



*Facultad de Humanidades, Ciencias  
Sociales y de la Salud  
Carrera Licenciatura en Enfermería*

**LA FAMILIA Y UN DESAFÍO EN LAS RELACIONES CON LA RED DE APOYO  
SOCIAL PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES<sup>1</sup>**

**Dra Josefa Delgado**

Hablar de la *familia* implica ya un desafío poder definir la perspectiva que se adopta para poder abordar su multidimensionalidad, sin excluir ninguno de los tipos vigentes en la sociedad actual. Esta tarea se complejiza cuando tenemos que referirnos al trabajo con ellas, en acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades desde el paradigma holístico.

Tratar de buscar la articulación de acciones - entidad formadora de recursos y el sistema de salud oficial - significa encontrarse con barreras administrativas y culturales, que condicionan y limitan las posibilidades de potencializar los recursos disponibles, en la comunidad, para el cuidado de la salud. La red de organismos e instituciones establecida por el Estado condiciona, a través de sus programas, un modelo de relaciones impositivas que promueven dependencia del sistema; sus programas están orientados principalmente a la enfermedad; la familia como grupo no es reconocida como referente principal de toda persona, tanto en la salud como en la enfermedad.

Promover un modelo de abordaje a la salud como a la enfermedad desde otro paradigma, impone generar estrategias que ayuden a lograr esa articulación entre familia-servicios de salud-comunidad, desde una

---

<sup>1</sup> Equipo de trabajo: Lic. Ana Domínguez, Lic. Mirta Paz, Enf. Malvina Lobo, Enf. Elizabeth Trejo, Enf. Mariela Revainera, Est. Claudia Moya

relación más horizontalizada, donde el poder de decidir y hacer sea más equilibrado.

La familia a través de su propio sistema de relaciones se convierte en la primera *red de apoyo* que tiene la persona; desde allí, cada miembro va generando su propia red que le permite interactuar con elementos de la red de apoyo familiar (*red doméstica*) y social (externa), e insertarse socialmente. La familia genera su propio sistema de relaciones que va adaptándose a las diferentes etapas de su ciclo vital y condiciones socioculturales, posibilitando la vida y la salud. No siempre encuentra en su contexto un sistema de relaciones que le favorecen su crecimiento y desarrollo.

Su inserción en las redes sociales le da a la familia mayores posibilidades de interaccionar, dándole mejores condiciones de abordar su cotidianidad. En las familias de escasos recursos la relación con la red social es limitada, la consecuencia es su *aislamiento social*; ésto la hace vulnerable, muchas de sus necesidades básicas no pueden ser satisfechas al estar limitadas las posibilidades de interacción con la red de apoyo, poniéndola en situación de "*familia en riesgo social*".

Según Cohen & Syme (1986), el significado e importancia del *apoyo social* varían a través del ciclo de vida, y tiene diferentes funciones en los distintos periodos de la vida de las personas.

De acuerdo a las experiencias que venimos desarrollando en la comunidad del B° 8 de Abril - con familias que tienen niños en comedores comunitarios, con pacientes hipertensos y diabéticos - desde el 2003, nos permitió identificar grupos de familias que se encuentra en alto riesgo social debido a los niveles de exclusión social detectados: familias analfabetas, familias con escolaridad incompleta, ingresos económicos inestables, desocupación, familias grandes monoparentales (más de 6 miembros), familias biparentales grandes con 10 o más hijos, déficit en las condiciones ambientales: precariedad de viviendas, manejo inadecuado de basuras y excretas, escaso control de insectos y roedores; red de apoyo con 2 a 5 elementos, es una red pobre donde la escuela no aparece

como parte integrante, y esto tiene correlato con los bajos niveles de escolaridad de la familia que condiciona y limita sus posibilidades de desarrollo social y su inserción laboral.

Este aislamiento social en que se encuentran las familias agrava sus niveles de riesgo al considerar que en su mayoría están en su "etapa de desarrollo" de su ciclo vital, etapa que demanda no sólo recursos materiales, también alimentarios, afectivos, psicológicos, sociales, espirituales y culturales para promover un desarrollo armónico del ser humano.

El intercambio e interconexiones que puede establecer con su red informal y formal son escasos, afectando las diferentes dimensiones de la vida de cada integrante de la familia, sus capacidades y potencialidades no son desarrolladas ni estimuladas. Repercutiendo sus efectos en el desarrollo de la comunidad.

El estado de necesidad genera desafíos de acción a los miembros de la familia y de apertura para vincularse, predominantemente la madre es la principal movilizadora de recursos, no hay inacción, sino barreras que por su limitada inserción desconocen los mecanismos que pueden utilizar para relacionarse con la red, como el desconocimiento de su existencia.

El trabajo y la educación al ser los dos elementos dinamizadores básicos y esenciales del desarrollo humano, al estar ausentes o existen en niveles deficitarios tiene consecuencias, algunas irreversibles, otras con secuelas en la familia como grupo y en cada uno de sus miembros. Estas vivencias generan en ella conocimientos, creencias, significados, que definen actitudes frente a este desafío de subsistencia que les plantea el cotidiano, y modos de afrontamiento.

Este contexto nos impuso un compromiso, buscar estrategias de trabajo que permitan a las familias en riesgo rescatar sus potencialidades y promover su inserción en la red de apoyo local. Para ello buscamos trabajar la salud desde una perspectiva integradora, donde el usuario (personas, familia, grupos comunitarias) con su multidimensionalidad, sea realmente un miembro activo en la toma de decisiones y ejecución de acciones, que pueda descubrir sus propios recursos y los que posee su medio, sepa

movilizarlos para dar respuestas a sus necesidades, como a otros miembros del vecindario.

Esto demanda un trabajo prolongado, consideramos que aun estamos en la primera etapa de tres etapas básicas, que es de aproximación y exploración de la red (consulta de enfermería, control de crecimiento y desarrollo del niño, visita domiciliaria a la familia, investigación), para luego promover la difusión de la misma por parte de los propios miembros y por último el fortalecimiento de la red a través de estrategias conjuntas.

Actualmente nos encontramos profundizando el trabajo - junto al equipo docente del espacio curricular Enfermería Comunitaria - del análisis de la red de apoyo para conocer hasta qué punto las familias, a través de sus miembros, están conectadas unas con otras, con instituciones y ONG del medio y poder conocer que movilizan de y para la red.