

168503



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
IZTACALA



M.N.A.M. COMPROBADO  
IZTACALA

**TRABAJO DOMESTICO Y SALUD MENTAL**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A :

**MAGDALENA ESCOBAR HERNANDEZ**

ASESORES:

LIC. JUAN JOSE YOSEFF BERNAL

MTRA. MARTHA CORDOVA OSNAYA

FIS. RAUL GALLARDO VILLEGAS

LOS REYES IZTACALA, EDO. DE MEXICO

1991

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**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.

# I N D I C E

INTRODUCCION.....	3
CAPITULO I	
I. ALGUNOS ENFOQUES TEORICOS Y METODOLOGICOS DEL TRABAJO DOMESTICO.....	6
* 1.1. Aproximaciones teóricas feministas.....	7
a) Mujer-Cuerpo.....	9
b) Mujer-Trabajo.....	13
1.2. Aproximaciones teóricas de la reproducción.	25
a) Familia-Unidad doméstica.....	25
b) Relaciones intradomésticas.....	30
CAPITULO II	
2. LA COTIDIANIDAD DOMESTICA COMO EJE ESTRUCTURADOR DE- LA SUBJETIVIDAD FEMENINA .....	38
2.1. La cotidianidad doméstica.....	38
2.2. La transformación de la familia.....	44
2.3. Estructura psicológica de la familia.....	50
2.4. La construcción de la subjetividad femenina	55
CAPITULO III	
3. SALUD MENTAL Y TRABAJO DOMESTICO.....	66
3.1. Conceptualización del proceso salud-enferme- dad.....	66
3.2. Salud-Enfermedad mental.....	71
3.3. La salud mental de la mujer ama de casa....	77

PROCEDIMIENTO.....	97
RESULTADOS.....	100
CONCLUSIONES Y DISCUSION.....	140
APENDICE.....	161
BIBLIOGRAFIA.....	180

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

Las formas y ritmos de vida en la actualidad exigen un cambio y enfoque en el abaraje y conocimiento del acontecer psico-social de la mujer. En las últimas décadas su participación se ha manifestado a través de su trabajo dentro y fuera de la unidad doméstica, que propician cambios estructurales en el microcosmos familiar, ámbito social y en la propia mujer.

El trabajo es ante todo, un proceso que relaciona al hombre con la naturaleza, mediante su fuerza física y actividad psíquica, proceso en el que transforma y se apropia de la naturaleza al mismo tiempo que es transformado. En este sentido resulta importante conocer y analizar su forma de trabajo y repercusiones en su actividad psíquica.

El trabajo doméstico es una de las actividades fundamentales que conforman la vida cotidiana de la mujer y en su hacer se generan aspectos subjetivos y objetivos que se internalizan y entrelazan con situaciones económico-sociales. La presión ejercida por las situaciones socio-económicas generan en el individuo, un proceso continuo de desequilibrios que se expresan a través de frustraciones e inseguridades que incrementan los sentimientos de angustia, confusión y agresividad entre otros. Estos generalmente son descargados en el seno familiar, obstaculizando el desarrollo de sus integrantes.

Cabe mencionar que las responsabilidades del funcionamiento familiar generalmente se le atribuyen a la mujer ama de casa, --

como algo pre-establecido, es así que se vincula con el género-femenino, que conllevan implicaciones ideológicas, culturales, económicas y psico-sociales. Al presentarse una situación conflictiva en la dinámica familiar el ama de casa lo afronta en doble partida; como miembro del grupo familiar y como la responsable de su dinámica.

Es un hecho que en la actualidad la mujer ama de casa interviene en mayor medida en el mercado de trabajo y toma de decisiones dentro y fuera del núcleo familiar, situaciones que repercuten en su equilibrio psicológico vinculado con el proceso salud-enfermedad mental.

Es evidente que el trabajo doméstico interviene en el proceso de producción y reproducción de la fuerza de trabajo, indispensable para el funcionamiento y mantenimiento de cualquier sociedad. Por consiguiente, la mujer con su rol social de ama de casa relacionado ó no con su rol de madre y esposa contribuye en el mantenimiento cotidiano.

El carácter relevante del trabajo doméstico en la condición del ama de casa ha propiciado estudios de diversas disciplinas, y en la pretensión de su explicación lo han abordado desde ópticas diferentes produciendo elementos significativos para su comprensión.

En el curso del presente trabajo se retoman los estudios más significativos, que se derivan de aproximaciones teóricas feministas y de la reproducción que lo abordan directa o indirecta-

mente. A pesar de la heterogeneidad de sus posturas refieren - que el trabajo doméstico es una actividad específica que requiere ser planteado y estudiado en la realidad histórico-social -- del individuo concreto, trascendiendo el nivel del microcosmos familiar.

Dada la particularidad del trabajo doméstico y relación con el proceso salud-enfermedad mental, el objetivo de la presente investigación se centra en el análisis de la relación existente en la realización del trabajo doméstico como única actividad y la salud mental de la mujer ama de casa, para tal fin se realizó una investigación de carácter exploratorio-descriptivo, en -- una población seleccionada mediante un muestreo no probabilístico.

La población fue de 20 amas de casa de diferentes medios (-- provincia, Distrito Federal y zonas conurbadas al D. F. ) que -- conforman una familia, sin realizar actividades extradomésticas remuneradas fuera del núcleo familiar.

## C A P I T U L O I

### I. ALGUNOS ENFOQUES TEORICOS Y METODOLOGICOS DEL TRABAJO DOMESTICO

La función psico-social de la mujer es uno de los temas que -  
últimamente han cobrado importancia a través de los diferentes -  
medios de comunicación, así como en los centros de investigación  
y movimientos feministas. Se tiene un interés por conocer sus --  
condiciones, como parte de la realidad humana en donde sus fun--  
ciones se encuentran enmarcadas en esquemas culturales, sociales  
y económicos que de alguna forma intervienen en su desarrollo in-  
tegral en cuanto miembro de la sociedad.

La mujer se ha visto limitada por factores de orden estructu-  
ral, ideológico y psico-sociales que la configuran como un ser -  
con pocas posibilidades de afirmarse como persona y ente social.

Los estudios realizados sobre la mujer como objeto de investi-  
gación psico-social se han dirigido hacia el análisis de la con-  
dición femenina como eje fundamental resaltando cuestiones polí-  
ticas, laborales y aquéllas relacionadas con las funciones del -  
cuerpo en situaciones específicas como el trabajo doméstico, si-  
tuación en la que se concreta la problemática femenina.

En las últimas décadas, el trabajo doméstico ha sido abordado  
por diferentes enfoques, reconociendo su importancia como un pro-  
blema actual que requiere de más investigaciones que permitan --  
aportar elementos para su comprensión.

Las aproximaciones teóricas más significativas sobre el traba-  
jo doméstico, son las feministas y las de la reproducción, aun--



que éstas últimas no contemplan inicialmente el estudio del trabajo doméstico, pero llegan a reconocer la importancia que éste tiene en la producción social.

### 1.1 Aproximaciones teóricas feministas

Las teorías feministas<sup>1/</sup> han tratado de explicar las principales condicionantes de la opresión de la mujer, abordando el tema del trabajo doméstico como aquel en el que se sintetiza la posición desigual y subordinada de las mujeres en un momento histórico del Capitalismo. El feminismo emerge de una manera generalizada en la movilización política de las mujeres que reivindican la transformación de su existencia, poniendo en tela de juicio la "lógica" que legitima el conjunto de la vida social, comprendiendo un conjunto amplio de conocimientos y conceptualizaciones de los diversos ámbitos de las mujeres.

En la generación de conocimientos y conceptualizaciones, las feministas incorporan elementos de la teoría marxista para dar explicación a la problemática de la mujer, enfocándola en formas dicotómicas como : producción/reproducción; trabajo/familia; explotación de clase/opresión patriarcal; esfera pública/esfera privada; sistema de clases/sistema familiar; dominación de clase

---

<sup>1/</sup> Los planteamientos de las teorías feministas presentan una pluralidad de organizaciones y grupos con argumentos que no presentan una línea de acción unificada. Argumentos con diversos enfoques ideológicos que ubican la cuestión de la mujer; como los revolucionarios dentro de la lucha de clases hasta los radicales que parten de una posición sexista.

dominante/privilegio masculino; teoría marxista/teoría del patriarcado.

Para dar cuenta de estas relaciones las feministas parten de la teoría del patriarcado, entendiendo por patriarcado la supremacía masculina, basada en la organización jerárquica entre los sexos de una sociedad, que, a su vez, se basa en las relaciones de poder que se desarrollan en las instituciones como la familia y el matrimonio, que aún continúan vigentes con sus variantes -- dentro del sistema capitalista. La teoría del patriarcado explica el carácter opresivo sobre la mujer en el seno de la familia -- sin negar la realidad de la lucha de clases, y la teoría marxista da explicación del proceso de producción de la fuerza de trabajo y la lucha de clases.

En la teoría de la producción social se designa con el término "Capitalismo" al proceso completo de producción y reproducción de mercancías, proceso en el que se plantea el problema de la explotación basada en el trabajo. Marx desarrolla la teoría del poder derivado de una posición de clase, que da como resultado de la opresión, que es la falta de poder y control mediante el trabajo productivo en la sociedad capitalista.

Según las feministas, la opresión en el sentido estricto del marxismo se basa en las condiciones económico-sociales y de las relaciones que de ella se derivan. La opresión se da del hombre sobre el hombre en relación a su trabajo productivo a través de

la estructuración de clase que se manifiesta en forma social, política y cultural.

Por otro lado, se encuentra la opresión feminista que se da en cuanto a género, que es del hombre sobre la mujer. Habiendo una doble opresión en la mujer; es su trabajo productivo en donde desempeña un papel desigual desde lo económico que determina su posición social como política y por otro lado, la opresión que se da en el desempeño del trabajo doméstico en la institución familiar, en cuanto a la reproducción y mantenimiento de la fuerza de trabajo que el sistema capitalista necesita para su reproducción.

Esta doble opresión produce cambios en la psicología tanto del hombre como de la mujer, manifestándose en la vida pública como en la privada. Desde esta perspectiva, la opresión se estructura con base en las relaciones de poder en el escenario del sistema capitalista. Las feministas pretenden explicar la supremacía masculina a partir de los vínculos con la economía política y de la que surgen dos categorías definitorias sobre la mujer: la que la define como cuerpo y la que la define como trabajo.

a) Mujer-Cuerpo: En esta categoría el problema de la mujer se sustenta en lo anatómico en cuanto género, haciendo una diferenciación de lo que es sexo y género:

Sexo es un término biológico; género un término psicológico y cultural. El sentido común nos sugiere que se trata

simplemente de dos formas distintas de enfocar una misma-- distinción, y que alguien que tenga sexo de mujer, por ej-- ejemplo, pertenece automáticamente al género correspon--- diente ( femenino ). Pero en realidad ello no es así. Ser-- hombre o mujer es algo que depende tanto de la vestimenta, los gestos, el trabajo, las relaciones sociales, y de la - personalidad, como poseer un determinado tipo de organos-- genitales. ( Oakley, A. 1972 : 182 )

El sexo biológico no determina lo femenino ni lo masculino, - sino que para tal determinación hay que tomar en cuenta lo social, como lo psicológico, por lo que no se puede reducir la cuestión- de la mujer a lo biológico. Sin embargo, las feministas radica-- les lo han enfocado a través de la óptica biologicista.

El feminismo radical ha abordado la cuestión de la mujer de - manera fragmentaria, reduciéndola a esferas sexuales en términos de casta, entendiendo la estructuración del poder de una forma - unilateral, originada en la división sexual del trabajo, dentro de una sociedad organizada. Planteamientos que no pasan de refer- mistas al no establecer la conexión entre la opresión sexual, la división del trabajo y la estructura de clase económica, pero -- sin embargo, dieron el primer paso para la comprensión de la --- cuestión femenina.

Enfocaban la cuestión de la mujer como un hecho ahistórico -- dentro del sistema patriarcal en el que se manifiesta una desi-- gualdad entre los sexos mantenida por la familia y el matrimonio. Con su enfoque el sexo se convirtió de asunto personal en asunto pelftico.

No se puede prescindir de lo biológico, como es bien sabido, -  
 lo anatómico es uno de los puntos centrales que tiene que enfren-  
 tar la mujer con ciertas dificultades:

Cuando se habla de la condición femenina o de la mujer  
 como objeto de estudio, se le define implícitamente con -  
 base a sus características biológicas, perteneciente al -  
 género humano, que se caracteriza por sus rasgos cromosó-  
 micos, sus características sexuales y su capacidad repro-  
 ductiva. ( Eibenschutz, C.; Cardaci, D.; González de Leon,  
 D. s/f : 33 ).

En este sentido a la mujer se le define como un ente biológi-  
 co, reducido a su anatomía, negándosele toda subjetividad históri-  
 co-social, traducido sólo como un cuerpo sexuado, conceptualiza--  
 ción que la sociedad le ha impuesto como natural ya que:

Todo lo que se refiere a la mujer está dentro de la na-  
 turaleza y de sus leyes. La mujer tiene la menstruación, -  
 queda encinta, pare, amamanta, tiene la menopausia. Todas  
 las fases de su historia pasan por modificaciones y altera-  
 ciones de un cuerpo que la ancla sólidamente a la naturale-  
 za. Esta es la causa de que nuestra cultura haya deducido-  
 que todo aquello que es la mujer lo es por naturaleza. ( -  
 Basaglia, f. 1985 : 34 )

Esta diversidad natural del cuerpo de la mujer ha sido inter--  
 pretada como una desigualdad social que agrupa a las mujeres in--  
 dependientemente de la clase social a la que pertenezca, lo que -  
 significa una subordinación que la priva de una subjetividad de -  
 reciprocidad, interpretación que se encuentra fabricada por la --  
 estructura social para legitimar el poder, que la misma estructu-  
 ra ha incorporado como determinantes los elementos naturales, ---

las características biológicas de los sexos que conllevan a una jerarquía entre los mismos.

A partir de estos planteamientos se define la femineidad como un hecho ahistórico, convirtiendo las funciones naturales en sociales.

La femineidad no radica solamente en la posesión de un sexo determinado. También entran en juego las raíces históricas que tienen que ver con una adquisición de ciertas condiciones, relacionadas con la división social del trabajo, la división del trabajo entre los sexos, el surgimiento de la propiedad privada, las clases sociales como el establecimiento de estructuras políticas que conforman una clase.

En nuestra sociedad persiste la conceptualización de que todas las actividades que realiza la mujer, como el trabajo doméstico son categorías biológicas, "naturales". A esta conceptualización contribuye la sociedad civil como la ideología que sostiene, creando una imagen de lo que debe ser la mujer y que se convierte en una realidad concreta en cuanto a su papel en la sociedad, reducido a la reproducción biológica y reproducción de la fuerza de trabajo que va conformando la subjetividad de la mujer como del hombre, según esto: "la mujer por 'naturaleza' está llamada a asumir su rol biológico, y todas las actividades en torno a ese rol en el seno de la familia 'privada' ". ( Gonzalez, Eutron. M. 1983 : 12 )

A partir de tales fundamentos, a la mujer y a la familia se -

les despoja de toda función económica-política, de todo lo ---- público, es decir, de la producción, otorgándosele sólo la función de consumo, generada por una conciencia social de lo femenino bajo el capitalismo.

La familia le es necesaria no sólo como célula reproductora, en lo económico, sino también en lo ideológico, e en lo cultural, esto es fundamental para mantener las relaciones sociales vigentes porque en tanto se mantenga toda una ideología del oprimido, ésta aceptará lo dado como natural y contribuirá a producirlo. (ibid)

b) Mujer-Trabajo: En esta categoría se considera a la subordinación como opresión que delimita posiciones establecidas de las relaciones de poder que el hombre posee y de las relaciones patriarcales en relación con la carencia de poder de las mujeres. En este sentido las relaciones económicas se ubican como un epifenómeno que se caracterizan por ser exógenas a la mujer a través de mecanismos coercitivos.

Para llegar a comprender esta lógica que subyace en la interpretación feminista, desarrollada a raíz de la opresión, se incorporan elementos de la teoría marxista.

Las primeras elaboraciones que colocan a la mujer en la producción social fueron hechas desde el marxismo por Engels, que ubica a la actividad doméstica como un reducto del modo de producción anterior al capitalismo.

Engels analiza el surgimiento del patriarcado en su obra El Origen de la Familia, la Propiedad Privada y el Estado., presen-

ta un análisis en el que las mujeres se transforman de miembros-igualitarios productivos en mujeres subordinadas, planteando que las mujeres han sido siempre el sexo oprimido. Ubica la subordinación de las mujeres y de la familia en relación con el desarrollo histórico de la producción y con el surgimiento de la propiedad privada. Así, en el comienzo de la sociedad se caracterizaba por tener una posición igualitaria en lo económico y demás funciones. La familia no existía como tal, la comunidad era la familia, constituyendo la unidad básica, el trabajo se realizaba en forma comunal, las mujeres desempeñaban el trabajo doméstico, la crianza de los hijos no significando una dependencia, estas actividades eran públicas y reconocidas tanto como el trabajo de los hombres.

Con la domesticación de los animales y el surgimiento de la agricultura se transforman los bienes materiales generando excedentes que conllevan al surgimiento de la propiedad privada, la unidad doméstica pierde su carácter social y con ello la mujer se convierte en subordinada del hombre, pasa a ser propiedad al igual que los hijos, construyéndose la familia patriarcal, y aún más la familia individual monógamica como derivado de las prácticas de herencia de la propiedad.

Con el cambio que sufre la unidad doméstica en su estructura, se subraya el carácter de la división sexual del trabajo, el espacio de trabajo de la mujer no es reconocido al igual que el del hombre, instaurándose dos campos diferenciados de acción: el



de la producción social y el de la reproducción biológica-social que son asignados de acuerdo al sexo; lo público y lo privado. - Expandiéndose uno de estos campos, el de la producción social; - producción para el intercambio, confinándose la producción doméstica a la esfera privada.

Este planteamiento de considerar a la propiedad privada y a la familia como el origen de las jerarquías entre los sexos es actualmente debatido invirtiéndose los planteamientos: la producción doméstica y el rol de reproducción de las mujeres ha facilitado la aparición de la propiedad a cargo de los hombres. Planteamiento que se encuentra expuesto por Claude Meillassoux (1985) en Mujeres, Graneros y Capitales., en el que se da énfasis a la capacidad de reproducción de la mujer dentro de la comunidad doméstica, como base de los mecanismos y funcionamiento de la sociedad doméstica, en sí de los medios de producción.

Así: La comunidad doméstica es el único sistema económico y social que dirige la reproducción física de los individuos, la reproducción de los productores y la reproducción social en todas sus formas, mediante un conjunto de instituciones, y que la domina mediante la movilización ordenada de los medios de producción humana, vale decir de las mujeres. ( Meillassoux, C. 1985 : 9 )

En última instancia, la comunidad doméstica es la estructura social en la que descansan todos los modos de reproducción modernos, las sociedades de clase, para proveerse de hombres como fuerza de trabajo. En el Capitalismo como en el Feudalismo y en el Socialismo, la comunidad doméstica como su transformación mo-

derne en la familia constituye la base orgánica, aunque despojada de las funciones productivas conserva aún sus funciones reproductivas, llegando a reconocer que las relaciones domésticas, como la familia han intervenido en el funcionamiento de todos los medios de producción históricos posteriores a la economía doméstica descansan en la movilización de las mujeres y las relaciones domésticas para la reproducción.

La movilidad de las mujeres va a depender de las necesidades de fuerza de trabajo, como del tamaño del grupo que obliga al -- comercio sexual de la mujer como reproductora, no constituyendo la procreación un control estrecho, sino que es el producto de los acoplamientos de las células domésticas en el que la mujer -- es inferior por su posición social de reproductora, es dependiente como protegida y valiosa ante el hombre independientemente de su fuerza física e inteligencia. Así, la mujer desaparece detrás del hombre, su padre, su hermano, no dentro de un proceso natural, sino por circunstancias históricas cambiantes, ligadas a su función de reproductora, encontrándose en una situación de dependencia que origina su sumisión secular heredando un pasado de alienación que la predispone a la sumisión y a las relaciones conyugales, sus funciones de producción material son menos determinantes que sus funciones de reproductora, quedando así preservada a su función materna, cumpliendo funciones variables en su edad productiva, apareciendo su función social en la pubertad -- con la capacidad de reproducción.

La mujer se ve expuesta a dos formas de explotación: explotación de su trabajo productivo que pertenece al esposo y la de sus facultades de procreación, en la medida en que la filiación de sus descendientes pertenece al esposo y, pese a sus trabajos de producción, éste no le es reconocido socialmente, quedando -- su trabajo en el circuito doméstico intermediado por un hombre.

En este planteamiento se da énfasis a la capacidad reproductiva de la mujer en la comunidad doméstica como base de su opresión y de las relaciones de producción. Cabe mencionar la siguiente hipótesis :

Si el esclavo es valioso porque produce más de lo que consume, el hijo también lo es; la mujer, capaz de dar hijos, se transforma de un ser libre en "capital", como lo es la hembra del ganado. Es decir, también de "interés", y puesto que este "interés" es producto de su unión sexual, es necesario apropiarse de ella, coartar su libertad y sus deseos para poder gozar de su capacidad reproductiva. ( Langer, M. 1983 : 214 )

La conexión: coito, embarazo y parto constituyen el capital--privado que se va legitimando a través de normas sociales, que poco a poco llevan a la mujer a un confinamiento, a la esfera --doméstica, produciendo hijos y restituyendo la fuerza de trabajo, constituyendo así una sociedad basada en la familia y la autoridad patriarcal.

\* En conclusión, la opresión de la mujer parte de bases materiales, que se asignan con la exposición de la producción y por otro lado se deriva de la capacidad de reproducción en cuanto a géne-

ro. Y como alternativa a la subordinación de la mujer, el marxismo plantea la transformación de la sociedad, que comprende la socialización de las actividades domésticas y la incorporación de las mujeres a la producción. Sin embargo, la emancipación de la mujer no puede darse en la sociedad capitalista lo que lleva a que la cuestión de la mujer sea enfocada dentro de la misma sociedad, que es otro de los problemas que se plantea el feminismo.

Cada vez es mayor el número de mujeres que ingresen al mercado laboral en condiciones desfavorables, situación que ha dado lugar al estudio de la doble jornada; el trabajo social y el doméstico, siendo éste último imprescindible de realizar, además de ser más largo y pesado se encuentra condicionado por ciertas características específicas como el número de hijos, el tamaño de la unidad doméstica, el acceso a servicios sociales, etc. En la primera jornada las mujeres en tanto fuerza de trabajo son explotadas al igual que el hombre, pero en la mujer se dan ciertas especificidades.

En el trabajo productivo (remunerado) la mujer experimenta diversas formas de discriminación según sea su edad, clase, nivel educativo y hasta experiencia física. Dentro de esta situación discriminatoria se han generado ciertas particularidades como la retribución salarial.

Jennifer A. Cooper (1989) menciona que :

Hoy en día empieza a ser difícil afirmar que las muje

res reciben un salario menor por un trabajo igual. Más-- bien el problema ha sido redefinido como un asunto de la segregación de ocupaciones por sexo. (pp:9)

En cuanto se escoge a hombres para la realización de ciertos - trabajos que suelen ser mejor retribuidos que aquéllos para los - que se escogen mujeres.

Como consecuencia de la segregación de ocupaciones por sexo, - ha surgido la demanda por la revalorización de las ocupaciones -- que realiza la mujer, para que logre un salario igual a un trabajo de valor igual. Así, la revalorización de las ocupaciones que realiza la mujer y su integración a ocupaciones masculinas surgen como estrategias para mejorar la retribución salarial de la mujer:

Sin embargo, hay que tomar en cuenta que sin un cambio-- profundo en la división sexual del trabajo en el hogar, -- la mujer nunca va a tener un comportamiento y una distribución laboral igual al hombre. ( Coeper, J. S. 1989 : 9 )

Según Perla Orepeza (1989)<sup>2/</sup> los indicadores de la participa-- ción de la mujer en la población económicamente activa en 1989 es de un 33%. En 1980 la participación de la mujer como fuerza de -- trabajo se concentró en el sector de servicios comunales y perso-

---

Nota <sup>2/</sup>

Datos tomados de "Características y condiciones actuales de -- la mujer en el ámbito laboral", presentado por Alma Escamilla de Cons en el foro de consulta popular sobre participación de la mujer en 1989.

nales con una participación del 56.5%. En la industria de la --- transformación el 26% de las mujeres se concentraban en la elaboración de alimentos y el 31% en la fabricación textil.

En el sector servicios el 60% de las mujeres se ocupaban como trabajadoras domésticas y el 20% en servicios educativos y el 11% en el sector salud.

En el sector agrícola el trabajo de la mujer ( campesina y/o - jornalera ) se codifica económica y culturalmente como una extensión del trabajo doméstico o como "ayuda" al productor directo. - Lo que conlleva a una desvalorización del trabajo femenino en el ámbito rural.

En cuanto al trabajo doméstico, éste queda al margen de las estadísticas y estudios sobre el trabajo femenino, ya que no aparece como una actividad económicamente activa, figurando como el -- trabajo invisible, a pesar de que es realizado por la mayoría de las mujeres.

"El trabajo doméstico: actividad humana asignada a las mujeres en sus hogares, mediante la cual se mantiene la vida de sus integrantes y, por agregación, de las sociedades". ( De Barbieri, T. 1989 : 12 ) Trabajo que constituye el eje fundamental en la vida cotidiana de las mujeres, que les es asignado mediante la división social del trabajo según los géneros. Trabajo del que se derivan varias interrogantes; si éste es considerado productivo o - improductivo y cómo se articula con el capitalismo y que en consecuencia se convierte o responde a realidades políticas .

Los estudios que abordan este enfoque de la relación del trabajo doméstico con el capitalismo, no constituyen una postura -- homogénea, revelan divergencias de las que se generan los siguientes puntos:

a) si las determinantes son ideológicas o económicas en el -- carácter del trabajo doméstico y b) su funcionalidad y relación con el capitalismo.

En relación al carácter del trabajo doméstico y sus determi-- nantes Mitchell, J. (1985) y Firestone, S. (1970) consideran que el principal determinante es simbólico-ideológico, según Goldsmi-- mith, M. (1986) estas autoras "subrayaron los aspectos psicoso-- ciales de la familia y su rol ideológico en el sostenimiento del capitalismo y la subordinación de la mujer". (pp:132)

Por su parte Artous, A. (1978) considera el trabajo doméstico como un servicio privado que se desarrolla en la familia y del -- que se deriva la primera reclusión de la mujer dentro de la mis-- ma, convirtiéndose en la "criada principal del hombre".

Delphy, C. (1980) enfoca el trabajo doméstico dentro de un "modo de producción patriarcal" que se define en cuanto a las -- relaciones familiares patriarcales de producción y explotación, -- estudio que surge del interés de cómo interpretar la subordina-- ción de las mujeres. Harris, D. (1986) menciona que en los últi-- mos años se han propuesto teorías sobre lo que suele llamarse -- "modo de producción doméstico" con el supuesto fundamental de -- que como forma organizativa la casa o la familia trascienden --

fronteras tanto históricas como sociales, así como algunos antropólogos ( Claude Meillassoux 1985) han desarrollado teorías sobre el modo de producción doméstico en el intento por comprender la lógica de sistemas económicos no dominados por el intercambio de mercancías y la ley del valor.

En la postura de la determinación económica están los que ubican el trabajo doméstico como productivo, que crea valores, produce y reproduce fuerza de trabajo como mercancía, Secombe, W. (1974) y Dalla Costa, M. (1979) y aquellos que lo consideran como un trabajo explotado por el capital, utilizando el trabajo doméstico que realice la mujer en la producción y reproducción de la fuerza de trabajo como Meillassoux, C. (1985).

Rubin, G. (1986) señala:

El trabajo doméstico es el elemento clave en el proceso de reproducción del trabajador del que se extrae plusvalía. Como en general son mujeres quienes hacen el trabajo doméstico, se ha observado que es a través de la reproducción de la fuerza de trabajo que las mujeres se articulan en el nexo de la plusvalía que es el sine qua non del capitalismo. Se podría argumentar además que puesto que no se paga salario por el trabajo de las mujeres en la casa contribuye a la cantidad final de plusvalía realizada por el capitalismo. (pp:100)

En la medida en que la mujer produce, transforma y reproduce mercancías y servicios como valores de uso con su trabajo realiza una parte fundamental en cuanto al mantenimiento, reposición y reproducción de la fuerza de trabajo, en este sentido se puede explicar la utilidad del trabajo de las mujeres en la unidad do-



méstica para el capitalismo, sin embargo, esta utilidad no explica la génesis de la opresión.

En cuanto a la relación del trabajo doméstico con el capitalismo surge un problema fundamental, que consiste en saber si este trabajo produce valor y si el proceso de producción doméstico puede analizarse a través de categorías de la teoría del valor trabajo.

En la teoría del valor-trabajo el problema de la reproducción doméstica no es tratado, se llega justo a bordearlo pero no se plantea y menos se resuelve, por lo que es necesario partir del carácter específico del trabajo doméstico para su estudio.

En fin, la discusión teórica generada por estos estudios revelan aportes en la medida en que permiten abordar el tema del trabajo doméstico como un problema teórico, en cuanto se establece que este trabajo es un elemento fundamental en el proceso de reproducción y mantenimiento cotidiano de la fuerza de trabajo, indispensable para el funcionamiento y continuidad de cualquier sistema.

Así como también se deriva la interpretación de dos esferas: la pública que hace referencia a la producción y la privada destinada a la reproducción, dicotomía que ha sido rebatida, en cuanto se enfatiza el carácter social de las actividades domésticas.

Ultimamente se ha generado un nuevo impulso en la forma de abordar el estudio del trabajo doméstico que se inicia a finales

de la década de 1970, en el que se considera el trabajo doméstico como un trabajo específico, en donde no se trata de continuar con las discusiones teóricas, sino que a partir de estudios concretos generar lineamientos teóricos que reafirmen, elaboren y modifiquen los ya expuestos.

Según Teresita de Barbieri (1984) estas situaciones no responden a las condiciones feministas sino al desarrollo de la población latinoamericana :

La problemática de la reproducción humana y la producción y reproducción de la fuerza de trabajo, han llevado a nuestro continente a centrar gran parte de los esfuerzos de investigación social en conocer, relacionar y tratar de integrar esas dos caras del análisis y sin conexión: la demanda y oferta de trabajo, la división social del trabajo a nivel de unidades productivas y unidades domésticas, en fin, la relación entre lo público y lo privado. (pp: 14-15)

En la actualidad se trata de conocer y estudiar la función -- que desempeñan las mujeres en sociedades organizadas según el modo de producción capitalista tardío, especificidad que va más -- allá de aspectos estructurales, buscando una articulación entre la condición privada de las mujeres con lo público basado en lo social y en la que predomina la apropiación privada, la división sexual del trabajo que adjudica a las mujeres los roles de esposa, madre y ama de casa que se redefinen en situaciones de clase y por las características de la unidad doméstica.

Utros autores han subrayado el trabajo doméstico en relación a las actividades de la reproducción cotidiana y generacional de

los individuos que la conforman en tanto fuerza de trabajo que han de insertarse en la estructura económica.

## 1.2 Aproximaciones teóricas de la reproducción

### a) familia-unidad doméstica

La reproducción en un sentido amplio "se refiere a la reproducción de la unidad doméstica en cuanto a una estrategia compartida y solidaria de sus miembros a los efectos de lograr la continuidad de la unidad y de la familia en el tiempo . ( Margulis, M. 1989 : 190-191) En la que se articulan estrategias económicas que pueden basarse en raíces culturales e ideológicas.

En las perspectivas de la reproducción se cambia la unidad de análisis del individuo por la familia-unidad doméstica que conforman los ejes centrales del desarrollo de la reproducción cotidiana. En este sentido la familia como institución básica está presente como marco de referencia teórico y la unidad doméstica como categoría de análisis.

La noción de la 'familia' es el mayor potencial ideológico y psicológico. Por ejemplo, como la mayor parte de la teoría social, tanto de izquierda como burguesa, la --cual todavía sigue postulando un modelo de familia como --unidad doméstica aislada y estática, integrada por un marido dedicado a pleno tiempo y durante todo el año a trabajar a cambio de un salario, un ama de casa permanentemente no incorporada a la fuerza de trabajo y un número --no especificado de niños en edad indefinida. ( Vogel, L. 1979 : 48 )

Este tipo de definición entra en contradicción cuando se compara con hechos empíricos acerca de las familias que constituyen

las sociedades, debido a que generalmente se parte de consideraciones ahistóricas que muestran inconsistencias, en donde, no se toman en cuenta los cambios estructurales de la vida doméstica - en relación con la economía social que presenta una variabilidad que nunca se adecua a un modelo. Así, tenemos una amplia gama de estructuras familiares y domésticas, que se alejan del supuesto-modelo de la familia moderna o nuclear que se constituye por el padre, la madre y los hijos. Así como también, hay familias que se encuentran conformadas por un sólo progenitor, familias en -- las que conviven varias generaciones, en otras sólo se constituyen por la pareja sin hijos e incluso por instituciones en las -- que no existen lazos de parentesco. Por lo que no se puede partir de un modelo de familia universal ahistórico, sino de un "ente enraizado en una sociedad específica dominada por un modo de producción concreto". ( Vogel, L. 1979 : 50 )

De acuerdo con U. Cerroni (1975) :

La organización doméstica está sobre todo unida a la -- estructura general de la economía social que constituye -- por así decir el residuo histórico de la disolución progresiva del grupo primario, en el cuadro de una sociedad -- que va progresivamente hacia el atómicismo individualista.--  
( pp : 10 )

A través de la historia, la evolución de la familia se va estrechando al círculo de la comunidad conyugal entre los sexos, -- consolidándose la familia moderna o nuclear, residuo del grupo -- primario y residuo de un proceso en el que se separa lo público-

y lo privado. La familia dentro de este argumento, representa un concepto específico dentro del modo de producción y la clase.

En la clase dominante la familia actúa como portadora y transmisora de la propiedad sin dejar de tener otras funciones. En la clase subordinada la familia estructura el lugar donde se mantiene y reproduce la fuerza de trabajo del individuo dentro de las relaciones sociales existentes que ponen a disposición de la clase dominante, en el que las mujeres les corresponde las actividades que aseguran el mantenimiento y reproducción de los individuos, así como el lugar que ocupan en la división sexual del trabajo que caracterizan estas actividades, que a su vez repercuten en el trabajo social realizado por la clase dominante afectado - al mismo tiempo por esa misma participación.

El concepto de familia, a su vez, remite a una institución constituida a partir de relaciones de parentesco, normadas por pautas y prácticas sociales establecidas. - La institución familiar, como espacio de interacción rebasa la unidad residencial, pero como ámbito privilegiado de la reproducción biológica y socialización primaria de los individuos, puede implicar la coresidencia. ( - De Oliveira, D. ; Salles Vania, 1989 : 14 )

En la familia se producen relaciones que involucran aspectos materiales, simbólicos y psicológicos, que intervienen y generan conflictos en la cohesión que da mayor o menor continuidad a las familias. La constitución y patrones que pautan estos cambios resultan de la combinación de elementos ideológicos, de autoridad, división sexual del trabajo, etc., que a su vez son productos -- culturales y sociales.

La familia constituye una instancia mediadora en que pueden observarse las interrelaciones entre los individuos y la estructura social, pero a la vez se refiere a grupos concretos en los cuales se adopta las decisiones principales que hacen posible la reproducción de la vida. ( Margulis, M. 1988 : 13 )

Por un lado, la familia posee un sustrato biológico ligado a la sexualidad y procreación, siendo la institución social básica que canaliza, regula y da significado social y cultural a estas necesidades. Y por otro, se encuentra incluida en una amplia red de relaciones, obligaciones y pautas sociales. Su importancia va más allá de la normatividad de su sustrato biológico y de filiación, al constituir un grupo social de interacción, en cuanto grupo corresidente que participa económicamente en las tareas cotidianas de la reproducción.

Las actividades cotidianas de la reproducción definen la unidad doméstica, en las que se combina la capacidad de sus miembros y recursos para llevar a cabo las tareas de producción y distribución.

En este sentido, la familia y las relaciones domésticas cotidianas no constituyen un mundo "privado". Más bien, el mundo privado de cada sujeto social se construye a partir de las relaciones y controles sociales dentro de las cuales se desarrolla la cotidianidad. ( Jelin, E. 1984 : 40 )

Con el término unidad doméstica se designa a un grupo de individuos que comparten tareas de mantenimiento cotidiano, incluyendo el consumo y la organización de la reproducción de las si-----

güentes generaciones, que implica una intimidad especial "una-- fusión de funciones fisiológicas y una distinción real de otros-- tipos de relaciones sociales que pueden describirse como más re-- ductibles de análisis". ( Harris, O. 1986 : 203 ) En sí, se en-- cuentran relacionadas con vínculos familiares y con una economía compartida circunscrita a una connotación espacial.

Las unidades domésticas se encuentran relacionadas con los -- procesos sociales más amplios de producción, reproducción y cone-- sumo, como tales su inserción varía en el proceso productivo, de-- pendiendo de su posición de clase y capacidad de sus recursos pa-- ra su reproducción.

La unidad obrera basa su economía en el trabajo asalariado que permite la continuidad y reproducción de sus miembros. Sus rela-- ciones de producción se establecen en el mercado de trabajo, en-- tanto que alguno de sus miembros venden su fuerza de trabajo a -- cambio de un salario y cierto tipo de prestaciones sociales. O-- tro de los puntos en que se basa su existencia es en la colecti-- vización y en la solidaridad de sus miembros.

Un segundo tipo de unidades es la urbana, que puede estar com-- puesta por familias migrantes u obreras, su base económica es -- inestable en el mercado de trabajo y por tanto, insuficiente, que implica inestabilidad en la composición de la unidad y en las re-- laciones familiares por lo que recurren a las redes de relació-- nes informales o a los servicios de bienestar social para sobrevi-- vir. Esta inestabilidad puede ser temporal, en tanto que se en

cuentra relacionada con los problemas migratorios.

Por último, la unidad doméstica de los sectores populares, su economía se encuentra también basada en el trabajo de sus miembros que conforman la unidad productiva y reproductiva. En este tipo de unidad las tareas domésticas y las de economía de intercambio no se logran distinguir como el ámbito doméstico y el lugar de trabajo, como también en la división del trabajo entre los sexos y generaciones. Sin embargo, las relaciones de poder y autoridad son claras.

Estos tipos de unidades no se encuentran en forma pura y diferenciadas, hay variantes entre una y otra, situaciones que dependen de las condiciones de la estructura social y económica, situación del mercado, servicios sociales, etc.,.

En este planteamiento se aborde el trabajo doméstico como una de las tareas de la reproducción social, que se realiza en el marco de la unidad doméstica, trabajo que no es remunerado y que tiene por objeto el mantenimiento, reposición y reproducción de sus miembros, a través de la transformación de mercancías como valores de uso y consumo inmediato.

#### b) Relaciones intradomésticas

Al abordar el trabajo doméstico como un trabajo de reproducción que se realiza en la unidad doméstica, es pertinente mencionar las relaciones que se desarrollan al interno de la unidad y distinguir los elementos relevantes en las funciones domésticas, que las inhiben o favorecen.



La unidad doméstica...tiene una red de relaciones familiares, con su sistema de relaciones mutuas, reciprocidades, derechos y deberes, relativamente independiente de las redes del resto de los miembros...y esto, --- obviamente varía según el estadio del ciclo vital de la persona en cuestión. Más sistemáticamente, los diversos miembros de la unidad doméstica contribuyen de manera diferencial a las tareas de mantenimiento. ( Jelin, - E. 1984 : 19 )

Según B. García, ; H. Muñoz y O. De Oliveira (1989) y Mercedes Blanco (1986) el trabajo doméstico está sujeto a características sociodemográficas y económicas ( contexto familiar ) que determinan el tiempo, el esfuerzo y las condiciones en que se -- realiza el trabajo dentro de la unidad doméstica.

Las características sociodemográficas que han manejado los -- estudios sobre el tema son tres: la composición del parentesco, - la etapa del ciclo vital y el tamaño de los hogares.

La composición de parentesco hace referencia al tamaño de las familias del que dependerá las condiciones de reproducción y la realización del trabajo doméstico. M. Margulis (1988) y B. García, ; H. Muñoz y O. De Oliveira (1989) clasifican el tamaño de las familias de la siguiente forma : las nucleares formadas por parejas de cónyuges e hijos, incluyendo a las unidades nucleares incompletas, cuando alguno de los cónyuges falta y las nucleares ampliadas cuando en el hogar se agrega una o más personas. Y las unidades extensas que se constituyen por dos o más núcleos, en donde se distingue el núcleo central a partir del que se establecen las relaciones de extensión, ya sea por ascendencia, des-

endencia de cualquiera de los cónyuges o de ambos, por parientes colaterales, o no parientes.

El ciclo vital hace referencia a las etapas biológicas por las que atraviesa una familia que son las siguientes:

Formación; cuando la pareja aún no tiene hijos, núcleos recién formados .

Expansión; los núcleos pueden ser completos e incompletos y tienen hijos menores.

Fisión; núcleos completos e incompletos con hijos casados o en edad para ello.

Reemplazo; en esta etapa los hijos generalmente se han casado o han alcanzado la edad para ello.

En lo referente al tamaño de las unidades, este es uno de los elementos que se encuentran más relacionados con las estrategias de reproducción en cuanto a la división del trabajo doméstico, que se refiere al número de personas que integran la unidad, que sufre transformaciones de acuerdo con la composición de parentesco y el ciclo vital en cuestión.

El tamaño de las unidades se relaciona con la reproducción social a través de dos elementos: el primer aspecto tiene que ver con la edad y parcialmente con el sexo, el segundo con las decisiones y actitudes de la unidad.

En cuanto a las características económicas en la estructura familiar, los estudios que han abordado este punto ( García, B.; Muñoz, H. y De Oliveira, D. 1989 ) parten de la hipótesis cen-

tral de que los individuos dentro de la unidad comparten los --- beneficios o desventajas derivados de las condiciones económicas del jefe de familia, y que la satisfacción de sus necesidades básicas estan en función de la posición del jefe en la estructura-económica y de su condición de hombre o mujer, aspectos que se - aunan para configurar situaciones de escasez o privilegio relativo para el jefe y su familia, y por tanto indican el grado de -- utilización de la mano de obra disponible en el hogar.

Para cada miembro de la unidad se espera un compromiso dife--renciado en el que intervienen pautas sociales y culturales, en términos de edad, sexo y relación de parentesco con los demás -- miembros de la unidad y que para tales determinaciones intervie--nen:

a) la combinación de las necesidades de cada uno de los miembros, de acuerdo con su inserción social (edad, sexo, ocupación ); b) la adaptación cambiante de las necesidades domésticas a las coyunturas económico socia--les a los largo del ciclo doméstico, en tanto proceso - temporal de acumulación ( o pérdida ) de recursos necesarios para las actividades ligadas al mantenimiento de los miembros. ( Jelin, E. 1984 : 27-28 )

En lo que se refiere a la administración de los recursos y -- asignaciones a las actividades domésticas, éstas requieren de -- una organización, control y disciplina interna, actividades que generalmente son asignadas a la mujer-ama de casa, como derivado de los pilares ideológicos en cuanto a la tipáficación de los -- roles sexuales y la división del trabajo entre los mismos, carga

dos de vínculos afectivos; actividades que son vistas como naturales asociadas con el cuerpo humano, fuera de la historia ya que dentro de la unidad ocurre el proceso de la reproducción biológica, proceso evidentemente fisiológico, de procreación, nacimiento y lactancia que ha facilitado un enfoque naturalista dentro del conjunto de la reproducción social, presupuestos ideológicos que se construyen en la medida en que son las mujeres las que realizan esas funciones biológicas y actividades ( trabajo-doméstico ).

De lo expuesto se desprende que la unidad doméstica como organización social contiene varias dimensiones encaminadas a la satisfacción de necesidades básicas de sobrevivencia de los individuos y dimensiones que se relacionan con los procesos amplios de relaciones socio-económicas de producción y reproducción ligado a valores e ideologías propias de cada sector social.

La unidad doméstica no es un conjunto indiferenciado de individuos que comparten las actividades ligadas a su mantenimiento. Es una organización social, un microcosmos de relaciones de producción, de reproducción y de distribución, con una estructura de poder y con fuertes componentes ideológicos que cimentan esa organización y aseguran o ayudan a su persistencia y reproducción, pero donde también hay bases estructurales de conflicto y lucha. Al mismo tiempo que existe una tarea y un interés colectivo, de la unidad misma, los diversos miembros tienen intereses propios, anclados en su propia ubicación en los procesos de producción y reproducción intra y extradomésticos. ( Jelin, E. 1974 : 34 )

De las aproximaciones teóricas revisadas se pueden extraer las siguientes conclusiones, en las que existen puntos de conver-

cia en el abordaje de la problemática femenina ( particularmente de la realización del trabajo doméstico ) y que coinciden en oponerse a las siguientes concepciones:

a) Las que postulan una relación natural entre la capacidad -- reproductora y su posición social como ama de casa. Concepción -- que se basa en argumentos como el de la femineidad; las inclina-- ciones naturales hacia el desempeño del trabajo doméstico; los -- biológicos, la capacidad de reproducción ( en este caso real ) -- que les asigna una posición social determinada. A partir de es-- tes argumentos desempeñan un trabajo no reconocido como tal, el - mantenimiento y reproducción de la fuerza de trabajo en la unidad doméstica, asignaciones que se basan en características biológi-- cas. b) aquellas en el que se considera a la familia como la ins-- titución material en la que se desarrolla un intercambio de consu-- mo de bienes y servicios, planteando que la familia no sólomente es una unidad de consumo sino también de producción económica e - ideológica relacionada con los procesos sociales más amplios, con características específicas. Y c) las que plantean la invisibili-- dad social del trabajo doméstico, en el que es presentado como -- servicios que realiza la mujer por amor hacia los hijos y el mari-- do.

La cuestión de la mujer se ha convertido en una realidad rica y compleja en tanto problema social, que ha rebasado la capaci-- dad explicativa de las categorías analíticas tradicionales.

En la búsqueda de interpretaciones viables se han realizado -- investigaciones ( De Barbieri, T. 1984; Hidalgo, Sánchez y Martini, 1986; Jelin, E. ; Feijoó, M. del Carmen. 1983 ) que consisten en examinar situaciones concretas, con el fin de proponer hipótesis, cuestionar supuestos, etc., que pueden dar cuenta de distintas situaciones, en la que los investigadores se han visto en la necesidad de partir de generalidades, en lo que se trata de ver - cómo acontece la cotidianidad de las mujeres en diferentes ámbitos.

La mayor parte de las investigaciones se han centrado en examinar los aspectos públicos del trabajo remunerado como doméstico, dejando de lado la inserción de la mujer en la estructura familiar y las consecuencias que ello conlleva, así como la importancia de la realización del trabajo doméstico en el despliegue de - actividades psíquicas, afectos, sentimientos, codificaciones corporales, etc., en el que a través de ellos se transforma su naturaleza como su personalidad, transformación que se lleva a cabo en el aprendizaje y desvalorización de su trabajo.

Otras cuestiones que han sido escasamente abordadas, son las - elaboraciones hechas en torno a la mujer en cuanto a su imagen en nuestra sociedad : "cualidades" que caracterizan a la madre y --- ama de casa. Tales contenidos ideológicos se desprenden de la realización del trabajo doméstico que dan una falsa imagen de lo que debe ser, otorgándoles una conciencia de sí mismas, entendidos -- como hechos concretos reales que le van dando forma a su persona-

lidad, hábitos, afectos y trabajos, entendidos como mecanismos -- psicológicos "naturales" derivados de su cotidianidad y que la -- llevan a una desvalorización de sí mismas.

A pesar de los esfuerzos por tratar la cuestión de la mujer, -- aún no se puede hablar de un marco teórico consistente que dé --- explicación de su posición desigual.

La información existente sobre la mujer hace pensar que cual-- quier tipo de investigación es válida en la medida en que puede-- aportar elementos para su comprensión.

En esta línea, el trabajo que aquí se hace y se describe pre-- tende aportar algunos elementos importantes en el proceso de sub- jetivación de las mujeres y la forma en que ellas comprenden sus- actividades y la manera en que se ven en relación con su desgaste, sus preocupaciones y sus intereses.

## C A P I T U L O II

### 2. LA COTIDIANIDAD DOMESTICA COMO EJE ESTRUCTURADOR DE LA SUBJETIVIDAD FEMENINA.

#### 2.1. La cotidianidad doméstica

A través de la división social del trabajo y de género, a las mujeres se le ha asignado el trabajo doméstico, actividad que se centra en el hogar, mediante el cual se mantiene a los integrantes de éste y de las sociedades. Trabajo que es parte fundamental de la vida cotidiana de las mujeres, de ahí la importancia de cómo acontece esta cotidianidad de la mujer ama de casa, en tanto que la afecta o determina.

Por consiguiente, se mencionarán algunas de las concepciones de la cotidianidad, K. Kosik (1988) dice que:

La cotidianidad es, ante todo, la organización, día tras día, de la vida individual de los hombres; la reiteración de sus acciones vitales se fija en la repetición de cada día, en la distribución diaria del tiempo. La cotidianidad es la división del tiempo y del ritmo en el que se desenvuelve la historia individual de cada cual.-(pp:92)

Por su parte Agnes Heller (1987) menciona que la vida cotidiana la vive todo hombre sin excepción, independientemente del lugar que la división social del trabajo le haya asignado.

La vida cotidiana es la vida del hombre entero, o sea: el hombre participa en la vida cotidiana con todos los aspectos de su individualidad, de su personalidad. En ella se "ponen en obra" todos sus sentidos, todas sus capacidades intelectuales, sus habilidades manipulativas, sus sen



timientos, pasiones, ideas, ideologías. ( Heller, A. 1987 : 39 ).

Es un modo de vivir en el que se transforma la historia individual de todo ser humano, en el que las cosas, acciones, objetivos, el mundo y el propio hombre en tanto ser social no son intuitivos, ni examinados, son simplemente como tales y por tanto, aceptados como parte de una realidad conocida, un mundo de intimidad, en donde acontece lo familiar, la muerte, el nacimiento, la enfermedad, los éxitos y pérdidas, etc., en sí los acontecimientos de la vida de todo hombre, en el que van creando las experiencias y relaciones, realidades que constituyen el mundo de cada quien, -- como un mundo fenoménico en el que la realidad se manifiesta parcialmente.

El análisis de la vida cotidiana constituye la vía de acceso a la comprensión y a la descripción de la realidad sólo en cierta medida, mientras que más allá de sus posibilidades falsea la realidad. En este sentido no es posible comprender la realidad por la cotidianidad, sino que la cotidianidad se comprende sobre la base de la realidad. ( Kosik, K. 1988 : 96 )



U.N.A.M. CAMPUS  
IZTACALC

La estructura de la vida cotidiana es heterogénea en tanto, que comprende una diversidad de actividades, que se jerarquizan de determinado modo, en función de la estructura económico-social.

El individuo como ser social nace dentro de esta estructura de la vida cotidiana, a través de la cual, adquiere su maduración, y habilidades necesarias para su cotidianidad en que se encuentran y asimilan las pautas de las relaciones sociales , como la -----

manipulación de las cosas. Esta maduración y asimilación se da siempre a través de grupos que a su vez transmiten los elementos necesarios para construir y estructurar los significados de la vida cotidiana, proceso y ámbito en que están contenidos los significados individuales y colectivos.

La vida cotidiana es el centro de la historia, esencia de la vida social, en donde el individuo es un ser particular y específico; particularidad que se manifiesta en tanto ser individual, en la medida en que su asimilación de las cosas es única. Un hombre no representa ni expresa la esencia de la humanidad.

La dinámica de la particularidad es la satisfacción de las necesidades del "yo", en él se producen los afectos, la emocionalidad, etc., todo lo referente a la realidad social y conocimiento del mundo, encontrándose motivado ese "yo" por sus necesidades y satisfacciones de las mismas como únicas.

El hombre como especificidad:

Es producto y expresión de sus relaciones y situaciones sociales, heredero y preservador del desarrollo humano; pero el representante de lo humano-específico no es nunca un hombre sólo, sino siempre la integración (tribu, demos, estamento, clase, nación, humanidad) y también a menudo varias integraciones-cuya parte consciente es el hombre y en la cual se forma su "conciencia del nosotros". ( Heller, A. 1987 : 44 )

La espontaneidad es una de las características dominantes de la vida cotidiana, aunque no toda actividad cotidiana es espontánea al mismo nivel, ni en situaciones diversas es idéntica, --

sin embarco, la espontaneidad es la tendencia de toda actividad cotidiana.

En la vida cotidiana un hombre actúa en base a la probabilidad, su pensamiento cotidiano se caracteriza por la generalización como consecuencia de su experiencia.

Por tanto, la cotidianidad es la organización que pauta y fija la vida de todo individuo, que transforma su historia personal, participando a través de sus acciones en forma reiterativa en el tiempo que se fijan en un espacio determinado, en el que percibe la realidad a partir de sus acciones y pensamientos como algo coherente y real que se sustenta en su intuición-práctica inmediata. Como ser específico-particular el individuo se apropia de la realidad en forma única.

En este sentido la cotidianidad doméstica de la mujer ama de casa se encuentra comprendida por el ambiente inmediato, que se conforma por la familia; las relaciones entre sus miembros, la conformación de los roles en cuanto a la división social del trabajo y género y por la misma mujer. Así como también, por lo objetos y mecanismos que manipula y es manipulada, en donde sus acciones, su trabajo se encuentra pautado en la reiteración de sus actividades en un determinado espacio (unidad doméstica).

La familia constituye el campo de acción de la mujer, en donde ejerce su actividad práctica-sensible y de la que surge su intuición práctica inmediata de la realidad, realidad que se presenta en forma fenoménica y distinta, en cuanto a la esencia de-

los fenómenos.

En esta realidad la mujer produce y reproduce su propia realidad al mismo tiempo que es producida y reproducida.

En el proceso de la cotidianidad la mujer produce interrelaciones en el orden social, mediatizados por ella y por otros significantes, proceso en el cual se va conformando la subjetividad femenina, en tanto que se produce y reproduce una interrelación con su medio social.

Para la mujer ama de casa lo más próximo es su vida cotidiana, su mundo accesible a la manipulación, en donde actúa a través de sus acciones, su trabajo (doméstico) y sus relaciones cotidianas con los demás miembros de la familia y otras instituciones que tienen que ver con lo familiar. En esta cotidianidad, la mujer ama de casa se encuentra dominada por lo pragmático, interesada sólo por el conjunto de elementos y significantes que la rodean y satisfacen las necesidades de su campo de acción.

La familia como institución en donde la mujer se encuentra inserta, le tiene dispuesta una jerarquización de sus actividades cotidianas y un modelo a seguir, estructurado y determinado por la situación social, situación de la cual se apropia la mujer y elabora su proyecto de vida, por lo tanto se transforma en su interacción cotidiana.

Entonces, la vida cotidiana-construcción de significados continuidad social-es el elemento del cual la sociedad se ha apropiado para existir, creando además una serie de instancias o instituciones que la regulan, la-

controlan y la organizan bajo los intereses dominantes.  
( Cervera, M. D. 1983 : 4 )

Así la familia como instancia cumple con su función, en tanto que a la mujer madre-ama de casa-y-esposa se le encomienda las tareas domésticas, crianza de los hijos, etc., aunque socialmente es el hombre-padre a quien se reconoce como la autoridad familiar, sin embargo, la mujer es quien amortigua y regula el orden como las relaciones familiares y por tanto, es la transmisora de los significados.

Lefebvre, H. (1980) menciona que sobre las mujeres recae el peso de la cotidianidad, en donde son sujetos y víctimas de la vida cotidiana y por ende objetos coartados, en donde la belleza, la femineidad, la moda, etc., se imponen como realidades concretas. Situación que a la mujer se le ha impuesto como resultado de un proceso ideológico, que señala la maternidad y funciones relacionadas con el hogar como la máxima expresión y capacidad de lo femenino, en donde se señala las diferencias entre los sexos, diferencias que han normado los roles femeninos y masculinos que se han convertido en desigualdad social.

Una de las consecuencias de la desigualdad entre los sexos ha sido la radicalización de la mujer en sus roles de madre, esposa y ama de casa, en muchos casos esta radicalización ha originado fuentes de conflicto y angustia que se traducen en trastornos durante el embarazo, menstruales, en las relaciones madre-hijo y consigo mismas.

## 2.2. La transformación de la familia

El ser humano como ser social sobrevive en grupos, propios de la condición humana en la que satisface sus necesidades básicas de alimentación, afectividad y desarrolla sus vínculos de relación y poder como sus habilidades, para sobrevivir, así el individuo requiere de la pertenencia a diversos grupos e instituciones sociales.

La familia como instancia o institución social es la base que plantea los requerimientos para cualquier individuo, en la que se especializa la capacidad y la adaptación a un escenario socio-económico que constantemente se modifica. Institución que se ha hecho cargo de proteger y socializar a sus miembros, aspectos de la vida cotidiana en que se encuentran enraizados los estratos de la motivación y sentimientos, constituyendo lo personal de cada quien dentro de la sociedad.

La familia como parte de la estructura social cumple con diversas funciones, por un lado, la protección psico-social y por otro, la acomodación a una determinada cultura como la transmisión de sus valores.

Es bien sabido que la institución familiar como primera forma de organización social ha sufrido cambios a través de la historia socio-cultural, y que siempre ha necesitado de nuevas formaciones más elaboradas, por tanto, la familia no cabe dentro de un concepto estático, conceptualizarla requiere reconocer tanto-

sus funciones ideológicas, económicas como psicológicas, ser --- vista como una unidad dentro de la totalidad histórico-social -- que mantiene cierta autonomía a pesar de sus transformaciones.

Según U. Cerroni (1975) la familia ha sufrido cambios en el plano histórico-funcional, debido a las circunstancias de este último siglo que ha aportado modificaciones sociales, jurídicas y psicológicas, originando una visión dinámica y funcional, en tanto que ha evolucionado al desarrollo socio-económico que ha generado nuevas tendencias. Habiendo una correlación entre la industrialización y los cambios en la familia, por tanto, formulemos las siguientes hipótesis sobre la estructura familiar:

La tendencia a la contracción de la familia cuando alcanza el límite nuclear; la reducción de las funciones socio-económicas al acabar el límite de la denominada comunidad de sustentamiento y la atomización individual de la familia en diversos aspectos.

La tendencia de la familia moderna se contrae en sus estructuras jurídicas, económicas y psicológicas a un ámbito de las relaciones conyugales y de filiación que enlaza a los sujetos individuales inmersos en una interconexión universal, a través de la división del trabajo y los cambios contractuales. En esta contracción se desenvuelve la unidad espacial, como la unidad moral y afectiva de los vínculos de sangre por el vínculo fijado en el matrimonio con reconocimiento jurídico, cambio que induce a la regularización jurídica del estatus familiar produciendo la necesidad de dar un determinado estatuto a la condición individual -

de las personas con formalidad jurídica coordinado con la responsabilidad civil, aspectos que en la sociedad moderna se imponen en tanto más se difunden, por lo que llegan a ser reconocidos -- los derechos y obligaciones para todos los individuos.

Los poderes del jefe de familia en el interior de la familia-- se contraen, la tutela marital disminuye al igual que los poderes jurídicos sobre los hijos que van conquistando su autonomía; así en el campo laboral como en la constitución de nuevas familias, en suma los vínculos de sangre van en declive en una sociedad móvil que va surgiendo con la reestructuración económica-social, dando lugar a una sociedad civil que tiende al atomismo-individual.

Otro de los aspectos que intervienen en la contracción de la familia es la articulación interna que da lugar a un dinamismo-- individual movilizandó los vínculos matrimoniales, que se encuentran en relación con los procesos de individualización. Por ejemplo, en cuanto al tamaño de las familias se establece una tendencia a la disminución de los miembros a causa de aumento de responsabilidades hacia los hijos, en tanto que la sociedad exige-- elevados niveles de prestaciones hacia ellos, y más hacia los niños, motivaciones relacionadas con una sociedad industrial en -- donde el valor de la fuerza de trabajo del hombre disminuye en -- la medida en que se enfrenta a la mecanización y a los procesos-- migratorios.

Así el número de hijos deja de representar un sostén económica



co a la familia, en tanto fuerza de trabajo que representa cada uno de ellos.

Por último, otro de los aspectos que influyen en la contratación familiar es el cambio que sufre la familia al dejar de ser extensa y pasar a la nuclear, tendencia de la sociedad industrial que tiende a agilizar sus articulaciones internas y a desprenderse de los tradicionales controles sociales, en la medida en que los espacios de tiempo en el trabajo y las actividades extrafamiliares se acentúan en un aislamiento; así, "La familia llega a ser 'una isla en el flujo de la dinámica social'". ( Horkheimer, A. M. citado en Cerroni, U. 1975 : 78 )

Las funciones socio-económicas de la familia en la sociedad industrial disminuyen, las actividades extradomésticas de las mujeres surgen como fenómenos esenciales que determinan la estructura familiar en el que se crea un vacío doméstico con el problema del cuidado de los hijos, hecho que hace que el trabajo productivo de la mujer sea visto como colateral o reducido al hogar, situación que en algunos casos induce a las familias a buscar reemplazos del trabajo femenino doméstico y que también conlleva a problemas psicológicos como la desintegración familiar al acentuarse la separación de los padres hacia los hijos como de los cónyuges: Como una de las alternativas a ese vacío doméstico es la redistribución del trabajo doméstico entre los cónyuges e hijos y la disminución de la natalidad.

Ante estas situaciones el estado ha intervenido creando pres-

taciones sociales que intentan de algún modo evitar la erosión-- de la familia, al hacer que la instrucción educativa sea obligatoria, como la construcción de lugares asistenciales y médicos-- que se orientan hacia el mejoramiento de la familia promoviendo su unidad y autonomía entre las generaciones como entre los cónyuges y los hijos sustituyendo algunas de las funciones de la -- familia.

La familia deja de ser una unidad productiva y se limita a ser una unidad de consumo y directamente un importante sector del mercado...que estimula, más tarde, el proceso de absorvimiento social de la familia, multiplicando inventos "sucedáneos". ( Cerroni, U. 1975 : 85)

Por consiguiente, la familia queda como una célula privada -- que afronta las necesidades de sus miembros como individuales, - en la dinámica de la vida doméstica disminuyen la autoproduc---- ción, y los controles sociales se descargan en la psicología individual de sus miembros en el que se desahogan las tensiones -- producidas por la modernidad social.

La adaptación a este proceso de contracción familiar se apoya en el desarrollo de modernas técnicas educativas, como en los -- medios de comunicación masivos que inciden en la formación de -- nuevos hábitos en las generaciones jóvenes, en tanto que se desligan de los modelos pasados, así las variaciones de la vida familiar son paralelas a los fenómenos sociales.

Por lo que es posible decir, que la familia pierde funciones-- por el proceso social del individuo, las relaciones entre sus --

miembros se atomizan, sus miembros se disperzan por espacios de tiempo cada vez más largos, como disminuyen las funciones educativas en la familia, los modelos a seguir se forjan fuera del -- núcleo familiar, en el trabajo, la escuela, en otras instituciones externas, modelos que se confrontan dentro de ella.

Por tanto, la familia se desarrolla y adapta a un determinado tiempo y espacio, reflejo del contexto socio-económico en el que vive. Actualmente, muchas de las funciones que eran exclusivas de la familia, no son ya privativas de ésta como el cuidado de los hijos, reflejándose en el seno familiar contradicciones de la estructura social en la que se forma. Así la unidad social -- paterna provee de nuevos miembros a la sociedad dándoles soporte físico y psicológico, transmitiendo valores, normas y creencias -- tomadas del contexto social.

La familia es la mediadora entre la sociedad y el individuo -- ofreciendo una seguridad simbólica a las presiones y exigencias -- de la vida cotidiana, equilibrando las necesidades del individuo con las sociedades, En ella se aprenden diversos modelos de relación, roles, etc.; es la unidad reproductora que tiene diversas -- funciones como la socialización necesarias para sobrevivir en sociedad, ya que el ser humano requiere de esta socialización para poder desarrollarse en forma íntegra y global.

Dependiendo del nivel socio-económico habrá diferentes prácticas internas en la dinámica familiar, proceso que pasa por diferentes etapas, teniendo cada una de ellas características pro---

pias, que a su vez van formando la base para las siguientes fases.

### 2.3. Estructura psicológica de la familia

La familia como institución básica es la encargada de socializar a los individuos, encomendándosele múltiples funciones que surgen de la larga dependencia física y emocional para integrarse a la sociedad, siendo así la mediadora entre el individuo y aquella.

La socialización es el proceso que "puede definirse como la inducción amplia y coherente de un individuo en el mundo objetivo de la sociedad o en un sector de él". ( Berger, P. ; Luckmann, T. 1984 : 166 ) Proceso por el cual pasa todo individuo durante su niñez, básico para constituirse como miembro de la sociedad. En estos procesos la familia moldea y programa la conducta del niño como el sentido de la identidad.

En toda sociedad la familia transmite a sus miembros determinados tipos de identidad independientemente de la experiencia humana. Según S. Minuchin (1979) la identidad posee dos elementos: un sentimiento de identidad y un sentido de separación, siendo la familia la instancia en donde se mezclan.

El sentido de identidad de cada individuo se encuentra influenciado por el sentido de pertenencia que se da en forma paralela con una acomodación por parte del niño a los grupos familiares asumiendo las pautas transaccionales en la estructura familiar, mantenida a través de los diversos acontecimientos cotidianos, y el sentido de separación y de individuación se genera de-

la participación en los diversos subsistemas familiares, según los contextos, así como de la participación de las instancias -- extrafamiliares.

El niño crece y se acomoda en conjunto con la familia, delimitándose áreas de autonomía que cada uno de ellos experimenta -- como una separación, por tanto, cada uno de los miembros de la familia se desarrolla en un territorio psicológico particular y transaccional, siendo la familia la matriz de este desarrollo -- psicológico, y que además debe acomodar a sus miembros en la continuidad de la cultura.

La familia como matriz del desarrollo psico-social se adapta a las circunstancias históricas, constituyendo un sistema en -- transformación que recibe y envía descargas de lo extrafamiliar, adaptándose a las etapas del desarrollo que enfrenta. En este -- sentido se le considera como un sistema abierto de transiciones -- dentro de un determinado contexto, que se desplaza a través de -- ciertas etapas que exigen cambios, manteniendo una continuidad -- y fomentando un crecimiento psico-social de sus integrantes, es un conjunto que demanda y organiza determinadas funciones en -- cuanto a la interacción de sus miembros.

Las reglas que regulan las interacciones conductuales de ---- los miembros de la familia se mantienen por dos sistemas de ---- coacción: el primero es genérico, en el que se da una complementariedad de las funciones, en el que el marido y la esposa aceptan su autonomía y operan en conjunto, y el segundo es ideosin--

crático que conlleva las expectativas mutuas de los diferentes miembros, su origen radica en las negociaciones explícitas entre los miembros en relación con los acontecimientos de la cotidianidad.

Por tanto, el sistema familiar desempeña sus funciones a través de subsistemas en su interior. Los individuos son subsistemas, cada miembro desempeña determinado rol que se diferencia de los demás, dependiendo del sexo, interés, función y generación, en los cuales poseen diferentes niveles de poder y se aprenden determinadas habilidades.

Los subsistemas poseen sus límites que se conforman por las reglas que definen sus participantes, en ellos la función de los límites es la de proteger y diferenciar el sistema, así cada subsistema tiene sus funciones y plantea determinados requerimientos.

a) Subsistema conyugal; una nueva unidad familiar da comienzo con la unión de dos personas de sexo diferentes, este subsistema llamado conyugal posee tareas y funciones específicas claves para el funcionamiento de la familia, proceso en el que la pareja desarrolla transacciones a través de una acomodación y complementariedad, teniendo un área psico-social específica que proporciona un sistema emocional a la estructura familiar.

Las "pautas transaccionales constituyen una trama invisible de demandas complementarias que regulan muchas de las situaciones familiares". ( Minuchin, S. 1979 : 40 ) En estas pautas transac-

cionales los cónyuges se enfrentan a una separación de la familia de origen e inician nuevas relaciones con ésta, donde se dan prioridades diferentes como deberes, así como también se enfrentan con nuevos elementos que tienen que regular y reorganizar como el trabajo, lo extrafamiliar, etc. La tarea fundamental es crear y mantener límites o fronteras nítidas para propiciar el crecimiento de una relación íntima de pareja.

Este subsistema puede llegar a ser el refugio ante los problemas externos y dirigir el contacto con otros sistemas sociales.

b) Subsistema parental; el nacimiento del primer hijo plantea la formación de nuevos subsistemas; el parental y el fraterno. En este subsistema parental la familia se reorganiza para cumplir nuevas tareas haciendo una revaloración de las reglas familiares, la división del tiempo, el reparto de afecto, como la constitución de nuevas pautas de interacción.

Una de las funciones importantes de este subsistema conyugal es la socialización de los hijos, sin renunciar al subsistema conyugal, debiendo marcar un límite que permita el acceso del niño al subsistema conyugal.

En las familias con hijos en edad escolar presentan complejidades mayores, en la medida en que tienen que relacionarse con otros sistemas más amplios y organizados como la escuela y otros sistemas socializantes exteriores a la familia; el subsistema parental debe adaptarse a las nuevas situaciones en ese ámbito de

socialización, marcando límites entre los padres e hijos, debiendo permitir el contacto afectivo al mismo tiempo que se deja --- autonomía al hijo para reservarse ciertas experiencias.

En las familias con hijos adolescentes los requerimientos --- planteados por los padres e hijos entran en conflicto, la familia comienza a interactuar con otros sistemas poderosos y competidores ( la moda, la justicia, valores, estilos de vida, amistades, etc. ) La acomodación en este proceso resulta difícil, en tanto que la individuación/separación de los hijos se convierte en temas de negociación en todos los niveles, cuando hay hijos --- adultos la etapa es más corta, ya que se espera que los hijos --- logren ciertos requerimientos para crear sus propios compromisos y formar nuevas familias.

c) El subsistema fraterno; en éste los niños se relacionan --- con sus iguales, aprenden determinadas interacciones que serán --- fundamentales en su desarrollo. En las familias extensas, los --- subsistemas fraternos poseen divisiones entre sí que dependen de la edad de sus miembros y dependiendo de éstas será la forma en que llevarán a cabo sus relaciones con los demás miembros de la familia y con lo extrafamiliar.

Este subsistema está en interacción constante con lo extrafamiliar, sus miembros aprenden pautas alternas de interacción que incorporan a la familia, y a su vez intentan actuar en lo extrafamiliar con las pautas fraternas.

Cuando en la familia hay ausencia de hermanos los significa---



dos del subsistema muestran marcadas inconsistencias, en donde-- los niños pueden tener pautas precoces de acomodación con los -- adultos, y al mismo tiempo pueden tener dificultades en el desarrollo de su independencia y capacidad de interacción con los de más.

En suma la familia es un sistema abierto en constante interacción con lo externo, que se encuentra sometida a los cambios que se originan internamente, en tanto que evolucionan sus miembros-- y subsistemas, así como también se encuentra influenciada por -- las instituciones sociales externas, ya que tiene que acomodarse a los requerimientos sociales que influyen sobre sus miembros, - la familia mantiene una continuidad.

#### 2.4. La construcción de la subjetividad femenina

Para comprender la construcción de la subjetividad femenina - deberá entenderse al individuo en términos de una relación dia-- léctica entre su comportamiento, su medio socializante y la in-- ternalización que haga de éstos.

Entendiendo por internalización :

La aprehensión o interpretación inmediata de un acontecimiento objetivo en cuanto expresa significado, o --- sea, en cuanto es una manifestación de los procesos subjetivos de otro que en consecuencia, se vuelven subjetivamente significativos. ( Berger, P. ; Luckmann, T. 1984 : 164-165 )

La internalización es el proceso base para la comprensión de los demás, y la aprehensión de la realidad significativa y so---

cial que se realiza mediante la socialización, que induce al individuo en el mundo objetivo social, en el que relaciona y media tiza los significantes, dependiendo de la estructura social en la que se encuentra y de su idiosincracia.

En la comprensión de esta relación dialéctica en la cual el individuo se encuentra inmerso como una "empresa social", su vida individual se particulariza de una sociedad en general en la medida que hace abstracciones de un universo simbólico.

Universo que se conforma a través de significaciones que se construyen por un sistema de signos o acciones cotidianas que tienen el propósito de señalar el sentido subjetivo de quienes lo producen, en una interacción sujeto-objeto. Por consiguiente, el universo simbólico se construye a través de las significaciones de objeto, de las que se realizan abstracciones para generar las significaciones subjetivas en un proceso continuo y coherente.

La esencia del individuo es lo subjetivo y lo objetivo en donde él es la unidad de ésta en una realidad social en que se penetran y contradicen en condiciones objetivas de existencia.

El desarrollo de todo individuo es una compleja superposición de interrelaciones, matizadas por una multiplicidad de dimensiones significativas.

Según Berger, P. y Luckmann, T. (1984) todo individuo aprehen de su realidad a través de un proceso de socialización, en la que adquiere su identidad, entendida como la ubicación objetiva-

dentro de un mundo social y la asunción subjetiva de éste.

El individuo comienza aceptar determinados roles apropiando-- se de ellos, siendo capaz de diferenciarse de los demás. Adquiere una identidad subjetiva en la que se reflejan las actitudes -- que se manifestaron ante él, este proceso diferencia la auto--- identificación y la identificación que los otros realizan, es -- decir, la identidad atribuida y la asumida, de este proceso se -- deriva la individualidad. "Las apropiaciones subjetivas de la -- identidad y del mundo social son nada más que aspectos diferen-- tes del mismo proceso de internalización, mediatizados por los -- mismos otros significantes". op. cit., pp: 168.

En el análisis de la internalización de los roles es pertinen-- te mencionar el significado del concepto rol; al respecto Gloria Benedito (1984) dice que:

El rol consiste en una serie de comportamientos o con-- ductas manifiestas que se esperan de un individuo que -- ocupa un determinado lugar o status en la estructura so-- cial; lugares asignados que los sujetos vienen a ocupar-- y que les preexisten, lugar de sujeto ideológico. Conduc-- tas que no son producto de decisiones individuales o --- autónomas sino que corresponden a las normas y espectati-- vas asociadas a ese lugar que se viene a ocupar, y que -- son internalizadas en el proceso de socialización. ( pp: 407 )

Cabe mencionar que la internalización de determinados roles-- en el proceso de socialización no se presenta como algo determi-- nado y estático, sino que es un proceso dialéctico en un conti-- nuo en el que se pueden generar contradicciones.

En la medida en que el individuo y la relación con su mundo - objetivo se concibe como un problema en "equilibrio", en tanto - que su "Comportamiento es algo así como el lugar de convergencia de una multiplicidad de dimensiones de significación que pueden - incluso ser contradictorias entre sí". ( Verón, E. 1986 : 129 )

Por consiguiente, las apropiaciones subjetivas de la identidad se originan en la socialización como parte del proceso de internalización. La socialización crea en la conciencia del individuo abstracciones de los roles y actitudes de los "otros significantes" ( toda aquella persona que entre en interacción con el individuo ), que señalan una fase decisiva del individuo en la realidad social, que conlleva a una internalización de la sociedad - como de la realidad objetiva en ella establecida, y en forma paralela el establecimiento de la identidad subjetiva, en el que - el lenguaje es el vehículo más importante en dicho proceso, en - tanto que implica la producción de signos y significados que se diferencian en la interacción de las objetivaciones y significados subjetivos.

Por tanto, todo individuo nace y se desarrolla en determinada estructura social objetiva, en la que se hallan "otros significantes" que se encargan de su socialización, que van seleccionando determinados aspectos del mundo en virtud de su idiosincrasias y ubicación dentro de la estructura, filtrando la realidad - y el mundo social del individuo.

A través del proceso de socialización el individuo se integra

al mundo socio-cultural, a la vez que se transforma en un miembro activo de la sociedad como de sus diversos grupos; en el que se adquieren determinados roles de identidad, en función de pautas de aprendizaje que le permiten adquirir costumbres, normas, leyes, etc., es decir todo aquello relacionado con su contexto social que le permite convertirse en un miembro activo.

La adecuación o inadecuación<sup>1/</sup> de su aprendizaje como miembro activo de la sociedad se encuentra determinada por la congruencia o incongruencia de sus significantes; como la familia, la escuela, los medios masivos de comunicación, etc., que influyen en la definición de su rol que desempeñará dentro de su grupo social.

En la vida cotidiana los individuos desempeñan diversos roles en función del género, generación e intereses, en los que llegan a poseer diferentes niveles de poder como determinadas habilidades.

Es claro que en la sociedad como en la familia existe una división sexual del trabajo, en tanto que se asignan tareas y funciones en relación al género.

Las mujeres se hacen mujeres a través de su vida cotidiana, en el proceso de socialización adquieren una identidad por medio de distintos significantes que las constituyen como tales, no --

---

<sup>1/</sup> Considerando la complejidad y la multideterminación de lo psicológico del individuo, la adecuación o inadecuación de ello es tomado aquí como mera petición de principios.

prefieren las prácticas domésticas como algo predeterminado biológicamente, sino que tales prácticas son aprendidas y asumidas en la serie de significantes ya dispuestos. Así asumen sus roles del otro, que van internalizando como parte de sí, sin embargo, al -- paso del tiempo la asunción de sus roles se problematizan al realizar una evaluación y justificación de los mismos.

Por consiguiente, su subjetividad es producto de su vida cotidiana, es decir, se construye en su práctica social dentro de un proceso de aprehensión de la realidad.

Resulta importante describir las funciones de la mujer en su cotidianeidad doméstica, en su núcleo familiar, ámbito en el que -- pasa gran parte de su vida, como perspectiva complementaria de la construcción de su subjetividad, ya que lo psicológico no se agota en las explicaciones de sus funciones, sino que también entran en juego los modos de producción social, las posiciones que ocupa la mujer dentro de ellos, la familia como lugar de producción y -- reproducción ideológica, etc., toda una serie de dimensiones sociales, culturales e incluso biológicas que van construyendo y -- transformando la subjetividad femenina.

Parsons, T. 2/ utiliza dos términos claves para describir --

---

Nota 2/

Aspectos tomados de Urie Bronfenbrenner, "Las teorías freudianas de la identificación y sus derivaciones", en Ciencia y teoría en psicoanálisis, Irwin G. Sarason (compilador), Amorrortu editores, Buenos Aires. 1965 y de Talcott Parsons, "La estructura social de la familia", en La familia, Erich Fromm, et al, ediciones península. Barcelona 1986.

las funciones o patrones que se desarrollan en la familia nuclear, funciones que no deben entenderse como normas o roles predeterminados o inmodificados, sino como funciones descriptivas con determinadas especificidades que se encuentran presentes en la familia, que señalan la división sexual del trabajo.

El rol instrumental alude a las características masculinas, haciendo referencia a lo externo de la familia, hacia metas que trascienden situaciones de interacción inmediata. El que hace asunción de este rol se ocupa de las relaciones fuera del sistema familiar y por tanto es quien asume las responsabilidades a lo externo. El rol expresivo hace referencia a lo femenino, a todo aquello que tiene que ver con lo intrafamiliar; las relaciones entre sus miembros, su mantenimiento, como la regulación de las tareas que en la unidad familiar se desarrollan, así como el dar y mantener el apoyo emocional. Sin embargo, Parsons considera estos roles como relativos, en donde el padre es más instrumental y la madre más expresiva; en ciertas situaciones la madre desarrolla más responsabilidades instrumentales que expresivas como en la relación con el niño y en la situación global de la familia.

Al respecto Mabel Hurin (1981) menciona que la distribución funcional de los roles sexuales tienen consecuencias sobre el psiquismo de las mujeres adultas, específicamente en la crisis de la edad media de la vida. Al igual Julia Sherman (1979) también hace mención del efecto adverso que tienen los estereotipos del

rol sexual femenino en la salud mental.

La identidad de la mujer se orienta hacia una posición en relación a la domesticidad, perspectiva que permite ligar su transformación a través del ciclo doméstico, es así que las transiciones de su vida se encaminan hacia los roles de esposa, madre y ama de casa que definen su identidad femenina, tanto psicológica como social y culturalmente. En este sentido las transiciones de los roles de la mujer son fundamentales en la construcción de su subjetividad.

Se ha planteado que el individuo internaliza los roles del "otro generalizado", a través de una serie de significantes que ya le están dispuestos en el proceso de socialización. En la internalización de los roles se dan ciertas especificidades, ya que el comportamiento del individuo es multidimensional en cuanto a su significación y por tanto puede resultar contradictorio entre sí, por lo que el comportamiento del individuo en relación a su rol genera significaciones subjetivas.

En el proceso de aprendizaje generico, en el que la mujer adquiere su identidad femenina, a ésta se le han asignado roles sociales y familiares que conllevan determinados valores de identidad dentro de ciertas condiciones objetivas de existencia que pautan su subjetividad.

Según Dora Rapold (1986) en la vida cotidiana de las mujeres se producen situaciones de tensión sexual específicas, generadas



por las contradicciones sociales y de cómo se internalizan dichas contradicciones sociales, así como la posición en tanto género que se ocupa dentro de ella.

En la posición específica de la mujer se distinguen tres tipos de tensiones: a) en el sector productivo se da una discriminación, en cuanto se les orienta a determinadas funciones y/o -- profesiones con menos posibilidades de ascenso o acceso a los estratos centrales, aunados a la explotación de clase; b) otra de ellas se manifiesta en la familia, ámbito en el que también se le discrimina, que se expresa en un déficit de poder que subordina a la mujer, y además, se le asignan roles de esposa, madre y ama de casa; c) actividades tediosas que conllevan a tensiones, como derivado de las cargas o déficit del trabajo doméstico, por el número de hijos e incluso por el trabajo fuera de casa ( doble jornada de trabajo ).

A este tipo de tensiones específicas la mujer da diferentes respuestas: 1) puede presentar síntomas de estrés, enfermedades físicas que se relacionan con tensiones de sobrecarga de trabajo; 2) en la internalización del problema, no reconociendo su condición social, es decir, lo reprimen expresándolo en problemas --- psicossomáticos o se orientan en la radicalización de sus funciones domésticas y maternas; 3) otras de las reacciones es la diferenciación subcultural en la medida en que construyen un mundo de sustitución femenino real o simbólico como la moda; 4) y por último una emancipación objetiva y subjetiva que se caracteriza-

en la recusación de los roles tradicionales que se les asignan.

Este tipo de tensiones sexuales específicas está relacionado con factores externos; como la moral, estructura social, familiar, la situación socio-económica, la posición de la mujer en cuanto desempeña un trabajo profesional (situaciones de las que dependen sus opciones sociales), el contexto cultural; en el que se presentan variables como la religión, el género, y también con factores internos en los que se contemplan las características propias; el carácter, como la llamada personalidad, y la educación formal que representa factores externos e internos.

La situación específica de las mujeres se deriva de los diferentes roles sociales y familiares, adscritos a cada género; estos implican distintos valores de identidad como condiciones reales de existencia, en los que se va constituyendo la subjetividad.

Se puede decir que la gran parte de las mujeres tiene como marco central de referencia a la familia, ámbito en el que se produce la identidad femenina. Por lo consiguiente, la vida cotidiana de la mujeres se encuentra ahí, desempeñando roles de esposa, madre y ama de casa, este último no implica necesariamente a los otros roles.

La cotidianidad doméstica es el proceso a través del cual, el ama de casa produce interrelaciones en el orden social, mediados por ella y los otros significantes, de ahí la importancia del análisis del proceso de la cotidianidad en el que se va con-

formando la mujer como tal.

Sin duda, en la constitución de la subjetividad femenina se articulan diversos aspectos: sociales, psicológicos, biológicos, culturales, etc., que en su internalización generan significaciones subjetivas, que se problematizan en función de determinadas especificidades de cada mujer, relacionados con su contexto socio-histórico; situaciones que son asumidas y resignificadas de múltiples maneras, en los que se generan conflictos, dado el carácter multidimensional del individuo, pudiendo afectar el equilibrio psicológico y fisiológico, aspectos que se vinculan con el proceso salud-enfermedad mental.

## C A P I T U L O 111

### 3. SALUD MENTAL Y TRABAJO DOMESTICO

#### 3.1. Conceptualización del proceso salud-enfermedad.

Como primer paso en el estudio de la salud-enfermedad mental de la mujer que realiza el trabajo doméstico como única actividad, es necesario realizar una revisión acerca de las conceptualizaciones del proceso salud-enfermedad.

En el abordaje de dicho proceso es pertinente precisar algunos aspectos, primero, la salud-enfermedad es un proceso en un continuo dialéctico que se manifiesta como una unidad, en tanto que la salud y la enfermedad no puede entenderse como elementos aislados.

El individuo como ente social se encuentra dentro de determinadas sociedades, en las cuales se producen relaciones sociales de producción como estilos de vida específicos que influyen en la salud-enfermedad.

El proceso salud-enfermedad debe contemplarse no sólo a través de elementos individuales sino también sociales. Por tanto, la salud-enfermedad es "un proceso biológico social, históricamente determinado, que se caracteriza por ser dinámico, complejo y dialéctico". ( COPLAMAR, 1983 : 19 )

En dicho proceso intervienen determinantes históricos, como el dominio que el hombre ha ejercido sobre la naturaleza, a través del proceso del trabajo y las relaciones sociales que de ello se derivan, que implican las condiciones materiales de exis

tencia de los grupos sociales.

Cristina Laurell (1982) menciona que existe:

Una articulación entre el proceso social y el proceso salud-enfermedad, éste debe asumir características distintas según el modo diferencial que cada uno de los grupos tenga en la producción y en su relación con el resto de los grupos sociales. ( pp: 14 )

En la comprensión del proceso salud-enfermedad es pertinente-  
mencionar las formas en como ha sido abordado el problema de la-  
causalidad de la enfermedad, ya que éste ha sido conceptualizado  
de diversas formas en función de:

Las condiciones materiales de trabajo y de vida y los marcos culturales e ideológicos propios de cada grupo social, todo lo cual es una expresión concreta del modo de producción dominante en las distintas formaciones sociales. ( Rojas, R. 1982 : 185 )

Así, el saber y la práctica se han orientado en varias direcciones, del que se distinguen tres niveles básicos:

1).- El nivel unicausal; este se reduce a aspectos biológicos fisiológicos o patológicos que afectan el organismo humano, donde sólo se da una causa única en la producción de la enfermedad, sus acciones se dirigen a eliminar él o los agentes que la producen, su enfoque es individual orientado a la reparación del daño más que a la prevención.

A partir de este nivel se generan niveles de carácter multi-causal del que surgen diversos conceptos de la salud-enfermedad.

2).- El nivel multicausal; considera a la enfermedad como un fenómeno en el que intervienen diversos elementos como lo biológico, psíquico y social, sin embargo cada uno de estos elementos no tienen el mismo peso en la determinación de la enfermedad, se les considera en forma aislada, por lo que no hay relación entre ellos, por lo que impide una explicación global de la enfermedad.

En este nivel al individuo se le concibe como parte de una comunidad con determinadas características culturales y socioeconómicas y que dentro de ella se encuentra expuesto a ciertos riesgos de enfermedad. Su intervención sólo suprime o modifica las variables que intervienen en dicho proceso, con el fin de disminuir el fenómeno a niveles tolerables, sin tomar en consideración las causas estructurales del fenómeno.

El nivel multicausal permite explicar de manera fragmentaria el proceso salud-enfermedad presentando insuficiencias, en tanto desconoce la categoría social como una de las causas fundamentales en la etiología de la enfermedad, a pesar de ello reconoce las diferencias de clase.

En suma este nivel concibe al hombre como parte de una sociedad, en donde el proceso salud-enfermedad es determinado por diversos elementos dentro de un marco biológico.

3).- En el último nivel biológico-social-histórico; la causalidad de la enfermedad es formulada en términos sociales y colectivos, que concibe el proceso salud-enfermedad como un ---

campo unificado, basado en las relaciones sociales que se desarrollan entre las clases en el proceso de producción, visualizándolo como un proceso dialéctico. Nivel en que los individuos son vistos como seres históricos, que pertenecen a grupos sociales - con determinada estructura y organización,

Este nivel pretende:

Descubrir los nexos internos entre los fenómenos, la esencia, a fin de establecer leyes que, si bien a nivel de tendencia, orientan la búsqueda de las causas determinantes y condicionantes de la enfermedad y de los demás eventos relacionados con la misma, y permitan plantear alternativas de solución dentro de una formación social históricamente determinada. ( Rojas, R. 1982 : - 17 )

Por consiguiente, el proceso salud-enfermedad es producto de las condiciones generales de la sociedad en que se desenvuelve, - específicamente de las situaciones diferenciadas entre las clases sociales, que enfatiza el proceso económico-social, haciendo una jerarquización de los factores que intervienen en la causalidad de la enfermedad.

El proceso salud-enfermedad está determinado por el modo como el hombre se apropia de la naturaleza en un momento dado, apropiación que se realiza por medio del proceso del trabajo basado en determinado desarrollo de las fuerzas productivas y las relaciones de producción. ( Laurelli, C. 1982 : 24 )

En este nivel se incluye la conceptualización del proceso de trabajo con sus dos momentos; el productivo y el reproductivo, - en el primero se producen los bienes y su transformación por me-

dio del trabajo humano y en el segundo momento el consumo de los bienes y reproducción del trabajador, momentos en que se lleva a cabo un desgaste-reproducción que se correlaciona con el proceso salud-enfermedad.

En los niveles descritos la realidad es vista de diferentes formas, en el primer nivel la realidad la constituye el individuo en abstracto, en el segundo el individuo se concibe en un acontecer físico y social, realidad donde no hay una interrelación y jerarquización de los elementos que la componen y en el último nivel la realidad es una totalidad concreta, con múltiples nexos y relaciones donde se desarrollan todos los procesos y objetos en un momento histórico. El proceso salud-enfermedad se manifiesta "en individuos que trabajan y viven bajo determinadas circunstancias sociohistóricas". ( Rojas, R. 1982 : 20 )

En el presente trabajo el estudio del proceso salud-enfermedad se enmarcará en el último nivel de análisis, en tanto que permite una comprensión de la especificidad de la salud de la mujer "ama de casa", al enfatizar el proceso de trabajo como causalidad de la enfermedad.

La mujer constituye el eje fundamental en la producción y reproducción del sistema capitalista, con su trabajo doméstico, ~~ee~~ con su rol de ama de casa garantiza la reproducción de la familia como de ella misma, y en la asunción de ese rol de ama de casa sufre un desgaste que repercute en la multiplicidad de su comportamiento.



Por consiguiente, permite explicar y comprender el problema -- de la salud en determinadas condiciones socio-históricas, evitando análisis fragmentarios sobre el mismo.

### 3.2. Salud-enfermedad mental

El proceso salud-enfermedad mental ha sido conceptualizado de diversas formas, y como campo de la salud en general se revela como un espacio de discusión, en la medida en que no hay una conceptualización única, sino que las concepciones están en función de situaciones concretas en las que se les ubique, incluso éstas pueden converger o resultar antagónicas.

Cada grupo social posee una definición propia de la salud-enfermedad mental, que además se modifican en el transcurso de su acontecer, cada período histórico manifiesta sus propias concepciones. Por lo cual es preciso tener en cuenta que:

Es inadecuado buscar las explicaciones del proceso salud-enfermedad aislando al hombre de la sociedad de la que forma parte, entender un aspecto de este proceso como es la denominada enfermedad mental no es posible, a no ser que se ubique dentro del contexto socio-histórico el fenómeno estudiado. ( Martínez, C. 1974 : 110 )

En efecto, el proceso salud-enfermedad mental debe ser comprendido en su totalidad dentro de la estructura social, considerando que:

El ser humano es un todo indivisible, una unidad biopsicosocial, es decir, constituido por niveles que interactúan permanentemente...pero es la gran matriz de la sociedad la que va conformando al ser humano desde antes de su nacimiento, a través de los vínculos que se es

tablecen desde época temprana. ( Bermann, S. s/f | 45 )

El estudio del hombre no puede desligarse de su realidad social que matiza sus dimensiones. Al respecto M. Antonieta Torres- (s/f) dice que:

Nuestro psiquismo se estructura en función de un determinado contexto social; desde que nacemos estamos insertos en un sistema social, representado en el microgrupo - de la familia, y éste dentro de una determinada clase social...la estructura social, en última instancia, permite determinada estructuración de lo psíquico, pero una vez concretado en el individuo, va a cobrar forma en cuanto a su funcionamiento, una relativa autonomía de sus determinantes sociales. ( pp: 3 )

Considerando lo mencionado de que el estudio del hombre no puede separarse de la realidad social, la comprensión del proceso salud-enfermedad mental sólo puede ser analizado sobre la base de esa relación dialéctica en un determinado momento socio-histórico concreto.

En nuestra sociedad capitalista los hombres viven, enferman, son asistidos y mueren de clase. La enfermedad y la locura son, desde luego, contingencias a las que está expuesto -por la doble condición de ser vivo y de sujeto del deseo, el habla y la angustia- todo ser humano. Pero cómo, cuándo, en qué forma y bajo qué condiciones sociales perderá su salud o su razón y la asistencia que recibirá en uno u otro trance, dependerá decisivamente de su condición de clase. ( Suárez, A. 1986 : 7 )

El proceso salud-enfermedad mental es una relación indisoluble, que constituye un fenómeno social en tanto que todo individuo transforma y es transformado por lo social, en un determinado contexto heterogéneo que se divide en clases y grupos con deter-

minadas jerarquías y en la medida que se reconozcan estos factores se podrá constatar la distribución de enfermedades.

Otro de los factores que intervienen en dicho proceso es el sexo. En tanto que hombre y mujeres poseen características específicas en relación al proceso salud-enfermedad mental. "La mujer tiene, ha desarrollado, y se le han impuesto, condiciones biológicas, ideológicas y sociales para enfermarse diferencialmente con respecto al hombre". ( Bresani, J. M. 1988 : 23 )

Enrique Guinsberg (1981), distingue tres líneas que abordan la etiología de la enfermedad mental: el organicismo, psicologismo y el sociologismo.

1.- El organicismo comprende a la enfermedad mental como producto de perturbaciones físicas, sin tener en cuenta los factores psíquicos y sociales. El hombre es visto en aislado de su sociedad, es decir se reduce la etiología a lo anatomofisiológico o a la bioquímica del sistema nervioso.

2.- psicologismo, en este se consideran las actitudes y estructuras de la personalidad del hombre en función de sí. Dicha línea se orienta en dos direcciones básicas; a) el proceso social se reduce a la conducta del individuo y b) la que se orienta al estudio del individuo como sujeto gobernado por las fuerza psíquicas que se originan en los instintos, y como subvariante del psicologismo está la denominada sociopsicologismo, que comprende al individuo influido por la sociedad en que se desarrolla, concibiendo a la sociedad como el "medio ambiente" en el que la familia es la

institución que produce normas y valores.

3.- El sociologismo, parte de que el hombre y su funcionamiento es producto de lo social, derivándose las causas de la enfermedad mental en las contradicciones de clase como de la ideología imperante.

Cada línea explicativa comprende determinada ideología en la interpretación del hombre y la sociedad en relación con el proceso salud-enfermedad mental, por ejemplo, el psicologismo considera que es la naturaleza humana la determinante del proceso histórico.

Ante el dilema de la etiología de las enfermedades mentales, - que se ubican ya sea en lo biológico, o psicológico o como producto de lo histórico-social. Basaglia, F. (1984) dice lo siguiente:

Lo definitivo, a mi parecer, es que, como personas, -- estamos obligados a enfrentar los problemas, es una contradicción. La locura no es la consecuencia directa de la naturaleza; es decir, que el cuerpo se enferma de cáncer y, por lo tanto, es cancerosa. Si el cuerpo se enferma, la pregunta es ¿ por qué se enferma el cuerpo ¿ lo importante en este sentido es que la enfermedad se vuelve ya no un producto de la naturaleza, sino un producto-histórico-social. ( pp: 24 )

En cuanto a las definiciones del proceso salud-enfermedad mental varias de ellas se basan en lo que una sociedad considera normal o patológico, definiciones de las que surgen críticas sociales, en tanto que el individuo se le etiqueta como "loco" al rebasar lo que se considera normal en su contexto social, y más -- que una característica esencial de una persona, la locura es un -

juicio que se expresa en relación con su comportamiento.

Por su parte Tomas Szasz (1986) menciona que las enfermedades mentales no existen al afirmar que:

La enfermedad es algo que sólo puede afectar al cuerpo humano, o el del animal o incluso la estructura de las plantas o de organismos unicelulares. Pero, por definición la enfermedad no puede afectarle a la "mente". ( pp: 92.)

Contrario a este planteamiento Berlinger, G. (1972) dice:

Pensar que la enfermedad mental es solo un mito, o no do de reacción del intelecto, o una etiqueta asignada pa ra controlar a quien viola ciertas normas, no significa-  
historizar el concepto de enfermedad mental, sino en cometer el error idealista de separar el cuerpo de la psique, y de considerar que una sociedad totalizante, alienante y violenta como la capitalista se limita sólo a --  
considerar, a relacionar, a discriminar a los individuos sin causarle graves daños funcionales y orgánicos ni siquiera en el plano del sistema nervioso. ( pp: 20 )

Como derivado de este nivel de análisis se puede plantear que los procesos mentales no pueden desligarse de un sistema orgánico que sirve de base en las transformaciones, en cuanto al aprendizaje de contenidos que afectan la actividad humana.

Como puede verse, las distintas conceptualizaciones de la salud-enfermedad mental representan diferentes intentos de explicación del hombre como de la sociedad, variando según los grupos, - condiciones sociales de producción como de los marcos teóricos de los que se parta.

Es así, que el proceso salud-enfermedad mental debe analizarse

y comprenderse sobre la base de la relación dialéctica hombre-sociedad. Por lo tanto no se le puede considerar como elementos aislados, sino como una relación totalitaria en cuyo proceso intervienen diversos elementos ( biológicos, psicológicos, sociales, culturales, etc., ) interrelacionados con una ideología perteneciente a un determinado contexto socio-histórico, en el que el individuo es considerado un ser concreto, dinámico en constante evolución.

Retomando lo enunciado los criterios de salud-enfermedad mental resultan situacionales y relativos, motivo por lo que se dificulta conceptualizar dicho proceso, sin embargo es necesario partir de una definición que permita analizar la salud mental de la mujer "ama de casa", y para ello se considerara la siguiente explicación: El proceso salud-enfermedad mental involucra una serie de fenómenos que conllevan a la aprehensión de la realidad, ésta puede resultar una adaptación activa o pasiva, considerando la adaptación como la adecuación o inadecuación de las respuestas demandadas por el medio.

Así, la salud mental hace referencia a las posibilidades críticas del individuo, en tanto que sus acciones se encuentran relacionadas a su pensamientos, al ejercer críticas y acciones que transforman su realidad. A lo que Enrique Richon-Riviére (1983) señala que el individuo es sano al aprehender su realidad desde una perspectiva integradora, asumiendo sus contradicciones y con-

flictos, generando propuestas de cambio para él mismo como para los demás.

En tanto que la salud-enfermedad mental es un proceso dialéctico, en donde no pueden estudiarse por aislado. La falta de salud mental nos remite a la enfermedad mental que comprende un conjunto de estructuras, de síntomas clínicos de conductas con cierta evolución que implican alteraciones cualitativas de la actividad psíquica. Alteraciones que se manifiestan en la subjetividad como en las conductas. Pudiendo ubicar las alteraciones psíquicas a saber en tres grupos de las que se derivan otras alteraciones como subvariantes:

1.- Las psicosis, en donde el individuo no percibe de manera habitual la realidad; el conjunto de su psiquismo ha perdido coherencia, lo que le provoca dificultades en la adaptación a su realidad.

2.- Las neurosis, en éstas se debilitan los elementos integradores de la personalidad; la ansiedad y los conflictos emocionales afectan la realización de actividades y aspiraciones de los individuos.

3.- Alteraciones psicósomáticas, su constitución se da por enfermedades del organismo como consecuencia de factores psicológicos.

### 3.3. La salud mental de la mujer ama de casa

Estudios epidemiológicos han revelado la existencia de una di-

versidad de enfermedades mentales, como sus orígenes, evoluciones e incluso tratamientos. Estudios que han correlacionado la estructura social como uno de los factores principales en su determinación.

Los factores biológicos, psicológicos, políticos, económicos, etc., pueden actuar como condicionantes en el individuo en relación a su ocupación, sexo y situación de clase.

Miguel Matrajt (1986) realizó una investigación socioepidemiológica en diversas regiones de la república mexicana a las que dividió según su modo de organización social (campesino, urbano, marginal y metropolitano), enfatizando la existencia de una serie de correlaciones psicopatológicas y los modos de producción, pertenencia de clase, ideología, ocupación, sexo, etc., partiendo de la estructuración social del proceso salud-enfermedad mental.

Es decir:

Las estructuras psíquicas propiamente dichas son generadas por y desde la estructura social, buscando que el sujeto posea deseos, odios, aversiones, miedos y sistemas valorativos los más sintónicos con las necesidades de las cúspides gobernantes. ( pp: 9 )

En dicha investigación se muestran datos relevantes tanto de la mujer como del hombre, encontrando diferencias entre uno y otro sexo.

En las depresiones psicóticas y neuróticas se hallan condicionantes con mayor prevalencia como la industrialización progresiva, la ocupación y los factores culturales. El índice de prevalencias



en la mujer es mayor que el encontrado en los hombres, patologías que se centran en las edades de más de 30 años, apareciendo alrededor de la menopausia y que se acentúa en las mujeres sin pareja ( solteras, divorciadas ).

En las adicciones a las drogas principalmente en psicofármacos de tipo sedantes, la proporción es de dos a uno a favor de las -- mujeres, especialmente en las desocupadas y cuyas edades oscilan entre los 30 y 50 años y que generalmente son provocadas por el -- médico, ante el uso indiscriminado y excesivo de fármacos, datos que coinciden con otra investigación similar ( Zubieta, M. s/f ). A diferencia de la mujer en el hombre predomina la adicción al -- alcohol.

En las neurosis histerofóbicas el índice de prevalencia es mayor en las mujeres, sobre todo en las que provienen de sectores-- culturales conservadores y desocupadas u ocupadas en tareas sub-- alternas.

Ante los datos encontrados Matrajt, llega a la conclusión de -- que la enfermedad mental es un fenómeno plurideterminado, que se construye socialmente y que se estructura y reestructura a lo lar-- go de la vida de todo sujeto en contacto con otras instituciones.

Matrajt y M. Arbetman (1990) realizaron otra investigación con-- temporánea a la anterior, en la que se abordan las relaciones entre el proceso de trabajo y la salud mental en las mujeres, a --- partir de un estudio socioepidemiológico de los trastornos psiqui-- cos, apoyados en la condición de la mujer desde un punto de vista

feminista.

En dicha investigación encontraron que en cada modo de organización social ( M. O. S. ) el rol de la mujer es distinto, en función de la fracción de clase en la que se encuentra inserta, el trabajo desempeñado e ideología, por tanto la psicopatología presentada es una expresión individual de conflictos específicos en relación al género.

En el M. O. S. campesino el rol de la mujer se encuentra circunscrito al papel de objeto sexual y madre. Su trabajo ( en el campo; venta de sus productos; trabajo doméstico ) no es reconocido como tal, ni valorado por ella, ni por el resto del grupo, trabajo que es visualizado como "natural" propio de la mujer. Su valorativa deviene de su doble rol que se desarrolla en un plano simbólico; la mujer no es dueña de su cuerpo durante las relaciones sexuales, en la medida en que sólo al hombre le es permitido el placer, y la crianza de los hijos, más que una satisfacción es sentida como un deber.

En su estructuración psíquica la mujer sublima las pulsiones insatisfechas a través de los hijos varones, haciendo una pareja imaginaria, en el que adquiere un rol valorizado.

La psicopatología de la mujer campesina deviene de su doble rol sexual, la ideología en que se encuentra, situación en la que no tiene un espacio que apunte su autoestima, en tanto que su trabajo no es considerado como tal, mucho menos un espacio de realización personal. Sus trastornos son productos de la situación -

social como de su estructuración psíquica.

Una de las condiciones que sobresale en el desarrollo de los trastornos es la declinación de la vigencia del doble rol sexual, situación que se presenta alrededor de los 30 años. Los trastornos fundamentales son: las depresiones psicóticas con síntomas de desvalorización, seguidas por las depresiones neuróticas ( trastornos que tienen menor prevalencia por factores culturales, p.ej. a los hombres les es permitido más salidas defensivas como el alcoholismo y la adicción a fármacos. ), en lo referente a las histerofóbias el porcentaje encontrado es alto.

En las mujeres de edad avanzada se encontraron síntomas psicosomáticos como coronopatías, hipertensión arterial y un manejo de problemas hipocondríacos.

En el M. C. S. urbano el rol de la mujer no difiere mucho del anterior, sólo en cuanto al modernismo y confort al que tienen acceso, así como su crítica y autocrítica que no trasciende de un plano discursivo. En este M. O. S. se dan diferencias a lo interno, es decir, en fracciones de clase.

El trabajo es vivido como parte de una etapa breve, en tanto se contree matrimonio. La psicopatología desarrollada varía con la edad de contraer matrimonio según lo estipulado culturalmente, no se encontraron manifestaciones de trastornos psíquicos, salvo algunas histerofóbias leves, sin embargo en las mujeres adultas solteras se encontraron enfermedades psicosomáticas y adicciones a psicofármacos.

En el M. O. S. metropolitano la ideología que predomina es importada de las grandes urbes extranjeras, que se adapta a las necesidades de producción económica del capitalismo industrial, pero estos cambios tardan en llegar a las formas de vida cotidiana. Modernismos que dan inicio por lo hábitos de consumo, las modas y las exigencias tecnológicas, situaciones que se instalan en el --psiquismo como un conjunto de valores y aspiraciones ambiguas.

La psicopatología hallada varía en función de las clases sociales como en las fracciones de la misma. En los sectores proletarios la situación de la mujer es similar a la de las ciudades de provincia, su trabajo es algo extraño, circunstancial en su --proyecto de vida, manifestando trastornos de depresión psicótica y neurótica como enfermedades psicosomáticas.

En los sectores de clase alta las mujeres buscan salidas a sus conflictos a través de un superconsumismo, adicción a fármacos, violación a las reglas vigentes referentes a la sexualidad. La mayoría de las mujeres no trabajan ( remuneradamente ) y si lo hacen este es visualizado como un pasatiempo, generalmente se incorporan al trabajo en la madurez, cuando los hijos ya están creciendo y el rol conyugal entra en declive.

En los sectores de clase media, es donde más se acentúan las ambigüedades y contradicciones ideológicas, en la medida en que las mujeres de esta clase instauran nuevas relaciones sociales, tanto a nivel microsociales como a nivel de sociedad global. Sector en el que predomina el trabajo profesional y en el que las mujeres

res hacen de su trabajo un espacio de realización de su personalidad como de su identidad, sin embargo estos roles conllevan a connotaciones psíquicas importantes, por un lado se encuentran interpenetrados por los nuevos roles sociales y por otro por los resabios del pasado cultural, contradicciones que pueden ocasionar problemas de identidad y desviaciones fáciles de metabolizar.

La patología presentada es poliforma, ya que se hallan todos los cuadros patológicos con índices menores que se advierten en dos sentidos; en las mujeres que trabajan ( remuneradamente ) y en las que no trabajan ( realización de actividades domésticas ).

En el M. O. S. marginal se presentan síntomas de depresiones psicóticas similares al M. O. S. campesino, predominando los trastornos histerofóbicos.

A partir de los datos mencionados es claro que en la constitución del proceso salud-enfermedad mental se encuentra en función de la estructura social, el proceso de trabajo como la ideología sustentada.

Se ha hecho mención en forma general de los trastornos psicopatológicos de mujeres de distintas clases sociales, con una característica en común, todas ellas trabajan en un sentido productivo desde lo económico, aunque este no sea visualizado por la mayoría de las mujeres como un espacio de realización a excepción del sector de clase media.

Ahora cabe preguntarse ¿qué sucede con las mujeres que sólo se dedican al trabajo doméstico como única actividad?, ¿qué pasa con

su psiquismo? y ¿qué tipo de patologías presentan en determinadas condiciones?.

En los estudios sobre la salud mental de las amas de casa se halla como una constante el problema de la depresión, que se caracteriza por pérdida, desinterés y la falta de un proyecto de vida significativo, asociado con la determinación del género sexual femenino, correlacionado con el ciclo de vida reproductivo, otros de los factores que intervienen son las prácticas sociales de su vida cotidiana que predisponen la inhibición de síntomas agresivos, y que al carecer de alternativas para dar salida a su problemática vuelcan esa agresión en contra de sí mismas, manifestando problemas psicopatológicos bajo la forma de depresiones.

Sobre una muestra 1/ de 3.425 personas residentes en la Argentina a través de la "present state examination", encuesta realizada para la Organización Mundial de la Salud sobre la esquizofrenia, se observó que la población femenina presentaba más cuadros de trastornos neuróticos, encontrándose mayor prevalencia en las mujeres de clase media, en edades de 35 a 56 años y del grupo --- constituido por las amas de casa, el 98.27% presentaban con mayor frecuencia síndromes neuróticos no especificados, el 9.72% reconoció el uso de psicofármacos; de la población global, el 67% presentaron neurosis no específicas como tensión, preocupación, ---- irritabilidad, inadaptación social y otros problemas depresivos, y el 53% se encontraba en las categorías de las neurosis específicas, como depresión simple, neurosis obsesivas e histerias.

Un informe 2/ presentado ante la reunión de la Organización -- Panamericana de la Salud en Washington, en mayo de 1986, destaca que el grupo femenino con más defunciones por suicidio es el de las amas de casa y que existe una prevalencia mayor de depresiones y trastornos neuróticos y de reacciones de adaptación en las mujeres internadas en hospitales psiquiátricos, en comparación -- con los varones.

Por su parte Mary Langer y Silvia Berman (1984) encuentran en un investigación realizada en Buenos Aires que las mujeres que -- sólo se dedican a ser amas de casa padecen de una "locura gris".:

Estas mujeres, encerradas en sus hogares, carentes de estímulos, con excepción de la televisión y los chismes de vecinas, enfrentadas con las exigencias familiares, - habían perdido su autoestima. Se habían infantilizado y por mero aburrimiento, por cierto muy comprensible, sufrían de depresiones y otros síntomas que justificaban - sus quejas constantes. ( pp: 175 )

En México se han realizado investigaciones que presentan datos similares a los mencionados, como los siguientes:

Medina-Mora y cols. ( s/f ) y Caraveros y cols. ( s/f ) 3/ han encontrado que en las mujeres amas de casa y sin pareja hay mayor prevalencia de trastornos psiquiátricos, principalmente manifesta

---

Nota 1/ de la página 84 y nota 2/.

Datos presentados en un trabajo de Mujer y salud mental por Mabel Burin en el "Seminario regional sobre desarrollo de currículums y la preparación de materiales de enseñanza de estudios de la mujer para la educación superior en América Latina y el Caribe", en Buenos Aires. UNESCO-CEM. junio de 1986.

ciones de síntomas depresivos.

Esther Almanza (1988) señala algunas de las manifestaciones --  
psiquiátricas más frecuentes en las amas de casa como:

- Depresión
- Frígidez
- Cefaleas
- Alergias
- Adicción a fármacos
- Astenia
- Ansiedad
- Obsesión por la limpieza
- Sentimientos de inseguridad
- Sentimientos de incapacidad
- Sentimientos de culpa.

Manifestaciones que pueden llegar a ser graves, acentuándose --  
según la clase social de procedencia, la fracción de la misma co-  
mo de la historia personal.

Otras de las manifestaciones señaladas son las referentes a --  
los problemas de la alienación subjetual, en el que la mujer vive-  
a través de los otros ( esposos, hijos e incluso padres ) descong

---

Nota 3/ de la página 85.

Datos presentados por Ana María Carrilló en Mujer y salud mental: las rebeldes, las soñadoras y otras locas. México. 1990.



ciendo su propio valor. Al dejar de representar sus roles de madre cuando los hijos se van y de esposa al enviudar o ante una separación, experimentan sentimientos de inutilidad, perdiendo todo interés por la vida, situación a la que tienen que enfrentarse y que se problematizan en tanto que no fueron provistas de herramientas y alternativas de vida para enfrentarlas, recurren en algunos casos a la somatización de sus problemas, incrementando las visitas al médico.

En las diferentes investigaciones se reporta que es la mujer "desocupada", ama de casa la que presenta más síntomas patológicos y que éstos se manifiestan en determinadas edades, principalmente en la etapa de la menopausia, situaciones que se derivan de las diferencias en las exigencias sociales y condiciones psicológicas en el que las mujeres poseen un margen de error más restringido que el margen correspondiente a los hombres.

En la explicación del ¿por qué? las mujeres manifiestan más problemas de salud mental, algunos autores mencionan que es debido a que ellas acuden más al médico y por tanto se les diagnostica más, otras debido a que dan más importancia a la salud y que son más sensibles a las experiencias afectivas. Esther Almanza (1988) dice que la generación de trastornos psiquiátricos en las amas de casa se deriva del "aislamiento o reclusión en el hogar". ( pp: 48 ).

Miguel Matrajt y Mirta Arbetman ( 1990 ) describen cómo la estructura social se instala en el psiquismo de la mujer, y que di-

cha instalación constituye una determinación de primer orden, que presupone dos modos en el intento de sustraerse de la presión que ejerce; la primera es la capacidad de realización de las posibilidades, entendidas como la capacidad de producción ( gozar, amar, transformar, criticar, conciencia de determinación ) y segunda la enfermedad mental entendida como el sufrimiento subjetivo de lo antes mencionado.

Los autores resaltan que los primeros núcleos constitutivos -- del psiquismo se originan por identificación con las figuras parentales y por otro lado, el sistema social produce intrasubjetivamente carencias, que se viven como vacíos existenciales con urgencias a satisfacer. De este complejo conjunto de carencias, resaltaré una por la jerarquía intrapsíquica como por la semejanza en que aparece en las distintas clases sociales y sectores de ella.

Las carencias remiten a la complementariedad de un narcisismo incompleto y en la búsqueda de complementariedad se realiza la asunción de los roles sociales preestablecidos.

Es decir, la identidad se constituye como parte de otro, que es vivido como reservorio de valoración, que se constituye como estatus de valoración para la propia mujer y que para mantener dicho estatus recurre a una serie de "circuitos de producción-consumo", p. ej. artículos de belleza, cosméticos, ropa, etc., y para sustituirlos ante la pérdida o a la no obtención recurre a otros circuitos accesorios de producción consumo como alcohol, teleno--

velas, psicofármacos, psicoterapia, etc.,.

El trabajo ( doméstico y/o remunerado ) como actividad creativa y espacio de realización personal es casi nulo en las mujeres, a excepción de las de clase media, motivo por el cual llegan a desarrollar patologías ante las carencias padecidas, esto aunado a la falta de reconocimiento de su trabajo y la valorización que -- ello conlleva, ya que el trabajo es uno de los baluartes que actúan como parapeto contra la enfermedad mental.

Por otra parte algunas psicólogas Argentinas 4/ han puesto énfasis en las determinantes ideológicas y los procesos inconscientes que constituyen la subjetividad femenina, como estructuras -- que facilitan las manifestaciones de los trastornos psicopatológicos.

En lo que se refiere a las determinantes ideológicas, se hace alusión al devenir histórico de la mujer en tanto sujeto, así como el rol y lugar que ocupa en nuestra cultura ( definida como patriarcal ), y que a partir de las cuales se constituye la subjeti

4/ Grupo de investigadores/as en ciencias sociales y humanas y 44 técnicos/as cuya actividad se vincula con la problemática de la mujer. Pertenecientes al Centro de Estudios de la Mujer en Buenos Aires Argentina fundado en 1980. Cuyos objetivos es el cuestionamiento de algunos conceptos teóricos vigentes en la formación tradicional del psicólogo/a, como agentes de cambio de la salud mental no sexista, que proponen alternativas teórico-clínicas así como factores preventivos en el que se articulan teorías y prácticas provenientes -- del psicoanálisis y del feminismo, desde una perspectiva de género sexual, como uno de los determinantes de la producción de los modos de enfermarse de hombres y mujeres.

vidad y ubicación en un momento histórico, social y económico.

Por otro lado, se retoman los aportes del psicoanálisis: la -- constitución del aparato psíquico; estructura representacional -- que les provee la posición de "sujeto femenino" en la cultura patriarcal y la economía pulsional, como los puntos de "fijación -- psicossociales" de las pulsiones femeninas.

Elementos que tienen que ver con la noción de género femenino, concepto aglutinador de la subjetividad femenina. El género femenino desde la óptica de la cultura nos remite a una perspectiva -- específica sobre el ser mujer, en tanto que éste se construye a -- partir de un devenir histórico socio-económico-cultural y del cómo se ha resignificado a partir del psicoanálisis, en el que se -- destaca el desarrollo de los deseos en su configuración como sujtos femeninos.

A la mujer se le ha enunciado como sujeto pasivo desde lo psíquico, pareciendo que sólo es activa ante los hijos y ante su casa y eventualmente ante su cuerpo en lo referente a la reproducción.

Situaciones que tradicionalmente definen a las mujeres como -- esposas, madres y amas de casa y que han repercutido en su salud mental .

Los cuadros psicopatológicos están correlacionados con las formas tradicionales de ser madres, esposas y amas de casa y en la -- asunción de estos roles tradicionales se buscan replantear nuevas alternativas.

Mabel Burin (1983) plantea que últimamente hay una gran incidencia de mujeres que acuden a consulta psicoterapéutica, principalmente en la mediana edad de la vida, período vital y resignificativo en nuestra cultura. Período en el que generalmente se manifiesta una crisis definida como: "un estado de enjuiciamiento crítico cuyo objetivo fundamental es la redefinición de la identidad, mediante un reordenamiento pulsional que permite la ruptura de -- los vínculos anteriores". ( pp: 1 ) Situación que se mezcla con el momento histórico en el que se vive.

La mujer se encuentra inserta en una cultura patriarcal en la que hay una división de los géneros que suponen una diferenciación, basada en el rol reproductor que le asigna un lugar social, psicológico, económico, etc., dentro de la unidad doméstica y familiar que le atribuye una organización psíquica que convalide el lugar social de la mujer-madre con características de pasividad, dependencia, confinada al lugar de los afectos.

Como consecuencia lógica de esta situación surge la crisis de la edad media de la vida, etapa crítica que se ubica alrededor de los 30-35 hasta los 50 años, ante la pérdida de los elementos que la configuran como mujer-madre; pérdida de juventud, capacidad de procreación y el rol materno ante el alejamiento de los hijos.

En estas pérdidas que la convalidan como mujer-madre según los preceptos culturales surge un vacío representacional, respecto a los otros lugares sociales que la obligan a un reordenamiento en su estructuración psíquica. Esto trae como consecuencia sentimien

tos de inadecuación, ineficacia, desvalorización, etc., que se manifiestan en síntomas patológicos como la depresión y trastornos psicosomáticos. Desasosiego que se expresa bajo dos formas de preguntas "¿Y ahora qué?" y "¿Esto es todo?", situaciones que predominan en las mujeres de clase media ante las contradicciones propias de dicha clase, que se orientan hacia dos polos: por un lado hacia el ideal tradicional de lo que culturalmente debe ser una mujer ( construir una pareja con el objetivo de formar una familia ) y por otro los ideales gestados sobre el desarrollo personal que va más allá de los límites del hogar y la pareja.

En estos conflictos se hallan dos resoluciones:

\_ La oposición entre amor y trabajo; en el que se excluye uno al otro y cuya consecuencia se expresa en síntomas depresivos o trastornos psicopatológicos.

\_ El juego dialéctico de contradicciones entre el amor y el trabajo; en el que se cuestionan los elementos de contradicción, centrado en un estado de crisis vital.

El estado de crisis se inicia con sentimientos de injusticia que se registran como dolor psíquico, respecto a lo que se ha realizado a lo largo de la historia personal, así como lo que le han hecho a través de las representaciones que la cultura le ha ofrecido en su condición de mujer.

Los sentimientos de injusticia se configuran como elementos principales de la crisis, y su afrontación depende de la manera en que lo fueron en la infancia y adolescencia, aspectos que con-

figuran el juicio crítico que son los que se resignifican en la mediana edad.

El juicio crítico es la manera como se estructura el pensamiento y que se relaciona con los juicios de atribución y desatribución, en relación con los objetos primarios de identificación que constituyen la identidad.

Los atributos suponen cualidades positivas-negativas, buenas-malas a los objetos, personas e ideales.

La mujer asigna juicios atributivos de valor positivo a la identidad de mujer-madre, que da lugar a un sentimiento de injusticia, al entrar en esta clase de crisis y opera con juicios críticos, despoja la calificación anterior a su condición de mujer-madre.

Los juicios de desatribución que se manifiestan sobre la base del deseo hostil, promueven la expulsión de lo desagradable o ineficaz del YO, hacia un NO-YO. En el que se suponen rupturas de las ligaduras anteriores, implicando también una actividad de retención dentro del YO deseante de lo que es resignificativamente placentero.

En cuanto a los movimientos pulsionales, el deseo hostil encuentra en la pulsión de dominio su forma de expresión en sus diversas transformaciones. Pulsión que consiste en dominar al objeto por la fuerza, en un interjuego entre un sujeto activo y uno pasivo .

Sin embargo, ante las circunstancias culturales en que se encuentra la mujer, parecería que el único afán de dominio que poseen se circunscribe al ámbito doméstico o al dominio patológico de su casa, de su cuerpo o de su hijo.

Respecto a la pulsión epistemofílica; que es el deseo de saber que se relaciona con las primeras preguntas infantiles, que se organizan alrededor de la etapa anal y se consolidan ante las primeras diferenciaciones YO/NO YO, mediante el ejercicio del deseo -- hostil. Volviendo al ordenamiento cultural, que supone a la mujer en el ámbito doméstico, regido por vínculos de inmediatez y de cotidianidad, qué preguntas pueden hacerse sino es respecto a la crianza, educación y salud de los hijos, o bien hacia la diferenciación sexual en base al temor, a la carencia, etc.,.

Las pulsiones epistemofílicas así como las de dominio adquieren significaciones en la mediana edad de la vida, donde se hallan ciertos descubrimientos. p.ej. nuevos objetos libidinales -- así como cambios en los vínculos afectivos. Ordenamientos pulsionales que reconstituyen la subjetividad femenina en su multideterminación.

El trabajo como actividad creativa y baluarte de la salud mental, adquiere connotaciones dramáticas en la condición de la mujer. En la medida en que ello no es considerado ni reconocido por la propia mujer ni por los demás, el trabajo es vivido como algo extraño y en su caso el trabajo doméstico como algo "natural" propio de la mujer, punto medular de la problemática que se ha veni-



do desarrollando.

En la vinculación del trabajo doméstico con la salud mental de las mujeres amas de casa se encuentra multideterminado por una -- multiplicidad de factores en un devenir histórico-social.

La condición de la mujer como parte de la realidad humana, es un complejo dialéctico que se encuentra enmarcado en esquemas -- culturales, sociales, económicos, políticos y psicológicos que -- configuran su subjetividad en relación con un despliegue de actividades psíquicas y corporales.

En nuestra sociedad, "definida como patriarcal", se han conceptualizado las actividades que realiza la mujer como "naturales"; -- conceptualizaciones que han sido marcadas por la sociedad civil -- así como por la ideología que sustenta, en la que se crea una imagen de lo que debe ser la mujer y que se convierte en una realidad en cuanto a su papel social, que se reduce a la reproducción biológica y a la reproducción de la fuerza de trabajo.

Desde el punto de vista económico-social, el trabajo doméstico; actividad humana que se le asigna a la mujer en sus hogares, constituye uno de los ejes fundamentales en la vida cotidiana de ésta, aparece como un no-trabajo y que del mismo modo es visto y vivido por las mujeres como por los demás.

Si el trabajo es una actividad creativa y baluarte de la salud mental ¿ qué significado adquiere su realización, si la sociedad y la mujer no lo reconocen como tal?. Ante dicha situación han surgido conflictos que se problematizan en específico en cada mu-

jer en función de su situación de clase así como de su historia personal. Conflictos que últimamente se han presentado y sentido en los diversos medios en que hace presencia la mujer, principalmente en el área de la salud mental, motivo por el cual, el objetivo del presente trabajo es el de investigar y analizar la relación que tiene el trabajo doméstico como actividad fundamental en su vida cotidiana en relación con su salud mental.

## PROCEDIMIENTO

El análisis del presente trabajo se basa en información recoñida en el área metropolitana ( D.F. y zonas conurbadas ) y en una ciudad de provincia ( Cd. del Carmen Cam. ) el trabajo de campo - fué realizado en un período de tiempo de dos meses, en el marco - de una investigación de carácter exploratorio-descriptivo, sobre la salud mental de las amas de casa, planteado a través de la --- condición psico-social de la mujer que no desempeña un trabajo re- munerado fuera de la unidad doméstica.

La muestra consistió en 20 mujeres de diversos sectores socia- les. Los casos elegidos incluyen mujeres en cuyas familias tienen hijos de diversas edades; desde infantes hasta adultos, y en casi todos los casos se encuentran compuestos por ambos progenitores.- La noción de sectores sociales fue relativamente amplia, en tan- to, que se incluyen familias formadas por trabajadores asalaria- dos como por cuenta propia; obreros, empleados, profesionistas y pequeños comerciantes. El alto grado de diversidad intrafamiliar- encontrado en las ocupaciones del jefe de familia u otro miembro- imposibilita una diferenciación tajante por estratos dentro de - las clases sociales.1/

---

### Nota 1/

En la presente investigación se consideró la concentración de los ingresos familiares, como determinante en el acceso al mercado di- versificado de bienes y servicios, a través de la inserción del - esposo y/o ama de casa u otro en el sector productivo. Sin preten- ciones de clasificar a los grupos familiares en clases sociales.

Las mujeres amas de casa fueron seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico, siendo éste selectivo, justificado por los objetivos y alcances de la investigación, por lo que los resultados no pueden generalizarse; sólo serán válidos para los casos analizados.

En la recolección de la información se utilizaron las siguientes técnicas: la entrevista semiestructurada, observación y en cuatro casos se tomó en consideración la información proporcionada por otros ( familiares y personas contactantes de las amas de casa ).

Para la estructuración de la entrevista se elaboró un cuestionario piloto de 50 reactivos que fué aplicado a 3 mujeres, esto a su vez permitió detectar inconsistencias en los temas abordados, como problemas de lenguaje, dando paso a su reestructuración en donde los reactivos fueron 30; sin embargo se observó que en la aplicación de los cuestionarios se obtenía más información al término de éste, las amas de casa hablaban con más soltura sobre los temas tratados, por lo que se decidió recoger la información a través de una entrevista semiestructurada en base a los cuestionarios.

Los temas se estructuraron de la siguiente manera:

- 1) Datos generales del ama de casa.
- 2) Aspectos socio-demográficos de la familia.
- 3) Realización del trabajo doméstico y apreciación del mismo.
- 4) Cuidado de los hijos.

- 5) Descanso y recreación .
- 6) Atención personal.
- 7) Proyecto de vida.
- 8) Aspectos sobre la salud del ama de casa.
- 9) Las relaciones familiares y sociales.

## R E S U L T A D O S

En base a las entrevistas realizadas se hallaron los siguientes resultados:

### 1) DATOS GENERALES DEL AMA DE CASA

La edad promedio del total de mujeres fue de 34 años; el grado de escolaridad: 6 saben leer y escribir, 4 terminaron la primaria, 2 tienen estudios de secundaria incompleta, 4 secundaria completa, 1 tiene estudios de preparatoria, 1 a nivel profesional y 2 a nivel técnico. Estado civil del total de mujeres: 15 son casadas, 3 viven en unión libre, 1 es divorciada y 1 es viuda. 8 son originarias de provincia y 11 del D.F., 3 residen en Cd, del Carmen, 4 - en el Estado de México y 13 en el D.F.

De las 20 amas de casa 10 realizan actividades remuneradas --- dentro de la unidad doméstica, contribuyendo en los ingresos familiares, una de ellas es cabeza de familia, en 8 mujeres sus ingresos provienen sólo del cónyuge y en una proviene de los ingresos de los hijos ( véase la tabla 1 pp: 162).

### 2) ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS DE LA FAMILIA

Ocupación de los cónyuges: éstas se agruparon en cinco categorías propuestas por Teresita de Barbieri (1984) : (P.E.N.) pequeños empresarios no profesionales, (P.t.) profesionales independientes y propietarios o socios de pequeñas empresas, (P.A.) profesionales asalariados, (O.C.) obreros calificados, (T.A.S.) trabajadores autónomos.

4 de los cónyuges se ubican en P.E.N., 4 son P.A., 4 O.C., 2 - T.A.S. y 4 T.A.

La edad promedio de los cónyuges es de 38 años, con las siguientes escolaridades: 1 sólo sabe leer y escribir, 6 estudiaron la primaria, 3 tienen estudios de secundaria incompleta, 2 estudios de preparatoria incompleta, 1 estudios profesionales incompletos y 4 estudios a nivel profesional. Estado civil: 15 son casados y 3 viven en unión libre. (véase la tabla 2 pp: 163).

En cuanto al número de hijos el total es de 67 de los cuales-- 37 son mujeres y 30 son varones; 31 se encuentran en la etapa de la infancia, 14 en la adolescencia y 22 son adultos. Dentro del núcleo familiar habitan 56 hijos y fuera de él 11. Sólo en dos -- familias viven nietos que se encuentran en la etapa de la niñez. ( véase la tabla 3 pp: 164 )

La composición de parentesco: 10 son familias nucleares, 2 son familias ampliadas y 8 unidades nucleares. 2/

Ciclo vital de las familias: 16 están en la etapa de expansión, 3 en la de reemplazo y 1 en fisión. 3/

Realización de actividades domésticas: en 8 amas de casa recae el trabajo doméstico, en 8 es compartido con el cónyuge y los hijos ( en 4 es compartido con los hijos varones, 3 con las hijas -

---

Notas 2/ y 3/

Categorías tomadas de M. Margulis (1989) y B. García et al., (19-89).

mayores, 5 con el cónyuge y en 1 contribuyen tanto el cónyuge como hijos varones y mujeres ) y 4 tienen servicio doméstico ( dos veces por semana y en una es diario a excepción de los fines de semana ).

Características de la unidad doméstica: las unidades domésticas se clasificaron de acuerdo a determinadas características como servicios de infraestructura básica; luz, agua, drenaje, número de habitaciones, muebles de uso común y aparatos electrodomésticos. 12 amas de casa habitan en unidades domésticas que cuentan con todos los servicios ( unidades domésticas tipo 1 ) y 8 viven en unidades en las que sólo cuentan con una o dos habitaciones para todos los miembros de la familia, poseen escasos muebles y algunos aparatos electrodomésticos ( unidad tipo 2 ). ( véase la tabla 4 pp: 165)

### 3) REALIZACION DEL TRABAJO DOMESTICO

En la realización del trabajo doméstico, se precisó agrupar en categorías el amplio conjunto de actividades que lo comprenden, en las siguientes:

- a) Compra de mercancías y pagos de servicios ( compra de abarrotes y utensilios domésticos, pago de agua, luz, teléfono, predial, colegiaturas, servicios bancarios ).
- b) Transformación de mercancías adquiridas en condiciones de ser consumidas ( elaboración de alimentos ).
- c) Actividades de mantenimiento de la unidad doméstica ( limpieza de la casa : barrer, trapear, tender camas, lavar trastos,-



ventanas y arreglo de la ropa ).

- d) Alimentación de animales domésticos.
- e) Reparaciones en la unidad doméstica u otro ( composturas eléctricas, aparatos electrodomésticos y aquéllas relacionadas con la unidad habitacional ).

Así como también de las formas en que pueden sustituirse el trabajo doméstico, no implicando la eliminación de las tareas, sólo se disminuye en cuanto carga de trabajo, considerándose los siguientes:

- a) Contratación de servicios domésticos
- b) Adquisición de mercancías elaboradas
- c) Utilización de aparatos electrodomésticos.

De manera general se encontró que la realización del trabajo doméstico es llevado a cabo bajo tres modalidades; en la primera sólo es realizado por el ama de casa, en la segunda es llevado a cabo en forma compartida ( ama de casa, cónyuge e hijos ) y por último es compartido con el servicio doméstico.

En los 8 casos en que el trabajo doméstico recae exclusivamente en las amas de casa (ADC) este es llevado a cabo de la siguiente manera:

- 1.- ADC:1 ( 2 hijos, familia nuclear, expansión, unidad doméstica tipo uno ) La jornada de trabajo inicia desde las 5 de la mañana, a partir del momento en que los miembros de la familia se disponen a realizar sus actividades cotidianas ( trabajo, asistencia a clases ) y finaliza aproximadamente a las

11:30 P.M., situación que ocurre en los días laborables y los fines de semana la jornada de trabajo disminuye, en tanto que la comida se compra ya elaborada, la realización de algunas actividades se postergan a los días entre semana y el inicio del trabajo comienza más tarde.

De las actividades que comprenden el trabajo doméstico ocasionalmente algunas de ellas son realizadas por el cónyuge como: el pago de servicios ( teléfono, luz, agua ) y reparaciones de la unidad doméstica y demás actividades son realizadas por el ama de casa.

- 2.- ADC:2 ( 2 hijos, familia nuclear, expansión, unidad doméstica tipo uno ) Las actividades domésticas se inician a partir de las 6:00 A.M. y finalizan aproximadamente entre las 11 y 12- P.M. de lunes a viernes, los fines de semana sólo se realizan las actividades que implican la elaboración de los alimentos.
- 3.- ADC:8 ( 2 hijos, unidad extendida, expansión, unidad doméstica tipo dos ) Las actividades domésticas comienzan en función de la hora en que inician las actividades del cónyuge, aproximadamente de 7 a 8 A.M. y finalizan a las 11 P.M., todos los días de la semana son iguales, algunas actividades como el pago de servicios y composturas en la unidad doméstica son realizadas por el cónyuge.
- 4.- ADC:9 ( 3 hijos, unidad extendida, expansión, unidad doméstica tipo dos ) La realización de las actividades domésticas --

dan inicio desde las 7 A.M. y terminan a las 10 P.M., el cónyuge participa en el pago de servicios. Todos los días son -- iguales.

- 5.- ADC:10 ( 4 hijos, unidad extendida, expansión, unidad doméstica tipo dos ) La realización del trabajo doméstico inicia -- desde las 7 a.M. y finalizan aproximadamente a las 10 P.M. en este caso todas las actividades recaen sobre el ama de casa, -- sólo los fines de semana disminuyen las actividades, en tanto que la comida se compra ya elaborada y se suspenden todas las actividades que se realizan dentro de los días laborables del cónyuge.
- 6.- ADC:11 ( 6 hijos, unidad extendida, expansión, unidad tipo -- dos ) Las actividades domésticas inician a las 6 A.M y finalizan a las 10 P.M., todas las actividades que comprende el trabajo doméstico son llevadas a cabo por el ama de casa durante toda la semana.
- 7.- ADC:14 ( 3 hijos, unidad extendida, expansión, unidad tipo -- dos ) La jornada de trabajo doméstico inicia desde las 7 A.M. y finaliza a las 10 P.M., en este caso algunas de las tareas -- son compartidas con la suegra, como la elaboración de la comida, sólo los fines de semana es llevado a cabo por el ama de casa.
- 8.- ADC:15 ( 4 hijos, familia nuclear, reemplazo, unidad tipo una ) Las actividades domésticas dan comienzo desde las 6 A.M. y finalizan aproximadamente a las 11 P.M., los fines de semana el

trabajo doméstico aumenta, en tanto llegan a la unidad doméstica los hijos que viven fuera.

El promedio de tiempo que el ama de casa utiliza en la realización de las actividades domésticas es de 13 Hrs., sin embargo este dato es meramente subjetivo, en tanto que en el lapso de tiempo en que dicen realizar el trabajo doméstico llevan a cabo otras actividades, como la convivencia familiar, períodos de descanso - en los que se relacionan con otras personas fuera del núcleo familiar, atención personal, cuidado de los hijos, así como descanso cuando no realizan actividad alguna, como el dormir después de la comida, ver televisión y actividades intradomésticas remuneradas.

En los 8 casos en que el trabajo doméstico se realiza en forma compartida con los miembros del núcleo familiar, aquél es llevado a cabo de la siguiente forma:

1.- ADC:4 ( 4 hijos, familia nuclear, expansión, unidad tipo uno)

La realización de las actividades domésticas son llevadas a cabo en función del trabajo del ama de casa ( conserge de una escuela en la que se localiza la unidad doméstica ).

Los hijos colaboran en las siguientes actividades:

- a) Compra de mercancías y pago de servicios
- b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad doméstica y reparaciones.

La participación de los hijos en las actividades domésticas es sólo durante los días laborables del ama de casa, los fines de semana es ella la que realiza todas las actividades de

mésticas.

- 2.- ADC:5 ( 3 hijos, unidad extendida, expansión, unidad tipo -- dos) Las actividades domésticas inician desde las 5:30 A.M. y finalizan aproximadamente a las 11 P.M., esto es durante los días hábiles, los fines de semana la jornada de trabajo doméstico se inicia más tarde y algunas actividades no se realizan como el planchar y lavar la ropa, sin embargo los fines de semana de cada 15 días el trabajo se concentra en la realización de actividades más pesadas como el lavar la estufa, refrigerador y pisos, sólo los fines de semana es cuando comparte las actividades con el hijo mayor y el cónyuge, éstos realizan actividades relacionadas con:

- a) El mantenimiento de la unidad doméstica.
- b) La compra de mercancías.

Las demás actividades son realizadas por el ama de casa.

- 3.- ADC:7 ( 4 hijos, familia nuclear, expansión, unidad tipo --- uno ) La realización de las actividades domésticas inician desde las 5:30 A.M. y finalizan a las 11:30 P.M. Las tareas que se realizan en forma compartida son las siguientes:

- a) Compra de mercancías y pago de servicios.
- b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad.

Las demás actividades son realizadas por el ama de casa, los fines de semana sólo se dedica a la elaboración de la comida para vender, durante ese tiempo no realiza actividades para

el mantenimiento familiar.

4.- ADC:12 ( un hijo, unidad extendida, expansión, unidad tipo de dos ) La realización del trabajo doméstico se inicia a partir de las 11:30 A.M. y finalizan a las 5 P.M. Las actividades que son compartidas con el cónyuge son las siguientes:

- a) Compra de mercancías
- b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad. Las actividades que realice el cónyuge son llevadas a cabo durante los fines de semana o los días de descanso de éste.

5.- ADC:13 ( un hijo, unidad extendida, expansión, unidad tipo -- dos ) Las actividades domésticas se inician a partir de las 7:30 A.M. y finalizan a las 5 P.M. Las actividades compartidas son :

- a) Compra de mercancías y pago de servicios
- b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad y reparaciones.

Las actividades que el cónyuge realiza son durante los fines de semana y días de descanso.

6.- ADC:16 ( 3 hijos, unidad ampliada, reemplazo, unidad tipo --- uno ) Las tareas domésticas son realizadas en función del trabajo del ama de casa ( venta de productos de belleza ) no hay un horario establecido para ello, la participación de los hijos es en las siguientes actividades:

- a) Compra de mercancías y pago de servicios
- b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad

y reparaciones.

Las demás actividades son realizadas por el ama de casa, los fines de semana se dedica a la elaboración y venta de comida, por lo que las actividades domésticas recaen en los hijos.

- 7.- ADC:17 ( 3 hijos, familia nuclear, en expansión, unidad tipo-uno ) Las tareas domésticas son realizadas a partir de que -- los otros miembros de la familia inicien sus actividades coti-dianas. Las tareas domésticas en que participan los hijos son:
- a) Actividades relacionadas con el manténimiento de la unidad
  - b) Alimentación de animales domésticos.

Las demás actividades son realizadas por el ama de casa, los fines de semana no se realizan actividades domésticas.

- 8.- ADC:20 ( un hijo, familia nuclear, en expansión, unidad tipo-uno ) En la realización de las actividades domésticas no hay un horario establecido, las actividades que se realizan en -- forma compartida con el cónyuge son :
- a) Compra de mercancías y pago de servicios
  - b) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad doméstica y reparaciones.

En los fines de semana sólo se realiza la elaboración de la comida, las demás actividades se postergan.

De los 8 casos en que la realización del trabajo doméstico es-compartido con el cónyuge o los hijos resulta imposible sacar un-promedio de tiempo en que se lleva a cabo dicho trabajo, en cuan-to a la participación de los otros miembros de la familia general

mente se limitan "ayudar" sin responsabilizarse de las actividades, el ama de casa es la que dirige y supervisa la realización de las actividades, ella es la única responsable, a excepción de las actividades que realiza el cónyuge, principalmente cuando se trata de pagos de servicios y reparaciones de la unidad doméstica.

De los casos en que la realización del trabajo doméstico es -- compartido con el servicio doméstico remunerado, el servicio no es de planta de las 4, 3 de ellas cuentan con el servicio dos veces por semana y una es diario a excepción de los fines de semana.

1.- ADC:3 ( 3 hijos, familia nuclear ampliada, en reemplazo, unidad tipo uno ) El inicio de la jornada doméstica comienza desde las 6 A. M. sin una hora fija en cuanto a su término. Las actividades que realiza el servicio doméstico son :

a) Actividades de mantenimiento de la unidad ( lavado y planchado de la ropa ).

Las actividades realizadas por el cónyuge son ;

b) Compra de mercancías y pago de servicios.

Y las demás actividades son realizadas por el ama de casa.

2.- ADC:6 ( 2 hijos, familia nuclear en expansión, unidad tipo -- uno ) Las actividades domésticas inician desde las 6 A. M. no hay un horario establecido para su término, cabe mencionar -- que esta ama de casa realiza comida para vender toda la semana y para ello cuenta con el servicio doméstico, las actividades que realiza son :

a) Actividades de mantenimiento de la unidad ( poner la mesa,



lavado de trastos, y barrer ).

b) Compra de mercancías ( abarrotes )

Las actividades son realizadas a diario a excepción de los -- fines de semana. Las demás actividades las realiza el ama de casa.

3.- ADC:18 ( 4 hijos, familia nuclear en expansión, unidad tipo - uno ) Las actividades domésticas inician desde las 6 A. M. no hay un horario establecido para su término, las actividades - que realiza el servicio doméstico son dos veces por semana y son las siguientes:

a) Actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad ( limpieza de la casa y arreglo de la ropa )

Las demás actividades son realizadas por el ama de casa, todos los días de la semana.

4.- ADC:19 ( 3 hijos, familia nuclear en fisión, unidad tipo uno ) En este caso el trabajo es realizado por todos los miembros-- de la familia, cada uno de ellos tiene establecido realizar - determinada actividad, el servicio doméstico es sólo ocasio-- nel para el arreglo de la ropa y actividades relacionadas con el mantenimiento de la unidad.

A pesar de que éstas amas de casa cuentan con el servicio do-- méstico, ellas se encargan de dirigir y supervisar las activide-- des, y la mayor parte de la semana realizan todas las activida--- des, a excepción de la última que recibe ayuda de la familia.

## APRECIACION DEL TRABAJO DOMESTICO

Las apreciaciones del trabajo doméstico se orientaron hacia el valor del trabajo, características, contribución familiar, apreciación de los miembros de la familia así como del ama de casa.

En la apreciación del trabajo intervienen determinados factores como :

- a) El número de hijos
- b) El tipo de unidad doméstica en que se habita.
- c) Formas de sustitución del trabajo ( servicio doméstico, aparatos electrodomésticos, compra de mercancías elaboradas ).
- d) Ciclo vital de la familia.
- e) Composición de parentesco.
- f) "Preceptos ideológicos" ( referido a aquéllos elementos que tienen que ver con la noción de género desde la óptica de la cultura que remite a una perspectiva específica sobre el serfemenino dentro de la unidad doméstica y familiar ).

A partir de estos factores se desprenden las siguientes apreciaciones :

ADC:1 ( 2 hijos adolescentes, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ). El trabajo de la casa le gusta, además de que es un deber para la mujer, lo que más le agrada es hacer la comida, así como también le gustaría que los otros miembros de la familia participaran en él, pues éste es pesado y no se le valora, a pesar de que contribuye en el equilibrio familiar. El trabajo de la casa le agrada porque no está sujeta a

reglas de horario y no hay quien le ordene lo que tiene que hacer.

ADC:2 ( 2 hijos adolescentes, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ) Considera que el trabajo de la casa es pesado y fastidioso como rutinario, sólo lo realiza porque ella es la única que se queda en la casa, y no hay quién mejor que ella para cuidar de los hijos como de la casa, le gustaría que ellos la ayudaren para poder realizar otras actividades fuera de la casa, a pesar de que el trabajo le desagrada menciona que la realización de éste es importante, porque constituye el eje central de la familia, su trabajo permite que los demás rindan en sus actividades, es un trabajo que tiene el mismo valor que el realizado por el cónyuge, a pesar de que la familia no lo reconozca.

ADC:3 ( 2 hijos adultos, 2 nietos, familia nuclear ampliada en reemplazo, unidad tipo uno ) . El trabajo doméstico es percibido como una obligación, en donde no hay otras alternativas, éste es importante en tanto mantiene el orden de la familia, sin embargo no es valorado, a pesar de ser un trabajo interminable y cansado, los otros miembros de la familia lo ven como un no trabajo.

ADC:4 ( 4 hijos adolescentes/adultos, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ) El trabajo doméstico debe ser compartido por todos los miembros de la familia, quiere que sus hijos compartan su opinión por lo que en algunas ocasiones dis-

cuta con ellos, no hacen las cosas y toda la carga de trabajo se la dejan a ella, considera que su trabajo es importante en tanto contribuye al bienestar familiar, en algunas ocasiones su trabajo le es reconocido. En general considera que el trabajo no es tan pesado y desagradable, ya que a través de él atiende a sus hijos, que más que una obligación es un deber-- como madre, el tener todos los cuidados y atenciones para con ellos, aunque reconoce que a veces se aburre porque siempre hace lo mismo, es un trabajo que no tiene fin.

ADC:5 ( 3 hijos adolescentes/infantes, unidad extendida en expansión, unidad tipo dos ) El trabajo doméstico es percibido como la contraparte o complemento del trabajo realizado por el cónyuge, es fundamental en tanto permite el rendimiento de -- los demás, sin embargo es pesado, rutinario y fastidioso, pero si se sabe organizar no es un problema. La realización del trabajo es una de sus presiones diarias en tanto que vive con la familia del cónyuge.

Ha habido veces en que se levanta en la madrugada para adelantar su trabajo, esto lo ha hecho sin percatarse de la hora, -- por lo que sus familiares la llaman "loca".

ADC:6 ( 2 hijos adolescentes/infantes, familia nuclear en expan-- sión, unidad tipo uno ) Cree que su trabajo no es valorado, -- su esposo nunca lo aprecia, en tanto que no le dice si la comida esta bien hecha o si limpió la casa, sólo lo toma en --- cuenta cuando las cosas no se realizan, continuamente le di--

cen que no hace nada. El trabajo de la casa es pesado y la -- cansa al final del día se pone de malhumor.

ADC:7 ( 4 hijos adolescentes/infantes, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ) El trabajo doméstico no le agrada, ya que es algo que nunca se acaba, además de que no es tomado en cuenta, sin embargo le parece que es igual al de su esposo, - considera que ella trabaja más dentro de la casa, porque es - de todo el día.

ADC:8 ( 2 hijos infantes, unidad extendida en expansión, unidad - tipo dos ) El trabajo de la casa no le gusta, este es aburrido, a veces ya no sabe qué hacer para distraerse, algunas veces ve la televisión, pero el estar dentro de la casa la desespera, su trabajo no tiene valor, pues es una obligación de toda mujer, el trabajo que su esposo realiza sí vale pues el trae el dinero.

ADC:9 ( 3 hijos infantes, unidad extendida en expansión, unidad - tipo dos ) Considera que el trabajo que realiza en la casa es importante, ya que a través de él cuida a sus hijos y esto le agrada, además de que no es mucho trabajo, el trabajo de su - esposo lo considera valioso porque aporta el dinero, ella no hace mucho en su casa.

ADC:10 ( 4 hijos infantes, unidad extendida en expansión, unidad - tipo dos ) El trabajo de la casa lo realiza por obligación, - es algo que no le agrada, preferiría trabajar fuera, prefiere salir que realizar su quehacer, es lo más desagradable, por -

eso tiene problemas con su cónyuge, le dice que es una desobligada, pero no quiere cooperar en él, los niños son traviosos y todo tiran y así no le dan ganas de tener la casa arreglada.

ADC:11 ( 6 hijos adolescentes/infantes, unidad extendida, expansión, unidad tipo dos) Le gustaría que sus hijos cooperaran con el trabajo de la casa, pero a ellos no les agrada, prefieren andar en la calle, pero es mejor que se dediquen a estudiar a que le ayuden; el hijo mayor no la puede ayudar porque es hombre y no está bien que lo haga. Menciona que su trabajo es valioso, pero que no se lo valoran, sólo su esposo la apoya al no exigirle nada al respecto, en sí su trabajo es pesado y no hay descanso.

ADC:12 ( 1 hijo infante, unidad extendida en expansión, unidad tipo dos) El trabajo de la casa le agrada, no se le hace pesado, su esposo la ayuda en sus días libres y no le exige las cosas, pues sabe que las hace y que además cuida de su hija. Prefiere trabajar en la casa pues realiza sus actividades cuando quiere, nadie la vigila. Además es un trabajo importante porque ayuda a la familia, pero la mayor parte de trabajo la lleva ella, pues es quien mejor lo hace.

ADC:13 ( 1 hijo infante, unidad extendida en expansión, unidad tipo dos ) El trabajo de la casa es importante porque contribuye al bienestar familiar, todas las actividades le agradan, pero se fastidia de estar dentro de la casa, le sobra tiempo que no sabe que hacer con él. Su esposo le ayuda y le valora

su trabajo.

ADC:14 ( 3 hijos infantes, unidad extendida en expansión, unidad tipo dos ) El trabajo que realiza en la casa se le hace pesado, nunca está tranquila, siempre tiene algo que hacer, no le valoran su trabajo, tal vez si viviera sola se organizaría mejor.

ADC:15 ( 4 hijos adolescentes/adultos, familia nuclear en reemplazo, unidad tipo uno ) De las actividades que realiza en la casa todas le agradan, son importantes, a veces sí se fastidia, pero de todas maneras las tiene que hacer. El trabajo siempre lo ha realizado casada o no, es tan importante, que no se imagina sin hacerlo, como podría estar una casa si no se trabaja, sabe que es pesado pero no deja de ser necesario, le gusta hacerlo ella sola, nunca le ha parecido que sus hijos lo hagan, menos los varones, el trabajo de la casa no es para los hombres, es sólo para las mujeres, cuando vivía con su esposo siempre se preocupaba por que las cosas estuvieran en orden, en ese tiempo se sentía presionada, ahora que ya no está su esposo ya no sabe qué hacer, considera que el trabajo de la casa es valioso, cree que su trabajo es valorado.

ADC:16 ( 3 hijos adultos y un nieto, familia nuclear ampliada en reemplazo, unidad tipo uno ) El trabajo de la casa es agradable, ahora todo es fácil, ella proviene de un rancho, por lo que esta acostumbrada a trabajar pesado, es algo que se hace sin pensar, sólo que ahora ya esta vieja y cansada, pero le

gusta hacerlo todavía, le gustaría que sus hijos la ayudaran, pues no trabajan, lo único que la fastidia es la preparación de la comida.

ADC:17 ( 3 hijos adolescentes/infantes, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ) Las actividades en el hogar son importantes, sobre todo el cuidar de los hijos, pues se le da lo necesario para su desarrollo, por eso el trabajo de la casa le agrada, a veces sí le gustaría trabajar fuera, pero sólo por unos meses, para no descuidar la casa y a sus hijos, el trabajo no se le hace pesado pues sus hijos la ayudan y le valoran su trabajo.

ADC:18 ( 4 hijos adolescentes/infantes, familia nuclear en expansión, unidad tipo uno ) Considera que el trabajo que realiza en el hogar es importante pero es cansado, a pesar de que --- a ella la ayudan ( servicio doméstico ) que de todas formas tiene que vigilar que todo marche bien, le gusta que todo esté impecable, ella es la responsable de lo que pase en la casa, por lo que tiene que estar presente, a veces sí le gustaría trabajar fuera, pero eso implicaría descuidar de la familia, le agradaría que sus hijos la ayudaran o que al menos se lo valoraran, sin embargo es una obligación que tiene como -- madre.

ADC:19 ( 3 hijos adolescentes/adultos, familia nuclear en fisión, unidad tipo uno ) El trabajo doméstico es agradable, lo considera como cualquier actividad, sí es pesado. principalmente--



**FALTA**

**PAGINA**

**119**

- \_ Es pesado, fastidioso e interminable
- ⊖ Es fundamental porque permite que los demás rindan en sus actividades.
- \_ Es la contraparte del trabajo realizado por el cónyuge
- \_ Es un trabajo agradable, un deber para la mujer
- \_ Es una obligación en donde no hay alternativas
- \_ Es importante porque a través de él se cuida a los hijos

Las amas de casa que tienen hijos adolescentes así como infantes, que se encuentran en una familia nuclear, en expansión en unidades tipo 1 y en unidades extendidas, en expansión en unidad tipo 2, mencionaron las siguientes apreciaciones:

- ⊖ El trabajo es importante porque es la contraparte del trabajo realizado por el cónyuge
- \_ Es fundamental porque permite que los demás rindan en sus actividades.
- \_ Es un trabajo agradable, un deber para la mujer
- \_ Es pesado, fastidioso e interminable
- \_ Es importante porque a través de él se cuida a los hijos
- \_ No es reconocido por la familia, no lo valoran.

De las amas de casa que tienen hijos adolescentes y adultos---son 2, se encuentran en familias nucleares: una en expansión y --otra en reemplazo en unidades tipo 1. Mencionan las siguiente ---apreciaciones:

- \_ El trabajo tiene valor en tanto contribuye al bienestar familiar
- \_ Es un trabajo agradable, un deber para la mujer.

- \_ Es pesado, fastidioso e interminable.
- \_ Es importante porque a través de él se cuida a los hijos.
- \_ Debe ser compartido con los demás miembros de la familia.

Las amas de casa que tienen hijos infantiles en unidades extendidas en expansión que habitan en unidades tipo 2 y una que se encuentra en familia nuclear en expansión con unidad tipo 1. Señalan las siguientes apreciaciones:

- \_ El trabajo doméstico tiene valor en tanto contribuye al bienestar familiar.
- \_ Es importante porque es la contraparte del trabajo realizado -- por el cónyuge.
- \_ Es fundamental porque permite que los demás rindan en sus actividades.
- \_ No tiene valor en tanto no aporta dinero a la familia.
- \_ Es pesado, fastidioso e interminable.
- \_ Es una obligación en donde no hay alternativas.
- \_ Es importante porque a través de él se cuida a los hijos.
- \_ Debe ser compartido con los demás miembros de la familia.
- \_ No es reconocido por la familia, no lo valoran.
- \_ El trabajo no es pesado.

Las amas de casa que tienen hijos adultos y nietos en familias nucleares ampliadas en reemplazo con unidades tipo 1, mencionan las siguientes apreciaciones:

- \_ Es una obligación en donde no hay alternativas.
- \_ Es importante porque a través de él se cuida a los hijos.
- \_ Es como cualquier actividad.

- \_ Es fácil en tanto que se puede sustituir.
- \_ Debe ser compartido por los demás miembros de la familia.
- \_ No es reconocido por la familia, no lo valoran.

Desde un punto de vista general no se presentan diferencias ta jantes en las apreciaciones del trabajo doméstico, sin embargo -- desde lo particular las apreciaciones resultan diversas como ambi guas, dado que en algunos casos las amas de casa manifiestan que éste es un trabajo agradable, pero resulta fastidioso como pesado, o que es fácil de realizar, pero que mejor les gustaría trabajar fuera.

#### 4) CUIDADO DE LOS HIJOS

En la descripción del cuidado de los hijos se requirió un desglose de las actividades que lo conforman en las siguientes :

- a) Atención a tareas escolares
- b) Acudir a juntas escolares
- c) Bañar y vestir a los niños
- d) Jugar con los niños
- e) Transportarlos a la escuela
- f) Atención médica.

Así como también se tomó en consideración las edades, el número de hijos y el sexo, de las 20 amas de casa; 8 tienen hijos en la etapa de la infancia, 2 en la adolescencia, 3 tienen hijos adul tos y las demás hijos infantes y adolescentes como adolescentes y adultos.

Amas de casa que tienen hijos en la etapa de la infancia:

1.- ADC:3.- Esta ama de casa tiene hijos adultos, sin embargo --- cuida a dos de sus nietos, este cuidado implica:

- a) Atención a tareas escolares
- b) Acudir a juntas escolares
- c) Bañar y vestir a los niños ( en este punto sólo vigila que --- se lleve a cabo el baño como el uso del vestuario )
- d) Transportarlos a la escuela
- e) Atención médica.

2.- ADC:9, 10 y 14 .- Tienen un promedio de 3 hijos, ellas son e las que se encargan de las actividades que implican el cuidado - de los hijos. Las ADC: 12, 13 y 20.- sólo tienen un hijo y com--- parten las activica es del cuidado de los hijos con el cónyuge.

3.- ADC:1 y 2.- Tienen hijos adolescentes, realizan las mismas--- actividades que implican el cuidado de los hijos, sin embargo --- esos cuidados son diferentes de las amas de casa que tienen hijos en la etapa de la infancia, en tanto que las actividades no re--- quieren de ser llevadas a cabo por el ama de casa, sino de supervisar y vigilar.

4.- En este bloque se encuentran aquellas amas de casa que tienen hijos en la etapa de la niñez como en la adolescencia ( ADC: 4. 5. 7, 11, 17, 18 y 19 ), el promedio de hijos es de 5, en estas el - cuidado de los hijos pequeños es compartido con los adolescentes- principalmente cuando son mujeres.\*

5.- Las ADC:3, 4, 15, 16 y 19 tienen hijos adultos y adolescentes,

dirigir las actividades que implican el cuidado de los hijos hacia los adolescentes con ayuda de los adultos.

En los resultados obtenidos se hallaron diferencias cualitativas en las actividades que conllevan el cuidado de los hijos, en función del número de ellos, el ciclo vital de la familia, el sexo como la composición de parentesco.

1.- En los casos en los que el cuidado de los hijos se comparte con el cónyuge, el número de hijos es de uno y la familia se encuentra en una etapa de formación.

2.- Las amas de casa que tienen hijos adolescentes manifestaron tener problemas en el cuidado de ellos 4/, exigen que el cónyuge debe participar en las actividades en relación con el cuidado de los hijos, pues éstos las hacen responsables de ellos por el hecho de estar dentro de la casa, considerando que es responsabilidad de ambos.

3.- Las que tienen hijos adolescentes e infantes comparten el --- cuidado de los hijos pequeños con los adolescentes, los responsabilizan de determinadas actividades, sin implicar que ellas dejen de hacerlas.

4.- Las que tienen hijos adultos y adolescentes concentran sus -- cuidados en los adolescentes, no hay una diferenciación de la eta

---

4/ En relación a los problemas con el cuidado de los hijos adolescentes ver el punto de Relaciones Familiares y Sociales. Pág.137.

pa en que éstos se encuentran, son tratados como niños en tanto - que, las amas de casa no reconocen los límites de individuali- - - - -dad de éstos, por lo que se generan problemas en sus relaciones.

#### 5) DESCANSO Y RECREACION

En esta categoría se tomaron en consideración los días libres, fines de semana, las vacaciones, salidas de paseo, visitas a fami- liares o amistades. Todas aquellas actividades que el ama de casa considera de descanso y recreación.

Se encontró que el tiempo que consideran de descanso lo utili- zan en la realización de las siguientes actividades:

##### a) Tareas relacionadas con el mantenimiento del hogar:

- Arreglo de la ropa ( planchar, doblar, guardar y lavar ropa ) considerándolas así porque estas actividades se realizan de- forma descansada, mientras ven la televisión, platican con - otros o porque son realizadas los fines de semana y no se -- llevan a cabo otras actividades consideradas como pesadas.
- Compra de mercancías ( el ir de compras les permite distraer se y establecer relaciones extrafamiliares ).
- Transportación de los hijos a la escuela ( les permite rela- cionarse con otros y en el trayecto distraerse, salir de la- casa ).

##### b) Realización de actividades remuneradas:

- Venta de comida, de ropa, artículos de belleza ( les permi- - - - -te relacionarse con otros, salir de la casa y no realizar ac- tividades intradomésticas a excepción de la realización de -

la comida, ésta es percibida como una actividad productiva-- en tanto genera dinero.

c) Cuidado de los hijos:

- \_ Jugar con ellos
- \_ Llevarlos a algún parque o centro deportivo.
- \_ Ver la televisión con ellos.

d) Realización de actividades manuales:

- \_ Tejer, coser ropa.
- \_ Cuidado de plantas.
- \_ Atención de animales domésticos.

Actividades de recreación

- \_ Pláticas con vecinas sobre problemas familiares y activida-- des domésticas, sobre la vida de otras personas, comentarios sobre personajes de televisión.
- \_ Ver la televisión ( novelas, películas, programas sobre el - hogar y la familia ).
- \_ Leer revistas sobre belleza, modas, cocina, la familia y pro- blemas conyugales como resolución de problemas domésticos.
- \_ Acudir a la iglesia en tanto permite relaciones con otros y- salir de la casa.
- \_ Visitas a familiares o amistades.
- \_ En uno de los casos se menciona que la asistencia al cemen-- terio, visita que implica relacionarse con otros, salir de - la casa y recordar a los familiares fallecidos.

De las 20 amas de casa, 8 manifestaron que no disponen de tiem



po libre, siempre realizan alguna actividad doméstica, ll disponen de tiempo libre, sin embargo en el tiempo que disponen realizan actividades domésticas y de recreación, no habiendo una diferenciación entre las actividades y sólo una mencionó que su tiempo libre lo dedicaba exclusivamente a actividades de descanso y recreación que no implican tareas domésticas, como ir al cine, visitar amigas, salir a comer en compañía de la familia y asistencia a fiestas.

#### 6) ATENCION PERSONAL

Se consideraron todas aquellas actividades dirigidas hacia ellas mismas, como el arreglo personal, compra de ropa, realización de ejercicios como de dietas.

De las 20 amas de casa, 8 dijeron que no les da tiempo de dedicarse a ellas, que a partir del matrimonio han descuidado su arreglo personal y cuando invierten tiempo en ello sienten que ese tiempo deben dedicarlo mejor a los hijos o alguna actividad que esté pendiente, sólo procuran estar limpias, no se preocupan por maquillarse y mucho menos realizar algún tipo de ejercicio, consideran que con las actividades de la casa es suficiente. 5 tienen problemas de sobrepeso y que les gustaría realizar alguna dieta y realizar ejercicios, pero que no disponen de tiempo para ello, 5 si les importa su apariencia física y tratan de invertir tiempo en ello. De las 5, sólo 2 realizan ejercicios, se compran ropa y asisten al salón de belleza con frecuencia y a 2 no les interesa su apariencia, argumentando que ya están viejas para ello, y que-

mejor se dedican a sus hijos.

#### 7) PROYECTO DE VIDA

En esta categoría se consideró lo que las amas de casa esperan a futuro sobre sus vidas, planes, objetivos y proyectos a realizar.

En cuanto a los proyectos de vida éstos se orientaron hacia dos situaciones: primero, hacia el bienestar familiar, ver crecer a los hijos, que éstos estudien una carrera profesional, que sobresalgan, construyan una buena familia con estabilidad, mejorar las relaciones con el cónyuge y adquirir bienes materiales como una casa, un carro, y segundo, lograr trabajar fuera del núcleo familiar: para independizarse económicamente, sin dejar a un lado sus funciones maternas, domésticas y conyugales, adquirir bienes materiales, poner algún negocio, continuar estudiando principalmente cursos sobre manualidades que las ayuden en el hogar como en sus relaciones familiares. En la primera situación se encuentran 15 amas de casa y 5 en la segunda.

#### 8) ASPECTOS SOBRE LA SALUD

La categoría sobre la salud fué amplia tomándose en consideración aspectos físicos y psicológicos sobre los padecimientos que las amas de casa reportan tener, sin tomar en consideración los perfiles nosológicos.

Los padecimientos manifestados fueron los siguientes:

ADC:1 Considera que su estado de salud es regular, constantemente padece de dolores de cabeza, es hipertensa, ha acudido al neurólogo

go por los dolores de cabeza y no le han diagnosticado enfermedad alguna, según el diagnóstico médico se debe a un estado nervioso, en cuanto a ello, manifiesta que de todo se preocupa, siente desesperación y que en algunas ocasiones no se sabe la causa, cuando está nerviosa pelea con sus hijos, comienza a gritar e insultar.

ADC:2 Uno de los problemas es que padece de los nervios, ha acudido al médico y este le ha recetado tranquilizantes y le recomendó que realizara actividades como el tejer para calmarse, ella lee la biblia y menciona que se tranquiliza. Las situaciones que la ponen nerviosa es cuando tiene problemas con los hijos y le exigen que compre determinada cosa y no tiene dinero, cuando no llegan a la hora establecida, en las noches es cuando comienza angustiarse, siente hambre, pero a la hora de comer los alimentos no le pasan, y siente el estómago vacío, le da una desesperación que no sabe qué hacer y comienza a dar vueltas dentro de la casa.

ADC:3 Menciona que tiene problemas reumáticos, considera que es a causa de tanto trabajo, así como también es muy nerviosa, ante situaciones problemáticas en la familia se desespera, quisiera irse de la casa y olvidarse de todo, su familia le dice que es muy achacosa, al médico acude cuando la situación es grave.

ADC:4 Manifiesta tener algunos problemas como el estar pasada de peso, cuando se ve al espejo se dice que es gorda y fea, pero que sin embargo, así la quieren, porque tiene bonito carácter, --

sus problemas no se los manifiesta a nadie porque piensa que sólo ella debe resolverlos, ya que nadie más tiene la culpa de ello. - Considera que su sobrepeso es de origen nervioso, ya que cuando - tiene algun problema le dan ganas de comer principalmente dulces, le da una desesperación que no puede controlar, cuando los problemas disminuyen su desesperación por comer también, en su desesperación se enoja al grado de que se pone tensa y le dan ganas de golpear a todos, no entra en razonamiento, incluso menciona que llega a perder la visión. Sus estados depresivos son muy escasos, cuando se desanima de todo lo que le rodea quisiera cambiar de vida, estado que no perdura más de un día, ya que al día siguiente ve las cosas diferentes y ella misma se da ánimo para seguir adelante.

ADC:5 Recién casada adquirió la diabetes juvenil, ha tenido -- problemas en sus embarazos, en dos ocasiones perdió el producto y actualmente tiene problemas menstruales, continuamente acude al ginecólogo y no le ha detectado problema alguno, problemas que el médico diagnostica de origen nervioso, considerando que debe consultar un especialista ( psicólogo ) que le ayude a resolver sus problemas familiares, ya que no tiene un buen manejo de la situación.

ADC:6 Considera que su estado de salud está bien, ya que ni tiempo tiene para enfermarse por lo ocupada que esta.

ADC:7 manifiesta tener problemas gástricos, de sobrepeso, dolores de cabeza y de insomnio, éstos se acentúan cuando pelea con -

su esposo principalmente cuando este borracho.

ADC:8 En varias ocasiones ha tenido ganas de matarse, de olvidarse de todo, situación que sucede cuando su esposo la agrede, - la hace sentir sola, ya no sabe que hacer.

ADC:9 Menciona que anda mal, continuamente se marea y le dan dolores de cabeza, acudió al centro de salud y le detectaron problemas de anemia, debido a su mala alimentación, sólo le dieron vitaminas. Otro de los aspectos en que tiene problemas es en sus relaciones sexuales, su esposo la obliga a ello, le da asco acostarse con él, pero tiene que hacerlo si no la golpea.

ADC:10 En cuanto a su salud anda mal por lo de su último parto, no quedó bien, le dió una infección que le causa hemorragias y dolores en el vientre, está en tratamiento médico, ahora que está enferma es cuando su esposo la ayuda con el quehacer de la casa y no le exige tanto.

ADC:11 Su estado de salud lo considera normal, es raro que se enferme, acude muy poco al médico, la última vez fué por un quist que se le formó en un seno, la mandaron a realizarse algunos estudios, pero no se sometió a ellos, pues probablemente tengan que operarla y eso implica perder tiempo en el hospital y durante ese tiempo no habrá quien vea por sus hijos, otro de sus problemas es que le cuesta trabajo dormir, ésto se acentúa cuando algo le preocupa, generalmente cuando el dinero no alcanza.

ADC:12 Una de sus preocupaciones es su sobrepeso, pues su esposo le hace burla, en esos momentos se siente mal, pero no se lo

demuestra, hace como que las cosas no le importan.

ADC:13 Considera que no tiene problemas, se siente bien.-----

ADC:14 Cuando su esposo está drogado, ella se pone muy nerviosa, pues a él le da por golpearla y romper las cosas, ante cualquier situación se sobresalta, las menos le tiemblan y durante todo el día anda como desesperada. Algunas veces ha intentado irse de la casa, sólo en dos ocasiones se fué con sus padres, pero él la va a buscar y le promete que va a cambiar, eso es sólo por unos días, después todo vuelve a ser igual. Piensa que es su obligación estar a su lado para ayudarlo, para que después sus hijos no le reclamen.

Considera que su estado de salud está mal, padece de los nervios, rara vez va al médico, tiene una amiga que trabaja en una farmacia y es la que le receta algunos medicamentos y a veces se los regala.

ADC:15 Considera que su estado de salud está bien, sólo tiene problemas de hipertensión, pero es debido a los problemas que ha pasado ( divorcio ). En esta entrevista estuvo presente una de las hijas mayores, y al término de ella mencionó lo siguiente: su madre ha estado muy triste, sólo se ha encerrado en el cuidado de los hijos que están solteros, ya no se preocupa por su cuidado personal, sólo se preocupa por su perro, lo cuida como si fuera otro de sus hijos. Durante el relato de la hija, el ama de casa comenzó a llorar y a mover la cabeza afirmativamente.

ADC:16 Casi nunca se enferma, sólo tiene problemas con la pre-

sión y como que no tiene fuerzas para hacer las cosas, en general está cansada.

ADC:17 Nunca se ha sentido deprimida, alguna vez ha pensado en hacer cosas diferentes, pero jamás dejará a sus hijos y esposo que es lo más importante que tiene en la vida. ( durante el curso de la entrevista constantemente repetía que estaba bien ).

ADC:18 En cuanto a su salud considera que no está muy bien, es muy nerviosa, siempre esta preocupada por algo, en los primeros años de su matrimonio tuvo muchos problemas en cuanto a la adaptación, no sabía qué hacer, todo le salía mal, esto le causaba dolores de cabeza, su esposo la mandó a realizar algunos estudios, y no tuvo nada, sólo era migraña, por lo que le mandaron calmantes y llevar una dieta balanceada, también comenzó a fumar en exceso cuando se sentía nerviosa, aun no lo puede controlar, el encierro la pone mal, su esposo es el que la atiende de cualquier problema, él es médico.

ADC:19 Su estado de salud es de lo mejor, lo que le preocupe es la menopausia, pues no sabe cómo le vaya afectar, fuma pero no mucho y lo hace a escondidas de sus hijos, se considera calmada y estable.

ADC:20 Generalmente se la pasa en el hospital, sino es por ella es por su hijo que nació con disfunción cerebral, ella tiene cáncer en un seno, actualmente está controlada, cuando se somete a tratamiento se siente deprimida, pero es por lo mismo de los medicamentos y terapias a las que constantemente se somete, frecuente

mente le dan ganas de llorar y se siente culpable del problema de su hija. Su esposo ha cambiado mucho con ella, aun no acepta el problemas de su hija, quisiera que todo cambiara, siente que todo se le ha derrumbado.

Las 20 amas de casa manifestaron tener diversos problemas como los siguientes:

- Dolores de cabeza
- Hipertensión
- Tensión arterial
- Problemas gástricos
- Problemas reumáticos
- Obesidad
- Diabetes juvenil
- Alteraciones menstruales
- Anemia
- Problemas nerviosos
- Menopausia
- Cáncer
- Tabaquismo
- Depresión.

Algunos de los problemas manifestados se englobaron en categorías; la preocupación, desesperación, agresión, llanto, humillación, coraje, mal humor, ansiedad y sobresalto se contemplaron dentro de los problemas nerviosos.



En la depresión se configuraron los siguientes: angustia, soledad, ganas de matarse, desinterés, pérdida de visión, sentimientos de culpa. En los problemas gástricos; sensación de hambre, estómago vacío. En el problema de hipertensión se contemplaron aquellos síntomas de origen orgánico convalidados por un diagnóstico médico referidos por el ama de casa y la tensión arterial-- cuando en ocasiones el ama de casa refiere que tiene elevada la presión, aunque en la mayoría de las veces la tenga normal y sin alteraciones, es decir, cuando no es claro su origen orgánico, - generalmente se trata de problemas relacionados con angustias, - sometimientos a responsabilidades y presiones que las mantienen en estados de estrés, que pueden explicar las alzas ocasionales de su tensión arterial.

Las situaciones que propiciaban los malestares son : los problemas familiares ( cónyuge, hijos, familiares políticos ), exceso de trabajo y problemas económicos. Y las situaciones que ---- atenuaban o eliminaban los malestares fueron: Visitas al médico, al psicólogo ( mencionaron que acudieron por problemas de los--- hijos ), pláticas con amigos y/o familiar, automedicación, realización de actividades manuales, leer la biblia, asistir a la --- iglesia, realizar compras y salir a la calle, ver la televisión y realización de actividades domésticas.

De las 20 amas de casa 4 manifestaron tener dolores de cabeza, 1 hipertensión, 2 tensión arterial, 3 problemas gástricos, - 1 problemas reumáticos, 3 obesidad, 1 diabetes juvenil, 1 alte--

raciones menstruales, 1 anemia, 12 problemas nerviosos, 1 problema de menopausia, 1 cáncer, 2 tabaquismo y 2 síntomas depresivos. ( véase la gráfica 1 pp: 169 )

Las situaciones que propiciaban los malestares fueron los siguientes:

- \_ Problemas familiares {15} 5/
- \_ Exceso de trabajo (4)
- \_ Problemas económicos (5)
- \_ Otros ( causas orgánicas, relaciones sexuales) (5)

Las situaciones que atenuaban o eliminaban los malestares fueron los siguientes:

- \_ Consultas al médico (9) 6/
- \_ Consultas al psicólogo (3)
- \_ Pláticas con amigas y/o familiares (5)
- \_ Auto-medicación (2)
- \_ Compra de mercancías (1)
- \_ Actividades manuales (2)
- \_ Actividades religiosas (2)
- \_ Ver la televisión (1)
- \_ Actividades domésticas (2)

## 9) RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES

En este punto se detectaron diferentes problemas en las rela-

Nota 5/ frecuencia de los problemas manifestados, (véase la gráfica 2 pp: 170)

6/ Frecuencia de las situaciones manifestadas. (véase la gráfica 3 pp: 171)

ciones familiares que se clasificaron de la siguiente forma:

1.- Los problemas referidos a los hijos; éstos se presentaron en función de la edad. Cuando las amas de casa tienen hijos adolescentes la problemática fue en torno al comportamiento de ellos, como la desobediencia, negación a la realización de las actividades domésticas, el no respeto a las reglas establecidas por los padres, problemas de conducta en la escuela y bajo rendimiento escolar.

Cuando hay hijos pequeños los problemas se orientan a la situación escolar; de ello se encontró bajo rendimiento escolar, problemas de conducta y en uno de los casos disfunción cerebral.

Ante los hijos adultos los problemas son referidos hacia el desempleo, madres solteras, alcoholismo y problemas conyugales.

2.- Los problemas en relación al cónyuge:

- a) Farmacodependencia; alcoholismo e inhalación de cemento.
- b) Violencia; golpes, insultos por parte del cónyuge como del ama de casa, violencia generada por problemas de farmacodependencia o familiares políticos.
- c) Ausencia del cónyuge; cuando éste trabaja fuera de la ciudad, las responsabilidades de la unidad doméstica como de los hijos recae exclusivamente en el ama de casa, situación que manifestaron como problemática.

3.- Problemas referidos a la situación económica:

- a) El dinero aportado por el cónyuge no alcanza a cubrir las necesidades básicas ( alimentación, vestido, etc. ).

- b) Cuando el ama de casa es la jefe de familia y los hijos-- no contribuyen en la economía familiar.
- c) El cónyuge dispone de la administración del dinero, realiza compras, pagos, etc., y el ama de casa no tiene acceso alguno a disponer del dinero.
- d) El dinero aportado por alguno de los miembros de la familia no alcanza a cubrir ciertas necesidades como el pago de servicio doméstico.

4.- Problemas referidos a la unidad doméstica; Cuando se comparte la vivienda con la familia del cónyuge o del ama de casa.

Las relaciones sexuales no fueron consideradas en la estructuración de la entrevista, sin embargo algunas amas de casa refirieron aspectos sobre ellas, siendo las siguientes:

ADC:2 Las relaciones sexuales con su esposo son satisfactorias, se tienen por decisión de ambos.

ADC:3 Su esposo le da asco, ya no soporta que la toque, ahora -- piensa cómo fue que se caso con él.

ADC:5 Sus relaciones sexuales son buenas, pero hay incomodidad, en tanto se comparte la cama con la hija menor.

ADC:9 Sus relaciones son problemáticas, su esposo la obliga a tener relaciones sexuales, si no lo hace la golpea y al final de cuentas tiene que hacerlo, le da asco, siempre esta ebrio.

ADC:11 Las relaciones sexuales ya no le agradan, si no se lo mencionan ni se acuerda, su esposo no la obliga a ello, pues sólo disponen de un cuarto en el que vive toda la familia

por lo que tiene miedo de ser descubierta.

ABC:12 Las relaciones son desagradables por la frecuencia en que su esposo las desea. No le agrada.

## CONCLUSIONES Y DISCUSION

De acuerdo a los fines de este estudio exploratorio-descriptivo, se planteó el objetivo de investigar y analizar la relación que guarda el trabajo doméstico, como actividad fundamental en la vida cotidiana de las amas de casa con su salud mental a través de su condición psico-social.

En general se encontró que las amas de casa manifestaron problemas de salud, tanto orgánicos como psicológicos, en función de su cotidianidad doméstica; realización del trabajo doméstico, dinámica familiar, relaciones sociales e individuales. Factores que dan determinada particularidad al proceso salud-enfermedad mental.

En el abordaje de nuestro objetivo se hallaron elementos que se encuentran matizados por características específicas que dan sentido a la particularidad de la mujer. A simple vista pueden configurarse como relaciones lineales, pero en su recorrido y análisis las interrelaciones pueden resultar contradictorias, situación que dificulta su comprensión. Cada elemento encontrado forma parte de otro y a su vez del todo.

En efecto:

La concepción dialéctica de la totalidad no sólo significa que las partes se hallan en una interacción y conexión internas con el todo, sino también que el todo no puede ser petrificado en una abstracción situada por encima de las partes, ya que el todo se crea a sí mismo en la interacción de éstas. ( Kosik, K. : 63 )

Es así, que para la descripción y análisis de la salud mental-

de las amas de casa se requirió realizar una separación del todo, aspectos que confluyen en la vida cotidiana de la mujer.

Para tal fin, se exponen las conclusiones a través de una comparación de las amas de casa; se hizo una categorización en función de la realización de su trabajo doméstico, con base a los resultados hallados en la investigación de campo. ( ver apéndice tabla 5 pág. 166 )

A partir de los resultados obtenidos se encontró en primera instancia, que la condición de la mujer es un fenómeno multidimensional en constante equilibrio, en el que convergen aspectos psicológicos, socio-demográficos, económicos, familiares y culturales en un determinado contexto socio-histórico. Se pueden enumerar una diversidad de elementos interactuantes, pero para nuestro objetivo y alcance se tuvo que limitar a unos cuantos aspectos, en tanto que la realidad es demasiado amplia, considerando que este trabajo es sólo un acercamiento a un problema que requiere de mayor investigación.

En la configuración del entorno del ama de casa se consideraron aspectos individuales y socio-familiares que confluyen en la interacción de individuo-familia y sociedad, situaciones que permiten la apreciación de la cotidianidad doméstica y sus repercusiones en el proceso salud-enfermedad mental.

El trabajo doméstico es una de las actividades relacionadas con el mantenimiento y reproducción de los miembros de la unidad doméstica-familia, que se llevan a cabo sin remuneración dentro -

del hogar, actividad que explícitamente permite una comprensión de la interrelación dinámica entre los procesos sociales de producción y reproducción ( Meillassoux, C. 1988; De Barbieri, T. -- 1989; Rubin, G. 1986; Margulis, M. 1988 y Jelin, E. 1984 ).

En el aspecto microsocial ( unidad doméstica-familia ) se generan estrategias para la organización y administración del grupo doméstico y la responsabilidad de ello recae en la mujer, responsabilidad que se determina a través de la división sexual del trabajo tanto en el plano normativo como en el del comportamiento, vinculado a la tipificación de los roles sexuales como a su capacidad reproductora que le asigna una posición social.

Las actividades domésticas se identifican como propias de la mujer, en tanto que son ellas las que generalmente las realizan a lo largo de su ciclo de vida, sin importar su rol social de ama de casa-madre-y-esposa, es así, que regulan y mantienen el orden doméstico y las relaciones familiares.

En la familia la mujer ocupa una posición central como administradora y reguladora de las redes y estrategias de las relaciones de reproducción cotidiana, así como también de agente de la sociedad, mediante la cual actúa como socializadora de los hijos, en la medida en que los prepara e induce a desempeñar un determinado rol, en relación con los preceptos genericos, situación en donde ejerce sus prerrogativas reconocidas social y culturalmente.

A partir de los resultados se observó que las mujeres son las que realizan las actividades domésticas, ya sea que las dirigen o



supervisan, reciban o no ayuda en su realización, p.ej. ellas hacen la comida, arreglan la ropa y cuidan de los hijos, todas aquellas actividades que se identifican como propias de su género.

Es evidente que el ámbito en donde ejerce su actividad práctica sensible y sus acciones cotidianas es en la familia y en éstase generan redes de vínculos afectivos y sociales, como relaciones de poder, a través de los cuales se conforman patrones de --- comportamientos, roles genericos, deseos y valores que definen -- los ejes de la reproducción cotidiana.

Las redes de relaciones se configuran mediante aspectos materiales, simbólicos y psicológicos que inhiben o favorecen las funciones domésticas, así como también determinan el tiempo, esfuerzo y condiciones en que se realizan, vinculadas con las estrategias más amplias de la reproducción en el curso del acontecer socio-histórico. ( Margulis, m. 1988 )

La determinación de las redes y estrategias de relaciones a -- seguir en el núcleo familiar, dependen de diversas características socio-demográficas y económicas ( Jelin, t. 1984; Muñoz, H. y De Oliveira, D. 1989 ). Por consiguiente, en la unidad doméstica cada uno de los miembros contribuye de manera diferencial en las actividades y relaciones doméstico-familiares, tomando en cuenta las edades, géneros y situación generacional de cada uno de los miembros.

En los casos en que se da la participación de algunos de los miembros de la familia en las actividades doméstico-familiares, -

se halló que se encuentran condicionadas en función del género, - p. ej. el cónyuge y los hijos varones realizan actividades extradomésticas como la compra de mercancías, pago de servicios y actividades relacionadas con el mantenimiento y reparación de la unidad doméstica y las mujeres; hijas u otras realizan las actividades que se identifican como femeninas; la transformación de mercancías adquiridas en condiciones de ser consumidas y actividades de mantenimiento de la unidad doméstica.

El ciclo vital de la familia es otro de los elementos que determinan la participación de sus miembros en las actividades doméstico-familiares, en los núcleos de reciente formación los cónyuges participan y se involucran en tales actividades. Otro de los elementos es lo económico; cuando el ama de casa realiza actividades intradomésticas remuneradas se apoya en las redes familiares para la realización de su trabajo.

La participación de la familia en las actividades doméstico-familiares se da de manera diferencial en función de algunos de los elementos descritos, elementos que conforman las redes de relaciones y estrategias de la reproducción cotidiana que pautan la dinámica familiar.

La dinámica familiar posee determinadas características que hacen que la problemática referida por las amas de casa sea diferente en cada núcleo familiar y éste en función del ciclo vital familiar, composición de parentesco, del tipo de unidad doméstica habitada, el número de hijos, las etapas de vida de éstos, el gé-

nero, la ocupación del cónyuge y la situación generacional en el núcleo familiar.

Considerando los aspectos mencionados se encontró que las situaciones que propiciaban los malestares o síntomas referentes al proceso salud-enfermedad, se enfocaron a la dinámica familiar; interacciones en las relaciones conyugales, de los hijos y parientes del cónyuge como del ama de casa.

Las amas de casa que realizan su trabajo doméstico sin ayuda fueron las que refirieron en un alto porcentaje los problemas familiares como fuente de la situación conflictiva en relación con la unidad doméstica y lo económico, y las que comparten su trabajo manifestaron al igual un elevado porcentaje de problemas familiares como fuente de la situación conflictiva, seguidos por el exceso de trabajo y causas orgánicas en proporción igual, y las que cuentan con servicio doméstico las situaciones propiciatorias de sus malestares son familiares, orgánicas y socio-económicas, pero en menor proporción. ( véase la gráfica 4 pp: 172 )

En las amas de casa que comparten su trabajo con algún miembro de la familia y las que cuentan con servicio doméstico, refieren el exceso de trabajo y los problemas económicos como fuente de conflicto, interrogante que se dilucida al encontrar que estas mujeres aparte de ser las responsables de las actividades domésticas, desarrollan estrategias que les permiten obtener ingresos sin descuidar sus actividades domésticas dentro del hogar, situación que las obliga a apoyarse en las redes de ayuda familiar o -

pagar una empleada doméstica. De esta manera llevan a cabo una doble jornada de trabajo dentro de la unidad doméstica.

La unidad doméstica y lo económico son factores que se encuentran involucrados, p. ej. la unidad doméstica que habitan las mujeres que no reciben ayuda en su mayoría es tipo 11, que carecen de ciertos servicios de infraestructura básica, contando con una o dos habitaciones para todos los miembros y servicios, además es compartida con algún familiar o es parte de otro núcleo familiar. Las familias de estas amas de casa viven en espacios reducidos -- propiciando conflictos intradomésticos-familiares.

Otro de los problemas significativos que se presentaron en la dinámica familiar son los referidos a los hijos y que se manifiestan en función de la edad; las quejas más frecuentes fueron la no participación en las actividades domésticas, el desacatamiento a las reglas establecidas y problemas de comportamiento. En los hijos adultos; el desempleo y la no participación en las actividades domésticas. Estas interrelaciones familiares se encuentran -- aunadas con aspectos ideológicos, culturales y principalmente con la estructura psicológica de la familia, en donde se generan pautas transaccionales que dan sentido a la trama de relaciones entre uno y otro miembro en la conformación de los subsistemas que integran el sistema familiar. ( Minuchin, S. 1979 )

En relación al cónyuge los problemas son : la reclamación de la no participación y/o ausencia de éstos en el cuidado de los hijos, y actividades domésticas. Situaciones que subrayan el carác-

ter central de la madre-ama de casa y la posición periférica del padre en el núcleo familiar y aquellos relacionados con la farmacodependencia y la violencia de parte del cónyuge, estos últimos se aunan a la formación y particularidad del cónyuge en tanto individuo social, cabe mencionar que estos aspectos relacionados -- con el comportamiento del cónyuge no fueron explorados ni contemplados.

Las mujeres que comparten su trabajo presentaron problemas en sus relaciones familiares y sociales en menor proporción en comparación con las mujeres que no reciben ayuda, y los problemas en relación a los comportamientos del cónyuge ( farmacodependencia y la violencia ) son pocos significativos. Las que cuentan con servicio doméstico refirieron que sus problemas se orientan a dos situaciones; hacia los hijos y cónyuge, siendo éstos en menor proporción a los manifestados por las que no reciben ayuda y las que comparten su trabajo. ( véase la gráfica 5 pp:173 )

Se observó que en la medida que las amas de casa se apoyan en las redes y estrategias de relaciones de la reproducción cotidiana surgidas en el núcleo familiar u otro (servicio doméstico), la problemática referida en la dinámica familiar se va dispersando -- entre los mismos.

Estos aspectos construyen la cotidianidad doméstica, el ambiente inmediato en donde la mujer ama de casa ejerce y manipula sus acciones, en la cual transforma y produce su historia personal.

Punto de arranque para contextualizar las manifestaciones y características físicas y psíquicas del individuo en desarrollo, puesto que es precisamente en la cotidianidad donde están contenidas todos los elementos que la forman. ( -- Cervera, M. D. 1983 : 2 )

Bajo esta perspectiva se va estructurando el hacer y sentir de la mujer ama de casa, a través de sus acciones e interrelaciones, no sólo a nivel microsociaI sino con el orden en general. Las --- amas de casa refieren la existencia de problemas en la dinámica - familiar no sólo en la estructuración y determinación de las re-- des y estrategias a seguir en la reproducción y mantenimiento de la unidad doméstica-familia, sino también en su individualidad.

A las amas de casa se les identifica y relaciona con todo ---- aquello que tiene que ver con lo familiar y doméstico, en tanto - que las transiciones de su vida se llevan a cabo en el ámbito do- méstico e intrafamiliar, es ahí en donde se desenvuelven, ponen - en práctica sus acciones y sentidos día tras día desarrollando su historia. : 1.

Por consiguiente, el ámbito doméstico-familiar es el crisol en donde se funden sus relaciones sociales e individuales, y en la - medida en que estos son rígidos, la dinámica familiar se torna -- dificultosa y ellas como parte y responsables de la familia asu- men roles que denotan una separación de funciones y actitudes ( - Parsons, T. 1986 ), y en su asunción manifiestan significaciones- subjetivas.

En base a nuestra introducción, a la mujer se le entiende como

un ser que se construye y transforma su subjetividad en términos de una relación dialéctica entre su comportamiento, su medio socializante y la internalización que haga de éstos ( Berger, P. ; Luckman, T. 1984 ).

En forma somera se parte de la explicación de que la subjetividad se constituye mediante un complejo proceso de superposiciones de interrelaciones que pueden resultar contradictorias. Proceso multidimensional que forma y conduce al punto medular de todo individuo.

La subjetividad del ama de casa se construye y transforma a partir de su cotidianidad doméstica, en tanto que es el campo de acción inmediata en donde ejerce parte de su comportamiento que involucra toda una gama de acciones y actitudes que la definen como tal, fundamentada en su contexto socio-familiar e ideosincracia.

En el entendimiento de tal relación dialéctica la mujer se particulariza de una sociedad en general, en la medida en que abstrae toda una serie de significantes que le dan sentido a su existencia e identidad, a través de un sistema de signos y acciones cotidianas que le señalen su sentido subjetivo en un proceso coherente y continuo.

En función de la descripción de la cotidianidad doméstica se llega a la particularidad de la condición de la mujer ama de casa, subrayando la asunción de los roles y manifestaciones subjetivas. Se ha mencionado que la dinámica familiar es el enclave de la si-

tuación conflictiva, que se enfatiza y especifica en función de determinados factores que la configuran, por consiguiente es el campo en donde se generan y subrayan los roles del conglomerado familiar, y por ende, la mujer asume los roles que pautan sus relaciones familiares e ideosincracia: roles de ama de casa, madre y esposa en los que se circunscribe su salud mental.

Se encontró que la asunción de los roles se encuentran indiferenciados; son vistos y vividos como complementarios uno del otro e identificados con lo doméstico-familiar. Los roles de madre y ama de casa fueron los más subrayados y antepuestos a los de esposa, en la medida que en esos roles es en donde la mujer ejerce -- con más libertad sus prerrogativas, aceptadas social y culturalmente constituyendo los ideales de cada mujer. Es así que se manifiestan en su arreglo personal, proyecto de vida, descanso y recreación situaciones que se constriñen a lo doméstico-familiar.

En la atención personal las que comparten su trabajo y las que tienen servicio doméstico mostraron mayor tendencia hacia el arreglo de su persona, compra de ropa como realización de ejercicios o de alguna dieta dirigida al cuidado de la salud, a diferencia de las mujeres que no reciben ayuda en su trabajo, éstas dedican escasas o nulas actividades hacia el arreglo de su persona, argumentando que no disponen de tiempo para ello, o de recursos económicos, y si disponen de tiempo para ello, o de recursos económicos prefieren dirigirlos hacia el cuidado de los hijos o de la unidad doméstica, porque si lo orientan hacia ellas sienten que -



están perdiendo el tiempo que pueden utilizar para otras actividades más importantes, otro de los factores que intervienen es la edad, al referir que están viejas para arreglarse, ellas no importan, es más fundamental su familia; hijos y la unidad doméstica.- ( véase la gráfica 6 pp: 174)

En lo referente al proyecto de vida las amas de casa que realizan su trabajo sin ayuda, se orientaron al bienestar familiar y adquisición de bienes materiales; se conforman con ver crecer a los hijos, que estos realicen estudios superiores a los de ella o cónyuge, argumentando que no desean que ellos vivan la misma situación; que se desempeñen en puestos laborales reconocidos y que formen una familia con un (a) compañero (a) que les brinde apoyo y comprensión. En relación con el cónyuge esperan mejorar sus relaciones y adquirir bienes materiales como, una casa, un carro u objetos para la unidad doméstica. En las categorías conformadas por las que comparten su trabajo y cuentan con servicio doméstico, muestran una tendencia hacia el trabajo fuera del núcleo familiar y adquisición de bienes materiales. ( véase la gráfica 7 pp : 175 )

Las actividades de descanso y recreación no se encontraron claras para las amas de casa, p. ej. para alguna de ellas significaba no realización de actividades domésticas pesadas, o el realizar alguna actividad mientras se ve la televisión o se plática con alguna amiga y/o familiar, realizar compras, llevar a los hijos a la escuela. Generalmente implican actividades en o para la unidad doméstica que no sean pesadas, o que se realicen fuera de ---

ella. No hay diferenciación entre el descanso, la recreación y la realización de actividades remuneradas.

Las mujeres que no reciben ayuda en su trabajo, el ver la televisión es una de las recreaciones y actividades de descanso que se presentan con mayor frecuencia, seguidas por las pláticas con amigas y/o familiares y visitas a éstos, la realización de las actividades remuneradas, el mantenimiento del hogar, lectura de revistas y en menor proporción están las compras de mercancías, --transportación de los hijos a la escuela y cuidado de ellos.

Las que comparten su trabajo recurren generalmente a pláticas con amigas y/o familiar, lectura de revistas y ver la televisión. Las que cuentan con servicio doméstico se orientaron a dos formas; actividades que se dirigen a salidas del núcleo doméstico; visitas a familiares y/o amistades, realización de actividades remuneradas, pláticas con otros, asistencia al cementerio, acudir a la iglesia y las que realizan dentro de la unidad doméstica; mantenimiento del hogar y ver la televisión. ( véase la gráfica 8 pp: 176)

Observándose que predominan las actividades que involucran --- las relaciones sociales, considerando que éste grupo de mujeres -- disponen de tiempo y sus actividades domésticas se apoyan en el -- servicio doméstico contratado, significando la solvencia económica y el acceso a bienes y servicios.

En relación a los aspectos del proceso salud-enfermedad del -- ama de casa: En esta área se presentaron trastornos de origen orgánico y psicológico, resultando difícil disociar entre uno y ---

otro, a pesar de ello, se partió de aquellos trastornos que de alguna manera se pueden deber a causas orgánicas o que no proceden directamente de reacciones psicológicas, cabe mencionar que la investigación sólo se basó en el discurso del ama de casa, en ningún momento se apoyó o requirió de estudios médicos para convalidar lo referido por ellas.

En el bloque compuesto por las amas de casa que realizan su trabajo doméstico en forma compartida con algún miembro de la familia, es en donde se halló mayor frecuencia de trastornos de origen orgánicos como : hipertensión, diabetes juvenil, alteraciones menstruales y cáncer. Ahora, esto no significa una disociación de lo orgánico y lo psicológico, pues como es bien sabido, siempre se encuentran correlacionados, ya que ante la presencia de un problema orgánico se producen cambios de diferentes índoles, y en ocasiones tales cambios resultan más significativos que la propia enfermedad. De acuerdo con Berlinger, G. (1972) "es imposible tratar de separar el cuerpo de la psique"... y viceversa, por tanto los procesos mentales no se pueden desligar de un sistema orgánico, que sirve de base a las transformaciones, en cuanto al aprendizaje de contenidos que afectan la actividad humana. p. ej. en el caso del ama de casa que padece de cáncer, manifiesta graves problemas emotivos que se reflejan a nivel individual y de pareja afectando la dinámica familiar.

Los problemas enmarcados en lo psicológico se presentan con más frecuencia en el bloque comprendido por las amas de casa que no reciben ayuda en su trabajo doméstico (exclusivo) problemas --

como: Dolores de cabeza, tensión arterial, síntomas depresivos y toda una serie de malestares que propiamente refirieron como nerviosos (tics en alguna parte del cuerpo, desesperación, agresividad, astenia, etc.). Aclarando que estos malestares no son exclusivos de estas mujeres, también se presentan en las otras, pero es en éstas en donde ocurre con más frecuencia.

En el bloque integrado por las amas de casa que disponen de --servicio doméstico, sus malestares se encuentran dispersos entre lo orgánico y lo psicológico, presentándose problemas de menopausia, reumáticos, dolores de cabeza, tabaquismo y con más frecuencia los referidos como nerviosos. Aquí se encontraron malestares que bien pueden correlacionarse con la edad, siendo que en este --bloque la edad promedio es mayor que en los otros. Otra de las situaciones que cabe enfatizar es que sólo en estas amas de casa se presenta como un problema de salud el tabaquismo, que se relaciona con los problemas de orígenes nerviosos y con situaciones económicas.

Los problemas de obesidad y gástricos son trastornos que merecen ser tratados como un rubro aparte, debido a que estos tienen su origen en lo psicológico pero afectan el sistema orgánico, éstos se presentan con más frecuencia en el bloque compuesto por --las amas de casa que comparten su trabajo doméstico con algún familiar. Problemas que no se encuentran definidos de manera clara, algunas mujeres refieren tener problemas de obesidad, aun cuando su familia u otros mencionan que están bien, sin embargo para ---

ellas es una de las preocupaciones que más les afectan a nivel individual: la imagen ante los demás. Preocupación que la ubican en la atención de su persona, derivado de la situación conflictiva de la familia, p. ej. una de las amas de casa menciona lo siguiente; su sobrepeso es de origen nervioso, cuando tiene algún problema, le dan ganas de comer, principalmente dulces, dándole una desesperación que no puede controlar y cuando los problemas disminuyen su desesperación por comer también.

La obesidad las conduce a una autodevaluación de su persona, - p. ej. una de ellas refiere; cuando se ve al espejo se dice que es gorda y fea. Otra de ellas; su aspecto es uno de los principales problemas que tiene, su esposo se burla de ella, cuando tiene que salir a alguna reunión y la ropa no le queda, haciéndola sentir mal, aunque demuestre que no le importa.

Los problemas gástricos son correlacionados con los de origen nerviosos, propiciados por la dinámica familiar, p. ej. en uno de los casos la ama de casa refiere lo siguiente; las situaciones -- que más la ponen nerviosa, son cuando tiene problemas con los hijos y le exigen que les compre determinada cosa, y no tiene dinero, y cuando no llegan a la hora establecida. En la noche es cuando comienza a angustiarse, siente hambre, pero a la hora de comer los alimentos no le pasan y siente el estómago vacío, siente una desesperación y no sabe que hacer, comienza a dar vueltas dentro de la casa. ( véase la gráfica 9 pp:177 )

En relación a las alternativas más utilizadas para atenuar o -

eliminar los malestares fueron las consultas al médico u otro especialista como el psicólogo, sin embargo estas alternativas se encuentran en función de la situación económica, nivel de escolaridad y el acceso y/o disponibilidad a estos servicios como de los malestares presentados. Las que comparten su trabajo son las que presentan mayor asistencia al médico u especialista y las que menos alternativas utilizan en relación con los aspectos sociales.

Las que cuentan con servicio doméstico disponen de alternativas más variadas, predominando las consultas al médico y pláticas con amigas y/o familiares.

Las que no reciben ayuda en su trabajo se inclinan hacia las alternativas de consultas al médico, automedicación y pláticas con amigas y/o familiares. Aclarando que en esta última se da con mayor frecuencia en los tres bloques, aunque ello no es percibido como una alternativa para la atenuación o eliminación de sus malestares, sino es enfocado como actividades sociales de recreación y descanso . ( véase la gráfica 10 pp: 179)

En general se encontró en el proceso salud-enfermedad, síntomas que pueden expresar una enfermedad y/o ser la tentativa para combatirla. Es decir, los síntomas reflejan los problemas del individuo y la forma en que los esté afrontando. En su caso los problemas de estas mujeres señalan incapacidad en el manejo de las situaciones coercitivas; la relación dificultosa en la familia, sentimientos de culpa, inseguridad, incongruencia en los estilos de vida, el residuo de experiencias pasadas como rasgos cultura

les. Es así que los síntomas no sólo son vistos como expresión de lo fisiológico, sino también de lo psicológico como del entorno - socio-económico, que se constituye a partir de las convergencias de una multiplicidad de factores de diversa índole, que crean una situación específica para cada una de las amas de casa, y en la - aprehensión de la especificidad de su realidad se construye su sa lud-enfermedad mental.

Retomando el planteamiento de Pichon Riviére (1983) se considera sano al individuo en la medida en que aprehende su realidad, - desde una perspectiva integradora, en la cual es capaz de asumir sus conflictos, generando cambios. Es así, que se llega a la conclusión de que las amas de casa estudiadas manifiestan dificultades en el proceso de aprehensión de su realidad, ante las situa-- ciones manifestadas.

En la construcción del proceso salud-enfermedad mental inter-- vienen diversos factores, que resulta difícil jerarquizarlos sin-- embargo, se llega a la cotidianidad doméstica como el elemento -- clave que edifica la salud-enfermedad de las amas de casa, en él - se contemple a la familia como el lugar central en donde la mujer se desarrolla, por consiguiente el trabajo doméstico como activi-- dad fundamental que llevan a cabo delimita la situación de cada - ama de casa.

Reconsiderando las limitaciones metodológicas de la investiga-- ción como su propio carácter exploratorio-descriptivo, se llega - al punto en el que se analiza lo hallado en relación con la intro

ducción, con el propósito de depurar el grueso del trabajo, enfatizando aquellos aspectos que en determinada forma no se contemplaron y que sin embargo surgen como parte de la condición psicosocial del ama de casa.

Como estudio piloto surgen diversos aspectos que rebasan las expectativas esperadas, que conducen a cuestionamientos sobre el proceso salud-enfermedad mental de las amas de casa, en el que se inserta la particularidad del trabajo doméstico, área fundamental en el que la mujer se desarrolla y vive. Situaciones que se encuentran condicionadas por factores de orden socio-económico, ideológico, cultural y psicológicos que ejercen presiones originadas socialmente, como aquellas relacionadas con el género.

Por otra parte, se encontró que hay factores que intervienen en la manifestación de los síntomas o enfermedades que ponen en evidencia la necesidad de profundizar en el estudio de tales aspectos, como son la edad, el nivel socio-económico, lugar de origen, las enfermedades orgánicas; la forma en que cada una de las amas de casa vive y experimenta su cotidianidad. Destacándose los componentes afectivos, que varían en cada enfermedad o síntoma manifestado y por consiguiente, no pueden ser considerados como únicas influencias causales.

La particularidad del síntoma manifestado se ha atribuido a una diversidad de factores que conllevan a las características propias de la personalidad, el conflicto que experimentan, la afectividad y la estructura orgánica que vuelven vulnerable a la-



persona a determinadas presiones que se ejercen o no sobre ella, situaciones que pueden exacerbar la enfermedad o el síntoma. Quizá un estudio interdisciplinario entre medicina familiar y psicología clínica como otras disciplinas afines pudiesen precisar las enfermedades aquí referidas, así como la posibilidad de profundizar sistemáticamente en los tópicos.

La información proporcionada respecto a la sexualidad fue relativamente escasa y limitada. De 20 mujeres sólo 5 hablaron sobre ella, orientadas hacia el rechazo, incomprensión y desacuerdo en relación a su pareja en cuanto a las relaciones sexuales, estas vivencias referidas se encuentran vinculadas con la situación económica y configuración de su subjetividad.

La sexualidad se encuentra vinculada con el cuerpo y el funcionamiento físico; con las relaciones interpersonales y con la seguridad entre otras dimensiones individuales del ser humano; punto-medular que se problematiza y concreta de forma específica en cada uno de los individuos. Por tanto, su abordaje resulta limitado y difícil, ya que difiere para cada uno de los individuos, involucrándose aspectos ideológicos, culturales, religiosos, psicológicos, etc., que demarcan la asunción del rol g<sup>é</sup>nerico. En su internalización se desarrollan actitudes, comportamientos y sentimientos diversos que dan como resultado la competencia o inseguridad, satisfacción o frustraciones, orgullo o vergüenza, felicidad o --temor.

Es pertinente referir que una de las limitaciones fundamenta--

les fué la muestra utilizada, primero el tamaño es poco significativo para generalizar los resultados, la no uniformidad en ella: cada mujer estudiada presenta características diversas que imposibilitan realizar estrategias tajantes, motivo por lo que los resultados se muestran generales y ambiguos.

La obtención de los datos sólo se enfocó al discurso del ama de casa, sin la referencia de un diagnóstico médico que lo valide, por lo tanto no hubo una categorización nosológica de los síntomas referidos como tales sin otras pretensiones, considerando el no dominio de los aspectos médicos.

El instrumento metodológico utilizado en principio fue un cuestionario, que sobre la marcha tuvo que ser parcialmente desechado, por problemas de lenguaje y dado el carácter del estudio limitaba la obtención de los datos, percatándose que se obtenía mejor información a través de un diálogo informal al término del cuestionario. Es así, que se procedió a utilizar la entrevista semiestructurada en base a los cuestionarios utilizados.

A P E N D I C E

- TABLAS
- GRAFICAS
- ENTREVISTAS SELECCIONADAS ALEATORIAMENTE.

TABLA NO. 1

## DATOS GENERALES DE LAS AMAS DE CASA

NO. DE ADC	EDAD	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE ORIGEN	RESIDENCIA	REALIZACIÓN DE OBRAS INTERDOMESTICAS	FUENTE DE INGRESOS
1	48a	PRIM. INC.	CASADA	TABASCO	CD. DEL CARMEN	SI	1
2	40a	SEC. TEC.	CASADA	VERACRUZ	CD. DEL CARMEN	SI	1
3	68a	LEER Y ESC.	CASADA	CAMPECHE	CD. DEL CARMEN	SI	2
4	40a	PRIMARIA	CASADA	D.F.	D.F.	SI	1
5	32a	LEER Y ESC.	CASADA	GTQ.	D.F.	SI	3
6	42a	PRIMARIA	U. LIBRE	VERACRUZ	D.F.	SI	1
7	37a	PRIM. INC.	CASADA	D.F.	D.F.	NO	3
8	25a	SECUN. INC.	CASADA	GTQ.	D.F.	NO	3
9	33a	PRIM. INC.	U. LIBRE	HIDALGO	D.F.	SI	1
10	26a	SECUNDARIA	CASADA	D.F.	D.F.	NO	3
11	37a	SECUNDARIA	CASADA	D.F.	D.F.	SI	3
12	23a	PRIMARIA	CASADA	D.F.	D.F.	NO	3
13	21a	PREPARATORIA	CASADA	D.F.	D.F.	NO	3
14	28a	SEC. INC.	U. LIBRE	D.F.	D.F.	NO	3
15	54a	PRIMARIA	DIUORC.	D.F.	EDO. DE MEX	NO	4
16	49a	PRIM. INC.	VIUDA	MICH.	EDO. DE MEX	SI	5
17	38a	SECUNDARIA	CASADA	CHIAPAS	D.F.	NO	3
18	33a	EDUCADORA	CASADA	D.F.	D.F.	NO	3
19	47a	SEC. BILIN.	CASADA	D.F.	EDO. DE MEX	NO	3
20	32a	CULT. BELLEZ.	CASADA	D.F.	D.F.	SI	1

EDAD PROMEDIO = 34 AÑOS

SE MUESTRA LOS DATOS GENERALES POR CADA AMA DE CASA NUMERADAS EN FORMA PROGRESIVA.

EN LOS DATOS REFERIDOS A LA FUENTE DE INGRESOS SE CLASIFICARON EN 5 CATEGORIAS APARECIENDO EN LA COLUMNA EL NUMERO CORRESPONDIENTE A LA CLASIFICACION.

1.- CONYUGE/AMA DE CASA

2.- CONYUGE/AMA DE CASA/HIJOS

3.- CONYUGE

4.- HIJOS

5.- AMA DE CASA/HIJOS

TABLA NO. 2

## DATOS DE LOS CONYUGES DE LAS AMAS DE CASA

NO. DE ADC	OCCUPACION	EDAD	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL
1	P.E.N.	44	PRIMARIA	CASADO
2	P.A.	45	LIC.DERECHO	CASADO
3	P.E.N.	70	PRIMARIA	CASADO
4	O.C.	40	PRIMARIA	CASADO
5	P.A.	42	INGENIERIA	CASADO
6	T.A.	40	SEC. INC.	UNION LIBRE
7	O.C.	40	PRIM. INC.	CASADO
8	P.E.N.	25	PRIMARIA	CASADO
9	T.A.S.	34	PRIMARIA	UNION LIBRE
10	T.A.	28	SEC. INC.	CASADO
11	T.A.	41	PREP. INC.	CASADO
12	T.A.S.	24	PRIMARIA	CASADO
13	O.C.	23	PREPARATORIA	CASADO
14	T.A.	22	SEC. INC.	UNION LIBRE
15				
16				
17	P.A.	42	LIC.DERECHO	CASADO
18	P.A.	40	MEDICINA	CASADO
19	P.E.N.	49	ODONT.INC.	CASADO
20	O.C.	32	PREP. INC.	CASADO

EDAD PROMEDIO = 38 AÑOS

LAS OCUPACIONES DE LOS CONYUGES SE AGRUPAN EN VARIAS CATEGORIA

TOMANDO COMO REFERENCIA A TERESITA DE BARBIERI (1984) \* S

- P.E.N. PEQUEÑOS EMPRESARIOS NO PROFESIONALES \*\*
- P.A. PROFESIONALES ASALARIADOS
- O.C. OBREROS CALIFICADOS
- T.A.S. TRABAJADOR ASALARIADO SEMIESPECIALIZADO
- T.A. TRABAJADOR AUTONOMO

\*\* CATEGORIA MODIFICADA EN BASE A T. DE BARBIERI.

\* VER BIBLIOGRAFIA.

SE MUESTRAN LOS DATOS GENERALES DE LOS CONYUGES DE TODAS LAS AMAS DE CASA.  
LAS A.D.C. 15 Y 16 UNA ES VIUDA Y OTRA ES DIVORCIADA POR LO QUE SE EXCLUYEN  
LOS DATOS DE ESTOS CONYUGES.

TABLA NO. 3

DATOS DE LOS HIJOS DE LAS AMAS DE CASA

NO. DE ADC	NO. DE HIJOS		SEXO		INFANTES	ADOLESCENTES	ADULTOS
	FUERA DE LA VIVIENDA	DENTRO DE LA VIVIENDA	F	M			
1		2	2			2	
2		2	1	1		2	
3	3	2	1	4			5
4		4		4		2	2
5		3	1	2	2	1	
6		2	1	1	2		
7		4	4		3	1	
8		2	2	1	2		
9		3	2	2	3		
10		4	2	3	4		
11		6	3		4	2	
12		1	1		1		
13		1	1	1	1		
14		3	2	3	3		
15	7	4	8	1		1	10
16		3	2	3			3
17		3		2	2	1	
18		4	2	2	3	1	
19	1	2	1			1	2
20		1	1		1		



\* NUCLEOS CON NIETOS - SE MUESTRAN LOS DATOS REFERIDOS A LOS HIJOS DE CADA NUCLEO FAMILIAR DEL TOTAL DE AMAS DE CASA Y DE ESTOS UNA SINTESIS DE LAS GENERALIDADES.

TABLA NO. 4

## ASPECTOS SOCIO - DEMOGRAFICOS DE LAS FAMILIAS DE LAS AMAS DE CASA

ADC NO.	COMPOSICION DE PARENTESCO	CICLO VITAL FAMILIAR	REALIZACION DEL T.D.			TIPOS DE U. DOMESTICA	
			EXC.	COMP.	S.DON.	I	II
1	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION	███			███	
2	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION	███			███	
3	FAMILIA NUC. AMPLIADA	REEMPLAZO			███	███	
4	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION		███		███	
5	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION		███		███	
6	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION			███	███	
7	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION		███		███	
8	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION	███				███
9	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION	███				███
10	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION	███				███
11	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION	███				███
12	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION		███		███	
13	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION		███			███
14	UNIDAD EXTENDIDA	EXPANSION	███				███
15	FAMILIA NUCLEAR	REEMPLAZO	███			███	
16	NUCLEAR AMPLIADA	REEMPLAZO		███		███	
17	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION		███		███	
18	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION			███	███	
19	FAMILIA NUCLEAR	FISION			███	███	
20	FAMILIA NUCLEAR	EXPANSION		███		███	

TABLA QUE MUESTRA LA SITUACION SOCIO-DEMOGRAFICA EN CADA FAMILIA DE LAS AMAS DE CASA

TABLA 5

RESULTADOS AGRUPADOS EN TRES CATEGORIAS EN FUNCION DE LA REALIZACION  
DEL TRABAJO DOMESTICO / EXCLUSIVO, COMPARTIDO  
Y CON SERVICIO DOMESTICO

		EXCLUSIVO	COMPARTIDO	SERVICIO DOMESTICO
NO. ADC		34	34	47
EDAD PROMEDIO		8	8	4
E S C O L A R I D A D	LEER Y ESCRIBIR		1	1
	PRIMARIA INCOMPLETA	2	2	
	PRIMARIA	1	2	1
	SECUNDARIA INCOM.	2		
	SECUNDARIA COMPLETA	3	1	
	PREPARATORIA		1	
	PROFESION			1
	TECNICO/OFICIAL		1	1
ESTADO CIVIL	CASADA	5	7	3
	UNION LIBRE	1		1
	DIVORCIADA	1		
	VIUDA		1	
LUGAR DE ORIGEN	PROVINCIA	4	3	2
	D.F.	4	5	2
RESIDENCIA	PROVINCIA	2		1
	D.F.	5	5	1
	ESTADO DE MEXICO	1	3	2
UNIDAD DOMESTICA	TIPO 1	3	6	4
	TIPO 2	6	2	
CICLO VITAL DE LA FAMILIA	EXPANSION	7	7	2
	REEMPLAZO	1	1	1
	FISION			1
COMPOSICION DE PARENTESCO	FAMILIA NUCLEAR	3	4	3
	FAM. NUCLEAR AMPLIA		1	1
	UNIDAD EXTENDIDA	5	3	
PROMEDIO DE HIJOS		3	2	3
INFANTES		16	10	5
ADOLESCENTES		7	5	2
ADULTOS		3	5	4
DENTRO DE LA UNIDAD DOMESTICA		26	17	12
FUERA DE LA UNIDAD DOMESTICA		7		4
NIETOS			1	2

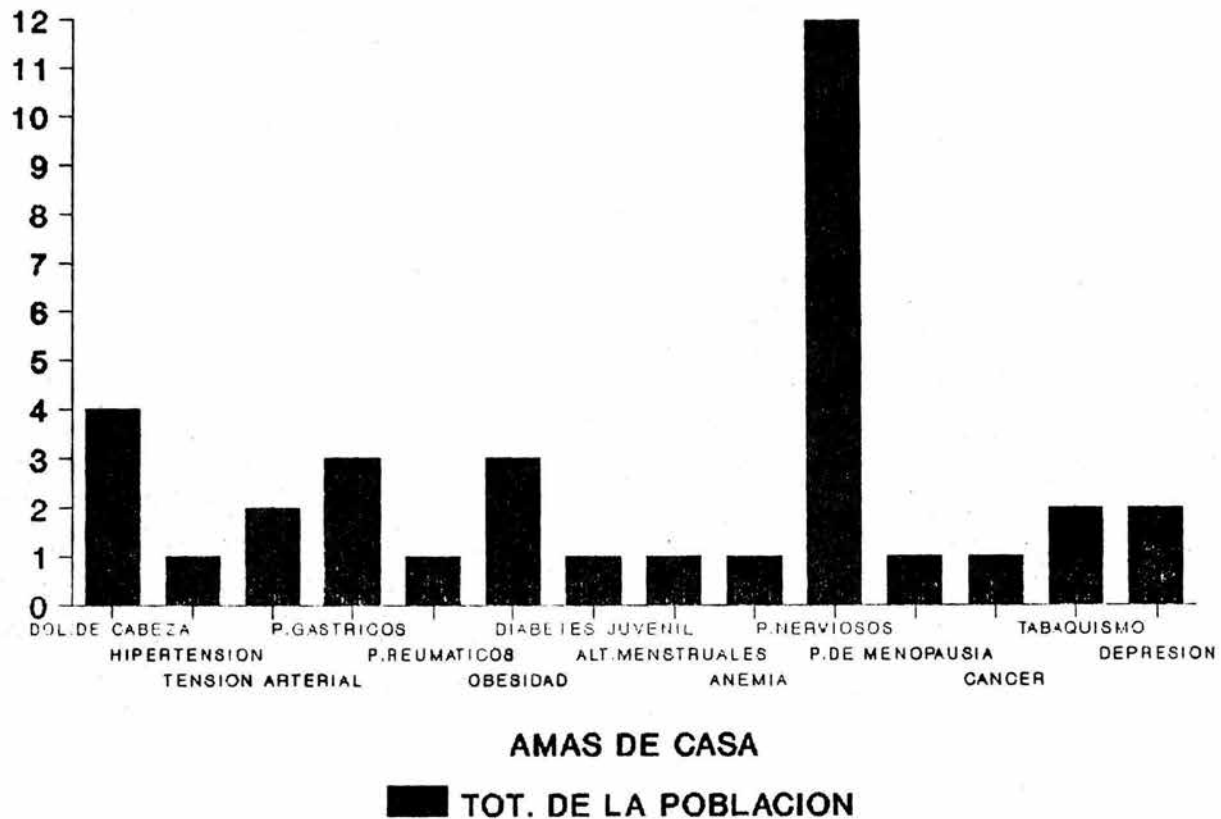


		EXCLUSIVO	COMPARTIDO	SERVICIO DOMESTICO
PROYECTO DE VIDA	BIENESTAR FAMILIAR Y ADQUISICION DE BIENES MATERIALES	6	3	2
	TRABAJAR FUERA DE LA UNIDAD DOMESTICA Y ADQUISICION DE BIENES MATERIALES	2	4	3
ATENCION PERSONAL	ARREGLO PERSONAL	3	5	3
	COMPRA DE ROPA	2	2	3
	REALIZACION DE EJERCICIOS		3	2
RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES	PROBLEMAS REFERIDOS A LOS HIJOS	4	2	1
	PROBLEMAS REFERIDOS AL CONYUGE	5	2	2
	SITUACION ECONOMICA	3		
	PROBLEMAS REFERIDOS A LA UNIDAD DOMESTICA	4	2	
DESCANSO Y RECREACION	VER TELEVISION	6	3	1
	VISITAS A FAMILIARES Y/O AMISTADES	3	1	3
	REALIZACION DE ACTIVIDADES RENUNERADAS	5	1	2
	MANTENIMIENTO DE LA UNIDAD DOMESTICA	2	1	2
	PLATICAS CON AMIGOS Y/O FAMILIARES	4	4	1
	COMPRA DE MERCANCIAS	1	1	
	TRANSPORTACION DE LOS HIJOS A LA ESCUELA	1		
	CUIDADO DE LOS HIJOS	1	2	
	LEER REVISTAS	2	4	
	ACUDIR A LA IGLESIA			1
	ACUDIR AL CEMENTERIO			1

		EXCLUSIVO	COMPARTIDO	SERVICIO DOMESTICO
PROBLEMAS DE SALUD	PROBLEMAS NERVIOSOS	6	4	2
	DOLORES DE CABEZA	2	1	1
	TENSION ARTERIAL	2		
	ANEMIA	1		
	PROBLEMAS GASTRICOS	1	2	
	DEPRESION	1	1	
	OBESIDAD		3	
	HIPERTENSION		1	
	DIABETES JUVENIL		1	
	ALTERACIONES MENSTRUALES		1	
	CANCER		1	
	TABAQUISMO			2
	PROBLEMAS REUMATICOS			1
MENOPAUSIA			1	
SITUACIONES QUE PROPICIABAN LOS MALESTARES	PROBLEMAS FAMILIARES	7	6	2
	EXCESO DE TRABAJO	1	2	1
	PROBLEMAS ECONOMICOS	5		
	RELACIONES SEXUALES	2	1	1
SITUACIONES QUE ATENUABAN Y/O ELIMINABAN LAS MOLESTIAS	CONSULTAS AL MEDICO	3	4	2
	CONSULTAS AL PSICOLOGO	1	2	
	PLATICAS CON AMIGOS Y/O FAMILIARES	1	2	2
	AUTO-MEDICACION	2		
	ACTIVIDADES MANUALES	1		1
	ACTIVIDADES RELIGIOSAS	1		1
	ACTIVIDADES DOMESTICAS	1		1
	COMPRA DE MERCANCIAS		1	
VER TELEVISION			1	

Gráfica 1

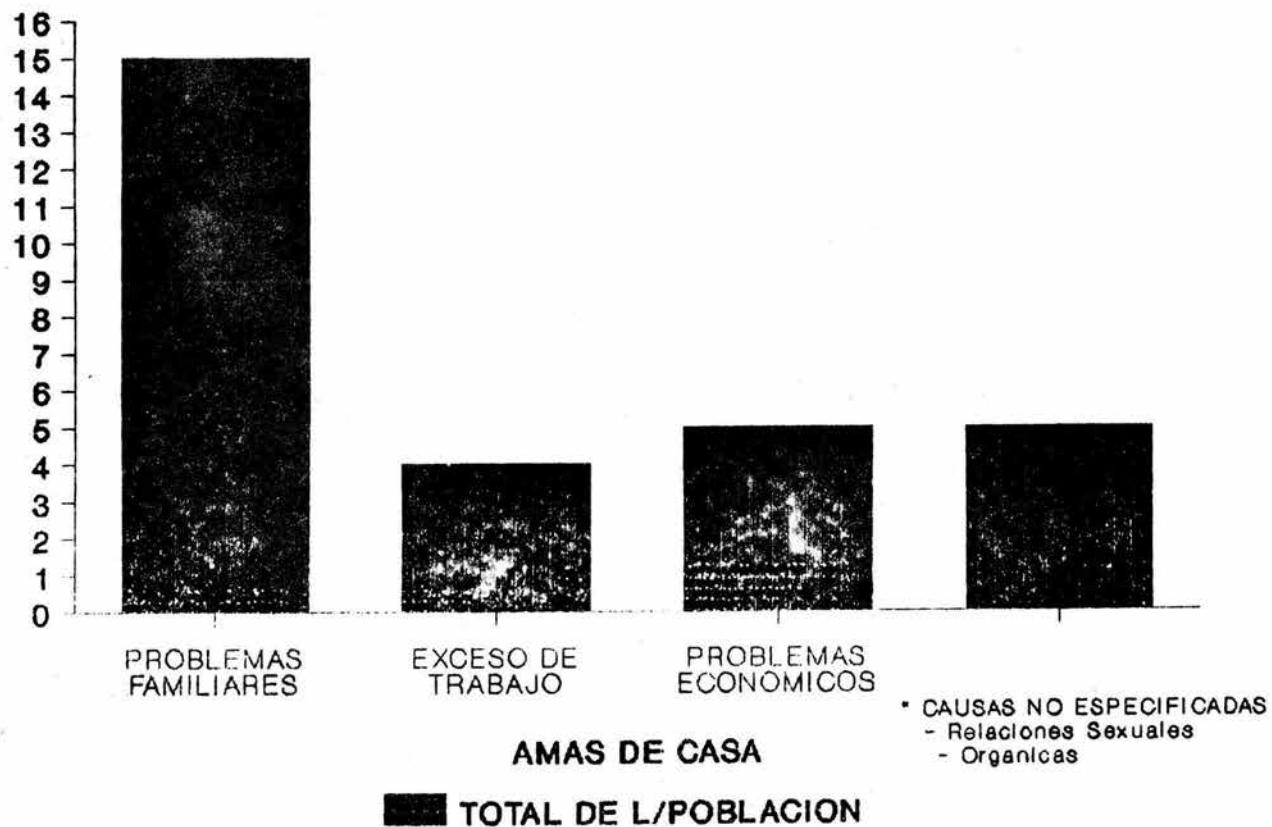
### PROBLEMAS DE SALUD MANIFESTADOS POR TODAS LAS AMAS DE CASA



Gráfica que muestra la frecuencia de los síntomas referidos como problemas de Salud en la población total de las amas de casa

Grafica 2

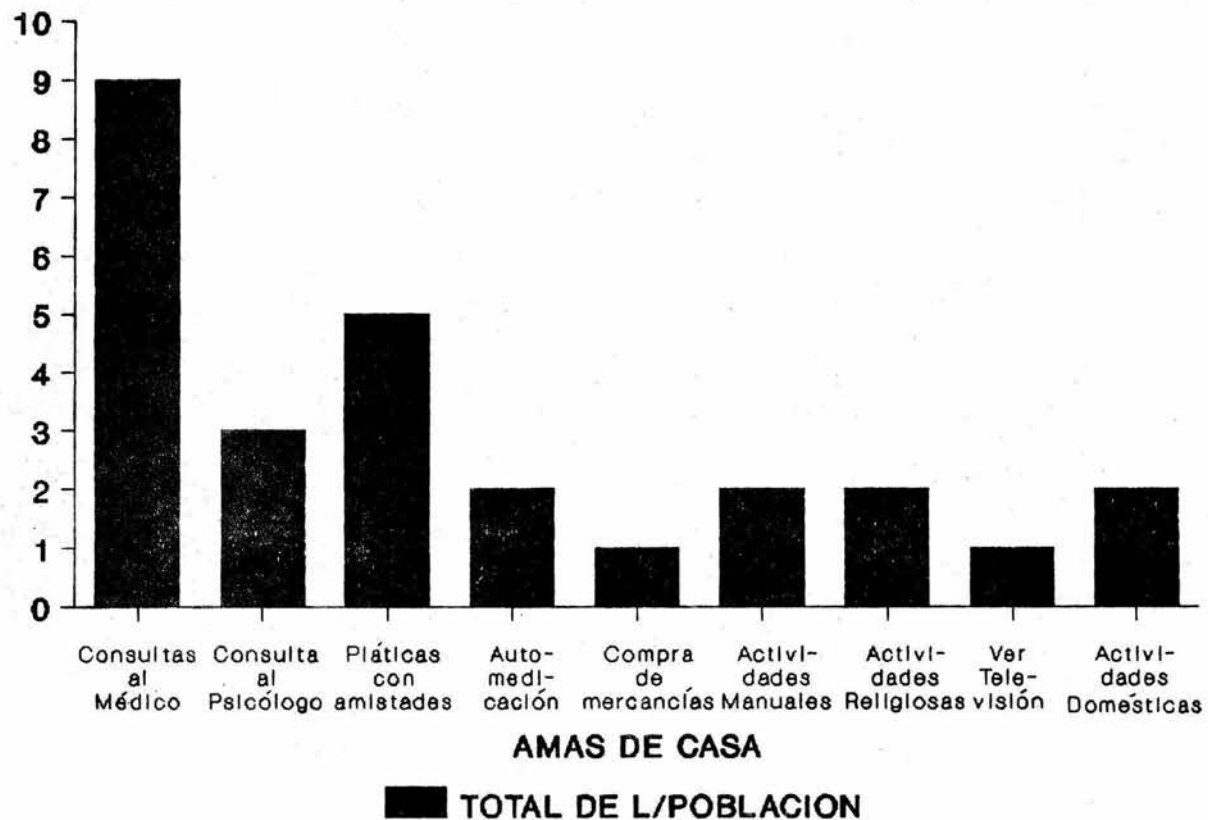
## SITUACIONES QUE PROPICIABAN LOS MALESTARES



Gráfica que representa la frecuencia de las situaciones que propiciaban los síntomas referidos como problemas de salud

Gráfica 3

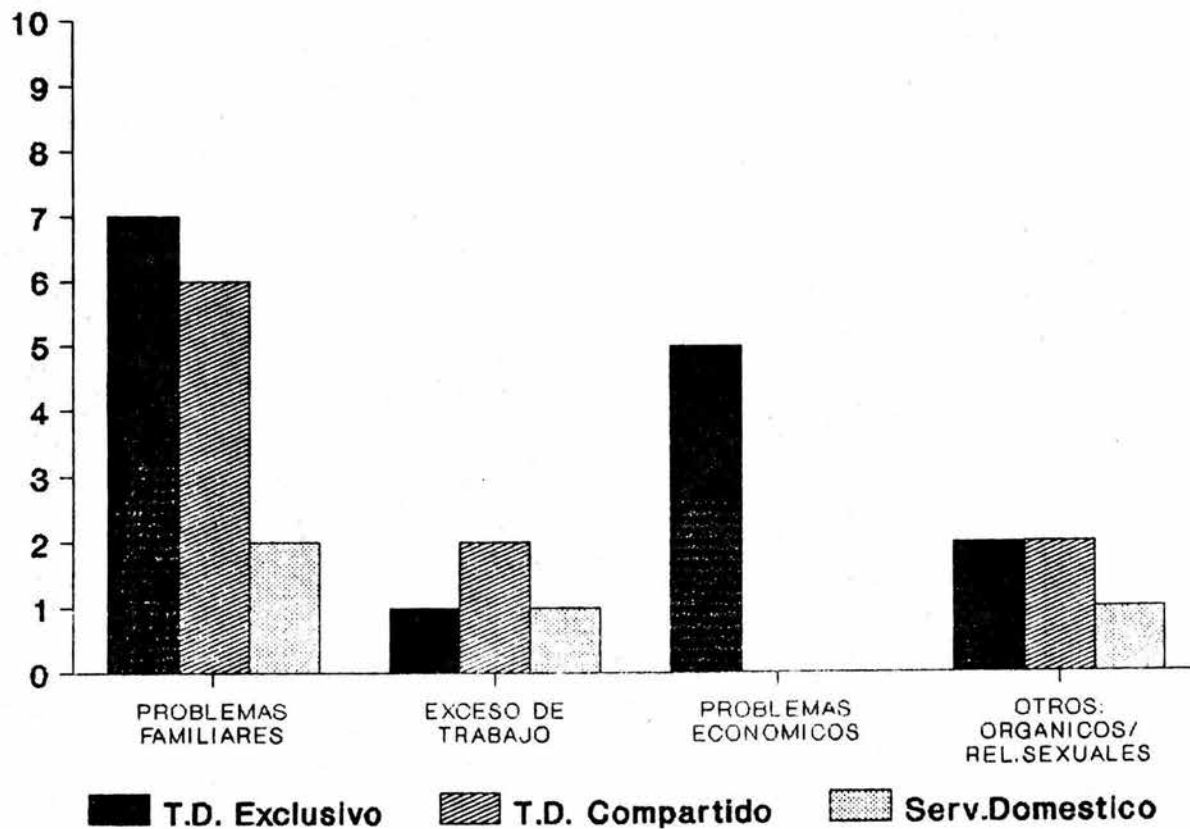
### SITUACIONES QUE ATENUABAN O ELIMINABAN LOS MALESTARES



Gráfica que muestra la frecuencia de las Situaciones que atenuaban o eliminaban las situaciones referidas como problemas de salud

Gráfica 4

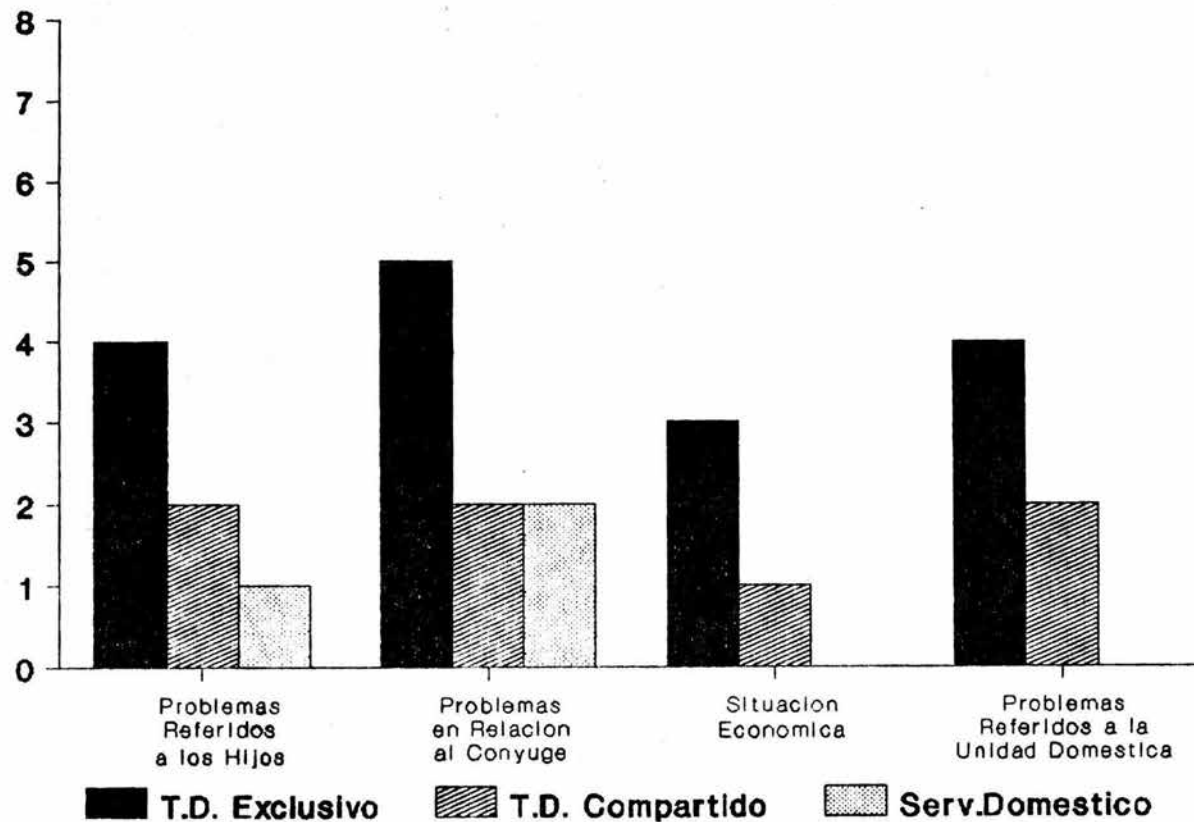
### SITUACIONES QUE PROPICIABAN LOS MALESTARES



Muestra la frecuencia de las situaciones propiciatorias de los malestares en las tres categorías de ADC clasificadas en función de la realización de su T.D.

Grafica 5

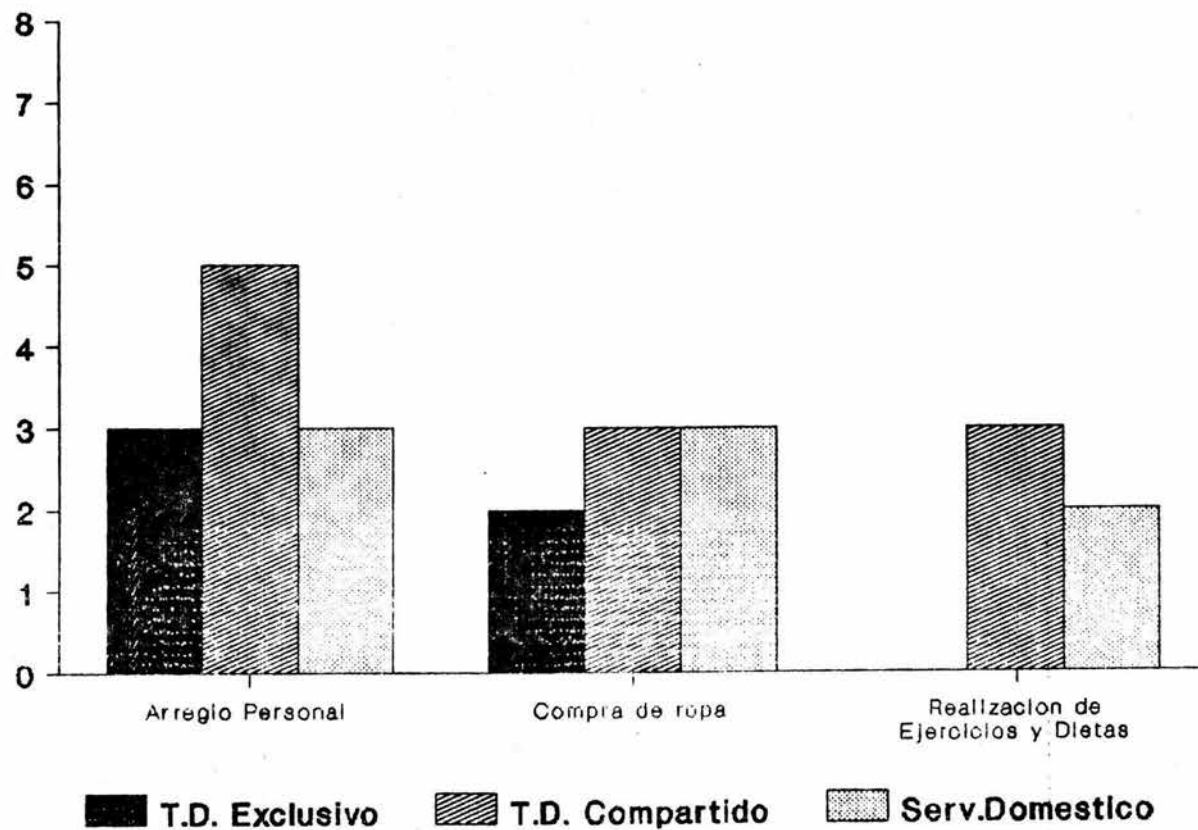
## RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES



Grafica que muestra la frecuencia de los problemas referidos en las relaciones familiares y sociales en las tres categorías de ADC

Gráfica 6

## ATENCIÓN PERSONAL

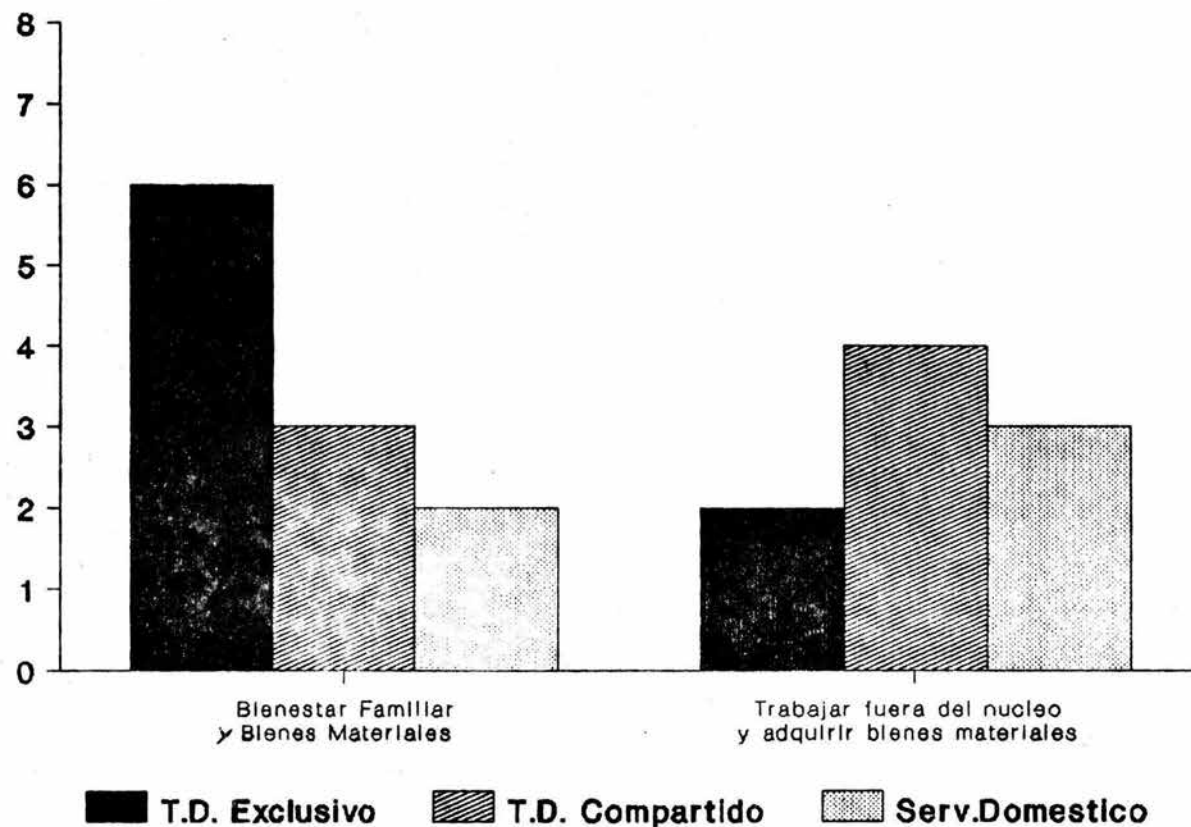


Gráfica que muestra la frecuencia de las modalidades referidas de la atención personal en las tres categorías de ADC



Grafica 7

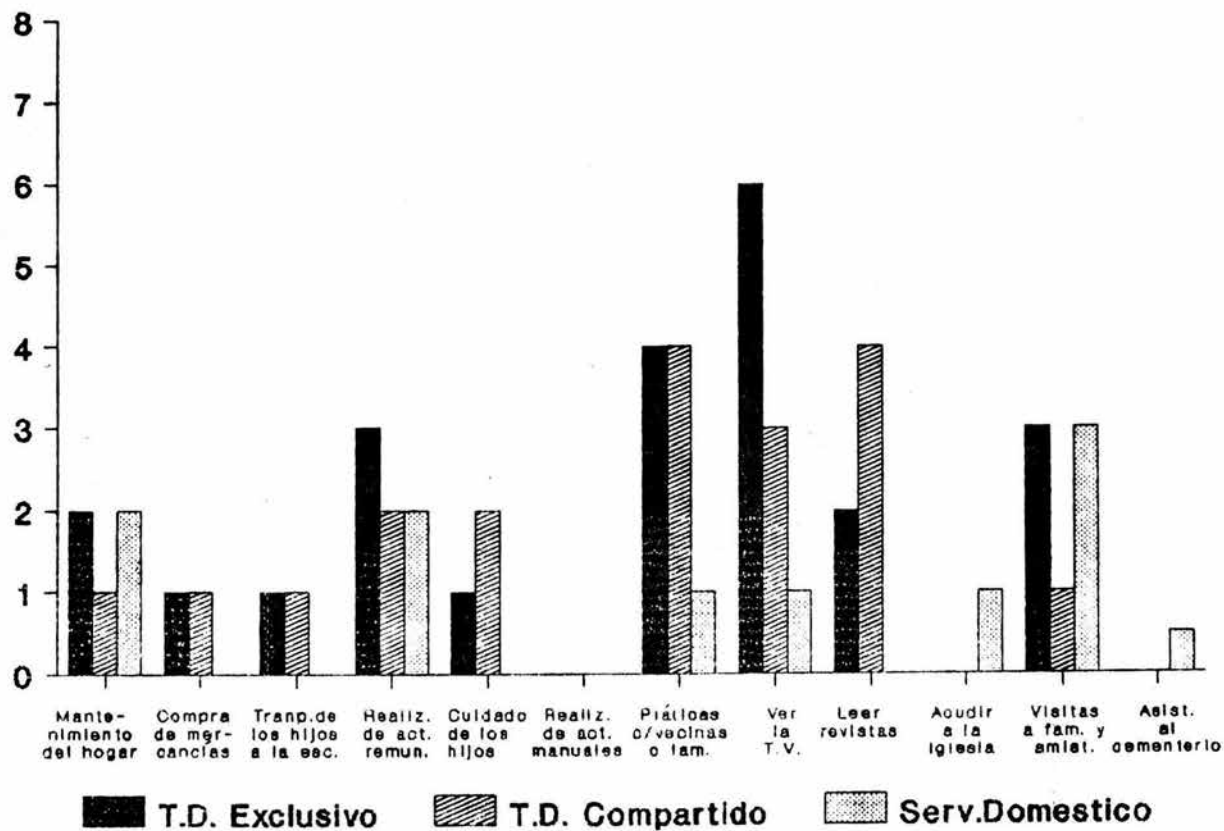
## PROYECTO DE VIDA



Gráfica que muestra la frecuencia en que se orienta el proyecto de vida de las tres categorías clasificadas de las ADC en función de su T.D.

Gráfica 18

## DESCANSO Y RECREACION



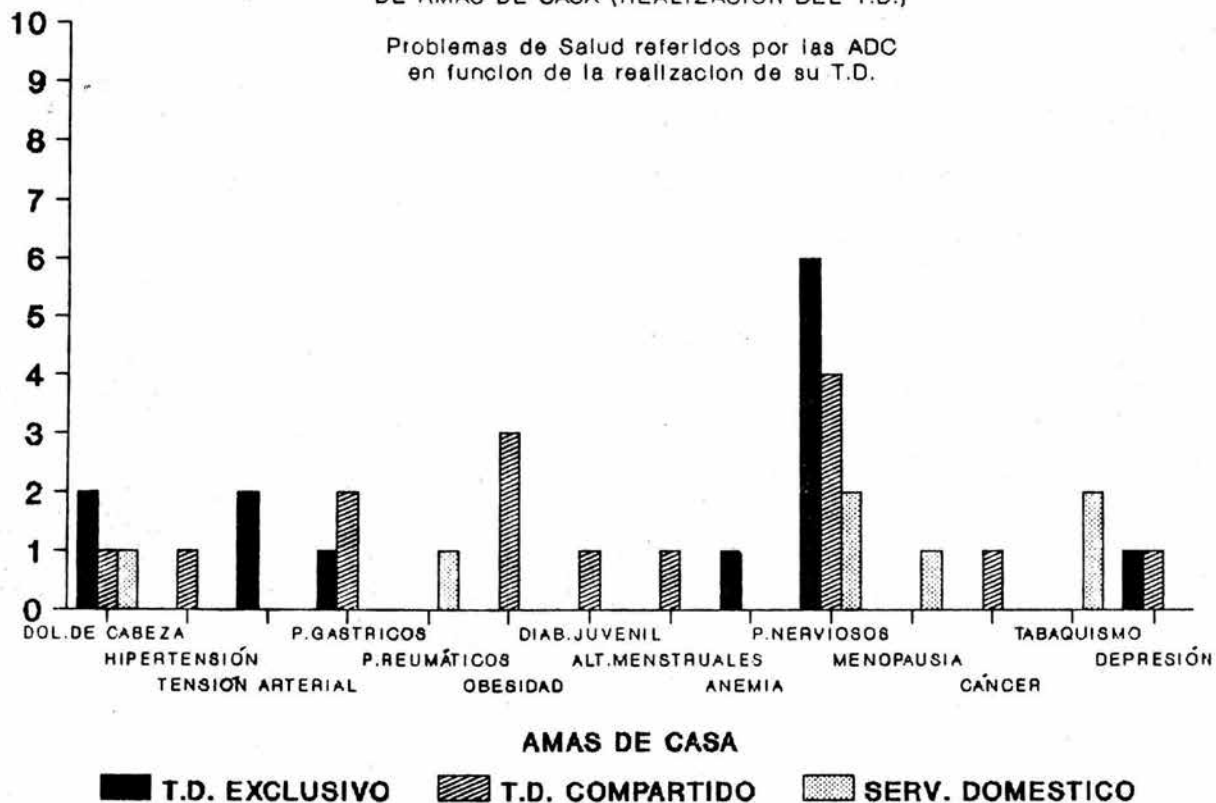
Gráfica que muestra la frecuencia de las actividades referidas como descanso y recreación en las tres categorías de ADC

Gráfica 9

### PROBLEMAS DE SALUD MANIFESTADOS

COMPARACION ENTRE LAS 3 CATEGORIAS DE AMAS DE CASA (REALIZACION DEL T.D.)

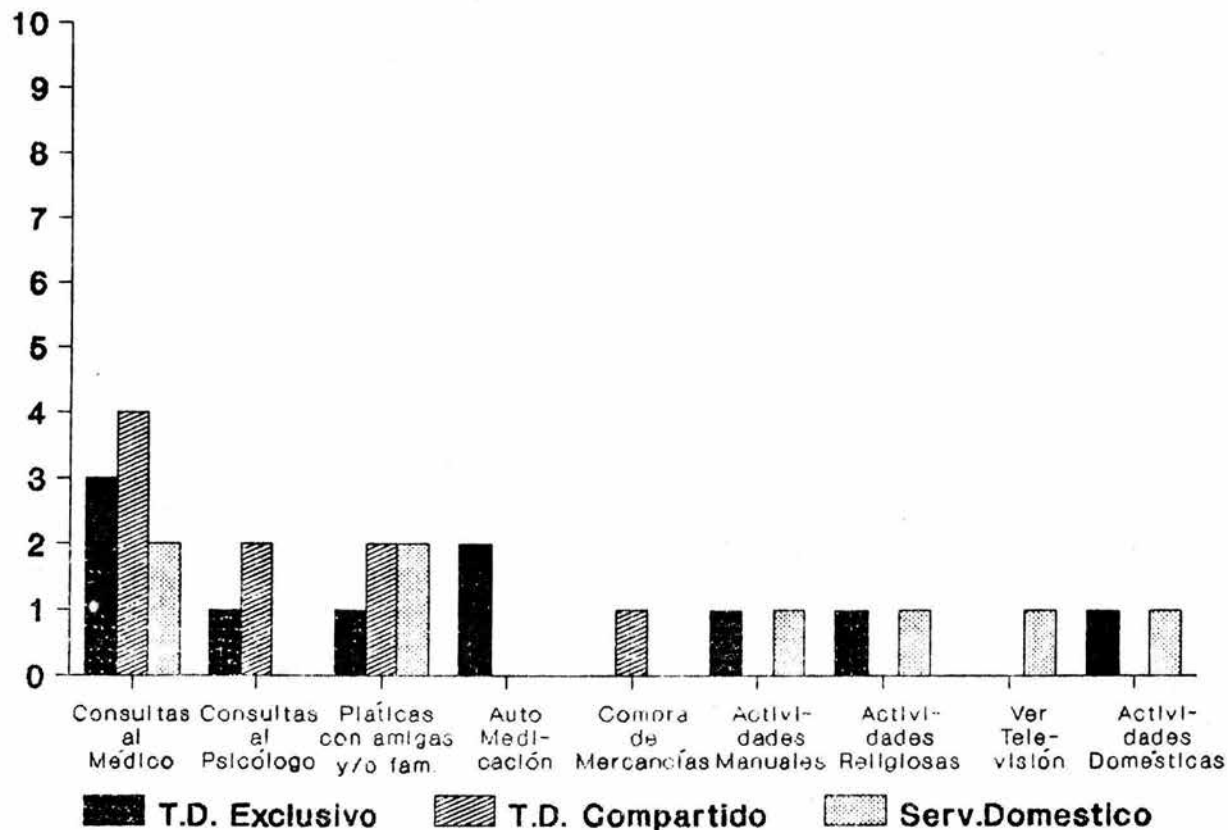
Problemas de Salud referidos por las ADC en funcion de la realizacion de su T.D.



Gráfica que muestra la frecuencia de los síntomas referidos como problemas de Salud en las 3 categorías clasificadas según la realización del T.D.

Gráfica 10

### SITUACIONES QUE ATENUABAN O ELIMINABAN MALESTARES



Gráfica que muestra las frecuencias de las situaciones que eliminaban o atenuaban los malestares referidos por las tres categorías clasificadas de ADC en función de su trabajo doméstico

AMA DE CASA No. 5

DATOS GENERALES

Edad: 32 años, E. Civil: Casada, Escolaridad: Leer y escribir, Lugar de origen: Dolores H. Gto. Residencia: D.F. Ocupación: ADC.

Parentesco:	Cónyuge	Hijo	Hijo	Hija
Edad:	42a.	13a.	6a.	4a.
Escolaridad:	Ingeniero Sec.	Prim.	Pre-escolar	
Ocupación:	Ing. Industrial	-----		
Ingresos:	Variable			
E. Civil:	Casado			
Residencia:	D.F.	D.F.	B.F.	D.F.

Sólo el cónyuge contribuye en la economía familiar.

Inserción laboral del cónyuge: P.A. (profesionista asalariado)

Composición de parentesco: Unidad extensiva

Ciclo vital de la familia: expansión

Características de la unidad doméstica: La vivienda que habitan es parte de una vecindad habitada por familiares del cónyuge, el departamento es pequeño, sólo cuenta con dos habitaciones grandes que son utilizadas de cocina-comedor y la recámara, cuentan con los servicios de infraestructura básica, muebles de uso común como con aparatos electrodomésticos.

Las actividades domésticas son compartidas entre el ADC y los otros miembros de la familia.

El trabajo doméstico es percibido como la contraparte o complemento del trabajo realizado fuera de la unidad por el cónyuge, es fundamental, en tanto permite el rendimiento de los demás, sin embargo es más pesado, rutinario y fastidioso, pero si se sabe organizar no es un problema. En su caso, considera que se organiza con los demás miembros de la familia para realizarlo, a pesar de ésto a ella le toca lo más pesado y desagradable como el tener que lavar la ropa y hacer la comida. El trabajo doméstico en sí-

no es problema, sino la forma en que lo realiza, es una de sus p  
 presiones diarias, en tanto que vive con la familia de su cónyuge  
 y en ocasiones tiene que adaptarse a los demás. Por ejemplo,  
 cuando va a lavar tiene que estar pendiente para ganar los lava-  
 deros. Ha habido ocasiones en que se levanta de madrugada para -  
 adelantar su trabajo, ésto lo ha hecho sin percatarse de la hora  
 que es, por lo que sus familiares la llaman loca.

Su jornada de trabajo inicia desde muy temprano, 5 a.m. para-  
 no tener que convivir con los demás, sus ratos libres son cuando  
 sale a la calle, cuando lleva a sus hijos a la escuela, o va por  
 el mandado, en esos lapsos es que programa sus actividades y pien-  
 sa en los problemas de la familia, ésto lo hace durante el tra--  
 yecto o se sienta en algún parque, o entra a una iglesia, cuand  
 do está dentro de la casa el tiempo libre lo utiliza para reali-  
 zar cosas que están pendientes, como doblar la ropa, y planchar.-

Por la misma situación en que vive le disgusta lavar la ropa,  
 hecho que la pone nerviosa, le dan tics en la cara ( menciona --  
 que es debido a que tiene que levantarse muy temprano, casi no -  
 duerme por estar pendiente de que tiene que despertar).

De los problemas que más le afectan son los que tiene con la-  
 familia de su esposo ( vive en casa de su suegra, cuñadas y tios),  
 con estos no tiene relaciones, se siente deprimida, piensa que -  
 debe salir de ahí lo más pronto, cuando está muy presionada sale  
 a la calle para olvidarse de todo, acude a las grandes tiendas -  
 para distraerse y compra algo, aunque no sea necesario, pero la-  
 hace sentir bien.

En cuanto a sus perspectivas siente que no ha logrado todo lo  
 que quisiera, le gustaría estudiar la primaria, hecho que la ex-  
 avergüenza principalmente ante sus hijos, pues la limita cuando-  
 quiere ayudarles en sus tareas y ante el círculo de sus amista--  
 des, porque la mayoría tiene estudios. Su esposo se niega a que-  
 estudie la primaria abierta argumentando que no es necesario, que  
 ella es inteligente y no lo necesita, ella piensa que él lo dice  
 por que es muy celoso, otra de sus aspiraciones es tener un -

trabajo fuera de la casa y ser independiente, tener una casa propia, cree que si hubiera estudiado posiblemente ya hubiera abandonado a su esposo y se hubiera independizado.

Su trabajo es valorado en la casa, pero considera que el trabajo de su esposo es más valioso, ya que él aporta el dinero.

En cuanto a su estado de salud, recién casada adquirió la diabetes juvenil, ha tenido problemas en sus embarazos, en dos ocasiones perdió el producto y actualmente tiene problemas menstruales, continuamente acude al ginecólogo y no le ha detectado problema alguno, problemas que el médico diagnóstica de origen nervioso, considerando que debe consultar un especialista (psicólogo) que le ayude a resolver sus problemas familiares, ya que no tiene un buen manejo de la situación. Ultimamente ha sido llamada por los profesores de sus hijos varones, ya que estos presentan problemas de conducta en la escuela, el mayor ha sido expulsado varias veces y el menor se ha negado a trabajar en la escuela. - Al mayor le han realizado estudios de valoración psicológica, el psicólogo mencionó que su hijo refleja los problemas de ella y le pidió que no fuera tan protectora con ellos, que los dejara tomar sus decisiones.

Otro de los aspectos que le hubiese gustado disfrutar fue su juventud ya que se casó muy joven, a veces piensa que se merece otro tipo de vida, más de lo que tiene, una de sus virtudes es que siempre quiere superarse.

**OBSERVACIONES:** Una vez que se dió por terminada la entrevista, - ella continuó hablando de su vida pasada, relató su infancia, -- problemas con la madre a la que le tiene rencor por que maltrataba a su padre, a ella y a sus hermanas, hubo lapsos de tiempo en que se puso a llorar.

Al comienzo de la entrevista se mostró dispuesta a hablar, pero con cierto nerviosismo. El tiempo utilizado fue de tres horas.

AMA DE CASA No. 15

DATOS GENERALES

Edad: 54 años, Estado civil: Divorciada, Escolaridad: Primaria,  
Lugar de origen y Residencia: Estado de México, Ocupación: Ama--  
de casa.

.....  
Parentesco: Hijo Hijo Hijo Hija  
Edad: 26 a. 22a. 20a. 15a.  
Escolaridad: Preparatoria Profesional Preparatoria Secundaria  
Ocupación: Estudiante Estudiante Estudiante Estudiante  
Ingresos: -----  
E.Civil: Soltero Soltero Soltero Soltero  
Residencia: Edo. de México Edo. de México Edo. de México

Sólo se incluyeron datos de los miembros que viven en la unidad  
doméstica, el total de hijos son 11, los que viven fuera son los  
que sostienen la unidad doméstica, siendo los únicos ingresos.

.....  
Composición de parentesco: Familia nuclear

Ciclo vital de la familia: Reemplazo

Características de la unidad doméstica: La casa que habitan es -  
propiedad del ama de casa, cuenta con los servicios de infraes--  
tructura básica, muebles y aparatos electrodomésticos de uso co--  
mún.

La realización del trabajo doméstico recae sólo en el ama de casa

De las actividades que realiza en la casa todas le agradan, a  
son importantes, a veces si se fastidia, pero considera que de -  
todas maneras lo tiene que hacer. A veces si le gustaría traba--  
jar fuera, pero a su edad no sabe en qué podría, sus hijos los -  
casados la ayudan económicamente, son sus únicos ingresos, por -  
eso es que le gustaría trabajar para no depender de ellos, ya --  
que su exesposo sólo pasa una pensión para la hija menor.

Al término de sus actividades domésticas, se pone a arreglar  
la ropa, pasea a su perro, al que sus hijos no quieren, a veces-



ve la tele-visión si es que son películas de acción, no le gustan las novelas, o si no, sale a platicar con sus vecinas o con algún hijo que vaya a visitarla.

El trabajo doméstico siempre lo ha realizado casada o no, es ten importante, que de imaginarse sin hacerlo, cómo podría estar una casa, sabe que es pesado pero no deja de ser necesario. Le gusta hacerlo ella sola, nunca le ha parecido que sus hijos lo hagan, menos los varones, el trabajo de la casa no es para los hombres sólo para las mujeres.

Cuando vivía con su esposo, siempre se preocupaba por que las cosas estuvieran en orden, cuando él llegaba de trabajar se fijaba en todo, no le gustaba el desorden, en ese tiempo se sentía presionada, ahora que ya no está, no sabe por que sigue haciendo las cosas como si él fuera a llegar en cualquier momento, ahora que es libre ya no sabe qué hacer con el tiempo que le sobra, sus hijos le dicen que se dedique a pasear, pero ella se niega, considera de su responsabilidad los hijos que están solteros, cuando ellos trabajen y se casen habrá terminado su trabajo de madre, y que aún así le gustaría seguir viviendo para ellos. Cuando sus otros hijos la invitan a salir lo hace, pero anda preocupada por lo que se quedan en casa, no hay quien les haga la comida, ni quien los atienda.

En su arreglo personal sólo le importa estar limpia, ya no le interesa vestirse o maquillarse, a su edad cualquier cosa es buena, por eso ha tenido muchos problemas con sus hijos, ellos le regalan ropa, zapatos y no se los pone, ya no tiene sentido si no va a ningún lado, mejor guarda lo que le regalan, considera que ya esta vieja y acabada.

Nunca ha trabajado fuera de la casa, considera que el trabajo que realiza en la casa es valioso, su trabajo es valorado por la familia. Con la familia no tiene problemas, discuten algunas veces pero dentro de lo normal, porque no se puede estar feliz todo el tiempo. Ahora tiene más libertad de hacer las cosas que quien

quiere, no hay quién la vigile, antes vivía presionada, no se sentía tranquila, los únicos problemas son con sus hijos que quieren que salga a pasear, que se distraiga .

De las cosas que ha logrado es haber estudiado un curso sobre mecánica, esto lo logró después de su divorcio, pero ya no puede ejercerlo no tiene fuerzas para ello, ya nadie quiere a un trabajador grande y menos a ella que es mujer, ahora lo que le gustaría estudiar es electricidad e inglés, pero le da pena por su edad, y lo que más le preocupa es el bienestar de todos sus hijos. En cuanto a la salud considera que está bien, sólo tiene problemas de hipertensión que es debido a los problemas que ha pasado.

OBSERVACIONES: Durante la entrevista estuvo presente, una persona que actuaba como observadora del desarrollo de la entrevista, para detectar posibles errores que no fueran percibidos.

Estando presente también una de las hijas del ama de casa que vive fuera de la unidad doméstica, al mencionar que la entrevista había terminado la hija comenzó a relatar lo que ella había percibido de su madre dijo que su madre ha estado sufriendo a raíz de su divorcio, éste fue debido a su último embarazo, se puso mal por su edad y al someterse a ser operada para no embarazarse, su padre se enojó y le pidió el divorcio, él no quería una mujer que no le servía para nada, ésta situación trajo problemas a toda la familia, todos la han apoyado, -es por eso que su mamá ha estado muy triste sólo se ha encerrado al cuidado de los hijos que están solteros, ya no se preocupa por su arreglo personal, sólo se preocupa por su perro, lo cuida como si fuera otro de sus hijos, ella y sus hermanos han tratado de convencerla que se vaya de vacaciones, pero se niega a causa de que aún tiene que cuidar a los solteros, cuando ya no son unos niños sin embargo los trata como si lo fuera. Durante el relato de la hija el ama de casa se puso a llorar, sólo movía la cabeza afirmativamente.

La entrevista duró como 2 horas.

AMA DE CASA No. 18

DATOS GENERALES

Edad: 33 Años, Estado civil: Casada, Escolaridad: Educadora, Lugar de origen: D.F., Residencia: Edo. de México, Ocupación: Ama de casa.

1.....  
 Parentesco: Cónyuge Hijo Hija Hija Hijo  
 Edad: 40 Años 16 Años 9 Años 7 Años 5 Años  
 Escolaridad: Medicina Vocacional Primaria Primaria  
 Ocupación: Médico Estudiante Estudiante Estudiante  
 Ingresos: 10 Salarios mínimos aproximadamente.  
 E. civil: Casado Soltero  
 Residencia: Edo. de Méx. Edo. de Méx. Edo. de Méx.

.....  
Inserción laboral del cónyuge: P. A. (profesionista asalariado)

Composición de parentesco: Familia nuclear

Ciclo vital familiar: Expansión

Características de la unidad doméstica: La vivienda que habitan es casa sola, propiedad de la familia, cuenta con los servicios de infraestructura básica, muebles y aparatos electrodomésticos de uso común.

El trabajo doméstico es realizado por el ama de casa y el servicio doméstico remunerado (dos veces por semana).

Considera que el trabajo que realiza en el hogar es importante pero es cansado, a pesar de que a ella la ayudan dos veces por semana, no le es suficiente, de todas maneras tiene que hacer -- las cosas, vigilar que todo marche bien, le gusta que todo esté impecable, esa es una de sus manías, la limpieza, el orden en to do. Ella es responsable de lo que pasa en el hogar, por lo que -- tiene que estar presente. A veces le gustaría trabajar fuera, -- pero eso implicaría descuidar a la familia, y a su esposo no le -- agradecería que ella trabajara fuera. Le agradecería que sus hijos -- la ayudaran con el trabajo de la casa o que al menos valoraran --

por sus hijos, tiene que superar sus problemas.

En cuanto a su salud considera que no está muy bien, es nerviosa, siempre está preocupada por algo, en los primeros años de su matrimonio tuvo problemas en cuanto a la adaptación, no sabía que hacer, la cocina fue uno de sus grandes problemas, todo le salía mal, su suegra es una excelente cocinera, y por eso se preocupaba, la cabeza le dolía frecuentemente, su esposo le mandó a realizar algunos estudios, y no tuvo nada, sólo era migraña, por lo que le mandaron calmantes y una dieta balanceada, eso fue lo que la controló, también comenzó a fumar en exceso, principalmente cuando estaba nerviosa, aun no lo puede controlar y el encierro la pone mal, casi no va al médico, su esposo le atiende cualquier problema.

De soltera deseaba un buen matrimonio, tener hijos, que todo fuera de maravilla, de todo eso nada se ha cumplido, todo ha sido diferente, más real de lo que imaginaba, ahora lo que desea es ver crecer a sus hijos, llevarse bien con su esposo, que no fuera tan posesivo, y algo aunque parezca imposible a trabajar y continuar estudiando.

Algunas veces ha deseado el divorcio, llevarse a sus hijos con sus papás, está segura que si lo hiciera ellos la apoyan, pero después piensa que tiene que poner lo mejor de su parte, tratar de sobrellevar la situación, no pelear y discutir, pero no por no controlarse haga cosas de las que tenga que arrepentirse, cree que su matrimonio está bien con la elección que hizo, cree que todas las familias tienen problemas y que la suya no es tan complicada, todo se puede arreglar.

OBSERVACIONES: En este caso se llevaron a cabo dos entrevistas, la primera fue de 2 horas y la segunda de 40 minutos, durante ella estuvo fumando cigarro tras cigarro, continuamente preguntaba si no me estaba fastidiando con sus quejas, e incluso mencionó que tenía las manos frías. Al final de las entrevistas dio las gracias por ser escuchada.

lo que hace, nadie se lo toma en cuenta, lo ven como su obligación por ser la madre, incluso le exigen cuando algo no está listo como lo quieren. En sus tiempos libres se dedica a tejer, arreglar la ropa, todo aquello que está pendiente, no dispone de días libres, siempre tiene alguna actividad que realizar, además no se siente tranquila cuando sale a la calle siempre está preocupada de que algo pueda suceder en la casa, se pone ansiosa, no anda con seguridad, constantemente tiene que estar llamando por teléfono para ver como andan las cosas, no le gusta dejar a sus hijos solos, y tiene temor de que su esposo llame a la casa o llegue y no la encuentre, eso la angustia demasiado, por lo que procura salir lo menos que se pueda, pues se siente culpable de no estar presente en la casa y de no atenderlos, todo el día anda con remordimientos. Sus únicos paseos son ir a visitar a su familia y a la de su esposo, con estos no se lleva bien, siempre ha tenido problemas y su esposo no se lleva bien con su familia, por lo que mejor no van a ningún lado. De vacaciones es raro que salgan, su esposo prefiere quedarse en la casa descansando, no le gusta salir.

Su aspecto físico lo cuida mucho, le gusta andar arreglada, maquillada y vestida aunque no salga a ningún lado, ejercicios no realiza pues con el trabajo de la casa es suficiente, dieta no lleve ninguna. Considera que su aspecto es agradable, además su esposo le ha dicho que se ve bien.

Los problemas que tiene con su familia son a causa del hijo mayor, éste es hijo del esposo en su primer matrimonio, por lo que hay fricciones, como que él no la quiere y ella si, pero no como a sus hijas, a pesar de ello no hace distinciones, a todos los trata igual. Siente que no es buena madre, no es muy afectiva y es una de sus mayores preocupaciones, considera que proporciona los cuidados físicos, pero afectivos siente que no, otro de sus problemas son con su suegra que continuamente la esta molestando, la hace sentir mal. Nunca ha pensado en divorciarse --

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

- Almanza, B. Ma. Esther, "Proceso de trabajo-mujer trabajadora : - alienación de la propia actividad" en NEMATIHUANI ( Revista de la coordinación de psicología y del departamento de ciencias - sociales y del comportamiento ) ENEP-Zaragoza, UNAM. No. 2, Mé- xico, 1988. pp. 48.
- Artous, A. y Vintevil, F., Los orígenes de la opresión de la mu- jer: sistema capitalista y opresión de la mujer. Ed. Fontamar, Barcelona, 1978 ( Col. Argumentos ).
- Basaglia, Franca, "La mujer y la locura", en Franca Basaglia, --- Mujer, locura y sociedad. Universidad Autónoma de Puebla, Méxi- co, 1985, pp. 34.
- Basaglia, Franca, "Apuntes para un análisis de lo normativo en -- psiquiatría", en Franco Basaglia, et al., Antipsiquiatría y -- política, Ed. Extemporáneos, México, 1984, pp. 24.
- Benedito, Gloria, "Rol del psicólogo: rol asignado, rol asumido y rol posible", en Néstor A. Braunstein, et al., Psicología, --- ideología y ciencia. Ed. Siglo XXI, 10a. ed. México, 1984. pp. 407.

- Berger, P. y Luckmann, T., "La sociedad como realidad subjetiva", en P. Berger y T. Luckmann, La construcción social de la realidad. Amorrortu editores, Buenos Aires, 1984, pp. 164-166-168.
- Berlinger, G., Psiquiatría y poder, Ed. Granica, Barcelona, 1972, pp.20.
- Bermann, Sylvia, "Mujer, trabajo y salud mental", en Dora Cardaci (comp.), Mujeres y Medicina 2 ; ¿Quién es esta nueva mujer que soy...? , Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México, s/f. pp.45.
- Blanco, Mercedes, Patrones de división del trabajo doméstico: un estudio comparativo entre dos grupos de mujeres de sectores medios, Tesis de Maestría, FLACSO, México, 1986.
- Burin, Mabel, Sobre un tipo de familia y el aprendizaje de la identidad sexual, Universidad de Buenos Aires, Argentina, 1981.
- Burin, Mabel, Vicisitudes de la reorganización pulsional en la crisis de la edad media de la vida en la mujer, C. E. M., Argentina, 1983, pp.1.
- Burin, Mabel, Mujer y salud mental, UNESCO-CEM., Buenos Aires, 1986.

Bresani, J., "mujeres y salud: lucha de clases, lucha femenina--- social, lucha por la salud", en MEMORIAS: Salud de la mujer, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México, 1988, - 2a. ed. pp. 23.

Carrillo, Ana María, "Mujer y salud mental: las rebeldes, las soñadoras y otras locas", en FEM, No. 87, Ed. Nueva cultura feminista, México, 1990.

Cerroni, Umberto, La relación hombre-mujer en la sociedad burguesa, Ed. Akal, Madrid-España, 1975, pp. 10-78-85.

Cervera, María, D., Vida cotidiana, educación informal y relación madre-hijo en la reproducción, Universidad de Yucatán, México, 1983, pp. 4.

Cooper, A. Jennifer, "Discriminación de la fuerza de trabajo femenina", en Doble Jornada: Ley laboral y mujeres, Agosto, 1979, pp. 9.

COPLAMAR., "El proceso salud-enfermedad". en Necesidades esenciales de México: Salud; situación actual y perspectivas al año-- 2000, Ed. Siglo XXI, 2a. ed. México, 1983, pp. 19.

Dalla Costa, M., "Las mujeres y la subversión de la comunidad", -



en E. Dalla Costa y Selma James (comp.), El poder de la mujer y la subversión de la comunidad, Ed. Siglo XXI, 4a. ed., México, 1980.

De Barbieri, Teresita, Mujeres y vida cotidiana, SEP/80 Fondo de Cultura Económica, México, 1984, pp. 14-15.

De Barbieri, Teresita, "Las mujeres en el desarrollo económico: - El trabajo doméstico", en Doble Jornada, septiembre, 1989, pp. 12.

Delphy, Christines, "¿Trabajo casero o trabajo doméstico?", en A. Michel (comp.), La mujer en la sociedad mercantil, Ed. Siglo XXI, México, 1980.

De Oliveira, O. y Salles Vanía, "Acerca del estudio de los grupos domésticos: un enfoque sociodemográfico", en Orlandina de Oliveira, et al., (comp.), Grupos domésticos y reproducción cotidiana, Ed. Miguel Angel Porrúa, México, 1989, pp. 14.

Eibenchtz, C. et al., "Reflexiones sobre mujer y salud" en Dora Cardaci (comp.), Mujeres y Medicina 2 :¿Quién es esta nueva mujer que soy...? , Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México, s/f. pp. 33.

Engels, F., El origen de la familia, la propiedad privada y el estado, Ed. Quinto sol, S. A., México, 1987.

Firestone, S., La dialéctica del sexo, Ed. Kairos, Buenos Aires, Argentina, 1970.

García, B. et al., "Familia y trabajo en México y Brasil", en --- Orlandina de Oliveira et al., (comp.), Grupos domésticos y reproducción cotidiana, Ed. Miguel Angel Porrúa, México, 1989.

Guinsberg, Enrique, Sociedad, salud y enfermedad mental, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México, 1981, pp. 31.

González, Butron, M., "La situación de la mujer en América Latina y el Caribe; aspectos socio-económicos y políticos", en Leonor Aida Concha (comp.), Cristianismo y sociedad, México, 1983, pp. 12.

Goldsmith, Mary, "Análisis histórico y contemporáneo del trabajo-doméstico", en Estudios sobre la mujer 2: Salud, trabajo doméstico y participación social y política, Serie de lecturas III, Instituto Nacional de Estadística e Informática, México, 1986, pp. 132.

Harris, Olivia, "La unidad doméstica como unidad natural", en Nue

va Antropología, Estudios sobre la mujer: problemas teóricos.

Vol. VIII, No. 30, México, 1986, pp. 203.

Heller, Agnes, "La estructura de la vida cotidiana", en Agnes Heller, Historia y vida cotidiana, Ed. Grijalbo, México, 1987, - pp. 39 y 44.

Hidalgo, Teresa, Vida cotidiana y trabajo asalariado de la mujer, Tesis de Maestría, FLACSO, México, 1986.

Jelin, Elizabeth, Familia y unidad doméstica: mundo público y vida privada, CEDES., Buenos Aires, Argentina, 1984, pp. 19, 40, 27, 28 y 34.

Jelin, Elizabeth y Feijoó, Ma. del Carmen, "Presiones cruzadas: Trabajo y familia en la vida de las mujeres", en Catalina --- Weirnerman, et al., Del deber ser y el hacer de las mujeres, El Colegio de México/PISPAL, México, 1983.

Kosik, Karel, Dialéctica de lo concreto, Ed. Grijalbo, México, -- 1988, pp. 92 y 96.

Langer, Marie, "Coda el tema de la mujer", en Marie Langer, et al., Memorias, Historia y diálogo psicoanalítico, Folios ediciones, México, 1983, pp. 214.

- Langer, Marie y Bermann, Sylvia, "La mujer, la locura y la sociedad", en Silvia Marcos (coordinación), Antipsiquiatría y política, Ed. Extemporáneos, México, 1984, pp. 175.
- Laurell, Asa, Cristina, "La salud-enfermedad como proceso social", en la Revista Latinoamericana de Salud, Ed. Nueva Imagen, S. A., México, 1982, pp. 14 y 24.
- Lefebvre, H., La vida cotidiana en el mundo moderno, Alianza editorial, 2a. ed., Madrid, 1980.
- Margulis, Mario, Cultura y desarrollo en México; reproducción de las unidades domésticas, Escuela Nacional de Antropología e -- Historia, Cuaderno de trabajo No. 5, México, 1988, pp. 13.
- Margulis, Mario, "Reproducción de la unidad doméstica, fuerza de trabajo y relaciones de producción", en Orlandina de Oliveira, et al., Grupos domésticos y reproducción cotidiana, Editor Miguel Angel Porrúa, México, 1989, pp. 190.
- Martínez Carolina, Trastornos mentales en la Cd. de México en un periodo de crisis económica, política y social. Universidad -- Autónoma Metropolitana-Xochimilco, Tesis de Maestría en Medicina social, México, 1974, pp. 110.

- Matrajt, Miguel, "Estructura social y enfermedad mental: algunos-  
resultados y conclusiones de investigación", en Salud problema,  
Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, No. 12, México,  
1986, pp. 9.
- Matrájt, Miguel y Arbetman, M., "La condición de la mujer, el pro-  
ceso de trabajo y la salud mental", en FEM, No. 86, Ed. Nueva-  
Cultura Feminista, México, 1990.
- Meillassoux, Claude, Mujeres, graneros y capitales, Ed. Siglo XXI,  
7a. ed., México, 1985, pp. 9.
- Minuchin, Salvador, familias y terapia familiar, Ed. Gedisa, S. A.,  
2a. ed., Barcelona, 1979, pp. 40.
- Mitchell, Juliet, La condición de la mujer, Ed. Extemporáneos, 2a.  
ed., México, 1985.
- Oakley, Ann, La mujer discriminada; biología y sociedad, Tribuna-  
feminista, Ed. Debate, Madrid, 1972, pp. 182.
- Oropeza, Perla, "insolita cotidiana", en Doble jornada, ley labo-  
ral y mujeres, agosto, 1989, pp. 12.
- Pichon-Rivière, Enrique, El proceso grupal del psicoanálisis a --

la psicología social (I), Ediciones Nueva Visión, 2a. ed., ---  
México, 1983.

Parsons, Talcott, "La estructura social de la familia", en Enrich  
Fromm, et al., La familia, Ediciones península, Barcelona, 1986.

Rapold, Dora, "Movilización femenina y toma de conciencia: un ensa-  
yo teórico sobre las condiciones sociales y familiares", en --  
Varios, Salud, trabajo doméstico y participación social y polí-  
tica, Serie de lecturas III, Instituto Nacional de Estadística  
Geografía e Informática, Secretaría de Programación y Presu-  
puesto, México, 1986.

Rojas, Soriano, Raúl, Capitalismo y enfermedad, Folios ediciones,  
México, 1982, pp. 17, 20 y 185.

Rubin, Gayle, "El tráfico de mujeres: notas sobre la 'economía --  
política' del sexo", en Nueva Antropología, Estudios sobre la-  
mujer: problemas teóricos, Vol. VIII, No. 30, México, 1986, --  
pp. 100.

Sánchez Gómez, M. J., Algunas consideraciones teóricas-metodológi-  
cas en el estudio del trabajo doméstico, PIEM. (programa inter-  
disciplinario de estudios de la mujer), México, 1987.

Sánchez Gómez, M. y Martini, E., Trabajo doméstico y reproducción Social: un estudio comparativo en la colonia Santa Ursula Xitla, Tesis de Maestría, Escuela Nacional de Antropología e Historia, México, 1987.

Sarason, G. Irwin (comp.), Ciencia y teoría en psicoanálisis, Amorrortu editores, Buenos Aires, 1965.

Secombe, W., "The housewife and her labour under Capitalism", en New Left Review, No. 83, 1974.

Sherman, Julia, Psicología de la mujer, ediciones Marova, Madrid, 1979.

Suárez, Armando, "Presentación", en Franco Basaglia, et al., Razón, locura y sociedad, Ed. Siglo XXI, 8a. ed., México, 1986, pp.7.

Szasz, T., "El mito de la enfermedad mental", en Franco Basaglia, et al., Razón, locura y sociedad, Ed. Siglo XXI, 8a. ed., México, 1986, pp.92.

Torres Arias, M. A., La salud mental de la mujer mexicana, dos ejemplos: Ajusco y Santa Fé, Universidad Iberoamericana, México, s/f., pp. 3.

Vonel, Lise, Marxismo y feminismo, Monthly Review (selecciones en castellano), Ed. Hacer, Barcelona, 1979, pp. 48 y 50.

Verón, Eliseo, "Psicología social e ideología", en Franco Pasaglia, et al., Reazón, locura y sociedad, Ed. Siglo XXI, 8a. ed., México, 1986, pp. 129.

Zubieta, Marcela, "Características del consumo de fármacos y alcohol en la mujer", en MEMORIAS, Salud de la mujer, Universidad Autónoma Metropolitana-xochimilco, 2a. ed., México, 1988.