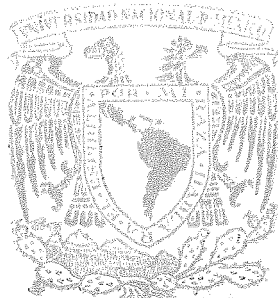


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA



ESTUDIO EXPLORATORIO DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DENTRO DE UN ALBERGUE

M-0057602

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A

MIRIAM KLINCOVSTEIN C.

ASESOR DE TESIS:

DRA. EMMA ESPEJEL A.

MEXICO, D. F.

1987



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 esta 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.

Dedico el presente trabajo:

A mi propia familia
por todo su cariño y apoyo.

Agradezco:

A la Dra. Emma Espejel por haberme
brindado guía y amistad.

A las familias que me permitieron
compartir con ellas esta experiencia.

A Meche y a Grisi por su invaluable
ayuda.

JP- 4461

I N D I C E

Introducción	1
Antecedentes.....	4
a) Conducta en los albergues.....	13
b) Tipos de albergues.....	14
Neurosis traumática.....	17
Marginalidad.....	21
Teoría General de los Sistemas.....	27
a) Conceptos de Sistemas en Psicopatología.....	29
b) El concepto de Sistema en el estudio de la familia.....	31
La Familia.....	33
Modelo Estructural de la Familia.....	37
a) Aglutinamiento y desvinculación.....	42
Metodología.....	45
a) Procedimiento.....	50
b) Instrumento.....	54
c) Criterios de Calificación del FIAT.....	58
Resultados.....	67
Análisis de Resultados.....	74
Conclusiones.....	78
Limitaciones y Sugerencias.....	84
Anexos.....	87
Bibliografía.....	88

M-0057602

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

"No hay conclusión. La historia no ha terminado. Los dos minutos que ensombrecieron el 19 de septiembre durarán mientras los sobrevivientes de ese día y de esta ciudad sigamos vivos. Nada volverá a ser igual. El terremoto fué la aterradora puntilla en la agonía del México que conocimos".

Cristina Pacheco
Zona de Desastre.

En la ciudad de México como una consecuencia de los sismos de septiembre de 1985, nació una nueva forma de asentamiento humano: los albergues.

Se originan improvisadamente ante la urgente necesidad creada por la pérdida masiva de viviendas de un gran sector de la población.

Los albergues se ubicaron en amplios lugares techados, en tiendas de campaña, otros, fueron improvisados en superficies pequeñas con los propios recursos de los damnificados.

En un estudio realizado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, dependiente de la ONU en octubre de 1985, un mes después de los terremotos reportó cifras muy conservadoras de 150,000 damnificados. Al paso del tiempo, estos cálculos han resultado incongruentes con la realidad,

si tomamos en cuenta que más de 70,000 viviendas resultaron dañadas.

Según estudios socio-económicos realizados por especialistas del Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM, se instalaron 60 campamentos y 65 albergues, en los que los afectados se han visto obligados a continuar su vida en condiciones anormales y con un alto índice de hacinamiento y promiscuidad.

Estos sectores de la población, seriamente dañados por la desaparición de sus viviendas, muchas veces acompañada por la pérdida temporal o permanente de empleo e ingresos, y el deterioro en las condiciones de vida, han provocado un severo impacto social y psicológico.

Al cambiar de su habitat natural a muchas personas, se tiene que llevar a cabo un proceso de readaptación a las nuevas condiciones, lo que significa modificación de costumbres, tanto en habitualidad a un área de residencia, como a estilos y valores que corresponden a una idiosincracia y cultura familiar.

Debido a diversas circunstancias, estos centros creados como medida temporal, han visto prolongada su existencia, y a más de un año de distancia, han dado origen a múltiples difi-

cultades y conflictos, tanto internos, como externos.

Actualmente debido a la situación imperante, es preciso entender estas culturas familiares, ya que como unidades sociales se han visto obligadas a enfrentar cambios drásticos e imprevistos y circunstancias fuera de lo habitual.

Aunado a los problemas que ellos mismos padecen, se han convertido en personas con dependencia "crónica" de las Instituciones tanto públicas como privadas, lo que representa una seria carga para el resto de la sociedad.

La familia como grupo primario, constituye la unidad más importante de la sociedad, y es dentro de ella que el individuo "aprende" a relacionarse. Es el núcleo del que depende en gran medida, que el ser humano se convierta en independiente, productivo y bien adaptado; por lo que resulta necesario el estudio de esta población, como un aspecto preventivo de salud pública que tienda a evitar problemas de salud mental.

Ya que el apoyo psicológico solamente puede ser brindado a un reducido número de familias, se requiere una planificación que abarque varios niveles, con conocimiento de las estructuras y procesos psicosociales. De ahí que resulte imprescindible comprender el funcionamiento de estos sistemas familiares,

para poder elaborar proyectos de intervención diferenciados y a gran escala, que permitan buscar respuesta y solución a los problemas.

A N T E C E D E N T E S

Los efectos del Stress asociados con eventos importantes y otros factores sociales que influyen en la salud y bienestar de los individuos, han sido estudiados extensamente por investigadores en el campo médico-social.

Debido a que las investigaciones más serias sobre stress asociado a desastre han sido efectuadas por sociólogos, los programas de prevención y preparación no dan la debida importancia a los aspectos psicológicos.

Se ha dado prioridad a los problemas físicos y económicos a pesar de que algunos estudios realizados refieren que en una población afectada por un desastre es de esperarse que escasamente un 25% reaccione adecuadamente, que otro 25% muestre conductas inapropiadas o perturbadas y el 50% restante tenga diversos trastornos tanto a corto como a largo plazo. (Goldberg y Breznitz 1982).

Un desastre no es sólo un evento que ocurre en la vida de un individuo, sino una serie de eventos que anteceden y siguen al impacto y que son experimentados a través del tiempo por el sujeto y la comunidad expuesta.

Muchos de los eventos experimentados por la población postdesastre son compartidos por otros, creando así una comunidad de sobrevivientes.

Distintos autores han considerado la existencia de varias fases que de manera general involucran el evento, la percepción del mismo, los intentos de adaptación, los efectos residuales y la readaptación.

A través de estas etapas es posible elaborar lo sucedido y realizar reacomodos como en cualquier sistema, sin embargo, cuando no se logra la elaboración, los síntomas pueden consolidarse.

Las reacciones de las personas varían de acuerdo tanto a aspectos personales y a la severidad del desastre, como a las condiciones sociales existentes después del mismo.

La ansiedad es una reacción inmediata, así como el temor o la paralización. Otras respuestas posteriores pueden consistir en depresión, ira, resentimiento, hostilidad o síntomas psicossomáticos.

Bajo situaciones de stress, la conducta se ve afectada por las experiencias previas, por lo que un indicador de conductas futuras, puede ser la conducta anterior.

Algunas teorías proponen que cuando un individuo se ha adaptado a una forma particular de normas, regulaciones personales y sociales y su forma de vida se interrumpe repentinamente por cualquier motivo, la tensión asociada con la necesidad de ajuste puede tornarse intolerable.

Los problemas de salud, pobreza, de vivienda, el stress económico, la inadecuada preparación educacional y emocional, impiden al individuo tomar su lugar en la sociedad, estando íntimamente relacionados con su salud mental, la cual no puede separarse de los problemas sociales.

Es necesario continuar la investigación para identificar grupos considerados como de alto riesgo en problemas físicos y salud mental. Para detectar y clasificar estos factores pueden ser de utilidad: el estudio y control de grupos pilotos y los abordajes epidemiológicos que permitan la elaboración de planes a largo plazo.

Kinston y Rosser (1974) definieron al desastre como "una situación exagerada de stress colectivo". Como implica esta definición, el stress asociado con desastre trasciende el nivel personal.

Desastre es "un evento, concentrado en tiempo y espacio, en el cual una colectividad o parte de ella, es sometida a un peligro severo e incurre en pérdidas de sus miembros y pertenencias físicas tales que la estructura social se desorganiza y la satisfacción de las funciones esenciales de la sociedad se ven impedidas". (Fritz, 1961)

Evacuación es el movimiento de masas por la interacción espontánea y/o planeada, da por resultado el distanciarse temporalmente de amenazas, peligros o desorganización de la comunidad. (Quarantelli 1984). Tiene el potencial de afectar la salud mental y disgregar sistemas de apoyo social. La mayor parte de la literatura indica que los miembros de la familia actúan como una unidad durante la movilización (Perry 1983). Siendo así, la familia es una unidad de apoyo social, por lo que su estudio y entendimiento reviste mayor importancia que el del individuo aislado.

Un desastre deja huella en la vida de la población. La disfunción comunitaria se refiere a la infraestructura física edificios, calles, etc. y las funciones que cumplen. Estas condiciones afectan a nivel personal a los sobrevivientes, incluyendo el impacto de vivir en habitaciones temporales y la tensa experiencia durante el período de desalojo. La disfunción es un término con significados comunitarios e intrapsíquicos.

cos. A grosso modo el desastre causa una alteración comunitaria y se refleja en el individuo a través de una sobrecarga emocional. Para superar ésto, se requiere de cierto orden y estabilidad externa, seguridad de una realidad a la que pueda adaptarse.

Cuando las familias son desplazadas a viviendas temporales no se puede evitar el impacto del evento catastrófico debido a los numerosos recordatorios diarios. Por otro lado, estas personas comparten con otras que han experimentado lo mismo y que pueden entender la naturaleza de su tensión. En tales circunstancias existe la oportunidad de duelo de grupo y reparación.

Aunque el impacto de los desastres sobre la salud mental ha preocupado a los investigadores durante décadas, existe todavía una falta de consenso sobre el particular (Quarantelli, 1982).

Sin embargo, se sabe que de todos los impactos los que más se relacionan con problemas de salud mental son aquellos en que las víctimas están expuestas a destrucción física, personal, del hogar o del ambiente inmediato, especialmente si se crea la necesidad de alojamiento temporal, albergues de emergencia y/o reubicación a largo plazo. La destrucción en gran escala de una comunidad, evita a las víctimas el acceso a su

ambiente familiar y prolonga el estar expuesto a las secuelas del desastre. En la revisión de la literatura en esta área, no se encontraron reportes que valoren directamente los efectos psicológicos de la pérdida del lugar de residencia y las pertenencias materiales asociadas a ella. Los estudios que cubren poblaciones que han perdido sus hogares tienden a involucrar algún tipo de reubicación forzada y no distinguen claramente la pérdida del hogar con el cambio.

Sería de suma importancia tomar en consideración estos aspectos, ya que estas poblaciones son desarraigadas y desubicadas de sus pertenencias concretas; y al perder un entorno predecible, se dificulta la adaptación.

Rapaport y Gill mencionan que la falta de percepciones automáticas externas, el peligro, el miedo y la corriente constante de instrucciones e información, producen alteraciones en la autonomía secundaria del yo, permitiendo que éste sea avasallado e impactado por el medio ambiente, apareciendo la angustia como señal de desorganización.

En algunos estudios realizados con personas forzadas a reubicarse, se encontró que los de bajos ingresos, al ser reacomodados en instalaciones más nuevas y mejores, mostraban mejoría en su bienestar psicológico. (Wilner et al, 1962). Sin embargo, otros investigadores encontraron aumento de síntomas de enfermedad asociados a reubicación.

De los reportes revisados, se pueden sacar las siguientes conclusiones:

La reubicación, algunas veces concurrente con la pérdida o daño del hogar, frecuentemente afecta las ligas interpersonales produciendo algún tipo de problemas emocionales. Parece ser que las mujeres son más sensibles ante tales eventos. Los socialmente marginados pueden ser un grupo vulnerable, sin embargo, en algunos casos en que la reubicación se hace hacia sitios mejores que el anterior, puede haber efectos positivos, siempre y cuando no exista simultáneamente arraigo con la antigua vecindad.

Se han reportado efectos negativos del sistema de apoyo social de la familia. Cuando toda la unidad familiar se ve involucrada en una crisis, el mismo proceso de adaptación puede convertirse en fuente de stress continuo (Kellner, 1966). Los trabajadores en emergencias han reportado haber observado incrementos en el maltrato de los hijos entre padres incapaces de arreglárselas después de un desastre (Scharr, 1980; Brozan, 1983).

Las tensiones emocionales y financieras relacionadas con un desastre pueden aumentar la discordia marital, especialmente entre parejas que habían experimentado dificultades pre-

vias al evento y que no son capaces de consolarse entre sí (Hass et al 1977).

Los desastres que requieren el uso de viviendas temporales pueden crear problemas de salud mental. Parece que genera tensiones psicológicas en las víctimas, especialmente cuando están aglomerados (Bolin y Quarantelli, 1982). Tales sitios impiden a los damnificados el apoyo de la familiaridad de su antigua vecindad. En consecuencia estos campamentos pueden crear mayor alteración retardando la reintegración de las familias en los vecindarios establecidos; pueden aumentar el miedo a la repetición de un desastre si están localizados en áreas percibidas como de alto riesgo.

Es común que los damnificados consideren las viviendas temporales como inapropiadas o acompañadas de demasiada intrusión de las autoridades, lo cual puede ser interpretado como acoso. La tensión psicológica aumenta cuando las víctimas no pueden volver a su zona previa. También los cambios repetidos pueden prolongar la exposición a tensiones psicológicas asociadas al desastre.

Cuando la evacuación y reubicación de los damnificados se prolonga más de una semana, aparecen problemas de salud mental. Estos problemas se generan por los efectos combinados

de varios fenómenos:

- 1) La incertidumbre acerca de cuando o de si regresarán a sus hogares previos.
- 2) Lo no familiar y la incomodidad natural frecuente en un habitat temporal.
- 3) El aislamiento social, incompatibilidad con los vecinos en campos habitacionales temporales.
- 4) Duelo por la pérdida del hogar y haber sido desplazados de un ambiente conocido.

Una investigación en Wichita Falls, EUA, mostró que las personas podían tolerar las incomodidades de vivir en tiendas de campaña mientras reconstruían sus casas. Sin embargo, las víctimas se mostraban menos tolerantes acerca de las viviendas temporales que les fueron provistas un mes o más después del impacto. Notablemente cuando las viviendas temporales tenían deficiencias en cuanto a servicios, las personas tendían a expresar enojo, frustración, ansiedad (Bolin, 1982).

Los factores confusos en este escenario incluyen el stress de vivir en un albergue temporal y la expectativa de que éste, provisto por el gobierno, debe ser funcional. (Bolin, Quarantelli, 1982).

CONDUCTA EN LOS ALBERGUES

Los sistemas familiares y no familiares son valiosos, porque constituyen un medio social a través del cual el apoyo emocional y económico es provisto después de un desastre (Smith, 1983).

Las amistades juegan un papel importante en la adaptación después de un desastre, especialmente cuando las ligas familiares son débiles o están ausentes. Los sujetos cuyo trabajo los mantiene en contacto continuo con gran número de personas, pueden convertirse en parte del sistema sin parentesco que provee apoyo emocional (Caplan, 1974). Las familias que han sufrido la privación de casa y servicios por largo tiempo, pueden sentir resentimiento contra aquellos que viven en sectores no dañados de la comunidad. (Smith, 1983).

Hay evidencia de que existen fuertes factores de clase social en el patrón diferenciado de búsqueda de asilo. Una familia de mayores posibilidades económicas encuentra alojamiento en una segunda casa o un hotel. Familias de clase media, de ser posible, buscan alojamiento con familiares o amigos. Y aquellos que provienen de clases socioeconómicas más bajas son las que usan los albergues (Quarantelli, 1982).

TIPOS DE ALBERGUE

Basados en más de doscientos desastres, los equipos de investigación han elaborado distintas clasificaciones:

1) ALBERGUES DE EMERGENCIA: Factores situacionales y contingencias influyen grandemente en sí las personas tienen que buscar albergues de emergencia y en donde. Así, algunos lugares se convierten en albergues simplemente porque los individuos se congregan ahí. Pero debido a que éstos son muy temporales, las víctimas de un desastre aceptan fácilmente las condiciones que de otra forma serían inaceptables: vgr. las víctimas permanecen en lugares públicos por unas cuantas horas aún cuando quizá no deseen pasar la noche ahí. Así escuelas, iglesias o cualquier edificio que pueda albergar grandes cantidades de personas puede ser usado ante una emergencia.

2) ALBERGUES TEMPORALES: Implica cambiarse a lugares ajenos a los propios, más allá de la fase de emergencia. Generalmente involucra el albergar y alimentar fuera de la zona de desastre, por lo que requiere planeación comunitaria. Los investigadores han encontrado que las víctimas de un desastre prefieren quedarse con sus familiares y amigos, aún cuando usarán albergues para obtener comida.

También cuando muchos albergues están funcionando, se presentan dificultades que van desde la distribución desigual de suministros y/o voluntarios. Muchas veces la localización de los albergues está dictada por las posibilidades físicas más que por la necesidad.

El más reciente estudio de campo en este tópico fué realizado por investigadores canadienses, sobre la amenaza de un químico tóxico en Mississauga, en el cual 220 residentes de un suburbio de Toronto fueron evacuados (Whyte, 1980). Casi no se conoce nada sobre la composición pre-impacto de la población afecta a los albergues temporales; sin embargo, se piensa que los factores de edad, sexo, ocupación, clase social y distribución de los evacuados marcarán diferencias. Es importante con ~~siderar los cambios que experimentan los individuos al integrarse~~ en una multitud, actuando impulsivamente con exaltación y regresión de los afectos. Sin el conocimiento de albergues temporales, no se pueden evaluar las necesidades y mejorar así su funcionamiento.

3) VIVIENDA TEMPORAL: Significa el establecimiento de la rutina familiar con el entendimiento de que viviendas más permanentes serán obtenidas eventualmente. Existe evidencia de diferencias en las clases sociales para la aceptación de este tipo de viviendas, que generalmente sólo son aceptadas por familias de niveles socioeconómicos bajos. En general estos campamentos muestran poca unidad colectiva y anímica y pueden convertirse en fuente de ciertos tipos de patología

social, especialmente cuando parte de su población está formada por niños y adolescentes.

Hay poco conocimiento de qué podría hacerse para manejar bien un campamento temporal, y generalmente se agravan los problemas aplicando reglas inconsistentes y políticas cambiantes

4) VIVIENDAS PERMANENTES: Existe evidencia de que los evacuados, en su mayoría buscan regresar a su localidad previa, si tienen la posibilidad, reconstruyen generalmente en el mismo sitio que ocupaban antes del impacto. El proceso general de viviendas después de un desastre no puede ser entendido sin tomar en cuenta el contexto de la historia pasada y de los factores sociales. (Quarantelli, 1982).

En los reportes de la literatura nacional consultados para alimentar la presente investigación, y enfocados a la población damnificada, sólo se encontró la tesis "Estudio exploratorio sobre crecimiento familiar después de haber sufrido una catástrofe" (Barrera, Rodríguez, Tesis de Licenciatura dirigida por la Dra. E. Espejel, UNAM, 1986). Los restantes, efectuados a raíz de los sismos, están enfocados a individuos aislados y no a familias.

NEUROSIS TRAUMATICA

En el diccionario de J. Laplanche y J.B. Pontalis se define trauma como "el acontecimiento de la vida del sujeto caracterizado por su intensidad y la incapacidad del sujeto de responder a él adecuadamente".

Otto Fenichel dice que "una neurosis traumática puede explicarse como la inundación del organismo por cantidades de excitación que no alcanzan a ser controladas y al mismo tiempo por una tentativa de lograr un control diferido".

S. Freud considera importante el factor sorpresa, en el que no existe la angustia como estado de expectación y preparación ante el peligro, sino que se presenta como una invasión brusca, sin previa anticipación. "Evidentemente la estima de nuestra fortaleza en comparación con la magnitud del peligro y el reconocimiento de nuestra impotencia... Tales situaciones de impotencia realmente experimentadas son las que calificamos como traumáticas.

Hemos descubierto que la apariencia de una relación especialmente íntima entre la angustia y la neurosis depende de que el yo se defiende igualmente por medio de la reacción angustiosa contra el peligro instintivo y contra el peligro real exterior."

La función básica del aparato psíquico es restablecer la estabilidad una vez que ésta se ha perturbado por estímulos externos. Los hechos que no han sido anticipados son experimentados de una manera más violenta que aquellos para los que hubo una preparación previa.

En ocasiones, en las neurosis traumáticas se encuentra una franca actitud de desvalimiento y de dependencia pasiva, así como rasgos orales (pasivo-receptivo). Esta reacción sería más fuerte en personas que se hallan inclinadas a este tipo de control antes del trauma.

El stress crónico puede tener el mismo efecto de un trauma provocando que una persona se sienta abandonada, en un estado de apatía.

En la neurosis traumática, los beneficios secundarios juegan un papel muy importante. Los síntomas pueden adquirir secundariamente el significado de una demostración de la propia situación de desvalimiento, a objeto de asegurarse una ayuda externa. El problema acerca de la manera de combatir o prevenir los beneficios secundarios se convierte a menudo en la cuestión principal del tratamiento, ya que puede lograr compasión, atención, amor e incluso compensación monetaria (Otto Fenichel).

El DSM III considera los siguientes criterios para el diagnóstico de trastorno por estrés postraumático:

a) Existencia de un estrés reconocible, capaz de provocar síntomas significativos de malestar en casi todo el mundo.

b) La reexperimentación del traumatismo se pone de manifiesto al menos por uno de los siguientes síntomas:

- 1) recuerdos recurrentes e intrusivos del acontecimiento
- 2) sueños recurrentes del acontecimiento;
- 3) comportamiento repentino o sentimientos repentinos, como si el acontecimiento traumático estuviera presente debido a una asociación con un estímulo ambiental o ideativo.

c) Embotamiento de la capacidad de respuesta ante el medio externo y reducción de la implicación con él, que empieza en algún momento después del traumatismo, tal como se demuestra por al menos uno de los siguientes síntomas:

- 1) disminución notable del interés en una o más actividades significativas;
- 2) sentimientos de separación o de extrañeza con respecto a los demás;

3) constricción del afecto.

d) Al menos dos de los síntomas siguientes no estaban presentes antes del traumatismo:

- 1) estado de hiperalerta o respuesta de alarma exagerada;
- 2) alteraciones del sueño;
- 3) sentimientos de culpa por el hecho de sobrevivir cuando otros no pudieron hacerlo, o remordimientos por la conducta llevada a cabo para la supervivencia;
- 4) afectación de la memoria o dificultades de concentración;
- 5) evitación de las actividades que evocan el recuerdo del acontecimiento traumático;
- 6) intensificación de los síntomas frente a la exposición de acontecimientos que simbolizan o recuerdan el acontecimiento traumático.

MARGINALIDAD

Existe una extensa bibliografía respecto a la marginalidad en la mayoría de la cual se le atribuyen como factores casuales condiciones socioeconómicas.

En algunos estudios el término de marginalidad se emplea para referirse a sectores de la población que habitan en áreas no incorporadas a los servicios urbanos, en viviendas improvisadas sobre terrenos ocupados ilegalmente. En otros, este concepto se amplió al sistema socioeconómico, considerando como marginalidad la exclusión de los procesos de producción y consumo.

"Cualquier definición de marginalidad no es la simple ~~falta de participación o ejercicio de roles en forma indeterminada~~ en esferas dadas de la actividad humana, sino la falta de participación en aquellas esferas que se considera deberían hallarse incluídas dentro del radio de acción y/o acceso del individuo o grupo (G. Germani).

Esta concepción de marginalidad toma como base de comparación una serie de deberes y derechos humanos, que pueden dividirse en cinco grupos:

a) ECONOMICOS.- Dentro de esta categoría podríamos tomar

en consideración el desempleo, el subempleo, la desocupación parcial con baja productividad e ingresos, que originaría marginalidad con todas sus consecuencias en cuanto a consumo, tipo y nivel de vida, acceso y goce de bienes y servicios.

b) SOCIO-POLITICOS.- Se relaciona con la anterior y consiste en la limitación de la participación en política, toma de decisiones, participación sindical y en otras organizaciones de defensa o ayuda mutua.

c) CULTURALES.- El ámbito cultural y la comunidad en la cual se desarrolla un individuo son determinantes y observamos contrastes rural-urbano y regiones desarrolladas y áreas atrasadas dentro de un mismo país, las cuales mantienen sus propias reglas de conexión social. Al no compartir símbolos se contribuye al empobrecimiento cultural. "La verbalización de los marginados es limitada, pobre y de bajo nivel de abstracción, lo que condiciona un desarrollo cognoscitivo deficiente y un escaso aprendizaje de la simbolización de una cultura dada" (J.Cueli, 1980).

d) PSICOLOGICOS.- En este aspecto la marginalidad se debe a una falta o retraso en la adopción de pautas culturales y la persistencia de ciertos rasgos en algunos sectores de la población, con sus consecuentes efectos psicológicos que tienden

a reforzar estas actitudes y comportamientos, entre los que tienen gran importancia las condiciones familiares, ambientales y escolares; en estos sectores también influyen las condiciones de privación física y nutricional.

e) DEMOGRAFICOS.- Variables demográficas en cuanto a índices de natalidad y posibilidades de absorber a esta población y brindarles todos los servicios que requieren como acceso a los servicios públicos y de salud.

Por lo que los factores económicos, demográficos, sociales, culturales y psicológicos se encuentran interrelacionados en la aparición y mantenimiento de situaciones de marginalidad.

En México se han hecho numerosos estudios de población marginada, ya que actualmente se calcula que constituye un 35% de la población total del D.F., debido a la gran disparidad socioeconómica y el alto índice de subempleo y desempleo existentes.

En estas familias se ha encontrado que existe una marcada división entre los roles masculinos y femeninos, que abarca incluso las relaciones afectivas. El hombre busca satisfacer sus necesidades emocionales fuera de la casa y la mujer lo

hace a través de sus hijos y su rol esencial es mantener la estructura familiar, Existe una estrecha relación con la familia extensa y es frecuente encontrar hijos u otros familiares desempeñando roles parentales.

Se ha visto que la familia marginada se caracteriza por ser impredecible, ya que en el cuidado de los niños intervienen muchas personas y el padre es una figura alejada y ausente. Así la disciplina es inconsistente y depende del estado de ánimo.

Las familias nucleares pueden dividirse en completas e incompletas, y es común que cuando la unión se disuelve, la mujer se haga cargo de los hijos y se relacione nuevamente sin mucha dificultad.

Los miembros de una familia pueden estar desinvolucrados o intensamente relacionados sobre todo a través de la violencia y el miedo.

Se ha observado que los límites no están claramente delimitados, por lo que es usual la interferencia tanto de los hijos, como de familiares en la relación de la pareja. Es un ambiente impredecible e indiferenciado lo cual dificulta la existencia de reglas.

J. Cueli et al, han realizado varios estudios en poblaciones marginadas desde el enfoque de "psico-comunidad", considerando que la definición más simple del marginado se puede concretar con la palabra inconsistencia.

También encontraron altos índices de hacinamiento y niveles elevados de ruido, amplias variables interpersonales en los patrones interaccionales que dificultan el desarrollo del lenguaje, la comunicación y el contacto afectivo, produciendo alteraciones en ciertas áreas del desarrollo y limitación de los procesos de diferenciación.

Al ingresar a la escuela el niño se encuentra que la organización es totalmente lo contrario de lo que anteriormente ha aprendido, lo cual dificulta su desempeño; situación que posteriormente se repite en el trabajo, perpetuando así la dificultad en asimilar la cultura y la baja motivación hacia el logro.

L. Lomnitz sostiene que "el marginado sobrevive gracias a una organización social "sui géneris", en la que la falta de seguridad económica se compensa mediante redes de intercambio recíproco de bienes y servicios y que estas redes otorgan apoyo emocional y moral al marginado y centralizan su vida cultural frente a la ausencia de cualquier otro tipo de participación organizada en la vida de la ciudad o de la nación", y fuera

de ellas se involucran escasamente en otras asociaciones o instituciones de la comunidad.

Las redes mencionadas son un elemento importante de solidad y el intercambio puede llegar a abarcar e integrar a grupos familiares, amigos, vecinos o compadres. Dentro de ellas, tienen gran importancia los grupos de amistad masculina, en los cuales es frecuente el hecho de beber juntos, y de convidar bebidas, así como de descargar agresividad. Muchos de ellos consideran que "para tener amigos, hay que tomar"; así se ha encontrado que el alcoholismo es un problema común en esta población.

La inseguridad con respecto a la propia identidad ligada a la participación parcial en la cultura, son productores de ansiedad y hacen que al individuo se le dificulte salir de ésta, denominada por algunos autores "cultura de la pobreza".

TEORIA GENERAL DE LOS SISTEMAS

Esta teoría se inicia en la tercera década del presente siglo, siendo L. Bertalanffy uno de sus máximos exponentes. Utiliza modelos matemáticos y conceptos biológicos, que posteriormente se han aplicado a otras ciencias, desarrollando un nuevo modelo conceptual.

Sistema es un conjunto de elementos de interacción, por lo que para entender las características que constituyen un complejo hay que conocer no sólo sus partes, sino sus relaciones "El todo es más que la suma de sus partes". Así la investigación se hace en totalidades, su organización y las variables mutuamente dependientes.

Dentro de esta teoría se considera al organismo como básicamente activo, como un sistema abierto que intercambia materia con el medio ambiente, exhibiendo a la vez importación y exportación, permaneciendo sin embargo constante en su composición.

Todo organismo viviente es un sistema abierto que se mantiene en constante interacción, incorporando y eliminando con el medio ambiente y no en un estado uniforme. Esto comprende dos cuestiones: la estática, que consiste en el mantenimien-

to del sistema en un estado independientemente del tiempo, y la dinámica, en la que existen cambios con el tiempo.

La doctrina del organismo como sistema abierto considera que la vida no es mantenimiento o restauración de equilibrio, sino más bien mantenimiento de desequilibrio, ya que el equilibrio total sería igual a muerte. El comportamiento tiende tanto a establecer como a aflojar tensiones, el stress puede crear vida superior.

Según esta teoría se puede alcanzar el mismo estado final, partiendo de diferentes condiciones iniciales y por distintos caminos.

La cibernética tiene amplia aplicación dentro de la teoría general de los sistemas, y está basada en la comunicación (transferencia de información) entre sistemas y medio circundante y dentro del mismo, y el control (retroalimentación) de su funcionamiento en relación al medio. La cibernética ofrece una explicación para fenómenos concretos, pero se obtiene una visión de la totalidad. Está basada en el principio de retroalimentación o de líneas causales circulares, que proporciona mecanismos para la persecución de metas o comportamiento autocontrolado, por lo que las relaciones son circulares y no causales o lineales.

CONCEPTOS DE SISTEMAS EN PSICOPATOLOGIA

Algunos conceptos, modelos y principios de la teoría general de los sistemas como el orden jerárquico, la diferenciación progresiva, son aplicables a grandes rasgos a sistemas psicológicos.

Se considera la disfunción mental como una perturbación de un sistema. Un estímulo no causa un proceso, únicamente modifica un sistema activo. Todo sistema debe tener límites espaciales o dinámicos. La regresión es esencialmente desintegración de la personalidad o sea desdiferenciación o descentralización.

La diferenciación es la transformación de una condición más general y homogénea, a otra más especial y heterogénea, y viceversa, en la desorganización existe una pérdida de diferenciación. El desarrollo se da de un estado de menor a mayor diferenciación, articulación y orden jerárquico; éste y la centralización se alcanzan por estratificación.

La teoría general de sistemas implica la existencia de información entre uno y otro de sus componentes (subsistemas), proporcionando cierta estructura. Si esta se fragmenta, el sistema se desorganiza; pudiendo en ocasiones reorganizarse

de diferente manera, aunque ocasionalmente puede sufrir deformaciones crónicas, como por ejemplo, ante una crisis.

La homeostásis no es aplicable como principio explicativo de las actividades humanas fuera de las de conservación y supervivencia, por lo que se encuentra en pacientes mentales, dado que decaen las otras funciones.

EL CONCEPTO DE SISTEMA EN EL ESTUDIO DE LA FAMILIA

La teoría de los sistemas considera a la familia como un sistema abierto que funciona en relación a su contexto socio-cultural evolucionado a través de su ciclo vital y opera de acuerdo a las reglas y principios que se aplican a todos los sistemas. (L. Bertalanffy).

Estos principios generales son:

Un sistema familiar se puede definir como un grupo de individuos que se interrelacionan de tal forma que un cambio en cualquiera de sus miembros, afecta a otros individuos y al grupo como totalidad.

La familia como todo es más que la suma de sus partes y no puede ser descrita por la suma de las características de sus miembros individuales.

El mismo origen puede llevar a diferentes conclusiones y la misma conclusión puede resultar de diferentes orígenes. Así una familia puede alterarse y otra salir avante como respuesta a la misma crisis, o dos familias que funcionan bien pueden haber evolucionado en circunstancias completamente diferentes.

Toda conducta es considerada como comunicación o transmisión de mensajes interpersonales.

Las reglas de relación, explícitas e implícitas, organizan la interacción familiar y su función es mantener estable el sistema. Una familia tiende a interactuar en secuencias repetitivas y se constituyen en el patrón limitado y predecible de normas. Al mismo tiempo se requiere flexibilidad para que la familia se adapte a cambios externos e internos.

Desde un punto de vista sistémico una disfunción en el individuo es vista como síntoma de una disfunción familiar, por lo que la psicopatología se define como un problema de relación. Los síntomas pueden cambiar de un sujeto a otro si el patrón de relación disfuncional no se modifica.

Desde este enfoque la familia es vista como un sistema intermedio, en el cual se considera a los individuos como parte integrante del mismo, a la vez que inmersos en un sistema social más amplio. Se toma en consideración tanto el desarrollo personal, como el social y económico.

L A F A M I L I A

"La familia es lo mejor y lo peor que tenemos."

Esopo.

La terapia familiar se inicia cuando los pacientes que presentan síntomas, se empiezan a observar en su habitat natural comenzando a investigar sus características, como un sistema cuyas partes se interrelacionan unas con otras.

En un principio (1950) la investigación se hace con familias de esquizofrénicos y posteriormente (1960) se estudian otros tipos, observando que algunas formas de estructura familiar se pueden correlacionar con ciertos problemas.

La familia es el contexto natural que en el transcurso del tiempo elabora pautas de interacción, estas consituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de sus miembros, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca.

Necesita una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales: apoyar la individuación, propiciando el desarrollo personal de cada uno de los miembros, al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia, dentro de sus relaciones recíprocas.

No es una entidad estática, está en continuo proceso de cambio al igual que sus contextos sociales. Como todos

los organismos vivos tiende a la conservación y a la evolución; posee una asombrosa capacidad para adaptarse y cambiar manteniendo sin embargo su continuidad.

Como sistema vivo pasa por períodos de desequilibrio que se alternan con otros de equilibrio (homeostásis) manteniendo siempre una fluctuación.

Tienen configuraciones y estructuras diferentes, y su forma influye sobre la manera como desempeña su función. Las familias funcionales son sistemas complejos que están constituidos por un gran número de partes se interactúan de manera complicada. Existe cierto grado de flexibilidad pero también una enorme cuota de repetición; una acción que se repite con frecuencia forma una pauta.

Los cambios en el funcionamiento familiar modifican su visión del mundo y viceversa, el modo como elabora su estructura es análogo al proceso por el cual la sociedad crea sus instituciones.

Una familia no sólo tiene estructura, sino un conjunto de esquemas cognitivos que validan o legitiman su organización. Según Peter Berger y Th. Luchman (citados por Minuchin) esta

validación se lleva a cabo a través de cuatro niveles:

- 1er. Nivel formado por el vocabulario o la presentación de la realidad por medio del lenguaje.
 - 2do. Nivel que contiene esquemas explicativos simples que confieren sentido a los hechos, formados por historia y los mitos de las familias.
 - 3er. Nivel que contiene la teoría explícita que proporciona un marco de referencia para la conducta.
 - 4o. Nivel es el universo simbólico, que integra el sentido, en el que estarían asentados los valores y los prejuicios.
-

No existen categorías diagnósticas que permitan calificar como normales o atípicas determinadas formas de familia, todas tienen elementos positivos y a pesar de los errores, también tienen aciertos.

Sin embargo, cuando las familias se enfrentan a un conflicto que no pueden resolver, tienden a estereotipar sus interacciones interpersonales en errores repetitivos, con la consecuencia de que sus miembros reducen la visión que tienen unos de otros y enfocan las deficiencias; alterando la habilidad de balancear

la cercanía y distancia entre ellos y el clima emocional de la familia, impidiendo enfrentar las crisis adecuadamente.

Los componentes disfuncionales no son más que parte de todo el potencial de la familia, ya que esta posee alternativas que es posible movilizar.

MODELO ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

"Ningún modelo familiar es inherentemente normal o anormal, funcional o disfuncional. La diferenciación de una familia depende de su idiosincrasia, se relaciona con su propia composición, etapa del desarrollo y subcultura, y todo es viable. Pero, además, todo modelo presenta deficiencias inherentes y estos pueden ser los sectores que ceden cuando la capacidad de hacer frente a la situación de la familia se agota". S. Minuchin

La terapia estructural de la familia de Salvador Minuchin posee un método claro y una teoría acorde. Está basada en un modelo normativo de funcionamiento en familias "normales". Es suficientemente flexible para incluir formas en las que las ~~estructuras familiares diferentes étnica o económicamente,~~ puedan organizarse, respetando estas formas de funcionamiento si logran el bienestar de los individuos de esas familias. Acepta que un síntoma es producto de un sistema familiar disfuncional. Dentro de esta estructura teórica no se ignora el individuo, sino se le considera formado por su pasado, su presente, sus características particulares y su contexto social.

La teoría estructural de la familia fué desarrollada en la segunda mitad del siglo XX y estudia al hombre en su contexto social. Considera que la experiencia del hombre se

determina por su interacción con el medio, ya que es miembro de un sistema social y vive en el seno de una familia. El individuo puede ser considerado como una parte del sistema, pero se debe tomar en cuenta el conjunto. Así el contexto afecta los procesos internos y las modificaciones en éste producen cambios en el individuo.

La familia es una unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo que difieren de acuerdo a los parámetros culturales, pero poseen raíces universales.

"Cuanto más flexibilidad y adaptabilidad requiera la sociedad de sus miembros, más significativa será la familia como matriz del desarrollo psicosocial".

La familia cambia a la par que la sociedad y entre sus funciones está la protección psicosocial de sus miembros y la transmisión de la cultura, dándole al individuo a la vez un sentimiento de identidad y uno de separación. Esto se logra por la participación en diferentes subsistemas familiares y grupos extrafamiliares.

La estructura familiar es el conjunto de normas en las que interactúan los miembros de una familia. Esta opera a través de pautas de transacción y por medio de ellas regula

la conducta de sus componentes; en ello intervienen normas universales de organización familiar y la idiosincrasia de las personas que la forman.

El sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas. Estos pueden ser formados por generación, sexo, interés o función y en ellos se aprenden habilidades diferenciadas y relacionadas complementarias.

Una de las tareas vitales del sistema de los cónyuges es la fijación de límites que los protejan, procurando un ámbito para la satisfacción de sus necesidades psicológicas sin que se inmiscuyan hijos u otras personas. El tino con que estén trazadas estas fronteras es uno de los aspectos más importantes que determinan la viabilidad de la estructura familiar. El subsistema conyugal es un poderoso contexto para la confirmación y descalificación, si existe una disfunción, repercutirá en todo el sistema.

El subsistema parental incluye la crianza de los hijos y las funciones de socialización. La crianza de un niño ofrece la posibilidad para el crecimiento individual y consolidar el sistema familiar, pero al mismo tiempo puede ser factor de desavenencia entre los cónyuges, cuando no pueden separar las funciones de padres de las de esposos.

En un sistema familiar deben existir límites que están formados por las reglas y su función consiste en proteger la diferenciación del sistema, deben ser claros para que el funcionamiento familiar sea adecuado; son un parámetro útil para la evaluación de su estructura.

El sentido de identidad de todo ser humano depende en gran medida de la validación de sí mismo por el grupo de referencia, sobre todo de la familia en niños que se encuentran en proceso de formación. En la identidad humana dos características son vitales: autonomía y pertenencia, por lo que la forma como la familia funciona tiene enormes implicaciones en el crecimiento psicológico.

Los patrones aprendidos en su propia familia son aplicados a experiencias con otros grupos. La familia continúa siendo el núcleo que debe asegurar la sobrevivencia, proveyendo satisfactores físicos, psicológicos y protección contra el peligro y la enfermedad. Su funcionamiento afecta y define el progreso del niño e incluso durante la adolescencia constituye el proceso primario de crecimiento.

La familia debe enfrentar cambios continuos y la forma como lo hace es un elemento clave en su estructura. Las presio-

nes hacia el cambio provienen de factores intra y extrafamiliares, por lo que se requieren nuevos patrones interaccionales. Cuando la rigidez de la familia no permite el cambio, observamos que los miembros ya no la perciben como protectora, sino se vuelve una cueva, se cierra a las alternativas y sus componentes quedan atrapados.

La terapia familiar parte del supuesto de que las pautas de interacción obedecen a la realidad tal y como es vívida y contienen esta modalidad de experiencia.

Existe un proceso interpersonal continuo, las personas son moldeadas por sus contextos. También las familias poseen un cuadro dinámico que se ha formado en su historia y que encuadra su identidad de organismo social. El sí mismo interior se entreteje de manera inseparable con el contexto social formando una unidad. La terapia familiar parte de la hipótesis de que la estructura familiar se manifiesta en sus interacciones. Al verlos interactuar se observan los problemas y las alternativas que se utilizan en el presente.

El stress sobre un sistema familiar puede deberse a varias causas, una de ellas consiste en el contacto de la familia con fuerzas extrañas estressantes, ante las que la familia debe acomodarse para brindar apoyo a sus miembros, por lo

que es necesario explorar las estructuras y situar las áreas de posible flexibilidad y cambio.

El mapa familiar le permite formular hipótesis y organizar los datos que recoge. El método de Minuchin de hacer mapas del terreno psicopolítico de la familia, proporciona las pautas para determinar en cual dirección ir para revisar los patrones de las relaciones familiares.

AGLUTINAMIENTO Y DESVINCULACION

Se refieren más bien a un tipo de interacción que a una pauta de funcionalidad-disfuncionalidad. Estos dos aspectos pueden aparecer en la mayoría de las interacciones en los diferentes subsistemas en forma fluctuante, sin embargo, cuando éstas se realizan en un extremo, esto puede ser signo de posible patología. Las familias se mueven entre los extremos de amalgamadas y desvinculadas alternándose en tiempo entre los polos.

LA FAMILIA AMALGAMADA.- Este sistema se caracteriza por una excesiva unión de los miembros. Si uno de ellos intenta un cambio, hay una resistencia en los demás. El rasgo dominante consiste en la reacción inmediata. En estas familias hay poco desarrollo del lenguaje afectivo o de preocupación, casi todos

los intercambios, positivos o negativos, son maniobras de poder. La pérdida de control provoca ansiedad en la madre por su excesiva necesidad de aferrarse a los hijos. En estas familias la figura masculina está ausente o restringida y controlada por la madre. El sentido de pertenencia requiere de un abandono de la autonomía, hay una falta de diferenciación entre los subsistemas.

LA FAMILIA DESVINCULADA.- Las formas de interacción de este grupo son principalmente apatía, falta de contacto y poca atención entre los miembros, existe marcada incapacidad para controlar y guiar a los hijos. Sus miembros pueden funcionar de manera autónoma; sin embargo, su sentido de independencia es exagerado, ya que carecen de sentimientos de lealtad y pertenencia, por lo que los recursos de la familia raramente son movilizados para brindar apoyo en momentos de dificultad.

Ambos tipos de funcionamiento provocan problemas familiares, ya que en la familia aglutinada se responde con excesiva rapidez e intensidad ante cualquier cambio fuera de lo habitual, en tanto que las desvinculadas no responden cuando es necesario hacerlo.

"La evaluación de los sistemas familiares y del funciona-

miento de sus límites, proporciona un rápido cuadro diagnóstico de la familia para orientar funciones terapéuticas".

De acuerdo con esta teoría una familia apropiadamente organizada tiene lazos claramente marcados, tanto entre los diferentes subsistemas, como alrededor de la familia. Se encuentra en ellas un aceptable grado de individuación.

El subsistema marital tiene ligas cercanas para proteger la privacidad de los esposos, entre el subsistema parental y el de los hijos hay diferencia, pero no tan impenetrable que limite el acceso necesario para un buen paternaje. El subsistema fraterno está organizado jerárquicamente para que los hijos tengan tareas y privilegios concordantes con la edad, sexo y determinados por la cultura familiar. Finalmente los lazos alrededor de la familia nuclear, también son respetados, aunque esto depende de factores culturales, sociales y económicos

La terapia desde el punto de vista estructural consiste en remodelar la organización familiar para que se aproxime a este patrón normativo.

M E T O D O L O G I A

La familia es una institución de suma importancia en el desarrollo y bienestar del ser humano, y ante una situación de stress requiere reorganizarse para adaptarse a las nuevas circunstancias y poder cumplir con sus funciones.

En la ciudad de México, a consecuencia de los sismos de septiembre de 1985, una parte importante de la población afectada, se vió en la necesidad de trasladarse a albergues y habitaciones temporales, en donde muchos de ellos permanecen hasta la fecha. En estos conglomerados se les han impuesto ciertas normas y estilos de compartir en forma colectiva sanitarios, cocina y en ocasiones habitación y alimento.

En base a la revisión teórica realizada y con el objeto de conocer que ocurre con las familias que son expuestas a esta situación en nuestro país, nos planteamos la siguiente hipótesis conceptual:

La estructura e interacción familiar que se da entre los residentes de un albergue se ve modificada en forma dinámica.

Para confirmar tal planteamiento se utilizó un estudio

de campo de tipo exploratorio más que un experimento controlado, con el fin de obtener información que permitiese ubicar y conocer la problemática que afecta a la población estudiada y cómo ello repercute en el interior de las familias. A partir de los resultados obtenidos en la investigación tendremos elementos que brinden la posibilidad de elaborar programas de intervención.

El estudio exploratorio "posibilita el captar las características más sobresalientes del problema a investigar, así como las circunstancias en las que ocurre, por lo tanto se considera preliminar de un proceso continuo de investigación". (Bustos de Ruiz, 1981)

El estudio de campo consiste en "estudiar a un grupo o sociedad en su ambiente natural con cuyos miembros tiene contacto directo el observador. La información se obtiene de los sujetos por medio de entrevistas, aplicación de cuestionarios y otros métodos". (Rodríguez, 1976).

DELIMITACION TEMPORAL

La investigación de campo se llevó a cabo durante el lapso comprendido entre el mes de noviembre de 1985 y el mes de octubre de 1986.

DELIMITACION ESPACIAL

La investigación se inició en el albergue ubicado en el Centro Social y Deportivo José Ma. Pino Suárez, situado en la Calzada de la Viga y Guillermo Prieto, Delegación Venustiano Carranza, siendo necesario hacer seguimiento debido a las movilizaciones de que fueron objeto primero al Deportivo Venustiano Carranza localizado en Av. Francisco del Paso (mayo 1986) y posteriormente a los módulos habitacionales establecidos en Av. Congreso de la Unión (septiembre 1986) dentro de la misma Delegación.

P O B L A C I O N

La población total en el momento de iniciar la investigación era de 60 familias residentes del albergue.

M U E S T R A

La muestra fué de tipo intencional, se fijó una cuota de 18 familias, las cuales fueron elegidas al azar en las distintas salas del albergue, por considerar que un 30% era una muestra adecuada.

S U J E T O S

Para la presente investigación se tomaron como sujetos 18 familias representadas por los miembros integrantes de las mismas y que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- a) Fueran residentes del albergue ubicado en el Centro Social y Deportivo José Ma. Pino Suárez.
- b) Hubieran aceptado cooperar, y
- c) Estuvieran dispuestos a conceder por lo menos dos entrevistas de aproximadamente una hora de duración estando presentes durante las mismas como mínimo la mitad más uno de los miembros.

E S C E N A R I O

Los damnificados utilizaban cinco diferentes salas del Deportivo Pino Suárez, que anteriormente eran ocupadas para sala de danza, gimnasia, etc. Cada familia se instaló en una pequeña área, usando colchones gimnásticos como camas, posteriormente se le proporcionaron catres a cada miembro de la familia. Se veían en la necesidad de compartir dormitorios, áreas comunes

baños, comedores, etc.

Al ser reubicados en el deportivo Venustiano Carranza, se les proporcionaron tiendas de campaña comunes, para después brindarles una tienda de campaña por familia; aunque seguían compartiendo áreas. Finalmente fueron trasladados a habitaciones temporales, consistentes en un cuarto de lámina para cada familia, con baños y cocinas comunes y siendo nuevamente mezclados con otras personas provenientes de otros campamentos.

En estos sitios contaban con agua, aunque muchas veces había escasez de combustible, por lo que únicamente había agua fría; algunas facilidades improvisadas para lavar ropa, energía eléctrica, baños, servicios médico y en ocasiones actividades recreativas.

Durante los primeros cinco meses de estancia, se les impedía el acceso a las cocinas, aunque se les proporcionaban los alimentos, posteriormente se formaron comisiones para la cocina y el aseo. Mucho después, al suspender el suministro de alimentos fué cuando cada familia se hizo cargo nuevamente de adquirir y preparar su propia alimentación.

La entrevistas fueron realizadas en diferentes sitios,

en ocasiones en una oficina donde las interrupciones eran frecuentes, debido a que ahí se encontraba el reloj checador del personal; otras en los patios, o en las áreas que las familias ocupaban.

Algunas veces se contaba con asientos suficientes y en otras era necesario sentarse en los colchones o en el suelo. Dentro de las posibilidades se permitía que la familia decidiera la colocación procurando el entrevistador permanecer frente a ellos.

P R O C E D I M I E N T O

Inicialmente se acudió con los grupos de apoyo enviados por la U.N.A.M. al albergue ubicado en el Deportivo Pino Suárez estableciendo contacto con los damnificados y logrando un buen report.

Al dejar de asistir los grupos universitarios, se solicitó a las autoridades la anuencia para continuar prestando servicio a la comunidad, así como para elaborar el presente estudio.

Una vez seleccionada la muestra, se les solicitó su colaboración, explicándoles que era necesario que cumplieran con

los requisitos de inclusión. La mayor parte accedieron de buena gana, sin embargo, en algunos casos no fué posible obtener la colaboración de la mayoría de los miembros requerida y en otros, debido a que abandonaron las instalaciones antes de concluir el estudio; siendo necesario realizar una nueva selección, con objeto de completar la cuota fijada. Posteriormente debido a las movilizaciones de que fueron objeto, se decidió hacer seguimiento.

Las entrevistas iniciales, así como la aplicación de la prueba se realizaron con la mayoría de los miembros, sin embargo, durante las posteriores de seguimiento, esto no fué posible, debido a problemas de horario de los entrevistados.

El sitio de entrevista tampoco era fijo, ya que dependía de la disponibilidad de espacio con cierta privacidad. Dentro de las posibilidades, se permitía a los miembros de la familia ocupar el lugar que desearan, procurando el entrevistador permanecer frente a ellos, para observar sus reacciones y conductas.

Inicialmente se pensó en la posibilidad de utilizar una grabadora, sin embargo, al planteárselo a la familia, les resultó inquietante; pues temían que las autoridades supieran el contenido de las conversaciones, y a pesar de que se intentó tranquilizarlos al respecto, no se pudo evitar su percepción

de las autoridades como intrusivas y acosadoras, por lo cual se solicitó consentimiento para hacer anotaciones, lo cual aceptaron.

El promedio de entrevistas fué de cinco, con una duración de entre 60 y 75 minutos, tiempo durante el cual se mostraban cooperadores y amables, con algunas excepciones.

A pesar de que la mayoría de las personas ya conocían al entrevistador, se hizo nueva presentación, agradeciendo su cooperación y explicando el motivo del estudio. Se inició la entrevista con preguntas acerca de sus nombres, edades, ocupaciones, escolaridad y una vez que se observó que se encontraban más cómodos y relajados se pasaba a otros temas. La segunda entrevista tenía como propósito la aplicación de la prueba.

Las subsecuentes eran para completar información y hacer seguimiento a través de las movilizaciones de que fueron objeto.

Durante el seguimiento, las personas se mostraron contentas de recibir al entrevistador y era frecuente que solicitaran que pasara a sus viviendas, ofrecieran algún alimento y desearan comentar lo acontecido desde la entrevista anterior.

CONFIABILIZACION DE LA CALIFICACION DE LA PRUEBA FIAT

Una vez que se administró y calificó la prueba, se solicitó a cuatro psicólogas, estudiantes del curso propedéutico de la especialización de Terapia Familiar del Instituto de la Familia, A.C. su colaboración, para confiabilizar la calificación de las respuestas a través de jueceo.

Se les proporcionó información sobre la prueba y adiestramiento sobre el método utilizado para la calificación; después de lo cual cada una respondía si estaba de acuerdo, en desacuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, con cada una de las calificaciones. Con lo cual cada calificación se sometió al criterio de dos jueces, las respuestas ni acuerdo ni desacuerdo, se tomaron como desacuerdo, se utilizó el criterio de acuerdo menos desacuerdo, dividido entre el número de respuestas y se obtuvo una confiabilidad de 78.3%.

M A T E R I A L E S

El material utilizado consistió en : hojas blancas, libreta de anotaciones,, lápiz, 10 láminas del F.I.A.T.

I N S T R U M E N T O

Se utilizó una modificación del F.I.A.T. (Family Interaction Apperception Technique) consistente en la eliminación de los rasgos faciales, para evitar que las expresiones interfirieran en la elaboración de las historias, con el objeto de lograr que fuesen más proyectivas. Esta modificación se llevó a cabo a sugerencia de la Dra. Emma Espejel Aco y fué utilizada previamente en el Centro Comunitario de la Facultad de Psicología U.N.A.M. con buenos resultados. Las láminas fueron realizadas en base a las originales.

El F.I.A.T. es una técnica proyectiva especialmente desarrollada para el estudio de la estructura y proceso de familias desorganizadas de clase socioeconómicamente baja, que "producían hijos delincuentes", en una investigación llevada a cabo por el Dr. S. Minuchin et als., en la escuela correccional Wiltwyck, N.Y., con un amplio equipo multidisciplinario de apoyo.

Fué modelado a través del TAT aunque con las siguientes diferencias:

- 1) Las escenas representan básicamente situaciones de interacción familiar.
- 2) Los dibujos están claramente estructurados y su contenido

es menos ambiguo.

Durante el pretest se encontró que eran adecuadas para personas de bajo nivel educativo, que en ocasiones tenían dificultad para responder a la mayoría de las herramientas proyectivas más usuales, debido a que involucraban contenidos y significados que no les eran familiares.

Es un instrumento verbal, como un juego informal, estructurado y que requiere poca habilidad introspectiva. Consta de 10 láminas que se administran en un orden determinado. La primera lámina ilustra una situación neutral, no amenazante que muestra a todos los miembros de una familia en interacción. Representan las siguientes escenas:

-
- 1) Familia alrededor de la mesa, la madre repartiendo pastel.
 - 2) Hermanos (o padre e hijos) alrededor de la televisión.
 - 3) La madre reclinada en un sillón y el hermano y hermana realizando labores hogareñas, el pequeño jugando.
 - 4) Hermanos peleando o jugando, los padres atrás observando.

- 5) Madre cargando al bebé, el preescolar a sus pies y los mayores hablando entre ellos.
 - 6) El muchacho más joven hincado cerca de una cartera en la calle, el mayor o el padre parado cerca de él.
 - 7) La madre y otra mujer (maestra) paradas con un niño frente a la escuela.
 - 8) Los hermanos y la hermana (o padres e hijo) jugando juntos un juego.
 - 9) Un hombre, una mujer y un niño frente a una tienda con un vidrio roto.
-
- 10) Hijos observando a los padres discutiendo.

En el estudio original se administró individualmente, más tarde, al estudiar el Dr. Minuchin a familias psicósomáticas se aplicó a la familia reunida. Este instrumento se confiabilizó a través de jueces con varios codificadores, que estuvieron de acuerdo en el 86%. Los perfiles obtenidos no constituyen una entidad diagnóstica, simplemente reflejan las formas de estructura más comunes en la muestra y resultan útiles para diseñar formas para entrar al sistema familiar. (Minuchin 1970).

Las instrucciones proporcionadas son las siguientes:

"Cada una de estas figuras muestra una escena familiar. Quisiera que juntos elaboraran una historia acerca de cada lámina y que me dijeran que está pasando, que creen ustedes que llevó a ésto y lo que la gente está pensando y sintiendo, y después elaboren un final para la historia. Recuerden, discutan las láminas y hagan las historias entre todos."

Se califican 8 variables principales, que pueden acompañar se de varias subcategorías, que pueden no siempre estar presentes en todas las láminas.

Las respuestas se enumeran en una hoja aparte, una historia puede tener o no respuestas computables.

CRITERIOS DE CALIFICACION DEL F.I.A.T.

Las variables se codifican de acuerdo a los siguientes criterios:

C R I A N Z A

- a) De la lámina I a la VII no se codifica si se refiere a aspectos descriptivos de la lámina. Por ej. la madre reparte pastel. Sin embargo, si se clarifica con comentarios adicionales, sí se codifica.
- b) El concepto de protección se codifica como crianza. Por ej. si el niño está en peligro o la madre lo protege de ser golpeado, se codifica como crianza.
- c) Si alguien da al niño dinero, regalos, etc. se codifica como crianza.
- d) La crianza a uno mismo se codifica. Por ej. la madre se hace un pastel de cumpleaños o el niño toma su leche del refrigerador.
- e) Se codifica apropiada o inapropiada. Por ej. la madre protege al niño del castigo del padre a pesar de hacer algo malo (inap).

CONTROL DE CONDUCTA

- a) Se codifica como control de hacer algo (-) que es de naturaleza inhibitoria. Ej. El padre impide a los niños pelear (-) o la madre manda a la hija a la tienda (+), control para hacer algo.
- b) De ser posible se codifican como efectivas o inefectivas de acuerdo a la acción de la historia. Ej. El padre les dice a los niños que dejen de hacer ruido y se calman. (efectiva) La madre pide a los niños que le ayuden, pero no hacen caso (inefectiva).
- c) Si los movimientos de control son acompañados de castigo físico o no físico se codifica. Ej. Les dice que dejen de pelear y les pega (castigo físico). Lleva al niño a casa, lo regaña y hace que se quede ahí (castigo no físico). Se codifican ambos si son parte de la misma acción controladora.
- d) El castigo físico (por los padres) acompañando acciones de control no se codifican como agresión a menos de que sea abiertamente punitivo o el diálogo indique severidad excesiva. Por ej. Es muy diferente nalguear a dar un bofetón, esto último se codificaría como agresión, en tanto que el primero como control acompañado de castigo físico.

- e) Si la agresión se acompaña de control o viceversa, se codifican ambas. En la mayoría de los casos la agresión se da hacia un hermano o esposo más que en una interacción padre-hijo, pero puede haber excepciones.

- f) El control también debe codificarse como apropiado o inapropiado. Por ej. Si un hermano controla al hermano debido a que es mayor y más fuerte para qué programa de T.V. ver, el control es inapropiado.

G U I A

- a) Se codifica igual que la anterior (-), (+), efectiva, inefectiva, apropiada, inapropiada, castigo físico o no físico. Toda guía se codifica (-) o (+) y otras codificaciones se hacen cuando existe información suficiente.

- b) La guía influye no sólo en la conducta inmediata sino que alude a referencias pasadas o futuras de dicha acción.

- c) También involucra una forma general de comportamiento. Por ej. Regresa la cartera al dueño, tú no quisieras que alguien se quedara con tu dinero si lo perdieras.

- d) Un "modelo" se codifica como guía. Por ej. Si un miembro

de la familia actúa de cierta forma en la presencia de otro como indicando que está estableciendo guía a través del ejemplo de su propia conducta (probablemente social) o si su acción se acompaña de una explicación de la conducta (aunque ésta no sea necesariamente explícita) se codifica como guía.

- e) . La guía hacia conducta antisocial o moralmente censurable se considera guía inapropiada.

A G R E S I O N

Debe diferenciarse en términos de física o no física. El enojo mostrado o expresado, se codifica agresión no física, cuando es sentida o pensada se codifica como tendencia a.

C O O P E R A C I O N

- a) La cooperación implica mutualidad de actividad entre dos o más miembros de la familia, o entre miembros de la familia y el ambiente externo en conexión con metas similares.
- b) La definición también incluye el concepto de miembros jugando juntos. Por ej. un juego de manera cooperativa.

- c) Procedimientos de votación para decidir asuntos entre los miembros de la familia, se codifica como cooperación.
- d) Ayuda, asistencia voluntaria de un miembro de la familia hacia otro u otros, es visto como un esfuerzo de colaboración y se considera cooperación.
- e) Cooperación hacia actividades antisociales o delincuentes se codifica como cooperación inapropiada.

A F E C T O

El afecto se codifica cuando existe una expresión de afecto tanto positiva como negativa, una acción o verbalización de un miembro de la familia hacia otro.

A R M O N I A F A M I L I A R

Se codifica cuando existe un sentimiento familiar o acción es sacado de la historia y se enfoca a la felicidad, placer o cercanía de la familia como unidad, en forma positiva.

Si la acción es explícita por ejemplo, una madre que juega con sus hijos por darles sentido de seguridad como familia,

Una codificación de tendencia a, sería hecha si existe un deseo hacia dicha unidad, por ej., los niños desearían que los padres no pelearan para que la familia fuera feliz.

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD

- a) Esto no se codifica por una interacción, sino que involucra a la persona a la que se aplica.

- b) Se define como el reconocimiento de las propias acciones, por ej., aceptar la responsabilidad por una falta, conducta inapropiada, actividades delincuentes, etc. Es expresada abiertamente a través de una disculpa verbal, o actuada a través de una restitución, reparación, etc. Se puntúa cuando una persona acepta dicha responsabilidad por su propia conducta o por la conducta de otros.

- c) La tendencia se codifica cuando no se indica disculpas o restitución abierta, pero cuando la persona describe sentimientos de pena, culpa, vergüenza por lo acontecido, sin ninguna verbalización específica de la disculpa o sin ofrecer restitución.

La tendencia de alguna de las variables se codifican

cuando no involucran acción o conducta abierta en la historia, pero conllevan deseos o pensamientos para alguna situación.

Puede codificarse ¿quién a quién? en las interacciones que involucran a dos o más miembros, por ej., madre a hijo, hijo a hijo o con una persona extrafamiliar, por ej., el tendero.

RESUMEN DE CODIFICACION DE ACOMPAÑANTES DE LAS VARIABLES

- 1.- Crianza: apropiada, inapropiada.
- 2.- Control: (-), (+), efectivo, inefectivo, apropiado, inapropiado, con castigo físico, con castigo no físico.
- 3.- Guía: (-), (+), efectiva, inefectiva, apropiada, inapropiada, con castigo físico, con castigo no físico.
- 4.- Agresión: Física, no física.
- 5.- Cooperación: apropiada, no apropiada.
- 6.- Afecto: positivo, negativo.
- 7.- Armonía familiar.

8.- Aceptación de responsabilidad.

Las respuestas de resistencia, fuera de lo usual o psicóticas, si se encuentran serán codificadas por separado.

La información concerniente a procesos de comunicación no se codificó, pero puede hacerse. También pueden obtenerse otras dimensiones de información a través de la prueba.

No se intenta establecer conclusiones firmes de los datos obtenidos, se trata de describir cuantitativamente la clase y extensión de la interacción verbal.

Es importante una descripción objetiva de los eventos que ocurren en la sesión, que revelan aspectos importantes de un proceso.

Al calificar el FIAT surgieron dos situaciones particulares: primero, que no siempre era posible codificar la información obtenida en los rubros previamente utilizados y segundo, muchos datos, que siendo valiosos no eran tomados en consideración.

Por lo tanto se decidió agregar al protocolo una columna

de observaciones para utilizar esta información, la cual al ser elaborada permitió una mejor evaluación; que al correlacionarse con los datos obtenidos a través de las entrevistas, fundamentan las conclusiones obtenidas.

R E S U L T A D O S

Después de efectuar un análisis del contenido de las respuestas, verbalizaciones y observaciones directas llevadas a cabo durante las entrevistas con las familias, se manejaron frecuencias que se cuantificaron en rangos y porcentajes (Ver Cuadro de Frecuencias).

Los resultados que se presentan en forma estadística, tienen como fin ejemplificar de una manera cuantitativa algunos fenómenos observados y algunas tendencias que se encontraron.

Estando concientes de que el tamaño de la muestra no se presta para un análisis estadístico, la intención es solamente dar cuenta porcentual, por lo que estos resultados no deberán ser tomados más que como referencias, por lo cual las conclusiones derivadas del estudio, no son en base a esto, sino al análisis cualitativo de los datos obtenidos.

De las 18 familias investigadas se encontró que 11 (61%) son familias completas y 7 (38.8%) son incompletas o desintegradas, en las que el padre está ausente; 4 mixtas (22%), en las que conviven con familiares de origen, ya sea padres o suegros.

FRECUENCIA DE DATOS

	familia	damnificados	no damnif.	completa	incompleta	conyugal	mixta	ingresos	no ingresos	alcoholismo	drogadiccion	delincuencia	padres nivel	escolar	crianza	control	comport.	guia	educac.	agresion	cooperacion	afecto	armonia	familiar	aceptac.	resp.
1	X			X	X		X				X	4° Prim.	1	4 cas.		2	4			3 neg.	3					
2	X		X		X		X					3°y6° Prim.		1	6	2	2			3 pos	3					
3		X		X	X			X				2° Prim.	3	7	2	4	3			1 pos	2 neg					
4	X		X		X			X				1°y3° Prim.	1	4	3	5	4			2 pos	1 neg					
5		X	X		X			X	X	X		2°y6° Prim.	2	5			1				3 pos	3				
6	X			X	X			X				5° Prim.	1	6			1			4	1 pos	2 neg				
7		X	X		X		X					4°y6° Prim.	3	3			4			2	1 pos	1 neg				
8	X	X	X		X		X					1°y3° Sec.	2	4	6					5	6 pos	2	4			
9	X	X	X		X		X					1°y2° Sec.	2	2			1			1	1 pos	3	1			
10	X	X	X			X	X					Prim.	4	5			3			2	1 neg					
11	X			X		X		X				Prim.	2	4						2	4 pos	1 neg	3	1		
12	X	X	X		X		X					2° Prim.	3	4	1	4	2				5 neg	2 neg	2			
13	X	X	X		X		X					6°Prim	2	6	1	2	2				1 pos	4 neg	3			
14		X	X		X			X				Analf.	1				2				8 neg	1 pos				
15				X	X			X				Analf.	1	5	2	6	3				3 neg					
16	X			X		X		X				Sec.	1	4	1	2	4				1 pos	1 neg	1	1		
17	X	X	X		X		X					3°Sec	2	4	2	2	4				2 pos	1 neg		1		
18	X			X		X	X					6°Prim	2	3	2	1	3						1	1		
total	13	5	11	7	14	4	10	8	6	1	1		32	71	26	42	47			33 neg	29 pos	26	10			

CUADRO # 1	
COMPLETAS	11 (61%)
INCOMPLETAS	7 (38.8%)
MIXTAS	4 (22%)
CONYUGAL	14 (78%)
(PADRES E HIJOS)	

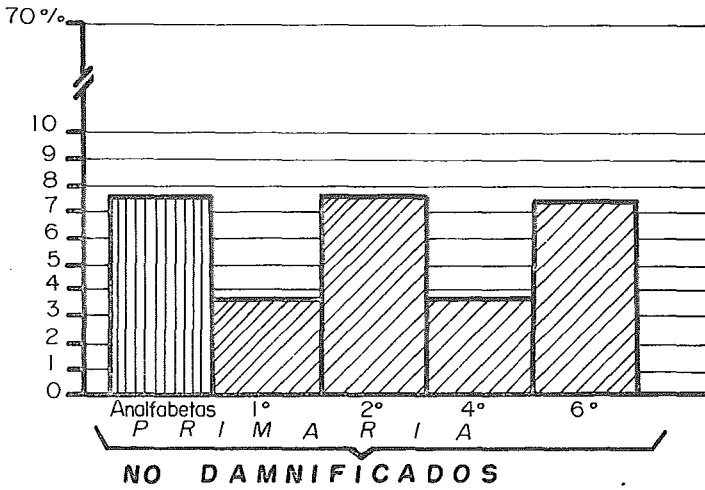
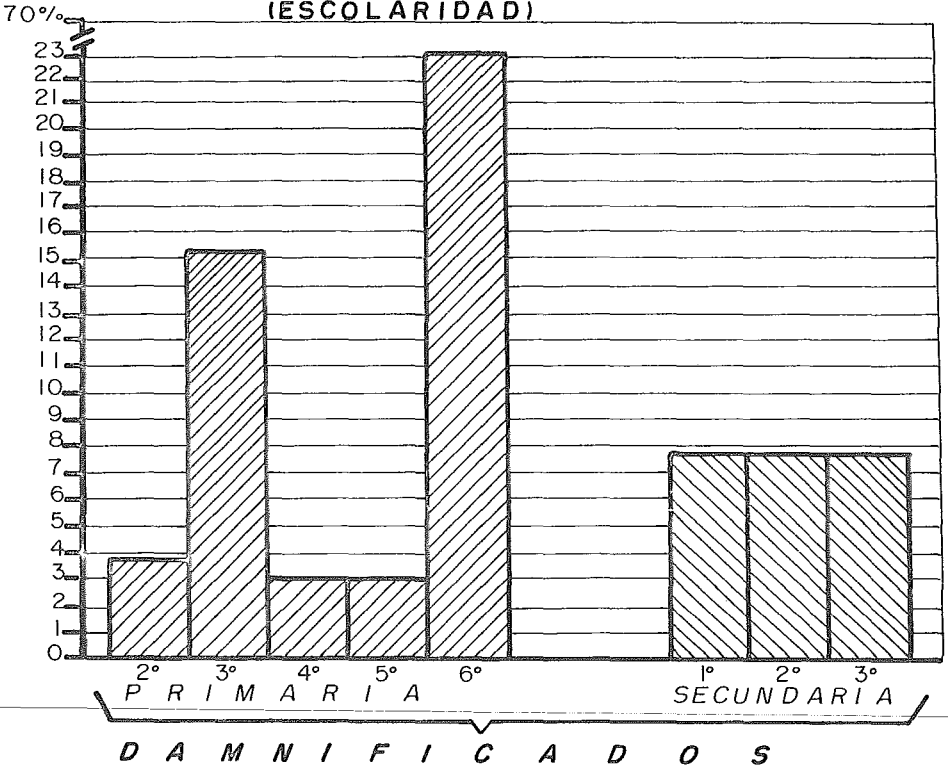
Se observó que 8 familias (45%) no poseen una fuente fija de ingresos y algunas otras, a pesar de tenerlo, les resulta insuficiente para cubrir sus necesidades.

En siete (38%) de las familias en general se encontró alcoholismo, en una farmacodependencia (5.5%) y en otra delincuencia (5.5%) (Gráfica # 2).

Cinco de ellas (27.7%) no eran damnificadas por los sismos sino que pertenecían a estratos previamente marginados de la población que se mezclaron con los damnificados, aprovechando la situación de emergencia que se presentaba.

CUADRO # 2	
DAMNIFICADOS	13 (72.3%)
NO DAMNIFICADOS	5 (27.7%)

GRAFICA N°1
(ESCOLARIDAD)



Este hallazgo no estaba previsto en la presente investigación, puesto que se tenía interés en estudiar familias damnificadas.

De las familias damnificadas encontramos que 9 (69%) son completas, cuatro son incompletas (31%) y de ellas cuatro (31%) son mixtas; mientras que en las no damnificadas tres son completas (60%) y dos incompletas (40%).

CUADRO # 3		
COMPOSICION FAMILIAR	DAMNIFICADOS	NO DAMNIFICADOS
COMPLETAS	9 (69%)	3 (60%)
INCOMPLETAS	4 (31%)	2 (40%)
MIXTAS	4 (31%)	0

De las familias damnificadas un 50% poseen una fuente fija de ingresos, en tanto que de las no damnificadas únicamente el 5.5% la posee.

CUADRO # 4	
DAMNIFICADOS	50% CON INGRESOS FIJOS
NO DAMNIFICADOS	5.5% CON INGRESOS FIJOS

También observamos analfabetismo y menor escolaridad entre las familias no damnificadas (gráfica # 1). De esto se infiere que tanto los ingresos económicos, como la escolaridad de las familias involucradas, tienen un rango diferente unas de otras.

En una gran mayoría los empleos que desempeñan son de escasa remuneración, en ocasiones eventuales y con un alto índice de desempleo.

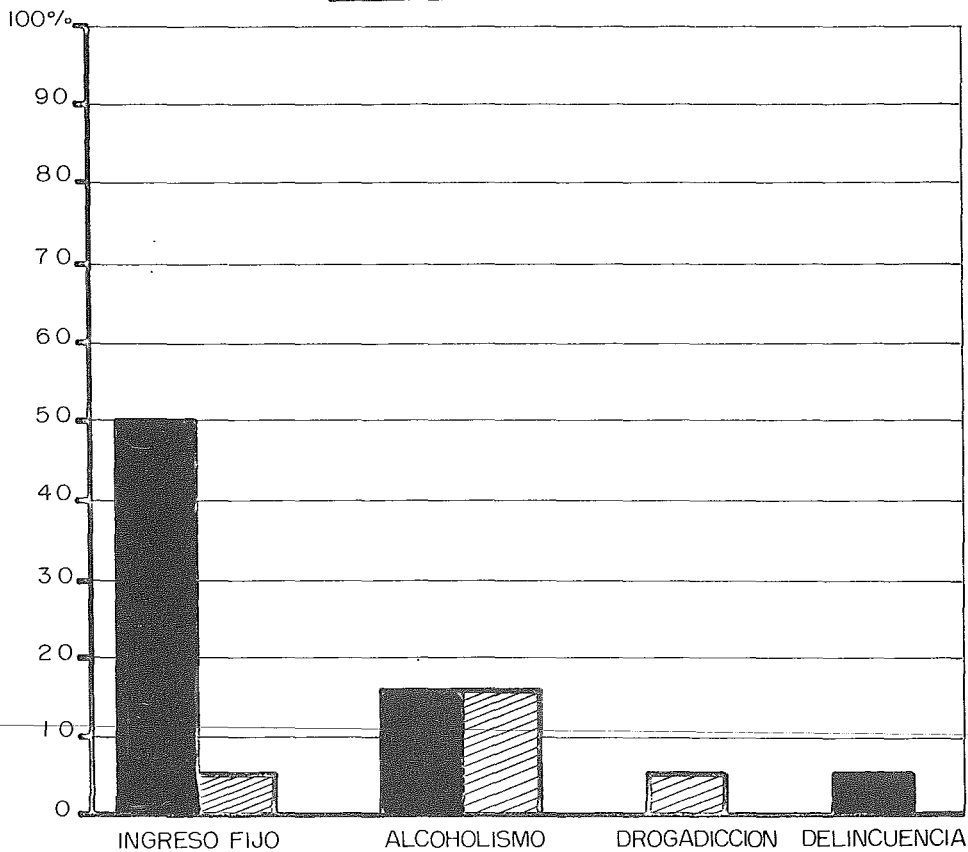
CUADRO # 5

DISTRIBUCION POR OCUPACION

OCUPACION	DAMNIFICADOS	NO DAMNIFICADOS
Empleado	4	1
Secretaria	1	0
Sastre	1	0
Pintor	1	0
Sirvienta	2	0
Desempleado	4	4

De manera general podemos observar que la mayor parte de las familias no damnificadas están formadas por personas jóvenes, con hijos pequeños o en edad escolar.

GRAFICA N° 2



 DAMNIFICADOS

 NO DAMNIFICADOS

También se puede notar que en el grupo de familias damnificadas, hay un rango más amplio de variación en las edades, aunque también cuenta con una importante población en edad escolar y adolescentes:

CUADRO # 6		
<u>DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD</u>		
EDADES	DAMNIFICADOS	NO DAMNIFICADOS
0-12 meses	3	3
12-36 meses	4	3
4-7 años	7	6
8-12 años	13	7
13-18 años	11	1
19-24 años	5	3
25-34 años	9	3
35-44 años	8	2
45-54 años	2	0
55-65 años	6	0
T O T A L	68	28

En la prueba, de un 100% de respuestas encontramos cual es el porcentaje que corresponde a cada uno de los codificadores de la prueba, lo cual nos indica la interacción familiar.

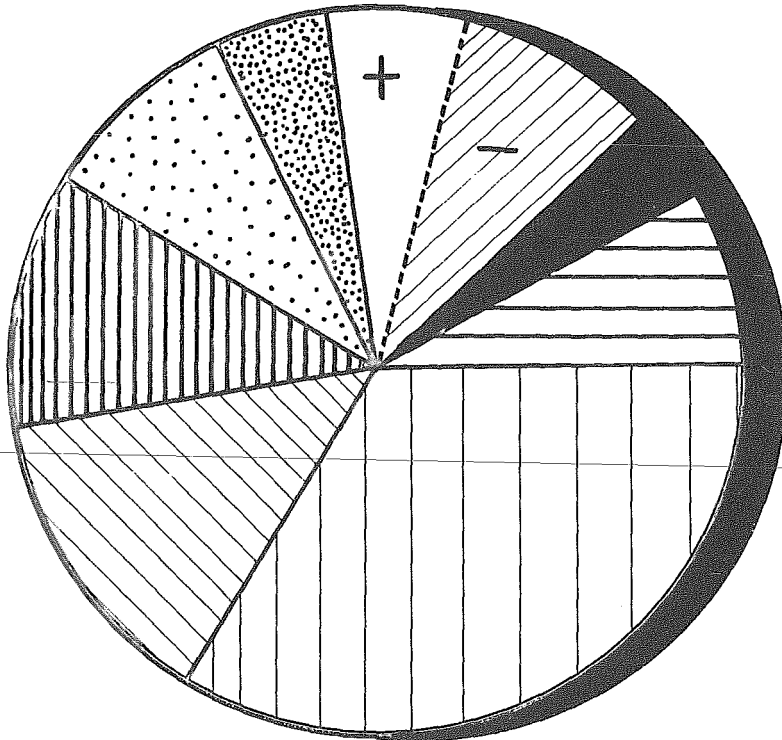
El total de las respuestas obtenidas fué de la siguiente manera:

CUADRO # 7	
TOTAL DE RESPUESTAS	316 (100%)
CRIANZA	32 (10%)
CONTROL DE COMPORTAMIENTO	71 (22.4%)
GUIA O EDUCACION	26 (8.2%)
AGRESION	42 (13.2%)
COOPERACION	47 (14.8%)
AFECTO POSITIVO	29 (9.1%)
AFECTO NEGATIVO	33 (10.4%)
ARMONIA FAMILIAR	26 (8.2%)
ACEPTACION RESPONSABILIDAD	10 (3.1%)

Comparando las respuestas de las familias damnificadas y - no damnificadas, se encontró lo siguiente:

CUADRO # 8		
	DAMNIFICADOS	NO DAMNIFICADOS
Crianza	25 (10.5%)	7 (8.75%)
Control Comportamiento	51 (21.6%)	20 (25%)
Guía o Educación	22 (9.3%)	4 (5%)
Agresión	25 (10.6%)	17 (21.25%)
Cooperación	39 (16.5%)	8 (10%)
Afecto Positivo	23 (9.7%)	6 (7.5%)
Afecto Negativo	19 (8%)	14 (17.5%)
Armonía Familiar	22 (9.3%)	4 (5%)
Aceptación Responsabilidad	10 (4.2%)	0
T o t a l	236	80

GRAFICA DE CIRCULO.



AFECTO +



AFECTO -



CRIANZA



CONTROL COMP.



COOPERACION



AGRESION



ARMONIA FAMILIAR



GUIA



ACEPTACION RESPONSABILIDAD

Se observa que en ambas poblaciones se da mayor importancia al control de comportamiento (21.6% y 25%) contrastando esto con la aceptación de responsabilidades que es de 4.2% entre los damnificados y nula entre los no damnificados.

La agresión es un elemento que se presenta con frecuencia entre las familias no damnificadas (21.25%) al igual que los afectos negativos (17.5%)

En las familias damnificadas existe un índice considerable de cooperación (16.5%) a pesar de que solamente encontramos un 10.5% de crianza, que del FIAT se considera como un concepto de proporcionar afecto, satisfactores y protección.

ANALISIS DE RESULTADOS

A pesar de que dentro de los propósitos del presente estudio no se contemplaron aspectos comparativos, debido a los hallazgos de la muestra, fué necesario hacerlo.

Aunque tanto las familias damnificadas como las no damnificadas son marginadas en varios aspectos, se encontraron una serie de diferencias, entre las que se encuentran:

- a) Menor escolaridad.
- b) Menos recursos económicos.
- c) Inexistencia de familias mixtas.

Estos aspectos en las familias no damnificadas hacen pensar en que precisamente estas razones los llevaron a intentar aprovechar la desorganización que se dió, propiciada en cierta medida por las autoridades, que en su afán de proporcionar ayuda, la ofrecían indiscriminadamente por las partes afectadas de la ciudad.

La inexistencia de familias mixtas entre los no damnificados, así como algunas aseveraciones durante las entrevistas, permite hipotetizar la falta de lazos con familia extensa, que en un momento dado, pudiera brindar apoyo.

De acuerdo a los resultados encontrados en la prueba del FIAT, también encontramos diferencias en cuanto al funcionamiento familiar, siendo las áreas de mayor relevancia las siguientes:

- a) Menos guía o educación.
- b) Menor cooperación.
- c) Menos armonía familiar.
- d) Ausencia total de aceptación de responsabilidad.
- e) Mayor agresión.
- f) Mayor afecto negativo.

La gran mayoría de estas familias no damnificadas, están formadas por progenitores jóvenes, con baja o nula escolaridad, y con hijos pequeños o en edad escolar; solamente una de ellas con una fuente fija de ingreso. En los otros cuatro casos, llevan a cabo labores eventuales como recoger basura, lavar ropa, limpiar parabrisas, etc. y algunas veces ni siquiera esto.

Todos estos aspectos nos sugieren la existencia de condiciones precarias y de extrema pobreza, nos hablan de familias altamente desorganizadas en las cuales la responsabilidad de la educación no está claramente definida, así se delega mutuamente, pero no se asume por nadie.

A la vez existe una fuerte necesidad de controlar el comportamiento, pero al no haber cooperación, ni aceptación de responsabilidad, estos controles resultan caóticos y poco eficientes, generando un alto montante de agresión, afectos negativos, frustración y sentimientos de inadecuación, lo cual ocasiona cada vez mayores demandas y menos armonía en la familia

Con respecto al alcoholismo, no se encontraron diferencias entre ambos grupos de familias, siendo éste un problema bastante frecuente.

También es importante mencionar, a pesar de no poseer cifras, que estas familias no damnificadas, tuvieron más dificultades en adaptarse a las condiciones de socialización y cooperación impuestas en el albergue, por lo cual las amonestaciones y amenazas de castigo eran frecuentes.

Sin embargo, se puede constatar que la mayoría de las familias fueron realmente afectadas. En general se observa que las personas que acudieron al albergue, poseen un nivel socioeconómico y de educación medio-bajo y bajo, ya que la media de escolaridad es la primaria y por lo regular, en los casos en que poseen una fuente fija de ingreso, desarrollan diversos oficios de escasa remuneración; cuando no, realizan labores eventuales.

En un alto porcentaje (38.8%) el padre o figura masculina estable está ausente y en muchos de estos casos encontramos familias en las que los hijos son de padre diferente.

También es frecuente el alcoholismo (38%) y llama la atención el que éste se da únicamente en familias completas, lo que presupone que o bien no existe en la población femenina, o es negado.

En comparación al anterior, los niveles de drogadicción y delincuencia encontrados dentro de la muestra son bajos, 5.5% en ambos casos.

Respecto a los codificadores considerados en la prueba, se observa que el porcentaje más alto de respuesta (22.4%) se obtuvo en control de comportamiento, contrastando con el de aceptación de responsabilidad (3.1%).

Al llevar a cabo un análisis cualitativo de los datos obtenidos, el FIAT resultó un valioso instrumento de evaluación al proporcionar gran cantidad de información al ser utilizado como técnica proyectiva.

C O N C L U S I O N E S

Ya que es un estudio exploratorio no se intenta dar conclusiones firmes, sino más bien reportar las experiencias al trabajar con estas familias, como funcionan, se relacionan y se vivencian unos a los otros.

En estas familias el común denominador es la lucha por la sobrevivencia, la gran mayoría son subempleados, faltos de productividad. Es común la pobreza, el alcoholismo, la promiscuidad y en un caso la drogadicción, muchos de ellos no conocen otra forma de vida.

Las madres de esta población tienen baja autoestima, ~~son dependientes, se sienten desamparadas, incompetentes, en~~ ocasiones explotadas por los hombres. Se valoran a sí mismas a través de la maternidad, con pobre control de la conducta de los hijos.

Parece ser que el rol materno consiste en satisfacer las necesidades de crianza, pero sin educar ni ejercer control. Muchas de ellas, se sienten impotentes ante las demandas de los hijos y buscan protección y causan lástima ellas mismas. El castigo es inconsistente y caprichoso, relegan autoridad en los hijos parentales, que suplen las funciones de padres, en no pocas ocasiones la única alternativa que ven es internarlos.

Los frecuentes cambios de humor de la madre, su falta de control y de normas dificultan el desarrollo del sentido de "tengo mi lugar en el mundo".

Ofrecen a los hijos una pobre imagen de la figura masculina a través de sus propias actitudes; su rol es central, por lo que los hijos pueden incorporar la idea de que el rol masculino es inútil.

La figura masculina está ausente o la madre propicia ubicarla en forma periférica, lo cual aparentemente es aceptado por él y por otros miembros de la familia, siendo claramente visible que su vida se desarrolla fuera de la familia.

~~Esto se complementa con la alianza entre madre e hijos,~~
en la cual el hombre es visto como responsable de la infelicidad de la familia, los problemas de la madre y todas las dificultades se atribuyen a su incompetencia.

Cuando el hombre juega un rol en el sistema familiar, la organización del sistema cambia de acuerdo a la naturaleza específica del subsistema pareja.

Los vínculos entre la familia no se establecen afectivamente, ya que existe una marcada incapacidad de la madre para



poder controlar y guiar a los hijos. Se siente abrumada, deva-
luada, existe apatía y falta de respuesta en las interacciones
y poca atención entre los miembros. Generalmente se sienten
"malas madres" si controlan a los hijos, en respuesta a que
vivieron a sus propios padres como excesivamente rígidos y
controladores.

La necesidad de identificación se encuentra frecuentemente
fragmentada a través de varios hombres, que brindan un modelo
masculino dividido y distorsionado.

El ambiente familiar es impredecible e inconsistente,
lo cual dificulta al niño en crecimiento situarse a sí mismo
en relación a su mundo. Existen muchas figuras a su alrededor
que aumentan su confusión.

La comunicación está alterada, la agresión y el abandono
son frecuentes en la interacción, al igual que el afecto y
la expresión del mismo.

Hay otro tipo de familias que están amalgamadas, éstas
se caracterizan por el excesivo entrelazamiento de los miembros,
existe entre ellos poco lenguaje afectivo; la pérdida de con-
trol provoca ansiedad en la madre, que siente exagerada necesi-
dad de aferrarse a los hijos, con una conducta inapropiada

y no predecible, que no permite que se desarrollen las reglas.

Este tipo de familia utiliza frecuentemente la negación, la evitación del conflicto y la desviación protectora ante la necesidad, al mismo tiempo que son extremadamente rígidas.

En las familias de tres generaciones sucede que la abuela tiene el papel dominante, la madre mantiene su rol de hija y la pareja no se involucra en su rol parental.

Algunas características de estructura familiar que parecen básicas en esta población son:

- 1) En las familias completas, el subsistema pareja funciona ~~más con rol parental que conyugal.~~
- 2) En las familias con un solo progenitor, la madre provee continuidad a través de una sucesión de figuras paternas inestables.
- 3) La naturaleza de la autoridad de los padres es inconsistente, pues algunas veces son absolutos, con poder autocrático y control y en otras ocasiones aparecen como completamente inefectivos.

- 4) El o los padres relegan sus funciones a través de:
 - a) Derivar roles instrumentales a los hijos parentales.
 - b) Por el total abandono de la familia, psicológica o físicamente.

- 5) El subsistema fraterno adquiere importancia como agente socializador.

Estas conclusiones coinciden con las reportadas en otros estudios de familias marginadas (Minuchin 1970, Cueli 1980, Lomnitz 1984). Es importante enfatizar la existencia de un problema de tipo social con repercusiones en otros niveles.

~~Adicionalmente encontramos en forma observacional cambios a través de las diversas movilizaciones de que fueron objeto, pero éstos se referían más bien a territorio y geografía, que al funcionamiento y estructura familiar que permaneció estable.~~

Se pudo apreciar la necesidad de las familias de delimitar su espacio propio aún dentro de las salas comunes y paulatinamente irle imprimiendo su estilo de vida característico, mostrando cada quien sus gustos y preferencias.

Cuando fué posible incluso hicieron aparición plantas y animales diversos, así como objetos personales que proporcio-

naban un sentido de seguridad y pertenencia.

Al paso del tiempo se hicieron más frecuentes las quejas y demandas hacia las autoridades; pues a la vez que las percibían como intrusivas y no deseaban acatar las normas disciplinarias impuestas, también aumentaban sus demandas y expectativas.

Para finalizar, es importante señalar que las familias provenientes de estratos marginados previos de la población que se entremezclaron con la muestra, ya anteriormente padecían graves carencias y pretendían a través de su condición de "auto-damnificados" obtener los beneficios que la sobreprotección de las autoridades implicaba.

~~Esta búsqueda de ganancias secundarias también se encontró~~
en el resto de las familias, lo que limitaba la capacidad de readaptación y retrasaba la elaboración del duelo.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Un estudio tan circunscrito, no pretende explicar el proceso por el cual el ambiente externo previo influyó en la dinámica familiar, es decir, no se consideró la variable referente a las condiciones de vida, que quizá frecuentemente, eran de menor calidad a las que las familias encontraron en los albergues.

La intención de efectuar un estudio exclusivamente de población damnificada, fué modificada al tener que incluir casos considerados no damnificados, descubiertos durante la investigación, que por otra parte brindó la oportunidad de datos comparativos.

Otra limitante fué dada por el reducido número de familias sujetas al estudio, en proporción al total de damnificados, efectuado por una sola persona, sin contar con apoyo de un observador.

Sin embargo, la ventaja de este número reducido, permitió un adecuado seguimiento a pesar de las frecuentes movilizaciones a las que fueron sometidos.

Se considera necesario continuar y ampliar la investigación de estas familias, ya que constituyen población de alto riesgo en lo que a Salud Mental se refiere.

Se sugiere establecer programas multidisciplinarios, educativos, para sensibilizarlos a varios niveles, tendientes a que dejen de ser personas aisladas, dependientes y poco participativas. Estos programas educativos deben comenzar desde lo más básico, a través de grupos creados dentro de la misma comunidad, en los que puedan participar y competir con otras personas.

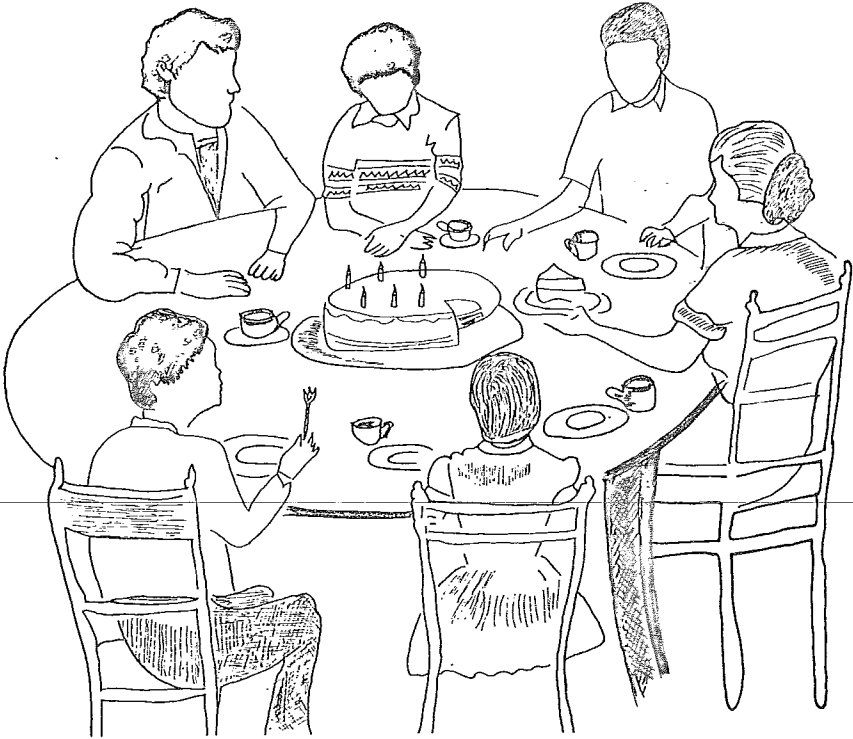
El equipo multidisciplinario deberá negociar la resistencia masiva al cambio, ya que no es importante brindarles satisfactores, sino que estén capacitados para su aprovechamiento.

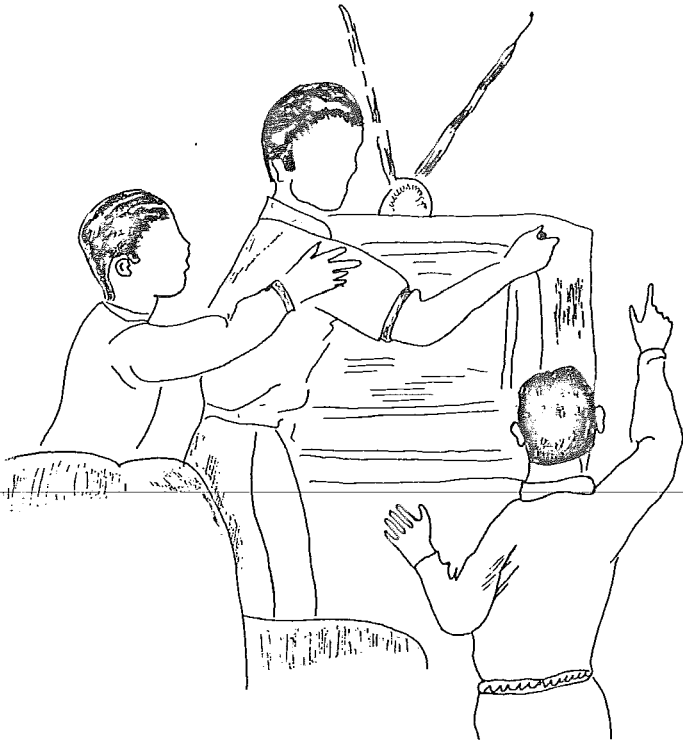
En la familia es importante promover la comunicación efectiva a través del diálogo, la iniciativa, lograr que estas familias experimenten la reciprocidad. Liberar a los hijos de sus funciones parentales y lograr que tomen su rol ejerciendo su autonomía y participación. Propiciar que las madres aprendan su rol a través de restaurar o instituir funciones de autoridad, con un sentido responsable y flexible.

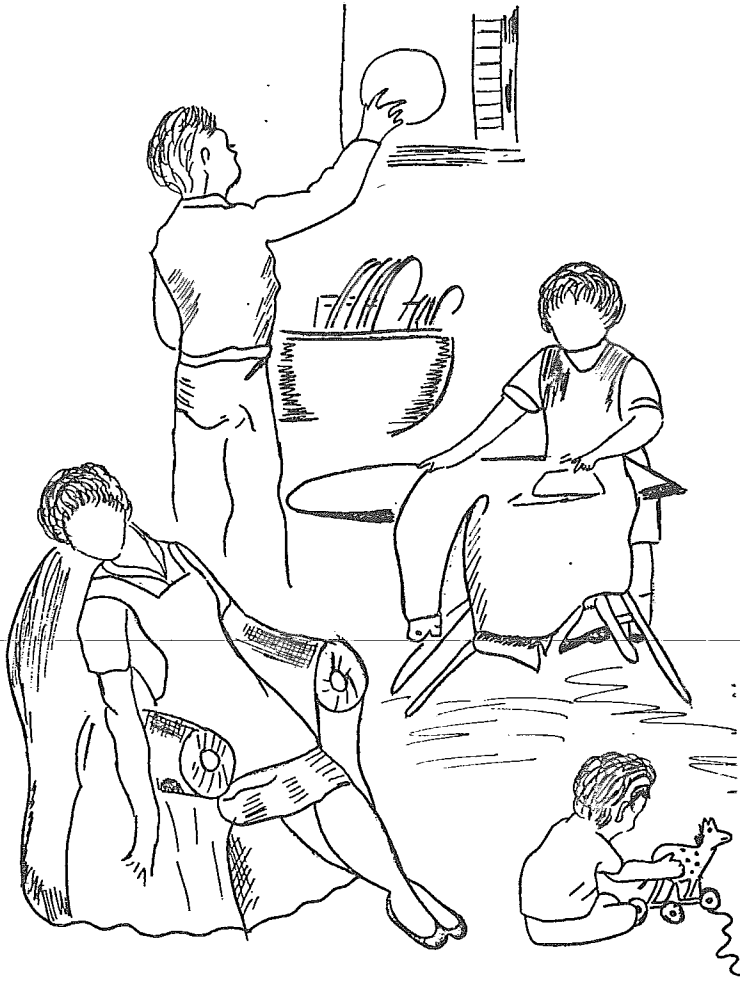
Ya que algunas de las características de estas familias

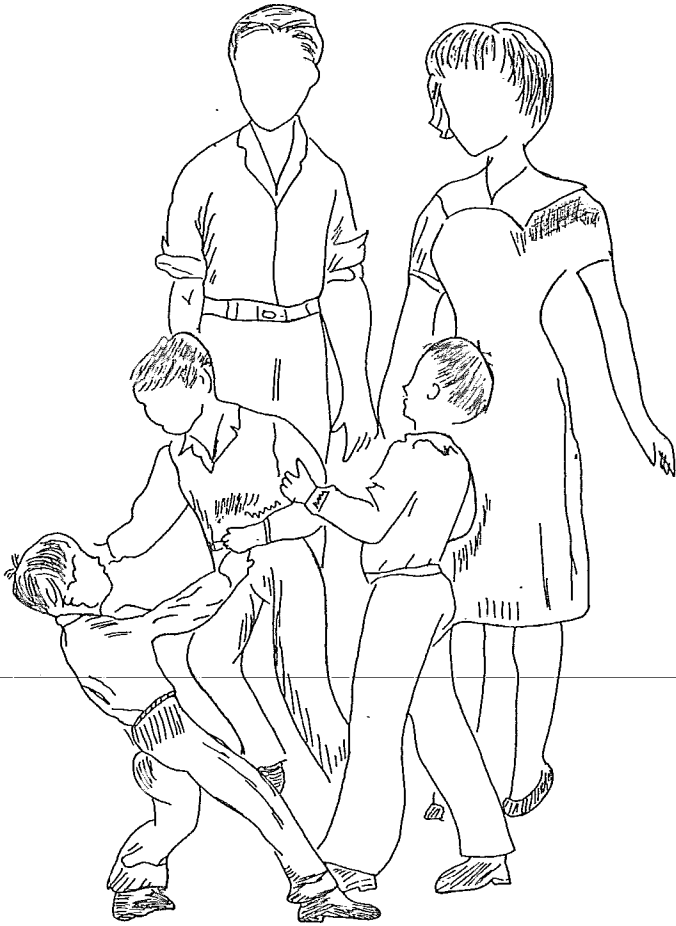
son la falta de comunicación, sobre todo entre la pareja, la centralidad de la madre y los conflictos con los hijos, se sugieren diferentes modelos y abordajes de ayuda que pueden ir desde el trabajo individual hasta el familiar incluyendo programas de interacción dinámica y de orientación con cada subsistema o a través de combinaciones cuando sea pertinente, - - sin excluir el modelo grupal, tanto familiar como el de grupos de padres, de adolescentes o de niños.

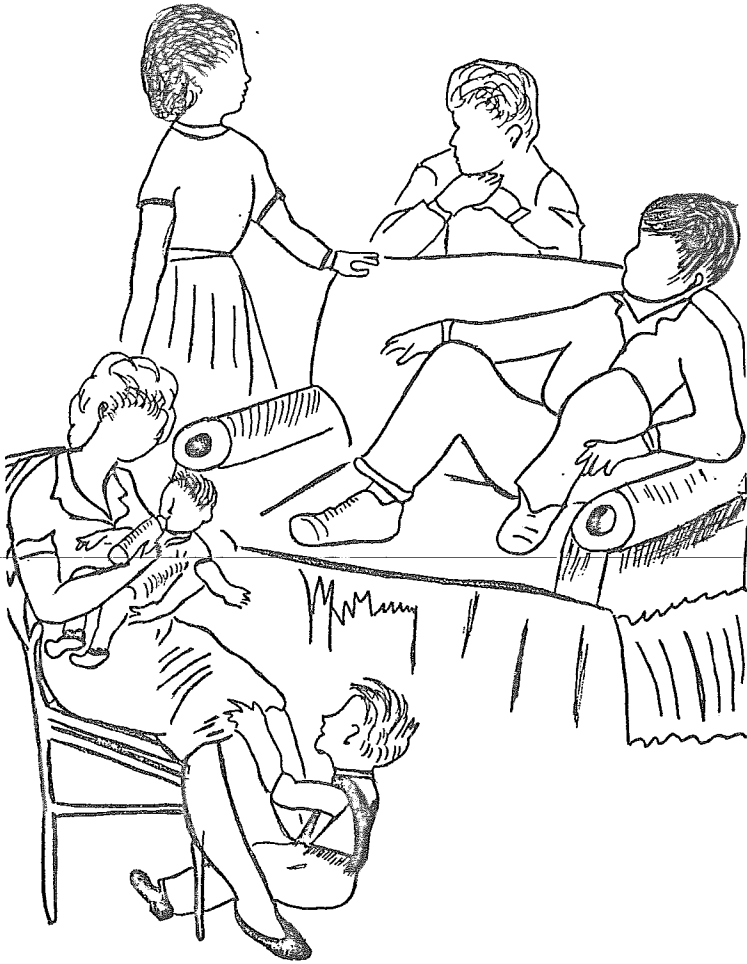
ANEXOS



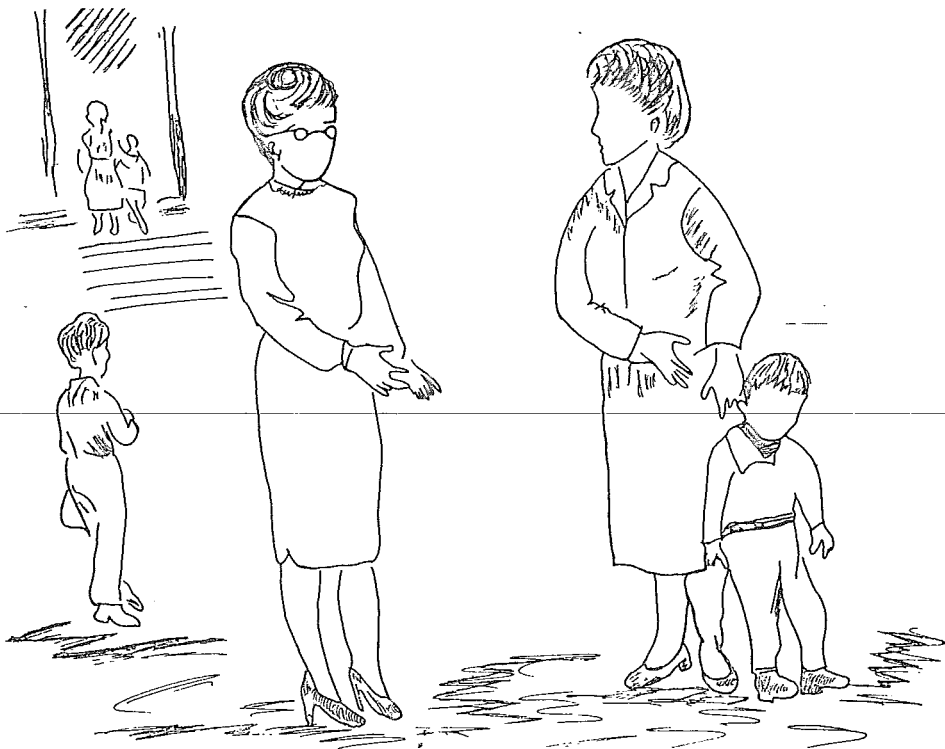
















571

A B A R R O



LAM. 1.- Están contentos, están en una celebración o un cumpleaños. Conviven todos, están felices, están festejando a alguien. Después otra vez problemas, la rutina de la vida.

LAM. 2.- Aquí ya no están de acuerdo, hay una discusión, no hay entendimiento entre ellos, por ello siempre están discutiendo entre hermanos y padres. Se están peleando. J. prefiere salirse para ya no discutir, cuando esto no sucede.

LAM. 3.- Cada quien por su lado, la falta de atención de la madre con sus hijos, cada quien hace y deshace. La mamá está cansada, o los dos están "chupando" y dejan a los niños abandonados.

LAM. 4.- Los padres no los han enseñado a que no deben pelear, hay falta de comunicación entre los padres e hijos, hay indiferencia y no les llaman la atención, y los hermanos se provocan, están de mal humor y pelean. Se sienten mal.

LAM. 5.- Tiene muchos hijos y no puede tenerle la misma atención a todos, y no le toma la debida atención a cada uno de ellos, únicamente al más pequeño. Uno subido en el sillón, es reflojo. El papá llega y se sienta y le deja todo el cargo a la mamá. Se desintegra la familia porque los hijos hacen lo que quieren.

LAM. 6.- Parece una cartera, al sacársela de la bolsa se le cayó, y el niño se la va a levantar, o el niño se la quería robar, porque el señor se mete la mano a la bolsa. Si lo descubren, es un delincuente y va a ir a la correccional. Si el niño no estudia y no hace nada, sin pensar en las consecuencias, anda con los amigos y en esto se divierten.

LAM. 7.- Una dificultad, que mande a llamar a la madre para darle una queja, de que el niño no asiste a la escuela, o se porta mal, y pueden expulsar al niño porque es un niño que da problemas. Lo van a sacar de la escuela y la mamá se va a sentir mal.

LAM. 8.- Están platicando, están jugando con sus papás, están alegres. Están ayudándole al niño a hacer su tarea; aquí si le tienen atención, están platicando con él. Siempre están de acuerdo y no hay dificultades entre ellos y se sienten bien.

LAM. 9.- El papá golpea mucho al niño y la mamá interviene o no interviene, porque agarró una cosa ajena. Pero pegándole no arregla uno nada, lo está golpeando y acomplejando, el papá no va a arreglar nada y se va a hacer más necio.

LAM. 10.- Hay una discusión entre el padre y la madre y los hijos intervienen, y los hijos los ven y el papá quiere golpear a uno de los hijos y la madre interviene, y a ella le toca por intervenir y los hijos se aburren de estar siempre escuchando pleitos y se van.

LAMINA	CRINANZA	CONTROL COMP.	GUIA O EDUCAC.	AGRESION	COOPERACION	APECTO	ARMONIA FAMILIAR	ACEPT. RESPONSABIL.	OBSERVACIONES
1						pos.	✓		Los problemas se aceptan como rutinarios y las alegrías como fugaces.
2				no física		neg.			Desacuerdo, evitación a través de salirse.
3						neg.			Abandono, falta de atención, alcoholismo, madre cansada
4				no física		neg.			Falta de crianza, control, que provocan malestar y dificultades
5									Falta de atención, rivalidad fraterna, chivo expiatorio, madre sobrecargada, padre poco atento. Disfunción
6		(-) inap.			inap.				"Chivo expiatorio". Se condena la conducta del hijo como delictiva por no estudiar.
7		(-) inef. inap.				neg.			El control que se espera es del exterior y las acciones que se toman son inapropiadas.
8	✓				✓	pos.	✓		Ante el estímulo de pocos hijos, parece ser que se despiertan sentimientos de idealización de la familia.
9	inap.	(-) inef. caft.f	(-) inef.	física					La crianza de la madre parece ser inconsistente, el padre se siente incapaz de control provocando mayores problemas.
10	inap.	(-) inef.		física		neg.			Severas dificultades entre la pareja coaliciones, evitación a través de evasión.

En esta familia nos encontramos dificultades de pareja, alcoholismo, escasos elementos de crianza, las pocas ocasiones en que se intenta control y guía, éstos resultan inefectivos e inapropiados. Hay agresión física, falta de cooperación. La madre se percibe abrumada e ineficaz ante sus labores. El padre poco colaborador y agresivo, una gran cantidad de sentimientos negativos. Se perciben cansados por falta de atención y comunicación. Mayor atención al hijo menor, conflictos de rivalidad fraterna y la expresión de conflictos a través de problemas de conducta de un hijo; deseos de aislamiento y evitación por parte de los demás.

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

- 1) BARRERA C. RODRIGUEZ E.
"Tesis de Licenciatura UNAM. 1986".
- 2) BERTALANFFY L. VON
Teoría General de los Sistemas,
Fondo de Cultura Económica, México, 1984.
- 3) BOLIN R.
Long Term Family Recovery From Disaster.
Boulder Institute of Behavioral Science.
University of Colorado. 1982.
- 4) BROZAN N.
Citado por Disaster and Mental Health.
Rockville Maryland, 1985 .
- 5) BUSTOS DE RUIZ
Citado por Barrera y Rodríguez.
Tesis de Licenciatura UNAM 1986.
- 6) CAPLAN G.
Support Systems and Community Mental Health.
Lectures on Concept Development.
New York Behavioral Publications. 1974.
- 7) CUELI J. Y CARLOS E. BIRO
Psicocomunidad.
Ed. Prentice Hall International. México 1973.
- 8) CUELI J.
Dinámica de los Marginados
Ed. Alhambra. México 1980.

- 9) D S M III
Manual Diagnóstico y Estadístico de los Transtor-
nos Mentales.
Ed. Masson, S.A., México 1984.
- 10) DIAZ GUERRERO R.
Estudios de Psicología del Mexicano
Ed. Trillas, S.A., México 1967
- 11) DORANTES G.A. Y ESPEJEL A.
Tesis de Licenciatura, UNAM, 1985.
- 12) ENGELS F.
El origen de la familia, la propiedad privada
y el estado.
Ed. Nuevomar, S.A., México 1984.
- 13) ESPEJEL ACO E.
La guía conjunta de evaluación familiar y otros
modelos.
Tesis de Doctorado. Universidad Intercontinental 1985.
- 14) FENICHEL O.
Teoría Psicoanalítica de las Neurosis.
Ed. Paidós. Buenos Aires, 1964.
- 15) FREUD S.
Psicología de las masas.
Más allá del principio del placer.
Inhibición síntoma y angustia.
Obras completas. Ed. Biblioteca Nueva Madrid, 1948
Trad. L. Ballesteros y Torres

- 16) FRITZ C.E.
Contemporary Social Problems.
Disaster New York. 1961.
- 17) GERMANI G. et. als.
El concepto de marginalidad
Ed. Nueva Visión. Buenos Aires, 1976.
- 18) GILL M., RAPOPORT D.
Aportaciones a la teoría y técnica psicoanalítica
Ed. Pax. México, 1a. Edición.
- 19) GOLDBERG L. Y BREZNITZ SH.
Handbook of Stress
Free Press. N.Y. 1982.
- 20) GONZALEZ PINEDA F.
El Mexicano. Su dinámica psicosocial.
Ed. Pax. México, 1971.

- 21) HARARI R. (Comp.)
Teoría y Técnicas Psicológicas en las Comunidades
Marginadas.
Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1974.
- 22) HASS et al
Reconstruction following disaster.
Cambridge, Mass. MIT Press, 1977.
- 23) HOFFMAN L.
Foundations of Family Therapy
Basic Books, Inc. New York, 1985.
- 24) INSTITUTO DE INVESTIGACIONES SOCIALES, UNAM.
Reporte de los Sismos, Octubre 1985.

- 25) KINSTON W. & ROSSE R.
Disaster: Effects on Mental and Physical State.
Journal of Psychosomatic Research, 1974.
- 26) KELLNER R.
Family Health. An investigation in general practice.
Philadelphia, Lippincott, 1966.
- 27) LAPLANCHE Y PONTALIS.
Diccionario de Psicoanálisis.
Barcelona, 1977
- 28) LOZAYA C., FONTANOT G. Y PEREZ F.
Tesis de Licenciatura, Universidad Iberoamericana, 1979
- 29) LEÑERO OTERO L.
Investigación de la familia en México.
Instituto de Estudios Sociales, México, 1968.
- 30) LOMNITZ L.
Cómo sobreviven los marginados.
Ed. Siglo XXI, México, 1984.
- 31) MC. GUIGAN F.J.
Psicología Experimental
Ed. Trillas, México 1980.
- 32) MINUCHIN S.
Familias y Terapia Familiar
Ed. Granica, Col. Psicoteca Mayor. España, 1977.
- 33) MINUCHIN S.
Técnicas de Terapia Familiar.
Ed. Paidós. Col. Grupos e Instituciones. España 1985.

- 34) MINUCHIN S. et al.
Psychosomatic Families.
Harvard University Press. E.U.A., 1980
- 35) MINUCHIN S. et. al.
Families of the Slums. Their Structure and Treatment
Basic Books Inc., New York. 1970
- 36) NATIONAL INSTITUTE OF MENTAL HEALTH.
Disaster and Mental Health. Selected Contemporary
Perspectives.
Studies of Emergencies. Rockville, Maryland, 1985.
- 37) PACHECO C.
Zona de Desastre.
Ed. Océano, S.A., México 1986.
- 38) PERRY R.W.
Psychosocial consequences of emergencies in natural
environment.

University of Arizona, Arizona State, 1983.
- 39) QUARANTELLI E.L.
Sheltering and Housing after mayor Community Disasters.
Disaster Research Center, University of Delaware, 1982
- 40) QUARANTELLI E.L.
Evacuation, Behavior and Problems.
Disaster Research Center. University of Delaware, 1982.
- 41) PARDINAS F.
Metodología y técnicas de investigación en Ciencias
Sociales.
Ed. Siglo XXI, 5a. Ed. México.

- 42) REMUS ARAICO J.
Reunión prevención y educación en el campo de la
salud mental, 1986.
- 43) RODRIGUEZ C.
Psicología Social
Ed. Trillas. México, 1976.
- 44) SANDOVAL D.
El Mexicano. Psicodinámica de sus Relaciones Fami-
liares.
Ed. Villicaña. México, 1985.
- 45) SCHARR K.
Crisis.
American Psychological Ass. Monitor. Sept. 1980.
- 46) SMITH S.M.
Stress and the family coping with catastrophe.
New York. Behavioral Publications. 1983.
-
- 47) TECLA A. GARZA A.
Teoría, Métodos y Técnicas de la Investigación Social.
Ed. de Cultura Popular, México 1979.
- 48) WHYTE A.
Survey of Households Evacuated During the Mississauga
Chlorine Gas Emergency.
Toronto: Insitute of Environmental Studies. Univer
sity of Toronto, 1980.
- 49) WILNER et. al.
The Housing Environment and Family Life
The John Hopkins University Press. Baltimore, 1962.

M-0057602