

15

884

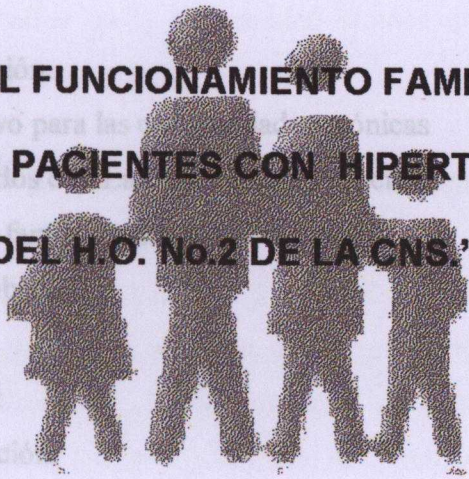
MED  
Tesis  
2005.  
L 864 e  
15.-



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA  
RESIDENCIA de MEDICINA FAMILIAR - CAJA NACIONAL SALUD.

- 2.- Justificación.
- 3.- Marco teórico.
  - 3.1. Conceptos: HTA, familia, recursos familiares.
  - 3.2. Apgar familiar.
  - 3.3. Estrés familiar.

**“EVALUACION DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y REDES DE APOYO SOCIAL EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL DEL H.O. No.2 DE LA CNS.”**



- 3.5. Modelo explicativo para las enfermedades crónicas
- 3.6. Factores de riesgo
- 3.7. Implicación de la familia
- 4.- Planteamiento del problema
- 5.- Objetivos.
- 6.- Diseño metodológico:
  - 6.1. Tipo de investigación
  - 6.2. Area de estudio.
  - 6.3. Universo
  - 6.4. Muestra
  - 6.5. Proceso.
  - 6.6. Operacionalización de variables.
  - 6.7. Instrumentos y técnicas de recolección

AUTORA: Dra. DOLY LOPEZ GUTIERREZ.

RESIDENTE SEGUNDO AÑO

TUTOR: Dr. Msc. HENRY SOLIS FUENTES.

Uº-13º-  
*[Signature]*  
C-11-02-05

*Dr. Henry Solis Fuentes*  
JEFE DE ENSEÑANZA **Cochabamba, Febrero del 2005.**  
MEDICINA FAMILIAR - CNS/UMSS

## INDICE

- 1.- Resumen.
- 2.- Justificación.
- 3.- Marco teórico.
  - 3.1. Conceptos: HTA, familia, recursos familiares.
  - 3.2. Apgar familiar.
  - 3.3. Estrés familiar.
  - 3.4. Función y disfunción.
  - 3.5. Modelo explicativo para las enfermedades crónicas
  - 3.6. Efectos relacionados con La falta de Apoyo social
  - 3.7. Implicación de la familia en las redes de apoyo.
- 4.- Planteamiento del problema.
- 5.- Objetivos.
- 6.- Diseño metodológico:
  - 6.1. Tipo de investigación.
  - 6.2. Área de estudio.
  - 6.3. Universo.
  - 6.4. Muestra.
  - 6.5. Proceso.
  - 6.6. Operacionalización de variables.
  - 6.7. Instrumentos y técnicas de recolección.
- 7.- Análisis de la información.
- 8.- Conclusiones.
- 9.- Recomendaciones.
- 10.- Bibliografía.
- 11.- Anexos.

## 2.-JUSTIFICACIÓN.

El papel de la familia de una persona con Hipertensión Arterial crónica ha aumentado de forma considerable en las últimas décadas. Se debe considerar que estas familias están sujetas a altos niveles de estrés, lo que provoca un trastorno psicológico entre algunos, si no todos, los miembros de la familia. Por lo que deducimos que esta patología lleva como consecuencia inevitable a la generalización de que las familias con personas con Hipertensión Arterial conforman un grupo homogéneo, es decir, que presenta estrés lo cual influye en la aparición de disfunción familiar.

Conocer las redes de apoyo no solo sirve para detectar pacientes carentes del mismo, sino que además permite acceder a individuos próximos al enfermo e implicarlos en el manejo de su enfermedad.

La percepción por parte del sujeto de sus limitaciones genera un sentimiento de baja autoestima que pone en peligro su posición ante la familia y la sociedad, lo que puede producir por un lado, una disfunción familiar entendida como aquel proceso que impide cumplir sus funciones a la familia, de acuerdo con la etapa del ciclo vital en que se encuentra y en relación con las demandas que percibe de su entorno. Y por otro, una alteración en las relaciones sociales del paciente. Sin embargo, el tener un buen apoyo social puede favorecer el manejo de la intervención preventiva, terapéutica y rehabilitadora de distintos problemas de salud, mediante el fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares o el refuerzo de grupos de autoayuda. Tanto la salud física como la psíquica mejoran al aumentar el apoyo social.

Por todo ello, nos planteamos realizar un trabajo que nos ayude a conocer el funcionamiento de las familias de estos pacientes con Hipertensión Arterial, y "cómo se encuentran desde el punto de vista psicosocial", valorando para ello, su apoyo familiar y social, que influirá en su calidad de vida.