

11226
2ej
194



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO



Facultad de Medicina
División de Estudios Superiores

"VIUDEZ Aplicación del Estudio de la Dinámica Familiar
y sus repercusiones en 50 Familias de la
U. M. F. No. 21 en 1984"

T E S I S

Que para obtener la especialidad de
MEDICINA FAMILIAR

Presenta

DR. RAFAEL MONTES REYES



México, D. F.

1985



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INTRODUCCION:

El hombre ha sido considerado a través del tiempo como pertenencia a un grupo social llamado familia y que enfrenta una serie de tareas en la evolución natural de la misma y es la única capaz de cambiar y mantener una continuidad suficiente para que los miembros de la misma sean capaces de adaptarse a dichos cambios.

Una familia significa una fuerza vital y dinámica en donde sus elementos constituyen una unidad operante y ordenada, con propósitos y metas. Cuando una familia sufre un desequilibrio ya sea por la no llegada del primer hijo, por la dispersión de los mismos o por la muerte de alguno de ellos se pueden presentar posibles alteraciones sociales y afectivas que pueden exacerbarse o disminuir llegando a crear en el núcleo familiar situaciones transicionales que pueden llegar a ser patológicas.

Por otro lado la adaptación social de cada miembro de sus etapas de desarrollo nos ofrecen alternativas para conocer situaciones de desequilibrio ya que cada miembro tiene actividades en las cuales los otros no participan y la familia respeta ciertas zonas de autonomía a las cuales cada individuo tiene derecho. Cuando por alguna causa, alguno de los integrantes de la familia tiene que adoptar el rol de otro de los integrantes se presentan alteraciones sociales que llegan a repercutir en cada uno de los integrantes del núcleo familiar.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

Afecto, etapas críticas de la familia y muerte.

El hombre es considerado como ser social innato y para sobrevivir lo hace en grupo, esto es inherente a la condición humana ⁽¹⁾. En todas las sociedades primitivas observamos una relación filial, la cual sufre cambios al resto de la sociedad en ausencia de uno de los cónyuges, los cuales tienen como función principal la de proteger, brindar afecto y socializar a sus miembros como una respuesta a las necesidades de la cultura.

Debe ser un hecho evolutivo importante que el hombre desarrolle una selectividad en el amor, ya que se trata de la mutualidad de los integrantes de una familia, que en una identidad compartida a través de la experiencia de encontrarse y también de perderse, sea el amor, que en su sentido más auténtico el que brinde identidad y fidelidad que integra en una forma de vida las afiliaciones del núcleo familiar ⁽²⁾. Desde el punto de vista afectivo este sentimiento puede cambiar dependiendo de los siguientes factores: a) El número de embarazos ya que si es el primer embarazo en una familia organizada, los uno más. En cambio si es el cuarto en una familia desorganizada puede no existir tanta afectividad. b) Desde el punto de vista cultural si hay discrepancia en los cónyuges habrá alteraciones en la dinámica familiar. c) En el aspecto económico, en una familia proletaria, causa serias repercusiones, d) Si es madre soltera, los padres la veran como un ser no grato que ha deshonrado a la familia ⁽³⁾. Al estudiar estas alteraciones en la dinámica

familiar, va a permitir al médico analizar genericamente la historia natural de una familia, desde su formación hasta su disolución.

Con ello el médico familiar puede estar en posibilidad de prever una serie de fenómenos que afectan a la salud familiar. Chagoya agrega que la dinámica familiar normal "es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de la familia, lo cual permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y le infunde el sentimiento de no estar aislado y de poder contar con el apoyo de los demás.

Como ya es sabido, dentro de las funciones esenciales de la familia, se encuentra la función de afecto, y es importante determinar si se lleva a cabo esta función y los mecanismos que utiliza para efectuarlos.

Se dice que la palabra affectus entre los romanos, en cuanto a la familia como institución, se refiere a proporcionar ánimo, amor y cariño entre cónyuges, padres e hijos ⁽⁴⁾. Describiendo esta terminología se aprecia que trata de cubrir las necesidades afectivas de los miembros de la familia, ya que la respuesta afectiva de un miembro a otro, proporciona la recompensa básica de la vida familiar.

Con respecto a los roles de los padres se dice que el Padre se considera el centro de la actividad económica y social. En relación con las madres, resulta difícil describir los diferentes papeles que la sociedad le permite tener y se concreta a 3 modalidades:

- 1.- Esposa/madre tradicional
- 2.- Esposa/compañera
- 3.- Esposa/igualitaria

Se dice que la esposa/madre tradicional se dedica a la prestación de servicios domésticos, limitaciones a actividades socioculturales, dependencia económica, fidelidad al marido, etc.

La esposa/compañera se presenta con más frecuencia en las clases acomodadas ya que la esposa fortalece con su presencia el papel social del marido y afirma la personalidad de éste, conservándose atractiva y llevando a segundo término las relaciones para con los hijos.

La esposa/igualitaria es común en la clase media y se caracteriza porque dedica una importante parte de su tiempo a realizar una labor remunerada económicamente por lo que se considera como un igual en relación a su marido, las decisiones son comunes, es decir hay igualdad absoluta entre marido y esposa manteniendo un equilibrio dentro del hogar .

Desde el punto de vista de su integración familiar, se va a estudiar familias desintegradas entendiéndose por ésta, a aquellas en la cual falta alguno de los cónyuges, ya sea por muerte, divorcio, separación o abandono.

Se sabe que la familia necesita cubrir las necesidades afectivas de sus miembros ya que la respuesta afectiva de un individuo a otro, provee la recom

pensa básica de la vida familiar. Las necesidades afectivas entre los padres, son tan importantes para la salud familiar como las necesidades afectivas de los niños.

Se argumenta que la madre responde más que el padre a las necesidades afectivas de la familia y aunque esta generalización es verdadera, es también verdad que los hombres tienen mayor responsabilidad afectiva.

Aunque cuidado y afecto pueden ser conceptualmente separados, en la práctica no es fácil diferenciarlos. Cuidado y afecto son parte del proceso de socialización y son recompensados y castigados; una inadecuada socialización puede resultar en privación lo que puede resultar es que el individuo sea menos capaz de responder afectivamente a otros.

Debe hacerse notar que, aunque el concepto de familia unida es bien aceptado, todavía no ha sido ideado un método práctico para que el Médico Familiar lo use en la recolección de datos que faciliten un rápido diagnóstico de la Dinámica Familiar y que permita detectar con facilidad familias disfuncionales. Aunque han sido ideados muchos modelos de pruebas para medir la función familiar integral, son pocos los que tienen un valor práctico para su uso diario en la consulta de Medicina Familiar y se puede decir que en nuestro país no ha sido ideado ni ⁽⁶⁾ ensayado con amplitud ninguna .

Al tratar el tema "muerte" hablamos de una fase más dentro del ciclo de vida familiar los cuales van a cambiar y variar de acuerdo a la etapa en que se encuentre el ciclo vital. Así se observa que el entusiasmo que caracterizaba

al inicio del ciclo de vida familiar como es el matrimonio, contrasta con la incertidumbre que se advierte al iniciar la fase final del ciclo que es la muerte ⁽⁷⁾.

Este tema se puede enfocar desde varios puntos de vista: social, psíquico, cronológico, tomando en cuenta el número de hijo y edad de ellos, dependiendo de si la muerte se da en un padre, la madre o en un hijo.

Desde el punto de vista económico si el que muere es el padre y es el único que aporta, la situación obligará a la madre a trabajar para sostener a la familia, si esta preparada no habrá problemas y se adaptará pronto a la situación; si la escolaridad es baja se producirá un desajuste económico importante disminuyendo el nivel económico.

En otros casos el hijo mayor sustituirá al padre constituyéndose en el sostén de la familia, lo que lleva a abandono de estudios, por lo tanto difícilmente elevará su nivel económico, no podrá vivir su propia vida y habrá modificaciones importantes de su personalidad.

Emocionalmente el choque por la pérdida del ser querido va a excacerarse pudiendo llegar a una ruptura de la integración familiar y su dispersión, así como situaciones conflictivas que desemboken en situaciones delictuosas. Si el padre no constituye el principal apoyo económico, no hay desquiciamiento tan importante y el nivel puede sostenerse. Por lo tanto la repercusión será más que nada emocional pudiendo conservarse la estructura familiar.

Si quien fallece es la madre, puede no responsabilizarse el padre

de la crianza y educación de los hijos, produciéndose la desintegración de la familia con sustitución por parte de la hija mayor y desajuste emocional.

El problema es que el papel de los hijos en el cuidado de sus padres no está claro, sobre todo si sus propias familias se encuentran en cualquiera de las otras fases del ciclo de vida familiar. Esto se demuestra claramente en los problemas que rodean a las casas de asistencia ya que conforme aumenta la esperanza de vida en promedio, habrá más gente anciana con problemas. Incluso aunque la sobrevivida es mayor para la mujer, los problemas de atención para el viudo son más difíciles ya que sus probabilidades de vida en pobreza aumentan ⁽⁸⁾.

Hemos visto que la viudez puede ser causa de desintegración familiar ya que la vida entre dos personas forma un equilibrio único y cuando una de las personas desaparece este equilibrio se pierde y tienen que pasar varios años para que el superviviente llene el vacío que le queda. Por otro lado, la angustia en el momento del fallecimiento no es nada en comparación con la angustia que se acumula por la ausencia del otro ⁽⁹⁾.

Se dice que la naturaleza no olvida este tipo de problemas y actúa suavizando esta situación, produciendo una especie de anestesia mental de la que van a despertar lentamente, tomando la iniciativa en las pequeñas decisiones domésticas, no solo por la necesidad de una adaptación moral a la soledad que engendra, sino que además transforma las condiciones materiales de la vida como es el caso en que el marido aseguraba la aportación financiera mediante un trabajo remu-

nerado fuera de casa y la mujer los trabajos dentro del hogar. Obligando la ausencia de uno de los cónyuges por viudez al otro a suplirle en el papel que desempeña el fallecido.

Tomando en cuenta las probabilidades estadísticas, estas demuestran que un viudo entre los 40 y 44 años tienen 50% de posibilidades de volverse a casar y una viuda con la misma edad tiene el 20% solamente.

Después de los 50 años las posibilidades de volverse a casar son de un 33% para el hombre y un 7% para la mujer.

Es lógico esperar que la profundidad de los sentimientos de pérdida y de privación estén en razón directa con la intensidad y con el número de años de relaciones interdependientes en el matrimonio y que, en consecuencia no les resulte fácil sobreponerse a estos sentimientos .

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se considera importante conocer las alteraciones en la dinámica familiar que se presentan por ausencia de uno de los cónyuges, ya que, se presentan con relativa frecuencia, desviaciones afectivas y sociales en el núcleo familiar, las que aunado al escaso conocimiento que se tiene de este tema y la mala orientación a la familia como tal, impiden la realización adecuada en la dinámica familiar.

Estando conscientes de que las repercusiones sociales y de afecto en la familia se eviten, se tratará de estudiar el fenómeno viudez en relación a sus condicionantes, así como estudiar y conocer sus interacciones.

Por otro lado se tratará de correlacionar las funciones de cada miembro de la familia para detectar quien ocupa el rol de líder y las repercusiones que causa en los integrantes al presentarse esta fase.

OBJETIVOS:

- Mediante la investigación de la viudez por cualquiera de un cónyuge, se pretende detectar el rol de líder entre los integrantes de la familia.
- Analizar la función de afecto en la continuidad del ciclo vital de la familia en ausencia de uno de los cónyuges a estudiar.

HIPOTESIS

1. A la muerte de un cónyuge el rol de líder entre los integrantes de la familia, así como la función de afecto, no se alteran.
2. A la muerte de un cónyuge el rol de líder entre los integrantes de la familia, así como la función de afecto, si se alteran.

MATERIAL Y METODOS

Se elaboró una encuesta, la cual se aplicó a 50 familias escogidas al azar de la población derechohabiente de la U.M.F. No. 21 del I. M. S. S. en el lapso comprendido del 10. de agosto de 1984 al 15 de noviembre del mismo año, realizándose 2 cuestionarios por día en promedio de donde se obtuvieron datos generales y respuestas concretas para clasificar y valorar los resultados obtenidos de la misma. Dicho cuestionario constó de 18 preguntas que se hicieron a cónyuges viudos de enero de 1984 a la fecha y que nos permitió poder valorar la identificación de quien adopta el rol de líder entre los integrantes de la familia en ausencia de un cónyuge así como analizar la función de afecto entre los integrantes de la misma.

La evaluación de cada pregunta es:

la pregunta 2 evalúa edad de viudez, la número 5 el estado civil, la pregunta 6 y 7 evalúan en la mujer a esposa/igualitaria y esposa/madre tradicional y en el hombre ocupación previa y actual. Las preguntas 8 y 9 evalúan alteraciones económicas en la familia. Las preguntas 10 y 11 evaluaron el rol del líder.

Para determinar alteraciones afectivas en el núcleo familiar, las preguntas 12 y 13 valoraron afecto en el líder, las preguntas 14 y 15 valoraron afecto en el cónyuge, las preguntas 16 y 17 valoraron afecto en la familia y la pregunta 18 valoró afecto en el fallecido. (ver anexo)

De estas encuestas se obtuvieron resultados concretos lo que nos

permítas graficar y poder realizar un análisis y conclusión de dichos objetivos.

ENCUESTA:

1. Fecha _____
2. Nombre del cónyuge _____
3. Edad _____
4. Domicilio _____
5. Estado Civil:
 Casado Unión libre
6. Ocupación previa:
 Hogar Empleado
7. Ocupación actual:
 Hogar Empleado Trabajo-hogar
8. Ingreso total previo a la defunción _____
9. Ingreso total actual _____
10. Actualmente quien lleva a la familia al logro de sus objetivos:
 Cónyuge Hijo mayor Otro
11. Actualmente a quien considera usted el líder en su familia:
 Cónyuge Hijo mayor Otro
12. Este cargo lo acepta con gusto:
 SI No Indiferencia
13. Se preocupa por la problemática de la familia:
 SI No Indiferencia
14. Vela en su cónyuge un compañero:
 SI No Indiferencia

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA (19)

- 15. Que sentimiento tuvo cuando falleció su cónyuge:
 Descanso Indiferencia Tristeza

- 16. Actualmente los integrantes de la familia se brindan afecto, cariño y cuidado:
 SI No Indiferencia

- 17. A la muerte del cónyuge los integrantes de la familia presentan:
 Unión Disgregación Indiferencia

- 18. Las relaciones del fallecido con sus hijos fueron:
 Buenas Malas Indiferencia

GRACIAS.

RESULTADOS:

En cuanto a los resultados obtenidos según la encuesta aplicada para la determinación del rol de líder y las alteraciones efectivas en la continuidad del ciclo vital de la familia en ausencia de uno de los cónyuges así como la obtención de datos generales estadísticos es como sigue:

De las 50 familias estudiadas se detectó a 34 mujeres viudas que correspondió al 68% (gráfica y cuadro No. 1) con una edad, promedio de 58.73 años (gráfica No. 2), una mediana de 61 años y una moda de 52 años con 3 casos en total.

De las familias estudiadas se detectaron 16 hombres viudos que correspondió al 32% (gráfica y cuadro No. 1) con una edad promedio de 61.7 años (gráfica No. 2), una mediana de 61 años y una moda de 61 años con 3 casos en total.

Se detectó una edad promedio en ambos sexos de 59.7 años.

De las 50 familias estudiadas 46 vivían en matrimonio que equivale al 92% y 4 en unión libre que equivale al 8% (gráfica y cuadro No. 3).

De las 34 mujeres viudas estudiadas se aprecia que 33 (97.05%) ejercían el papel de esposa/madre tradicional antes de la defunción y que 1 (2.95%) tenía el papel de esposa/igualitaria (gráfica y cuadro No. 4).

De las 34 mujeres viudas estudiadas después de la defunción se

detecta que 27 (79.42%) ejercían el papel de esposa/madre tradicional y que 7 (20.5%) ejercían el papel de esposa/igualitaria (gráfica y cuadro No. 4).

De los 16 hombres estudiados antes y después de la defunción se observa que el 100% se dedicaban a realizar algún trabajo remunerado.

El ingreso promedio mensual en mujeres antes de la defunción fue de \$ 12,982.35 con una mediana de \$ 12,000.00 y una moda de \$ 10,000.00 con una desviación con respecto al ingreso, promedio de \$ 5,611.82

El ingreso promedio después de la defunción fue de \$ 12,717.64 con una mediana de \$ 11,000.00 y una moda de \$ 10,000.00 y una desviación con respecto al ingreso, promedio de \$ 4,878.00 (cuadro No. 5).

El ingreso promedio antes y después de la defunción en varones fue de \$ 20,393.00 con una mediana de \$ 20,000.00, una moda de \$ 30,000.00 y una desviación con respecto al ingreso, promedio de \$ 7,488.00 (cuadro No. 5).

De las 50 familias estudiadas se detectó que 26 cónyuges (52%) llevan a la familia al logro de sus objetivos que 16 hijos mayores (32%) llevan a la familia al logro de sus objetivos y que en 8 casos (16%) otra persona lleva a la familia al logro de sus objetivos (cuadro No.6).

De las 50 familias estudiadas se detectó que 23 cónyuges (46%) eran considerados como líder, además se aprecia que en 16 casos (32%) el hijo mayor era considerado como líder y por último que en 22 familias (22%) otra persona

era considerada como líder (cuadro No. 6).

De las 50 familias estudiadas se detectó que en 30 familias (60%) el que es considerado como líder si acepta este cargo con gusto. Además que en 9 familias (18%) el líder no acepta su cargo con gusto y que en 11 familias (22%) el que es considerado como líder le es indiferente el cargo en que esta catalogado (cuadro No. 7).

Se observó que en 37 familias (74%) el que es considerado como líder si se preocupa por la problemática de la familia, que en 12 familias (12%) no es considerado como líder y que en 7 familias (14%) este cargo le es indiferente (cuadro No. 7).

De las 50 familias estudiadas se aprecia que en 41 familias (82%) el cónyuge si veía a su pareja como compañero, que en 3 familias (6%) no lo consideraban compañero y que en 6 familias (12%) les era indiferente (cuadro No. 8).

Por otro lado 8 familias (16%) descansaron con la muerte del cónyuge, a 4 familias les era indiferente (8%) y en 38 familias (76%) hubo sentimiento de tristeza (gráfica No. 8).

De las 50 familias estudiadas se observó que 33 familias (66%) se brindan afecto, cariño y cuidado, que una familia (2%) no se brinda afecto y que en 16 familias (32%) existe indiferencia (cuadro No. 9).

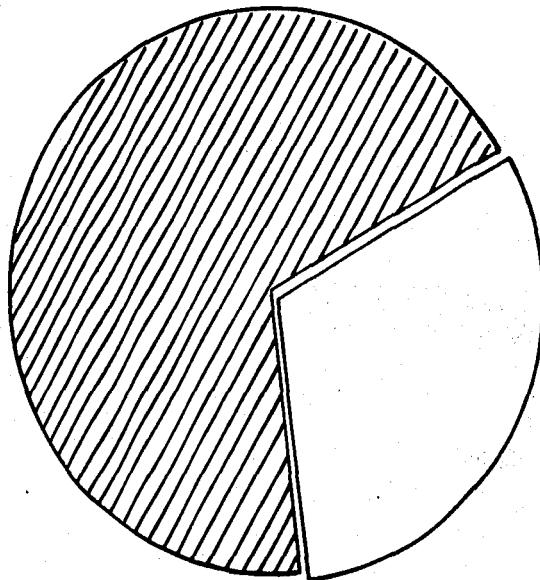
En 24 familias (48%) hubo unión a la muerte del conyuge, en


10 familias (20%) disgregación y en 16 familias (32%) hubo indiferencia (cuadro No. 10).

Por último se detectó que en 38 familias (76%) las relaciones del fallecido con su familia eran buenas, que en 4 familias (8%) eran malas y que en 16 familias (16%) eran indiferentes (gráfica No. 11).

GRAFICA No. 1

FRECUENCIA DE VIUDEZ DE ACUERDO AL SEXO



MUJERES = 68% 

HOMBRES = 32% 

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21-1984

CUADRO N.º 1

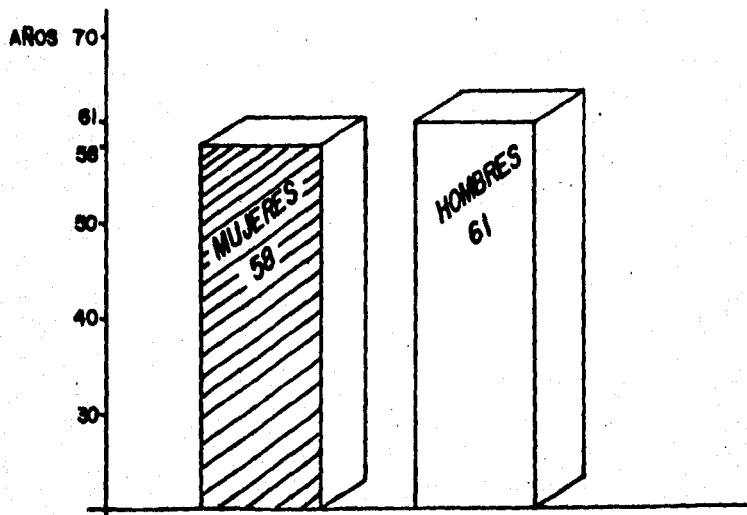
FRECUENCIA DE VIUDEZ DE ACUERDO AL SEXO

No. TOTAL DE FAMILIAS	MUJERES VIUDAS		HOMBRES VIUDOS	
	No.	%	No.	%
5 0	34	68	16	32

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHAHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N.º 21 1984

GRAFICA N. 2

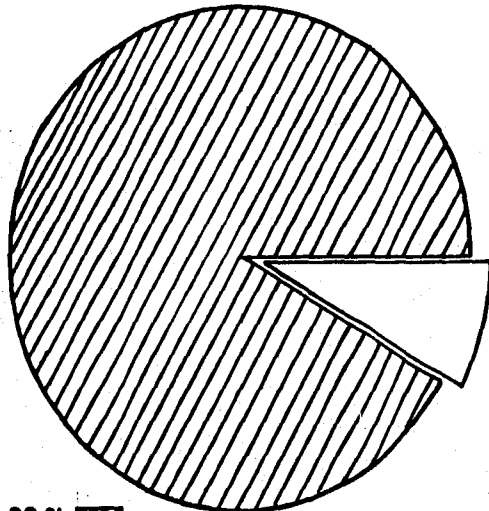
EDAD PROMEDIO DE VIUDEZ EN AMBOS SEXOS



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N. 21 1984

GRAFICA N. 3

ESTADO CIVIL A LA MUERTE DEL CONYUGE



MATRIMONIO	92 %	
UNION LIBRE	8 %	

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHAHABIENTES IMSS. U.M.F. N. 21 1984

CUADRO No. 3

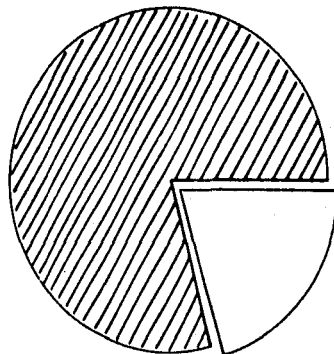
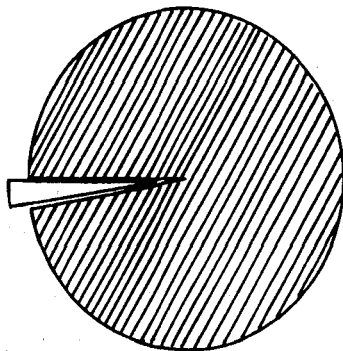
ESTADO CIVIL A LA MUERTE DEL CONYUGE





No. TOTAL DE FAMILIAS	MATRIMONIO		UNION LIBRE	
	No.	%	No.	%
50	46	92	4	8

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21 1984

GRAFICA No. 4

PAPEL QUE EJERCE LA MUJER ANTES Y DESPUES DE LA DEFUNCION



97.05 %		ESPOSA MADRE TRADICIONAL		79.42 %
2.95 %		ESPOSA IGUALITARIA		20.58 %

FUENTE ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21 1984

CUADRO No. 4

PAPEL QUE EJERCE LA MUJER ANTES Y DESPUES DE LA DEFUNCION

PAPEL DE LA MUJER	ANTES DE LA DEFUNCION		DESPUES DE LA DEFUNCION	
	No.	%	No.	%
HOGAR	33	97.05	27	79.41
TRABAJO	1	2.95	1	2.94
TRABAJO Y HOGAR			6	17.64

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHONABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21 1984

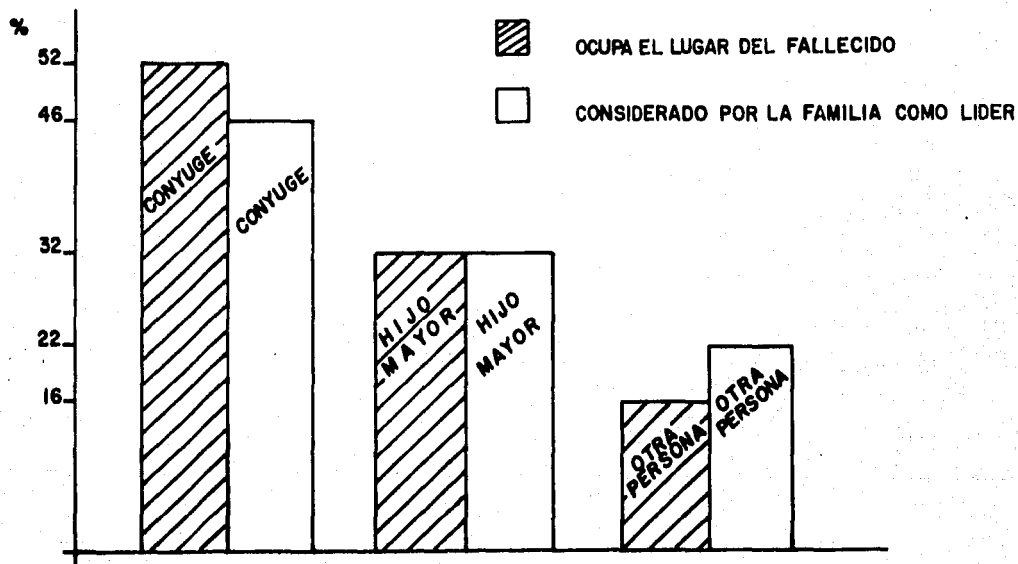
CUADRO N.º 5

INGRESO PROMEDIO MENSUAL EN AMBOS SEXOS

	ANTES DE LA DEFUNCION	DESPUES DE LA DEFUNCION
MUJER	12,982	12,717
HOMBRE	20,393	20,393

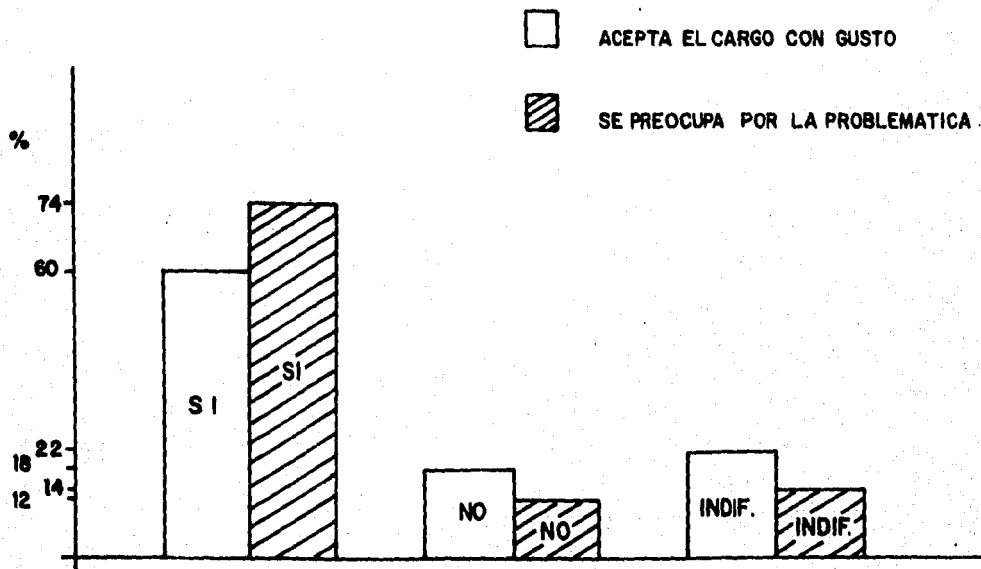
FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N.º 21 1984

INTEGRANTES QUE OCUPAN EL ROL Y SON CONSIDERADOS COMO LIDER EN EL NUCLEO FAMILIAR



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No.21 1984

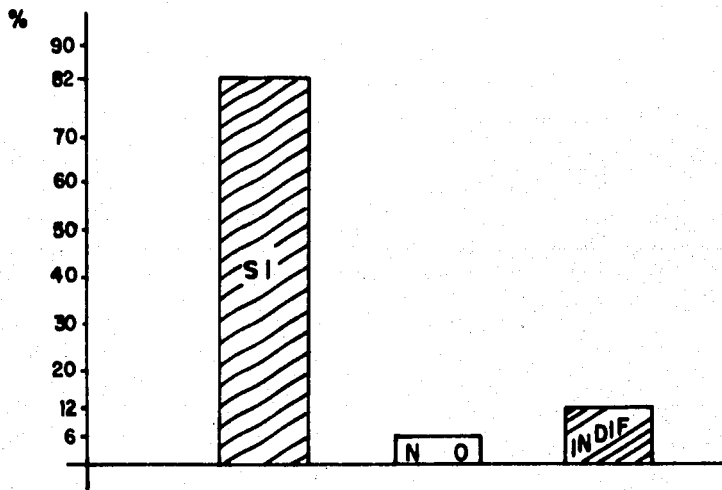
EL LIDER ACEPTA EL CARGO CON GUSTO Y SE PREOCUPA POR LA PROBLEMATICA DE LA FAMILIA



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHAHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21 1984

CUADRO N.º 8

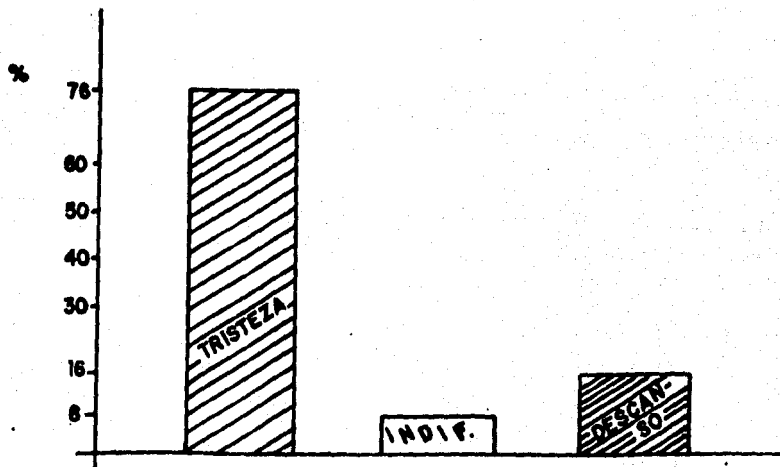
EL CONYUGE CONSIDERA A SU PAREJA COMO UN COMPAÑERO



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N.º 21 1984

GRAFICA No. 8

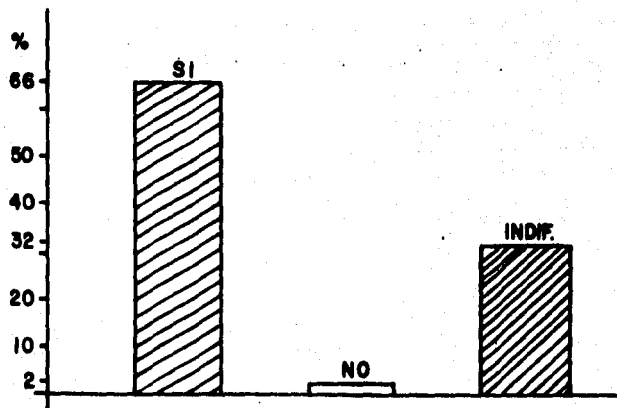
SENTIMIENTO DEL VIUDO A LA MUERTE DEL CONYUGE



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHAHABIENTES I.M.S.S U.M.F. No. 21 1984

CUADRO N.º 9

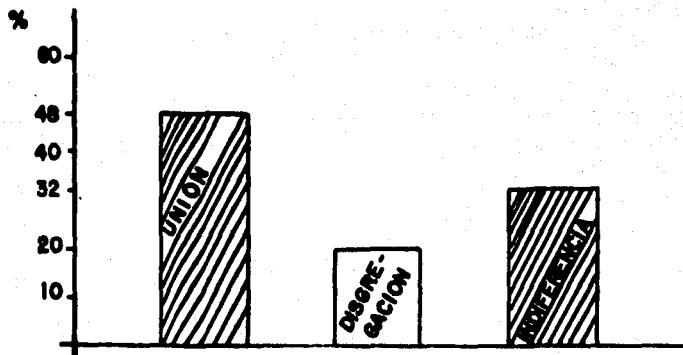
LOS INTEGRANTES SE BRINDAN AFECTO, CARIÑO Y CUIDADO



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHAHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N.º 21 1984

CUADRO N.º 10

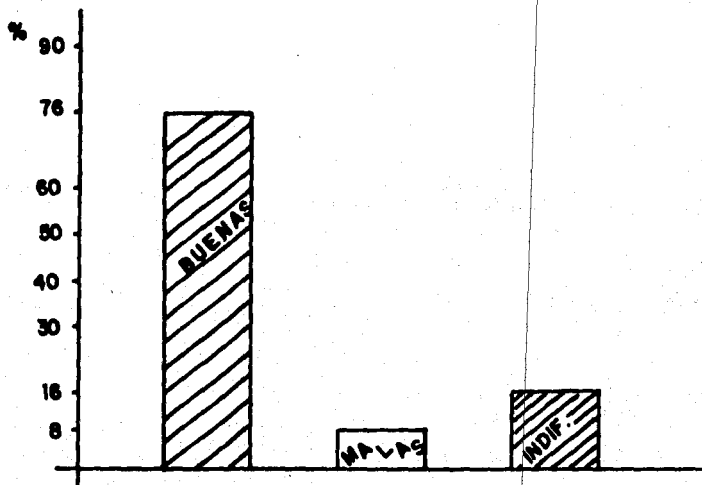
INTERACCION DE LOS FAMILIARES A LA MUERTE DEL CONYUGE



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. N.º 21 1984

GRAFICA No. 11

RELACIONES DEL FALLECIDO CON RESPECTO A LA FAMILIA



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A 50 FAMILIAS DERECHOHABIENTES I.M.S.S. U.M.F. No. 21 1984

ANALISIS

En base a los resultados obtenidos podemos darnos cuenta que se trata de una muestra obtenida al azar, misma que es representativa de la población de esta U. M. F. No. 21

El médico, en su papel de estudioso de la salud debe encontrar la forma más sencilla de resolver alguna alteración dada presentándose en forma continua enmascarada como un problema de patología médica sin serlo en realidad.

Analizando más a fondo los resultados vemos que en relación al poder adquisitivo nuestro estudio esta de acuerdo con el Dr. Jaime Alarid, de donde se infiere que en familias proletarias afecta su poder adquisitivo. En este estudio se analizaron cifras totales, no siendo significativo al ingreso promedio mensual antes y después de la defunción aunque si se analizan a las familias en forma independiente si vamos a encontrar alteraciones importantes.

En relación al papel que ejerce la mujer antes y después de la defunción con cónyuge se infiere que basado en el porcentaje tan importante por el cambio de papel de esposa/madre tradicional al de esposa/igualitaria puede deberse a un decremento del ingreso familiar.

Con respecto a los integrantes que ocupan el rol y son considerados como líder en el núcleo familiar se aprecia que el mayor porcentaje esta dado por el cónyuge y seguido por el hijo mayor. En relación al rol que adopta el hijo mayor de líder este es debido a que sustituye al progenitor, lo que lleva a abandono de estudios con la consecuente alteración económica y de personalidad.

Al valorar si el líder acepta el cargo con gusto y si se preocupa por la problemática de la familia se aprecia que un elevado porcentaje (40% aprox.) es negativo o de indiferencia y que va a repercutir de alguna manera en la dinámica familiar pudiendo llegar a producir ruptura o dispersión aunque si el progenitor es el que es considerado como líder puede haber desquiciamiento económico pero no repercutir emocionalmente.

Al parecer hay incongruencia en que se acepte el rol de líder con gusto pudiendo tener patología de fondo ya que es inconciente el papel del mismo, o no tiene la capacidad para desarrollarse en forma adecuada.

En relación a la vinculación entre los conyuges, en el 82% había relación de compañerismo, lo cual guarda similitud o congruencia con el sentimiento de tristeza que se observó en el 76% de las familias.

Importante es señalar que un 24% de los conyuges no mostraron sentimientos hacia la muerte de su pareja. Con esto podemos inferir que probablemente las relaciones entre ambos conyuges estaban alteradas y quizás esto afectó la dinámica de la familia.

Esto pudo ser corroborado con el alto porcentaje de indiferencia que muestran los miembros de las familias estudiadas (34%).

Por último si analizamos la relación entre padres y otros miembros de la familia, casi una cuarta parte de las familias estudiadas no tenían relaciones adecuadas con el fallecido lo que quizá haya propiciado la indiferencia manifestada a la muerte de este.

CONCLUSIONES

- 1.- Conocer y detectar alteraciones en la dinámica familiar.
- 2.- Tomar siempre en cuenta la dinámica de la familia antes del fallecimiento de uno de los conyuges para valorar el grado de desintegración que se puede presentar.
- 3.- Que a malas relaciones familiares, habrá desintegración de la familia.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Sánchez AJ. Familia y Sociedad. México: Porrúa Hermanos, 1976. página 15
- 2.- Sánchez AJ. Familia y Sociedad. México: Porrúa Hermanos, 1976. pág. 37-38
- 3.- Jaime AH, Irigoyen CA. Fundamentos de Med. Fam. México: Ed. M.F.M., pág. 24-25
- 4.- Jaime AH, Irigoyen CA. Fundamentos de Med. Fam. México: Ed. M.F.M., pág. 9-10
- 5.- Asociación Nacional de Residentes y Especialistas de Med. Fam. III Jornadas Nacionales de Med. Fam. A.C. IMSS 1978; 195-196
- 6.- Jaime AH, Irigoyen CA. Fundamentos de Med. Fam. México: Ed. M.F.M., pág. 17
- 7.- Conn HF, Rakel RE, Johnson TW. Medicina Familiar Teoría y práctica: Interamericana, 1974: pág. 9-10
- 8.- Sociedad Cultural Watchtower. Edificando una vida feliz, Relación padres e hijos. cap. 20, Ed. oct. 78 "Despertar" 22 nov. 1976, pág. 7 (rev. de la misma sociedad).
- 9.- Jaime AH, Irigoyen CA. Fundamentos de Med. Fam. México: Ed. M.F.M., pág. 42-43
- 10.- Kelb CL. Psiquiatría Clínica Moderna. México: Prensa Médica Mexicana, 1976: pág. 20-27