

INSTRUMENTOS DE SALUD FAMILIAR: HERRAMIENTA PARA DETECTAR RELACIONES E INTERACCIONES FAMILIARES EN FAMILIA SOBRE TENDENCIAS A ADOPTAR CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA SALUD¹

Sergio Luis Castro Moreno*
Yuberly Vanessa Freyle Salazar**
Maria Fernanda Fuentes Jiménez***
Maria Camila Juvinano Herrera****
Paola Andrea Medina Racedo*****
Cenith Cabarcas Rodríguez*****
Gloria Lastre Amell*****

Resumen

Introducción: Los instrumentos de salud familiar son herramientas que evalúa a la familia en qué medida se cumplen sus funciones básicas y cuál es el rol que puede estar jugando está en el proceso salud-enfermedad. Y las tendencias a adoptar conductas de riesgo para la salud, son las actitudes negativas hacia los cuidados de la salud como la comprensión inadecuada de un autocuidado, o fallo de emprender acciones que prevengan nuevos problemas de salud. **Objetivo:** aplicar a una familia de la comunidad barrio abajo, de Barranquilla los instrumentos de salud familiar, con el fin de identificar la estructura, relaciones intrafamiliares e interacciones en el contexto social. **Materiales y métodos:** Se seleccionó una familia en la Comunidad del Barrio Abajo. Conformada por 6 individuos que habitan en un mismo domicilio. Aplicando los instrumentos de salud familiar: familiograma, apgar y ecomapa. **Resultados:** en el familiograma se identificó en la familia que se encuentra conformada por el Señor, la Señora, quienes tuvieron tres hijos, los cuales dos habitan con ellos y conformaron familias y el otro hijo falleció; familia extensa, porque

¹ El caso comunitario es del Programa Enfermería de la Articulación en Docencia, Investigación y Extensión, en la asignatura de Socio clínica I, de III semestre de 2018.

* Estudiante del III semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

** Estudiante del III semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

*** Estudiante del III semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

**** Estudiante del III semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

***** Estudiante del III semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

***** Enfermera. Magister en Enfermería, en el área de Gerencia del cuidado para la salud. Profesora adscrito a la Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia. Email: ccabarcas8@unisimonbolivar.edu.co

***** Enfermera. Magister en Salud Pública. Profesora adscrito a la Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia. Email: glastre@unisimonbolivar.edu.co

está formada por padres hijos y nietos, en etapa de extensión completa; familia escolarizada, con deterioro económico, estilos de vida sedentarios lo que indica riesgo para desarrollar enfermedades y dos de ellos presentan morbilidades. Con la aplicación del apgar, la familia se encuentra en disfunción familiar severa, porque no tienen buena relación, discuten por diversos problemas, la Sra, no se siente satisfecha con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene problema, no le permiten participar en los asuntos del hogar debido a la adicción que presenta y casi nunca le expresan amor, excepto el de las nietas que son las únicas que están con ella. Y con el ecomapa se identificó en la familia que de 10 aspectos presentes de recursos de apoyo social extrafamiliares el 70% se encontraron fuerte y el 30% débil, es decir las interrelaciones de la familia, con el ambiente y el contexto sociocultural en el que se desenvuelve. **Conclusiones:** con la aplicación de los instrumentos de salud familiar, permitió identificar una visión grafica de la familia objeto de estudio, facilitando la comprensión de su estructura, sus relaciones intrafamiliares e interacciones en el contexto social, con el fin de que la enfermera ayude a la familia a ver el funcionamiento familiar, es decir una visión integrada de los puntos fuertes y débiles de la familia en su situación actual, o en el proceso de salud enfermedad.

Palabras Clave: Familia, Relaciones Familiares, Composición Familiar, Salud de la Familia Enfermería de la Familia. (Fuente: DeCS descriptores de salud)

Referencias Bibliográficas

1. Montecinos Schmidt J. Instrumentos del médico de familia en la consulta de atención primaria. Archivo del hospital la paz. 2007, 5 (2): 1-5.
2. Camargo Hernández KC, Pabón Varela Y. Instrumento de valoración familiar por el modelo de dominios de la taxonomía II de NANDA. Enferm. glob. [Internet]. 2017 [citado 2018 Jul 06]; 16(45): 457-490. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100457&lng=es. Epub 01-Ene-2017. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.2227951>.
3. Segovia I. Instrumentos De Salud Familiar. Consorcio universitario de salud y medicina familiar. Disponible: https://trabajosocialudla.files.wordpress.com/2010/06/1-_genograma.pdf
4. Arias L, Montero J, Castellanos J. Medicina familiar. Ecomapa. Ministerio de Salud, Colombia. Editorial Maldonado. 1995.
5. Suarez Cuba MA. Aplicación del ecomapa como herramienta para identificar recursos extrafamiliares. Rev Med La Paz. 2015; 21(1); 1-5.
6. Cabarcas C. Transformando la Práctica del Cuidado desde el Propio Conocimiento de la Disciplina de Enfermería. Cienc. innov. Salud. 2014; 2 (2):97 – 104. Disponible en: http://aulavirtual.unisimonbolivar.edu.co/aulapregrado/pluginfile.php/438387/mod_resource/content/1/9.%20Transformando%20la%20Pr%C3%A1ctica%20del%20Cu

idado%20desde%20el%20Propio%20Conocimiento%20de%20la%20Disciplina%20de%20Enfermer%C3%ADa.pdf

7. MarrinerTomey A, Alligoog M, Modelos y teorías en Enfermería, Editorial Harcourt Brace, cuarta edición, 1999, p. 178
8. López A, Zarco J, Galbe J, Nebot M, Mascort J. Drogas y familia: prevención y orientación. Abordaje desde la Atención Primaria. Barcelona: Semfyc Ediciones; 2008.
9. Velez C, Vidarte JA. Discapacidad y Determinantes Sociales de la Salud Estructurales e Intermedios: Diferencias por Género. Cienc. innov. salud. 2014; 2 (2):63 – 69. [DOI 10.17081/innosa.2.2.42](https://doi.org/10.17081/innosa.2.2.42)