



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SECCIÓN DE POSGRADO

**CONDICIONES MATERIALES DE VIDA EN LA DINÁMICA
FAMILIAR
JURISDICCIÓN DEL PUESTO DE SALUD PREVI 2017**

**PRESENTADO POR
ALICIA DEL SOCORRO MORALES COVARRUBIAS**

**ASESOR
FRANCISCO GABRIEL NIEZEN MATOS**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**LIMA – PERÚ
2018**



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

La autora permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SECCIÓN DE POSGRADO**

**CONDICIONES MATERIALES DE VIDA EN LA
DINÁMICA FAMILIAR
JURISDICCIÓN DEL PUESTO DE SALUD PREVI 2017**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR
ALICIA DEL SOCORRO MORALES COVARRUBIAS**

**ASESOR
DR. GABRIEL NIEZEN MATOS**

LIMA, PERÚ

2018

ÍNDICE

	Páginas
Portada	1
Índice	2
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción de la situación problemática	3
1.2 Formulación del problema	4
1.3 Objetivos	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación	5
1.4.1. Importancia	5
1.4.2. Viabilidad	5
1.5 Limitaciones	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas	12
2.3 Definición de términos básicos	19
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	20
3.1 Formulación de la hipótesis	20
3.2 Variables y su operacionalización	20
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	21
4.1 Diseño metodológico	21
4.2 Diseño muestral	21
4.3 Procedimientos de recolección de datos	22
4.4 Procesamiento y análisis de datos	22
4.5 Aspectos éticos	22
CRONOGRAMA	23
FUENTES DE INFORMACIÓN	24
ANEXOS	27
1. Matriz de consistencia	28
2. Ficha de evaluación de características de la familia y la vivienda	29
3. Cuestionario FF SIL	30
4. Consentimiento informado	31

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la situación problemática

La familia es la base de toda sociedad, esta se encuentra influenciada por diversos sistemas: económico, cultural y social, por tanto su estudio es una de las bases para poder entender la problemática que la rodea y mejorar su situación.

Los cambios en el mundo debido a la globalización han generado también cambios en la familia y en su dinámica, ya sea porque se ha involucrado más a la mujer en el área laboral debido al boom del feminismo, al cuidado y proyección de la misma con la planificación familiar, y al mejor estatus que esto conlleva.

Además de esto debemos tener en cuenta la modificación del entorno, ya que dependiendo de los recursos que tenga la familia, ya sean económicos como bienes físicos, se van a ver diferentes conductas entre los miembros, en algunos se evidencia mayor comunicación como en otros menor comunicación, además de otros aspectos que se evalúan en la dinámica familiar.

Es por esto que para entenderla mejor se plantea realizar una intervención familiar, la cual va a permitirnos recibir información, producir conocimiento sobre determinados temas de salud y promover la reflexión en las familias intervenidas¹, por tanto la evaluación de la dinámica familiar va a contribuir a identificar problemas de salud familiar, de igual forma la identificación de las condiciones materiales de vida.

Castañeda, en su tesis de 1994, buscó establecer una conexión entre las condiciones materiales de vida y las condiciones psicosociales, ya que ambos representan la calidad de vida familiar, y encontró que a mayor nivel de condiciones materiales de vida hay mayor grado de comunicación familiar, además que sumando todos los resultados, a mayor nivel de vida material, el nivel de condiciones psicosociales es mejor.²

Sin embargo este es el único estudio encontrado que estudie esta relación, por lo que se decide investigar más a fondo esta relación, para posteriormente realizar un diagnóstico de salud familiar, y poder planificar las acciones a tomar, tanto en esa familia como en la comunidad en la que vive.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Conocer la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

- Analizar las condiciones materiales de vida en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.

- Analizar la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.
- Valorar la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.

1.4 Justificación

1.4.1 Importancia

Es necesaria la investigación de la asociación entre dinámica familiar y condiciones materiales de vida para poder establecer mejor el enfoque de atención a las familias y también debido a que esta asociación no ha sido muy estudiada. Es de alta importancia debido a que en el Perú no ha sido muy analizada la familia y cómo se relacionan sus miembros.

1.4.2 Viabilidad

Se dispone de recursos económicos y materiales suficientes para ejecutar la investigación, además de la aprobación de la médico jefe del puesto de salud Previ para poder realizarla y de la colaboración de la población.

Sin embargo no se cuenta con recursos humanos suficientes para la ejecución.

1.4.1 Limitaciones

Debido a que no existen muchos trabajos de investigación con respecto al presente tema, especialmente en nuestro país, es que se ha decidido investigar sobre este mismo; sin embargo esto también ha dificultado la elaboración del proyecto de tesis, debido a que no se encuentra suficiente bibliografía. La muestra se calculará

mediante fórmula de acuerdo a la población de la jurisdicción. Se aplicará el test de FF-sil para determinar la dinámica familiar y el bloque de Condiciones materiales de vida y entornos de la Ficha Familiar para determinar adecuada o inadecuadas condiciones materiales de vida.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

En 1994, Castañeda usando un diseño prospectivo, transversal y observacional, aplicó una encuesta a 222 familias, buscando establecer una relación entre condiciones materiales y condiciones psicosociales, ya que ambos representan calidad de vida familiar; en el estudio se encontró que a mayor grado de condiciones adecuadas de vivienda hay mayor grado de comunicación familiar (56%), además sumando todos los resultados, a nivel de vida material más alto, el nivel de condiciones psicosociales es mejor.²

En 2011, Molina y Montepeque usando un diseño descriptivo de corte transversal con 120 familias participantes, encontraron que el 43.7% de su población eran familias disfuncionales en diversos grados y que el 79% consideraba que las condiciones de su vivienda eran buenas concluyendo que dos tercios de las familias estudiadas están en riesgo de disfuncionalidad.³

En 2012, Pacheco usando un diseño descriptivo de corte transversal, entrevistando a 132 familias, determinó que las áreas de función familiar que se encuentran afectadas más frecuentemente son Permeabilidad, Cohesión y Roles.⁴

En 2012, Gallego usando un diseño cualitativo, determinó luego de una revisión de bibliografía basado en familia y dinámica familiar, que es en la familia en donde se adquieren e interiorizan normas, reglas y límites, de igual forma los roles, los

cuales son esenciales porque ejercen una función de ordenadores y estabilizadores de la dinámica familiar.⁵

En 2010, el INEI en su investigación sobre los hogares, encontró que en las zonas urbanas el tipo de posesión de domicilio .3.3 con mayor frecuencia es la propia sin adeudo (63%), del cual, el material que predomina de las paredes externas es ladrillo o cemento (62%) seguido de adobe o material de tapia (23,2%); el material predominante del piso es cemento (49,2%) seguido de tierra (28,6%) y parquet o loseta (19,2%); el acceso a servicios de agua mediante red pública es 78,5%; el acceso a servicios higiénicos es 72,6%; los hogares que disponen de artefactos y equipos es en primer lugar dos en un 22,5%, le sigue 1 en un 19,3% y luego 5 y más en un 18,2%; y por último los hogares que disponen de servicios de información y comunicación son 40,8% con teléfono celular, 27,5% con teléfono fijo, 15,4% con conexión a TV por cable y 6,8% con conexión a internet.⁶

En 2013; Membrillo en su análisis de la Salud Familiar, indicó que para poder evaluar la salud familiar se tenía que abarcar: La salud familiar de cada uno de los miembros, las condiciones materiales de vida y el funcionamiento familiar, los cuales interactuados entre sí nos dan como resultado un estado de Salud Familiar, y recomienda que la mejor forma de evaluar estos ítems es la entrevista de salud familiar.⁷

En 2007, Castellano y col usando un diseño descriptivo transversal, realizó una encuesta sobre percepción de funcionamiento familiar con el instrumento FF sil a un total de 306 familias, de las cuales 72.9% fueron funcionales, y de las

dimensiones estudiadas en esta encuesta, 25 presentaron funcionalidad en Permeabilidad, 16 en Adaptabilidad y 6 en Roles, el resto es moderadamente funcional, y una sola familia presentó disfunción.⁸

En 2016, el APEIM hizo un análisis del perfil de hogares, y en cuanto al perfil hogares según el nivel socioeconómico, el tipo de domicilio que predominó es el de casa independiente 85,7%, el material que predomina en las paredes externas es ladrillo o cemento es de 54,5%, el material predominantes en los pisos es cemento en un 44,3%, el material predominante de los techos es concreto armado en un 41,8%, la vivienda es propia totalmente pagada en un 68,7%, el abasto de agua es red pública dentro de la vivienda en un 80,4%, el servicio higiénico es red pública de desagüe dentro de la vivienda en un 66,1%, el alumbrado es electricidad en un 94%, cuenta con celular un 87,5%.⁹

En 2014, la encuesta realizada por el INEI, el ENDES resaltó que para dividir a la población en quintiles de bienestar o riqueza se tomaban ciertas características de las viviendas: disponibilidad de bienes en el hogar, disponibilidad de automóvil, bicicleta o motocicleta, fuente de abastecimiento de agua, fuente de agua para beber, servicio sanitario, material de piso, material de paredes, material de techo, combustible para cocinar y número de personas por cuarto.¹⁰ Teniendo en cuenta esto, identificó que en Lima metropolitana el 39,8% de los hogares pertenecen al quintil superior, 30,6% al cuarto quintil, 20,4% al quintil intermedio, 8,9% al segundo quintil y 0,4% al quintil inferior.¹⁰

En 2015, Pérez y Rodríguez en su documento de discusión sobre cómo medir la pobreza en el Perú, se identifica dos enfoques principales de pobreza: Enfoque de pobreza multidimensional, en la cual se evalúa la Educación, salud y las condiciones de la vivienda; y el Enfoque de necesidades básicas insatisfechas, en el cual se evalúa la calidad de vivienda, hacinamiento, tipo de eliminación de excretas, asistencia de niños en edad escolar al colegio y probabilidad de insuficiencia de ingresos al hogar, sin embargo este enfoque permite la focalización de la pobreza, no es considerada la mejor, pero es la técnica estándar en nuestro país.¹¹

En 2017, Guerrero usando un diseño correlacional, con una población de 30 niños, se aplicó el instrumento FF sil a los padres de familia, identificando que el 60% era funcional, 36,7% moderadamente funcional y 3,3% disfuncional.¹²

En 2015, Martín y col en una investigación descriptiva transversal, con una población de 45 familias de estudiantes de Medicina, se realizó test de percepción del funcionamiento familiar para el diagnóstico de salud familiar a través de la dinámica relacional, y se identificó que el 88,9% de las familias eran funcionales y 11,1% moderadamente funcional, no encontrándose disfunción familiar.¹³

En 2011, Méndez y col en su investigación de tipo descriptivo transversal, con una población de 40 familias nucleares de niños con éxito escolar, se realizó la prueba de percepción de funcionamiento familiar, encontrándose que el 77,5% de las familias eran funcionales, a expensas de la cohesión (77,5%), comunicación (72,5%), armonía (67,5%) y afectividad (65%), mientras que los procesos de

permeabilidad (27,5%) y roles (32,5%) fueron los procesos de menor contribución.¹⁴

En 2014, Macavilca en su estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal, con una población de 96 adolescentes, aplicó los test FACES III encontrando que el 44% proviene de familias funcionales y 56% de familias disfuncionales. Según dimensiones, en adaptabilidad el 63% refiere tener una familia disfuncional y 37% funcional, y según cohesión el 56% refiere tener una familia disfuncional y 44% funcional.¹⁵

En 2013, Torrel y Delgado en su estudio de tipo observacional transversal correlacional, con una muestra de 88 adolescentes entre 15 y 18 años, se les aplicó el test FF sil para percepción de funcionamiento familiar, encontrándose que el 53% de las familias son disfuncionales, el 12% severamente disfuncional, el 23% moderadamente funcional y 0% funcional.¹⁶

En 2013, Cuba y col en su estudio de tipo transversal descriptivo, con una muestra de 120 familias, determinó mediante encuesta con APGAR familiar y FACES III, que el 37% percibe disfunción familiar leve, 28 % buena función familiar, 19% disfunción familiar moderada y 23% disfunción familiar severa.¹⁷

En 2014, Cárdenas y Retamal en su estudio de tipo cualitativo, abordaron la influencia del hacinamiento sobre la dinámica familiar, encontrando que los conflictos familiares eran causados principalmente por problemas económicos, y a pesar de que la mayoría de los integrantes de la familia trabajaban, los ingresos

no alcanzaban para tener un adecuado estilo de vida como aspiraban, adicionalmente la invasión de espacios ocasionaba conflictos, no sólo dentro del hogar sino también en el exterior, debido a gritos, música con volumen elevado y discusiones, los cuales afectaban la estructura social de la comunidad.¹⁹

En 2014, Saldivar en su estudio de tipo cuantitativo encontró que la distribución de la funcionalidad familiar en contraste con los niveles socioeconómicos de las diferentes familias, se observa que hay “una mayor frecuencia en el nivel medio bajo en un 52.39% y familias moderadamente funcionales en un 34.24%”.²⁰

En 2013, Castro y col en su estudio determinaron que en una población urbana de Arequipa el 8.4% tiene nivel socioeconómico alto, y el 40.2% nivel bajo, adicionalmente identifican que deberían medir estos niveles en estilos de vida más que en sólo ingreso económico, ya que en muchas ocasiones este ingreso puede provenir de forma informal.²¹

2.2 Bases teóricas

Definición de Familia

Existen múltiples definiciones para la familia, con el tiempo esta ha ido evolucionando, no solo el grupo familiar, sino la perspectiva científica, por lo que cada una tiene diferentes niveles de aplicación.¹⁸

Sin embargo una de las más usadas es: “un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto, y que está condicionado por los valores socioculturales en los cuales se desarrolla”.¹

Debemos recordar que la familia es parte de la estructura de la sociedad, la cual está condicionada por la economía y el período histórico-social y cultural en el cual se desarrolla¹ por lo cual siempre se encuentra en constante cambio.

La familia es un subsistema abierto, se encuentra conectada directamente con la sociedad y con otros subsistemas que pertenecen a la misma, al menos dos personas deben integrarla, y ellas pueden convivir en un domicilio o en una parte de él, y comparten o no sus recursos o servicios.¹

Definición de Evaluación de la Salud Familiar¹

“La evaluación de la salud de las familias es un proceso constante y dinámico el cual se caracteriza por diferentes momentos, incluyendola recolección de información, análisis e identificación de problemas de las familias para así poder realizar acciones de promoción, prevención y recuperación de la salud en ellos, esto debe desarrollarse a través de los procesos de dispensarización y análisis de la situación de salud”.¹

Definición de la Salud Familiar¹

“Es el resultado de la interrelación dinámica del funcionamiento de la familia, sus condiciones materiales de vida y la salud de sus integrantes”.¹

La salud familiar se encuentra en constante dinamismo, esta se encuentra influida por las diferentes condiciones de vida, ya sean materiales como también por los cambios de desarrollo y problemas de salud que puedan tener alguno de sus integrantes.¹ No todas las familias son iguales, por lo que se propone es realizar un diagnóstico dinámico de la salud de la familia que incluya indicadores de funcionamiento familiar, condiciones de vida de la familia y la salud de los que la integran¹.

Evaluación de la Salud Familiar¹

Con la meta de evaluar la salud familiar en las familias, se debe hacer una caracterización de ella, cómo se compone y determinar el momento de desarrollo los cuales van a permitir encontrar a la familia en algunas condiciones en las cuales van a actuar las variables que serán investigadas.¹

Caracterización de la familia

Dentro de la cual debe evaluarse la estructura y la etapa de desarrollo.¹ Este punto no será desarrollado ni tocado en la investigación.

Evaluación de la Salud Familiar¹

La salud familiar se puede evaluar revisando:

- El funcionamiento de la familia
- Las condiciones materiales de vida
- La salud de los integrantes de la familia

Evaluación de la salud familiar atendiendo al funcionamiento de la familia

Se puede evaluar viendo si se cumplen las funciones familiares y la dinámica interna de la familia, ya sea de forma de separada o en conjunto. Para esto se debe considerar el resultado de FF-SIL o prueba de percepción del funcionamiento familiar, además de la evaluación que realizará el equipo de salud in situ para determinar si se están cumpliendo las funciones básicas familiares.

Evaluación del funcionamiento familiar según cumplimiento de las funciones básicas de la familia (Anexo N°02)

Función económica:

→ Sí cumple si es que la familia cubre las necesidades básicas, por ejemplo las de alimentación, higiene, calzado, cuidado personal, vestuario y medicamentos.

→ De no ser así, no estaría cumpliendo con esta función.

Función educativa:

→ Sí cumple si es que los integrantes de la familia tienen comportamientos aceptados socialmente.¹

→ De no ser así, no estaría cumpliendo con esta función. Por ejemplo: “conducta delictiva, antisocial o transgresión de normas de convivencia social”.¹

Función afectiva:

→ Sí cumple si es que los integrantes de la familia al momento de la entrevista manifiestan o se evidencia signos que den a entender satisfacción afectiva por pertenecer a su familia.¹

→ De no ser así o que los integrantes expresen signos de carencia afectiva o abandono, no estarían cumpliendo con esta función.¹

Es cierto que la función reproductiva de la familia es una de las funciones de la familia las cuales son básicas, sin embargo no se están incluyendo en el análisis del funcionamiento familiar ya que se evalúa también dentro de las tareas de la familia en su camino por los ciclos vitales.¹

Evaluación del funcionamiento familiar según la dinámica de las relaciones internas

“La evaluación del funcionamiento familiar según la dinámica de las relaciones internas de la familia puede medirse a través de la aplicación de la prueba FF-SIL”.¹

Este instrumento fue diseñado de forma que sea entendible por cualquier persona de cualquier nivel escolar, económico y que pueda ser aplicado por cualquier personal de cualquier nivel de atención, “evalúa el funcionamiento familiar a partir de la percepción de uno de los miembros y su aplicación se realizará al miembro de la familia que, a criterio del equipo de salud, tenga capacidad para responderla, en condiciones de privacidad adecuadas”.¹

El FF SIL evalúa en las familias en diversas categorías, las cuales se distribuyen de acuerdo a los siguientes ítems:

- Cohesión: 1 y 8
- Armonía: 2 y 13
- Comunicación: 5 y 11
- Adaptabilidad: 6 y 10
- Afectividad: 4 y 14
- Roles: 3 y 9
- Permeabilidad: 7 y 12

Esta escala tiene diversos valores, y se han considerado los que se observan en el cuadro:

Valores de la escala	
Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

El puntaje final de la evaluación se obtiene sumando los puntos por ítems, lo que nos permitirá llegar finalmente al diagnóstico de funcionamiento familiar.

Diagnóstico del funcionamiento familiar según FF-SIL	
Funcional	70 – 57 puntos
Moderadamente funcional	56 – 43 puntos
Disfuncional	42 – 28 puntos
Severamente disfuncional	27 – 14 puntos

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) (Anexo N° 03)

Evaluación del funcionamiento familiar según la integración de las anteriores

Se evaluará el funcionamiento de la familia de acuerdo a:

- Criterio del equipo de salud para evaluar si la familia cumple las funciones básicas.
- El resultado del test de funcionamiento familiar (FF-SIL)

De acuerdo a esta evaluación el resultado del diagnóstico podría ser:

- Familia funcional: que es cuando cumplen sus funciones y el FF SIL obtiene puntuación dentro del rango de funcional.
- Familia con riesgo de disfuncionalidad: de igual forma cumplen sus funciones, sin embargo obtiene puntuación fuera del rango de funcional.
- Familia disfuncional: sucede cuando no cumplen con alguna función básica y la puntuación que obtiene corresponde a disfuncional, en ambos niveles.

Para fines simples de la investigación, se ha delimitado que el resultado sea sólo de: Familia Funcional y Familia Disfuncional.

Evaluación de la salud familiar atendiendo a sus condiciones materiales de vida

Para determinar si las condiciones son adecuadas o inadecuadas, se evaluarán los siguientes ítems:

- “Satisfacción de la familia con los ingresos”.¹
- “Condiciones estructurales de la vivienda: Buena (sólida, buen mantenimiento), regular (requiere reparación), mala (vivienda insegura)”.¹
- “Equipamiento doméstico básico: Poseen al menos refrigerador, TV o radio y plancha; no tienen estos equipos básicos; tienen más de estos tres equipos básicos”.¹
- “Hacinamiento: Hacinados, no hacinados”.¹

2.3 Definición de términos básicos

Condiciones materiales de vida: son condiciones de vida que requieren de recursos materiales, sean públicos o privados, se encuentran relacionados con el bienestar de la familia, sea sólo para sus integrantes como para el todo.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de la hipótesis

Si las condiciones materiales de vida son inadecuadas, entonces existiría un grado de disfunción en la evaluación de la dinámica familiar en la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.

Hipótesis nula: Si las condiciones materiales son inadecuadas, no existiría un grado de disfunción en la evaluación de la dinámica familiar en la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.

3.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Escala de las categorías	Medio de verificación
Condiciones materiales de vida	Condiciones generales de vida cotidiana	Cuantitativa	Evaluación condiciones materiales de vida	Razón	Adecuado Inadecuado	Adecuado: Satisfacción con ingresos, buena o regular estructura de la vivienda, más de 3 equipos básicos y no hacinados Resto: Inadecuado	Ficha familiar
Dinámica familiar	Percepción de cumplimiento de funciones básicas y dinámica de relaciones internas	Cuantitativa	Encuesta	Razón	Funcional Disfuncional	70 a 43 42 a 14	Cuestionario FF-SIL

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Según el enfoque: Cuantitativo

Según la intervención del investigador: Observacional

Según el alcance: Transversal

Según la planificación: Prospectivo.

4.2. Diseño muestral

a. Población universo: En la jurisdicción se tienen a cargo 4 sectores: Jorge Chavez (3 etapas), Previ, El Olivar y El Cóndor, habiéndose distribuido en lotes dentro de manzanas, siendo en total en:

- Jorge Chavez 1ª Etapa: 464 lotes
- Jorge Chavez 2ª Etapa: 416 lotes
- Jorge Chavez 3ª Etapa: 85 lotes
- Previ: 1007 lotes
- El Olivar: 717 lotes
- El Cóndor: 545 lotes

No se tiene población total, debido a que no se ha realizado censo últimamente.

b. Población de estudio: población dentro de la jurisdicción del puesto de salud Previ.

c. Tamaño de población de estudio: 3234 familias.

d. Muestreo o selección de la muestra: muestreo aleatorio por

conglomerados, siendo en total 230 familias las seleccionadas para evaluación.

e. Criterios de selección

Criterios de Inclusión: Familias que se encuentren dentro de la jurisdicción del Puesto de Salud Previ.

Criterios de Exclusión: Familias que no deseen participar en el estudio.

4.3. Procedimientos de recolección de datos

Instrumento

Se utilizará la encuesta FF-SIL¹ para la evaluación de la funcionalidad familiar y el bloque de evaluación de entornos de la ficha familiar, la cual se aplicará al jefe del hogar, para la evaluación de las condiciones materiales de vida.

4.4. Procesamiento y análisis de datos

Se verificará que todos los ítems de la encuesta se encuentren debidamente marcados, posteriormente se analizarán los datos mediante chi cuadrado, y en asociación mediante *odds ratio*. Se utilizará el programa SPSS para el análisis de los datos.

4.5. Aspectos éticos

En el presente trabajo se valorará el principio de la no maleficencia a los usuarios, por lo que se les pedirá firmar un consentimiento informado, con el cual se aprobará el ingreso al estudio y su participación voluntaria en el mismo, el cual está dentro de los anexos.

CRONOGRAMA

MESES 2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Recolección de información	X	x	x	x	X							
Redacción y revisión		x	X	X	X	X						
Tipeo y presentación		x	x	x	X	X						
Elaboración de instrumento				x	X	X						
Recolección de datos							x	x	X	X		
Tabulación de datos							x	x	x	X		
Análisis e interpretación de datos									x	X		
Tipeo y presentación										x	X	
Elaboración de documento											x	
Redacción y revisión											X	
Tipeo y presentación									x	x	X	X

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Isabel Louro y col. Manual para la intervención en la salud familiar. 1ª Edición. Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2002.
2. Castañeda, R. Calidad de Vida Familiar: Condiciones materiales y condiciones psicosociales de los habitantes de las colonias Mirador y Balcones de Anáhuac de San Nicolas de los Garza Nuevo León (tesis de grado para maestría en trabajo social). Universidad Autónoma de Nuevo León. Dirección General de Bibliotecas. 1994.
3. Molina y Montepeque. Caracterización de 120 familias del área de influencia de la unidad médica de Soyapango, Febrero – Octubre 2011 (tesis de grado para especialidad de Medicina Familiar). Universidad de El Salvador. 2011.
4. Pacheco, T. Caracterización de Salud Familiar en el área de influencia de Unidad Médica de ciudad Merliot, Agosto – Octubre 2011 (tesis de grado para especialidad de Medicina Familiar). Universidad de El Salvador. 2012.
5. Gallego, A. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Rev VirtUnivCatólicadel Norte (Colombia). 2012; N° 35; 326-345.
6. INEI. Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares, 2007. Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales, 2ª edición; 2010.
7. Membrillo, A. Situación actual de la salud familiar en México. Medwave. 2013 Ene/Feb; 13(1):e5616
8. Castellanos J, Rodríguez D, Sánchez F, Guedez R, Calvo T, Arocha Y. Funcionamiento Familiar en una comunidad. Rev Med Elect. 2007; 29(5)

9. Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados. Niveles Socioeconómicos 2016. ENAHO 2015. 2016.
10. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2014, Nacional y Departamental. Pp 67-69. 2014
11. Pérez P, Rodríguez A. El ejercicio de medir la pobreza en el Perú. En: Evidencia para una política de inversión en el talento; Vol 2. Hans Contreras Pulache Editor. Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo. Ministerio de Educación. 2015.
12. Guerrero C. Funcionalidad Familiar y Desarrollo Motriz (proyecto de investigación para título de lic. en psicología). Universidad Técnica de Ambato. 2017.
13. Martín M, Díaz M, Sánchez M, Fernandez E, Carrillo M, Guash T. Caracterización de la salud familiar en estudiantes de medicina. Cuba. 2015. 121-129.
14. Méndez Sutil V, Louro Bernal I, Bayarre Veá H. Caracterización de la salud familiar en familias de niños con éxito escolar. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 [citado 12 Abr 2017]; 27(1). Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol_27_1_11/mgi01111.htm
15. Macavilca J. Funcionamiento familiar y estilos de vida en el adolescente en la I.E. Juan de Espinoza Medrano 7082, San Juan de Miraflores (tesis de grado para título de lic. en enfermería). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014
16. Torrel M, Delgado M. Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la I.E. Zarumilla – Tumbes 2013. Ciencia y Desarrollo. Ene/Jun 2014; 17(1); 47-54

17. Cuba M, Jurado A, Romero Z, Cuba M. Características familiares asociadas a la percepción de la calidad de vida en pobladores de un área urbano-marginal en el distrito de Los Olivos, Lima. Rev Med Hered. 2013; 24: 12-16
18. Membrillo A. Familia – Introducción al estudio de suselementos. 1a Edición. Editores de textosmexicanos. 2008.
19. Cárdenas Y, Retamal P. Efectos psicosociales de las familias en situación de hacinamiento (tesis de grado para título de asistente social). Universidad Academia de Humanismo Cristiano – Chile. 2014.
20. Saldivar C. Funcionalidad Familiar y Nivel Socioeconómico en familias con niños de 2 – 4 años que presentan obesidad, en la consulta externa de la UMF 220 Toluca México, 2013 (tesis para obtener Diploma de Postgrado de la especialidad de Medicina Familiar). Universidad Autónoma del Estado de Mexico.
21. Castro R, Arias W, Dominguez S, Masías M, Salas X, Canales F, Flores A. Integración familiar y variables socioeconómicas en Arequipa metropolitana. RevInv Arequipa, Año 2013, Vol 4, 35-65

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
Influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar – jurisdicción del puesto de salud Previ 2017	¿Cuál es la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017?	<p>Objetivo general Conocer la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017.</p> <p>Objetivos específicos Analizar las condiciones materiales de vida en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017. Analizar la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017. Valorar la influencia de las condiciones materiales de vida en la dinámica familiar en las familias de la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017</p>	Si las condiciones materiales de vida son inadecuadas, entonces existiría un grado de disfunción en la evaluación de la dinámica familiar en la jurisdicción del puesto de salud Previ 2017	Cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo	Población dentro de la jurisdicción del puesto de salud Previ: 3234 familias. Se usará el programa SPSS para procesar los datos.	Test FF SIL y Ficha de evaluación de características de la familia y la vivienda

ANEXO N°02: FICHA DE EVALUACIÓN CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA Y LA VIVIENDA

VII. CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA Y LA VIVIENDA													
INGRESO FAMILIAR		MATERIAL DEL PISO	Marcar con X	MATERIAL DE LAS PAREDES	Marcar con X	MATERIAL DE TECHO	Marcar con X	ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	Marcar con X	DISPOSICIÓN DE BASURA	Marcar con X	SERVICIOS EN EL DOMICILIO	Marcar con X
S/. (mensual)		Madera		Madera, estera		Calamina		Aire libre		Carro recolector		Teléfono	
		Parquet		Adobe o tapia		Madera, tejas		Acequia, canal		A campo abierto		Internet	
		Losetas		Cemento/ladrillo		Noble		Red pública (*)		Al río		Cable	
AGUA DE CONSUMO	Marcar con X	Cemento/ladrillo		Quincha (caña con barro), piedra con barro		Eternit o Fibra de cemento		Letrina		Se entierra, quema		Electricidad	
		Tierra											
Agua con tratamiento (*)		Otros		Otros		Paja, hojas		Pozo séptico		En un pozo		Agua, desagüe	
						Caña o esteras con barro		Otros		Otros		Otros	
Agua sin tratamiento (*)		COMBUSTIBLE PARA COCINAR	Marcar con X	CONSERVACION DE ALIMENTOS	Marcar con X	VIVIENDA CON INFRAESTRUCTURA EN RIESGO		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DESCRIBIR:			VIII. RIESGO DEL ENTORNO	Marcar con X
ABASTECIMIENTO DE AGUA	Marcar con X	Leña		A temperatura ambiente		PRESENCIA DE VECTORES EN LA VIVIENDA		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DESCRIBIR: mosquitos			Depósitos de agua no tapada	
		Carbón		Refrigeradora								Lluvias, inundaciones	
Red pública dentro de la vivienda		Bosta		En recipiente sin tapa		TENENCIA DE ANIMALES				Basural junto a la vivienda.			
		Gas, electricidad		En recipiente con tapa		TIPO DE ANIMAL		Marcar con X	VACUNAS		Humos o vapores de productos químicos de fábricas, industrias o minería		
Red pública fuera de la vivienda (*)		N° DE PERS X HABITACION	Marcar con X	DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE PROPIO	Marcar con X	Mascota: perro, gato			SI	NO	Derrumbes, huaycos		
		De 1 a 3 miembros		Automóvil				De importancia económica: cabras, cameros, cerdos, vaca, aves de corral			SI	NO	Inservibles junto a la vivienda
Pozo, Cisterna		De 4 miembros a mas		Bicicleta		Convive con los animales dentro de la vivienda					SI	NO	Pandillaje, delincuencia
Rio, Acequia		Otro		Motocicleta							SI	NO	Sin alumbrado público, pistas no asfaltadas.
Familia cuenta con Mochila de Emergencia			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Su vivienda ¿cuenta con espacios destinados al almacenamiento, conservación, manipulación y consumo de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Vectores (mosquitos, zancudo roedores, etc).
Familia cuenta con Botiquín de Emergencia			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Su cocina ¿cuenta con sistema de eliminación del humo de cocina o ventilación?					<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

ANEXO N°03: “CUESTIONARIO FF SIL”¹

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
Se toman decisiones para cosas importantes de la familia					
En mi casa predomina la armonía					
En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
Se distribuyen las tareas de forma que nadie está sobrecargado					
Las costumbres familiares pueden modificarse antes determinadas situaciones					
Podemos conversar diversos temas sin temor					
Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

ANEXO N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este consentimiento es informar a los participantes de la presente investigación sobre el estudio a realizarse y sobre el rol de los mismos en la investigación.

La presente investigación es conducida por Alicia del Socorro Morales Covarrubias, de la Universidad San Martín de Porres. La finalidad de la presente investigación es identificar la relación entre las condiciones materiales de vida en la familia y la funcionalidad que existe en ella.

Si accediese a participar en la investigación, se le realizarán algunas preguntas para la evaluación de las condiciones en las que vive y el llenado de un cuestionario para marcar, lo cual tomará aproximadamente 15 a 20 minutos de su tiempo.

Su participación es enteramente voluntaria, y la información recolectada es completamente confidencial, la cual no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación, adicionalmente sus respuestas serán codificadas en los formatos usados, por lo que su identificación es anónima. Si existiese alguna duda hacerlo saber, y de igual forma si desea no participar en la investigación, hacerlo saber.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Alicia Morales C. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha