ANEXO: APLICABILIDAD E INTERPRETACIÓN SALUFAM

ESCALA DE VALORACIÓN FAMILIAR EN SALUD *SALUFAM*

Instrucciones para la persona que administra la Escala.

El cuestionario SALUFAM debe ser auto-aplicado y respondido por una persona adulta de 18 años o más. El cuestionario está dirigido a la persona que inscribió al grupo familiar en el Centro o que tenga responsabilidad en el cuidado de la familia. El tiempo que ocupará en llenar la Escala es de alrededor de 5 minutos.

Si la persona que completará la escala SALUFAM tiene dificultades para leer, para ver o para escribir por favor ayúdela leyendo las afirmaciones y alternativas o solicite un familiar presente que lo haga. Ofrezca ayuda en caso de existir alguna pregunta que no sea entendida.

Instrucciones para la persona que llena la Escala

Esta Escala consiste en un cuestionario de 13 afirmaciones que pretende conocer su idea de cómo es su familia, la manera en que enfrentan las situaciones de la vida y la forma en que se relacionan entre sí y con otras personas. Las afirmaciones se refieren a lo más "habitual o frecuente en su grupo familiar". No hay un período de tiempo específico. Considere como **grupo familiar** las personas que viven con usted la mayor parte del tiempo. Si vive sólo/a, considere como "grupo familiar" aquellos/as personas cercanas, importantes para usted, con quienes comparte las cosas importantes de su vida y que le ayudan a tomar decisiones.

En primer lugar queremos que se identifique y que marque (en un círculo) la posición que usted cree tener en su grupo familiar.

1. Abuela	6. Hija	12. Hermana
2. Abuelo	7. Hijo	13. Hermano
3. Madre	8. Nieta	14. No pariente
4. Padre	9. Nieto	15.Vive solo(a)
5. Pareja/ Cónyuge	10.Yerno	16. Otro
	11. Nuera	

a. Nombre Completo de la Persona que llena el Cuestionario	
b. RUT:	e. Edad:
c. Fecha	g. Su posición en el grupo familiar actual (marque una)
d. Número de personas del grupo familiar contándola/o a usted	

A continuación queremos que para cada una de las siguientes frases marque la alternativa que usted crea mas se acerque a lo que pasa en su grupo familiar. La alternativa 1 es para señalar algo que nunca ocurre en su familia, la 2 que ocurre pocas veces, la 3 algunas veces (la mitad de las veces si, la mitad no), la 4 muchas veces, la 5 siempre. Intente contestar todas las afirmaciones. Si no sabe la respuesta de una de ellas encierre en un círculo el número "0 " (cero) bajo la columna "No Sabe".

	Pregunta	Nunca	Pocas Veces	Algunas Veces	Muchas Veces	Siempre	No Sabe
1	Estamos de acuerdo en cómo deben actuar los miembros de nuestra familia	1	2	3	4	5	0
2	Estamos de acuerdo en las cosas que son importantes para nuestra familia	1	2	3	4	5	0
3	Sabemos que queremos lograr como familia en el futuro	1	2	3	4	5	0
4	Intentamos mirar el lado positivo de las cosas	1	2	3	4	5	0
5	Cuando hay un problema logramos ver los aspectos positivos y negativos	1	2	3	4	5	0
6	Intentamos olvidar nuestros problemas durante un tiempo cuando parecen que son insuperables	1	2	3	4	5	0
7	Cada uno de nosotros es capaz de escuchar las dos versiones de una historia	1	2	3	4	5	0
8	En nuestra familia tenemos al menos un día en que realizamos alguna actividad todos juntos.	1	2	3	4	5	0
9	Podemos pedir ayuda a alguien de afuera de nuestra familia si lo necesitamos	1	2	3	4	5	0
10	Nuestros amigos y familiares nos ayudarán si lo necesitamos	1	2	3	4	5	0
11	Podemos confiar en el apoyo de los demás cuando algo va mal	1	2	3	4	5	0
12	A nuestros amigos o familiares les gusta visitarnos	1	2	3	4	5	0
13	Hacemos un esfuerzo por ayudar a nuestros parientes cuando lo necesitan	1	2	3	4	5	0

Interpretación

El instrumento corresponde a una escala de tamizaje y por tanto es de aplicación poblacional. Como todo instrumento de tamizaje no arroja diagnósticos de problemas sino identifica aquellos grupos familiares con mayor o menor vulnerabilidad en salud y en caso de SALUFAM la evolución mas probable de problemas frecuentes de salud en atención primaria.

La recomendación de los investigadores es que el instrumento sea respondido por la persona que inscribe al grupo familiar en el centro de salud. Este criterio, sin embargo, no es absoluto. La persona que responda puede tener algún problema de salud, como es frecuente que ocurra en el ámbito de la atención primaria. Se sugiere la aplicación de un/a representante por grupo familiar.

La aplicación puede hacerse a familias que acuden por primera vez a inscribirse a un centro de salud o subgrupos de poblaciones, por ejemplo, grupos familiares en donde existan personas con Diabetes, niños con asma, problemas conductuales, adultos mayores, u otros. Las condiciones trazadoras elegidas representan alrededor de 2/3 de los problemas de salud existentes en la población atendida en los centros de atención primaria del país. Además se incluyó un grupo “sin condición”. De esta forma, los investigadores no ven mayores limitaciones en su aplicación universal a personas atendidas en el nivel primario de atención. En caso de personas analfabetas, el instrumento puede ser aplicado por una persona (familiar o miembro del equipo de salud) que lea cada una de las afirmaciones.

Para obtener la clasificación de la vulnerabilidad familiar en salud debe obtenerse un promedio de los 13 items del instrumento. Es decir, debe sumarse el puntaje de cada ítem y dividir por 13. La Escala no fue validada con menos de 13 item respondidos. En caso de que la persona complete un casillero con “No sabe”, el profesional de salud debiera contactar a la persona, explicar el ítem y motivar a marcar una respuesta. El instrumento no puede ser interpretado si hay ítems faltantes.

El mejor punto de corte del instrumento de acuerdo a su proceso de validación fue 3,7. Con un 83% de sensibilidad y un 68% de especificidad para identificar al 20% de familias mas vulnerables desde el punto de vista de salud primaria. En caso de que el puntaje promedio obtenido sea menor o igual a 3,7 la familia tiene elevada probabilidad de tener alta vulnerabilidad familiar. Un puntaje mayor a 3,7 indica baja vulnerabilidad en salud.

El máximo período de seguimiento de las familias participantes en el proyecto fue de 18 meses. El valor predictivo del mismo no fue testeado mas allá de ese período. De esta forma, los investigadores sugieren que el instrumento se re-aplique anualmente o con una latencia máxima de dos años.

El uso del instrumento es sin costo pero debe ser informado a los autores y ser apropiadamente referenciado. El contacto puede realizarse al Departamento de Medicina Familiar, Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.
Sra. Pilar Uribe. Lira 42 Santiago. Teléfono 3548111-3548688
puribe@med.puc.cl

Referencia del Instrumento: Puschel K, Repetto P, Solar MO, Depaux R, Flores M. Diseño y validación de instrumento de tamizaje familiar en salud: SALUFAM. Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile. SAO06I20021, 2009