

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

CONDICIONES PSICOAFECTIVAS FAMILIARES
AFECTA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE
SALUD EN FAMILIAS DE CONDICIONES
EMERGENTES DEL NORTE DE LIMA

Condiciones psicoafectivas familiares afecta el acceso a los servicios de salud en familias de condiciones emergentes del Norte de Lima

Rosa Pérez-Siguas, Hernán Matta-Solis y W. Fuentes Neira
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Escuela Académico Profesional de Enfermería
 Universidad de Ciencias y Humanidades

Abstract—El presente artículo de investigación busca determinar la relación entre las condiciones psicoafectivas familiares y el acceso a los servicios de Atención Primaria de salud. Para esto se trabajó con familias de los pueblos jóvenes de Carmen Alto-Comas en Lima-Perú. Las condiciones psicofectivas juegan un rol importante en la vida familiar, si hay un ambiente afectuoso, cálido encontraríamos menos dificultades o riesgos en las familias. Según Pilar Amaya (2004) en su teoría de Riesgo Familiar, propone que las condiciones psicoafectivas se relacionan con la desarmonía o riñas de pareja, privación afectiva y dificultades relacionadas como ansiedad, uso de psicoactivos y roles no gratificantes. Los resultados obtenidos del estudio demostraron que de 207 familias, 108 no presentan aparente problemas afectivos y 99 presentan por lo menos un problema afectivo. Estos resultados permiten llegar a la conclusión que las condiciones psicoafectivos sí afectan el acceso a los servicios públicos de salud en familias de condiciones emergentes en el Norte de Lima.

Palabras Claves: *Atención Primaria de Salud, Relaciones Familiares, Riesgo Familiar total.*

1 OBJETIVOS

Determinar la relación entre las condiciones psicoafectivas familiares y el acceso a los servicios de salud.

2 MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de corte transversal en familias de los pueblos jóvenes de Carmen Alto-Comas en Lima-Perú. Se evaluó a 207 familias con residencia mayor a un año. Se aplicó la encuesta de Riesgo Familiar Total (RFT 33), se registró variables socioeconómicas, seis indicadores de deficiencia en el acceso a salud y 10 indicadores de condiciones psicoafectivas familiares adversas, las cuales son clasificadas según el análisis de conglomerados de dos pasos.

- Ponencia presentada en la XIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, organizado por la ALADEFE en Río de Janeiro Brasil del 4 al 8 de setiembre de 2015.
- E-mail: rperez@uch.edu.pe
Febrero 2016

3 RESULTADOS

De 207 familias, 108 no presentan aparente problemas afectivos y 99 presentan por lo menos un problema afectivo. La edad promedio de los jefes de familia fue 39,8 años con desviación estándar de 11,6 años.

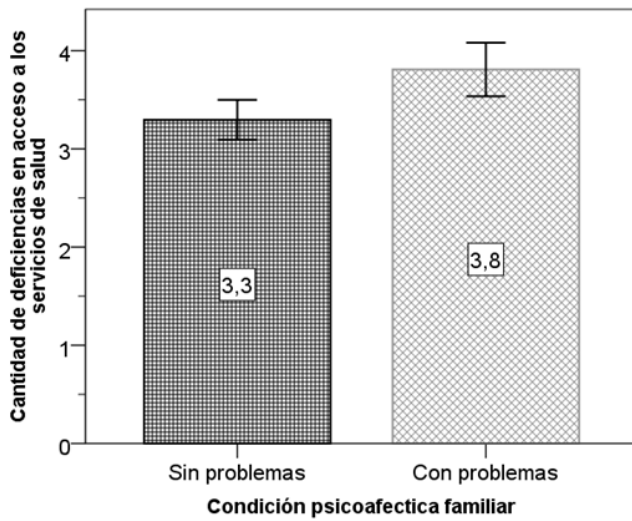
Las familias sin problemas afectivos tienen en promedio 3,3 indicadores de deficiencia en el acceso a los servicios de salud mientras que para las familias con problemas el promedio es 3.8 indicadores. Luego del ajuste con un modelo general lineal ANOVA que incluye adicionalmente las variables independientes sexo del jefe de hogar, edad del jefe de hogar, afiliación a seguros de salud; se observa que las condiciones psicoafectivas aumentan los indicadores del deficiente acceso a salud (p valor = 0,002).

Los principales indicadores encontrados en las familias con problemas psicoafectivos fueron que el 68,7% las familias no perciben su riesgo en salud pese a que sí los presentan, 60,6% prefiere no acudir a los servicios de salud cuando se presenta una enfermedad, 57,6% tiene un inapropiado cuidado perinatal y salud materna principalmente.

Tabla 1. Prevalencia de Indicadores de deficiente acceso a salud según la presencia de problemas afectivos familiares.

Indicadores de deficiente acceso	Sin problemas psicoafectivos (n=108)		Con problemas psicoafectivos (n=99)	
	n	%	n	%
Familia no percibe riesgos en salud que presenta	42	38,9	68	68,7
Subutiliza Servicios de Salud disponibles	46	42,6	60	60,6
Manejo inapropiado del cuidado perinatal y materno	37	34,3	57	57,6
Manejo inapropiado de control médico y nutricional	35	32,4	51	51,5
Manejo inapropiado de salud dental	23	21,3	44	44,4
Desconoce los programas de los Servicios Salud	27	25,0	37	37,4

Figura 1. Promedio de la cantidad total de Indicadores de acceso a salud según la presencia de problemas psicoafectivos familiares.



4 CONCLUSIÓN

Los problemas psicoafectivos afectan el acceso a los servicios públicos de salud en familias de condiciones emergentes del Norte de Lima.

REFERENCIAS

Amaya P. (2004). Instrumento de Riesgo Familiar Total RFT: 5-33. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia.

González et al. (2004). Enfermería Familiar y social. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2012). Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021. Lima, Perú: J&O Editores impresores S.A.C.