

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“ ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL
DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL
REGIONAL DEL CUSCO, 2022”**

**TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN ONCOLOGIA**

AUTORA:

LIC. EDUVIGES RITA ALVAREZ HUAMAN

ASESOR(A):

MGT.CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA

CALLAO, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022´.docx (D172477372)
Submitted	7/31/2023 5:54:00 AM
Submitted by	
Submitter email	eralvarezh@unac.edu.pe
Similarity	3%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	UNC_2023_Serafin Romero_43904374.pdf Document UNC_2023_Serafin Romero_43904374.pdf (D155983686)	 9
SA	Cuidados paliativos en oncología pediátrica- revisión bibliográfica. Sara Ruiz Ortiz.pdf Document Cuidados paliativos en oncología pediátrica- revisión bibliográfica. Sara Ruiz Ortiz.pdf (D166266675)	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ONCOLOGÍA
TESIS ´´ ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022´´ TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA ONCOLOGICA
AUTOR: LIC. EDUVIGES RITA ALVAREZ HUAMAN
ASESOR(A): MGT.CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA
Callao, 2023 PERÚ
INFORMACIÓN BÁSICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
TÍTULO ´´ ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO - 2022´´
AUTOR (es) / CODIGO ORCID / DNI ALVAREZ HUAMAN EDUVIGES RTA /42186405
ASESOR / CODIGO ORCID / DNI MGT.CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA /08646654 LUGAR DE EJECUCIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO UNIDAD DE ANÁLISIS Familiares de pacientes con Leucemia Infantil del Hospital Regional Del Cusco TIPO: ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Descriptivo Correlacional
DEDICATORIA
Mi trabajo está dedicado a todos los que me apoyaron y animaron a no rendirme y a ceñirme a mis objetivos a pesar de las enormes dificultades que he enfrentado en los últimos años.
AGRADECIMIENTO
Primero gracias Dios por guiarme en cada paso del camino para que pueda alcanzar en mis metas a nivel personal, profesional y laboral. Para los excelentes profesores de la Universidad Nacional del Callao, gracias por contribuir con su riqueza de discernimientos y seguir guiándonos, alcanzar sus metas profesionales.
RESUMEN Una enfermera en el cuidado de pacientes oncológicos debes satisfacer las necesidades percibidas de una manera empática y cuando lo necesitan, la calidad de atención en enfermería hacia los pacientes basándose en aspecto humanístico, técnico, ambientales y psicológicos. La finalidad de este estudio fue identificar los vínculos potenciales entre el estrés y el clima social de los miembros de la familia. Es imperativo ayudar a las familias y a los pacientes con cáncer a sobrellevar el estrés, medrar un conjunto de alternativas que los pacientes y sus familias puedan enfrentar y manejar mejor la enfermedad. Este estudio considera la relación entre estrés y clima social en familiares ante el diagnóstico de leucemia en el Hospital Regional del Cusco en el año 2022.
Palabra clave: Estrés/clima social de los familiares/diagnóstico de leucemia

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Segunda Especialidad Profesional

TÍTULO

“ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO - 2022”

AUTORES

ALVAREZ HUAMAN EDUVIGES RITA (ORCID: 0009-0009-8741-3839)

DNI 42186405

ASESOR

MGT.CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA (ORCID: 0009-0003-2541-6117)

DNI 08646654

LUGAR DE EJECUCIÓN

HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

UNIDAD DE ANÁLISIS

Familiares de pacientes con Leucemia Infantil del Hospital Regional Del Cusco

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Investigación Cuantitativa, Método Hipotético Deductivo, Diseño No Experimental – Transversal Con Alcance Descriptivo – Correlacional

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA. PRESIDENTA
- DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON SECRETARIA
- DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER VOCAL

ASESOR: MG.CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA

Nº de Libro: Nº 06

Nº de Folio Nº 122

Nº de Acta: Nº 305 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

15 DE JUNIO DE 2023

Resolución de Sustentación:

Nº 408 – 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N°305-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CI CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 18:00 horas del día viernes 03 de noviembre del dos mil veintitrés, mediante el uso de la Plataforma Virtual de video conferencia de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado Examinador del CI CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL; conformado por los siguientes docentes:

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| ➤ Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA | PRESIDENTE |
| ➤ Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON | SECRETARIA |
| ➤ Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER | VOCAL |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: "ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022", presentada por el (la), (los), (las), Tesista (as):

- ALVAREZ HUAMAN EDUVIGES RITA

Acto seguido se procedió a la sustentación de la Tesis a través de la Plataforma Virtual de Video conferencia, con el fin de optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA, Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Examinador acordó APROBAR con escala de calificación cualitativa BUENO, y calificación cuantitativa QUINCE (15) la presente tesis, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA, conforme al Art. 24° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 150-2023-CU del 15 de junio de 2023.

Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare APTO (A) para conferir el Título de Segunda especialidad Profesional de ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA, siendo las 18:30 horas del mismo día.

Bellavista, 03 de noviembre del 2023

Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA
Presidente

Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON
Secretaria

Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER
Vocal



INFORME N° 008-2023-JS-CI-CTT/ESPECIALIDAD

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS

DE : PRESIDENTE DE JURADO EVALUADOR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CI
CICLO TALLER DE TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

FECHA : Callao, 03 de noviembre de 2023.

Vista el Acta de Sustentación N° 305 -2023 de la Tesis Titulada:

**"ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL
EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022"**

Presentado por -ALVAREZ HUAMAN EDUVIGES RITA

Para obtener Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN
ONCOLOGÍA**, por modalidad de Tesis.

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a dicha Tesis, por lo que se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular reitero los sentimientos de estima personal.

Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA
Presidente

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi familia, quienes me apoyaron y animaron a no rendirme y a ceñirme a mis objetivos a pesar de las enormes dificultades que he enfrentado en los últimos años.

AGRADECIMIENTO

Primero gracias Dios por guiarme en cada paso del camino para que pueda alcanzar en mis metas a nivel personal, profesional y laboral.

Para los excelentes profesores de la Universidad Nacional del Callao, gracias por contribuir con su riqueza de conocimientos y seguir guiándonos, alcanzar sus metas profesionales.

INDICE

INDICE DE TABLAS	
INDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN.....	15
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1 Descripción de la realidad problemática	17
1.2 Formulación del problema.....	20
1.2.1 Problema general:	20
1.2.2 Problemas específicos:	20
1.3 Objetivos.....	21
1.3.1 Objetivo general	21
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.4 Justificación:	22
1.5 Delimitantes de la investigación	23
1.5.1. Delimitante teórica	23
1.5.2. Delimitante temporal:	23
1.5.3. Delimitante espacial:	23
II. MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes Internacional y Nacional.....	24
2.2. Bases teóricas.....	29
2.2.1. Modelo de clima social familiar de Moos	29
2.2.2. Modelo Sistémico de Beavers	29
2.3 Marco Conceptual	30
2.3.1 Definición de Estrés.....	30
Una sensación de malestar físico o psíquico tensión se conoce como estrés. Podría ser resultar de cualquier circunstancia o idea que te haga sentir frustrado, enojado, O ansioso. La reacción del cuerpo reacción ante un desafío o demanda es la ansiedad	30
2.3.2. Niveles de Estrés	30
a) Nivel de Estrés Bajo.....	30
b) Nivel de Estrés Medio	30
2.3. Tipos de estrés.....	31

a)	Estrés agudo	31
b)	Estrés Crónico	31
c)	Estrés (estrés positivo)	31
d)	Distrés (estrés negativo).....	31
2.5.	Clima Social Familiar.....	32
a)	Definición de Familia.....	32
b)	Definición de Clima Social Familiar.....	32
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	33
3.1	Hipótesis	33
3.1.1	Hipótesis general	33
3.1.2	Hipótesis específicas.....	33
3.1.3	Operacionalización de variables:.....	34
3.2.	Definición conceptual de las variables:	37
a.	Definición de Estrés.....	37
b.	Definición de Clima Social Familiar.....	37
3.2.2.	Variable independiente:.....	37
IV.	METODOLOGIA DEL PROYECTO.....	38
4.1	Tipo y Diseño.....	38
4.1.1	Tipo de investigación:	38
4.1.2	Diseño de investigación:.....	38
4.2	Método de investigación:.....	39
4.3	Población y muestra.....	39
4.4	Lugar de estudio:	41
4.5	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información:	41
4.6	Técnica	41
4.7	Instrumento para la recolección de la información:	41
V.	RESULTADOS	42
5.1	Resultados Descriptivos	42
.....	42
5.2	Resultados inferenciales.....	60
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
VII.	CONCLUSIONES.....	70
VIII.	RECOMENDACIONES.....	72
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXO 1	79

MATRIZ DE CONSISTENCIA: “ ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022.....	79
ANEXO 2	80
ANEXO 03 ESCALA DE ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR.....	81
INSTRUCCIONES.....	81
Anexo 4 Base de datos.....	90

INDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1 : Estrés de la población en estudio -----	43
Tabla 5.1.2. Clima Social Familiares-----	44
Tabla 5.1.3. Estado civil_____	45
Tabla 5.1.4. Cuál es el Sexo de los padres -----	46
Tabla 5.1.5. Actualmente se siente estresado -----	47
Tabla 5.1.6. El no tener conocimiento sobre diagnóstico de la enfermedad de su hijo_____	48
Tabla 5.1.7. El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo_____	49
Tabla 5.1.8. Cómo calificaría su calidad de vida-----	50
Tabla 5.1.9. Cuan satisfecho esta su calidad de vida -----	51
Tabla 5.1.10: Cuanto disfruta la vida -----	52
Tabla 5.1.11: Puede concentrarse en atender a su familia -----	53
Tabla 5.1.12: Tiene suficiente energía en su vida cotidiana-----	54
Tabla 5.1.13: Tiene Suficiente dinero para satisfacer sus necesidades---	55
Tabla 5.1.14: Que tan satisfecho esta su capacidad para dormir -----	56
Tabla 5.1.15: Que tan satisfecho esta su capacidad de realizar actividades de la vida diaria_____	57
Tabla 5.1.16: Que tan satisfecho esta con su capacidad para trabajar----	58
Tabla 5.1.17 : Qué tan satisfecho esta con su acceso a los servicios de salud_____	59
Tabla 18: Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza desesperación, ansiedad, depresión -----	60

INDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1 : Estrés de la población en estudio -----	43
Figura 5.1.2 Clima Social Familiares-----	44
Figura 5 1 3. Estado civil_____	45
Figura 5.1.4 Cuál es el Sexo de los padres -----	46
Figura 5.1.5. Actualmente se siente estresado-----	47
Figura 5.1.6. El no tener conocimiento sobre diagnóstico de la enfermedad de su hijo_____	48
Figura 5.1.7. El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo_____	49
Figura 5.1.8. Cómo calificaría su calidad de vida-----	50
Figura 5.1.9 Cuan satisfecho esta su calidad de vida -----	51
Figura 5.1.10: Cuanto disfruta la vida-----	52
Figura 5.1.11: Puede concentrarse en atender a su familia -----	53
Figura 5.1.12: Tiene suficiente energía en su vida cotidiana -----	54
Figura 5 1.13: Tiene Suficiente dinero para satisfacer sus necesidades	55
Figura 5.1.14: Que tan satisfecho esta su capacidad para dormir -----	56
Figura 5.1.15: Que tan satisfecho esta su capacidad de realizar actividades de la vida diaria_____	57
Figura 5.1.16: Que tan satisfecho esta con su capacidad para trabajar -	58
Figura 5.1.17 : Qué tan satisfecho esta con su acceso a los servicios de salud_____	59
Figura 5.1.18: Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza desesperación, ansiedad, depresión-----	60

RESUMEN

La finalidad de este estudio fue identificar los vínculos potenciales entre el estrés y el clima social de los miembros de la familia del Hospital Regional del Cusco en el año 2022.

El tipo de investigación fue básico de enfoque cuantitativo correlacional y diseño no experimental – transversal, la población en estudio fueron 35 padres de familia en el hospital regional del Cusco en el año 2022, los resultados se pudieron evidenciar que en la encuesta y la observación fueron utilizadas como técnicas en la recolección de datos a través del uso de un cuestionario y una observación. Resultados: Se observa que el 80.0% no presentan estrés moderado y el 20.0% presentaron un alto estrés, de igual forma se encontró que en un 70% el clima social es de nivel medio, en un 20% es de nivel alto y en un 10% de nivel bajo, se concluye que el estrés tiene una relación inversa con el clima social de los familiares de pacientes oncológicos pediátricos, en el Hospital Regional Del Cusco, por tanto una enfermera en el cuidado de pacientes oncológicos debe satisfacer las necesidades percibidas de una manera empática y cuando lo necesitan, la calidad de atención en enfermería hacia los pacientes basándose en aspectos humanístico, técnico, ambientales y psicológicos.

Es imperativo ayudar a las familias y a los pacientes con cáncer a sobrellevar el estrés, medrar un conjunto de alternativas que los pacientes y sus familias puedan enfrentar y manejar mejor la enfermedad.

Este estudio considera la relación entre estrés y clima social en familiares ante el diagnóstico de leucemia en el Hospital Regional del Cusco en el año 2022.

Palabra clave: Estrés/clima social de los familiares/diagnóstico de leucemia

ABSTRACT

The purpose of this study was to identify the potential links between stress and the social climate of family members of the Regional Hospital of Cusco in the year 2022.

The type of research was basic with a quantitative correlational approach and non-experimental - cross-sectional design, the population under study was 35 parents at the regional hospital of Cusco in the year 2022, the results could be shown that in the survey and observation they were used as a technique in data collection through the use of questionnaires and a Results: It is observed that 80.0% do not present moderate stress and 20.0% presented high stress, likewise it was found that in 70% the climate social is of a medium level, 20% is of a high level and 10% is of a low level, it is concluded that stress has an inverse relationship with the social climate of the relatives of pediatric oncology patients, at the Regional Hospital of Cusco. Therefore, a nurse in the care of oncological patients must satisfy the perceived needs in an empathetic way and when needed, the quality of nursing care for patients based on humanistic, technical, environmental and psychological aspects.

It is imperative to help families and cancer patients cope with stress, develop a set of options that patients and their families can cope with, and better manage the disease.

This study considers the relationship between stress and social climate in family members faced with the diagnosis of leukemia at the Cusco Regional Hospital in 2022.

Key word: Stress/social climate of relatives/diagnosis of leukemia

INTRODUCCIÓN

El cáncer en pacientes pediátricos es un importante problema de salud que requiere esfuerzos prioritarios en las políticas de prevención, diagnóstico y terapéutica.

Procesos más frecuentes de muerte e invalidez. Los pacientes con cáncer enfrentan una variedad de problemas médicos, psicológicos y sociales, la gravedad de estos problemas está estrechamente relacionada con el trayecto de la enfermedad y el curso del tratamiento. Además, tiene una extrema dificultad de tratamiento en las que la supervivencia juega un papel crucial, que repercuten en la calidad de vida del paciente y en el apoyo familiar.

Las células pueden crecer lenta o rápidamente; esta última se conoce como leucemia crónica y la proliferación se conoce como leucemia aguda. La mayoría de las leucemias juveniles son del tipo agresivo. leucemia.

Considere el precedente y reconozca el gran temple de la práctica profesional involucrando a la familia en el cuidado del cáncer.

El presente trabajo se dividido en los siguientes capítulos:

El capítulo I presenta el planteamiento del problema y describe: la realidad problemática, la formulación del problema, los objetivos y los limitantes de la investigación. El capítulo II presenta el marco teórico y describe: los antecedentes (internacionales y nacionales), las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos básicos. El capítulo III presenta la hipótesis y variables: Describe la definición conceptual de variable y la operacionalización

de variables. El capítulo IV presenta el diseño metodológico y describe: el tipo y diseño de investigación, el método de investigación, la población y muestra, el lugar de estudio, las técnicas e instrumentos para la recolección de la información y, el análisis y procesamiento de datos. El capítulo V presenta los resultados, describiendo los resultados descriptivos. El capítulo VI presenta la contratación de los resultados con otros estudios similares y la responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes. Finalmente, las conclusiones y recomendaciones; la fuente de referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática:

La leucemia infantil es un cáncer de la sangre y médula ósea, y supervivencia de niños infantes de 5 años con leucemia aumentada, significativamente con el tiempo y ahora suelen rondar el 90 %. En general, Los niños de la multitud de bajo riesgo tenían una mejor predicción que los del grupo de alto riesgo.

La Organización Mundial de la Salud (2021) clasifica al cáncer como un proceso más común de muerte en niños durante la infancia y la juventud. La verisimilitud de que un niño o una niña sobreviva después de la detección, requerirá principalmente de su entrada, cultura, familia y educación. Algunas investigaciones muestran que en territorio de bajos ingresos o en los medios, la recuperación es inferior al 30%, por lo que no es solo una cuestión psicológica para la familia, sino también una incertidumbre financiera. (17)

La Organización Panamericana de Informes de la Organización Estadounidense de la Salud (OPS) informa sobre el número de nuevos casos de cáncer en América va en aumento. Esto se debe principalmente al crecimiento de la población deteriorada y la transformación en el estilo de vida. Los casos de cáncer aumentarán más en los países de bajos y medianamente que tenga ingresos si no merma la exposición a los factores de la exposición. Por otro lado, se espera que más y más personas en sus años productivos sean diagnosticadas con cáncer

Se prevé que las muertes por cáncer en América aumenten a más de 2,1 millones en 2030. Entre 2012 y 2030, que el aplazamiento de la porción de nueva coyuntura de cáncer Latinoamérica y el Caribe incremente en un 67 por ciento. un crecimiento superior al esperado en América del Norte (41%). Para 2030, se proyectan aproximadamente 1,8 millones de acontecimientos de cáncer anualmente en América Latina y el Caribes.(18)

La indecisión, el estrés, la ansiedad coexisten a lo largo de la enfermedad, incluso cuando se trata. Las familias deben afrontar positivamente la aparición de la enfermedad para combatirla y ampare la vida familiar de manera indulgente posible (4).

El principal motivo de este estudio es determinar cómo la fortaleza de los padres de niños diagnosticados con cáncer afecta su experiencia con el estrés y el agrado con la vida. Metodología: Participaron 112 padres de niños oncológicos tratados en Málaga. La información se recopiló de forma independiente. (1)

Pudo establecer intervenciones para abordar estas necesidades y describir sus beneficios. Este estudio realizó una revisión bibliográfica sobre el valor del apoyo emocional para los progenitores de niños con cáncer y observó revistas científicas como Medline, BVS, Cochrane, SCOPUS y CINAHL. Los resultados fueron los siguientes: se localizó 11 artículos que evaluaron estos como indicadores de la necesidad de apoyo emocional, siendo la mayoría de los padres referentes a la ansiedad, depresión y ansiedad. Además, se evaluaron las medidas de soporte psicológico y la necesidad de los padres de expresar sus

sentimientos y se distinguió sus principales beneficios: alivio de la ansiedad, reducción de la angustia y aumento de la autoconfianza de los padres (2)

Estudio de la Revista Peruana Médica (2018) menciona que las tasas de supervivencia global y libre de enfermedad de nuestra población a los cinco años de edad son inferiores a los promedios mundiales. Se necesita investigación para comprender los factores que contribuyen a esta realidad y desarrollar intervenciones destinadas a mejorar la supervivencia y calidad de vida de nuestros pacientes. La cantidad de leucocitos en el momento del diagnóstico fueron los factores relacionados con la disminución de ambas dolencias, por lo que es necesario mejorar el proceso de diagnóstico de esta condición. (19)

El INEN 2019, tiene como intención de contribuir, precaver y aminorar la impresión en la salud mental de los pacientes oncológicos y sus familiares. (21)

Este estudio propone el diseño de una clínica oncológica pediátrica, para el tratamiento de cáncer de familias con carencias, en este sentido, no se centre únicamente en garantizar una terapia adecuada a personas si no a factores como el estado emocional del paciente , el deterioro mental , la familia y la reinserción en la sociedad. (6)

Actualmente en el Hospital Regional del Cusco, el cáncer ha crecido significativamente en los niños (a), el más común de los cuales es la leucemia causa daño permanente y es variable en los pacientes niños que la padecen, así como pacientes y la familia principalmente padres para sobrellevar este dolor y al niño afectado, la enfermedad mata a muchas personas todos los días, el cual los familiares sobrellevan el estrés al tener el diagnóstico variable de su hija (o) y el entorno social y familiar el cual deben lidiar con cualquier suceso repentino de su diagnóstico, muchas veces el estrés es por la carencia económica de los familiares por no ser pacientes de la localidad y es por ello que deben tener

gastos del cual a veces no pueden costearlos y generando estrés permanente en los padres.(23)

En esta preocupante problemática , se dibujan razones suficientes para creer que el estrés y el clima social vivido por la familia con leucemia infantil en el departamento de oncología del Hospital Regional del Cusco, también sufren niveles de estrés, semejantes a la tendencia mundial y nacional y de abordarse dichos problemas, es probable que el estrés experimentado por el familiar con diagnóstico de Leucemia infantil comience a perjudicar su calidad de vida y afecte en su salud mental de los familiares del Hospital Regional del Cusco.(22)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general:

¿cuál es la relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de Leucemia Infantil en el Hospital Regional del Cusco - 2022?

1.2.2 Problemas específicos:

¿Cuál es la relación entre el estrés y las relaciones sociales en los familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el hospital regional del Cusco, 2022?

¿Cuál es la relación entre el estrés y la salud psicológica de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?

¿Cuál es la relación entre el estrés y las relaciones ambientales en los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?

¿Cuál es la relación entre el estrés y la salud física de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

1.3.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar la relación entre el estrés y las relaciones sociales de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022
- ✓ Identificar la relación entre el estrés y la salud Psicológica de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022
- ✓ Identificar la relación entre el estrés y las relaciones ambientales en los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022
- ✓ Identificar la relación entre el estrés y la salud física de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

1.4 Justificación:

Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es considerado a nivel mundial, es una de las enfermedades más caóticas que solemos asociar a los ancianos, pero lo cierto es que los niños también padecen esta enfermedad. Por lo tanto, una de las experiencias más dolorosas y confusas para los familiares es enterarse de que su hijo tiene cáncer infantil, lo que genera muchas reacciones psicológicas como el estrés. Además, provocan preocupación y modifican el entorno y el nivel familiar, así como las relaciones de sus miembros con otras personas.

En el caso de los familiares es necesario analizar la relación de sus niveles de estrés, en el clima social de los familiares con cáncer infantil, por tal razón los esfuerzos de este proyecto se dirigen a cumplir ese objetivo. Así pues, los resultados de la presente investigación serán útiles para orientar al equipo disciplinario que labora con los familiares ante el diagnóstico de leucemia en el Hospital regional del cusco en el año 2022.

La presente investigación contribuye con generar un diagnóstico del nivel de estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco.

La investigación contribuye metodológicamente al servir de base para futuras investigaciones de nivel correlacional.

1.5 Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante teórica:

EL estrés puede causar una serie de problemas mediante los afectos emocionales en el clima familiar ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital regional del cusco en el año 2022.

1.5.2. Delimitante temporal:

En el primer trimestre de 2022, la planificación estratégica permitirá que el personal reciba apoyo a través de la psicología y trabaje desde una perspectiva más amplia sobre el impacto psicológico de las enfermedades infantiles en los seres queridos cuando se les diagnostica leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco en el año 2022.

1.5.3. Delimitante espacial:

EL estudio constituirá para el Área de oncología en familiares de pacientes con Leucemia infantil en el Hospital regional del cusco en el año 2022.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes: Internacional y Nacional

2.1.1. Antecedentes internacionales

Melguizo-Garín Anabel, M^a José Martos-Méndez; Isabel H. ,Mendieta Iván Ruiz-Rodríguez (España, 2021) En su estudio titulado "La resiliencia de los padres de niños con cáncer y su importancia en el manejo del estrés y la satisfacción vital" Donde demostraron que la resiliencia de los padres de niños con cáncer afecta la ansiedad y sentido de realización en la vida. de los pacientes tratados de cáncer en Málaga participaron. dando la información se recopiló de manera imparcial. una relación significativa y negativa entre la resiliencia percibida y Metodología. A sí como una relación significativa y positiva entre la resiliencia y la satisfacción con la vida a estudios basados en las dimensiones de resiliencia y ansiedad, la competencia de los padres donde disminuyeron la ansiedad en un corto tiempo (1)

Selma, E. (España, 2021), Apoyo emocional a los padres del niño oncológico, Identificaron los elementos que señalar a un padre de un niño con cáncer que necesita apoyo emocional, así como ser capaz de reconocer las intervenciones que abordarían la escasez y describir sus beneficios. Este estudio resultó la importancia del apoyo emocional para los padres de niños con cáncer, que también se revisó revistas científicas como Medline, BVS, Cochrane, SCOPUS y CINAHL. Se obtuvo lo siguiente que 11 artículos que evaluaron estos como indicadores de la necesidad de apoyo emocional, con la mayoría de los

padres haciendo referencia a la ansiedad, la depresión evaluando sus sentimientos buenos y malos... (2)

Beltrán, L., Calderón, A., Rodríguez, M. (Colombia,2020) . Realizaron un estudio para determinar el perfil socioeconómico, la destreza y la carga laboral de las enfermeras de oncología pediátrica de la Fundación Hospital Pediátrico de la Misericordia. estudio para fijar el perfil socioeconómico, aptitud y carga laboral de las enfermeras de oncología pediátrica de la Fundación Hospital Pediátrico de la Misericordia. Cada año, este estudio descubrió 539 nuevos casos de leucemia aguda 295 muertes. Fallecidos. Sin embargo, la población estuvo conformada por 112 personas que padecían enfermedades oncológicas. Los siguientes los resultados: la edad promedio de los niños con cáncer en el momento de su diagnóstico de leucemia era de ocho años. 81% por ciento de ellas eran cuidadas por sus madres, quienes se describían a sí mismas como "amas de casa" que destinaban unas 12 horas diarias al bienestar de sus hijos y llegando a la conclusión de que no hay un buen clima social dentro del hogar.. (3)

Núñez Camarena Kenia, (Panamá, 2020): Expusieron que todos los miembros de la familia y el niño se ven afectados por el cáncer, y tiene un impacto en cada parte de sus vidas y el cáncer La incertidumbre, el estrés y la ansiedad presentes a lo largo de la enfermedad, incluso cuando se está dando tratamiento se está dando. Las familias deben afrontar positivamente la aparición de la enfermedad para combatirla y mantener la convivencia familiar de la mejor manera posible. De acuerdo con los resultados los talleres tienen resultados

positivos estadísticamente significativos con un nivel de 0.03. Una de las conclusiones más relevantes es que los cuidadores primarios presentan altos porcentajes de estrés y que no cuentan con estrategias de afrontamiento para sobrellevar la situación.. (4)

Pérez Martínez Andrea Carolina (Colombia, 2018), El afrontamiento en familias de niños con cáncer: un estado del arte: El objetivo de este estudio es advertir el nivel de investigación sobre estrategias de lucha contra el cáncer para niños y familias jóvenes en países de América Latina desde 2006 hasta 2016. Finalmente, se determinó que se requería un programa de tratamiento integrado para la familia de un paciente con cáncer. método utilizado en este estudio no experimental con un enfoque cuantitativo emplea análisis de documentos; desde esta perspectiva, 12 documentos de cinco países fueron seleccionados y organizados utilizando una base de datos bibliográfica. Los hallazgos muestran el planeamiento de afrontar por las familias. Donde da ppor concluido que se debe de tener el apoyo social, la resolución de problemas, la prevención y las redes de apoyo individual. (5)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ocaña Velásquez, Sandy Azucena (Lima, 2021), Clínica de atención integral del cáncer infantil para dar apoyo social, emocional y psicológico la tesis se analizó que el cáncer pediátrico desde el punto de vista de la infraestructura de atención de la salud. en el estudio, se propone diseñar un centro oncología pediátrica enfocado a dar una atención integral, el cual

incluye aspectos y soluciones arquitectónicas tratamiento de alta calidad y no se enfoca únicamente en garantizar un tratamiento adecuado, sino también en factores como el estado emocional del paciente, la familia y la resocialización en la sociedad. (6)

Pimiento Idiarte ,Jaramillos López, Campoverde Chamorro, E. Pinduisaca Carrasco, M. (Lima,2020). Análisis de los factores biopsicosocial que inciden en los pacientes diagnosticados con leucemia en la etapa infantil. Manifestaron que son factores o dimensiones biopsicosociales en una persona, como la escuela, la familia y el contexto espiritual, que cambian dramáticamente como resultado de una enfermedad mortal como la leucemia, causando daño tanto a la familia como al paciente; este estudio es fundamental ya que cada vez está más cerca. tratamiento que mejora la estabilidad del paciente y trata su enfermedad, propiciando un proceso de readaptación más saludable. Se basa en los hallazgos de numerosos autores de varias escuelas psiquiátricas. lo que conduce a un proceso de reajuste más saludable. . (7)

Huapaya, M. (Lima, 2020) , Afrontamiento de los padres con respecto al diagnóstico de cáncer en su hijo: El objetivo es conocer, basándose en la literatura científica, cómo reaccionan sus padres ante la detección de cáncer de sus hijos. los artículos fueron revisados con una metodología retrospectiva, utilizando bases de datos virtuales creadas entre 2009 y 2019 con agrupaciones fundamentales basadas en 10y estudios nacionales. determinó que las pluralidades de este estudio muestran cómo los padres enfrentan el cáncer de

sus hijos a través de estrategias, siendo la más importante la acción que realizarían para enmendar la situación. las expresiones emocionales más comunes son la tristeza o la depresión, y las exteriorizaciones conductuales es la búsqueda de apoyo social dentro de la familia.. (8)

Yupanqui, Serafín Dernali R, (Cajamarca, 2019). La confrontación de los padres de niños con diagnóstico de leucemia en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Cajamarca, Todas las alarmas en el sistema de salud se han disparado significativamente a raíz del avance de la leucemia infantil en la región Cajamarca .. Donde relataron un reto tanto para atención pediátrica la familia, en particular para los padres de niños enfermos y/u otros cuidadores. Por esta razón, es importante evaluar cómo los padres están manejando la situación tensa y ansiosa, así como la posible sensación de pérdida de la hija. Este estudio la oportunidad de pensar como profesionales al cuidar a un niño con leucemia, así como a los padres del niño. (9)

Rojas, R. (Chiclayo, 2019) Nivel de riesgo de depresión y ansiedad en padres de niños con leucemia hospitalizados en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. fue un estudio cuantitativo más que experimental y depresión tras enterarse de que sus hijos tenían leucemia, y el 78,6% de ellos presentaban síntomas de ansiedad. La afección de depresión entre los padres de niños con leucemia es mesurada. el nivel es realmente bajo. (10)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Modelo de clima social familiar de Moos

El clima social de la familia es una impresión de las características del medio ambiente y la sociedad, la familia tal como se forman a través del desarrollo de vínculo interpersonales entre los miembros de la familia. Se colocado énfasis en estudiar y describir las relaciones interfamiliares a la luz y del desarrollo personal de cada miembro dentro de la familia y su organización estructural. A partir de este modelo, se desarrolló la escala, que mide el clima social familiar y tiene 3 subdivisiones: relación, desarrollo y estabilidad. (11)

2.2.2. Modelo Sistémico de Beavers

Proponen que una familia es un equipo organizado e interdependiente que interactúan constantemente entre sí y se rigen por reglas específicas y actividades dinámicas que existen tanto con los demás miembros como sin ellos. Desde una perspectiva de sistemas, la investigación familiar se basa en la investigación de personalidad individuales. (12)

- a) **Familia sana:** Caracterizado por la capacidad, la flexibilidad y la adaptabilidad.
- a) **Familia de rango medio:** Demuestra autoridad directa, elimina la hostilidad, enfatiza las reglas y minimiza la espontaneidad.
- b) **Familia disfuncional:** La familia es aquella en la que a cada miembro le resulta extremadamente difícil elegir sus objetivos y resolver conflictos, ya

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Definición de Estrés

Una sensación de malestar físico o psíquico tensión se conoce como estrés. Podría ser resultar de cualquier circunstancia o idea que te haga sentir frustrado, enojado, O ansioso. La reacción del cuerpo reacción ante un desafío o demanda es la ansiedad (13)

2.3.2. Niveles de Estrés

Un nivel suficiente de estrés crea un estímulo que mantiene a una persona conectada con el mundo de un momento a otro, pero experimentarlo en un nivel insuficiente puede tener un efecto negativo en una persona. Los diferentes niveles de estrés se describen más adelante. (14)

a) Nivel de Estrés Bajo

El estado de bajo estrés Ocorre cuando existe una sensación de control sobre el evento en cuestión, indistintamente de cómo reaccione cuando el cuerpo en ese preciso momento revela alternativas para manejar la situación y mejorar la experiencia. (15)

b) Nivel de Estrés Medio

frecuentemente estresado por eventos y otros, el estrés a corto plazo no suele tener efectos psicológicos y fisiológicos significativos. enfatizan que cuando surgen factores estresantes durante un período prolongado de tiempo y la persona no puede escapar de ellos, la cinética sin explotarla energía que no se

usó para enfrentar o eliminar el factor estresante provoca cambios en el cuerpo más adelante a un nivel más bajo. comience a experimentar los efectos de superar el estrés durante las fases de resistencia y respuesta.

2.3. Tipos de estrés

a) Estrés agudo

el resultado de las demandas e imposiciones del pasado, así como las demandas y coacción previstas en la posterioridad. y fascinante, pero en grandes cantidades, es perjudicial.(16)

b) Estrés Crónico

Es una irritabilidad de larga duración tiene problemas de dinero debido a un matrimonio desfavorable o problemas de trabajo, puede experimentar ansiedad severa. que unas pocas semanas o meses se considera grave.

c) Estrés (estrés positivo)

El término " estrés" se refiere al tipo de estrés en el que una persona lo experimenta mientras conserva una mente abierta e imaginativo, prepara tanto el cuerpo como la mente para un manejo óptimo. situaciones en las que las demandas son altas, pero no más allá de nuestras capacidades, experimentamos estrés, que nos permite sentirnos competentes, confiados, motivados, entusiastas y tranquilos.

d) Distrés (estrés negativo)

El estrés insalubre o desagradable, como es representado por la angustia, conduce a una carga representado por trabajo desequilibrada que eventualmente resulta en desequilibrios físicos y psicológicos que reducen la

productividad individual. Experimentamos estrés negativo cuando creemos que una situación estresante es difícil porque las exigencias son realmente difíciles.

2.5. Clima Social Familiar

El contexto social de la familia se define por los hechos que se desarrollan entre los miembros de la familia, que incluyen aspectos de reciprocidad social y emocional, comunicación y crecimiento personal basado en la vida compartida.

(17)

a) Definición de Familia

La familia se define como un equipo de personas que viven juntas, por lo regular en la misma casa, que están unidas por alianza de sangre o políticos. estructura flexible que le permite cambiar sus patrones de interacción, adaptarse al cambio y asumir nuevos roles a lo largo de su ciclo de vida.

b) Definición de Clima Social Familiar

Un buen clima familiar promueve el amor, el apoyo, la confianza y la cercanía entre padres e hijos, así como una comunicación familiar abierta y empática. El clima social de la familia se puede definir como la suma de las contribuciones personales de cada miembro de la familia, que tiene un papel decisivo en el desarrollo de diversas habilidades, por ejemplo, crear relaciones independientes y resolver disputas.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

- **Ha:** Existe relación negativa entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia Infantil en Hospital regional del Cusco, 2022
- **H1:** Existe relación negativa entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia Infantil en Hospital regional del Cusco, 2022

3.1.2 Hipótesis específicas

- **H1:** Existe relación directa entre el estrés y las relaciones sociales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022
- **H2:** Existe relación directa entre el estrés y la salud Psicológica en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022
- **H3:** Existe relación directa entre el estrés y las relaciones ambientales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022
- **H4:** Existe relación directa entre el estrés y la salud física en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

3.1.3 Operacionalización de variables:

1. Variable Independiente Estrés

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable Dependiente ESTRÉS	El estrés ha sido de interés y preocupación para diversos investigadores del comportamiento humano, debido a que sus efectos afectan la salud física y mental, así como el desempeño laboral y académico de una persona, provocando preocupación y dolor. También puede causar disturbios personales, familiares e incluso sociales. En base a esto, son varios los autores que han definido el estrés desde diferentes perspectivas teóricas	Esta respuesta fisiológica y de comportamiento por parte de un individuo al intentar adaptarse al diagnóstico dado por el Médico referente a la enfermedad	El estrés derivado del clima social	El que no comprenda el diagnóstico de la Leucemia causara estrés en la familia	1. Si la condición NUNCA es fuente de estrés
				El no tener conocimiento sobre la enfermedad de su hijo	2. Si la condición RARAS VECES es fuente de estrés
					3. Si la condición OCASIONALMENTE es fuente de estrés
					4. Si la condición ALGUNAS VECES es fuente de estrés
				El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo	5. Si la condición FRECUENTEMENTE es fuente de estrés
					6. Si la condición GENERALMENTE es fuente de estrés
					7. Si la condición SIEMPRE es fuente de estrés

2. Variable Independiente Clima Social

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
CLIMA SOCIAL	Un buen clima familiar promueve el amor, el apoyo, la confianza y la cercanía entre padres e hijos, así como una comunicación familiar abierta y empática. El clima social de la familia se puede definir como la suma de las contribuciones personales de cada miembro de la familia, que tiene un papel decisivo en el desarrollo de diversas habilidades, por ejemplo, crear relaciones independientes y resolver disputas	El clima social de una personas se puede medir a través de los siguientes factores : relaciones sociales, salud psicológica, física y relaciones ambientales	Relaciones Sociales	Relaciones Personales	Nada
					Poco
				Apoyo Social	Lo normal
				Satisfecho	
			Actividad familiar	Bastante Satisfecho	
				Muy Satisfecho	
			Salud Psicologica	Imagen Corporal	Nada
				Sentimientos Negativos	Un poco
				Sentimos Positvos	Moderado
				Autoestima	Bastante
				Religion, Creencias personales	Totalmente
			Relaciones Ambientales	Recursos Financieros	Nunca
				Seguridad Fisica y protección	Raramente
				Asistencia Social	Mediadamente
				Entorno domestic	Frecuentemente
				Movilidad	Siempre
			Salud fisica	Actividades de la vida diaria	Nada
				Energia y fatiga	Un poco
Movilidad	Lo normal				
Dolor e Incomodidad	Bastante				
Dormir y Descansar	Extremadamente				
Capacidad de Trabajar					

3. Variable Dependiente Leucemia Infantil

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p align="center">Variable dependiente Dx. Leucemia Infantil</p>	<p>Se define el cáncer infantil como el término que se usa para describir cánceres que se presentan entre el nacimiento y los 15 años de edad.</p> <p>Los cánceres infantiles son muy poco frecuentes y pueden ser distintos de los cánceres en adultos por la forma en que se forman y diseminan, el modo en que se tratan y la manera en que responden al tratamiento.</p>	<p align="center">Se buscará más información referente al diagnóstico de su hijo(A)</p>	<p align="center">✓ Leucemia linfocítica</p>	<p align="center">Positivo</p>	<p align="center">DX. CERTERO</p>
				<p align="center">Negativo</p>	
			<p align="center">✓ Leucemia mieloide</p>	<p align="center">Positivo</p>	
				<p align="center">Negativo</p>	

3.2. Definición conceptual de las variables:

3.2.1. Variable dependiente

a. Definición de Estrés

Científicos se han interesado y preocupado por el estrés, ya que puede afectar la salud física y mental de una persona, así como su desempeño en el trabajo y en la escuela, causando dolor de preocupación. Además, es capaz de causar disturbios sociales y familiares e incluso personales. fundamentaron varios autores y han definido desde diversas perspectivas teóricas. (13)

b. Definición de Clima Social Familiar

Un entorno familiar saludable fomenta el amor, la protección, la confianza y la contigüidad entre padres e hijos, así como un dialogo familiar abierta y compasiva. el clima social de la familia se puede definir como la adición de las contribuciones individuales de cada miembro, las cuales intervienen en un rol del desarrollo siendo una variedad de habilidades, como construir relaciones independientes y resolver conflictos. Construir relaciones independientes y conflictos (14)

3.2.2. Variable independiente:

a) Leucemia infantil

Aunque la leucemia es un de cáncer, se discutió principalmente desde una perspectiva hematológica y fue manejada por profesionales en el campo. a la Sociedad Americana del Cáncer, La enfermedad es principalmente un cáncer de glóbulos blancos, sin embargo, ciertas leucemias también pueden comenzar en otros tipos de células. (15)

IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

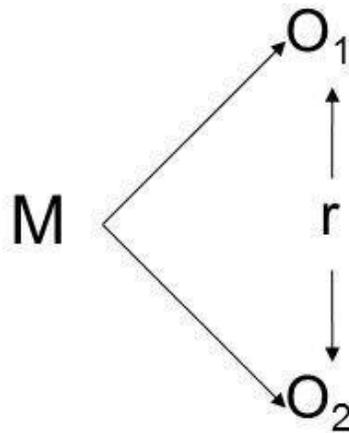
4.1 Tipo y Diseño

4.1.1 Tipo de investigación:

El presente estudio es de modelo descriptivo correlacional del estrés familiar y el ambiente social en los progenitores de niños con leucemia en un hospital regional del Cusco. Su amplitud está relacionada con el desarrollo de un fenómeno de carácter horizontal, porque involucra una mínima fracción de toda la situación, la información recibida se compila en un momento específico y único.

4.1.2 Diseño de investigación:

Tipo de diseño:



Donde:

M = Muestra O₁ = Observación de la variable 1

O₂ = Observación de la variable 2

r = relación entre las variables.

4.2 Método de investigación:

Este estudio fue diseñado y fue utilizando un enfoque cuantitativo secuencial basado en evidencia, es decir, se llevó a cabo en fases estrechamente estructuradas, similares a la recopilación de datos para examinar las hipótesis basadas en mediciones numéricas y estadísticas, teorías y modelos experimentales y de comportamiento.

Este tipo de investigación se caracteriza por medir fenómenos, utilizar estadísticas, contrastar hipótesis y posibilitar análisis causa-efecto. Muestran que la subjetividad existe cuantitativamente y tiene valor para los investigadores, pero se enfocan en mostrar cuánto conocimiento corresponde a la realidad.

4.3 Población y muestra:

4.3.1. Universo

Está integrado por familiares de niños con leucemia infantil que asisten al servicio de oncología del Hospital Regional del Cusco.

4.3.2. Población

Estuvo conformada por todos los papas y mamás del servicio de oncología del Hospital Regional del Cusco, totalizando 35 padres.

4.3.3 Muestra

Está conformada por 35 progenitores de hijos (as) con leucemia del área de Oncología del Hospital regional del cusco

Se explica:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{s^2(N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Reemplazando:

ZO = 1.96 (límite de confianza).

p = Probabilidad de acierto (80%).

q = Probabilidad de no acierto (20%).

N = Población total (35).

e2 = Margen de error (1%).

1 = Intervalo de confianza (99%).

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.8)(0.20)(35)}{(0.09)^2(35) + (1.96)^2(0.8)(0.20)}$$

n=35 pacientes.

4.3.4 Tipo de Muestreo

El modelo de muestra utilizada para desarrollar este proyecto en esta investigación no es estadístico; más bien, se hace por conveniencia. De acuerdo con este tipo de

muestra, los hallazgos de la investigación solo son aplicables a la muestra que se eligió.

4.3.5 Criterios de Inclusión

familiares de niños con leucemia infantil

- Viven en un albergue.
- Estar dispuesto a participar en el estudio.

4.4 Lugar de estudio:

- HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO AREA DE ONCOLOGIA

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información:

4.6 Técnica:

- Entrevista

4.7 Instrumento para la recolección de la información:

- Cuestionario

V. RESULTADOS

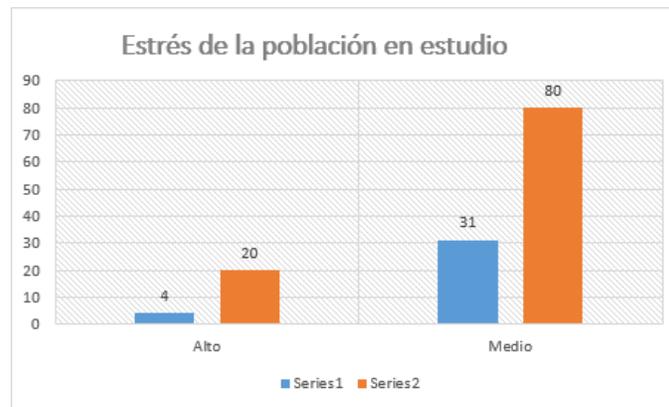
5.1 Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.1: Estrés de la población en estudio

Estrés de la población en estudio

Estrés	Frecuencia	Porcentaje
Alto	4	20.0
Mediano	31	80.0
Total	35	100.0

Fuente elaborado por la autora

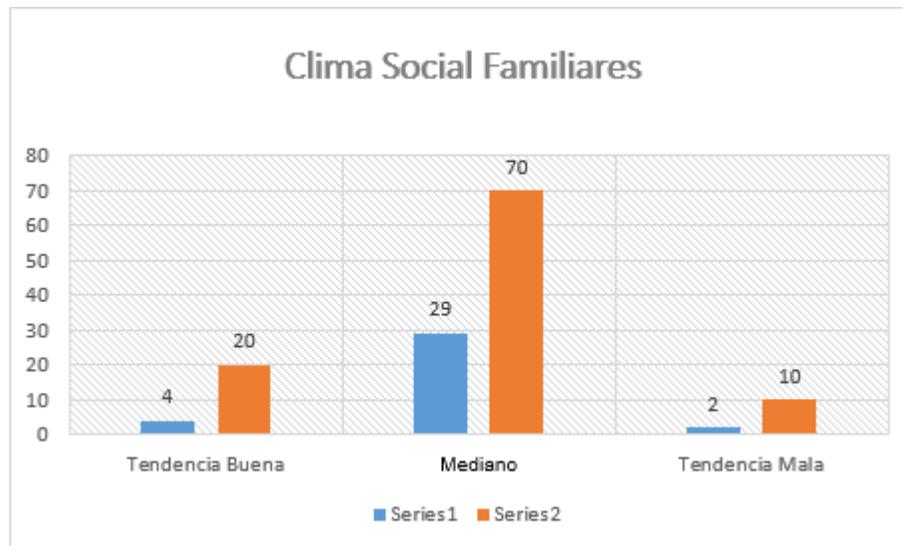


En la Tabla y gráfico 5.1.1 Se observó que el estrés de los familiares el cual se aprecia el 80% de personas que tienen un nivel de estrés mediano y un 20% es muy altísimo.

Tabla 5.1.2 : Clima Social Familiares

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Tendencia Buena	4	20.0
Mediano	29	70.0
Tendencia Mala	2	10.0
Total	35	100.0

Fuente elaborado por la autora

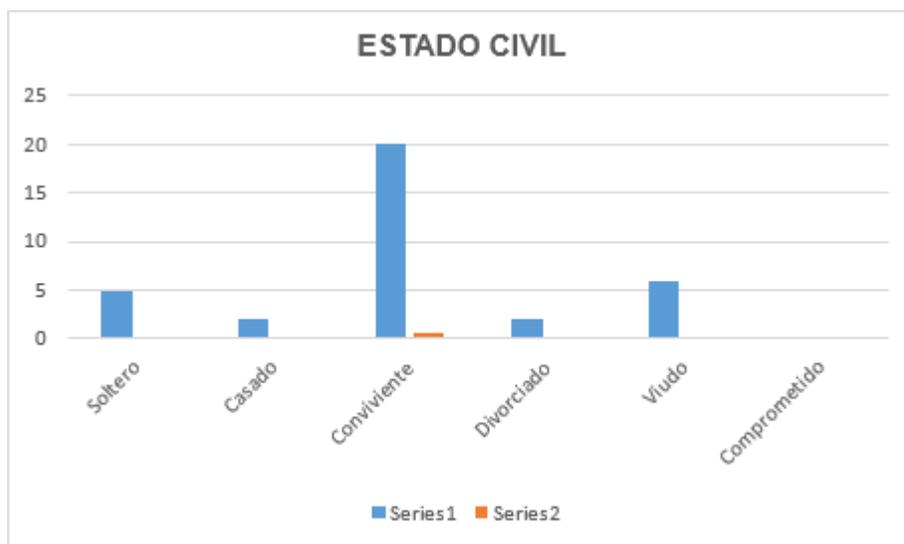


En la Tabla y grafico 5.1.2 Se puede estimar el clima social de las familias mayores de la muestra, pues se destaca la clase mediano con un 70%, 20% bueno y un porcentaje mínimo (10%) con mala tendencia.

Tabla 5.1.3: Estado civil

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	5	14%
Casado	2	6%
Conviviente	20	57%
Divorciado	2	6%
Viudo	6	17%
Comprometido	0	0%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora

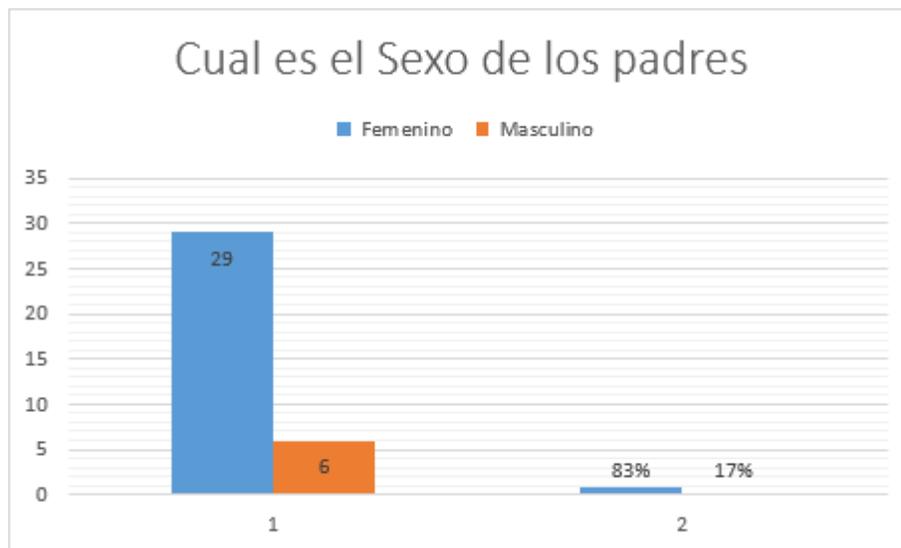


En la Tabla y gráfico 5.1.3 Se observa que el estado civil de los entrevistados que la mayor parte son convivientes con el 57% y que en bajo porcentaje son casados con el 6% del total de personas.

Tabla 5.1.4: Cuál es el Sexo de los padres

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	29	83%
Masculino	6	17%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



En la Tabla y grafico 5.1.4 Se puede observar que el sexo de los padres entrevistados es el 83% son de género femenino y el 17% son masculinos.

Tabla 5.1.5: Actualmente se siente estresado

Actualmente se siente estresado

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Maso menos	9	26%
A veces	10	29%
Rara vez	16	46%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



En la Tabla y grafico 5.1.5, se observó al realizar la entrevista el 46% refiere estar rara vez estresado y el 26% manifiesta estar más o menos estresado.

Tabla 5.1.6: El no tener conocimiento sobre diagnóstico de la enfermedad de su hijo

El no tener conocimiento sobre diagnóstico de la enfermedad de su hijo

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	9%
Raras veces	7	20%
Ocasionalmente	5	14%
Algunas veces	6	17%
Frecuentemente	8	23%
Generalmente	4	11%
Siempre	2	6%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



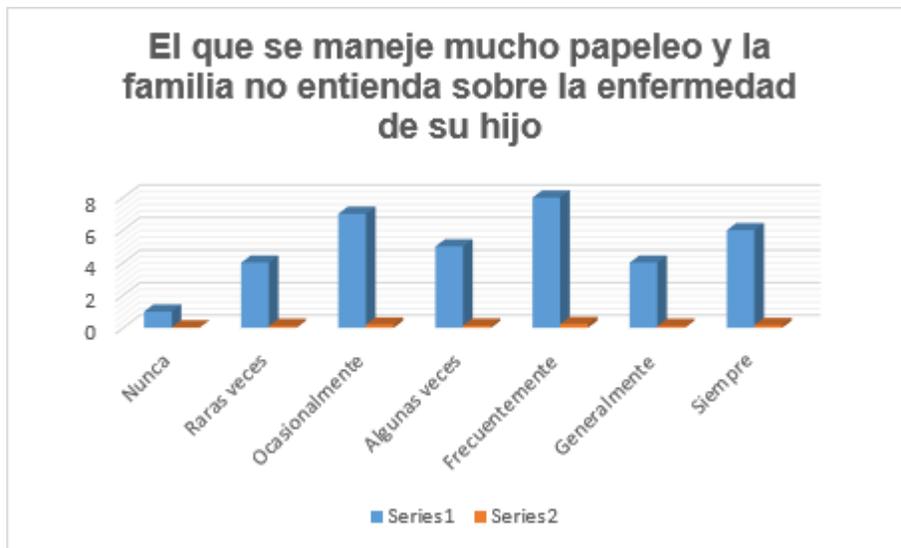
En la Tabla y gráfico 5.1.6 Según la entrevista se visualiza que el 23% manifestaron que no tiene conocimientos sobre las diagnósticos de la enfermedad de su hijo y el 6% dijo que si entiende sobre la enfermedad de su hijo.

Tabla 5.1.7: El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo

El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	3%
Raras veces	4	11%
Ocasionalmente	7	20%
Algunas veces	5	14%
Frecuentemente	8	23%
Generalmente	4	11%
Siempre	6	17%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



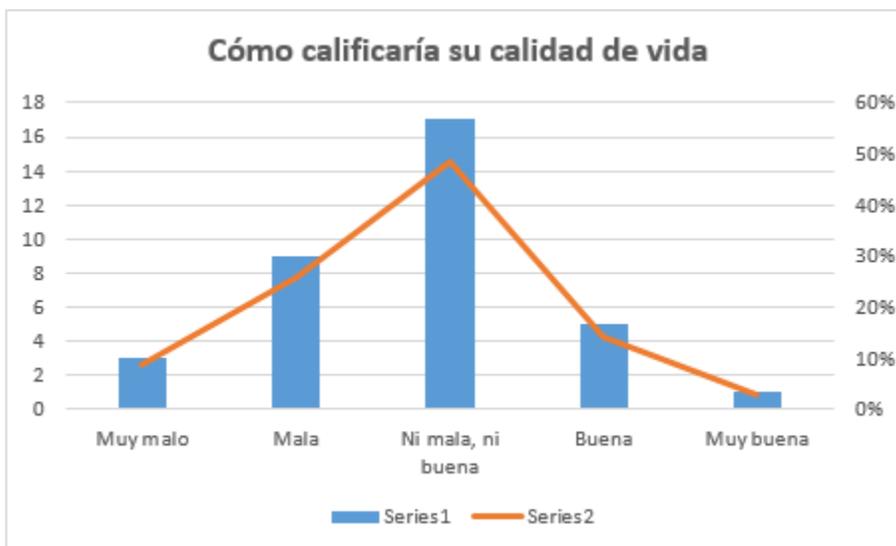
En la Tabla y grafico 5.1.7. Se Observó al momento de recabar la entrevista los entrevistados refieren que frecuentemente en un 23% que se maneja mucho papeleo y no entienda sobre la enfermedad de su hijo y un 3% nunca entienden sobre el manejo de papeleos y enfermedad d su hijo.

Tabla 5.1.8: Cómo calificaría su calidad de vida

Cómo calificaría su calidad de vida

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy malo	3	9%
Mala	9	26%
Ni mala, ni buena	17	49%
Buena	5	14%
Muy buena	1	3%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



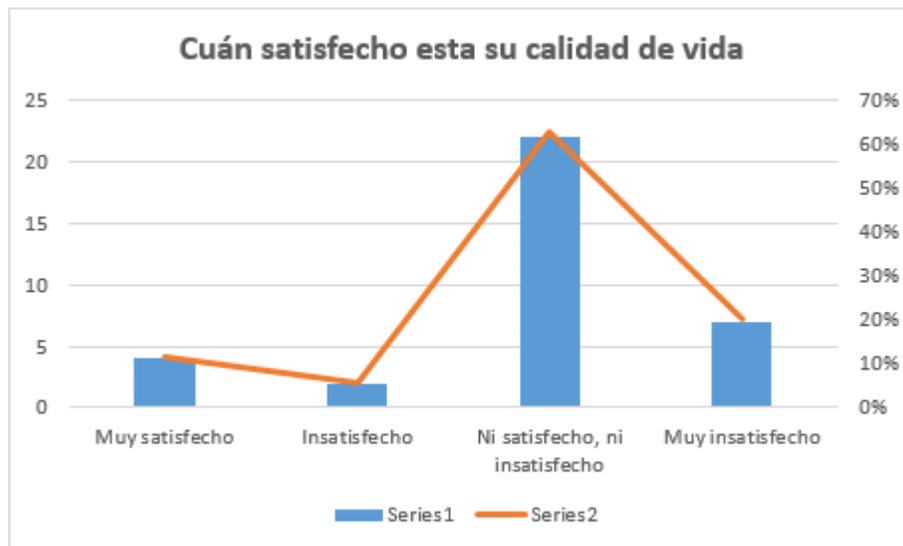
En la Tabla y gráfico 5.1.8 En la entrevista el 49% se obtiene que ni es mala ni buena su calidad de vida y un 3% refiere que si su calidad de vida si es muy buena.

Tabla 5.1.9: Cuan satisfecho esta su calidad de vida

Cuán satisfecho esta su calidad de vida

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy satisfecho	4	11%
Insatisfecho	2	6%
Ni satisfecho, ni insatisfecho	22	63%
Muy insatisfecho	7	20%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



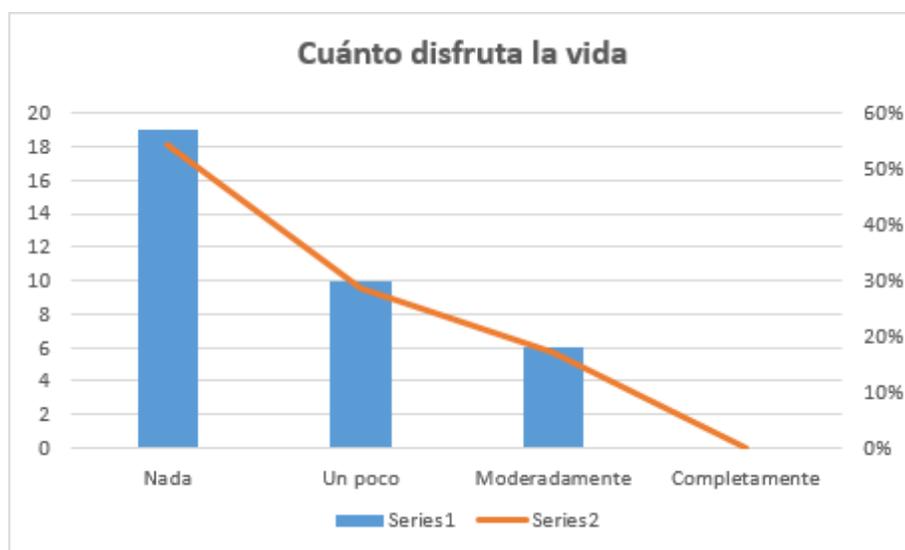
En la Tabla y gráfico 5.1.9 En la entrevista el 63% al preguntar cuan satisfecho esta su calidad de vida el 63% refiere que no está ni satisfecho ni insatisfecho y un 6% refiere estar insatisfecho.

Tabla 5.1.10: Cuanto disfruta la vida

Cuánto disfruta lá vida

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	19	54%
Un poco	10	29%
Moderadamente	6	17%
Completamente	0	0%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



En la Tabla y gráfico 5.1.10 En la entrevista el 63% al preguntar cuanto disfruta la vida el 54% dijo que nada y el 17% disfruta moderadamente.

Tabla 5.1. 11: Puede concentrarse en atender a su familia

Puede concentrarse en atender a su familia

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	15	43%
Un poco	4	11%
Moderadamente a veces	2	6%
Completamente	13	37%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



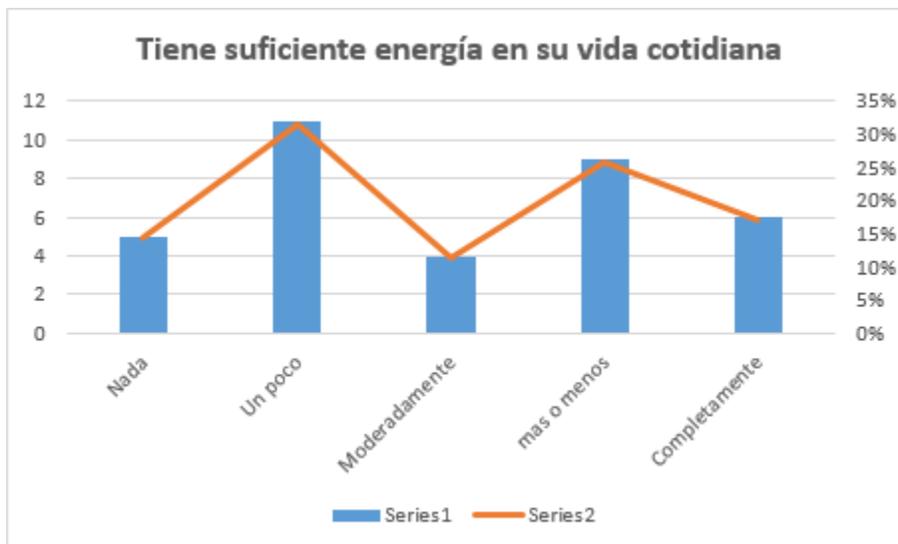
En la Tabla y grafico 5.1.11 En la entrevista el 43 % al preguntar si se puede concentrar en atender a su familia respondió nada y el 6% respondió que se concentra en atender a su familia moderadamente.

Tabla 5.1.12: Tiene suficiente energía en su vida cotidiana

Tiene suficiente energía en su vida cotidiana

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	5	14%
Un poco	11	31%
Moderadamente más o menos	4	11%
Completamente	9	26%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



En la Tabla y gráfico 5.1.12 En la entrevista el 31 % al preguntar si tiene suficiente energía en su vida cotidiana dijeron que un poco y un 11% dijeron que moderadamente tenían energía suficiente en su vida cotidiana.

Tabla 5.1.13: Tiene Suficiente dinero para satisfacer sus necesidades

Tiene suficiente dinero para satisfacer sus necesidades

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	10	29%
Un poco	8	23%
Moderadamente	2	6%
A veces	15	43%
Completamente	0	0%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



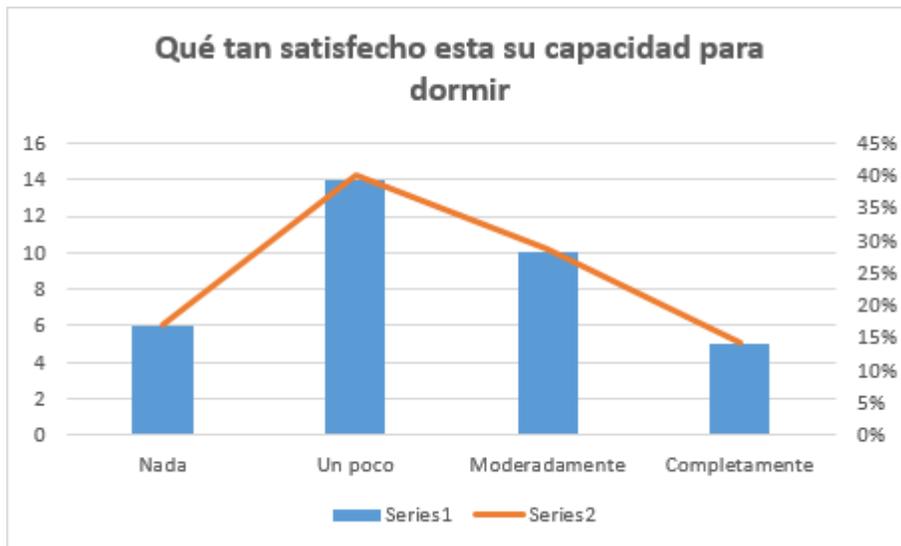
En la Tabla y gráfico 5.1.13 En la entrevista el 43 % al preguntar si tiene suficiente dinero para satisfacer sus necesidades dijeron a veces tener y un 6% dijeron tener moderadamente.

Tabla 5.1.14: Que tan satisfecho esta su capacidad para dormir

Qué tan satisfecho esta su capacidad para dormir

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	6	17%
Un poco	14	40%
Moderadamente	10	29%
Completamente	5	14%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



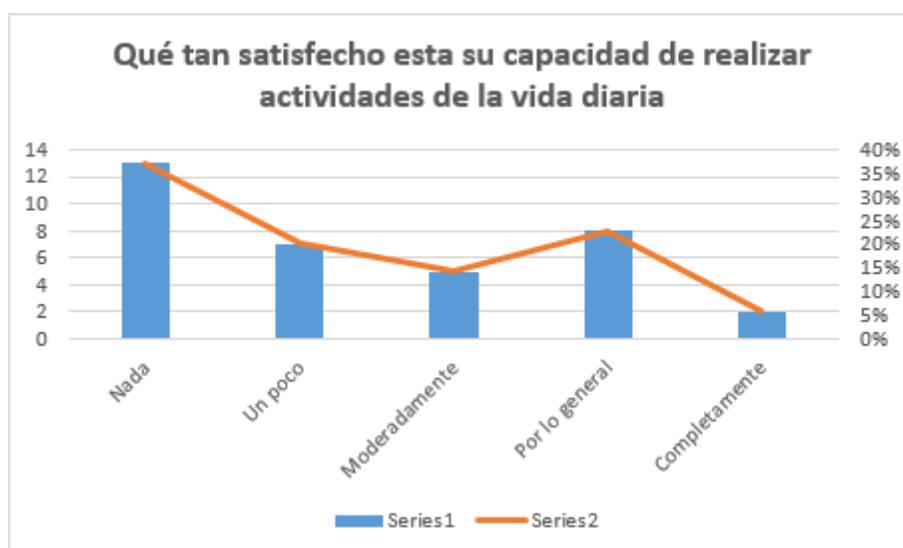
En la Tabla y gráfico 5.1.14 En la entrevista el 40 % al preguntar qué tan satisfecho esta su capacidad para dormir manifestaron un poco y un 14% dijeron que completamente.

Tabla 5.1.15: Que tan satisfecho esta su capacidad de realizar actividades de la vida diaria

Qué tan satisfecho esta su capacidad de realizar actividades de la vida diaria

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	13	37%
Un poco	7	20%
Moderadamente	5	14%
Por lo general	8	23%
Completamente	2	6%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



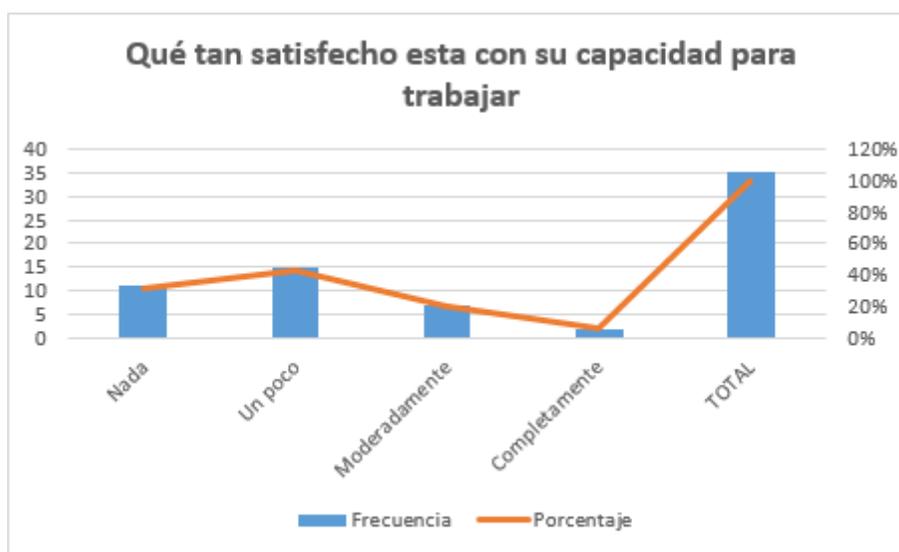
En la Tabla y gráfico 5.1.15 En la entrevista el 37 % al preguntar qué tan satisfecho esta su capacidad de realizar actividades de la vida diaria dijeron que nada satisfechos y un 6% que se sienten completamente.

Tabla 5.1.16: Que tan satisfecho esta con su capacidad para trabajar

Qué tan satisfecho esta con su capacidad para trabajar

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	11	31%
Un poco	15	43%
Moderadamente	7	20%
Completamente	2	6%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



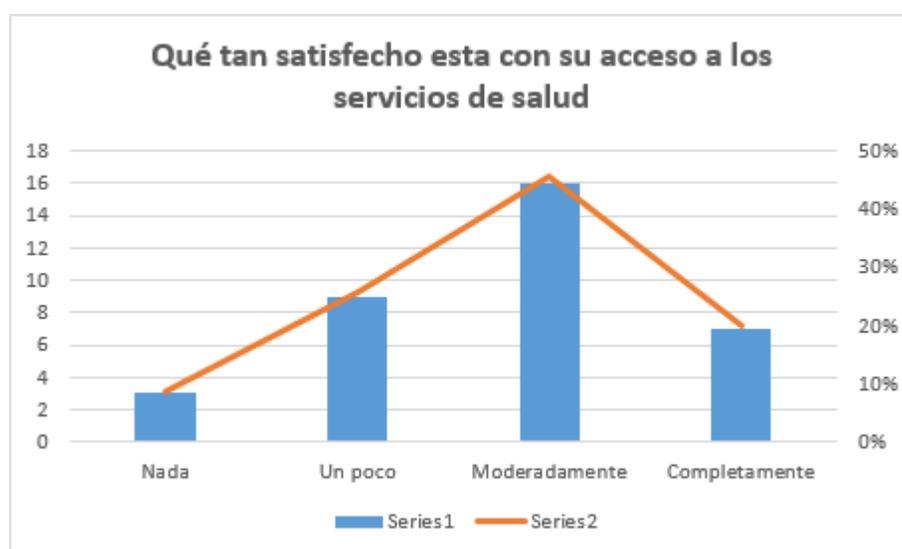
En la Tabla y grafico 5.1.16 En la entrevista el 43 % al preguntar qué tan satisfecho esta su capacidad para trabajar dijeron que un poco satisfechos y un 6% que se sienten completamente satisfechos de trabajar.

Tabla 5.1.17: Qué tan satisfecho esta con su acceso a los servicios de salud

Qué tan satisfecho esta con su acceso a los servicios de salud

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nada	3	9%
Un poco	9	26%
Moderadamente	16	46%
Completamente	7	20%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



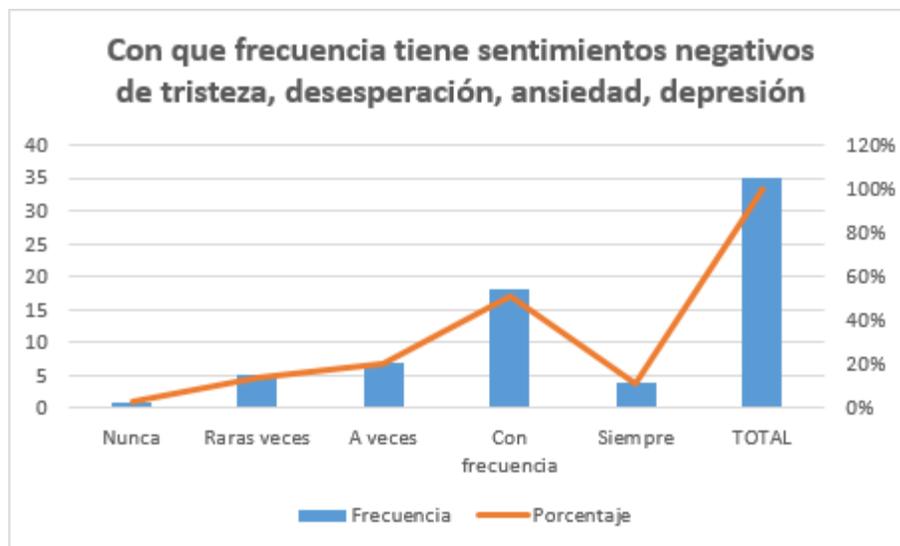
En la Tabla y gráfico 5.1.17 En la entrevista el 46 % al preguntar qué tan satisfecho esta con su acceso a los servicios de salud dijeron moderadamente y un 9% manifestaron que nada.

Tabla 5.1.18: Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza desesperación, ansiedad, depresión

Con que frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza, desesperación, ansiedad, depresión

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	3%
Raras veces	5	14%
A veces	7	20%
Con frecuencia	18	51%
Siempre	4	11%
TOTAL	35	100%

Fuente elaborado por la autora



En la Tabla y gráfico 5.1.18 En la entrevista el 51 % al preguntar con qué frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza desesperación, ansiedad y depresión dijeron con frecuencia y un 3% manifestaron que nunca

5.2 Resultados inferenciales

Hipótesis principal

Ha: Existe relación negativa entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia Infantil en Hospital regional del Cusco, 2022

Ho: No existe relación negativa entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia Infantil en Hospital regional del Cusco, 2022

TABLA 5.2.1 ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES

		Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Estrés	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.000
		N	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,800**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	35

** . La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).

Interpretación:

En la tabla 1 se observa que la variable 1 se relaciona inversamente con el estrés con un coeficiente de correlación de -0.080 siendo un nivel de relación es buena, con una significancia de 0.000, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación directa entre el estrés y las relaciones sociales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

Ho: No Existe relación directa entre el estrés y las relaciones sociales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

TABLA 5.2.1 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN RELACIONES SOCIALES Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Relaciones Sociales	Coefficiente de correlación	1,000	-,800**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coefficiente de correlación	-,800**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Interpretación:

En la tabla 5.2.1 se observa que la variable 1 se relaciona inversamente con el estrés con un coeficiente de correlación de -0.080 siendo un nivel de relación es buena, con una significancia de 0.000 , por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación directa entre el estrés y la salud Psicológica en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

H2: No Existe relación directa entre el estrés y la salud Psicológica en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

TABLA 5.2.2 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN SALUD PSICOLOGICA Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Salud psicológica	Coeficiente de correlación	1,000	-,740**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,740**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Interpretación:

En la tabla 5.2.2 se observa que la variable 1 se relaciona inversamente con el estrés con un coeficiente de correlación de -0.080 siendo un nivel de relación es buena, con una significancia de 0.000, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 3

Ho: Existe relación directa entre el estrés y las relaciones ambientales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

H3: No Existe relación directa entre el estrés y las relaciones ambientales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

TABLA 5.2.3 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN RELACIONES AMBIENTALES Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Relaciones Ambientales	Coeficiente de correlación	1,000	-,785**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,785**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Interpretación:

En la tabla 5.2.3 se observa que la variable 1 se relaciona inversamente con el estrés con un coeficiente de correlación de -0.080 siendo un nivel de relación es buena, con una significancia de 0.000, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación directa entre el estrés y la salud física en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

H4: No Existe relación directa entre el estrés y la salud física en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022

TABLA 5.2.4 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN SALUD FISICA Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Salud física	Coeficiente de correlación	1,000	-,794**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,794**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Interpretación:

En la tabla 5.2.4 se observa que la variable 1 se relaciona inversamente con el estrés con un coeficiente de correlación de -0.080 siendo un nivel de relación es buena, con una significancia de 0.000, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON RESULTADOS

6.1.1 Hipótesis general

a. Hipótesis estadística

H₀. No existe relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

H₁. Existe relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.00$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho spearman

TABLA 6.1.1 ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES

		Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Estrés	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,800**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	35

** . La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).

Decisión estadística :En la tabla 6.1.1 se observaron los resultados de análisis estadístico bajo prueba de correlación de spearman para las variables estrés y clima social donde se evidencia una relación significativa ($p < .00$) y positiva media ($Rho = 800$) entre las variables de estudio por lo tanto se procede a rechazar la hipótesis nula y validar la hipótesis alterna H₀ " Existe relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022"

6.1.2 Hipótesis específica 1

a. Hipótesis estadística

Ho. No existe relación entre el estrés y las relaciones sociales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

H1. Existe relación entre el estrés y las relaciones sociales de familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.00$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho spearman

TABLA 6.1.2 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN RELACIONES SOCIALES Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Relaciones Sociales	Coeficiente de correlación	1,000	-,800**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,800**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Decisión estadística :En la tabla 6.1.2 se observaron los resultados de análisis estadístico bajo prueba de correlación de spearman para las variables estrés y clima social donde se evidencia una relación significativa ($p < .00$) y positiva media (Rho = 800) entre las variables de estudio por lo tanto se procede a rechazar la hipótesis nula y validar la hipótesis alterna H1 " Existe relación entre el estrés y Relaciones sociales de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

6.1.3 Hipótesis específica 2

a. Hipótesis estadística

Ho. No existe relación entre el estrés y la Salud psicológica en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

H2. Existe relación entre el estrés y la Salud psicológica ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.00$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho spearman

TABLA 6.1.3 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRÉS EN SU DIMENSIÓN SALUD PSICOLOGICA Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Salud psicológica	Coeficiente de correlación	1,000	-,740**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,740**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Decisión estadística :En la tabla 6.1.3 se observaron los resultados de análisis estadístico bajo prueba de correlación de spearman para las variables estrés y la salud psicológica donde se evidencia una relación significativa ($p < .00$) y positiva media (Rho = 740) entre las variables de estudio por lo tanto se procede a rechazar la hipótesis nula y validar la hipótesis alterna H2'' Existe relación entre el estrés y Salud psicológica de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

6.1.4 Hipótesis específica 3

a. Hipótesis estadística

Ho. No existe relación entre el estrés y las relaciones ambientales a en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

H3. Existe relación entre el estrés y las relaciones ambientales ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.00$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho spearman

TABLA 5.1.4 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRES EN SU DIMENSIÓN RELACIONES AMBIENTALES Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Relaciones Ambientales	Coeficiente de correlación	1,000	-,785**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,785**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Decisión estadística: En la tabla 6.1.4 se observaron los resultados de análisis estadístico bajo prueba de correlación de spearman para las variables estrés y las relaciones ambientales donde se evidencia una relación significativa ($p < .00$) y positiva media ($Rho = 785$) entre las variables de estudio por lo tanto se procede a rechazar la hipótesis nula y validar la hipótesis alterna H3 " Existe relación entre el estrés y las relaciones ambientales de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

6.1.5 Hipótesis específica 4

a. Hipótesis estadística

Ho. No existe relación entre el estrés y la salud física a en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

H4. Existe relación entre el estrés y la salud física ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.00$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho spearman

TABLA 6.1.5 PRUEBA DE CORRELACIÓN SEGÚN SPEARMAN ENTRE EL ESTRÉS EN SU DIMENSIÓN SALUD FISICA Y EL CLIMA SOCIAL

			Estrés	Clima social
Rho de Spearman	Salud física	Coeficiente de correlación	1,000	-,794**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Clima social	Coeficiente de correlación	-,794**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35
**. La correlación es significativa en el nivel 0,00(bilateral).				

Decisión estadística :En la tabla 6.1.4 se observaron los resultados de análisis estadístico bajo prueba de correlación de spearman para las variables estrés y las salud física donde se evidencia una relación significativa ($p < .00$) y positiva media (Rho = 794) entre las variables de estudio por lo tanto se procede a rechazar la hipótesis nula y validar la hipótesis alterna H4 " Existe relación entre el estrés y la salud física de familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022

VII. CONCLUSIONES

Con base de los resultados obtenidos , concluimos que existe relación entre el estrés y el clima social en las familias con diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional Cusco , para un valor de p de 0,000 obtenido a través de la prueba de correlación de Spearman una relación= 0,080) , indicando entre estrés y clima social en familias con diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco , para un p-valor de 0,000 obtenido a través de la prueba de correlación de Spearman ($r_s=0,080$), lo cual indica que el estrés general de los participantes del estudio es mayor, y una percepción de un nivel moderado de estrés resultará estrés en un de los participantes del estudio es mayor, y una percepción de un nivel de estrés moderado se traducirá en un 0,020% de la muestra

O1: se determina que existe una relación con el estrés y las relaciones sociales entre los miembros de la familia a raíz del diagnóstico de leucemia infantil en el hospital regional del Cusco en el año 2022, con un p-valor de 0,00 obtenido mediante la escala de Spearman prueba de correlación ($r_s=0,063\%$). satisfechos están con su calidad de vida, respondieron que no están ni satisfechos ni insatisfechos, con un 0,06% de respuesta indicando insatisfacción. Esto demuestra que sus relaciones sociales han mejorado su capacidad de comunicarse con otras familias que han recibido el mismo diagnóstico para sus hijos.

O2: se concluye que existe relación que esta el estrés y la salud psicológica en las familias a raíz de un diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022, para un p-valor=0,000 obtenido a través de la prueba de correlación

de Spearman ($r_s=0,051\%$) dijeron que si presentaban sentimientos negativos de tristeza desesperación, ansiedad y depresión dijeron con frecuencia y un (0.003%) manifestaron que nunca tenían esos sentimientos negativos.

O3: se determina que existe una relación entre el estrés y las relaciones interpersonales entre los familiares a raíz de la Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022, para un $p\text{-valor}=0,000$ obtenido mediante la prueba de correlación de Spearman ($r_s=0,23$), lo que significa que los entrevistados admitieron desconocer el diagnóstico de la enfermedad de su hijo y que uno de cada seis (0,006%) dijo que lo entendía .

O4: se determina que existe conexión entre el estrés y la salud física de los familiares tras el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022, para un $p\text{-valor}=0,000$ obtenido mediante la prueba de correlación de Spearman ($r_s=0,043$), al preguntar qué tan satisfecho esta su capacidad para trabajar informaron que un poco satisfechos y un (0.06%) que se sienten completamente satisfechos de trabajar.

VIII. RECOMENDACIONES

A partir de los resultados obtenidos:

A nivel global se les aconseja continuar su formación con el objetivo de fortalecer sus capacidades y movilidad, mejorando el nivel de calidad de la atención oncológica y más aún enfatizar en la salud mental y bienestar del familiar de tal modo que se lograra mejorar los resultados y Mejorar las percepciones de los seres queridos diagnosticados con leucemia infantil En el Hospital Regional del Cusco, 2022.

A nivel social pueden causar estrés y un clima social desfavorable en los familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil se recomendaría realizar sesiones de actividades y fortalecer el dialogo sobre la enfermedad de cada niño para así entender más sobre la enfermedad de sus niños.

A nivel ambiental, se recomienda a los establecimientos de salud continuar con el proceso de ejecutar, equipos, instrumentos y suministros para mejorar la atención, bienestar e intimidad de los niños con leucemia infantil.

Se aconseja a las instituciones que desarrollen algunos planes que permitan eliminar algunas carencias dadas en la unidad donde se encuentra el familiar con leucemia infantil y dar de modo simple el diagnóstico y el entendimiento practico para cada familiar.

Asimismo, se sugiere elaborar más investigaciones enlazados con este estudio para proseguir mejorando el estrés y el clima social de los familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Melguizo-Garín Anabel, M^a José Martos-Méndez; Isabel H. ,Mendieta Iván Ruiz-Rodríguez (España, 2021) [https://psycnet.apa.org/record/2022-76331-\(1\)](https://psycnet.apa.org/record/2022-76331-(1))
2. Selma, E. (2021). Apoyo emocional a los padres del niño oncológico. Tesis de maestría en Oncología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universitat Jaume. Castellón de la Plana-España. [citado el 11 de junio del 2022]. URL: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/195466/TFG_2021_Selma%20Gruas_Elisabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y (2)
3. Beltrán, L., Calderón, A., Rodríguez, M. (2020). Caracterización de cuidadores de pacientes pediátricos oncológicos de la Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia Segundo semestre 2020. Tesis de maestría en Enfermería Oncológica. Facultad de Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. [citado el 11 de junio del 2022]. URL: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/53447/TRABAJO%20GRADO_CHARACTERIZACION%20CUIDADORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y (3)
4. Núñez Camarena *Kenia*, (Panamá, 2020): estrés, cuidador primario, cáncer infantil, estrategias de afrontamiento. <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/443/4432065013/> (4)
5. Pérez Martínez Andrea Carolina (Colombia, 2018), El afrontamiento en familias de niños con cáncer: un estado del arte <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/a21bb99c-57af-4a03-8ffb-1574c007719b/content> (5)

6. Ocaña Velásquez, Sandy Azucena (Lima, 2021), Clínica de atención integral del cáncer infantil para dar apoyo social, emocional y psicológico <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70841> (6)
7. Pimiento Idiarte, Jaramillos López, Campoverde Chamorro, E. Pinduisaca Carrasco, M. (Lima, 2020). Análisis de los factores biopsicosocial que inciden en los pacientes diagnosticados con leucemia en la etapa infantil. <https://journalacademy.net/index.php/revista/article/view/9> (7)
8. Huapaya, M. (Lima, 2020), Afrontamiento de los padres con respecto al diagnóstico de cáncer en su hijo <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16598?show=full> (8)
9. Yupanqui, Serafín Dernali R, (Cajamarca, 2019). La confrontación de los padres de niños con diagnóstico de leucemia en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Cajamarca <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5500> (9)
10. Rojas, R. (Chiclayo, 2019) Nivel de riesgo de depresión y ansiedad en padres de niños con leucemia hospitalizados en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4428> (10)
11. JUAN R. LOPEZ M.*; JOAQUIN AMADO M.*; MARTHA J. RODRIGUEZ G. 1993ANALISIS CRITICO DE LA TEORIA FUNCIONAL DE MOSS. J (11)
12. GERARDO CASAS 1994, Antología de familia y terapia familiar sistémica <https://autoreflexivitat.blogspot.com/2014/04/Evaluacion-familiar-Beavers.html> (12)

13. Joscelyn Julia Astete Florian 2018, Funcionalidad Familiar Y Afrontamiento Al Estrés En Padres De Niños Con Leucemia (13)
14. Jesús Rivera "La Mascota" Septiembre- Diciembre 2015"(14) "Nivel De Estrés Y Clima Social Familiar En Padres Y Madres De Hijos (As) Con Cáncer Del Albergue De Hemato-Oncología, Hospital Infantil Manuel De
15. M^a Elena Fernández Martínez 2009: Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional (15)
16. Salcedo Ramon, Henry Angel Huancayo - 2022. Clima social familiar, habilidades sociales y conductas antisociales en adolescentes de instituciones educativas (16)
17. Valdivieso Aguirre, Julio Cesar 2017 **Calidad de vida en pacientes con leucemia linfoblástica aguda en tratamiento atendidos en el hospital del niño DIF Hidalgo del año 2017** (17)
18. Organización Mundial de la Salud (2021). El cáncer infantil. Artículo científico. Internet. [citado el 10 de Junio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children> (18)
19. Revista Medica El cáncer es una enfermedad rara en pediatría. Para Chile, se estiman 500 casos nuevos por año. A pesar de su baja frecuencia, esta patología tiene gran impacto, ya que es la segunda causa de muerte en el grupo entre los cinco a 15 años, precedida sólo por accidentes. Con los protocolos actuales de tratamiento, aproximadamente el 65% de los niños en nuestro país se cura de cáncer según última revisión de octubre 2004 (19).

20. Organización Panamericana de la Salud (2018). El diagnóstico temprano permite mejorar la supervivencia. Acciones clave de la OPS. Artículo científico. Internet. [citado el 10 de Junio del 2022]. Disponible en: OPSNota-Informativa-Cancer-Infantil-2014.pdf (paho.org). Disponible en: https://www.ils.org/sites/default/files/2021/05/SP_Pediatric_Caregiver_Workbook_CH3_2020.pdf (20)
21. INEN (2022). Casos nuevos de cáncer registrados en INEN, periodo 2000 – 2022. Artículo epidemiológico. Internet. [citado el 10 de Junio del 2022]. Disponible en: INEN-CASOS-NUEVOS-2000-2017_VF.pdf (sld.pe) (21)
22. Secretaria de Salud. Comisión Interinstitucional de Enfermería: Evaluación sistematizada de la calidad de los servicios de enfermería Lima: MINSA; 2002 (22)
23. DIRESA J. Google rpp-Peru-actualidad- cusco. [Online].; 2022 [cited 2022 03 12].(23)
24. <https://terecluta.com/pruebas-psicotecnicas/moss/>
25. Adams, D y Deveau. J. (1994) “Coping with childhood Cancer” .Estados Unidos: Reston Publishing Company.
26. Buendía, J. (1999). Familia y Psicología de la Salud. Madrid: Ediciones Pirámide. Dockerty, J., Williams, S., McGee, R. y Skegg, C. (2000)
27. Apter, A., Farbstein, I. y Yaniv, I., (2003). Psychiatric aspects of pediatric cancer. Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North American. Recuperado de : <https://academic.oup.com/jpepsy>

28. Bjork, M., Wiebe, T. y Hallstrom, I. (2005). Striving to survive: families' lived experiences when a child is diagnosed with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*.. Recuperado de:
<https://jpepsy.oxfordjournals.org>
29. Blonna, R y Watter, D. (2005) "Health counseling: a microskills approach ". Estados Unidos: Jones and Bartlett Publishers. Recuperado de:
<https://books.google.com.ni/books?id=jAM3VZBPGvkC&pg=PA98&dq=definition+of+s>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA: “ ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL DE FAMILIARES ANTE EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2022

Problema	Objetivos	Hipotesis	Variables	Dimensiones	Metodologia
General	Generales	General	Variables dependiente 1	Variable 1	
¿cuál es la relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de Leucemia Infantil en el Hospital Regional del Cusco - 2022?	Determinar la relación entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco ,2022	Existe relación negativa entre el estrés y clima social de familiares ante el diagnóstico de leucemia Infantil en Hospital regional del Cusco, 2022	Estrés	El estrés derivado del clima social	Enfoque Cuantitativo
Específicos	Específicos	Específicos	Variables dependiente 2	Variables 2	
¿Cuál es la relación entre el estrés y las relaciones sociales en los familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el hospital regional del Cusco, 2022?	Identificar la relación entre el estrés y las relaciones sociales de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022	Existe relación directa entre el estrés y las relaciones sociales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022	CLIMA SOCIAL	Relaciones Sociales	Nivel Correlacional
¿Cuál es la relación entre el estrés y la salud psicológica de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?	Identificar la relación entre el estrés y la salud Psicológica de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022	Existe relación directa entre el estrés y la salud Psicológica en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022		Salud Psicológica	Diseño No experimental Transversal
¿Cuál es la relación entre el estrés y las relaciones ambientales en los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?	Identificar la relación entre el estrés y las relaciones ambientales en los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022	Existe relación directa entre el estrés y las relaciones ambientales en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022		Relaciones Ambientales	
¿Cuál es la relación entre el estrés y la salud física de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022?	Identificar la relación entre el estrés y la salud física de los familiares ante el diagnóstico de Leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco, 2022	Existe relación directa entre el estrés y la salud física en familiares ante el diagnóstico de leucemia infantil en el Hospital Regional del Cusco – 2022		Salud física	Tecnica de relación de datos Encuesta

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta encuesta es analizar las propiedades psicométricas del cuestionario sobre Estrés y Clima Social Familiar, por tal motivo este estudio, no brinda resultados personales, se espera la participación de familiares de niños con hijos con leucemia en el Hospital Regional del Cusco, en el área de Oncología, y de manera voluntaria y anónima, se enviaron cuestionarios en conjunto. Valora determinar la importancia y representatividad de los ítems en función de los indicadores a los que pertenecen. Además, puede realizar las observaciones que considere necesarias. Su participación es una valiosa contribución a este estudio.

Gracias por su colaboración.

ANEXO 03 ESCALA DE ESTRÉS Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR

INSTRUCCIONES

A continuación, se pregunta en este impreso, una serie de preguntas. Los mismos que usted tiene que marcar de acuerdo a cada criterio suyo con relación a su vida cotidiana y la de su familia.

¿Acepta Usted participar en esta investigación? ¿De ser la respuesta "SI" se procederá a las siguientes preguntas generales sobre usted?

- a) SI
- b) NO

1. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) Divorciado
- e) Viudo
- f) Comprometido

2. ¿Cuál es su Sexo?

- a) Femenino
- b) Masculino

3. ¿Actualmente se siente estresado?

- a) Maso menos
- b) A veces
- c) Rara vez

4. ¿El que no comprenda el diagnóstico de la Leucemia infantil causara estrés en la familia?

- a) Nunca
- b) Raras veces
- c) Ocasionalmente

- d) Algunas veces
- e) Frecuentemente
- f) Generalmente
- g) Siempre

5. ¿El no tener conocimiento sobre diagnóstico de la enfermedad de su hijo?

- a) Nunca
- b) Raras veces
- c) Ocasionalmente
- d) Algunas veces
- e) Frecuentemente
- f) Generalmente
- g) Siempre

6. ¿El que se maneje mucho papeleo y la familia no entienda sobre la enfermedad de su hijo?

- a) Nunca
- b) Raras veces
- c) Ocasionalmente
- d) Algunas veces
- e) Frecuentemente
- f) Generalmente
- g) Siempre

7. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?

- a) Muy malo
- b) Mala
- c) Ni mala, ni buena
- d) Buena
- e) Muy buena

8. ¿Cuán satisfecho está su calidad de vida?
- a) Muy satisfecho
 - b) Insatisfecho
 - c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
 - d) Muy insatisfecho
9. ¿Hasta qué punto cree que el dolor físico le impide hacer lo que necesita hacer?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
10. ¿Cuánto tratamiento médico necesita para desenvolverse en su vida diaria?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
11. ¿Cuánto disfruta la vida?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Completamente

12. ¿Hasta qué punto cree que su vida es significativa?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
13. ¿Puede concentrarse en atender a su familia?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
14. ¿Se siente seguro en su entorno social?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Mas o menos
 - e) Completamente
15. ¿Qué tan limpio y seguro es el lugar donde vive?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente

16. ¿Tiene suficiente energía en su vida cotidiana?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

17. ¿Acepta su apariencia corporal?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

18. ¿Tiene suficiente dinero para satisfacer sus necesidades?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

19. ¿Dispone de la información que necesita en su vida diaria?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

20. ¿Realiza actividades recreativas con frecuencia?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
21. ¿Qué tan bien puede movilizarse físicamente?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
22. ¿Qué tan satisfecho está su capacidad para dormir?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
23. ¿Qué tan satisfecho está su capacidad de realizar actividades de la vida diaria?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente

24. ¿Qué tan satisfecho está con su capacidad para trabajar?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
25. ¿Qué tan satisfecho está consigo mismo?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
26. ¿Qué tan satisfecho está con sus relaciones personales?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente
27. ¿Qué tan satisfecho está con su vida sexual?
- a) Nada
 - b) Un poco
 - c) Moderadamente
 - d) Por lo general
 - e) Completamente

28. ¿Qué tan satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

29. ¿Qué tan satisfecho está con las condiciones de su hogar?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

30. ¿Qué tan satisfecho está con su acceso a los servicios de salud?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

31. ¿Qué tan satisfecho está con su transporte?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

32. ¿Qué tan satisfecho está con la alimentación que lleva diariamente?

- a) Nada
- b) Un poco
- c) Moderadamente
- d) Por lo general
- e) Completamente

33. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos de tristeza, desesperación, ansiedad, depresión?

- a) Nunca
- b) Raras veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Siempre

Anexo 4 Base de datos

Nivel de Estrés y Clima Social

	Relaciones sociales - Ambientales														Salud Psicológica								Salud física											
	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	
A	3	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	3	3	2	3	3	3	1	3	1	1	3	1	2	3	1	2	1	3	1	2	2	1	
B	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	2	2	1	2	1	3	2	3	1	1	1	2	3	1	1	3	3	2	2	3	3	1	3	
C	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	3	2	3	1	2	3	2	2	3	1	3	3	3	1	2	3	2	
D	2	2	2	2	3	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	
E	1	2	1	2	3	2	1	3	2	3	1	1	3	1	3	2	3	2	2	1	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	3	1	4	
A	3	1	1	3	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	2	
B	1	3	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	3	1	
C	1	2	3	1	1	3	1	1	1	3	2	1	2	1	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2
D	1	2	3	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	1	3	2	1	2	
E	3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	1	3	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	2	1	3	3	3	3	2	3	2	2	1	
A	3	5	4	2	4	2	4	5	4	3	2	1	2	1	1	5	4	1	2	4	2	5	5	3	2	1	3	5	1	4	1	3	3	
A	1	1	5	5	1	5	2	4	5	3	2	1	2	1	1	5	3	4	3	5	4	5	5	1	5	5	4	2	4	1	4	5	2	
B	3	3	3	4	5	3	1	1	2	2	1	2	2	5	4	1	4	5	3	4	3	1	4	2	5	5	3	5	3	4	5	1	1	
C	2	2	4	5	2	5	3	2	1	2	3	3	1	3	5	2	3	3	3	4	5	2	1	3	3	3	3	3	5	4	1	3	1	
D	4	5	3	2	4	3	5	5	1	5	2	3	2	5	2	3	2	2	3	5	1	5	5	1	1	3	4	2	5	3	1	4	1	
E	4	3	4	5	4	5	4	2	3	5	5	1	3	4	3	1	3	1	3	5	2	3	2	5	1	5	3	5	1	4	3	1	1	
A	1	1	2	4	1	3	5	2	3	4	4	4	1	2	2	4	5	3	3	1	5	2	4	5	5	1	3	1	3	4	1	1	3	
A	1	5	2	2	5	5	2	2	4	4	1	2	3	5	3	5	1	4	2	1	3	5	3	5	1	1	1	3	5	3	1	4	2	
B	4	5	2	3	4	1	4	2	2	3	3	5	1	2	5	3	1	5	3	4	2	2	4	3	3	4	4	3	3	2	4	2	3	

C	3	3	4	5	5	1	1	5	4	5	2	3	4	5	1	4	1	2	1	3	2	1	4	1	3	5	2	5	1	5	5	3	2	
D	4	2	5	3	1	3	2	1	3	5	2	4	5	1	5	5	3	5	4	4	2	2	5	1	5	1	3	4	1	4	2	4	1	
E	5	2	1	2	5	5	1	4	5	5	1	1	1	1	4	2	1	3	5	5	3	4	3	3	3	3	3	2	1	2	4	2	1	
A	3	2	5	1	5	1	4	2	4	1	5	1	1	2	2	3	2	5	3	1	1	3	3	5	3	5	5	2	4	2	1	4	1	
B	4	4	3	3	2	4	1	5	5	4	4	4	2	1	4	4	2	1	3	3	5	1	2	2	5	5	1	2	2	5	2	4	2	
C	2	1	3	5	5	2	1	3	1	2	2	2	5	1	2	1	1	2	4	3	5	3	2	2	3	1	5	5	5	2	5	3	2	
D	4	3	3	4	1	4	4	5	5	1	5	1	1	2	1	4	3	5	5	3	2	2	4	3	1	1	5	1	3	3	3	3	3	
E	5	5	1	4	3	2	4	3	3	2	2	3	1	1	4	5	3	2	5	2	3	1	4	4	2	2	5	3	2	1	1	2	3	
A	3	3	4	1	5	3	5	4	5	5	1	5	5	1	5	2	2	1	3	4	2	2	4	2	3	2	5	2	5	1	1	1	2	
A	3	1	4	1	1	4	3	2	5	3	2	3	5	1	2	5	3	4	3	1	5	4	4	2	4	3	5	5	4	1	5	2	4	
B	2	3	1	2	4	2	1	1	1	4	1	2	4	3	4	3	2	1	5	3	3	2	3	5	1	3	4	1	1	5	5	3	1	
C	4	3	2	2	3	5	2	3	5	2	1	2	4	3	3	1	5	4	2	4	2	5	4	5	1	4	3	2	4	2	4	1	2	
D	3	2	2	3	4	3	1	3	1	1	5	2	5	1	3	4	3	5	4	2	5	5	4	4	4	1	1	3	4	1	2	4	3	
E	2	2	1	3	2	5	2	4	5	2	3	3	4	4	4	4	4	2	2	1	1	4	5	2	5	5	4	1	5	2	2	2	3	
A	1	2	5	3	5	1	5	1	2	3	4	1	2	3	2	1	1	3	1	5	2	3	2	4	1	2	5	1	4	1	3	5	2	
A	3	3	5	2	4	3	3	2	4	4	4	2	2	1	4	4	1	2	1	4	3	5	2	1	4	4	3	2	3	1	4	5	1	
B	3	2	1	1	4	3	2	3	1	4	3	3	2	3	5	4	2	3	3	5	2	1	1	3	1	2	4	3	5	2	1	1	3	
C	5	4	5	2	5	1	4	1	3	5	2	5	1	5	5	4	3	4	2	1	1	1	3	3	2	2	2	4	1	4	5	1	2	
D	5	4	3	3	1	1	1	2	3	2	2	1	4	2	1	3	5	3	3	3	2	4	3	2	4	3	3	3	1	5	1	3	1	
E	3	3	2	1	4	1	2	2	3	5	4	1	2	5	2	1	5	1	2	2	1	3	5	2	4	1	5	2	1	5	5	3	1	
A	4	5	5	4	5	5	4	5	3	3	3	3	3	4	5	4	5	5	4	3	4	3	3	4	5	3	3	5	5	5	3	3	4	3
B	4	5	5	5	4	3	5	4	5	4	5	4	4	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	5	5	3	2	
C	3	4	5	5	5	3	4	5	3	3	3	4	4	4	5	3	5	5	5	4	3	4	5	4	3	5	5	4	3	3	4	3	1	
D	3	3	4	4	5	3	3	5	4	3	5	3	5	3	3	3	3	4	3	4	4	5	5	3	5	5	5	3	4	5	5	4	1	