector pesquero de la parroquia Santa Rosa, pues esta tiene influencia en el desarrollo de los comportamientos de las familias, debido a que la mayor parte de su población participa en el trabajo de pesca artesanal, la misma que se beneficia de manera directa e indirecta de la pesca realizada, donde se genera la mayor cantidad de ingresos provenientes del comercio y turismo y también esta labor puede repercutir en hábitos como el alcoholismo y drogadicción, además varias enfermedades como: gastritis, diabetes mellitus, hipertensión arterial, conjuntivitis, bronquitis, quemaduras en la piel y cáncer de piel.

Con estos antecedentes la presente investigación pretende evaluar la relación que existe entre la pesca artesanal y el estado convivencial de las familias que habitan en el puerto Santa Rosa, provincia de Santa Elena. Por otra parte, en el punto geográfico mencionado, el alcoholismo se considera un factor asociado a la disfunción familiar, lo que deja ver la necesidad de que los profesionales de la salud superen la perspectiva puramente individual para ofrecer un enfoque sistémico. Es un estudio con objetivo de analizar el contexto familiar con enfoque de salud, donde se identificarán los antecedentes de la interacción entre sus integrantes, problemas del entorno, entre otros factores de la problemática central.

En el entorno existen además otros cambios que influyen la estructura familiar, tómesese en cuenta la calidad de las relaciones, éstas constantemente influenciadas por una sociedad moderna que está siempre evolucionando. En un esfuerzo por adaptarse, uno de los elementos más importantes que se ven perturbados dentro de la estructura familiar, es el rol de padres y el cambio del rol entre ellos. Las implicaciones de estos comportamientos, pueden evaluarse en los efectos que ellas traen en la educación y el desarrollo de los hijos de las generaciones más nuevas, desencadenando conductas no favorables para el buen desarrollo familiar.

Es oportuno mencionar que, otro limitante detectado en la Parroquia Santa Rosa para el desarrollo integral de la familia, es la escasa comunicación interna, pues, el no tomar en cuenta las opiniones de los integrantes, los pensamientos y reacciones de los hijos, sobre todo cuando son pequeños, se torna más complicado detectar y sobrellevar problemas, lo que perjudica a la convivencia de las familias.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el trabajo de pesca artesanal y su influencia en la formación de familias disfuncionales. Puerto Santa Rosa 2018 - 2019.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar los factores sociodemográficos de las familias de trabajadores de pesca artesanal.
2. Establecer el nivel de conocimiento que tienen las familias de pescadores sobre las enfermedades más frecuentes
3. Caracterizar la dinámica familiar de pescadores artesanales.
4. Representar las relaciones familiares por medio del familiograma

## **1.5 Viabilidad y Factibilidad**

Esta investigación es viable ya que fue aprobado y autorizado por el Distrito de Salud 24D02 y las asociaciones de pescadores presentes en la comunidad de Santa Rosa. Es factible porque tiene la colaboración de los trabajadores de pesca artesanal y sus familias como recurso humano; los materiales usados en la investigación son accesibles, el factor económico está contemplado en el presupuesto del estudio y será cubierto totalmente por los investigadores.



## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Marco Institucional**

La provincia de Santa Elena fue fundada el 7 de noviembre de 2007, correspondiente a la zona 5, formando parte de la región Costa. Cuenta con una extensión de 3.762 Km<sup>2</sup>. De acuerdo a la distribución actual, cuenta con 3 cantones, los mismos que se dividen de la siguiente manera: Cantón Santa Elena con 6 parroquias, Cantón La Libertad no posee parroquias y Cantón Salinas con 3 parroquias (SENPLADES, 2015).

La parroquia Santa Rosa, es turística, debido a la actividad comercial llamada pesca artesanal, donde aproximadamente 3.800 personas laboran en diferentes actividades relacionadas a la pesca, se puede evidenciar los diferentes comportamientos o situaciones habituales que se han dado por varios años, y es que, al hablar de la relación entre la pesca artesanal y la dinámica familiar, se puede referir varios factores conductuales (INEC, 2010).

El Centro de Salud perteneciente al Ministerio de Salud Pública (MSP), que se encuentra ubicado en la parroquia Santa Rosa, tiene como población designada todo el sector de Santa Rosa y sus alrededores, tales como: el Barrio Primero de Enero, Barrio 12 de octubre, Barrio 15 de Julio, Barrio 15 de noviembre, Barrio San Lorenzo, Barrio Carbo Viteri, Barrio Matías, Barrio La Concepción, Barrio Unión y Progreso, Barrio Reales Tamarindos, Barrio Las Conchas, Ciudadela La Milina y Ciudadela Puerta del Sol (MSP, 2019)

Diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman una familia y les posibilita el ejercicio de la cotidianidad. Se observa que, en las familias del puerto pesquero de Santa Rosa carece la afectividad entre sus miembros, la cultura tradicional como importante factor relacional, se ha visto alejada de lazos emocionales. De acuerdo a esto, Rivera (2015, p. 27) argumenta que, “el afecto se convierte en un pilar fundamental para el desarrollo de la identidad, por el rol proactivo en el proceso de crianza, que debe facilitar la estructuración del individuo para prepararlo de forma positiva”.

En la pesca artesanal, la mayoría de personas que se dedican a ella por tradición familiar y del entorno, consiste en la captura y extracción de su medio natural de los peces u otras especies acuáticas como crustáceos, moluscos y otros invertebrados. Ancestralmente, la pesca

ha consistido en una de las actividades económicas más tempranas de muchos pueblos del mundo. Esta actividad conlleva varios factores de riesgo, dependiendo de la acción específica laboral, de las condiciones del tiempo, de la radiación solar, del oleaje del mar, de la temperatura del entorno la humedad, los mitos, la influencia de la luna, las corrientes, pero también de las costumbres y hábitos arraigados que dan paso a la inmersión de problemas familiares, sociales y de salud.

### **2.1.1 Marco legal**

En lo que respecta a la fundamentación legal del presente trabajo, se puntualiza el enfoque de salud en referencia a instrumentos internacionales como Derechos Humanos Universales, los mismos que se constituyen en civiles, políticos y culturales.

En el artículo N° 22 de los Derechos Humanos Universales se indica los derechos del individuo en calidad de sujeto portador de derechos y de la misma manera en condiciones de igualdad.

En el artículo N° 23 hace hincapié a las condiciones dignas y equitativas y satisfactorias en el que el individuo debe desarrollar sus prácticas de trabajo, por lo que, dicho artículo hace referencia al derecho de salud y bienestar donde el nivel de vida del ser humano debe ser totalmente adecuado.

Por otra parte, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) indican como principal misión la erradicación de la pobreza y condiciones de desigualdad para alcanzar el goce de paz y prosperidad, es por eso que en el objetivo N° 3 denominado “Salud y Bienestar”, hace énfasis en las diferentes problemáticas de salud.

En el Ecuador, la Constitución de la República, indica:

Art. 67.- Se reconoce la familia en sus diversos tipos. El Estado la protegerá como núcleo fundamental de la sociedad y garantizará condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines.

Estas se constituirán por vínculos jurídicos o de hecho y se basarán en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes.

Art. 69.- Para proteger los derechos de las personas integrantes de la familia:

1. Se promoverá la maternidad y paternidad responsable; la madre y el padre estarán obligados 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.

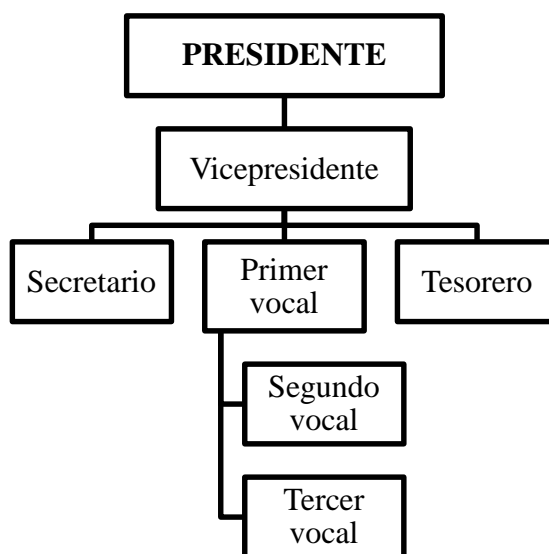
El Art. 32 indica que “la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

De la misma manera el Artículo 326 literal N° 5 acota que “Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar”.

### 2.1.2 Organigrama de la Institución

El proyecto de investigación recogió información de 4 cooperativas de pescadores, las cuales tienen una estructura organizacional definida, representada a continuación:



Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

## **2.2 Marco Contextual**

### **2.2.1 Antecedentes Investigativos**

#### **CASO – 1 ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

##### **La pesca artesanal y el trabajo dependiente, estados unidos de américa. Año 2014**

El trabajo de investigación se efectúa en la Carrera de Antropología de la Universidad Academia de Humanismo Cristiano en Misisipi en el año 2014. La mencionada tesis explica respecto a las relaciones sociales que se establecen en la comunidad que se encuentran íntimamente ligadas a las relaciones que surgen de la pesca. De la misma manera expresa el gran impacto ambiental hostil existente y que éste da pasó a la vida social fuera del núcleo familiar, por lo que muchas relaciones de cooperación que existían antes entre pescadores se ven debilitadas. (Rojas & Yáñez, 2014).

Se entiende por pesca artesanal desde el soporte conceptual de unidad doméstica es lo que nos ha dirigido a incorporar los roles familiares, por sobre todo el de la mujer, para entender la realidad pesquera, pues la mujer ocupa un lugar activo y fundamental tanto en la producción como en la reproducción de los grupos pesqueros. De la misma manera, dicho trabajo motiva a analizar cómo podríamos entender y situar a la pesca artesanal dentro de este contexto social, y como se manifiesta y entiende hoy la existencia de las clases sociales.

En el 2014, Rojas y Yáñez estudiaron que, si bien la pesca artesanal se ha caracterizado por ser una actividad económica que permite un ingreso autónomo, justamente es en la actualidad en donde se puede observar que ha comenzado a generarse un proceso que tiende a forjar la necesidad de los pescadores artesanales de trabajar por un salario para poder complementar su ingreso y subsistir, dejando cada vez más de lado la actividad familiar, por la actividad pesquera artesanal. Así existirán grupos familiares que aún subsisten de la pesca artesanal de manera autónoma, otros que complementan esta actividad con otras (incluidas las asalariadas), y otro segmento que termina por trabajar asalariadamente de forma definitiva.

Aquello es lo que detalla la mencionada tesis esclarecer, identificar y caracterizar en la presente tesis con el fin de evidenciar el proceso de diferenciación económica y social de las unidades domésticas al interior de la localidad en torno a las diferentes estrategias de subsistencia que van desarrollando; cómo es que, viviendo en el mismo territorio, en

condiciones similares, las familias comienzan a posicionarse y a generar condiciones diferenciadas unas de otras.

## **CASO – 2 ESPAÑA.**

### **La intervención familiar en los servicios sociales comunitarios. Año 2002.**

La mencionada investigación, se refiere a la estructura de relaciones de la familia, ya que, esta es mantenida y se manifiesta a través de la comunicación, los roles, y las normas o reglas del sistema familiar. De la misma manera se explica que, el sistema familiar se vuelve rígido cuando una acumulación de funciones pesa sobre las necesidades de diferenciación de sus miembros o, también, cuando existe una imposibilidad de modificar sus funciones en el tiempo (Loza, 2012).

Desde la perspectiva sistémica se hace referencia a que, la familia es un sistema organizado en equilibrio dinámico con otros sistemas de su entorno. Es un fenómeno que posee las características de otros sistemas sociales, pero diferenciado de aquéllos por los objetivos, por sus funciones y por la calidad e intensidad de los sentimientos que afectan a sus miembros. Así mismo desde la óptica sistémica, se contempla cómo las relaciones se dan encadenadas, por lo tanto, cualquier acontecimiento o cambio que afecte a uno de sus miembros tiene una repercusión inmediata en todo el grupo familiar.

En este aporte se expresa la intervención con familias desde los servicios sociales, porque desde la perspectiva sistémica el cambio en la familia no se produce trabajando únicamente con la familia sino también con los otros sistemas con los que ésta se relaciona. De ello se desprende la importancia del trabajo sobre las redes de Trabajo Social y apoyo social de la familia y del trabajo de los servicios.

Por otra parte, se hace énfasis en que la homeóstasis de la familia se mantiene, en parte, en la medida en que los miembros se adhieren a acuerdos implícitos. Las reglas, necesarias para cualquier estructura de relaciones, son la expresión observable de los valores de la familia y la sociedad. Es por ello que, las reglas representan un conjunto de disposiciones de conducta que definen las relaciones y organizan la manera en que los miembros de la familia interactúan. Pueden ser explícitas, implícitas, secretas y meta reglas (Loza, 2012).

Las familias funcionan con una mezcla de todas ellas. Las reglas implícitas o explícitas, a su vez, pueden ser funcionales o, también, disfuncionales, con consecuencias, en este último caso, muy negativas para la familia.

Finalmente se define que, los patrones de proceder de una familia surgen como resultado de interacciones entre todos los subsistemas familiares, y de éstos con el medio. Son repetitivos y estables; definen tanto los límites como la organización del sistema familiar; ofrecen una visión firme de la realidad; facilitan un sentimiento confortable para los miembros de la familia y brindan información del interior y exterior del sistema familiar.

### **CASO – 3 ECUADOR.**

#### **Estudio de los determinantes de riesgo y exposición de los factores de riesgo de los pescadores de la cooperativa de producción pesquera artesanal santa rosa de salinas en el año 2014.**

Este trabajo investigativo refiere a los tipos de factores de riesgos en que se hallan expuestos los pescadores de la Cooperativa de Producción Pesquera Artesanal Santa Rosa de Salinas desde marzo 2014 hasta febrero 2015. De la misma manera el estudio trata de las condiciones de salud que presentan los trabajadores artesanales de la pesca, así como los factores de riesgo en que se desenvuelven los pescadores (Villacreses, 2014).

En este universo de pescadores artesanales, se distinguen tres grupos muy diferenciados, a decir: Pescador Artesanal propietario de lancha (Armador), Pescador Artesanal propietario y pescador y el número mayoritario de trabajadores en la pesca artesanal son los pescadores artesanales propiamente dichos, que son los que acuden al mar y trabajan a bordo de las lanchas (fibras, botes o pangas), identificados como tripulantes o también como marineros de pesca.

Dicha investigación se justifica porque la prevención de los riesgos en el trabajo son la base fundamental en la cual toda actividad humana debe soportarse, además de ser un valioso aporte para el sector pesquero artesanal, siendo aquel estudio un referente que permite establecer bases teóricas, ya que no existen fuentes anteriores sobre accidentabilidad laboral de los pescadores artesanales, en los que se determine los factores de riesgo que originaron dichos accidentes. Por lo tanto, el trabajo investigativo se refiere con mayor énfasis a los riesgos que atraviesan los pescadores, debido a las diferentes conductas arraigadas y que afectan en su diario vivir y al desarrollo de su familia y la salud de éstas.

En la pesca artesanal, los factores del riesgo, dependen de la actividad laboral, de las condiciones del tiempo, de la radiación solar, del oleaje del mar, de la temperatura del entorno la humedad, la creencia ancestral, los mitos, la influencia de la luna, las corrientes marinas, la edad, la experiencia y otros elementos presentes; serán los que tengan que ver con los riesgos, la salud, la accidentabilidad pero sobretodo en las erróneas conductas adoptadas en un sistema poco progresista y cauteloso, que limita su importancia sobre la dinámica y salud familiar (Villacreses, 2014).

## **2.2.2 Fundamentación Científica**

### **2.2.2.1 La familia**

Según la Organización Mundial de la Salud (2015), una familia consiste en personas emparentadas entre sí, hasta un determinado grado de consanguinidad, adopción y matrimonio; por lo que la vinculación familiar no solo está dada por los lazos sanguíneos, sino que trascienden más allá de ellos; llegando a la conclusión de que una familia estará formada por todas aquellas personas que las una algún tipo de vínculo.

La familia es entendida como un escenario de interrelación, donde se dan varias dimensiones tanto afectivas, comunicacionales, normativas, entre otras; pudiendo ser éstas positivas o negativas. Dentro del contexto familiar se pueden presentar conductas referentes al entorno cultural, religioso, educativo y/o patrones direccionados por los jefes de hogar.

Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. (Sánchez, Aguirre, Solano & Viveros, 2015).

**Tipos de familia.** - Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido varios tipos de familias:

#### **a) Familia Nuclear:**

Es la unidad familiar básica que se compone de un padre, madre e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

**b) Familia Extensa:**

Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

**c) Familia Monoparental:**

Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, o por fallecimiento de uno de los cónyuges.

**d) Familia Homoparental:**

Este tipo de familia se caracteriza por padres homosexuales con hijos biológicos o adoptados.

**e) Familia Ensamblada:**

Está formada por personas de dos o más familias por ejemplo la unión de dos familias monoparentales.

**f) Familias Psicossomáticas:**

Estos miembros de familia se caracterizan por tener una dinámica disfuncional en la cual se han adaptado. Se produce sobreprotección, estilo de crianza restrictiva, fusión excesiva entre los miembros (Garcíandia Imaz e Ibarra Medina, 2012).

**g) Familias acordeón:**

Los períodos de distanciamiento entre los miembros son comunes debido a distintos factores, por ejemplo, debido a trabajos que requieran viajar (Espinoza & Sigüenza, 2015).

**2.2.2.2 Dinámica familiar. -**

Aspectos teóricos de la dinámica familiar, Agudelo (2015), en su obra sobre la violencia intrafamiliar y la cotidianidad oculta, hace alusión a tres aspectos básicos relacionados con la familia; el primero hace referencia a que la familia es cambiante estructuralmente en función al período histórico y social que vivencian; el segundo alude a que en el grupo familiar se da el proceso de socialización primario cuyo objetivo consiste en que los hijos se comporten de



acuerdo a las exigencias vigentes del contexto y el tercero, hace referencia a que todo grupo familiar tiene una dinámica interna y externa.

En lo que respecta a la teoría familiar también se puede conceptualizar lo siguiente:

**Dinámica familiar interna.** - Puesto que el ser humano es social por naturaleza, no se puede negar que más allá de la familia, en la que está inserto, es más trascendente la filiación entrañable de emociones y sentimientos que van ligados a su desarrollo, el cual permite su creación y formación, por lo que es innegable que se pueda sentir identificado como parte fundamental de la dinámica interna de la misma.

**Dinámica interna familiar.** - Según Sánchez D, (2015), la dinámica interna de la familia se entiende como aquellas condiciones en las que emergen mecanismos de regulación interna en el grupo familiar es el clima, el ambiente, el funcionamiento, la particular forma de interacción que tiene la familia para relacionarse y cumplir con las funciones que socialmente se le ha asignado.

A partir de la dinámica interna, plantea Villegas (2015) se dan los procesos familiares de enculturación, socialización, humanización, subjetivación y de identificación. En este sentido, esta singular forma de ser que tiene la familia contribuye en la formación de la cosmovisión que cada sujeto construye de su vida y de la sociedad; además, permite hacer conciencia de las tareas que se han de cumplir cuando se hace parte de un determinado estatus.

En la investigación realizada en Brasil por Pinto, Silva y Coelho (2008), definieron esta dinámica como la capacidad que tiene la familia para adaptarse a las circunstancias de manera que puedan garantizar la continuidad humana y la integración psico-social de sus miembros; resaltan los autores la importancia de los roles y estatus en tal integración. Amigó, patriarcado y dinámica interna familiar: reflexiones útiles para Latinoamérica.

Bajo este concepto se puede describir que la dinámica interna de las familias que conforman la Parroquia Santa Rosa, sufre problemas que afectan la convivencia familiar, es decir que, el resultado del accionar de quienes poseen conductas de desorden, genera distintas falencias en el hogar, como violencia, carencia de afecto de entre padres e hijos, afectaciones en la salud, tal es el caso, que a medida que transcurre el tiempo y de la evolución de estos problemas, la familia es más propensa a desintegrarse.

**Dinámica familiar externa.** - Las influencias externas las generan otros familiares que pueden tener influjos, así como otros factores: económicos, políticos, la sociedad y la cultura. La dinámica externa se refiere a la relación de la familia con la comunidad y cómo ésta la afecta para que surja o se estanque (Rosales, 2015).

**Entorno familiar.** - Es el primer contexto de socialización y de aprendizaje del ser humano, donde vive en comunidad según su cultura, aplicando los valores, conductas y costumbres enseñados. Es eminentemente existencial, donde suelen ocurrir un gran número de experiencias que inducen vivencias íntimas y esenciales derivadas de la convivencia cotidiana con la familia (Cardona, Valencia, Duque y Londoño, 2015).

Dimensiones de la dinámica familiar Según el Modelo Circunflejo desarrollado (Olson, Sprenkle, & Russel, 2016) la dinámica familiar está conformada por una serie de dimensiones tales como: la comunicación, el clima afectivo, la cohesión y la adaptabilidad. Se tienen en cuenta estas dimensiones debido a la importancia que se le han otorgado en diversas investigaciones.

Dimensión Social, esta dimensión se refiere a la transmisión, adquisición y acrecentamiento de la cultura del grupo al que se pertenece, a través de las interrelaciones con los distintos integrantes del mismo, que permite al individuo convertirse en un miembro activo de su grupo. En las interrelaciones con las personas, se produce el aprendizaje de valores y prácticas aprobadas por la sociedad, así como la adquisición y consolidación de los hábitos encaminados a la preservación de la salud física y mental.

Estos aprendizajes se obtienen por medio de vivencias, cuando se observa el comportamiento ajeno y cuando se participa e interactúa con los otros en los diversos encuentros sociales. Durante el proceso de socialización, gracias a la interacción con los otros, el niño aprende normas, hábitos, habilidades y actitudes para convivir y formar parte del grupo al que pertenece.

### **2.2.2.3 Condiciones de vida. -**

Es el espacio donde se insertan los estilos de vida, y corresponde a las características a nivel de grupo social. Se incluyen las características: Medio Laboral, nivel educativo, acceso a bienes y servicios, otras condicionantes ambientales y materiales.

#### **2.2.2.4 Áreas de riesgos. -**

Las áreas de riesgos son todas las zonas en donde los sujetos más vulnerables se encuentran expuestos a eventos naturales o antrópicos (hechos por el hombre), que pueden afectar no solo a la comunidad, sino al desarrollo psicosocial de los sujetos en mención.

#### **2.2.2.5 Desarrollo psicológico. -**

El desarrollo psicológico es un proceso gradual y progresivo de construcción de formación (cognitivo y afectivo) y de la personalidad; se presenta como una serie de transformaciones de la conducta y de la personalidad en todos sus aspectos (Craig, 2011).

#### **2.2.2.6 Salud. -**

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2015) es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Esta cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue apadrinada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946.

#### **2.2.2.7 Déficit de Salud en Santa Rosa**

La pesca artesanal es una actividad donde la mayoría de las personas que la desempeñan son de estratos económicos bajos. Aquello, hace que los pescadores estén subordinados a las decisiones económicas de quienes le compran la pesca se encuentran dos de las más importantes zonas pesqueras del país. Por una parte, está Santa Rosa, la cual es considerada la segunda facilidad pesquera más importante del país en términos de movimiento del comercio (Villao, Mazón, Serrano & Núñez, 2017).

#### **2.2.2.8 Indicadores del funcionamiento familiar**

En el 2016, Suárez explica que, el cuestionario, mide el nivel de funcionamiento familiar a través de características siguientes:

**Cohesión:** Grado de la cercanía o unión emocional y física de los miembros en el hogar. Lo cual influye en la diferenciación, desarrollo y expresión emocional.

**Armonía:** Es el ambiente donde se establece calidez, equilibrio y relaciones estables entre los miembros. Tomando en cuenta las necesidades e intereses de toda la familia.

**Comunicación:** Se trata de un tipo de comunicación en la que se expresa congruentemente a nivel verbal, corporal y mímico las ideas, sentimientos y emociones.

**Permeabilidad:** Es el nivel donde la familia está abierta y flexible a nuevas experiencias, cambios y mejoras en su dinámica y estructura.

**Afectividad:** Es la capacidad de expresar emociones y sentimientos de afecto entre los miembros y el sistema externo, respondiendo a vínculos seguros y adecuados.

**Roles:** Corresponde a las funciones y labores determinadas para cada uno de los miembros de la familia, respondiendo al contexto social y cultural en el que se desarrolle.

**Adaptabilidad:** Es el nivel de habilidad que tiene una familia para no dejar de funcionar ante las crisis normativas y no normativas que se presenten.

**Flexibilidad:** Nivel de capacidad de los integrantes de un sistema familiar para acatar y adaptarse a las normas, límites, reglas y a los roles adjudicados para su funcionamiento.

**Condición de trabajo:** Según la (OMS, 2011): es el conjunto de variables que definen la realización de una tarea concreta y el entorno laboral en que ésta se realiza, en cuanto que estas variables determinan la salud del pescador.

#### **2.2.2.9 Pesca artesanal**

En el 2016, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), define a la pesca artesanal como la actividad de los habitantes costeros con embarcaciones de madera y remos de poco calado, que utilizando artes de pesca tradicionales sin desarrollo tecnológico, realizan extracción de especies marinas y no se aventuran más allá de las 12 millas desde la orilla; pues su captura no es de volumen y las piezas son de tamaño reducido que sirven para comercializarlo al por menor o para cubrir la demanda de los mercados locales o poblacionales. La pesca artesanal está definida por la captura de: peces, mariscos, moluscos y crustáceos y en ella se encuentran distintos factores de riesgos.

#### **2.2.2.10 Factores de Riesgo**

En 1978, según Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), se consideran factores de riesgo específicos que entrañan el riesgo de enfermedad profesional u ocupacional y que ocasionan efectos a los asegurados, los siguientes: físico, mecánico, químico, biológico, ergonómico y psicosocial (Cardozo, 2017).

**Factor de riesgo físico:** Condiciones ambientales de naturaleza física considerando esta como la energía que se desplaza en el medio, que cuando entren en contacto con las personas pueden tener efectos nocivos sobre la salud dependiendo de su intensidad, exposición y concentración de los mismos. (IESS, 1978).

**Factor de riesgo psicosocial:** Interacción en el ambiente de trabajo, las condiciones de organización laboral, las necesidades, hábitos, capacidades y demás aspectos personales del trabajador en su entorno social, en un momento dado pueden generar cargas que afectan la salud, el rendimiento en el trabajo y la producción laboral.

**Factor de riesgo biológico:** Conjunto de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos corporales humanos y animales, presentes en determinados ambientes laborales, que al entrar en contacto con el organismo pueden desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos negativos en la salud de los trabajadores.

#### **2.2.2.11 Teoría de la Dinámica Familiar**

En 1928, el Biólogo alemán Karl Ludwig von Bertalanffy, acota en su publicación antes descrita que, La familia se considera el sistema intermediario y la fuente primordial de un conjunto de comportamientos entre los individuos y la sociedad en general.

Por otra parte, el autor menciona que el Modelo de Estructura Familiar se refiere al sistema de condiciones tanto internas como externas donde se interrelacionan los individuos en base a parámetros, acuerdos y funciones específicas entre sí, los mismos que disponen de un ambiente positivo o negativo de acuerdo al tipo de convivencia familiar.

#### **2.2.2.12 Teoría De La Multicausalidad**

Esta teoría concibe la salud - enfermedad de las personas como el resultado de múltiples factores interactuantes que inciden significativamente en el proceso que se da entre la vida y la muerte de cada individuo en una sociedad determinada así: El hombre a través del tiempo ha tenido que adaptarse a su ambiente.

Comenzó por observar los fenómenos de la naturaleza y con su capacidad de razón fue descubriendo las leyes que lo regían. Progresivamente con su capacidad de análisis y comprobación fue organizando sistemáticamente los conocimientos adquiridos, configurando

así la ciencia. El trabajo ha sido siempre la base de los cambios de la humanidad; éste es una virtud del hombre, pero su organización y administración algunas veces agreden a quien lo realiza, enfermándolo si no es adecuado, gratificante ni dignificante (Segura, 20018).

#### **2.2.2.13 Teoría social y salud.**

La presente Teoría Social y Salud, dada por uno de los referentes más destacados de la sociología médica y de la salud en México y en América Latina, la misma que refiere a la resolución de problemas de salud (Castro, 2011).

Al plantear nuevos y viejos interrogantes del campo de la salud a teorías sociales clásicas y contemporáneas, la obra ofrece aportes novedosos y más complejos al mismo campo: permite concluir que, si se intenta comprender los significados de la acción de los agentes, los “motivos porque” y los “motivos para”, las estrategias de enmascaramiento y negociación, la construcción social de la enfermedad y el etiquetamiento, el sentido común y la “suspensión de la duda”.

Todo aquello en el marco de un campo estructurado de relaciones de poder, probablemente se comprenderán también y de manera más certera asuntos fundamentales como la equidad, el derecho a la salud y el papel de la medicina en las sociedades contemporáneas, todo lo cual, sin duda, contribuirá a mejorar la reflexión en torno a la prestación de servicios de salud y el esfuerzo por garantizar el ejercicio de los derechos ciudadanos.

#### **2.2.2.14 Familiograma**

El familiograma es un instrumento utilizado para el análisis de las características de las relaciones de los miembros de una familia, tiene diferentes fines, como por ejemplo para medicina, psicología, sociología, genética, educación, entre otros. De manera general se intenta comprender la dinámica familiar y el papel que desempeña cada uno de los integrantes de una determinada familia. (Camargo & Pabón, 2017)

### **2.2.3. Fundamentación de Enfermería**

#### **Teoría de Autocuidado de Dorothea Orem**

Se define teoría como general compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría que se define como autocuidado, la misma que describe cómo las personas cuidan de sí mismas y porqué; la segunda es la teoría de déficit de autocuidado, que describe cómo la enfermería

puede aportar con el ser humano, y la teoría de sistemas de enfermería, que explica las relaciones que el individuo debe mantener (Orem, 2011).

Para aplicar lo que sustenta Orem, es necesario conocer cómo este modelo define los conceptos únicos de la persona, la enfermería, entorno y la salud. Dorothea Orem cataloga al ser humano como un organismo biológico, pensante y racional; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y sobre el medio en el que se devuelven, así mismo poseen la capacidad de comunicarse y guiarse por las cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros.

De la misma manera define los cuidados de enfermería en realizar acciones afirmativas que permitan al ser humano conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias que ésta produzca. Desde esta representación, se educa al grupo comunitario para mejorar su autocuidado y así contribuir a lograr una mejor adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, para posteriormente alcanzar la compensación de la patología que enfrenta.

Orem para asegurar así la comprensión correcta de esta teoría, utiliza conceptos como: **Autocuidado:** Orem, (2011) menciona que es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida cotidiana, dirigidas por las personas hacia sí mismas o hacia el medio donde habitan, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su salud y bienestar. Por ello, describe los requisitos de autocuidado de la siguiente manera:

**Requisitos de autocuidado universal:** son muy comunes a todos los individuos e incluyen la conservación de elementos vitales como el aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad de todos los seres humanos.

**Requisitos de autocuidado del desarrollo:** promover las condiciones saludables y necesarias para la vida.

**Requisitos de Autocuidado:** Son reflexiones formuladas y expresadas sobre quehaceres que se sabe que son necesarias o que poseen aspectos fundamentales para el desarrollo humano, de la misma manera son expresiones de los objetivos a lograr al ocuparse del autocuidado.

**Sistema de enfermería:** La teoría de los sistemas de enfermería articula las teorías porque señala la manera como la enfermería ayudará para superar el déficit y que el individuo recupere el autocuidado, y los sistemas de enfermería que se proponen son:

- Sistemas de enfermería totalmente compensadores: La enfermera sustituye al individuo.
- Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El personal de enfermería facilita aquellas actividades de autocuidado que el paciente no puede realizar, debido a sus limitaciones físicas propias de alguna patología u otras causas por las cuales el autocuidado que no está al alcance de sus capacidades.
- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado.

Para Orem el objetivo de la enfermería radica en: socorrer al individuo para que pueda mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, o en su defecto a recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de ella.

En el presente trabajo de investigación, se aplicará el modelo de Dorothea Orem al trabajo de enfermería con un grupo comunitario, a través del proceso de enfermería, que es una herramienta que permite entregar estos cuidados a través de un método de planificación sistemático y racional; además se propone el uso de las tres teorías del modelo de Orem, ya que hay experiencia de la utilización de una u otra de las teorías, o de conceptos del modelo. Sin embargo, Orem advierte de que el uso adecuado de los detalles de su modelo comprende el uso de las tres teorías, la de autocuidado, la teoría de déficit de autocuidado y la teoría de sistema de enfermería.

### **Teoría de Nola Pender “Promoción de Salud”**

Pender considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que el individuo realiza a lo largo de su vida y que se proyecta directamente en la salud; para comprenderlo se requiere el estudio de tres categorías principales:

1. Las características y experiencias individuales.
2. La cognición y motivaciones específicas de la conducta.
3. El resultado conductual.



El modelo de promoción de la salud de Nola Pender propone integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la indagación de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas consignadas a mejorar la calidad de vida en lo que respecta la salud y bienestar (Pender, 2011).

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar todas las averiguaciones, de tal manera que faciliten la generación de hipótesis.

Esta teoría continúa siendo desarrollada para explicar las relaciones entre los factores que se cree que influye en las alteraciones de la conducta saludable. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y mantener un bienestar prolongado, además esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características del entorno, las personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas benefactoras para la salud, cuando existe una pauta para la acción positiva.

El modelo de promoción de la salud propuesto, es uno de los modelos más prominentes en lo que respecta a la promoción de la salud en enfermería, pues según esta guía, los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas rotundas, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La motivación para realizar poseer dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, nace de un componente crecientemente positivo, comprensivo y humanístico, muestra al individuo como un ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida.

Por otra parte, las emociones, motivaciones, o propósitos contemplados en cada persona promueven hacia una determinada acción. Los sentimientos positivos o negativos acompañados de un componente emocional son clave para identificar la conducta que necesita

cambiar. Por lo tanto, en cada programa de salud deben implementarse actividades dinámicas y atractivas que generen beneficios para toda la comunidad.

Las influencias interpersonales y situacionales, son fuentes importantes de estimulación para las conductas favorables para la salud, el impacto de las redes familiares y sociales o del entorno donde habita la persona, pueden actuar positivamente generando un sentimiento de apoyo y aprobación, lo que brinda confianza a sus habilidades, esta sería una valiosa conducta que promueva la salud; sin embargo, en el caso contrario, cuando el entorno familiar o social es desfavorable y perjudicial, crea problemas para adoptar dicha conducta, de ahí que sea a veces más conveniente cambiar algunas condiciones del medio social y económico, que apuntar al cambio de conducta en un individuo.

La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en el ser humano, de su estilo de vida, de su estado físico y de su historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean oportunos y efectivas, y que la investigación obtenida refleje los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud (Pender, 2011).

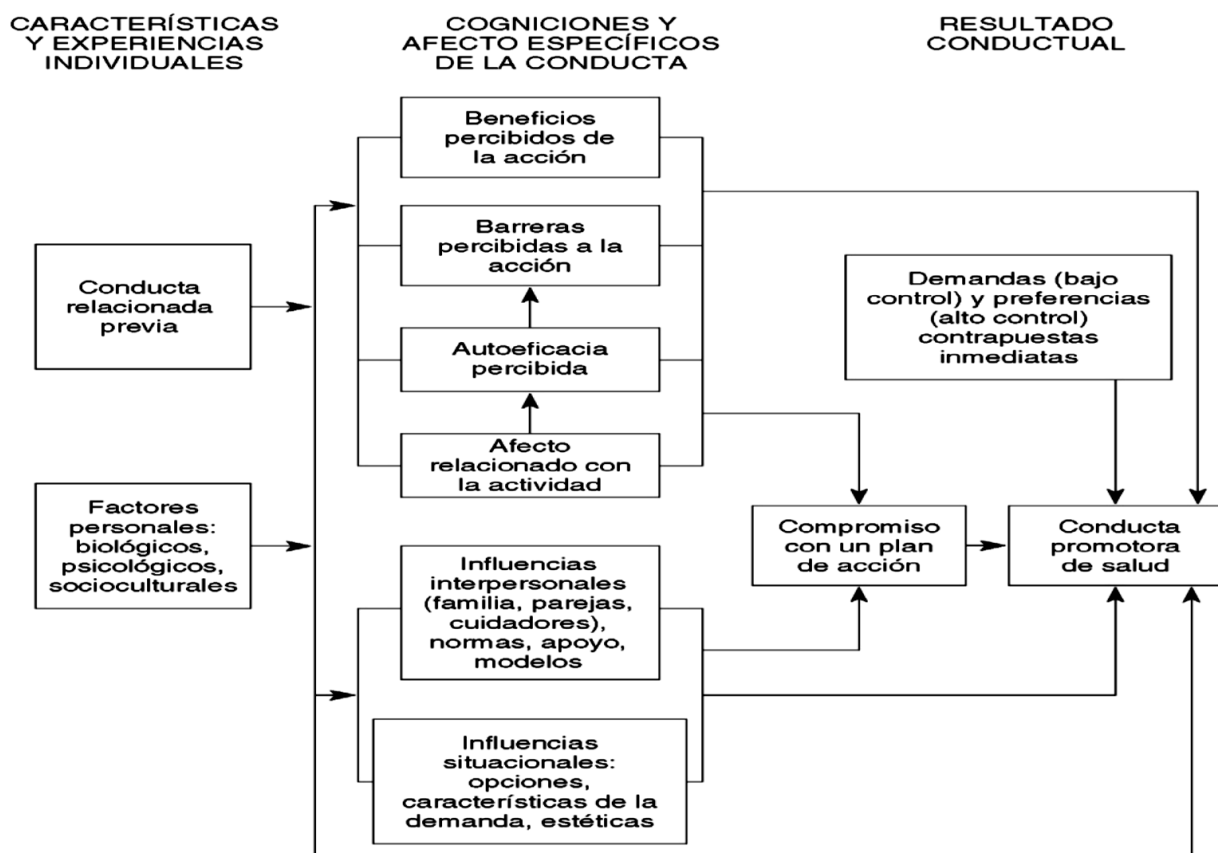


Figura 1: Modelo de promoción de la salud revisado

Fuente: Sakraida, T. J. (2011). Modelo de promoción de la salud. En *Teorías de Enfermería* (págs. 434 - 444). España: Elsevier.

## 2.2.4 Definición conceptual de términos utilizados en el desarrollo de la investigación

**Entorno:** Conjunto de circunstancias o factores sociales, culturales, morales, económicos, profesionales, etc., Que rodean una cosa o a una persona, colectividad o época e influyen en su estado o desarrollo

**Población:** Conjunto de seres vivos de la misma especie que habitan en un lugar determinado

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**Faena:** Tarea, labor u ocupación que ha de llevarse acabo.

**Conflictos:** Oposición o desacuerdo entre personas o cosas.

**Costumbres:** Manera habitual de obrar una persona, animal o colectividad, establecida por un largo uso o adquirida por la repetición de actos de la misma especie.

**Alteración:** Perturbación o trastorno del estado normal de una cosa.

**Muestra:** Conjunto de cosas, personas o datos elegidos al azar, que se consideran representativos del grupo al que pertenecen y que se toman para estudiar o determinar las características del grupo.

**Personalidad:** Conjunto de rasgos y cualidades que configuran la manera de ser de una persona y la diferencian de las demás.

**Ansiedad:** Preocupación y medio intenso, excesivo y continuos antes situaciones cotidianas.

## 2.3. Hipótesis, Variables y Operacionalización

### 2.3.1 Hipótesis

El trabajo de pesca artesanal influye en la dinámica familiar de los pescadores del Puerto Santa Rosa 2018 – 2019.

#### Variables

##### Variable independiente

Dinámica familiar

##### Variable dependiente

Trabajo de pesca artesanal

### 2.3.3 Operacionalización de variables

#### 2.3.3.1 Operacionalización de variable dependiente

Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
El trabajo de pesca artesanal influye en la dinámica familiar de los pescadores del Puerto Santa Rosa 2018 – 2019.	<b>Variable dependiente:</b> Dinámica familiar	Comportamiento Comunicación Difusión familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Nivel de escolaridad</li> <li>• Relación intrafamiliar</li> <li>• Percepción sobre salud familiar</li> </ul>	Encuesta

Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

#### 2.3.3.2 Operacionalización de variable independiente

Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
El trabajo de pesca artesanal influye en la dinámica familiar de los pescadores del Puerto Santa Rosa 2018 – 2019.	<b>Variable independiente:</b> Trabajo de pesca artesanal	Tiempo que lleva en la pesca Motivos para trabajar en la pesca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jornada de trabajo</li> <li>• Tradición, costumbres</li> </ul>	Encuesta

Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

## **CAPÍTULO III**

### **3. Diseño metodológico**

La investigación es de enfoque cuantitativo, puesto que se procedió a recolectar, tabular y analizar la información sobre el ambiente natural del sujeto de estudio, obteniendo los datos directamente de los pescadores o sus cónyuges. La investigación cuantitativa permite manejar porcentajes para medir cómo se desarrolla un fenómeno y permite la comparación de resultados de forma estadística. (Hernández, 2014)

#### **3.1. Tipo de estudio**

Es un estudio transversal ya que se desarrolla en un periodo determinado de tiempo, desde la identificación del problema de investigación, donde se hizo la valoración y determinación de la principal problemática en la cual se debía intervenir, hasta la culminación del análisis e interpretación de los datos recolectados.

Es de tipo descriptivo, dado que se basa en la caracterización de los datos y el análisis de los componentes resultantes del instrumento de recolección de información, se describen y categorizan datos como la edad, estado civil, nivel de escolaridad, además de otros datos que permiten visualizar el fenómeno de estudio de tal forma que se llegue al entendimiento de su desarrollo en su entorno natural, en este caso se trata de cómo influye la pesca en la dinámica familiar. (Jiménez, 2017)

#### **3.2. Universo y muestra**

Para la elaboración de las encuestas se consideró como población y muestra el total de pescadores asociados a cuatro gremios o cooperativas dedicadas a actividades relacionadas a la pesca artesanal de Santa Rosa, es decir, 101 pescadores; las cooperativas seleccionadas fueron Pesca Artesanal Santa Rosa, Unión Pacífico, Dorado y Unión Manabita.

### **3.3. Técnicas e instrumento**

#### **La encuesta**

Esta técnica facilita recabar información acerca de los criterios de los pescadores, que a través de un banco de preguntas se obtiene información referente a las variables planteadas, se miden opiniones, ideas, conocimientos y actitudes de los involucrados. Mediante este proceso se logró realizar de manera técnica las interrogantes que permitieran conocer fehacientemente cual es la forma de vida que aflora en la familia de los pescadores, ya que, en función del estilo de vida que ellos manejan, se puede argumentar los conflictos frecuentes que se relacionan en la dinámica familiar.

Es por ello que las preguntas planteadas se enfocan en la realidad de la convivencia, en las relaciones internas de las familias, sus hábitos, pensamientos y formas de actuar frente a distintos escenarios de su vida cotidiana como el tiempo que dedican a la familia, cómo resuelven sus problemas, entre otras interrogantes que detectan los distintos factores que permiten la existencia de las distintas problemáticas ligadas a su convivencia y estados de salud.

## CAPÍTULO IV

### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Para iniciar con el análisis de resultados se trabajó con una muestra de 101 participantes, se enumeran los gráficos que dan respuesta al primer objetivo específico sobre la identificación de los factores sociodemográficos de los pescadores.

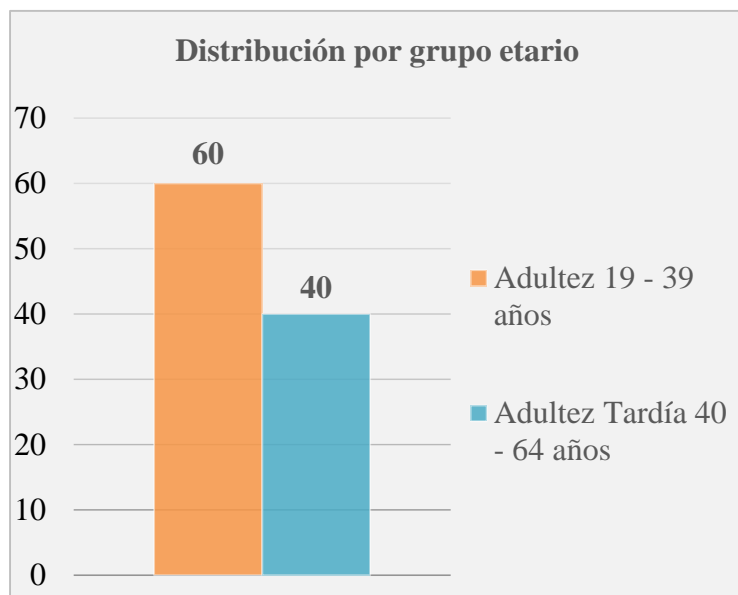


Gráfico 1: Distribución por grupo etario  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

El gráfico 1 muestra la distribución por grupo etario de los participantes de la investigación, los pescadores están distribuidos en 2 rangos de edades, donde se aprecia que el mayor número de pescadores (60) o el 60% oscilan entre los 19 a 39 años o son adultos, el 40% o (40) están en la etapa de adultez tardía de 40 a 64 años.

Para el trabajo se contó con una población distribuida según su estado civil de la siguiente manera:

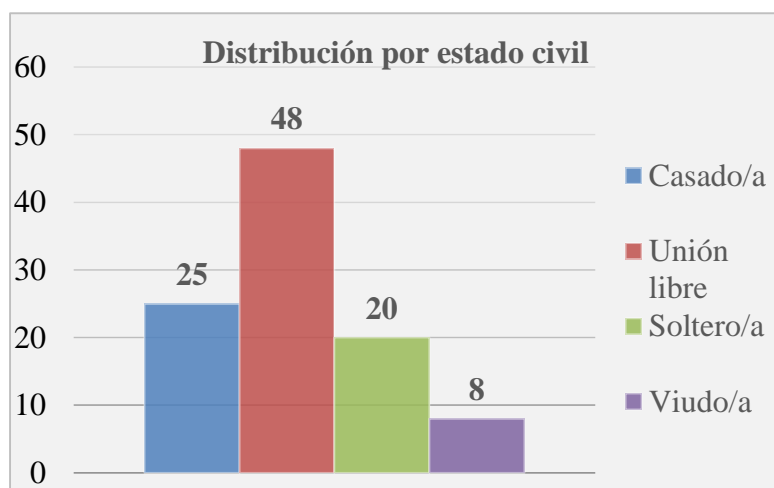


Gráfico 2: Distribución por estado civil  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

El gráfico 2 muestra cómo están distribuidos los pescadores de acuerdo a su estado civil, de los cuales el 47% (48) están en unión libre, el 25% (25) se encuentran casados, el 20% solteros y el 8% restante se encuentran viudos.

En el gráfico 3 se observa que, respecto al nivel de escolaridad, predomina la básica media, seguida de no tener instrucción, ocupando el tercer lugar la básica terminada, secundaria media y secundaria terminada pasan al cuarto y quinto lugar, tanto que sólo 6 personas indicaron poseer título de tercer nivel.

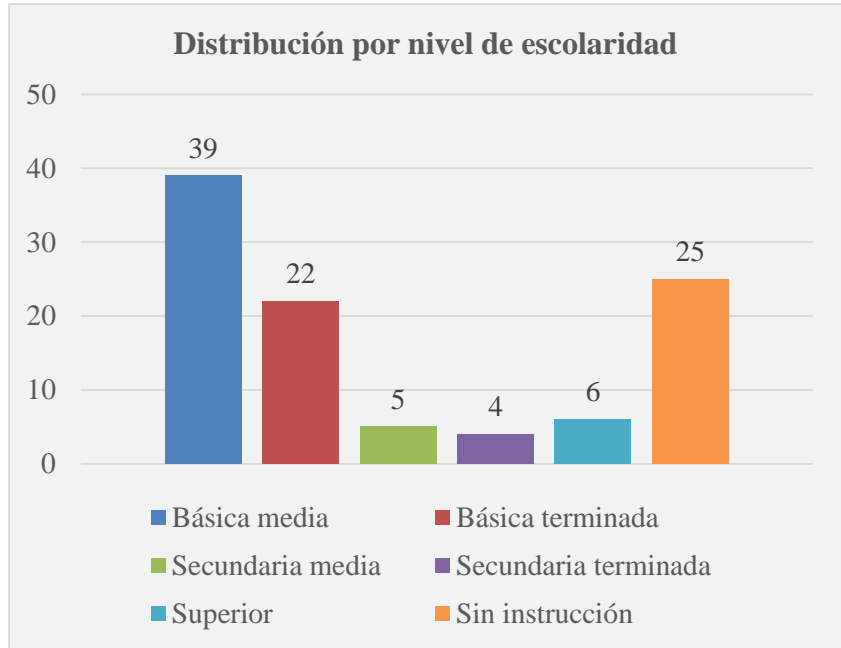


Gráfico 3: Nivel de escolaridad de los pescadores  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

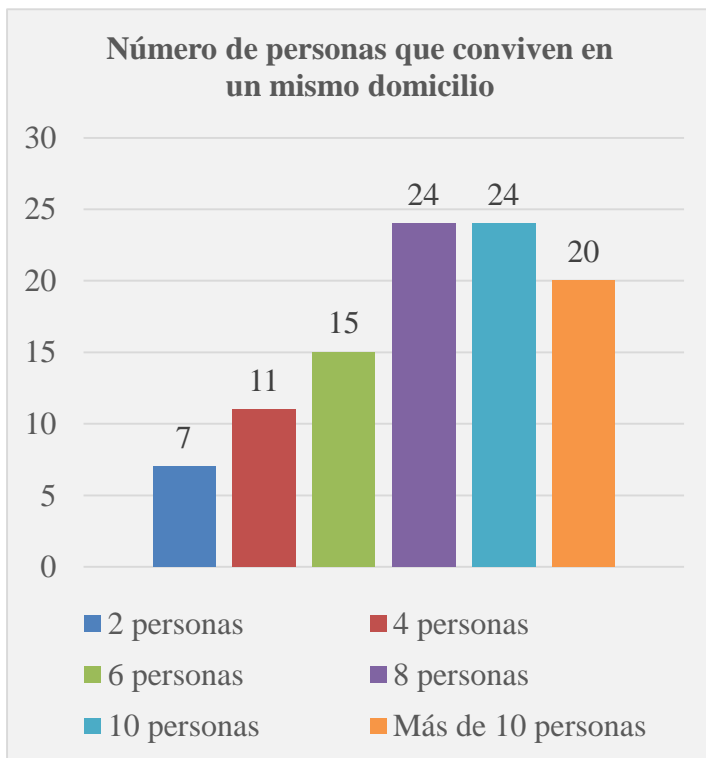


Gráfico 4: Número de personas que conviven en un mismo domicilio  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

El gráfico 4 hace referencia a la cantidad de personas que habitan en un solo hogar, se encontró que el 24% de los hogares de las familias de pescadores viven hasta 10 personas, hasta 8 personas también el mismo porcentaje, mientras que en el 20% de los hogares viven más de 10 personas, por otra parte, el 15% viven más de 6 personas, el 11% entre 4 personas y el 7% entre 2 personas. Esto muestra que existe hacinamiento en las familias de los pescadores artesanales.



A continuación, para responder el segundo objetivo específico acerca de establecer el nivel de conocimiento sobre temas de salud que tienen las familias de los pescadores, se obtuvieron los resultados mostrados:

Se realizó la consulta respecto a criterios de estar sano, en el gráfico 5 se aprecia que el 33% indicó que significa no padecer ninguna enfermedad, el 29% manifiesta que es alimentarse de una manera correcta, mientras que el 22% indica que significa sentirse bien, tanto que para el 17% es cumplir con algún tratamiento indicado y por último el 0% dio otro tipo de criterio.

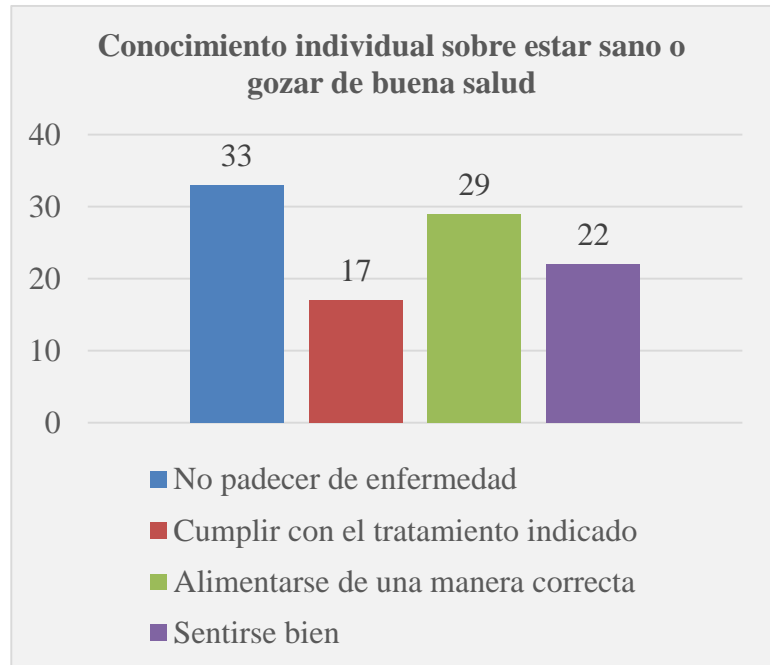


Gráfico 5: Conocimiento individual sobre estar sano o gozar de una buena salud  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

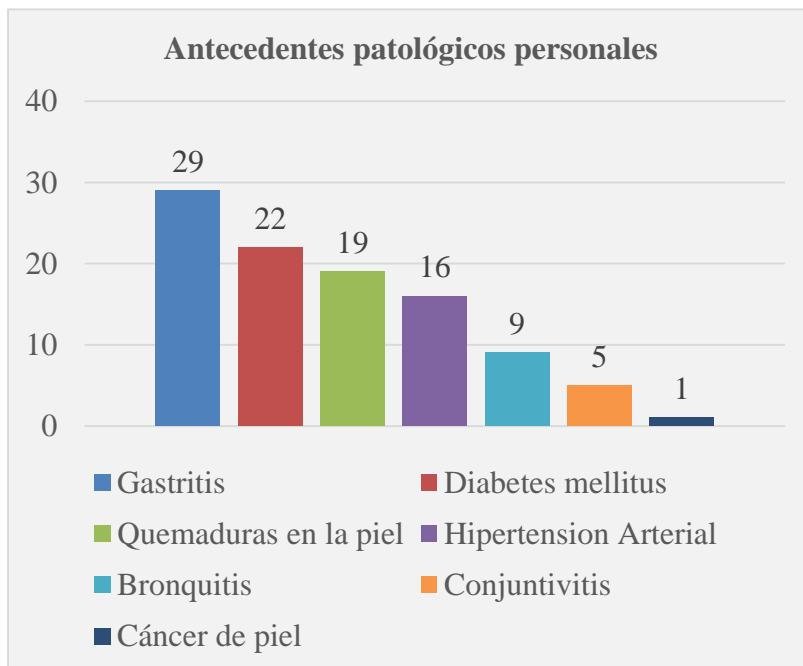


Gráfico 6: Antecedentes patológicos personales  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Se puede observar en el gráfico 6 sobre los antecedentes personales patológicos, que el 29% padece de gastritis, el 22% diabetes mellitus, el 19% de quemaduras en la piel, el 16% de hipertensión arterial, seguido del 9% que padece bronquitis, además del 5% conjuntivitis y el 1% cáncer de piel.

En el gráfico 7 se realizó la pregunta respecto al consumo de bebidas alcohólicas, en el cual el 64% de los encuestados indicaron que sí lo hacen frecuentemente y el restante 37% manifestaron que no consumían bebidas alcoholizadas.

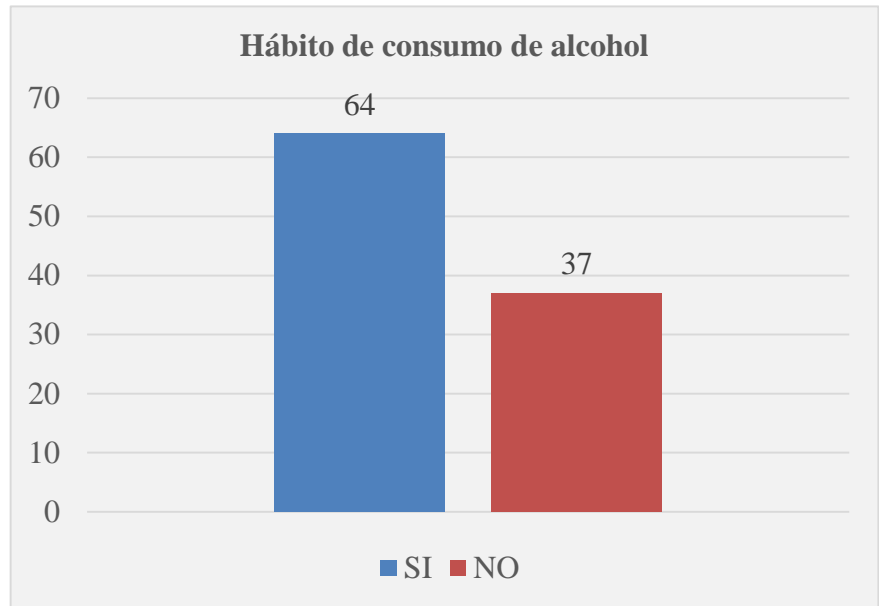


Gráfico 7: Hábito de consumo de alcohol  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

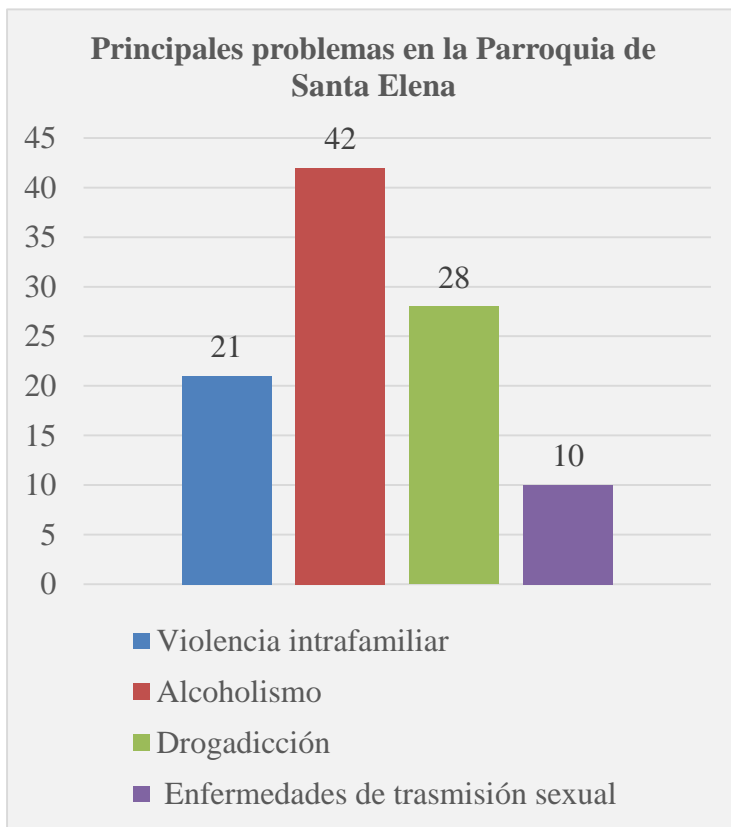
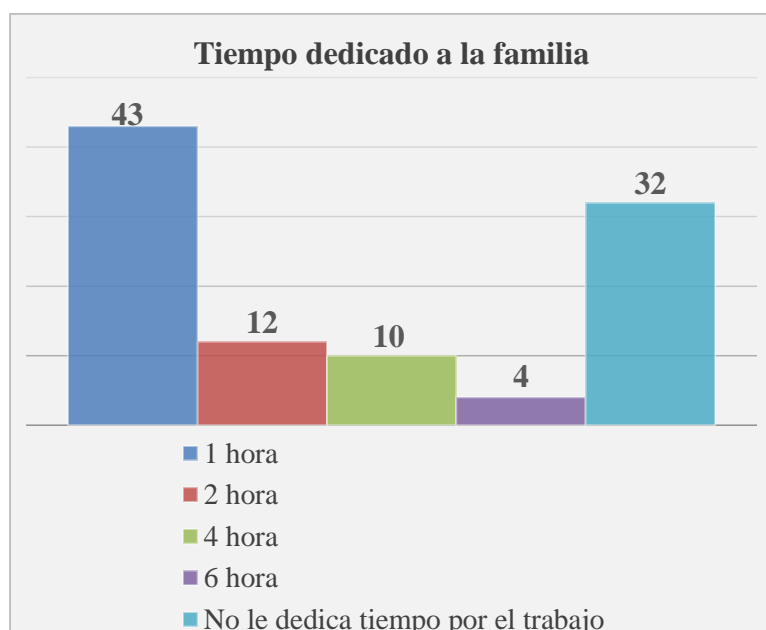


Gráfico 8: Principales problemas en la Parroquia de Santa Rosa  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

También se planteó la pregunta acerca de cuáles consideran que son los principales problemas de salud o sociales que se encuentran en el sector de Santa Rosa, el gráfico 8 muestra que el 42% concordaron que el principal problema es el alcoholismo, seguido de la drogadicción con un 28%, mientras que el 21% considera que otro problema es la violencia intrafamiliar y por último el 10% indica que son las enfermedades de transmisión sexual.

Para el análisis de las respuestas al tercer objetivo específico sobre la descripción de las características de la dinámica familiar en los pescadores del Puerto de Santa Rosa, se analizaron las temáticas descritas a continuación:



El gráfico 9 muestra que frente al tiempo que se le dedica a la familia, el 43% de los encuestados indicaron que le dedican una hora diaria a actividades familiares, el 32% manifestó no dedicarle tiempo, mientras que el 12% acotó que le dedica 2 horas diarias a su familia, el 10% 4 horas y el 4% 6 horas dedica a su familia.

Gráfico 9: Tiempo dedicado a la familia  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

En el gráfico 10 se muestra el porcentaje de las respuestas a la pregunta sobre cómo es la convivencia en el hogar cuando el cónyuge está laborando, el 25% manifestó que en la convivencia se destaca la existencia de conflictos, el 22% dice haber comunicación, el 18% dice existir afecto, el 16% manifiesta que si hay respeto en la familia, el 10% comunica que hay buen comportamiento, mientras que el otro 10% dice que existe cooperación en la familia.

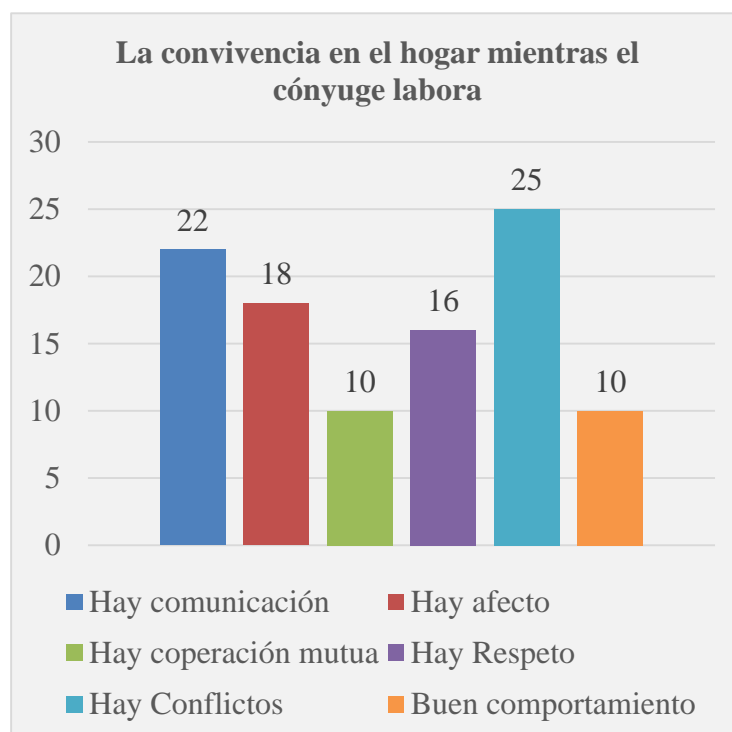
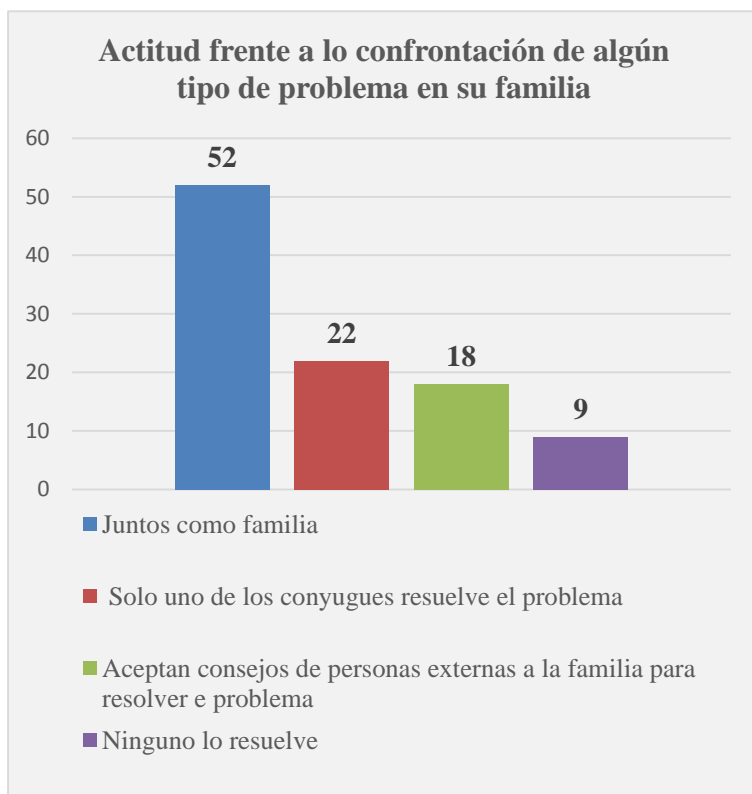


Gráfico 10: La convivencia en el hogar mientras el cónyuge labora.  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo



En el gráfico 11 se visualiza las respuestas a la pregunta de la actitud que toma la familia frente a la confrontación de algún tipo de problema, en el cual el 52% de la población dice que resuelve sus problemas junto a su familia, mientras que el 22% manifiesta que solo entre los cónyuges lo resuelven, seguido del 18% que aceptan consejos de personas externas y el 9% manifiesta que ninguno lo resuelve.

Gráfico 11: Actitud frente a lo confrontación de algún tipo de problema en su familia  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

El gráfico 12 muestra que el 38% de la población respondió que un programa integral para la promoción de la salud es la mejor alternativa para mejorar la dinámica familiar, mientras que el 26% dice que charlas educativas, tanto que el 20% indica que terapias familiares y el 16% la participación con entidades públicas.

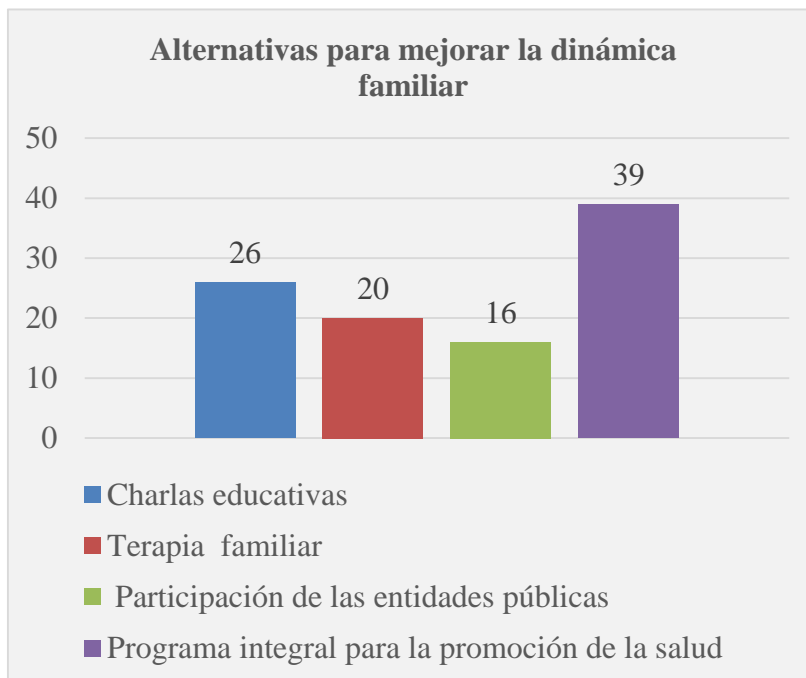
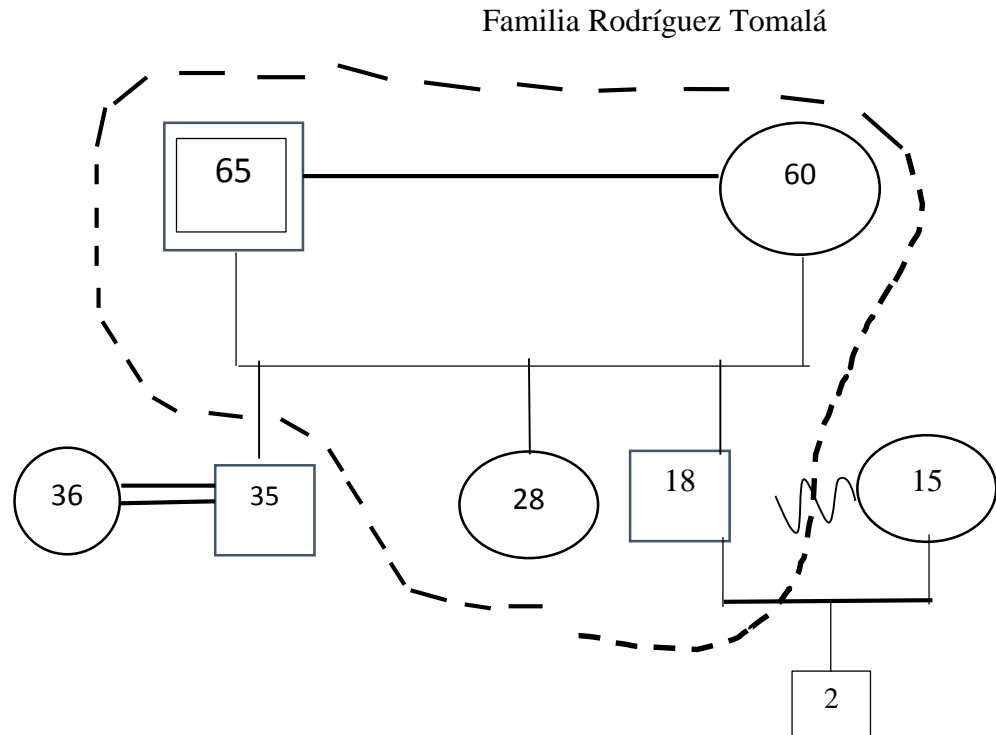


Gráfico 12: Alternativas para mejorar la dinámica familiar  
 Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
 Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Por último, para concluir con las respuestas a los objetivos específicos, el cuarto objetivo consistió en visualizar las relaciones de la familia por medio del familiograma aplicado a los pescadores, se colocan los datos obtenidos:

Familiograma	
□	Hombre
○	Mujer
⋯	Área de convivencia
~	Relación conflictiva
—	Línea de unión libre/enamoramiento
▭	Sujeto de estudio
≡	Casado



Análisis: El señor Rodríguez De la Cruz de 65 años de edad socio de una cooperativa de pescadores artesanales se encuentra unido con la señora Tomalá Limones de 60 años tienen tres hijos, Carlos el mayor de 35 años que no habita en el mismo hogar y está casado con María de 36 años; Karla de 28 años soltera, sin hijos; y Rubén de 18 años que vive con sus padres y se encuentra separado de Mayra de 15 años por una relación conflictiva, producto de la cual tienen un hijo llamado Miguel de 2 años.

## 4.2. Conclusiones

Las edades en las que más se frecuenta la labor de pesca oscila entre los 19 a 39 años de acuerdo a los datos obtenidos (40%), seguido de adolescentes de entre 15 a 18 años (35); el 47% están en unión libre y el 25% casados; casi la mitad de los encuestados han estudiado hasta la educación básica; además, el 20% viven en condiciones de hacinamiento hasta 10 en un hogar.

El nivel de conocimiento sobre salud es elevado puesto que reconocen la presencia de enfermedades, también, el 32% de los participantes sugirieron que estar sano significa no padecer ninguna enfermedad; las principales patologías encontradas son gastritis con el 28%, quemaduras en la piel 22% y diabetes con 19%; además, el 63% ingieren alcohol frecuentemente; aunque, el 41% reconocen que el alcoholismo es el principal problema presente en la parroquia Santa Rosa.

La dinámica familiar basada en las relaciones que los pescadores mantienen en su hogar es negativa y deficiente, puesto que el 42% de los encuestados manifestaron que de manera general dedican apenas una hora por día a su familia, también porque el 24% manifestaron que hay conflictos cuando la cabeza de hogar no está presente; sin embargo, el 51% manifestaron que juntos confrontan los problemas del hogar.

En las familias que se aplicó el familiograma se reveló que efectivamente existe disfunción familiar producto del agotador trabajo que es la pesca artesanal, que ocupa gran parte del tiempo del pescador, esto repercute en los hábitos de su familia, las discusiones, ausencia de la figura paterna en el hogar y los problemas que conlleva.

### **4.3. Recomendaciones**

Implementar un sistema participación de promoción y prevención de problemas intrafamiliares así como de salud, dirigida a familias de pescadores artesanales, motivando la interacción continua entre los miembros de la comunidad y representantes de instituciones que brindan servicios sociales.

Orientar con programas de salud a los moradores de esta parroquia para mejorar la calidad de vida, y así fomentar una relación de cooperación mutua entre ellas. Por lo tanto, se podrá ver un cambio notable, ya que existirá una mejor planificación y prevención de enfermedades ya sean estas agudas o graves.

Se sugiere integrar en coordinación con las autoridades, proyectos de vinculación con la colectividad, aplicando estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar, además efectuar acciones afirmativas en forma temprana como medio preventivo y a su vez afianzar el compromiso entre comunidad e instituciones públicas y privadas.

Disponer de mecanismos tanto a los pescadores como a sus familiares para que asistan a cursos, seminarios, talleres de capacitación de diferentes disciplinas ya que les dan poca importancia a los mismos.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

### **Textos**

- Diez, A. & Serrano M, (2018). La desnutrición infantil en el mundo: herramientas para su diagnóstico.
- Craig, G. (2011). Desarrollo Psicológico, segunda edición.
- Eguiluz, L. (Comp.), (2004), Terapia familiar: su uso hoy en día, México, Editorial Pax.
- González, M. (2018) Conceptos de salud pública y estrategias preventivas. España.
- Olson, H., Sprenkle, D., & Russel, C. (2016). Circumplex model: systemic assessment and treatment of families. Taylor and Francis.
- Orem, D. (2006). Unidad 2: Enfermería como ciencia, En N Bello, Fundamentos de enfermería (Pág.70). México: Ciencias Médicas.
- Orem, D. (2011). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Cuba.
- Pender, N. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Estados Unidos.
- Segura, A. (2008), Teoría de La Multicausalidad.

### **Web**

- Acevedo, G., Martínez, D. y Lisandro, (2014). La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva.
- Agudelo, J. (2015). Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultaneas, extendidas y compuestas del Municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud-<http://revistau-manizales.cinde.org.co/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/311/181>.



- Amigó, L. (2018). Aproximaciones conceptuales al Desarrollo Familiar. Medellín, Colombia: Fondo Editorial Fundación Universitaria.
- Birmingham, D. (2014). Ministerio de empleo y seguridad social. Obtenido de ministerio de empleo y seguridad social:  
<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/EnciclopediaOIT/tom1/12.pdf>.
- Bosco, P. (1993). Investigación Acción. Revista Aportes. Bogotá. Dimensión Educativa
- Camargo, K., & Pabón, Y. (2017). Instrumento de valoración familiar por el modelo de dominios de la taxonomía II de NANDA. Scielo. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000100457](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100457)
- Cardozo, M. (2017) Qué es un riesgo y qué son factores de riesgos. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Disponible en <http://repositorio.educacionsuperior.gob.ec/bitstream/28000/5030/8/Anexo%208.pdf>
- Cardona, Á., Valencia, E., Duque, J., Londoño. (2015). Construcción de los planes de vida de los jóvenes: una experiencia de investigación en la vereda. La Doctora, Sabaneta (Antioquia). Aletheia. Revista de Desarrollo Humano, Educativo y Social Contemporáneo, 7(2): 90-113. Disponible en <http://aletheia.cinde.org.co/index.php/ALETHEIA/article/view/257/209>
- Castro, R. (2011). Teoría Social y Salud.
- ESPOL (2013), La Pesca Artesanal en Ecuador, Editado por CEPLAES.
- Espinoza, A., Sigüenza, W. (2015). Funcionamiento familiar según el modelo circuplejo de Olson. (Tesis de maestría). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>.
- FAO. (01 de 01 de 2005). Departamento de Pesca. (K. L. Cochrane, Editor) Obtenido de Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación: <http://www.fao.org/docrep/008/y3427s/y3427s04.htm>
- Garciandía I. e Ibarra M, (2012). Enfermedad psicósomática y patrones familiares.

- Fajardo, F. (2014). Incidencia del sector pesquero en el desarrollo económico de la parroquia Santa Rosa del cantón Salinas.
- Guajardo, A. (2012). Enfoque y praxis en Terapia Ocupacional. Reflexiones desde una perspectiva de la Terapia Ocupacional crítica. Revista TOG (A Coruña), 70(5), 18-29. Recuperado de <http://www.revistatog.com/mono/num5/prologo.pdf>
- IESS. (01 de 01 de 1978). Instituto ecuatoriano de seguridad social. Obtenido de RESOLUCION CD 390. <http://guiaosc.org/wp-content/uploads/2013/08/IESSResolucion390.pdf>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - Subsecretaría de Recursos Pesqueros. (2010). Censo Pesquero Artesanal Fase I y II. INEC - SRP. Guayaquil: Ministerio de Agricultura, Ganadería, Acuacultura y Pesca.
- Jiménez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Cuba.
- La Cámara Nacional de Pesquería. (24 de diciembre de 2003). Ley de la Cámara Nacional de Pesquería. Ley de la Cámara Nacional de Pesquería. Quito, Ecuador.
- Leoni, A. (2005). Conductas sexuales y riesgo de ITS. Córdova: Doencas.
- Loza, S. (2012). La Intervención Familiar en los Servicios Sociales Comunitarios
- Moreno, M. (2010). Conocimientos sobre las ITS y actitud frente a la Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. Lima: UNMSM.
- Ministerio de Acuacultura y Pesca. Extraído de <http://puertos.acuaculturaypesca.gob.ec/6-santa-rosa.html>.
- Ministerio de Salud Pública, (2019).
- Salazar, S. (2014). Situación actual de la pesca artesanal en Costa Rica.
- Naveillan, P. (2014). El Alcoholismo.
- Organización Mundial de la Salud (2015). Informe Mundial sobre Envejecimiento y la salud.

- Pinto, J., Silva, L. & Coelho, P. (2008). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: reflexiones útiles para Latinoamérica. *Revista electrónica Gramma Ciencia*, vol. 14, Núm. 2, mayo-agosto.
- Rodríguez, M. (2003), La familia problemática y el modelo sistémico, *Revista Electrónica, Universidad de Huelva*.
- Rojas, C. y Yáñez, M. (2014), La pesca artesanal y el trabajo dependiente: Análisis del proceso de proletarización en Mississippi.
- Romero Ayuso, D. M. (2010). El Sentido de la ocupación. *Revista TOG (A Coruña)*, 7(6), 59-77.
- Rosales, B. (2015). Tesis de grado, *Dinámica familiar de un hogar reconstruido*.
- Rivera, A. (2015), *Dinámica familiar: el juego relacional*.
- Sánchez, G., Aguirre, M., Solano, N. y Viveros, E. (2015), *Sobre la dinámica familiar. Revisión documental*.
- Santa Cruz, P. (2016) *Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud*.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (SENPLADES, 2015) <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/11/Agenda-zona-5.pdf>.
- Soria, R. (2010), Tratamiento sistémico en problemas familiares: análisis de caso, *Revista electrónica de Psicología Izcatala*, vol. 13, Núm. 3, septiembre.
- Suárez, C. (2016). *Disfuncionalidad familiar y estrategias de afrontamiento con relación a los niveles de depresión en los estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato, del cantón Ambato, de la provincia de Tungurahua. (Tesis de pregrado)*.
- Torres, L. et al. (2016), *Dinámica familiar con hijos e hijas, México*, *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, vol. 10, Núm. 2, julio-diciembre.

Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23385/2/Su%C3%A1rez%20Mendoza%20Carmen%20Esthela.pdf>

Vásquez, L. (2010), Orientación psicológica a la familia: una necesidad de estos tiempos.

Villacreses, H. (2014). Estudio de los determinantes de riesgo y exposición de los factores de riesgo de los pescadores de la cooperativa de producción pesquera artesanal Santa Rosa de Salinas”.

Villao Burgos, Mazón Arévalo, Serrano Luyó & Núñez Guale, (2017), La comercialización de la pesca artesanal: problemática en los puertos de Anconcito y Santa Rosa Provincia de Santa Elena.

Villegas, M. (2015) Dinámica familiar: el juego relacional.

Viveros, E. & Arias, L. (2006). Dinámica interna de familias monoparentales de jefatura femenina con menor de edad en conflicto con la ley penal. Características interaccionales. Medellín, Colombia: Fondo Editorial Fundación Universitaria Luis Amigó.

## APÉNDICES Y ANEXOS.

### ANEXO 1. AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  

**Coordinación Zonal 6 – Salud**  
**Dirección Distrital 24002 La Libertad – Salinas Salud**

**Memorando Nro. MSP-CZ55-SE-24D02-2018-0013-M**

**Salinas, 03 de diciembre de 2018**

**PARA:**

- Sr. Dr. Jose Alberto Zambrano Moreno**  
**Especialista Distrital de Calidad de Servicios de Salud 2**
- Sra. Mgs. Tatiana Lisseto Palacios Cando**  
**Responsable Distrital de Provisión de Servicios de Salud**
- Sra. Mgs. Veronien Gissela Naranzo Viejo**  
**Especialista Distrital de Calidad de Servicios 1**

**ASUNTO:** Solicitar su autorización para que los estudiantes que han culminado el plan curricular de estudios puedan realizar actividades relacionados con los proyectos de investigación previa a la obtención del título de licenciado en enfermería.

**De mi consideración:**

Adjunto al presente sírvase encontrar documento suscrito por la licenciada Alicia Cercado Manzano - DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA UPSE, mediante el cual solicita autorización para que los estudiantes que han culminado el plan curricular de estudios puedan realizar actividades relacionados con los proyectos de investigación previa a la obtención del título de licenciado en enfermería.

Particular que comunico para su revisión, análisis acorde a normativas establecidas e informe respectivo en plazo no mayor a 72 horas para informar a entidad al respecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Dra. Katty de Lourdes Culva Sarango**  
**DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD - SALINAS - SALUD (E)**

**Referencia:**  
- MSP-CZ55-SE-24D02-VU/AU-2018-0948-E

**Av. Carlos Espínosa, Edificio CAC, Planta Baja, Ofi 8 y 9**  
**Salinas – Ecuador • Código Postal: 240205 • Teléfono: 3708821 ext: 1005 • www.salud.gob.ec**

## **ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES OBJETO DE ESTUDIO**

La intención de este documento es proveer a los participantes en esta investigación de una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación titulada: trabajo de pesca artesanal y su influencia en la dinámica familiar Puerto Sana Rosa año 2018 – 2019. Desarrollada por Silvia Susana Solis Cortéz y Alex Eolo Ascencio Domínguez, estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Si usted acepta participar en la investigación se le realizará una encuesta cuya finalidad es obtener datos sobre las alteraciones que tiene la dinámica familiar de los pescadores artesanales del Puerto Santa Rosa.

La información obtenida mediante la encuesta será de manera confidencial, no se utilizará nombres, ni se lo utilizará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Si una de las preguntas de la encuesta le parece incomoda, está en todo el derecho de no responderla.

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, comprendo el objetivo de la misma, también entiendo que puedo reusarme o seguir con la encuesta.

---

Silvia Susana Solis Cortéz  
**INVESTIGADORA**

---

Alex Eolo Ascencio Domínguez  
**INVESTIGADOR**

---

Lic. Adonis Faustino Hernández Ortiz, Esp.  
**DOCENTE - TUTOR**

## ANEXO 3. INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA



### ENCUESTA SOBRE EL TRABAJO DE PESCA ARTESANAL Y SU INFLUENCIA EN LA DINÁMICA FAMILIAR. PUERTO SANTA ROSA 2018 - 2019

**Objetivo:** Obtener datos sociodemográficos y alteraciones de salud que tiene los pescadores y familias del Puerto Santa Rosa.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Número de Encuesta:** \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES

- Esta encuesta es anónima y personal, dirigida a los pescadores artesanales y familias del puerto de Santa Rosa.
- Esta encuesta consta de varias preguntas, si no entiende pregunte al encuestador.
- Por favor marcar con una X la respuesta que usted considere.

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Estado civil:** Casado/a  Unión libre  Soltero/a  Viudo/a

#### Encuesta dirigida a los pescadores artesanales.

##### 1. ¿Qué nivel de escolaridad tiene usted?

- a) Básica media
- b) Básica terminada
- c) Secundaria media
- d) Secundaria terminada
- e) Superior
- f) Sin instrucción

**2. ¿Hace qué tiempo se dedica al trabajo de la pesca artesanal?**

- a) De 1 a 5 años       b) De 6 a 10 años   
c) De 11 a 15 años       d) De 16 a 20 años   
e) Hace 21 a 30 años       f) De 30 a 40 años   
f) Otros ¿cuántos? \_\_\_\_\_

**3. ¿Qué lo motivó a trabajar en la pesca artesanal?**

- a) Mantener a la familia       b) Conserva la tradición   
c) Consejos de amigos   
d) Otros (mencione) \_\_\_\_\_

**4. ¿Cuántas personas viven en su vivienda?**

- a) 2 personas       d) 8 personas   
b) 4 personas       e) 10 personas   
c) 6 personas       f) Más de 10 personas

**5. ¿Considera usted que su familia es unida?**

- a) SI   
b) NO

**6. ¿Qué tiempo le dedica a compartir con su familia?**

- a) 1 hora       b) 2 horas   
c) 4 horas       d) 6 horas   
e) No le dedica tiempo por el trabajo



**Ámbito de Salud**

**7. ¿Qué es para usted estar sano o gozar de una buena salud?**

- a) No padecer de enfermedad       b) Cumplir con el tratamiento indicado   
c) Alimentarse de una manera correcta       d) Sentirse bien   
e) Otro (mencione) \_\_\_\_\_

**8. ¿Usted padece de algún tipo de enfermedad?**

- a) Hipertensión arterial       e) Diabetes mellitus   
b) Quemaduras en la piel       f) Gastritis   
c) Conjuntivitis       g) Bronquitis   
d) Cáncer de piel

**9. ¿Usted consume algún tipo de bebida alcohólica?**

- SI       NO

**Dirigida al Cónyuge**

**10. ¿Cómo es la convivencia en el hogar mientras su cónyuge sale a laborar?**

- a) Hay comunicación   
b) Hay afecto   
c) Hay cooperación mutua   
d) Hay Respeto   
e) Hay Conflictos   
f) Buen comportamiento

**11. ¿Cuándo toma decisiones importantes lo consulta con el resto de la familia?**

- a) Si       b) No   
c) A veces       d) Nunca

**12. ¿Cuándo se presenta algún tipo de problema en su familia; Cómo lo resuelven?**

- a) Juntos como familia
- b) Solo uno de los cónyuges resuelve el problema
- c) Aceptan consejos de personas externas a la familia para resolver el problema.
- d) Ninguno lo resuelve.

**13 ¿Cuál cree usted que son los principales problemas en la Parroquia de Santa Rosa?**

- a) Violencia intrafamiliar  b) Alcoholismo
- c) Drogadicción  d) Enfermedades de transmisión sexual
- e) Otro (mencione) \_\_\_\_\_

**14 ¿Qué alternativa considera usted viable para mejorar la dinámica familiar?**

- a) Charlas educativas
- b) Terapia familiar
- c) Participación de las entidades públicas
- d) Programa integral para la promoción de la salud

**MUCHAS GRACIAS.**

**Instrumento validado:** Test de **APGAR** Familiar.

**Modificado por:** Alex Eolo Ascencio Domínguez y Silvia Susana Solis Cortéz.

## ANEXO 4. TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1.

Hace qué tiempo se dedica a la pesca artesanal.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
De 1 a 5 años	4	4%
De 6 a 10 años	10	9%
De 11 a 15 años	13	13%
De 16 a 20 años	15	15%
Hace 21 a 30 años	18	18%
De 30 a 40 años	21	21%
Otro	20	20%
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

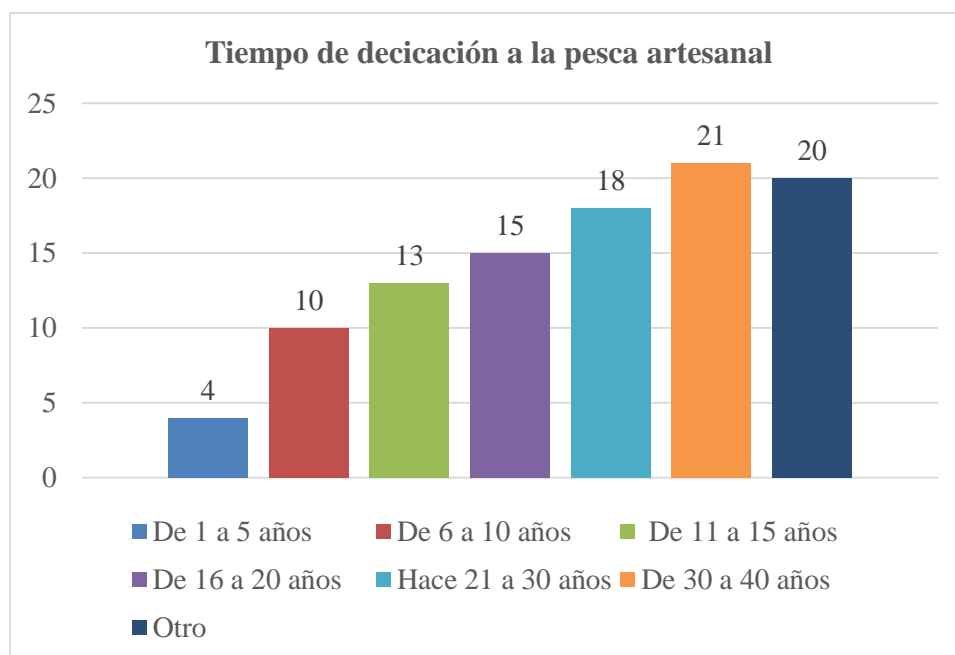


Gráfico 1: Tiempo de dedicación a la pesca artesanal  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Análisis: En el gráfico 1 se aprecia que el 21% se dedica a la pesca artesanal hace 30 a 40 años, otro 20% también se dedica a esta actividad hace más de 40 años, mientras que el 18% hace aproximadamente 21 a 30 años, seguido del 15% hace 16 a 20 años, otro 13% dedicadas en el rango de 11 a 15 años, además el 10% hace 6 a 10 años y el 4% restante hace 1 a 5 años.

Tabla 2.

Motivos para trabajar en la pesca artesanal

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Mantener a la familia	43	43%
Conserva la tradición	25	25%
Consejos de amigos	15	15%
Otro	18	17%
TOTAL	101	100%

Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

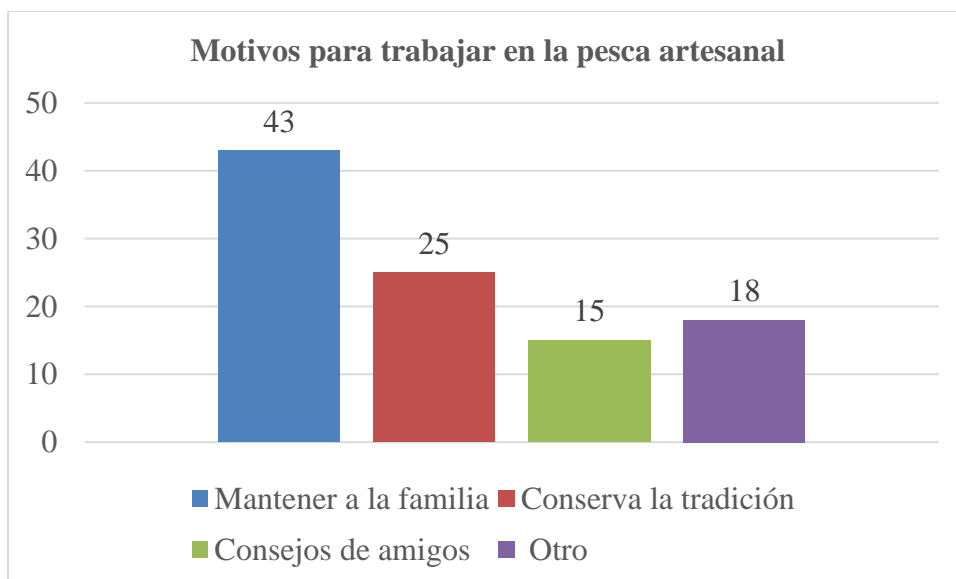


Gráfico 2: Motivos para trabajar en la pesca artesanal  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solís Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Análisis: El gráfico 2 muestra que el 43% de las personas encuestadas indican que realizan dicha actividad para mantener a la familia, puesto que el 25% indica otras razones, el 18% tiene la postura de dedicarse a la pesca artesanal por conservar la tradición y el 15% por seguir consejo de amigos.

Tabla 3.

Considera su familia unida

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SI	59	58%
NO	42	42%
TOTAL	101	100%

Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

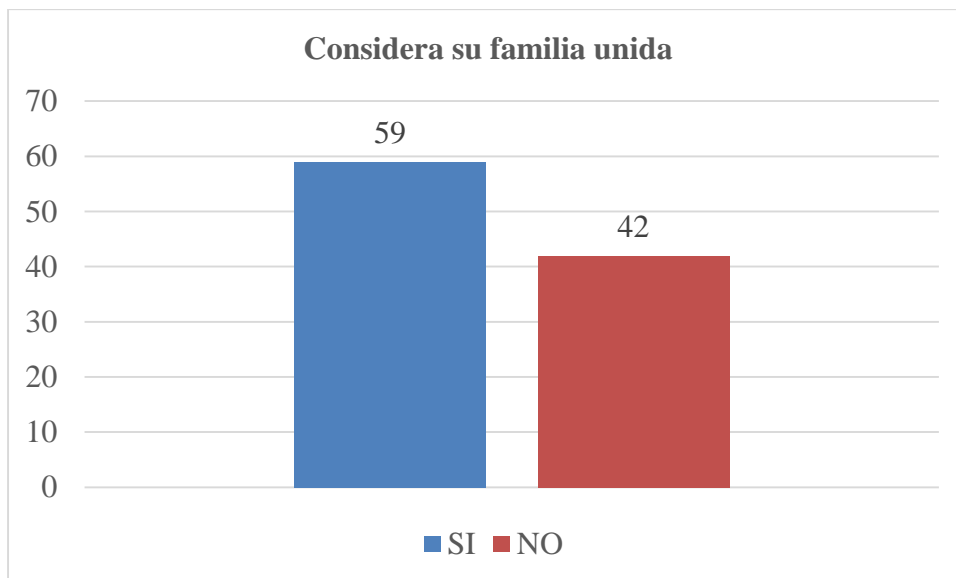


Gráfico 3: Considera su familia unida  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Análisis: En el gráfico 3 se aprecia que el 42% de las personas consideran que su familia no es unida, mientras que el 59% indica lo contrario, siendo la variación de criterios, muy reducida.

Tabla 4.

Actitud frente a las decisiones de la familia

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	37%
No	27	27%
A veces	14	14%
Nunca	22	22%
Total	101	100%

Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

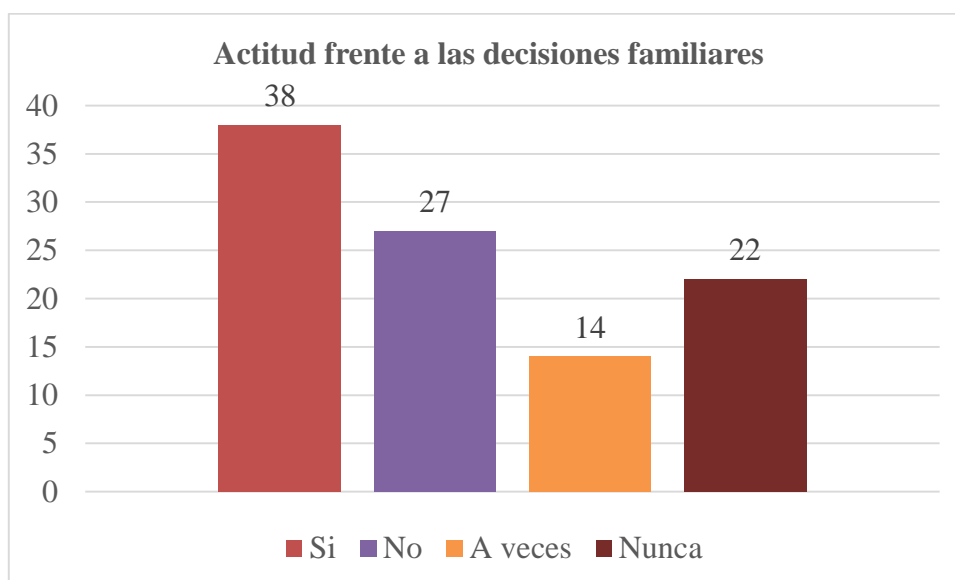


Gráfico 4: Actitud frente a las decisiones familiares  
Fuente: Pescadores artesanales y familias del puerto Santa Rosa  
Elaborado por: Solis Cortéz Silvia Susana y Ascencio Domínguez Alex Eolo

Análisis: En el gráfico 4 se muestra los resultados a la pregunta sobre la actitud que toma frente a las decisiones familiares, el 38% afirmó si consultar a la familia, mientras que el 27% de la población dice no consultar con la familia en base a la toma de decisiones, seguido del 22% que dice nunca hacerlo y por último el 14% dice hacerlo a veces.

## ANEXO 5. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Visita al Centro de Salud del Ministerio de Salud Pública



Aplicación de encuestas a los pescadores y familias

## GLOSARIO

**Salud:** Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2015) es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Esta cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue apadrinada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946.

**Hacinamiento:** amontonamiento o acumulación de individuos o de animales en un mismo lugar, el cual no se haya físicamente preparado para albergarlos (Viveros, E. & Arias, L. 2006).

**Violencia intrafamiliar:** Toda acción u omisión que consista en maltrato físico psicológico o sexual ejecutado por un miembro de la familia en contra de la mujer o demás integrantes del núcleo familiar (Viveros, E. et al, 2006).

**Dinámica familiar:** Interacciones y relaciones de los miembros de la familia que estructuran una determinada organización al grupo, estableciendo para el funcionamiento de la vida en familia normas, que regulesn el desempeño de tareas, funciones y roles. (Viveros, E. et al, 2006).

**Alcoholismo:** Propone su definición como un trastorno de conducta crónico manifestado en una preocupación indebida por el alcohol y su uso, que va en detrimento de la salud física y mental, por pérdida de control cuando se bebe y por una actitud autodestructiva en las relaciones con las personas y en el manejo de las situaciones vitales . (Naveillan, 2018).

**Familia:** Conjunto de personas que se alimentan juntas en la misma casa, en su forma evolucionada se ha presentado unida a la institución del matrimonio que atribuye estabilidad social y legal al grupo formado como consecuencia del apareamiento del hombre y la mujer, aunque no se niega la posibilidad de que como hecho existe y ha existido la familia no matrimonial. (Oliva, 2014).

**Enfermedad:** Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible (Santa Cruz, 2016).



**Servicios de salud:** El acceso equitativo, oportuno y de calidad a los servicios de atención médica, ya sea preventiva o curativa, influye también en estado de salud (Acevedo, Martínez & Lisandro, 2014).

**Salud pública:** En la actualidad la Salud Pública es entendida como la Salud del Público; de la población y abarca por lo tanto todas las dimensiones colectivas de la Salud (Acevedo et al, 2014).

**La Promoción de la Salud:** Significa proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma (Acevedo et al, 2014).

La Libertad, 13 de mayo de 2019

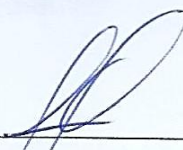
**CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

**001-TUTOR YDA-2019**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **TRABAJO DE PESCA ARTESANAL Y SU INFLUENCIA EN LA DINÁMICA FAMILIAR. PUERTO SANTA ROSA 2018 - 2109**, elaborado por los estudiantes **ASCENCIO DOMÍNGUEZ ALEX EOLO Y SOLIS CORTÉZ SILVIA SUSANA**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio **URKUND**, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con el **5%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. **HERNÁNDEZ ORTIZ ADONIS FAUSTINO, Esp.**

**C.I.: 1757221708**

**PROFESOR TUTOR**

## Reporte Urkund.

**URKUND**


Documento [TESIS SILVIA Y ALEX.docx](#) (D51813150)

Presentado 2019-05-09 21:35 (-05:00)






Presentado por adonishernandez7213@gmail.com

Recibido asarduy.upse@analysis.orkund.com

5% de estas 17 páginas, se componen de texto presente en 4 fuentes.



## Fuentes de similitud.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html">https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html</a>
	PROYECTO DISCAPACIDADES ESPINOZA-SALAZAR.docx
	<a href="#">43bc3470-50c5-4466-b8c9-b82d7bd8a93f</a>
	CAPITULO I II y III - BORRADOR.docx
	tTESIS FINAL García_Rodríguez..docx