

11226 37
201



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS SUPERIORES

Instituto Mexicano del Seguro Social
Hospital General de Zona No. 25

EL AFECTO EN LA FAMILIA DE LA CLASE SOCIO
ECONOMICA BAJA

Estudio de 30 Familias

TESIS

Para obtener el Título de
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
p r e s e n t a n

DRA. GARCIA GONZALEZ ALICIA
DRA. MORA PERDOMO ROSALIA

1992 TESIS CON
VALIA EN ORIGEN



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

I N D I C E

	Pags.
INTRODUCCION	1
ANTECEDENTES HISTORICOS	6
JUSTIFICACION	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
HIPOTESIS	9
OBJETIVOS	10
MATERIAL Y METODOS	10
ESTUDIO DE FAMILIAS	14
RESULTADOS	45
TRATAMIENTO ESTADISTICO	57
CONCLUSIONES	58
ANEXOS	60
BIBLIOGRAFIA	64

INTRODUCCION.

No.1

De acuerdo con la teoría general de los sistemas, existe en el hombre, igual que en todos los sistemas vivientes, un impulso coercitivo continuo para mantener una condición interna constante y estable. Esta condición se caracteriza por la ausencia de la tensión que surge cuando hay una necesidad. En el hombre, la tensión de una necesidad puede aparecer cuando siente deficiencias que existen en los subsistemas que se ocupan de mantener su integridad biológica; de igual manera a través de largo período de aprendizaje social, van apareciendo necesidades con sus tensiones-asociadas que impulsan instintivamente hacia muchas formas complejas de conducta social.

Existe un continuo intercambio dinámico de energía de todos los sistemas; entre ellos el sistema familiar acompañado de una lluvia constante de información. Las variaciones de cualquier tipo avisan que existe una necesidad y motivan la acción colectiva. Si dicha información adquiere el significado psicológico, toma la forma de una sensación de percibir en general un bienestar personal y por consiguiente familiar.

Como fuerzas motivadoras, los estados regidos por impulsos instintivos que se requiere para mantener la integridad física del organismo, son primitivos. En el hombre, se ha observado que actúan - incluso en lactantes anencefálicos. Se infiere que las tensiones de la necesidad y su satisfacción posterior, son afflictivas y satisfactorias, dolorosas o placenteras, pero es obvio que se experimentan en forma pasiva; el lactante es incapaz de dirigir sus acciones para obtener conducta de acercamiento o para escapar conducta de evitamiento de las circunstancias que despiertan las tensiones de necesidad. Tomckins afirma que la función primaria de los

sistemas de impulsos instintivos, es proveer la información motiva dora acerca de cuales sistemas hay que activar y desactivar y en -- que momento.

En contraste, la función primaria de los sistemas de afecto, puede considerarse exclusivamente como motivacional, es más, con base en la fuerza impulsora de este sistema, se desarrollan las caracterís- ticas esenciales de la personalidad humana, sus poderes cognitivos la toma de actitudes, el tipo de decisión y acciones. Los afectos- por lo tanto, pueden dividirse en placenteros y penosos, señala la existencia de una necesidad o indica saciedad. Así la rabia y el - miedo emergen cuando algo amenaza la integridad corporal o bien fa- miliar, a juzgar por los gritos y la actividad neuromuscular de o- tro tipo cuyo objetivo es alejarse.

La rabia, el miedo o la angustia, por lo tanto son afectos primiti- vos que se despiertan junto con los procesos reactivos de aversión escape y falta de defensas. La frustración de necesidades instinti- vas por no encontrar su objetivo gratificante, estimula la búsqueda de un sustituto que cumplirá solo un grado de gratificación, que danan un remanente de necesidad, mismo que coloreará las acciones- y emociones del sujeto. Estas emociones y acciones son vertidas en el contexto familiar y contribuyente para la dinámica de la misma. Por el contrario la satisfacción de necesidades se asocia con una- apreciación subjetiva de estado placentero. En etapas posteriores- al crecimiento y en especial a consecuencia de las transacciones - familiares, los afectos primitivos de dolor y placer, se vuelven - más elaborados de modo que en seno familiar, se distinguen afectos atractivos que dan motivación positiva como el interés, alegría, - cariño, ternura y compasión; así como afectos aversivos como el -- miedo, angustia, culpa, asco y odio.

Es evidente que los estados afectivos altamente descriptivos-- que influyen en el desarrollo de la personalidad, surgen solo a través de largo proceso de evolución familiar y cultural. Los afectos son señales subjetivas de gran valor clínico que indican la presencia o ausencia de una satisfacción proveniente de una necesidad humana. También proporcionan retroregulación, cuando indican que la satisfacción o el saciamiento, están a punto de liberarse y la tensión a punto de cesar. Los afectos dirigen los aspectos integradores y ejecutivos en el funcionamiento de la familia, de lo que se desprende que sea una función familiar, también dirigen tipos de conducta de los afectos subyacentes y así aligeran o cambian la dirección de los impulsos coercitivos concomitantes. UNA gran cantidad de autores aceptan que para explicar la personalidad individual así como la influencia en el núcleo familiar, es fundamental reconocer los estados afectivos, la variabilidad de la relativa intensidad de cada uno de ellos y la evolución de su control.

La Psicología como otras ciencias, ha considerado al hombre en forma aislada y a todas sus manifestaciones como productos atributos o propiedades inherentes a la condición natural del hombre. Este enfoque ha entrado en crisis progresivamente porque las cualidades de todos los objetos, dependen no solo de la naturaleza del objeto, sino que son siempre cualidades relativas que emergen de las relaciones que se establecen en un momento dado. Las propiedades de los objetos solo pueden ser definidas en función de un relativismo.

El de las condiciones en las que existe en un momento dado y éste es vigente para todas las ciencias. Por ejemplo, un objeto de un color, puede ser de un color totalmente distinto en condiciones -

diferentes, el aire es gaseoso, pero lo es a determinada presión y temperatura. Si modificáramos adecuadamente estas condiciones, el aire podría ser líquido. El que contémos con condiciones relativamente estables, hace que en general y para un determinado sector del desarrollo de la investigación, las modificaciones relacionales no cuentan, pero pasado un minuto ya no se puede continuar la investigación sin tomar en cuenta este relativismo.

En Psicología estos hechos, son sin embargo de una gravitación fundamental, la conducta de un ser humano o de un grupo que está siempre en función de las relaciones y condiciones interactuantes en un momento dado.

La afectividad y el tono emocional, proveciente de la satisfacción o insatisfacción de necesidades humanas, proporcionan el impulso dinámico. Este impulso dinámico vasto en el contexto familiar, contribuiría al desarrollo de una estructura muy singular de la familia.

Idealmente se esperaría que en un sujeto o bien en una familia, existiera la capacidad de expresar una amplia gama de emociones como una traducción fiel de la gratificación, o no, de sus necesidades y congruente con los elementos dinámicos circundantes. Para propósitos de la investigación, el aspecto afectivo se divide en dos categorías principales las cuales ya se mencionaron anteriormente y que pueden ser positivas como felicidad, goce, ternura, etc. o negativas como ira, temor, enojo, tristeza, etc.

En lo escrito anteriormente se menciona el afecto como un producto de un equilibrio entre satisfacciones contra insatisfacciones ejemplo:

NECESIDAD	ESTADO EMOCIONAL	PLACENTERO	MODIFICACION
-----------	------------------	------------	--------------

RESUELTO	NO RESUELTO
FELICIDAD	ALEGRIA, TERNURA
INFELICIDAD:	ALEGRIA Vs. TRISTEZA
	TERNURA VS. TEMOR
	TRISTEZA
	TEMOR.

Por lo tanto, el afecto se define como "un conjunto de fuerzas motivadoras positivas (alegría, ternura, cariño, etc.) y negativas (ira, temor, enojo, tristeza, soledad, etc.) dadas por - impulsos instintivos acerca de determinados sistemas que hay - que activar o desactivar en un momento dado para mantener la -- integridad individual y por tanto, familiar, siendo aplicable a los fenómenos sentimentales que la familia experimenta de - manera subjetiva.

ANTECEDENTES HISTORICOS:

A lo largo de la evolución histórica de la Familia y pasando por sus diferentes etapas y siendo ésta actualmente la Célula principal de la Sociedad, se han descrito hasta el momento 5 funciones primordiales: socialización, cuidado, afecto, reproducción y status. Siendo la que nos ocupa en este estudio, el afecto.

Esta función ideal de la familia, no siempre es clara y menos aún positiva; convirtiéndose así en una de las principales causas de desintegración familiar, actualmente parece dársele un énfasis primordial a esta función familiar al parecer difícil de ser sustituida fuera de la familia.

En 1966 Williams J. Coode, en su libro *La Familia* (de editorial --UTHEA), menciona el afecto como una función primordial en la Familia, sin embargo, lo enfoca únicamente desde el punto de vista positivo.

Howard en 1974, lo mismo que otros autores como Leñero en 1976, así como el Dr. Constantino González en México, analizan en sus obras como función familiar, el afecto, sin embargo continúan analizándose solo desde el punto de vista positivo.

Sin embargo en Psiquiatría se ha reconocido en el afecto, sus dos funciones, tanto positivas como negativas.

N. Ackerman, Minuchin, Pichon Riviere, Virginia Satir, dentro de sus técnicas Psicoterapia, mencionan las alteraciones que se pueden producir en la familia por la identificación inadecuada del afecto, mencionando los aspectos negativos de esta función.

JUSTIFICACION:

7

Consideramos de suma importancia el afecto para la evolución y - conservación de la unidad familiar. En este estudio se intentará hacer un análisis objetivo del estado afectivo de la familia y - su trascendencia en la unión de la misma analizándose en forma - objetiva, ya que subjetivamente queda fuera de nuestro alcance. Basados en lo que anteriormente se expuso y para tal efecto, se - ha seleccionado a la clase socio-económica baja en primer lugar - porque en la República Mexicana, es la clase predominante; en se - gundo, porque es el medio en que trabajamos actualmente y en ter - cero porque dentro del IMSS, la mayor parte de las familias ad - critas que solicitan el servicio de esta Institución, pertenecen a esta clase socio-económica.

Concientes de que no existen parámetros de medición en este tra - bajo, trataremos de establecer métodos que nos ayuden a obtener - una evaluación cualitativa, haciéndose necesario la valoración - del afecto en forma positiva y negativa, ya que no encontramos - ningún estudio que analice a fondo dicha función en la Familia - y sus repercusiones dentro de la misma.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

9

Los trastornos en las expresiones de afecto, originarán alteraciones en la integración de sus miembros.

La importancia de este trabajo, queda sujeta a las 4 variables — que normalmente se manejan.

SUSCEPTIBILIDAD: Es un estudio que se puede analizar a través de cuestionarios y entrevistas, además con lo que contamos de material humano y físico.

FACTIBILIDAD: Es factible de estudiar de acuerdo a los niveles de exclusión y con el material humano, tanto familias como entrevistadores.

VULNERABILIDAD: Es vulnerable de estudiar el afecto en la Familia tomando en cuenta la cooperación de la misma, cuando esta característica es indispensable en el desarrollo de este trabajo; por lo cual se ha tomado como criterio de exclusión el que una familia no esté dispuesta a cooperar.

TRASCENDENCIA: Esta es grande, debido a que dentro del estudio del núcleo familiar, se manejan en múltiples ocasiones, afecto; sin embargo, éste no ha sido analizado en forma adecuada ya que la mayoría de las veces se entiende como una forma de sentimiento positivo y se confunde frecuentemente con "emoción" o "amor" siendo a su vez también manifestaciones de afecto. Sin embargo, el afecto tiene manifestaciones negativas, expresado de acuerdo a la estructura de la personalidad del sistema familiar y la misma personalidad que influya a su vez, en dicho sistema.

HIPOTESIS NULA:

No existe relación entre la unión de los miembros de la familia de clase socio-económica baja y la expresión de afecto.

HIPOTESIS CONCEPTUAL:

Kolb y Tomckis, refieren que el afecto es la base de la personalidad desde el punto de vista de sus impulsos instintivos en un núcleo familiar que va producir falta de unión de sus miembros.

HIPOTESIS DE TRABAJO:

Si la manera de expresar afecto es adecuada, en la familia de -- clase socio-económica baja, entonces habrá unión entre sus integrantes.

OBJETIVOS GENERALES:

Analizar como se expresa el afecto en la familia de clase socioeconómica baja. Creando un modelo que posteriormente servirá para evaluar el afecto en familiar con características similares a las del objeto de nuestro estudio.

OBJETIVOS INTERMEDIOS.

- 1.- Determinar las formas más comunes de expresión de afecto en este tipo de familias.
- 2.- Determinar de que manera la expresión de afecto, influye en la desintegración de grupos de familias.
- 3.- Determinar de que manera la expresión de afecto influye en la integración de estos grupos familiares.

MATERIAL Y METODOS:

Se estudiaron 30 familias adscritas a la UMF NO. 35 del IMSS, pertenecientes al consultorio 5 BD, siendo tomadas éstas al azar de la pirámide de población de dicho consultorio la cual fué preparada previamente.

Se tomaron inicialmente 45 familias a las cuales se les aplicaron los criterios de exclusión los cuales fueron los siguientes:

- A).- Familias extensas compuestas.
- B).- Familias que se dieron de baja durante el estudio.
- C).- Familias que nunca habían solicitado atención institucional.
- D).- Familias que no aceptaron cooperar voluntariamente para este estudio.

Posterior a la selección de estas familias, se investigó su domicilio en el archivo de la unidad y auxiliados por la asistente de consultorio y trabajo social, se les envió citas telefónicas a su domicilio, acudiendo de 80 solicitudes, únicamente 45 fami-

lias, a cada una de las cuales se les explicó el motivo de la cita, así como el estudio que se pretendía realizar; inicialmente y de acuerdo con los criterios de exclusión se obtuvieron 41 familias las cuales estuvieron de acuerdo en que se les visitara en su domicilio. El siguiente paso a realizar fué citar a dos familias en el Hospital General de Zona No. 25, en conjunto con el investigador responsable para acordar el tipo de técnica de entrevista que se llevaría a cabo con las familias en estudio, así como las ventajas que proporcionaría.

Estas dos familias fueron sometidas a dos sesiones, por separado siendo un requisito indispensable el que se encontrara todo el grupo familiar; posteriormente estas mismas familias fueron visitadas y entrevistadas en su domicilio en dos ocasiones más, la técnica de entrevista a la que estuvo de acuerdo, fué la interacción de todo el grupo familiar permitiendo la libre expresión y tratando de mejorar la comunicación de los integrantes.

Una vez con ésto, se visitó al resto de familias que aceptaron el estudio, de las cuales únicamente captamos y estudiamos 30, ya que el resto se negaron a cooperar y tres de ellas, decidieron no continuar con el estudio. La dinámica del estudio con los grupos familiares, fué como sigue:

- 1.- Se visitó a cada una de las familias en su domicilio con previa cita con el objeto de que toda la familia estuviera presente. Se platicó con todo el grupo familiar y se les informó que el estudio constaba de 3 entrevistas y de un cuestionario. Se dió respuesta a las interrogantes que ellos planteaban y se acordó una nueva cita de acuerdo a sus necesidades para realizar la primera entrevista.

2.- Se realizó la primera entrevista, analizando inicialmente en forma general, el funcionamiento de las familias.

3.- En la segunda visita, las familias se mostraron más abiertas, abordándose así la problemática existente y las alternativas de solución que ellos mismos plantearon, dejándose para realizar por cada uno de los integrantes, diferentes actividades con el fin de tratar de concientizarlos acerca de la problemática de su familia. A la actividad que más importancia se le dió, fué la de platicar abiertamente entre cada uno de los miembros integrantes del grupo.

Se analizó familia por familia en conjunto, con el asesor de tesis, estudiándose la problemática de ésta, así como las diferentes manifestaciones de afecto e identificándose a cada uno de los miembros en las posibles soluciones.

4.- Se visitó por tercera vez a la familia solicitando información acerca de las actividades llevadas a cabo por cada uno de los miembros e informándonos acerca de los cambios que, ellos mismos habían observado. Cada entrevista tuvo un promedio de duración de 60 minutos con una frecuencia de tres veces en 15 días.

5.- Se visita por quinta ocasión a la familia, dejándose en esta entrevista el cuestionario que consta de:

- A).- Relación entre la pareja.
- B).- Relación de la pareja con los hijos.
- C).- Relación de los hijos para los padres.
- D).- Relación entre hermanos.
- E).- Relación del núcleo familiar entre sí.

Siendo este cuestionario cerrado con dos opciones a contestar SI o NO en un total de 68 preguntas y finalmente una pregunta abierta en la que perseguimos obtener más información, incluyéndose en este cuestionario preguntas que por sí mismas se anulaban o se apoyaban con el objeto de obtener mayor certeza en las contestaciones.

6.- Finalmente se citó a las familias en la UMF No. 35 para que entregasen el cuestionario, se insistió en la necesidad de continuar con las actividades fijadas desde la segunda entrevista y se les agradeció su cooperación para el estudio.

Los criterios que utilizaremos para calificar la unión familiar serán concisos y de la manera siguiente:

BUEHA: Cuando se encuentre equilibrada la expresión de afecto, tanto en forma positiva como negativa y los miembros de la familia no reflejen conflictos que estén dando como resultado una familia subdesarrollada o sea que, esta familia no tienda hacia la evolución o desarrollo lo cual será obtenido tanto del cuestionario aplicado, así como de las entrevistas realizadas.

MODIATA: Cuando haya predominio de una de las formas de expresar afecto y que además la familia se encuentre en coyuntura.

BAJA: Cuando exista un desequilibrio total en la expresión de afecto o la familia se encuentre subdesarrollada y que existan conflictos importantes manifestados por ellos mismos o patología con comitante.

Familia nuclear desde el punto de vista de desarrollo moderna, -- desde el punto de vista demográfico, actualmente en fase de expansión, con alteraciones en las funciones familiares de afecto y -- status, de lo cual están concientes. El problema principal que se encontró en esta familia fué el alcoholismo del esposo y la dependencia, tanto moral como en parte económica de parte de la esposa de su familia. Las expresiones positivas de afecto encontradas en esta familia, fué de cariño, ternura, amor, alegría; Las negativas fueron rencor, vergüenza, ira, tristeza.

Los sentimientos afectivos positivos son en su mayor parte manifestados por la esposa, refiriendo él mismo que la produce vergüenza muchas veces demostrar afecto hacia su esposa a través de caricias o palabras. Sin embargo hacia sus hijos, ambos le expresan su afecto desde el punto de vista positivo. El cuenta con el apoyo de ella para combatir su alcoholismo y ella de parte de él, para adoptar su papel de esposa y dejar el de hija de familia. Ambos llegaron a estas conclusiones. El se encuentra acudiendo a A.A.

Familia nuclear, urbana, tradicional, en coyuntura, se encuentra en fase de retiro y muerte de lo cual ellos están concientes. Con alteraciones en las funciones familiares en socialización, cuidado y afecto. Se encuentra conservando su Status y vigilada esta función. El principal problema encontrado es que las demostraciones de afecto son predominantemente negativas, aunque existen positivas, pero temen e precurren y no las comunican adecuadamente; sin embargo en la entrevista ambos están de acuerdo en que es necesario demostrarlas. Las expresiones de afecto que ellos manifiestan son ira, agresiones verbales, temor, tristeza. La única positiva que encontramos fué compasión a consecuencia de esto, la familia estuvo a punto de desintegrarse intentando ella suicidarse creyendo que su esposo la despreciaba, en tanto que él pensaba lo mismo de parte de ella y aunque refiere, la quiere, prefería la soledad a verla sufrir; pasada esta crisis hubo una comunicación adecuada entre ambos manifestando sus sentimientos y sus resentimientos; optaron por vivir ellos dos sin aceptar opiniones de la gente.

Se trata de una familia desde el punto de vista, de composición nuclear constituida por la madre, el padre y 9 hijos. Desde el punto de vista de desarrollo, es una familia moderna. Desde el punto de vista demográfico, es urbana. Se encuentran en coyuntura llevada principalmente por la madre. El liderazgo lo ejerce la madre, ya que el padre únicamente juega el papel de proveedor sin cumplirlo adecuadamente. En esta familia encontramos patología orgánica y psiquiátrica en algunos integrantes de la misma, como son: en la hija A. de 20 años, refiere guardarle rencor a su madre y no quererle; la hija de 20 años también trabaja como empleada con sintomatología patológica a la cual se le ha investigado origen orgánico sin que se haya encontrado; se ha canalizado en dos ocasiones al servicio de psiquiatría, en una ocasión quiso ahorcarse a una amiga; actualmente con crisis de llanto constantes, dice no querer a su padre. El hijo de 18 años refiere sentirse con la responsabilidad de la familia, ya que su padre no la realizó adecuadamente, tiene conflictos frecuentemente con sus hermanos por querer que éstos obedezcan lo que él quiere, se agreden verbalmente. Una hija de 16 años con fiebre reumática actualmente con manejo, se refiere como agresora verbal en forma continua llegando a las expresiones físicas en 4 ocasiones. El hijo de 10 años con fiebre reumática, actualmente en control, se refiere como callado y poco comunicativo. Un hijo de 7 años con sufrimiento fetal agudo que actualmente se le dx, como niño hiperkinético, es manejado por psiquiatría; sin embargo, ha sido muy difícil de controlar, frecuentemente tiene agresiones físicas y verbales, así como destrucción de objetos. La madre es consciente y dice querer que su

familia cambie para lo cual trabaja en su hogar en labores técnicas, que le reditúan mayor cantidad de dinero. El padre sale constantemente y no participa en el cuidado de los pequeños. La comunicación verbal entre padre e hijos, así como esposa, se encuentra cortada. La comunicación de la madre con los hijos es inadecuada.

Familia que desde el punto de vista de integración, es extensa; desde el punto de vista de desarrollo, es moderna; desde el punto de vista demográfico, es urbana. Se encuentra en coyuntura dada ésta principalmente por la madre y los hermanos mayores; se encuentra en fase de independencia, con alteraciones en las funciones familiares de afecto. Las otras funciones son cumplidas adecuadamente por la familia. La comunicación verbal entre ambos esposos se encuentra cortada. El esposo sufre con alcoholismo crónico obsesivo compulsivo, tiene un rol de proveedor a la familia aunque ésta es en forma irregular por la misma patología de fondo. El rol de la esposa es el de esposa colaboradora, así como el de las hijas mayores. Se encuentra constituida esta familia por padre, madre, 4 hijas, un hijo y un nieto. El afecto es expresado en múltiples direcciones, excluyendo al padre, a través de caricias, carura, palabras y en forma negativa a través de regaños, enojo e ira. El que recibe manifestaciones de afecto en forma verbal es el nieto de esta familia.

FAMILIA No. 5

Se trata de familia nuclear, urbana, integrada, en fase de expansión, en coyuntura, en la que las funciones familiares de socialización, cuidado, reproducción y status, se encuentran adecuadas y con respecto a la función que nos ocupa en el presente estudio que es el afecto, lo encontramos que hay expresiones dadas por cariño, ternura, compasión, alegría y caricias frecuentes entre sus miembros integrantes tanto de la pareja, como de los padres a los hijos y de éstos a los padres. En cuanto a expresiones negativas solo encontramos que se expresan tristeza y vergüenza y con muy poca frecuencia la ira, lo que ha condicionado en el núcleo familiar que la hija sea muy demandante hacia los padres.

Se trata de una familia nuclear, urbana, integrada, en coyuntura y fase de dispersión, en la que encontramos alteradas las funciones de cuidado, reproducción y socialización. Consta de 4 miembros, la pareja, una hija de 5 años y un hijo de 4. En la que — la función de afecto se encuentra expresada por constantes manifestaciones de cariño, ternura, alegría de los padres hacia la — hija y no así para el hijo por el que muestran cierta indiferencia y además hacia él se expresa más manifestación de ira y agresión física. Con respecto a la pareja sus manifestaciones son — de amor y caricias, así como de tristeza que es lo que profundiza el anterior ha condicionado o aislamiento del hijo hacia sus padres y gran acercamiento de la niña hacia ellos.

FAMILIA No. 7

21

Es una familia nuclear, urbana, en fase de dispersión, en coyuntura, desintegrada por abandono del padre desde hace 7 años; --- consta de 5 miembros, madre, una hija de 15 años, una de 12, un hijo de 10 y una hija de 7 años; en la que encontramos altera--- ción de las funciones de cuidado; reproducción, socialización y status.

En cuanto a la función de afecto encontramos que las expresiones de ternura y alegría, rara vez se expresan, predominando principalmente las manifestaciones de soledad, tristeza, abandono, rencor y desesperanza. Esto ha condicionado que los hijos deseen crecer lo más pronto posible, ya que piensan que ellos sí podrán -- tener una familia unida y feliz en su futuro. En tanto que piensan que al lado de su madre, nunca lo van a lograr ya que la con sideran y así lo manifiestan que, es una histérica.

FAMILIA No. 8.

Familia nuclear, urbana, integrada, en fase de independencia, en coyuntura. Consta de 13 miembros, la pareja y 11 hijos. En la -- que encontramos alteradas las funciones familiares de cuidado, -- reproducción y status.

En la que la función de afecto se encuentra expresada principalmente por manifestaciones de tristeza, desesperanza y rencor entre la pareja. Por parte de los padres hacia los hijos expresan principalmente manifestaciones de ira, coraje, rencor y agresiones físicas y raras ocasiones caricias y alegría. Por parte de -- de los hijos hacia los padres, manifiestan principalmente temor y rencor hacia ellos.

Lo anterior ha condicionado que exista distanciamiento entre los diferentes miembros de la familia y buscar soluciones a sus problemas fuera de la familia; posterior a las entrevistas la familia trato de mejorar la comunicación y manifestarse más amenudo- expresiones positivas de afecto, sin embargo, hasta el momento -- para ellos ha sido una tarea difícil y consideran que han logrado muy poco. Sin embargo, creen ya no agredirse con tanta frecuencia, pero no han logrado evitarlo.

FAMILIA # 9

23

Familia nuclear, integrada, urbana, con fase de coyuntura, consta de 4 miembros, la pareja y 2 hijos de 16 y 14 años respectivamente, en la que las funciones de cuidado y reproducción están adecuadas y alteradas las de socialización y status.

En cuanto a la función familiar de afecto, encontramos que las expresiones manifestadas son de rencor y coraje entre la pareja más de ella hacia él. El manifiesta hacia ella desesperanza, tristeza y compasión. Así como una gran admiración por parte de los hijos que manifiestan hacia sus padres amor, cariño, ternura y tristeza ya que los sienten distanciados.

Por parte de los padres hacia los hijos manifiestan amor, ternura y alegría y en ocasiones cuando lo consideran necesario, coraje, agresiones verbales y físicas, así como tristeza.

Posterior a las entrevistas, se encontró que entre la pareja existe rencor mutuo y sentimiento de culpa de ambos por la muerte de un miembro de la familia hace 12 años, lo cual ambos temían manifestarse ya que no sabían que respuesta obtendrían de su pareja y pensaban en una posible separación si expresaban libremente dicho sentimiento y se logró, una mejor comunicación entre ambos, pero aún no existe la suficiente.

FAMILIA No. 10

24

Familia que desde el punto de vista de composición, es nuclear, desde el punto de vista demográfico, es urbana; desde el punto de vista de desarrollo, es moderna. Constituida por el padre, la madre y 2 hijos. Se encuentra en fase de independencia, con alteraciones en las funciones familiares de cuidado, afecto, el primero, cuidado, ya que es desviado el mismo por la madre hacia un tío enfermo, a lo cual los hijos no se encuentran de acuerdo, — refiriendo que sienten que su madre los descuida y se preocupa ostensiblemente ya que ha adelgazado 8 kilos en el transcurso de 4 meses. El afecto es expresado en forma negativa a través del rencor, tristeza e ira.

FAMILIA No. 11

Se trata de una familia que desde el punto de vista de composición, es nuclear, constituida por padre, madre, 5 hijos. Desde el punto de vista demográfico, es urbana. Desde el punto de vista de desarrollo es tradicional. Las funciones de la familia que se encuentran alteradas son, socialización, cuidado, afecto y Status; la primera por la presencia de tres hijos en la familia en edades adecuadas para trabajar o realizar alguna función en que esto se lleve a cabo. El cuidado está alterado ya que se encuentra dentro de los hijos una hija con fiebre reumática, la cual se controla en forma esporádica sin que se encuentre conciencia de la enfermedad entre los miembros de la familia. Asimismo el resto de la familia en dos ocasiones que han hospitalizado al padre, solo uno de ellos ha acudido a verlo. El afecto se encuentra expresado en forma positiva a través de cariño y palabras tiernas por parte de la hija que se encuentra enferma. Hacia la madre y el padre, se encuentra expresado el afecto en forma negativa a través de ira, rencor, enojo, soledad, asco, sentimiento de culpa y pobre comunicación, tanto verbal como extraverbal entre sus integrantes. Únicamente se encuentra consciente de esto la hija y la madre; por lo anterior se encuentra subdesarrollado.

FAMILIA No. 12

Se trata de una familia nuclear, en fase de expansión, urbana y tradicional, constituida por el padre, la madre y 3 hijos de 12, 10 y 5 años respectivamente. Las funciones del padre son de proveedor, así como de líder formal; además prodiga atención, cuidado y afecto al resto de la familia. La madre juega el rol de esposa-madre. Las funciones de socialización, cuidado y reproducción se encuentran en forma adecuada. Sin embargo, el afecto se encuentra alterado debido a que las manifestaciones positivas, se encuentran nulas en la madre, la cual realiza todas las tareas del hogar, pero sin demostrar agrado o cariño hacia sus hijos o a su esposo. Hace un año posterior a una agresión verbal entre los esposos, ella fué internada en el HGZ. NO 25 por intento de suicidio, posterior no acudió a sus consultas por el servicio de psiquiatría, actualmente se le diagnóstico rumiación suicida, por lo que fué enviado nuevamente con el servicio de psiquiatría. Refiere el esposo que esta actitud es apatía hacia todas las cosas, así como hacia ellos. Se inició posterior a la muerte de uno de sus hijos el cual nació con macrocefalia muriendo posteriormente. El afecto en forma positiva es demostrada del padre hacia su esposa y hacia sus hijos a través de palabras cariñosas, amor, es demostrado en forma negativa del padre hacia la esposa con rencor y enojos, ya que este reclama su actitud e indiferencia. Hacia los hijos es demostrado por el padre a través de enojos y regaños. De los hijos hacia los padres es demostrado el afecto a través de caricias y cariño y entre ellos, es demostrado con atenciones y amor. Asimismo entre los hijos se demuestran cariño y a veces enojos. En algunas ocasiones agresiones, tanto físicas como verbales.

Se trata de familia que desde el punto de vista de composición, es nuclear; desde el punto de vista demográfico, es urbana; desde el punto de vista de desarrollo, es moderna, se encuentra en coyuntura. Actualmente en fase de expansión. Las funciones familiares se encuentran principalmente alteradas, cuando, afecto ya que este descansa principalmente en la madre; el afecto - se expresa en forma positiva a través de alegría, caricias, atención y en forma negativa, rencor.

Se trata de familia nuclear, constituida por el padre, la madre y tres hijos de 11, 10 y 5 años respectivamente; urbana y tradicional. Se encuentra actualmente en fase de expansión. Las funciones familiares se encuentran adecuadas en cuanto a socialización, ya que todos los integrantes se encuentran dedicados a tareas que están de acuerdo a su edad cronológica. El cuidado es adecuado de acuerdo a las funciones de cada uno de los miembros. El padre ejerce el rol de proveedor y de líder formal, la madre se encuentra como esposa, madre y los hijos cumplen con las tareas que le son asignadas por los padres. En la reproducción se encuentra cuidada; el status es una de las funciones que más cuidan dentro de la familia, debido inicialmente al cese de supervisión de los padres. El afecto se expresa en forma positiva a través de caricias, ternura, palabras suaves, cariño, amor, tanto de los padres hacia los hijos, como de los hijos hacia los padres. En forma negativa es expresada a través de enojo, entre la pareja y a través de regaños de los padres a los hijos. Entre los hijos frecuentemente se encuentra enojo. Actualmente la hija que ocupa el segundo lugar, se encuentra en manejo por Neurología ya que le fué Dx, pequeño mal.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

29

FAMILIA # 15.

Se trata de familia nuclear, urbana, moderna, en coyuntura, la --
cual es principalmente inducida por los padres. Se encuentra cong-
tituida de padre, madre e hijo. Actualmente en fase de expansión.
Las funciones familiares se encuentran principalmente alteradas --
en cuidado y afecto; la primera debido a que el cuidado es desvig-
do casi en su totalidad hacia el hijo, por parte de ambos padres--
y tanto el padre como la madre, refieren que entre ellos no exis-
te cuidado. Asimismo refieren poca atención en las actividades mu-
tuas, demostrado por el poco interés en las ayudas y tareas de am-
bos.

En cuanto al afecto encontramos que éste es demostrado en todas --
sus formas positivas, pero aquí principalmente es por el esposo a
través de caricias, ternura, palabras, cariño. La esposa recibe --
todo con agrado a excepción de las caricias, ya que refiere que --
esto le da vergüenza o se encuentra muy ocupada en sus activida--
des.

En cuanto al afecto en forma negativa es expresado principalmente
a través de ira, rencor, enojo, molestia; debido a que si ambos --
no están de acuerdo en algo, no lo expresan verbalmente y no dan-
por enterado a su pareja. Sin embargo cuando ésto sucede, guardan
una actitud hostil que dura por días.

Actualmente el hijo reclama más atención debido a que de 3 meses--
a la fecha, ha presentado crisis de ausencia, actualmente con ma-
nejo médico.

FAMILIA # 16.

Familia nuclear, urbana, desintegrada por el fallecimiento del -- padre hace 6 años, de coyuntura y fase de dispersión. En las que- las funciones de cuidado y status, se encuentran alteradas.

La de socialización es adecuada.

Consta de 3 miembros, la madre y 2 hijos de 10 y 8 años, varón y- hembra, respectivamente.

En cuanto a la función de afecto de parte de la madre hacia los - hijos es de tristeza, soledad, desesperanza, temor y raras ocasio- nes, de amor, cariño, ternura y alegría. Por parte de los hijos - hacia la madre expresan principalmente ternura, compasión y tris- teza.

Esto ha condicionado un distanciamiento entre los miembros y bus- can solucionar sus problemas fuera de la familia para evitar pro- blemas.

Posterior a las entrevistas, la madre aceptó que debería expresar más manifestaciones de alegría, ternura y amor y disminuir las de tristeza y soledad, ya que eso la ocasionaba depresión constante, tanto de ella como de los hijos.

FAMILIA # 17.

Familia nuclear, integrada, urbana, en coyuntura, en la que no encontramos alteraciones en las funciones de cuidado, reproducción-socialización y status. Que consta de 3 miembros, la pareja y 1 hijo de 3 años.

En donde observamos que la expresión de función familiar de afecto, se manifiesta tanto en forma positiva como negativa; encontrando expresiones de amor, ternura, alegría, caricias y así mismo se expresan sentimiento de tristeza, coraje, agresiones, verbales y físicas. Únicamente físicas hacia el hijo cuando lo consideran necesario.

Entre la pareja se expresan agresiones verbales únicamente, pero nunca se han agredido físicamente.

En esta familia realmente encontramos que no existe problemática importante, considerando que su pronóstico es bueno.

FAMILIA # 18.

Familia nuclear, urbana, integrada, en fase de expansión. Consta de 3 miembros, la pareja y una hija de 18 meses. Se encuentran en coyuntura. Encontramos que las funciones familiares de cuidado, socialización, reproducción, estatutos son adecuadas.

En tanto que la función familiar de afecto que se encuentra en la pareja, está regida por expresiones principalmente de rencor y tristeza y en pocas ocasiones de amor, abgria, caricias y ternura.

De la pareja hacia la hija, se manifiestan expresiones principalmente de amor, alegría, caricias y ternura y en algunas ocasiones manifiestan hacia ella ira y coraje, así como agresiones físicas.

En esta familia observamos distanciamiento de la pareja principalmente. Durante las entrevistas ambos manifestaron sentir que- rerse, pero temían manifestárselo abiertamente ya que pensaban que, si así lo hacían, ésto condicionaría abuso del uno hacia el otro.

FAMILIA # 19.

Familia nuclear, urbana, integrada, en fase de dispersión, de coyuntura, consta de 6 miembros, la pareja y 4 hijos, de 14, 12 10, y 6 años, todos del sexo masculino.

Se encuentran alteradas las funciones de socialización, reproducción, cuidado y status.

En cuanto a las expresiones de afecto, éstas se encuentran expresadas entre la pareja por agresiones constantes de ambos, incluyendo las físicas, tristeza, soledad, desesperanza y rara vez manifiestan alegría y ternura.

Hacia los hijos se les manifiesta principalmente compasión, tristeza, agresiones físicas y amenazas. Por parte de los hijos hacia los padres manifiestan principalmente temor y desconfianza y entre los hermanos refieren manifestarse envidia y rencor. Esto ha condicionado un distanciamiento entre los diferentes miembros de la familia, quienes desconocen muchos aspectos de ellos mismos.

La pareja refiere sentir desprecio mutuo y planean la separación legal.

Posterior a las entrevistas, ellos refieren que están convencidos en que deben separarse y que con respecto a los hijos, todos permanecerán con la madre y que el padre los visitará periódicamente y aportará mensualmente una cantidad de dinero para el sustento y educación.

Familia nuclear, integrada por 4 miembros, la pareja y 2 hijos - de 7 y 9 años del sexo femenino, urbana, integrada, en fase de - dispersión, en coyuntura, en la que se encuentran alteradas las - funciones de cuidado, conservando en forma adecuada las de socia - lización, reproducción y status.

En cuanto a la función de afecto encontramos que, éste se expre - sa por manifestaciones de ternura y alegría y así mismo se detec - tan manifestaciones de temor, angustia y rencor. Dado principal - mente por temor del padre al reprender sobre todo a su hija ma - yor, ya que piensa que su hija puede dejar de quererlo y acepta - todo lo que la niña demanda, aún considerando que no tiene razón de ser y éste ha condicionado que la niña mayor maneje al padre - como ella desea, obligándolo a permanecer el mayor tiempo con -- ella e impidiéndole asistir a sus compromisos.

FAMILIA # 21

Es una familia nuclear, urbana, en fase de dispersión, integrada por 5 miembros, la pareja, una hija de 9 años y 2 varones de 7 y 5 años, en coyuntura, en la que encontramos alteradas las funciones de cuidado, reproducción, socialización y conservación del status.

Con respecto a las función familiar de afecto, encontramos que - la pareja se expresa manifestaciones de ira, tristeza, desesperanza, agresiones constantes, sobre todo de él hacia ella y en - muy raras ocasiones manifestaciones de ternura y alegría; en tanto que las expresiones de afecto de los padres hacia los hijos, - son predominantes de ternura, amor, cariño, caricias y alegría. Por parte de los hijos hacia el padre manifiestan amor, ternura, caricias y alegrías; mientras que hacia la madre expresan temor - y rencor.

Lo anterior ha condicionado una alianza del padre con los hijos - en contra de la madre.

FAMILIA # 22.

Familia nuclear, urbana, integrada, en coyuntura, en fase de expansión, consta de 3 miembros, la pareja y un hijo de 1 mes de edad. Las funciones familiares de cuidado, reproducción, socialización y status, son adecuadas.

En cuanto a la función de afecto, ésta se encuentra expresada entre la pareja por manifestaciones de alegría, cariño, ternura, caricias. Así como manifestaciones de tristeza y en raras ocasiones de ira, con agresiones verbales únicamente.

La expresión de afecto de los padres hacia el hijo son únicamente de alegría, caricias, ternura, amor, cariño y compasión.

El hijo hacia ellos solo manifiesta expresiones de llanto.

Posterior a la serie de entrevistas realizadas, consideramos que esta familia tiene un pronóstico bueno, ya que los mismos reflejan que cuando surge algún problema, siempre se lo comunican y lo resuelven de mutuo acuerdo.

FAMILIA # 23.

Familia nuclear, urbana, integrada, en coyuntura, en fase de degradación, consta de 4 miembros, la pareja y 2 hijos, el niño de 8 años y la niña de 2 años.

Las funciones familiares de cuidado, socialización, reproducción y status, se encuentran alteradas.

En cuanto a la función de afecto, ésta se encuentra expresada por manifestaciones predominantes de ira, con agresiones verbales y físicas, principalmente de él hacia ella. Amenaza de abandono y ella hacia él manifiesta tristeza, desesperanza y soledad. En muy pocas ocasiones llegan a manifestarse alegría y cariño.

De los padres hacia los hijos, manifiestan principalmente compasión y raras ocasiones caricias y ternura. De los hijos hacia -- los padres manifiestan temor a ser agredidos o abandonados por -- el padre.

Todo esto ha sido secundario al alcoholismo del padre.

Posterior a las entrevistas realizadas, no se logró concientizar al padre de su alcoholismo. Asimismo se negó acudir a un centro de rehabilitación tipo alcohólicos anónimos, ya que él refiere -- que en el momento que lo desea, dejará de ingerir alcohol. En -- tanto la esposa manifiesta, que su alcoholismo se ha tornado cada vez más frecuente y se niega a escuchar cuando se trata dicho tema.

FAMILIA # 24.

Familia nuclear, urbana, integrada, en fase de independencia, encoyuntura.

Consta de 8 miembros, la pareja y 6 hijos de los cuales 3 son casados y 3 permanecen en el hogar, 2 hijas, una de 25 y otra de 18 y un varón de 10 años.

Las funciones familiares de cuidado, socialización y status, se encuentran alteradas, siendo adecuada la de reproducción.

En cuanto a la función familiar de afecto, ésta se encuentra expresada por manifestaciones predominantes de rencor, ira, agresiones verbales; pero habitualmente se manifiestan de alegría, ternura, caricias. Esto sucede entre la pareja.

De la pareja hacia los hijos se manifiestan por amor, caricias, ternura u cuando así lo consideran necesario, agresiones físicas y reproches.

De los hijos hacia los padres expresan amor, ternura, compasión y admiración.

Entre los hermanos se manifiestan alegría, cariño, ternura y en ocasiones agresiones verbales principalmente.

Posterior a las entrevistas, la familia consideró necesario ampliar las manifestaciones de alegría, cariño, ternura y disminuir las de ira, rencor y tristeza, sobre todo de la pareja; ya que en los últimos 4 años, ambos sentían que se estaban distanciando.

Familia, extensa, urbana, integrada, en coyuntura y fase de dispersión, consta de 5 miembros, la pareja, 2 hijos del sexo masculino de 10 y 7 años y la abuela paterna de 65 años de edad.

En esta familia las funciones familiares de cuidado, reproducción y socialización, están alteradas, en tanto que el status es adecuado. En cuanto a la función de afecto, ésta se expresa entre la pareja por manifestaciones de reproche, ira y agresiones verbales entre ambos, nos les agrada las caricias sobre todo a ella, él manifiesta le son indiferentes.

En ocasiones llegan a manifestar alegría y compasión. De los padres hacia los hijos manifiestan ira con agresiones físicas frecuentes, rara vez los llegan acaricias o manifestar tristeza por los problemas de ellos, ya que los consideran cosas de niños. De los hijos hacia los padres manifiestan temor a ser agredidos y hacia la abuela manifiestan amor, alegría, ternura, caricias mismas que la abuela muestra hacia ellos. La abuela hacia la pareja muestra amor y ternura hacia él, en tanto que hacia ella manifiesta temor. de la pareja hacia la abuela, ella le manifiesta rechazo y constantes agresiones verbales y de él únicamente compasión.

Posterior a las entrevistas realizadas, se observó que existía gran distanciamiento entre los diferentes miembros de la familia y no logró que se implantaran más manifestaciones de amor, ternura y caricias, sobre todo de la pareja hacia los niños. Entre la pareja las agresiones ya eran menos frecuentes y en tanto que a la abuela también se dejó de agredir.

FAMILIA # 26.

40

Se trata de una familia nuclear, constituida por el padre, la madre y 5 hijos. Es una familia urbana y moderna. Actualmente en fase de dispersión. Las funciones familiares se encuentran adecuadas en cuanto a socialización, cuidado, reproducción y status.

En cuanto a las funciones familiares, el padre funciona como líder formal, así como proveedor, la madre funciona con el rol de esposa-colaboradora y tiene el cargo de líder natural. Debido a esta última se ha impulsado la familia hacia un desarrollo tanto-económico como cultural; por lo cual esta familia se encuentra -- actualmente en coyuntura. El afecto es demostrado en forma positiva a través de palabras, alegrías, obsequios, atenciones, cariño, tanto de los padres hacia los hijos, como de los hijos hacia los padres.

El afecto en forma negativa es demostrado a través de enojos, rencor y en ocasiones agresiones verbales. La problemática actual a la que se enfrenta esta familia, es porque el hijo mayor trata de imponer sus ideas en el núcleo familiar y cuando éstas no son aceptadas, agrede verbalmente a sus padres y hermanos.

FAMILIA # 27.

41

Se trata de familia nuclear, constituida por el padre, dos hijos y una hija. Otro de sus hijos se encuentra fuera del núcleo familiar con su propia familia. Es una familia urbana y tradicional. En coyuntura. Impulsada principalmente por el padre y los dos hijos mayores. Se encuentran actualmente en fase de independencia. Las funciones familiares se encuentran en forma adecuada principalmente las de socialización, cuidado, reproducción y status. Sin embargo dentro del afecto encontramos que es expresado en forma positiva a través de atenciones, cariños y presentes. No así en cuanto a palabras tiernas que no son expresadas, pues mencionan que les causa vergüenza entre los miembros de la misma. Sin embargo, aunque los hijos se encuentran en edades adultas y con aporte económico adecuado, prefieren pasar juntos todos los instantes libres que les dejan sus actividades, sin dedicarse a otra actividad; actitud que no es aprobada por el hijo menor --- que refiere a que se encuentran "uno sobre otro". En forma negativa el afecto es expresado a través de regaños y enojos, principalmente del padre hacia los hijos.

Se trata de familia nuclear, constituida por el padre, la madre y un hijo de 32 años, es urbana, moderna, se encuentra sub-desarrollada debido a alcoholismo intenso en el hijo y apatía por parte del padre. En esta familia el padre juega el papel de proveedor, aunque no en su totalidad. El papel de líder lo juega la madre y la autoridad es principalmente dada por la madre.

El hijo debido a su alcoholismo de tipo obsesivo compulsivo, ha presentado múltiples problemas dentro de su ámbito de trabajo que le ha motivado en múltiples ocasiones que lo cesen del mismo. Esta familia se encuentra actualmente en fase de independencia. Las funciones alteradas que esta familia reporta, son principalmente de socialización dadas por la productividad social mínima del hijo.

Asimismo el cuidado es dado principalmente por la madre hacia el hijo, negándose él mismo hacia el padre. Refiere la madre que su esposo tiene otra casa en la cual gasta la mayor parte de su aporte económico, lo cual no es negado por el esposo, argumentando que en dicha casa se le atiende mejor y se le da un trato mayor. Las manifestaciones de afecto del padre hacia la esposa en el aspecto positivo, son prácticamente nulas y hacia su hijo se desarrollan en la misma forma.

La madre demuestra su afecto al hijo a través de cariño, amor, caricias, las que en su mayoría de las veces son rechazadas por el hijo. En forma negativa es demostrado el afecto de la madre hacia el hijo, a través de enojos, ira y rencor. El hijo dice querer a su madre, no así a su padre, sin embargo, le es muy difícil demostrar este afecto por que le da vergüenza, debido a su edad. Sin embargo continuamente hace regalos a su madre. Actualmente no desea ingresar a un grupo de A.A.

Se trata de familia extensa, constituida por el padre, la madre dos hijos, cada uno con un hijo; urbana, moderna, subdesarrollada, en la cual el liderazgo, es ejercido por la madre y el padre cumple el papel de proveedor, sin embargo, solo toma parte en las decisiones familiares mínimamente.

La hija es viuda, vive en el seno familiar con un hijo.

El hijo es divorciado y vive en el seno familiar con una hija.

Las funciones familiares se encuentran principalmente alteradas en la socialización, debido a que el hijo padre de la pequeñez, cursa con secuelas de poliomielitis, lo cual hace que éste no pueda realizar tareas en forma adecuada, dedicándose a ayudar en el hogar y siendo mantenido por los padres. Asimismo la hija no trabaja, ni estudia, argumentando que la pensión dejada por su esposo es suficiente para vivir. Sin embargo refiere la madre que ésta constantemente solicita dinero a sus padres.

En cuanto a cuidado, éste es llevado a cabo principalmente por la madre. El afecto se encuentra en forma positiva a través de palabras cariñosas, así como ternura y caricias, las cuales son principalmente a través de la madre a los hijos y nietos, sonomas por parte del padre, y entre los hijos y nietos son positivas.

En forma negativa son expresadas en su mayoría por la madre, la cual refiere malestar y enojo ante la actitud de apatía de los hijos. Asimismo entre los hijos es demostrado el afecto en forma negativa a través de enojos y agresiones verbales; sin embargo éstos últimos son poco frecuentes.

Se trata de familia nuclear, en fase de dispersión e independencia, constituida por el padre, la madre y una hija.

Es moderna y urbana en coyuntura, dada principalmente por los padres y la hija. El rol del esposo es de proveedor, así como de líder formal. El liderazgo es compartido por la madre que a su vez juega el rol de esposa-colaboradora.

Las funciones familiares se encuentran principalmente en cuanto a socialización adecuada.

Ambos padres continúan estudiando, a la vez que trabajan. Asimismo la hija también trabaja y estudia.

El cuidado es dado en todas direcciones. La comunicación es abierta, el afecto es demostrado en forma positiva a través de caricias, palabras, cariñosas, ternura. En forma negativa es demostrado principalmente por la esposa hacia el esposo, producto de celos, lo cual hace que ella guarde rencor y enojos hacia su esposo.

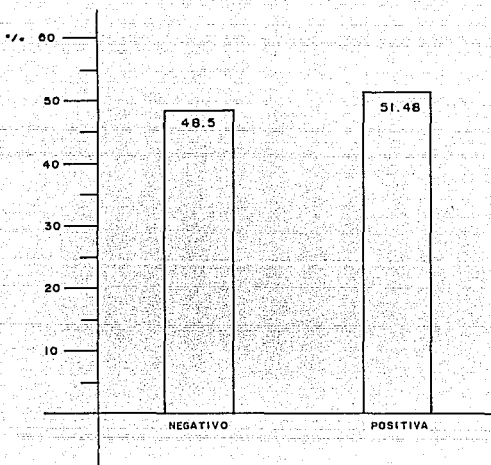
El afecto es dado primordialmente en forma positiva hacia la hija y de esta hacia sus padres únicamente es demostrada en forma negativa a través de enojos, lo cual es casi siempre de madre a hija.

R E S U L T A D O S:

- 1.- El cuestionario incluyó 35 preguntas sobre el aspecto positivo del afecto (51.48%) y en el aspecto negativo del mismo, un total de 33 (48.5%), Gráfica 1.
- 2.- Del total de 68 preguntas, 43 fueron dirigidas a la familia -- en sí (63.23%), 14 fueron dirigidas a los hijos hacia sus padres (20.58%), 5 se dirigieron a la pareja (7.5%) y 6 se dirigieron entre hermanos (8.82%). Gráfica 2.
- 3.- Desde el punto de vista de composición familiar, se encontró -- que el 86.66% correspondía a familias nucleares (pareja e hijos) y el 15.44% a familias extensas (formadas por la pareja -- hijos y otros familiares). Gráfica 3.
- 4.- Los tipos de familias de acuerdo a su integración fueron integradas (cuando ambos cónyuges se encuentran en el hogar) que -- correspondió al 93.33% y desintegrada (cuando alguno de los -- cónyuges ha abandonado el hogar) y correspondió al 6.66%. Gráfica 4.
- 5.- De las 30 familias estudiadas 12 (40%) se encontró patología-- relacionada directamente con alteraciones en la función de -- afecto, como se observa en la gráfica 5.
- 6.- Se observó que las manifestaciones positivas de afecto, siendo éstas en menor número, se expresaron en mayor porcentaje y las manifestaciones negativas de afecto, aún con mayor número de -- éstas, se expresaron en menor porcentaje. Gráfica 6.
- 7.- Con respecto al tipo de unión encontrada, ésta fué buena en el 36.66%, mediana en el 30% y baja en el 33.33%. Gráfica 7.
- 8.- El cuadro 1 representa las diferentes manifestaciones de afecto positivas que se encontraron en su totalidad e individual-

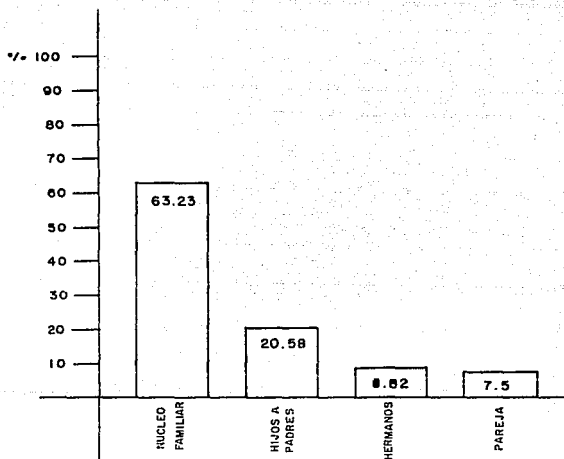
mente.

- 9.- El cuadro 2 representa las diferentes manifestaciones de afecto negativas que se encontraron en su totalidad, así como individualmente.
- 10.- El tratamiento estadístico que se le dió fué aplicando X^2 --- con una P menor de 0.05 (cuadro 3), dando como resultado que la X^2 tabulada fué 0.103 y la X^2 calculada, fué de 3.970, esto es que X^2 tabulada fué menor que la calculada, la cual rechaza hipótesis nula y acepta hipótesis de trabajo.



GRAFICA No.1

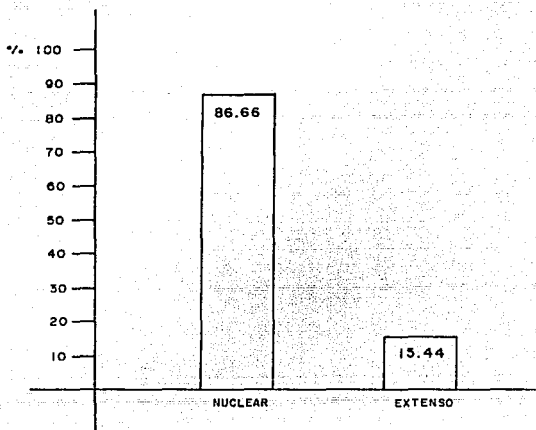
EL CUESTIONARIO INCLUYO 33 PREGUNTAS SOBRE AFECTO EN EL ASPECTO NEGATIVO QUE ES EQUIVALENTE AL 48.5%Y EN EL ASPECTO POSITIVO UN TOTAL DE 35 QUE ES IGUAL AL 51.48%



GRAFICA No. 2

DE LAS 64 PREGUNTAS, 43 FUERON DIRIGIDAS A LA FAMILIA: 14 FUERON DE LOS HIJOS HACIA LOS PADRES; 5 PREGUNTAS FUERON A LA PAREJA Y POR ULTIMO 6 PREGUNTAS ENTRE HERMANOS.

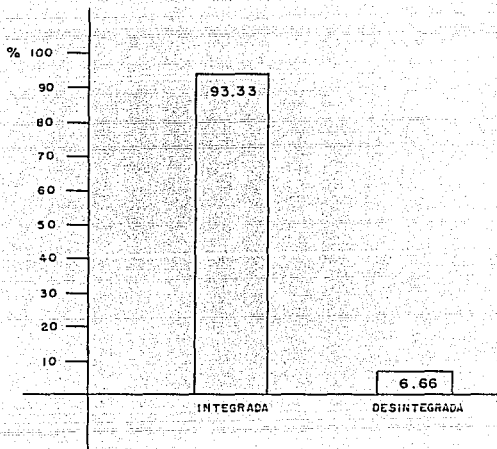
LOS TIPOS DE FAMILIA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE
COMPOSICION ENCONTRADAS FUERON :



GRAFICA No. 3

NUCLEAR : PADRE , MADRE , HIJOS

EXTENSA : PADRE , MADRE , HIJOS Y ALGUNOS OTROS FAMILIARES
(ABUELO , TIO , PRIMO , ETC.)



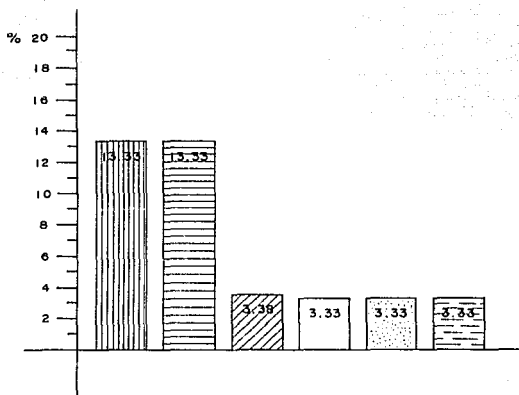
GRAFICA No. 4

LOS TIPOS DE FAMILIA QUE ENCONTRAMOS DESDE EL PUNTO DE VISTA DE INTEGRACION SON :

INTEGRADA: SE ENCUENTRAN CONVIVIENDO PADRE, MADRE, HIJOS

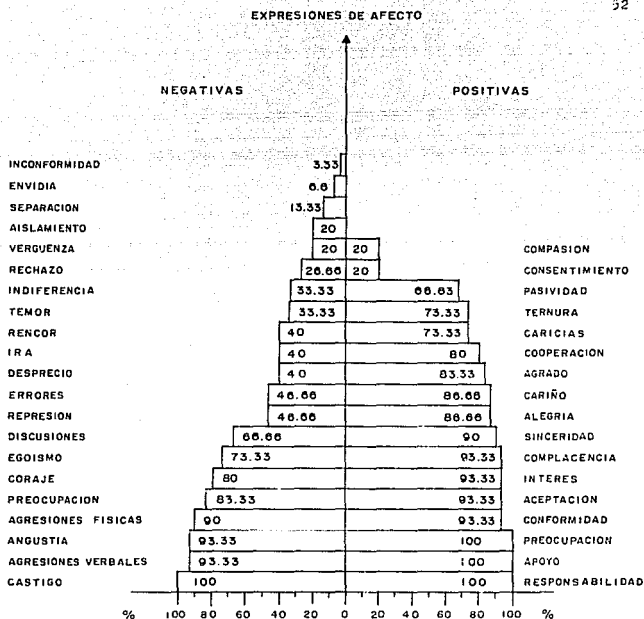
DESINTEGRADA: FALTA DE ALGUNOS DE LOS CONYUGE EN EL HOGAR.

PATOLOGIA AGREGADA



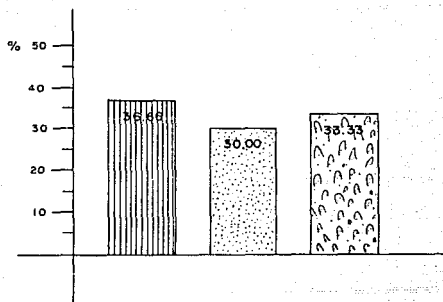
GRAFICA No. 5





DE LAS 30 FAMILIAS ESTUDIADAS, LAS EXPRESIONES DE AFECTO NEGATIVAS Y POSITIVAS SE OBSERVAN EN ESTA GRAFICA.

TIPOS DE UNION FAMILIAR



GRAFICA No. 7

-  BUENA
-  MEDIANA
-  BAJA

En cuanto a las expresiones positivas, las encontramos en la --
forma siguiente:

	No. 1 <u>Nº. FAMILIAS</u>	No. 2	No. 3 <u>FAMILIAS</u>
RESPONSABILIDAD	30	7.38%	100 %
APOYO	30	7.38%	100 %
PREOCUPACION	30	7.38%	100 %
CONFORMIDAD	28	6.89%	93.23 %
ACEPTACION	28	6.89%	93.23 %
INTERES	28	6.89%	93.23 %
COMPLACENCIA	28	6.89%	93.23 %
SINCERIDAD	27	6.65%	90 %
ALEGRIA	26	6.40%	86.66 %
CARIÑO	26	6.40%	86.66 %
AGRADO	25	6.15%	83.33 %
COOPERACION	24	5.91%	80 %
GRACIAS	23	5.41%	73.33 %
TERNURA	22	5.41%	73.33 %
PASIVIDAD	20	4.92%	66.66 %
CONSENTIMIENTO	6	1.47%	20 %
COMPASION	6	1.47%	20 %
	<u>406</u>	<u>100 %</u>	

CUADRO UNO

COLUMNA No. 1.- Total de preguntas que se contestaron en forma afirmativa.

COLUMNA No. 2.- PORCENTAJE a que correspondió cada una de las expresiones.

COLUMNA No. 3.- PORCENTAJE que correspondió a cada expresión individual en el total de esa pregunta.

NO HAY PAX.

NO HAY

En cuanto a las expresiones de afecto en forma negativa, fueron las siguientes:

Expresión:	No.1	No.2	No.3
GASTIGO	30	9.52%	100 %
AGRESIONES VERBALES	28	8.88%	93.33 %
ANGUSTIA	28	8.88%	93.33 %
AGRESIONES FISICAS	27	8.57%	90 %
PREOCUPACION	25	7.93%	83.33 %
CORAJE	24	7.61%	80 %
DEFECTOS	22	.98%	73.33 %
DISCUSIONES	20	6.34%	66.66 %
REPRESION	14	4.44%	46.66 %
ERRORES	14	4.44%	46.66 %
DESPRECIO	12	3.80%	40 %
IRA	12	3.80%	40 %
RENCOR	12	3.80%	40 %
TEMOR	10	3.17%	33.33 %
INDIFERENCIA	10	3.17%	33.33 %
RECHAZO	8	2.53%	26.66 %
VERGUENZA	6	1.90%	20 %
AI SLAMIENTO	6	1.90%	20 %
SEPARACION	4	1.26	13.33 %
ENVIDIA	2	.63%	6.6 %
INCONFORMIDAD	1	.31%	3.33 %
	<u>315</u>	<u>315</u>	

CUADRO DOS

COLUMNA No. 1.- Total de preguntas que se contactaron afirmativamente.

COLUMNA No. 2.- PORCENTAJE que correspondió a cada una de las expresiones.

COLUMNA No. 3.- PORCENTAJE que correspondió a cada expresión individual.

TRATAMIENTO ESTADISTICO :

57

Hipótesis Nula : La expresión de afecto no influye en la unión de los miembros de la Familia .

Hipótesis Alternativa: Si la manera de expresar afecto en la Familia es adecuada habrá unión entre sus integrantes .

UNION DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PREDOMINANCIA DE LAS EXPRESIONES DE APECTO

	POSITIVAS	NEGATIVAS	TOTAL
BAJA	3-5	7-5	10
MEDIANA	4-4.5	5-4.5	9
BUENA	8-5.5	3-5.5	11
TOTALES	15	15	30

Aquí se aplicó la χ^2 a cada columna con una F. menor de 0.05, con 2 grados de libertad.

χ^2 Tabulada = 0.103

χ^2 Calculada = 3.350

La χ^2 calculada fue mayor que la tabulada rechazando hipótesis nula y aceptando hipótesis alternativa .

$\chi^2 = 0.1$ cuadrada

CUADRO No. 3

57

CONCLUSIONES:

58

Al inicio de este trabajo, se dudó sobre la efectividad del mismo, ya que como es sabido en la función de afecto no contamos -- con parámetros para su medición por lo subjetivo que resulta, -- sin embargo, encontramos la forma de analizarlo en una integración objetiva tomando en cuenta los diversos aspectos en que el afecto se puede expresar.

Así pudimos observar que éste se expresa, tanto en forma positiva como negativa y que cuando estas dos formas de expresión se encuentran equilibradas, la unión familiar es adecuada; es tanto que cuando se desequilibra, dicha unión se torna inadecuada. Concluyendo de esta manera que, el exceso o disminución de expresiones positivas o bien negativas, van alterar la unión familiar ocasionando en algunos casos patología que muchas veces es somatizada.

Las expresiones de afecto positivas que encontramos con más frecuencia fueron: responsabilidad, apoyo, preocupación, conformidad, aceptación, interés y complacencia. Dentro de las negativas las más frecuentes fueron: castigo, agresiones verbales, angustia y agresiones físicas.

Basados en los datos obtenidos decidimos darle tratamiento estadístico aplicándole X^2 , sabiendo de antemano que para aplicar dicho método estadístico, es necesario contar con una muestra mayor a la utilizada en nuestro estudio. Concientes de ésto y teniendo en cuenta las variables utilizadas, así como los criterios de exclusión que se mencionaron previamente en Material y Métodos, quedaron fuera del estudio 15 familias, siendo nuestra muestra al inicio de este trabajo de 45 familias se concluyó el estudio únicamente con 30.

El resultado obtenido fué que, la X^2 calculada, es mayor que la tabulada, por lo cual se rechazó la hipótesis nula y se aceptó hipótesis de trabajo.

Con esto llegamos a la conclusión final de que la forma de expresar afecto, es fundamental en la unión o calidad de la misma o bien, desunión familiar y que no siempre el expresar en forma positiva y en su totalidad, afecto, va ha producir bienestar familiar y por el contrario, el expresar afecto en forma negativa no es igual a daño en el núcleo familiar, sino que los dos deben de coexistir siempre para lograr un desarrollo familiar adecuado.

Cuestionario con el cual se encuestaron a las Familias , todas= las preguntas tienen como respuesta únicamente "si" o "no".

- 1.= Green Uds . que tienen alguna responsabilidad en su vida .
- 2.= Se alteran Uds. con facilidad .
- 3.= Son Uds. rencorosos .
- 4.= Son Uds. participativos .
- 5.= Sienten rencor a menudo por la gente .
- 6.= Son Uds. complacientes .
- 7.= Son Uds. tranquilos .
- 8.= Les agrada que los visiten .
- 9.= Les agrada estar casados .
- 10.=Son sinceros en su conversacion .
- 11.=Quisieran que su pareja fuera sumisa .
- 12.=Sienten que tienen defectos en su Familia .
- 13.=Les agradan sus amistades .
- 14.=Tienen dificultades con otras familias .
- 15.=Se atemorizan frecuentemente .
- 16.=Sienten interes entre Uds .
- 17.=Les interesa el comportamiento de su Familia .
- 18.=Se preocupan cuando alguien esta enfermo .
- 19.=Green que hay errores muy grandes en su familia .
- 20.=Temen perder algun miembro de su Familia .
- 21.=Se agraden entre Uds .
- 22.=Sienten cariño entre Uds .
- 23.=Les agrada acariciarse .
- 24.=Muestran Uds . alegria ante una accion que consideran buena
- 25.=Se consideran egoistas .
- 26.=Se averguenzan facilmente .
- 27.=Se aceptan entre Uds .

- 28.= Les preocupa algo en relacion con su vida .
- 29.= Les gusta ser quisivos .
- 30.= Son Uds . necios .
- 31.= Discuten uds . con sentido o tratan de imponer sus ideas .
- 32.= Quisieran separarse .
- 33.= Siempre se dicen la verdad .
- 34.= Les gustaria cambiar su forma de ser .
- 35.= Sienten Uds . que tienen cualidades .
- 36.= Desean las cosas que tienen sus amistades .
- 37.= Les importa que alguien tenga defectos fisicos .
- 38.= Sienten angustia ante algunas situaciones .
- 39.= Insultan Uds . a quien creen que lo merece .
- 40.= Les interesa lo que sucede a algun miembro de la Familia .
- 41.= Atienden a algun Familiar cuando este lo necesita .
- 42.= Admiran a los integrantes de su Familia .
- 43.= Sienten rencor constantemente entre Uds .
- 44.= Les es indiferente el contacto fisico .
- 45.= Son Uds . compasivos .
- 46.= Reprenden facilmente a sus hijos .
- 47.= Consideran que sus hijos estan consentidos .
- 48.= Sienten Uds . que sus Padres los castigan injustamente .
- 49.= Les agrada que sus Padres los acuricien .
- 50.= Se sienten a gusto con sus Padres .
- 51.= Creen que sus Padres se quieren .
- 52.= Les agrada que sus Padres se besen .
- 53.= Sus Padres los premia en ocasiones .
- 54.= Les desagrada ver enojados a sus Padres .
- 55.= Se sienten a gusto si acuden a los mismos sitios de diversion .

- 56.= Les agrada convivir entre Uds .
- 57.= Se comentan entre Uds , sus problemas .
- 58.= Se celebran sus cumpleaños .
- 59.= Aceptan facilmente que sus hermanos (as) tengan novio .
- 60.= Aceptan entre Uds . solucionar sus problemas .
- 61.= Siempre que sus Padres los castigan creen que tienen motivo para hacerlo
- 62.= Les avergüenza que sus Padres se acaricien .
- 63.= Si pudieran escoger a sus padres lo harian .
- 64.= Sienten que sus Padres los rechazan .
- 65.= Les molesta que sus Padres se demuestren cariño .
- 66.= Creen que sus Padres son indiferentes ante sus triunfos.
- 67.= Les es indiferente si sus Padres se enojan .
- 68.= Buscan a personas fuera de su Familia para comentar sus problemas .
- 69.= Les gustaria modificar algun aspecto de su familia digan = cual .

BIBLIOGRAFIA:

- 1.- Ackerman N.W., Beatman E.L. y Sherman S. (Eds) A dynamic frame for the clinical approach to family y conflict. En: Exploring the base for Family therapy. New York Family Service Association of América. 1980.
- 2.- Ackerman N.W.: Diagnóstico y Tratamiento de las relaciones familiares. Ed. Paidós 1978.
- 3.- Ackerman N.W.: The Psychodynamics of Family life, basic books Nueva York 1978 págs 22-36-38-102-16-223-45.
- 4.- Anthony E.J. "A" Experimental Approach to the Psychopathology of child dev. Encopresis". British Journal of medical psychology, Kegan Paul, trench, trubner & Co. 1978.
- 5.- Asuri T. " Maladjustment and delinquency ". Journst of child psychology and psychiatry, 1974.
- 6.- Bakker C.B. y Sbakker R.: No trespassing: Explorations in Human territoriality San Francisco. Chandler and Sharp 1976 -- págs. 20,23.
- 7.- Barragán M.: The Child centered family. En Family Therapy: -- Theory and practice. Edite by philip Guerein, New York gardner: Press 1976.
- 8.- Berman E.M. y Ller H.I.: Marital Therapy from a psychiatric perspective an everview. Amer J. Psychiatry 132-2-583-92 junio 1975.
- 9.- Bertalanffy L.V.: General systems theory. New York. George - brazzier 1978, págs 75-87; 109-23.
- 10.- Elder G.H. y Bowerman C.: Family structure and childrearing-practices. Amer Socio review, 28-891.
- 11.- Gómez Federico. Diagnóstico y manejo de ciertos problemas en el adolescente. Comité Editorial de Impresiones Modernas, 1969, págs: 11-27.
- 12.- Kolb C. Lawrence, Psiquiatría Clínica Moderna, edit, La Prensa Médica Mexicana, 1978, págs. 14.23.

- 13.- Load Balder: Introducción a la sociología de la Familia, 1982
Valores Familiares: págs 5-14.
- 14.- Minuchin Salvador: Un Modelo Familiar, págs 2-19 1980.
- 15.- Nolasco Margarita: Art. UMF No.20: La Familia Mexicana.
- 16.- Pichon Riviere Enrique: Grupos Familiares, Un enfoque opera.
tivo, págs. 2-8.
- 17.- Ramirez Santiago: Infancia es Destino. Edit. Siglo XXI 1981-
págs 21.55.
- 18.- Rensshaw Domeena C. M.B.- Ch. M. D.- Univ. Loyola, Chicago.-
La Prensa Médica Mexicana 47-61.
- 19.- Velasco Fernandez Rafael: Desarrollo Infantil Normal- 1976.-
Monografía págs. 174- 205.
- 20.- Wolf Sula. Trastornos Psiquicos del Niño. Causas y tratamien
to Edit Siglo XXI 1975, págs. 104-144.
- 21.- Walker, Helen M. y Lev, J. Statiscal inference. Nueva York:
Henry Holt, 1973.
- 22.- Wallis, W. A. y Robert, H.V. Statistics: A new approach, Nue
va York: The Free Press, 1973.
- 23.- Young, Pauline, Métodos Científicos de Investigación Social.-
México; Universidad Nacional Autónoma de México, 1970.