

149

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

MED. tesis
 B98220
 2002
 INVENTARIO: Biología Julio
 07 30 00 00
 00 01 83
 Día Mes Año

ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA

HOSPITAL CLINICO VIEDMA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

INDICE

1.- Introducción	Pág. 1
2.- Justificación	Pág. 3
3.- Planteamiento del problema	Pág. 3
4.- Objetivo general	Pág. 4
5.- Objetivos Específicos	Pág. 4
6.- Marco Teórico	Pág. 4
7.- Diseño metodológico	Pág. 17
8.- Resultados	Pág. 18
9.- Conclusiones y Recomendaciones	Pág. 20
10.- Anexos	Pág. 25
11.- Bibliografía	Pág. 36

"EVALUACION DEL APGAR Y CILO VITAL FAMILIAR

EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN SAN

SEBASTIÁN-MUJERES"

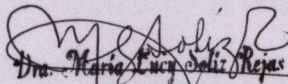
2001

Dra. Jeannette Bustamante Orellana

Dra. Sara E. Rocha Claure

RESIDENTES SEGUNDO AÑO

Tutor : Dra. Maria Lucy Solíz Rejas


 Dra. Maria Lucy Solíz Rejas
 S - 828
 MEDICINA FAMILIAR

Cochabamba, Febrero de 2002

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de disfunción familiar en mujeres internas en el centro de rehabilitación de San Sebastián es un estudio descriptivo, transversal e institucional en

- INDICE**
- 1.- Introducción a 100 mujeres elegidas al azar a través de preguntas cerradas y cuestionario apgar I y apgar II. Pág. 1
 - 2.- Justificación Pág. 3
 - 3.- Planteamiento del problema Pág. 3
 - 4.- Objetivo general Pág. 4
 - 5.- Objetivos específicos Pág. 4
 - 6.- Marco Teórico Pág. 4
 - 7.- Diseño metodológico Pág. 17
 - 8.- Resultados Pág. 18
 - 9.- Conclusiones y Recomendaciones Pág. 20
 - 10.- Anexos Pág. 25
 - 11.- Bibliografía Pág. 36

RESUMEN

1.- INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de disfunción familiar en mujeres internas en el centro de rehabilitación de San Sebastián es un estudio descriptivo, transversal e institucional en el que se encuestan a 100 mujeres elegidas al azar a través de preguntas cerradas y aplicando el cuestionario apgar I y apgar II.

El objetivo general es determinar el grado de disfunción familiar en mujeres que viven en el Centro de Rehabilitación San Sebastián, así también identificar la etapa del ciclo vital familiar, determinar los tipos de red de apoyo social en relación a la edad, estado civil procedencia y tipo de composición familiar.

Los hallazgos encontrados fueron: Que la mayoría de la población encuestada tiene una disfunción familiar moderada y se encuentra en etapa reproductiva y es económicamente activa (31 a 45 años), se encuentra en etapa de dispersión, es familiar que mantiene es de tipo nuclear y cuentan con redes de apoyo social principalmente familiar.

1.- INTRODUCCIÓN

Sabemos que los cambios adaptativos de la estructura familiar están determinados tanto por su organización interna como por su posición externa hacia la comunidad. Por lo común se reconoce que las relaciones familiares puede estar influenciada sea por un ambiente social amistoso, protector, o por uno hostil y peligroso. Un ambiente social que impone peligros puede hacer que una familia se desintegre y la unidad familiar puede desmoronarse. O, puede reaccionar con un mayor reforzamiento de su solidaridad. Un ambiente externo amistoso que proporciona oportunidades de auto expresión y recompensa, puede aflojar los lazos de la familia. O, si la familia está organizada, puede reaccionar con mayor acercamiento. Sabemos que, con los cambios de estructura familiar en respuesta al cambio social, las ligaduras de amor y lealtad pueden fortalecerse o debilitarse; Por lo tanto la familia debe ajustarse desde dentro a la amplia gamma de vicisitudes que afectan las relaciones de cada uno de sus miembros. Bajo condiciones favorables, los sentimientos de amor y lealtad prevalecen y se mantiene la armonía familiar. Bajo condiciones de tensión y conflicto excesivos, pueden surgir antagonismos y odio mutuos, amenazando la integridad de la familia. Por lo mismo las redes de apoyo constituyen un componente importante para sobrellevar una crisis o por el contrario puede llegar a ser fuente de propagación de enfermedades y causar problemas psicosociales. Es así que como médicos de familia nos centramos en el cuidado integral con especial énfasis en la FAMILIA como unidad de atención, sin limitaciones de edad, sexo o padecimiento alguno; por lo tanto en nuestro estudio deseamos conocer el grado de disfunción familiar, ciclo vital familiar, identificar el tipo

de estructura familiar, también conocer si cuentan con redes de apoyo social las personas que cualquiera sea el motivo por el que se encuentran privadas de su libertad están internas en el Centro de Rehabilitación de San Sebastián – mujeres. Para nuestro propósito hemos diseñado un estudio de tipo descriptivo, transversal e institucional, utilizando como instrumento un cuestionario de preguntas cerradas previamente elaborado, donde aplicamos instrumentos de medicina familiar.

El Centro de rehabilitación San Sebastián está ubicada en el centro de la ciudad de Cochabamba, cuenta con aproximadamente 162 internas flujo que varia de acuerdo al ingreso de algunas y libertad de otras, además de 200 niños los cuales aunque no carecen de libertad están recluidos en este recinto donde la variedad de culturas, razas, niveles socioeconómicos, concentran la realidad en que vivimos.

A pesar de no ser amplio, cuenta con áreas para terapia ocupacional como ser:

Microempresa de alimentos, panadería, tejido, pinturas, costura, peinados, los mismos que se utilizan en diferentes horarios para clases de alfabetización y computación, además de existir, lavandería, puestos de venta y una pequeña capilla para retiro espiritual.

Este centro también cuenta con un área para SANIDAD donde se atiende aunque no todos los días con la especialidad de Ginecología a través de un médico particular a llamado los días miércoles y jueves; Odontología todos los días en dos turnos por la mañana y la tarde. Cabe recalcar que este centro de rehabilitación no cuenta con médico internista ni personal de enfermería y por lo tanto también carece de apoyo con los medios de diagnóstico.