

57
24 11276



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 68

LOS LIMITES DE LAS RELACIONES
FAMILIARES EN LA PACIENTE NEU-
ROTICA CONVERSIVA.

TESIS RECEPCIONAL

Que para obtener el Diploma de:
Especialista en Medicina Familiar

Presenta:

Dra. Laura Alejandra Ornelas Bernal



Tulpetlac, Edo. de México

1988.

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

CONTENIDO

Aprobación	I
Agradecimiento	II
Contenido	III
Resumen	1
Introducción	2
Justificación	3
Antecedentes científicos	5
Objetivos	9
Hipótesis	10
Material y métodos	11
Resultados	13
Discusión	21
Conclusiones	23
Referencias	24
Anexo	26

RESUMEN

Observando el gran número de mujeres diagnosticadas como neuróticas conversivas y su manejo puramente de tipo placebo e individual, nació la inquietud de estudiar las relaciones familiares de estas pacientes mediante un instrumento que indagara los límites de los subsistemas parental y conyugal.

Se investigaron siete pacientes femeninas con el diagnóstico de neurósis conversiva, a quienes se les aplicó inventario que mide los límites familiares, encontrando mayor frecuencia de límites rígidos en sus subsistemas; a diferencia de la mayor frecuencia de límites claros en seis mujeres no neuróticas tomadas como control, obteniendo una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.001$).

INTRODUCCION

Los médicos especialistas en Medicina Familiar, en contraste con otros especialistas, están en una posición única debido a su contacto con todos los miembros de las familias adscritas a su consultorio. Frecuentemente estas personas manifiestan síntomas de angustia debido a conflictos diversos, ante su médico familiar, quien conociendo algo acerca de cada individuo, puede llegar a sentir falta de habilidad para ayudar a una familia que funciona mal, a identificar su problemática y reorganizarse por sí misma, por lo que ofrece una acción paliativa y fragmentada a los síntomas de los pacientes, en vez de realizar una investigación más profunda al respecto.

En particular, me llamó la atención el caso de las pacientes diagnosticadas como neuróticas conversivas en el servicio de Urgencias del Hospital General de Zona No. 68 del I.M.S.S., donde sólo se les administran placebos, canalizándolas posteriormente con su médico familiar y un mínimo porcentaje al servicio de Psiquiatría. En ambos casos se les aborda de manera individual, sin investigar más profundamente su estructura y dinámica familiar.

Por lo anterior, se investigó en este tipo de pacientes su estructura familiar mediante un instrumento que evalúa los límites de los subsistemas familiares.

JUSTIFICACION

A pesar de que, desde los inicios del psicoanálisis se ha hablado de la gran importancia de la familia en el desarrollo de los trastornos neuróticos (1), en pocas ocasiones se le ha tratado de estudiar en la práctica, ya que el tratamiento de estos pacientes se ha llevado a cabo por medio de terapia individual, refiriendo datos de la interacción familiar indirectamente. Ackerman dice al respecto: "los psiquiatras se han hecho muchos en el estudio retrospectivo de la enfermedad mental, en el exámen minucioso de las historias familiares, pero no han cultivado aún una destreza equivalente en el estudio de los procesos familiares del aquí y ahora" (2). En cuanto a los médicos familiares se refiere, este estudio es mucho menor, limitándose a enviarlos con el psiquiatra sin tratar de identificar cuales son los problemas que presenta su estructura familiar.

Entre los 20 padecimientos principales de la consulta externa de Medicina Familiar, los trastornos neuróticos ocuparon el lugar número 16, con una tasa de 11.39 por 1000 derechohabientes durante 1985, siendo sólo superados por padecimientos de tipo infeccioso y crónico degenerativo (3). Esta cifra nos da una idea del número de pacientes que acuden al médico familiar en busca de ayuda para solucionar sus conflictos. En cuanto a la consulta externa de Psiquiatría, en el primer cuatrimestre de 1986, de un total de 1155 consultas, 776 (67%) fueron de neurosis, en sus diferentes tipos (4). Finalmente en el servicio de Urgencias durante el mes de febrero de 1987 se atendieron 28 personas por neurosis conversiva correspon-

diendo al 3.4% del total de consultas otorgadas en dicho mes (5).

En vista de la magnitud del problema, consideré conveniente estudiar las posibilidades del médico familiar para intervenir de manera orientada en la estructura familiar utilizando un instrumento que nos permita -- evaluar los límites familiares.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

La familia se considera como una estructura formada por un conjunto invisible de demandas funcionales que organiza la manera en que interactúan los miembros de la misma. Esto se logra a través de un sistema de pautas transaccionales, que son las que indican de que manera, cuando y con quien relacionarse, ayudando a mantener el sistema, ya que regulan la conducta de los miembros del grupo (6).

El sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas, que están constituidos por los individuos que pertenecen a dicha familia y que se pueden formar por generación, sexo, interés o función. Estos subsistemas crean una jerarquía de funciones que se complementan y establecen fuertes ligas para mantener unida a la familia. Se han descrito el conyugal, el parental y el fraterno. Además, dentro y entre estos subsistemas tenemos reglas que definen quienes participan y de qué manera, conocidos como límites del sistema, y pueden ser de tres tipos: difusos, claros y rígidos, que a la vez ubican a la familia como aglutinada, de espectro normal y desligada respectivamente (6).

El subsistema conyugal se constituye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de constituir una familia y requiere las siguientes características para su adecuado funcionamiento: capacidad de cada cónyuge para apuntalar la acción del otro en muchas áreas de su vida (complementariedad) y acomodación mutua, que consiste en ceder parte de su individualidad de cada uno para lograr un sentido de pertenencia. Este subsistema puede convertirse en un refugio ante los estrés ex-

ternos y servir como fuente principal de contacto con otros sistemas sociales; puede fomentar el aprendizaje, la creatividad y el crecimiento.

El subsistema parental está integrado por los padres y los hijos y las relaciones que se dan entre ellos. Se identifican una jerarquización de la autoridad en cuanto a la toma de decisiones, así como capacidad de negociación que implica la eficacia de los recursos utilizados por padres e hijos para satisfacer sus demandas. Se espera que los padres comprendan las necesidades de desarrollo de sus hijos y que expliquen las reglas que imponen, por lo que a medida que el niño crece, la paternidad se convierte en un proceso más difícil.

El subsistema fraterno es el conjunto de todos los hermanos. Aquí encontramos dos tipos de relaciones características: cooperación y competencia, definiéndose ésta como la rivalidad entre los hermanos para la obtención del reconocimiento de sus aptitudes, dentro y fuera de la familia. Normalmente cuando los niños se ponen en contacto con sus iguales extrafamiliares, intentan actuar de acuerdo a las pautas del mundo fraterno, -- cuando aprenden formas alternativas de relación, las incorporan a su subsistema (6).

En cuanto a los límites que existen entre estos subsistemas, tenemos que son las reglas que definen quienes participan y de qué manera, su función es la de proteger la diferenciación del sistema. Todo subsistema familiar posee funciones específicas y así mismo plantea demandas; y el desarrollo de las habilidades interpersonales que se logre, es afirmado en la libertad de los subsistemas de la interferencia por parte de otros, -- por lo que los límites deben ser claros, para un funcionamiento familiar adecuado. Su claridad es un parámetro útil para lo dicho, más que la composición misma de los subsistemas.

Los límites claros definen quienes participan y de qué manera, permitiendo cambios de acuerdo a las circunstancias dando a los miembros oportunidad de desarrollar sus funciones, además de permitir el contacto con todos los subsistemas...

Los límites difusos definen parcialmente o no definen la manera de participar, y quien participa produciendo aglutinación entre sus miembros. Entendiendo por aglutinación el incremento de comunicación y preocupación ante un estrés, lo que impide que cuenten con los recursos necesarios para adaptarse y cambiar ante estas situaciones.

Por último, los límites rígidos definen quienes participan y de qué manera, pero no permiten cambios y producen incomunicación, produciendo el desligamiento de sus miembros. Entendemos por desligamiento la difícil comunicación entre los subsistemas, perjudicando así las funciones protectores de la familia. Los miembros de familias desligadas pueden funcionar en forma autónoma, poseen desproporcionado sentido de independencia y carecen de sentimientos de lealtad; nunca solicitan ayuda cuando la necesitan (6).

Ahora bien, un sistema familiar que funciona en el extremo desligado tolera una amplia gama de variaciones individuales entre sus miembros, pero los estrés que afectan a uno de ellos no atraviesan sus límites inadecuadamente rígidos; sólo un alto nivel de estrés individual puede repercutir con la suficiente intensidad para activar los sistemas de apoyo de la familia.

Una familia normal puede verse sometida a situaciones transitorias, al enfrentar dificultades de acomodación ante nuevas circunstancias; por lo anterior debe reservarse la etiqueta de "familia patológica" a la que, frente a estas tensiones incrementan la rigidez de sus pautas y límites,

evitando o resistiendo toda exploración de variantes. Una familia que responde al estrés con rigidez, lo manifiesta con pautas disfuncionales (6). Cuando hay un problema psicosomático en algún miembro de esta familia, — aparentemente funciona en forma óptima mostrando sobreprotección, incapacidad de resolver el conflicto y una rigidez extrema (7).

Continuando con este aspecto, actualmente se postula que las enfermedades mentales en gran porcentaje se generan en la familia, siendo el producto de la interacción del grupo, refiriendo que "el enfermo mental es — el símbolo y depositario del aquí y el ahora de su estructura social" (8).

Vemos entonces, que la neurosis no se limita a un conflicto intrapersonal, sino que puede ser provocada, favorecida y nutrida por factores ambientales originados en la dinámica familiar del paciente(9).

Y así, los estudiosos de la familia actualmente dan gran importancia a la relación del paciente neurótico con su grupo familiar (10, 11, 12).

OBJETIVOS

INMEDIATOS:

- 1.- Evaluar los límites de las familias donde la madre presenta problema de neurosis conversiva.

MEDIATOS:

- 1.- Proporcionar un instrumento confiable que mida los límites familiares.
- 2.- Identificar en familias patológicas, los elementos de los subsistemas en quienes se pueda incidir para modificar sus límites.

HIPOTESIS

 H_{11}

Las familias con madre neurótica conversiva tienen límites rígidos - con mayor frecuencia que aquellas que no la tienen.

 H_{01}

Las familias con madre neurótica conversiva tienen límites rígidos - igual que aquellas familias cuya madre no lo es.

MATERIAL Y METODOS

El estudio desarrollado corresponde al tipo prospectivo, transversal, descriptivo y comparativo.

Para su realización se contó con un grupo experimental y un grupo control. El primero estuvo constituido por siete madres de familia diagnosticadas como neuróticas conversivas por el servicio de Psiquiatría, que vivieran con todo su grupo familiar. El grupo control se formó con seis familias tomadas al azar de un consultorio de Medicina Familiar en las que no hubiera miembros con neurosis conversiva y que también vivirían todos los elementos familiares bajo el mismo techo. En busca de mayor confiabilidad para el estudio, a los padres de ambos grupos se les exigió primaria completa como escolaridad mínima, e ingresos mensuales de por lo menos un salario mínimo.

Se aplicó a los dos grupos un cuestionario estructurado de treinta preguntas (Anexo) que fué previamente evaluado por miembros del Consejo Técnico y personal académico de la Facultad de Psicología del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente (13). Está constituido por 17 preguntas que indagan el subsistema parental y 13 el conyugal, cada pregunta con tres opciones de respuesta, correspondiendo a límites rígidos, difusos o claros, respectivamente.

Se aplicó el mismo cuestionario a ambos padres y a cada par de respuestas coincidentes se les asignó el valor de 1 (uno), sumándose según el tipo de límites al que correspondieran, procedimiento que se aplicó a todas las familias estudiadas, obteniendo un total a partir del que se

obtuvo la frecuencia de los límites familiares, así como los límites de cada uno de los subsistemas estudiados.

Los resultados obtenidos fueron tabulados en cuadros de frecuencias y se representaron gráficamente. Finalmente se analizaron con la prueba estadística de CHI^2 para dos muestras independientes.

RESULTADOS

El grupo experimental estuvo constituido por siete familias en las que: el 50% de los padres tenían entre 41 y 50 años de edad, 28.57% entre 31 y 40 y el 21.43% de 51 a 60 años. La escolaridad de los mismos fué de primaria completa en el 42.86%; secundaria incompleta 35.72%; secundaria completa 14.28% y únicamente una persona, 7.14% cursó el bachillerato.

En el 50% de estas familias sus ingresos mensuales fueron entre uno y dos salarios mínimos; 41.6% ganaban el salario mínimo y sólo 8.4% el equivalente a dos salarios mínimos.

En el grupo control, el 50% de los padres se encontraban entre los 31 y 40 años de edad; 25% tenían entre 41 y 50 y el otro 25% de 51 a 60. El 33.33% estudió secundaria incompleta, 25% primaria completa, otro 25% primaria completa y 16.67% bachillerato. Sus ingresos mensuales, en el 66.7% de los casos fué entre uno y dos salarios mínimos, 25% alcanzaban dos y 8.3% ganaba el salario mínimo.

En cuanto a los límites familiares, el grupo experimental mostró una mayor frecuencia de límites rígidos (45.70%), seguidos por los difusos (31.40%) y finalmente los claros (22.90%); en contraste con el grupo control que mostró mínima frecuencia de límites rígidos (7.22%), similitud en cuanto a los límites difusos (40%) y predominaron los límites claros (52.78%). (Cuadro No. 1, gráfica No. 1)

Los límites familiares del subsistema conyugal en el grupo experimental mostraron la siguiente distribución: 50.55% de límites rígidos,

el 30.77% correspondieron a los difusos y 18.68% a límites claros. -- Mientras que en el grupo control sólo el 10.26% fueron rígidos, 44.87% difusos y otro 44.87% límites claros. (Cuadro No. 2, gráfica No. 2)

Finalmente, en cuanto a los límites del subsistema parental del grupo experimental, obtuve un 42.01% de límites rígidos; 31.94% de límites difusos y 26.05% de claros; en tanto que para el grupo control sólo hubo un 4.90% de límites rígidos, seguidos por los difusos con -- 36.27% y predominaron los límites claros con un 58.83%. (Cuadro No. 3, gráfica No. 3)

CUADRO No. 1

LIMITES DE LOS SUBSISTEMAS DETECTADOS
EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
HGZ / MF. No. 68 "TULPETLAC"

1987

GRUPO \ LIMITES FAMILIARES	RIGIDOS		DIFUSOS		CLAROS		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
EXPERIMENTAL CON MADRE NEUROTICA	96	45.70	66	31.40	48	22.90	210	100
CONTROL SIN MADRE NEUROTICA	13	7.22	72	40.00	95	52.78	180	100

$$\chi^2 = 77.05$$

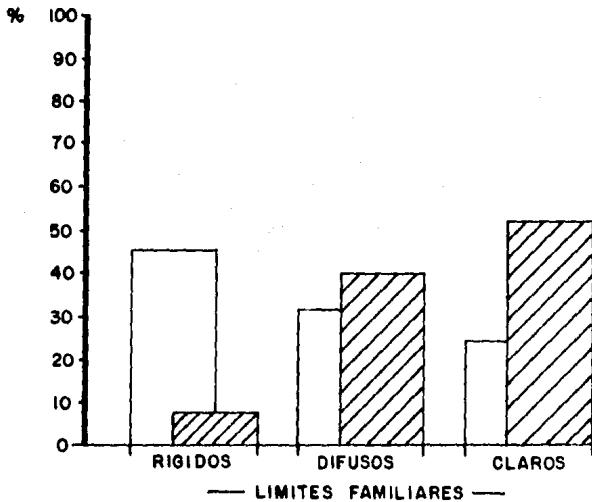
$$P < 0.001$$

FUENTE:

CUESTIONARIO APLICADO A 13 FAMILIAS DEL
HGZ / MF No. 68

GRAFICA No. 1

LIMITES DE LOS SUBSISTEMAS DETECTADOS
EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
HGZ / MF. No. 68 "TULPETLAC"
1987



GRUPO:



FUENTE: CUADRO No. 1

CUADRO No. 2

LIMITES DEL SUBSISTEMA CONYUGAL DETECTADOS
 EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
 HGZ / MF. No. 68 "TULPETLAC"
 1987

GRUPO \ LIMITES FAMILIARES	RIGIDOS		DIFUSOS		CLAROS		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%	No	%
EXPERIMENTAL CON MADRE NEUROTICA	46	50.55	28	30.77	17	18.68	91	100
CONTROL SIN MADRE NEUROTICA	8	10.26	35	44.87	35	44.87	78	100

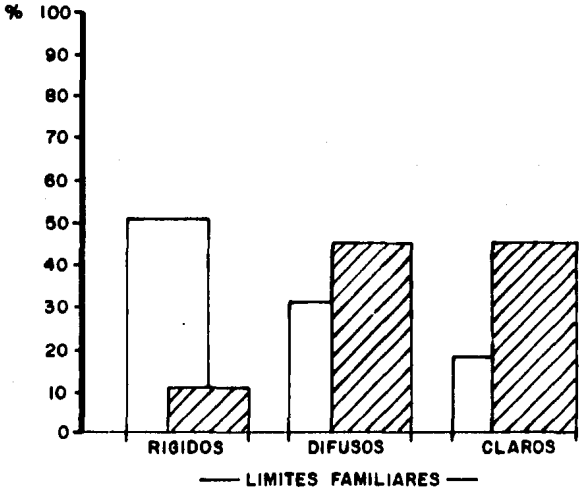
$\chi^2 = 32.92$

$P < 0.001$

FUENTE:
 CUESTIONARIO APLICADO A 13 FAMILIAS DEL
 HGZ / MF No. 68

GRAFICA No. 2

LIMITES DEL SUBSISTEMA CONYUGAL DETECTADOS
EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
HGZ / MF No. 68 "TULPETLAC"
1987



GRUPO



FUENTE: CUADRO No. 2

CUADRO No. 3

LIMITES DEL SUBSISTEMA PARENTAL DETECTADOS
 EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
 HGZ / MF. No. 68 "TULPETLAC"
 1987

GRUPO \ LIMITES FAMILIARES	RIGIDOS		DIFUSOS		CLAROS		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
EXPERIMENTAL CON MADRE NEUROTICA	50	42.01	38	31.94	31	26.05	119	100
CONTROL SIN MADRE NEUROTICA	5	4.90	37	36.27	60	58.83	102	100

$\chi^2 = 45.02$

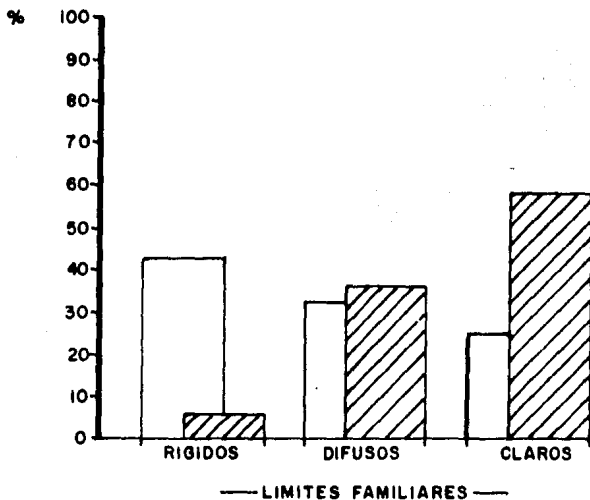
$P < 0.001$

FUENTE:

CUESTIONARIO APLICADO A 13 FAMILIAS DEL
 HGZ / MF No. 68

GRAFICA No. 3

LIMITES DEL SUBSISTEMA PARENTAL DETECTADOS
EN FAMILIAS CON O SIN MADRE NEUROTICA
HGZ / MF. No. 68 "TULPETLAC"
1987



GRUPO:



FUENTE: CUADRO No. 3

DISCUSION

Tal como Minuchín lo señala (7), aunque no reporta criterios de validez y confiabilidad, encontramos en esta investigación que las familias con problema de neurosis en uno de sus miembros, en este caso la madre, presenta con mayor frecuencia límites rígidos en general y en los dos subsistemas estudiados. En contraste, dicha situación no se presenta en familias sin esta patología, mostrando un franco predominio de límites claros en sus subsistemas ($p < 0.001$).

Llama la atención que en estas familias con límites rígidos, la paciente con neurosis conversiva fué la madre en todos los casos; sin embargo este hecho se pudiera explicar en base a los patrones socioculturales que imperan en nuestro medio, que hacen que la forma de prestarde estas mujeres ante los conflictos sea la conversión como recurso final, por la imposibilidad de solucionarlos.

Ahora bien, si con estas pacientes se pudo demostrar la relación = neurosis-rigidez de límites, queda por dilucidar si tratándose del hombre como paciente tendríamos los mismos resultados, puesto que un varón con este tipo de problema, a pesar de estar conciente del mismo, utiliza otros mecanismos de defensa y se podría esperar que tratara de hacer aparecer a su familia como la "ideal". Esto lo menciono en base a la gran dificultad que tuve para la aplicación del cuestionario a los cónyuges de las pacientes, teniendo incluso que cambiar la técnica de aplicación de pregunta directa a incluirla en una larga plática con ellos.

Considerando las cifras absolutas de los límites de los subsistemas

parental y conyugal que se obtuvieron al calificar los cuestionarios y la apreciación personal durante la entrevista, aparentemente hay mayor comunicación en el subsistema parental que en el conyugal, sin embargo, al someterlo a prueba estadística no se encontró diferencia significativa entre ambos, por lo que no puedo afirmar ni negar que apoyándonos en la relación padres-hijos se logre la identificación del problema y se puedan plantear alternativas de solución.

Retomando a Minuchín (7), es notorio que al estar predominando los límites rígidos en ambos subsistemas, se pierden sus características para el adecuado funcionamiento; esto implica que el conyugal ya no sea un refugio ante los estrés externos sino fuente de conflictos más agresivos que conllevan problemas tales como el que nos ocupa (neurosis conversiva). Por otro lado, el subsistema parental pierde su capacidad para utilizar los recursos y lograr negociación padres-hijos para satisfacer sus necesidades, imponiendo los primeros reglas que no explican, -- con la consecuente inconformidad y pérdida de confianza de los hijos.

Siendo la madre el elemento problema, el cuestionario indagó los dos subsistemas en los que ella participa directamente, como son el parental y el conyugal, lo cual fué válido para este trabajo; sin embargo al tratar de aplicarlo en otro tipo de pacientes, que sean miembros del subsistema fraterno, no se investigaría éste y por lo tanto sería un estudio incompleto y poco útil.

CONCLUSIONES

Las familias con una madre neurótica conversiva tienen límites rigidos con mayor frecuencia que aquellas que no la tienen. Y a su vez, las familias sin este tipo de problema presentan límites claros en forma predominante.

A pesar de que el cuestionario aplicado es útil para evaluar los límites de los subsistemas parental y conyugal en familias con neurosis conversiva, sería conveniente complementarlo con investigación sobre el subsistema fraterno y aplicarlo a otro tipo de pacientes, independientemente de que sufran algún tipo de patología o simplemente como inicio de una terapia familiar breve para saber como son los límites de las familias que solicitan nuestra ayuda. Además con el fin de corroborar en otras situaciones su validez, tomando en cuenta la gran significancia estadística obtenida en este trabajo, ya que puede llegar a ser una importante ayuda para el médico familiar.

REFERENCIAS

1. Schatzman M. El asesinato del alma. México: Siglo XXI, 1977.
2. Ackerman NW. Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. 6a ed. Buenos Aires: Horme, 1978.
3. Instituto Mexicano del Seguro Social. Hospital General de Zona con M.F. No. 68. Diagnóstico de Salud. Estado de México: Hospital General de Zona con M.F. No. 68 Tlupetlac, 1987.
4. Instituto Mexicano del Seguro Social. Forma 4-30-6 Control e informe diario de Consulta Externa, especialidad Psiquiatría del Hospital General de Zona con M.F. No. 68 Tlupetlac, Estado de México, 1986
5. Instituto Mexicano del Seguro Social. Forma 4-30-20 Censo diario de Urgencias del Hospital General de Zona con M.F. No. 68 Tlupetlac, Estado de México, 1987.
6. Minuchín S. Familias y terapia familiar. México: Gedisa, 1983.
7. Minuchín S. Técnicas de terapia familiar. Barcelona: Paidós, 1981.
8. Pichón RE. El proceso grupal. Buenos Aires: Nueva Visión, 1978.
9. Ehrenwald J. Neurosis en la familia y patrones de defensa psicossocial. México: Siglo XXI, 1967.
10. Ackerman NW. Psicoterapia de la familia neurótica. 2a ed. Buenos Aires: Horme, 1978.

11. Satir V. Relaciones humanas en el núcleo familiar. México: Pax—México, 1978.
12. Berenstein I. Familia y enfermedad mental. Buenos Aires: Paidós, 1976.
13. Díaz L. La desintegración familiar y su correlación con el problema de farmacodependencia. Hermosillo Son.: Centro de integración juvenil "Hermosillo 023", 1978.

ANEXO 1.

CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS LIMITES DE LA FAMILIA.

1. ¿Cuándo usted no está trabajando, acostumbra a salir a pasear con su esposa y sus hijos?

- a) Frecuentemente b) Algunas veces c) Rara vez

2. Van sus hijos a la escuela...?

- a) Obligados B) Con desgano c) Con gusto

3. Ayudan usted y/o su esposa a sus hijos a hacer las tareas escolares?

- a) Frecuentemente b) Algunas veces c) Rara vez

4. Asisten usted y/o su esposa a las reuniones de padres de familia en la escuela?

- a) Casi siempre b) Algunas veces c) Casi nunca

5. Platican ustedes con los amigos de sus hijos?

- a) Con todos b) Con algunos c) Con ninguno

6. Les piden permisos sus hijos para salir?

- a) Frecuentemente b) Algunas veces c) Rara vez

7. Les faltan sus hijos al respeto?

- a) Muy seguido b) Seguido c) Rara vez

8. Cuando usted o su esposa les ordenan algo a sus hijos ¿ellos les -- obedecen?

- a) Casi siempre b) Frecuentemente c) Casi nunca

9. Creé usted que sus hijos les tienen confianza?

- a) Mucha b) Poca c) Casi nada

10. Les reprochan ustedes a sus hijos sus errores anteriores?

- a) Muy seguido b) Seguido c) Rara vez

11. Cooperan sus hijos con las actividades familiares?

- a) Frecuentemente b) Algunas veces c) Rara vez

12. Ha tenido conflictos extrafamiliares por mal comportamiento de sus hijos?

- a) Muy seguido b) Seguido c) Rara vez

13. Los han mandado llamar los profesores a causa de mal comportamiento de sus hijos?

- a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Rara vez

14. Por motivos ajenos a la familia o al trabajo la madre desatiende el cuidado de sus hijos y del hogar?

- a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Casi nunca

15. Acostumbra usted a beber?

- a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Rara vez

16. Cuando hay alguna discusión familiar...?

- a) Se entienden b) No se ponen de acuerdo c) Se enojan

17. Está el padre en su casa después de la jornada laboral?

- a) Casi siempre b) Algunas veces c) Casi nunca

18. Emplea usted su salario para cosas del hogar y la familia?

- a) Casi todo b) Alguna parte c) Casi nada

19. Toman los padres juntos las desiciones familiares?

- a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

20. Toma el padre solo las desiciones familiares?

- a) Siempre b) Casi nunca c) Algunas veces

21. Toma la madre sola las decisiones familiares?
a) Casi nunca b) Casi siempre c) Algunas veces
22. Toman parte los hijos en las decisiones familiares?
a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Rara vez
23. Deciden usted y su esposa juntos el castigo que deben dar a sus hijos?
a) Casi siempre b) Algunas veces c) Rara vez
24. Usted y su esposa, de común acuerdo, dan los permisos a sus hijos para que salgan a jugar o divertirse?
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
25. Platican usted y su esposa de los problemas de sus hijos?
a) Con frecuencia b) Algunas veces c) Casi nunca
26. Se platican usted y su esposa lo que les sucede a cada uno en lo personal?
a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Rara vez
27. Hacen ustedes planes familiares para el futuro?
a) Frecuentemente b) De vez en cuando c) Casi nunca
28. Platican amigablemente con sus hijos intercambiando opiniones?
a) Muy seguido b) Seguido c) Rara vez
29. Discuten ustedes con sus hijos...?
a) Fuertemente b) Acaloradamente c) Amigablemente
30. Discuten o se pelean usted y su esposa enfrente de sus hijos?
a) Casi siempre b) Algunas veces c) Casi nunca