

**Universidad de Concepción  
Facultad de Medicina  
Departamento de Enfermería**

**Dirección de Postgrado  
Programa Magíster en Enfermería**



**“SITUACIÓN DE SALUD DE LOS GRUPOS FAMILIARES  
DE LORENZO ARENAS”**

**TESIS PRESENTADA A LA DIRECCIÓN DE POSTGRADO  
PARA OPTAR AL GRADO DE MAGÍSTER EN ENFERMERÍA**

**YULEER NAVARRO PEÑA**

**DOCENTE GUÍA: ALIDE SALAZAR MOLINA**

**AGOSTO 2012**

## **RESUMEN:**

**Antecedentes:** Para gestionar el cuidado del grupo familiar resulta útil conocer cuál es su situación de salud y la estratificación de las familias según tal condición. Hasta ahora prima la evaluación de aspectos familiares de manera parcelada y la estratificación de las familias sólo según riesgo biopsicosocial.

**Objetivo:** Determinar la situación de salud de las familias inscritas en el CESFAM Lorenzo Arenas y determinar la aceptación de la intervención familiar por parte del jefe de hogar y del grupo familiar.

**Metodología:** Diseño transversal, descriptivo y comparativo. El universo estuvo constituido por 5591 familias inscritas en el CESFAM Lorenzo Arenas y la muestra correspondió a 204 familias seleccionadas mediante muestreo probabilístico, estratificado, proporcional al tamaño de cada sector. Se trabajó con un 95% de confianza y un intervalo de confianza del 5%. Se utilizó como instrumentos de recolección de datos un cuestionario de antecedentes biodemográficos, la prueba de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL), el inventario de características familiares de riesgo y la matriz de salud familiar. Se aplicó a los jefes de familias previo consentimiento informado. El procesamiento de datos se realizó con el programa SPSS 17.0 y para su análisis se utilizó estadística descriptiva y test chi cuadrado. Se utilizó como significancia estadística valores de  $p < 0.05$

**Resultados:** El 75% de las familias clasificó en la zona de elevada criticidad y buen funcionamiento intrafamiliar, el 22% presentó ajuste familiar, el 3% presentó afección de extrema gravedad, con elevada criticidad y disfuncionalidad, y no se presentaron casos de relaciones intrafamiliares disfuncionales con baja criticidad. No hay asociación entre el funcionamiento, criticidad y salud familiar y el sector. El 74% de los jefes de hogar declararon que aceptarían la intervención familiar y el 42% declararon que todo el grupo familiar la aceptaría.

**Palabras Claves:** Salud de la familia, enfermería de la familia, medicina familiar y comunitaria.