

11226  
24. 108



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

---

Instituto Mexicano del Seguro Social

H.G.Z. C.M./F. No. 11

U.M.F. No. 10

XALAPA, VER.

EL APGAR FAMILIAR Y DIAGNOSTICO DE LAS  
ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR,  
EN FAMILIAS ADSCRITAS A LA CONSULTA  
EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR EN EL  
H.G.Z. C.M/F No. 11 I.M.S.S. XALAPA, VER.

## T E S I S

que para obtener la Especialidad en:

"MEDICINA FAMILIAR"

presenta

Marino Esteban Moreno Díaz



---

1 9 8 7

FALLA DE ORIGEN



## **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.

# TESIS CON FALLA DE ORIGEN

## I N D I C E

I.- OBJETIVO GENERAL .....	1
II.- INTRODUCCION .....	2
III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
IV.- HIPOTESIS GENERAL Y ESTADISTICAS .....	7
V.- DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLES FUNCIONALES.....	9
VI.- CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION .....	12
VII.- MATERIAL Y METODOS .....	13
VIII.- RESULTADOS .....	28
IX.- COMENTARIO Y CONCLUSIONES.....	27
X.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	30

**O B J E T I V O**

**DETERMINAR EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA PRESENCIA DE FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS ALTERACIONES DE LA DINAMICA FAMILIAR EN FAMILIAS ADSCRITAS - A LOS CONSULTORIOS DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.11 DEL I.N.S.S. DE LA CIUDAD DE XALAPA , VERACRUZ .**

## I N T R O D U C C I O N

La familia, Minuchin la define como un grupo en el cuál el individuo desarrolla sus sentimientos de identidad e independencia, el primero de ellos fundamentalmente influido por el hecho de pertenecer a diferentes subistemas intrafamiliares y por su participación con grupos extrafamiliares. Ackerman, - la define como una unidad básica del desarrollo y experiencia, de realización y fracaso, de enfermedad y de salud. (1,2)

Jackson, refiere que la Dinámica Familiar es un conjunto de fuerzas - positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro haciendo que esté funcionando bien o mal como unidad. Pues bien, cualquier interrupción del funcionamiento familiar repercute sobre todos los miembros de la familia. Observándose alteraciones de la dinámica familiar cuando surge una resistencia a aceptar nuevos roles de cada miembro de la familia, cuando es difícil para los padres desvincularse de alguno de sus hijos adultos. (3,4)

Los términos "funcional" o "dysfuncional" son aceptados y prácticos - para utilizar, en lugar de los calificativos "normal" y "anormal" para referirnos a la dinámica familiar, ya que los criterios para la normalidad psicológica del individuo son controvertidos. Considerando a Chagoya que refiere -

que una familia es funcional cuando los hijos no presentan trastornos graves - de conducta y cuyos padres no estan en lucha continua , lo cual no excluye que existan dentro de ellos sentimientos negativos(odios, celos, insatisfacciones) ademas de los positivos (amor, respeto, altruismo, etc.). (5,6)

Se llegan a observar problemas familiares ( sobreprotección, rechazo, - divorcios, etc.) , que llegan a repercutir en los hijos menores presentando - trastornos psicológicos y somáticos. (6,7,8)

Hay estudios que reportan sobre el alcoholismo , una de las tóxicomanías en el ser humano que se reconoce desde los tiempos bíblicos, siendo su impacto sobre el individuo y en su familia repercutiendo así sobre la dinámica familia ya que es una enfermedad que afecta al individuo en sus esferas biológicas, -- psicológicas, y sexual de toda su familia. (9,10)

Estudios epidemiológicos han demostrado que muchas de las enfermedades - prevalentes en el mundo actual están asociadas con estructuras socioculturales determinadas del individuo.

A nivel de atención primaria se han comprobado que con frecuencia los -- síntomas orgánicos se encuentran confundidos con situaciones conflictivas de - tipo social , económico o emocional . Este grupo de pacientes presentan una ta sa de consultas más altas que otras enfermedades; ya que con frecuencia se dan diagnósticos mal definidos. Padecimientos que son a consecuencia de alteraciones en la dinámica familiar, siendo la familia el ambiente social más import-- tante en el que ocurre y se resuelven las enfermedades.

En nuestro país se ha intentado identificar a la familia como una unidad

de atención médica a nivel institucional, y es así como nace la creación del sistema médico familiar del DSS, elaborando formatos del tipo de la RIF que son de fácil manejo y una de las pruebas más recientemente ideadas para medir el funcionamiento de la familia, a través de la satisfacción del entrevistado con su vida familiar; ha sido ideada por GABRIEL SNILSKTEIN DE SEATTLE, Washington, quien le ha denominado APGAR FAMILIAR. Para su elaboración se partió desde una definición funcional de familia, a saber: La familia es como una unidad biopsicosocial y de atención médica incluyendo en el núcleo familiar a todas las personas que convivan en una misma unidad residencial, entre las cuales existan lazos de dependencias y obligaciones recíprocas y que, por lo general, pero no siempre están ligadas a lazos de parentesco. En esta definición el proceso de educación es equivalente a la función familiar que promueve desarrollo emocional y físico, así como la maduración de todos los miembros.

El Apgar Familiar puede aplicarse a diferentes miembros de la familia y en distintos momentos para palpar su variación. Mientras mayor sea el número de personas a quien se le aplique el cuestionario, más completo será la visión que el médico puede obtener del funcionamiento familiar. En síntesis, el Apgar Familiar constituye un instrumento útil para determinar si la familia es un recurso para el paciente o si más bien contribuye a su enfermedad.

Dentro del Apgar Familiar se contemplan cinco componentes de la salud familiar que se puede resumir como: Aceptabilidad, Participación, Gradiente de Crecimiento, Afecto, Resolución.

El Apgar familiar ha sido contrastado con pruebas sociales y psicológicas que miden con cierta profundidad la función familiar, habiendo mostrado ante ellas su eficacia. (11,12).



El Médico Familiar puede reforzar y aconsejar las actividades de la familia para el mantenimiento de la salud, ya que él, es el que tiene más contacto con los pacientes y con la familia ; por tal motivo debe identificar el funcionamiento familiar ( 11,12).

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### ¿ CUAL ES EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y QUE FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONAN LAS ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR ?

#### JUSTIFICACION :

Es necesario diagnosticar las disfunciones familiares ya que muchas de las enfermedades prevalentes en el mundo actual están asociadas con estructuras sociales determinadas y con el comportamiento individual.

A nivel de atención primaria como lo es, en la consulta externa de medicina familiar se han observado que con frecuencia acuden pacientes con síntomas orgánicos que al investigar a fondo, encontramos que son el resultado de situaciones de conflictos de tipo social, económicos o emocionales y pasan a menudo desapercibidos por el médico familiar. Este tipo de pacientes presentan una tasa de consultas altas en comparación con otras y nos vemos en la necesidad de dar diagnósticos mal definidos.

Por lo cual es necesario investigar el grado de funcionalidad de la dinámica familiar y que factores socioculturales influyen en la presencia de las disfunciones familiares.

**HIPOTESIS A DETERMINAR**

- H0.1** La estructura familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.1** La estructura familiar influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H0.2** La integración familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.2** La integración familiar influye en la presencia de alteraciones en la -- dinámica familiar.
- H0.3** El nivel socioeconómico no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.3** El nivel socioeconómico influye en la presencia de alteraciones en la - dinámica familiar.
- H0.4** El estado civil no influye en la presencia de las alteraciones en la --- dinámica familiar.
- H1.4** El estado civil influye en la presencia de alteraciones en la dinámica - familiar.
- H0.5** El grado de escolaridad familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.5** El grado de escolaridad familiar influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H0.6** La ocupación familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.6** La ocupación familiar influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H0.7** El alcoholismo no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.
- H1.7** El alcoholismo influye en la presencia de alteraciones en la dinámica --- familiar.

**CRITERIO DE RECHAZO :**

Durante su elaboración de la información se utiliza ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA (CUADROS Y GRÁFICAS)

#### DEFINICION OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

**FAMILIA :** Es la unidad primaria de la sociedad y dentro de ella se desarrolla EN SUS miembros funciones de comunicación, división, roles y transacciones múltiples.

**DINAMICA FAMILIAR:** Es un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan al comportamiento de cada miembro haciendo que esta funcione — bien o mal co o unidad.

**ESTRUCTURA FAMILIAR:** Conjunto de funciones que pregonizan los modos en que interactúan los miembros de una familia, y uno de ellos es generico— e implica las reglas universales que gobiernan las organizaciones familiares y las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia.

**ANGAR FAMILIAR:** Instrumento para medir la salud familiar y funcionamiento — del sistema familiar e identifica a las familias de alto riesgo con aplicación práctica en la programación de la salud a nivel primario. Dentro del cual se contemplan sus cinco componentes de salud familiar:

- ADAPTABILIDAD: Capacidad de utilizar recursos familiares y comunitarios para resolver situaciones de crisis.
- PARTICIPACION: Capacidad de compartir los problemas de comunicación para explorar maneras de resolverlos.
- GRADIENTE DE CRECIMIENTO: Capacidad de atravesar las distintas etapas del ciclo vital familiar en forma madura, permitiendo la indivi-

dualización y separación de los miembros de la familia.

**APECTO:** Capacidad de experimentar cariño y preocupación por cada miembro de la familia y de demostrar distintas emociones como afecto, amor, pena o rabia.

**RESOLUCION:** Capacidad de aplicar los elementos anteriores compartiendo el tiempo y recursos y materiales de cada miembro de la familia.

Estos componentes se han traducido en una pauta de cinco preguntas - (APGAR FAMILIAR) que se puede aplicar mediante una entrevista y que mide al funcionamiento de la familia a través de la satisfacción del entrevistado con su vida familiar(11). Y fue de acuerdo al siguiente cuestionario:

	Casi nunca	A veces	Casi siempre
A) ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene usted problemas?	_____	_____	_____
B) ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?	_____	_____	_____
C) ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en casa?	_____	_____	_____
D) ¿Los fines de semana son compartidos por todos los de la casa?	_____	_____	_____
E) ¿Siente que su familia lo quiere?	_____	_____	_____

**ESCALAJE** (Entre 0 y 10 puntos). (11)

Siendo el Apgar, en síntesis, un instrumento útil para determinar si la familia es un recurso para el paciente o si más bien contribuye a su enfermedad.

**FACTORES SOCIALES:** Contienen la definición de los Roles de cada miembro de un nivel familiar, así como la interacción de la dinámica familiar.

**FACTORES CULTURALES:** Son las formas de vida, las tradiciones, el conocimiento, las costumbres de un pueblo, acumulados y transmitidos de generación en generación.

**FACTORES ECONOMICOS:** Se establecen cuatro niveles que estan de acuerdo al grado de educación escolar y al tipo de ocupación desempeñado por ella o ambos.

-PRIMER NIVEL O ALTO: Aquellas que tienen un trabajo de alta responsabilidad y requiere de una educación formal alta y especializada: Profesionales, Editores, Empresarios, Investigadores manufactureros.

-SEGUNDO NIVEL O MEDIO ALTO: Aquellas que tienen un trabajo de alta responsabilidad y requiere de una educación formal media: Maestro de escuela primaria, secundaria, empleados de bancos, secretarias.

-TERCER NIVEL O MEDIO BAJO: Aquellos que tienen un trabajo con responsabilidad y no requiere de una educación formal: Sirvientas, Lavanderas, Cocineras.

-CUARTO NIVEL O BAJO: Aquellos que no tienen un trabajo de alta responsabilidad y no requiere de educación formal: Peones.

**ESTADO CIVIL:** Nos referimos al estado civil cuando la pareja este unida o vivan juntos sin ninguna ley (Unión Libre); o bien cuando la pareja este unida por alguna ley (Por Registro Civil o por la Iglesia).

**GRADO DE ESCOLARIDAD FAMILIAR:** Cuando los miembros o uno de los miembros acudio a alguna escuela o institución, con los grados de escolaridad que marca la Secretaria de Educación Pública; así tenemos los siguientes:  
**PRIMARIA INCOMPLETA:** No cumplió satisfactoriamente los 60 años de escolaridad que marca la SEP.

**PRIMARIA COMPLETA:** Cuando cumplio con los 60 años que marca la SEP.

**SECUNDARIA E EQUIVALENTE:** Cuando cumplio los grados que marca la SEP.

**PREPARATORIA E EQUIVALENTE:** Cuando cumplio los grados que marca la Secretaria de Educación Pública.

**PROFESIONAL:** Cuando un miembro o ambos terminaron satisfactoriamente alguna profesión satisfactoriamente, de acuerdo a lo que marca la SEP.

**ALCOHOLISMO:** Alteración crónica de la conducta manifestada por la ingesta compulsiva de alcohol, por lo cual repercute en lo económico del país como en el individuo y en su familia, considerandose enfermedad psicosocial. (+ Ocasional; ++ Toma cada semana; +++ 2 a 3 veces por semana; ++++ Adicto. ).

**CRITERIOS DE INCLUSION**

- 1.- Pacientes que acepten ingresar al estudio.
- 2.- Pacientes que acuden al servicio de consulta externa de medicina familiar en el H.G.Z. C.M.F. No. 11 de Xalapa, Ver.
- 3.- Pacientes de cualquier sexo .
- 4.- Pacientes de cualquier religión .
- 5.- Pacientes de cualquier estado civil.
- 6.- Pacientes de cualquier escolaridad.
- 7.- Pacientes de cualquier ocupación.
- 8.- Pacientes de cualquier patología orgánica
- 9.- Pacientes mayores de 15 años de edad.

**CRITERIOS DE EXCLUSION**

- 1.- Pacientes que no acepten ingresar al estudio.
- 2.- Pacientes con patología psiquiátrica
- 3.- Pacientes que se encuentren divorciadas, viudas .
- 4.- Pacientes de 0 a 14 años de edad .

## MATERIAL Y METODO

El tipo de estudio realizado se baso sobre una encuesta Prospectiva descriptiva llevada a cabo por dos asistente de consultorio y por el responsable del proyecto.

El grupo de estudio fue constituido por familias adscritas al Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 11 I.M.S.S. de Xalapa, Ver. las cuales se seleccionaban por si mismas, estudiandose conforme acudian a la consulta externa de Medicina Familiar, captandose una vez y aplicandose la encuesta en una sola ocaçion. Siendo un total de 215 familias detectadas en un lapso de 4 meses (del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986). El cuestionario se aplicaba tanto al jefe familiar como a la esposa y a ambos. Encuesta que fue levantada con previa valoración de los criterios de inclusión.

En la encuesta se utilizo el APGAR FAMILIAR para valorar el grado de funcionamiento del sistema familiar (ver Especificación operacional de variables). El Ápgar fue con el fin de detectar la presencia o ausencia de alteraciones en la dinámica familiar. Además se incluyo en el cuestionario preguntas relacionadas con los factores que pueden ocasionar alteración en el sistema familiar como ~~son~~ El medio Familiar (Integración y Estructura familiar), Socioculturales, Económicos, Escolaridad, Estado civil, ocupación y una de las toxicomanías que se ven con frecuencia como lo es el ALCOHOLISMO. El cuestionario de medición se describe en la pagina No. 14 Subsecuentemente se hizo el vaciamiento de los datos y sus procedimientos con las conclusiones que se redactan en la pagina No. 16 .....



SISTEMA DE CAPTACION DE LA INFORMACION

1.- FICHA DE IDENTIFICACION FAMILIA \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_  
ORIGINARIO \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_  
No. DE INTEGRANTES FAMILIARES \_\_\_\_\_ MASC \_\_\_\_\_ FEM \_\_\_\_\_  
AFILIACION DE IMSS \_\_\_\_\_ CONSULTORIO \_\_\_\_\_

2.- APGAR FAMILIAR

	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA
A) ¿Se siente satisfecho con la ayuda que recibe de sus familiares cuando tiene problemas?	_____	_____	_____
B) ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?	_____	_____	_____
C) ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto, en la casa?	_____	_____	_____
D) ¿Los fines de semana son compartidos por todos los de su casa?	_____	_____	_____
E) ¿Siente que sus familiares lo quieren?	_____	_____	_____
----- T O T A L -----	_____	_____	_____

3.- ESTRUCTURA FAMILIAR E INTEGRACION FAMILIAR

Nuclear	_____	Integrada	_____
Extensa	_____	Semintegrada	_____
Compuesta	_____	Desintegrada	_____

4.- NIVEL SOCIOECONOMICO

Ingreso precapita \_\_\_\_\_ Ingreso mensual global \_\_\_\_\_  
BAJO \_\_\_\_\_ MEDIO \_\_\_\_\_ ALTO \_\_\_\_\_

5.- EN RELACION AL ESTADO CIVIL

CASADO POR LA IGLESIA \_\_\_\_\_  
CASADO POR EL CIVIL \_\_\_\_\_  
CASADO POR LA IGLESIA Y POR LO CIVIL \_\_\_\_\_  
UNIQ: LIBRE \_\_\_\_\_  
SOLTERO \_\_\_\_\_  
DIVORCIADO(A) \_\_\_\_\_  
VIUVEZ \_\_\_\_\_

6.- GRADO DE ESCOLARIDAD FAMILIAR

A) Primaria incompleta ( ) JEFE FAMILIAR  
B) Primaria completa ( ) ESPOSA  
C) Secundaria incompleta ( ) HIJOS:  
D) Secundaria completa ( )  
E) Preparatoria incompleta ( )  
F) Preparatoria completa ( )  
G) Técnica ( )  
H) Profesional ( )  
( )

7.- EN RELACION A LA OCUPACION

Campeño \_\_\_\_\_ Obrero \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_  
Estudiante \_\_\_\_\_ Profesional \_\_\_\_\_ Ana de casa \_\_\_\_\_  
TIPO DE EMPLEO: EVENTUAL \_\_\_\_\_ TEMPORAL \_\_\_\_\_ PERMANENTE \_\_\_\_\_

8.- ROL DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

DEL JEFE FAMILIAR \_\_\_\_\_  
DE LA ESPOSA \_\_\_\_\_  
DE LOS HIJOS \_\_\_\_\_

9.- EN RELACION A LA RELIGION

CATOLIGO \_\_\_\_\_ PROTESTANTE \_\_\_\_\_ SIN RELIGION \_\_\_\_\_

10.- EN RELACION AL ALCOHOLISMO

¿Hay antecedentes de alcoholismo en su familia? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿Con qué frecuencia? + ++ +++ ++++

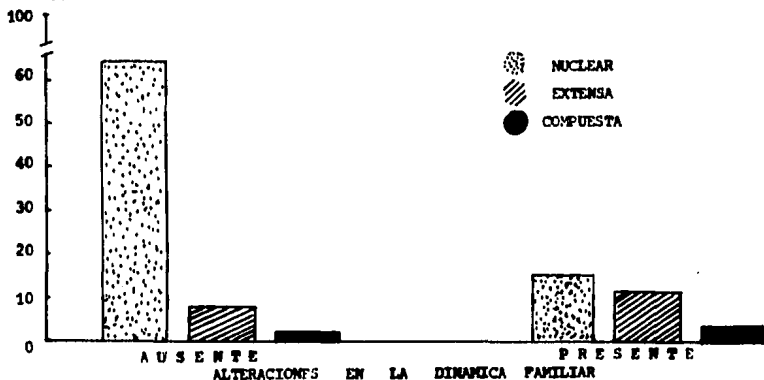
CUADRO No 1 Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la estructura familiar, en el H.G.Z. C.M. No 11 IMSS Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986 .

REGIMEN ESTRUCTURA FAMILIAR	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
NUCLEAR	139	64.65	32	14.88
EXTENSA	15	6.97	25	11.62
COMPUESTA	1	0.46	3	1.39
T O T A L	155	72.08	60	27.89

FUENTE: Archivo de la Unidad.

GRAFICA No 1.1 Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la estructura familiar, en el H.G.Z. C/M No. 11 de Xalapa, Ver.

Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.



FUENTE: Cuadro No. 1

CUADRO : No.2

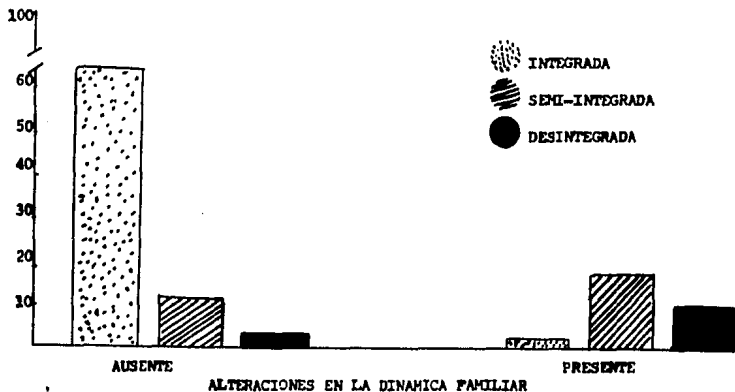
Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la integración familiar, en el H.G.Z. No.11 IMSS. Xalapa, Ver.  
Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986

REGIMEN INTEGRACION FAMILIAR	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
INTEGRADA	134	62.32	2	0.93
SEMI-INTEGRADA	20	9.30	38	17.67
DESINTEGRADA	1	0.46	20	9.30
TOTAL	155	72.08	60	27.80

Fuente: Archivo de la Unidad.

GRAFICA : No.2

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la integración familiar, en el H.G.Z. No. 11 I.M.S.S. Xalapa, Ver.  
Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.



Fuente: Cuadro: No.2

CUADRO No. 3

Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con el nivel socioeconómico, en el H.G.Z. con M.P. No. 11 INSS, Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986

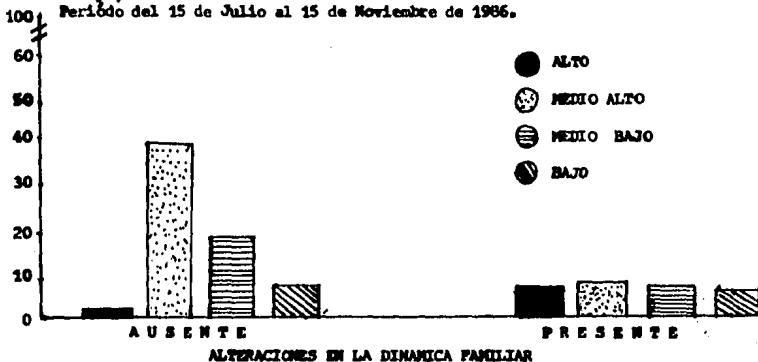
REGIMEN SOCIOECONOMICO	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	N	PRESENTE	%
ALTO	5	2.79	15	6.97
MEDIO ALTO	88	40.93	16	7.44
MEDIO BAJO	41	19.06	15	6.97
BAJO	20	9.30	14	6.51
TOTAL	155	72.09	60	27.89

FUENTE: Archivo de la Unidad.

GRAFICA No. 3

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con el nivel socioeconómico, en el H.G.Z. con M.P. No. 11 I.N.S.S.—Xalapa, Ver.

Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.



FUENTE: Cuadro No. 3

Cuadro No. 4 : Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con el estado civil, en el H.G.Z. C/M.F. No. 11 Xalapa, Ver.

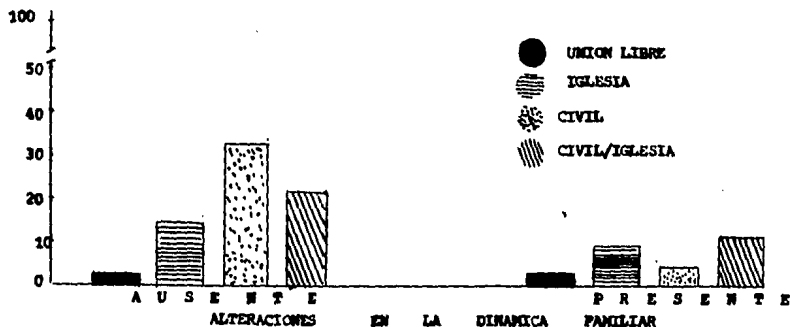
Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1966.

REGION ESTADO CIVIL	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
UNION LIBRE	4	1.06	5	2.32
IGLESIA	32	14.08	21	9.76
CIVIL	71	33.02	9	4.18
CIVIL / IGLESIA	48	22.32	25	11.62
<b>T O T A L</b>	<b>155</b>	<b>72.09</b>	<b>60</b>	<b>27.90</b>

FUENTE: Archivo de la Unidad/

GRAFICA No. 4.1

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionadas con el estado civil, en el H.G.Z. C. M/F. No. 11 Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1966.



FUENTE: Cuadro No. 4

CUADRO No. 5 Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con el grado de escolaridad familiar, en el H.G.Z. C.M/P No. 11 I.M.S.S. de Xalapa, Ver.

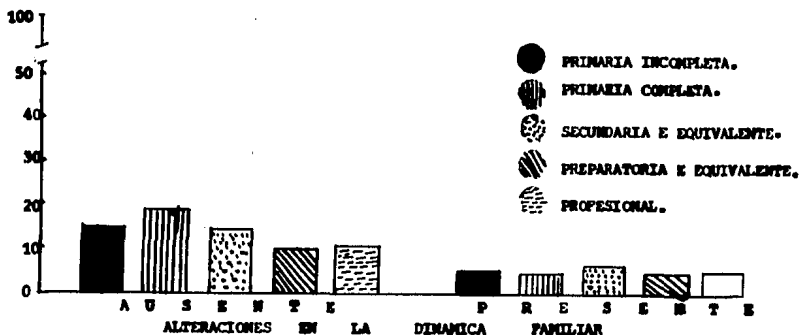
Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986

REGIMEN GRADO DE ESCOLARIDAD	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
PRIMARIA INCOMPLETA	33	15.34	13	6.04
PRIMARIA COMPLETA	42	19.53	10	4.65
SECUNDARIA E EQUIVALENTE	33	15.34	15	6.97
PREPARATORIA E EQUIVALENTE	23	10.69	9	4.81
PROFESIONAL	24	11.62	13	6.04
<b>T O T A L</b>	<b>155</b>	<b>72.52</b>	<b>60</b>	<b>28.51</b>

FUENTE: Archivo de la Unidad.

GRAFICA No. 5.1

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con el grado de escolaridad familiar, en el H.G.Z. C.M/P INSS. Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.



FUENTE: Cuadro No. 5.

CUADRO No. 6

Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la ocupación, en el H.G.Z. C.M.F. No. 11 I.M.S.S. Xalapa, Ver.

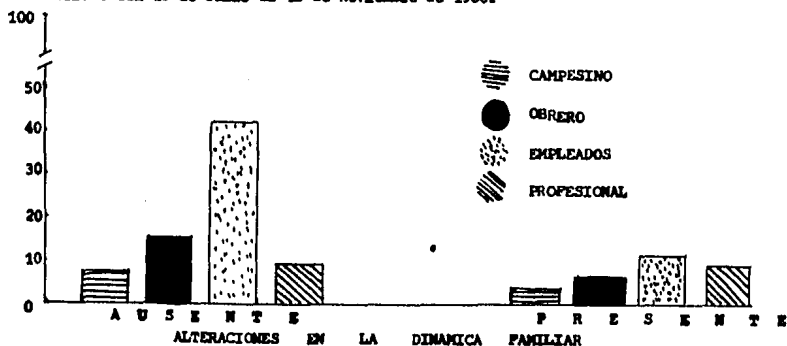
Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.

REGIMEN LA OCUPACION	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR .			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
CAMPESIÑO	15	6.97	5	2.32
OBRAERO	30	13.95	15	6.97
EMPLEADOS	90	41.86	23	10.69
PROFESIONAL	20	9.30	17	7.90
TOTAL	155	72.09	60	27.90

FUENTE: Archivo de la Unidad

GRAFICA: No. 6.1

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la ocupación, en el H.G.Z. C.M.F. No. 11 I.M.S.S. Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1986.



FUENTE: Cuadro No. 6



CUADRO No. 7

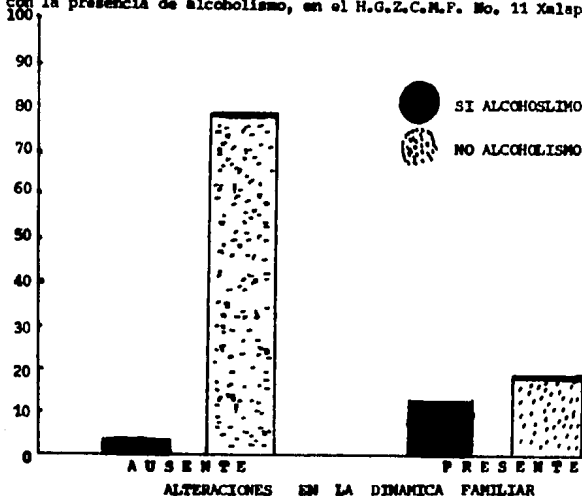
Número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la presencia de Alcoholismo, en el H.G.Z. C.M.F. No. 11 L.M.S.S. Xalapa, Ver. Período del 15 de Julio al 15 de Noviembre de 1968.

REGIMEN ALCOHOLISMO	ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR			
	AUSENTE	%	PRESENTE	%
SI	3	1,39	22	10,23
NO	152	70,38	38	17,67
TOTAL	155	72,09	60	27,90

FUENTE: Archivo de la Unidad

GRAFICA No. 7

Porcentaje del número de casos con alteraciones en la dinámica familiar relacionados con la presencia de alcoholismo, en el H.G.Z.C.M.F. No. 11 Xalapa, Ver.



FUENTE: Cuadro No. 7

- 25 -  
RESULTADOS

Los resultados muestran que la frecuencia de alteraciones en la dinámica familiar es elevada, aún a pesar de que las familias estudiadas, fueron relativamente pocas, es obvio que las alteraciones en la dinámica familiar están — presente en nuestro medio.

**ESTRUCTURA FAMILIAR:**

Se estudiaron 215 familias desde el punto de vista de su composición — encontrándose 171 familias nuclear que corresponden al 79,53 % del porcentaje — total, de los cuales el 14,88 % presentaba alteraciones en la dinámica familiar; 40 familias fueron de tipo extensa que corresponden al 18,60 % del porcentaje — total de los cuales el 11,62% presentó alteraciones en la dinámica familiar; — Familias compuestas se detectaron 4 familiares que corresponden el 1,86% del — porcentaje total de los cuales 1,39 % presentó alteraciones en la dinámica familiar.

**INTEGRACION FAMILIAR:**

Se estudiaron 215 familias en total, de las cuales 136, son integradas que corresponden al 63,32 % , de los cuales el 0,93% presentó alteraciones en — el funcionamiento familiar. 58 familias fueron semi-integradas que corresponden al 26,97 % de los cuales el 17,67 % presentó alteraciones en la dinámica familiar ; y en menor frecuencia el tipo de familia desintegrada que fueron 21 familias que corresponden el 9,75% de los cuales el 9,30 presentó alteraciones en el momento del estudio.

**NIVEL SOCIOECONOMICO:**

Con referente a este aspecto se estudiaron 215 familias encontramos que al nivel socioeconómico alto fueron 21 familias que corresponden al 9,76% del —

de los cuales el 6,97 % presento alteraciones en la dinámica familiar. El nivel medio alto se detectaron 104 familias que corresponden al 48,37% del porcentaje total de los cuales el 7,48% presento alteraciones en la dinámica familiar. — El nivel medio bajo se estudiaron a 56 familias que corresponde al 26,03% del porcentaje total de los cuales el 6,97% presento alteraciones en la dinámica familiar. El nivel bajo se estudio a 34 familias que corresponden al 15,81% — de los cuales el 6,51 presento alteraciones en la dinámica familiar.

#### ESTADO CIVIL:

El estudio realizado en 215 familias , se detectaron 73 familias unidas en matrimonio por lo civil y por la iglesia , que corresponde al 33,94 % del — porcentaje total de los cuales el 11,62 % presento alteraciones en la dinámica familiar. En matrimonios unidos unicamente por iglesia se detecto a 53 familias que corresponden al 24,64% del porcentaje total , de los cuales el 9,76 presento alteraciones en la dinámica familiar. 80 familias solo estaban unidas por — el civil (registro civil) corresponden al 37,20 % de los cuales el 4,18 % se presento alteraciones en la dinámica familiar. En familias unidas sin ninguna ley (Unión Libre) se detectaron 9 familias que corresponden al 4,16% de los cuales el 2,32 % presento alteraciones en la dinámica familiar.

#### ESCOLARIDAD:

Se estudiaron 215 familias, con referente a la instruccion primaria incompleta se detectaron 46 familias que corresponden a 21,39% del porcentaje total — de los cuales el 6,04 % presento alteraciones en la dinámica familiar. Como se — menciona los anterior nos confirma el alto indice de baja escolaridad en las — familias adscritas a la unidad, y como la escolaridad repercute en el sistema de salud familiar.

Con primaria completa se detectaron 52 familias que corresponde el 24.18% de los cuales el 4.65% presento alteraciones en la dinámica familiar. Con secundaria e equivalente se detectaron 48 familias que corresponde el 22.31% del porcentaje total, de los cuales el 6.97% presento alteraciones.

Preparatoria e equivalente 32 familias presentan este nivel de de escolaridad de los cuales corresponde el 15.50% del porcentaje total, y un 4.61% presento alteraciones en la dinámica familiar. 37 familias tenían un promedio de escolaridad a nivel profesional que corresponden el 17.66% de los cuales el 6.06% presento alteraciones a nivel de la dinámica familiar.

#### OCUPACION FAMILIAR:

Se realizó el estudio a 215 familias, con referente a la ocupacion se detectaron 20 familias donde el jefe familiar fue campesino, que corresponde el 9.29% de los cuales el 2.32% presento alteraciones en la dinámica familiar. Con respecto a la ocupacion de obrero se detectaron 45 familias que corresponden el 30.21%, de los cuales el 6.97% presento alteraciones en la dinámica familiar. La ocupacion de empleados (secretarios, choferes, dependientes de almacenes etc), se detectaron 113 familias que corresponden 52.55% de los cuales el 10.69% presento alteraciones en la dinámica familiar. La ocupación de profesional (Médicos, Licenciado en derecho, Biólogos, Odontólogos etc), se detectaron 37 familias que corresponde el 17.20% del porcentaje total, de los cuales el 7.90% presentaba alteraciones en la dinámica familiar.

#### ALCOHOLISMO:

De las 215 familias estudiadas, en 25 familias se detecto el alcoholismo positivo, que corresponden a 11.62% de los cuales el 10.23% presento alteraciones a nivel de la dinámica familiar.

CONCLUSIONES

Se utilizó una estadística de  $\chi^2$ , con un coeficiente de confianza de 95 %, un nivel de significancia de 0.05 .

- La hipótesis de nulidad de que la estructura familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar fue rechazada utilizando una chi crítica de 4.61 ya que el resultado de chi calculada fue de 35.39. Por lo tanto se concluye que sí influye la estructura familiar en las alteraciones de la dinámica familiar.
- La hipótesis de nulidad de que la integración familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar fue rechazada utilizando una chi crítica de 4.61 ya que el resultado de chi calculada fue de 135.32. Por lo tanto se concluye que sí influye la integración familiar.
- La hipótesis de nulidad de que el nivel socioeconómico no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar, fue rechazada utilizando una chi crítica de tablas de 6.25, ya que el resultado de chi calculada fue de 30.84. Por lo tanto se concluye que sí influye el nivel socioeconómico en la dinámica familiar.
- La hipótesis de nulidad de que el estado civil no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar fue rechazada utilizando un criterio de rechazo de 0.25 ya que el resultado de chi calculada fue de 19.53. Por lo tanto concluimos que el estado civil de las familias sí influye en las alteraciones de la dinámica familiar.
- La hipótesis de nulidad de que el grado de escolaridad familiar no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar fue rechazada, utilizando un criterio de rechazo de 7.78 ya que el resultado de chi calculada fue de 3.37.

- La hipótesis de nulidad de que la ocupación no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar fue rechazada utilizando un criterio de rechazo de 6.25 ya que el resultado de  $X_c$  (calculada) fue de 9.93. Por lo tanto concluimos que sí influye la ocupación en las alteraciones de la dinámica familiar.
- La hipótesis de nulidad de que el alcoholismo no influye en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar y utilizando un criterio de rechazo de tablas de 2.71 ya que el resultado de  $\chi^2$  calculada fue de 47.42. Por lo tanto concluimos que el alcoholismo sí influye en las alteraciones de la dinámica familiar.

### COMENTARIOS

Después de haber analizado las 215 familias detectadas en la consulta externa de medicina familiar del HGZ No 11 IMSS de la Cd. de Tlalapa, Ver. , es notorio que las alteraciones en el funcionamiento familiar se presentan y podemos afirmar que no hay familias sin problemas.

Además podemos decir que el Apgar Familiar es un instrumento útil para detectar el funcionamiento en la unidad familiar , y con esto nos proponemos a conocer nuestro universo de trabajo.

Cabe mencionar que las personas entrevistadas presentaban una edad promedio entre 29 a 31 años y que las enfermedades con que se presenta más frecuente las familias estudiadas fueron las siguientes en orden decreciente: Cefaleas, Neurosis, Padecimientos bronquiales (asma, bronquitis), Gastroenteritis, Gastritis, Parasitosis intestinal y Padecimientos Crónicos (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial , Artritis etc.).

Con respecto a la religión familiar todas refirieron ser católicos a excepción de una que refirió ser evangelista .

Como comentario podemos decir que los factores socioculturales y económicos así como el alcoholismo en un momento dado pueden influir en la presencia de alteraciones en la dinámica familiar.

B I B L I O G R A F I A

- 1.- MINUCHIN, S.: Familias y terapia familiar. Granica Editores Barcelona, España, 1977.
- 2.- ACKERMAN, N.N.; Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. Ediciones Horné, Argentina . 1974
- 3.- HOWARD, PC. RAKEL R. JOHNSON T.: Medicina Familiar Teoría - Práctica. Mex. Editorial Interamericana, 1974.
- 4.- SAUCEDA, J.; PONCERRADA, M.: Los problemas familiares y sus repercusiones en el niño. Rev. Méd. IMSS, 1985;23:159-66.
- 5.- SANTACRUZ J. La familia como unidad de análisis. Rev. Méd. - IMSS, 1983;21:248-57.
- 6.- SAUCEDA, J.; PONCERRADA, M.: La exploración de la familia. - Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Rev. Méd. IMSS, - 1981; 19:155-63.
- 7.- PRENOI VA.: Role of the family in nursing home care . Am Fam. Physician 1984; Nov 30:151-4.
- 8.- PERAZ GA. Introducción a la dinámica familiar Rev.Fac.Med. - UNAM (Mex) 1984;XXVII:30-2.
- 9.- MESA REDONDA " Alcoholismo y enfermedad cardiovascular".Rev. Fac.Med. UNAM (Mex) 1983;XXVI (27).
10. SOCIOMEDICINA CICLOS IX-X UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO Editados por Fac.Med. UNAM (Mex) UNAM 1983.
11. HORWITZ CN. FLOREZGA UR. RIEGLELLI PI.: familia y salud familiar, un enfoque para la atención primaria . Bol. of sanit p<sub>u</sub> nam 1985;98(2):144-55 (Santiago, Chile).
- 12.- GUIA PRACTICA DE MEDICINA FAMILIAR.:Shierez D. Hennea B. -