

11226 106
2ej

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

"DESCRIPCION Y CARACTEROLOGIA DE LAS FAMILIAS
DERECHOHABIENTES DE LA CLINICA HOSPITAL
DEL I.S.S.S.T.E. EN PUEBLA, PUE."

TESIS CON
FALTA DE CORRECCION

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA :

Dra Rosalía Velasco Castro Castro

UNIDAD ACADÉMICA ORIENTE ISSSTE



México, D. F.

Abril 92



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

I N D I C E

	Pag.
MARCO TEORICO	1
DEFINICION Y CONCEPTO.....	1
ORIGEN Y EVOLUCION DE LA FAMILIA.....	2
CLASIFICACION DE LA FAMILIA.....	9
FUNCIONES DE LA FAMILIA.....	10
CICLO VITAL DE LA FAMILIA.....	12
DINAMICA FAMILIAR.....	14
CLASIFICACION TRIAXIAL DE LA FAMILIA.....	17
LIMITES Y SUBSISTEMAS FAMILIARES.....	19
LA ENFERMEDAD EN LA FAMILIA.....	20
INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE DINAMICA FAMILIAR.....	26
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	30
JUSTIFICACION.....	31
OBJETIVOS.....	32
METODOLOGIA.....	33
RESULTADOS.....	35
GRAFICAS.....	41
ANALISIS.....	59
CONCLUSIONES.....	63
ANEXO 1.....	64
ANEXO 2.....	83
BIBLIOGRAFIA.....	92

MARCO TEORICO

FAMILIA. DEFINICION Y CONCEPTO

La familia ha despertado el interes de la medicina moderna conforme se ha ido aceptando que en estudio del proceso salud enfermedad, el individuo ya no puede ser visto como un ente exclusivamente biológico, sino que además es necesario el analisis de los factores psicológico y social, y se considera que la familia es el principal sustrato para estas tres esferas (7), esto hace que tal grupo cumpla un papel protagónico tanto en la genesis de la enfermedad como en la posibilidad de supresión de la misma, motivo por el cual, el sistema de salud, y el médico familiar en particular, requieren adentrarse en el estudio de la relacion existente entre el proceso salud enfermedad de un individuo y el proceso salud enfermedad de su núcleo familiar.

El Marqués de Morante explica la etimologia de la palabra familia como proveniente de la palabra latina famulus que significa sirviente o esclavo doméstico. En un principio la familia agrupaba al conjunto de esclavos o criados propiedad de un solo hombre (2,21). En el trabajo de Alarid e Irigoyen se menciona que Accarias distingue cinco acepciones de la palabra familia entre los antiguos romanos: 1.Conjunto de personas unidas entre sí por vinculos de agnación. 2.El pater familias y los individuos colocados bajo su potestad. 3.individuos que proceden de un tronco común (cognados). 4.El patrimonio. 5.Conjunto de esclavos pertenecientes a una sola persona (21).

Por otra parte existen diferentes conceptos en cuanto al término familia. Se tiene por ejemplo el censo canadiense que menciona que una familia es aquella compuesta por un marido y una esposa con o sin hijos, o un padre o una madre con uno o mas niños, que viven bajo el mismo techo. Existe también el censo norteamericano que señala que la familia es un grupo de dos o mas personas que viven juntas y están relacionadas unas con otras por lazos sanguíneos, de matrimonio o adopción. También la OMS ha definido a la familia, considerándola como los miembros del hogar emparentados entre si, hasta un grado determinado por sangre, adopción o matrimonio. Aunque el término familia se ha definido de distintas formas, el grupo formado por marido, mujer e hijos sigue siendo la unidad básica en la cultura occidental(21).

ORIGEN Y EVOLUCION DE LA FAMILIA

Hablar acerca de los orígenes de la familia es entrar en terrenos muy intrincados, en donde aún los expertos no han agotado sus teorías, y en donde cada uno de ellos enfoca el problema desde su particular punto de vista. Sin embargo puede señalarse lo siguiente.

Se encuentra la teoría de la búsqueda de una familia protohumana de la cual se haya originado la amplia variedad de formas contemporáneas. Sus defensores comentan que era inevitable que el hombre, en la búsqueda de sus orígenes, volviera los ojos hacia el mundo biológico en busca de mejores guías (6). Lo que plantea esta teoría es que existen dos tipos fundamentales de conducta: una instintiva y otra no instintiva. La primera se da cuando está dirigida hacia fines fijos, cuando estos fines u objetos están determinados biológicamente y cuando la pauta de conducta es transmisible por vía hereditaria. Ejemplos de esta conducta son el retorno del salmón a las corrientes de agua fresca después del desove, o la migración de las aves hacia el sur en el otoño.

Por su parte, la conducta no instintiva se da cuando su fin no es definido, cuando se halla condicionado, total o parcialmente por factores distintos de los biológicos, y cuando debe ser aprendida.

De esta manera, la búsqueda de la familia protohumana, que sería basada en la conducta instintiva, estaría fijada objetivamente, estructurada sobre una base biológica y sería hereditaria. Es decir; se centra en la búsqueda de un núcleo central de actos instintivos, de una serie esquemática de impulsos generalizados.

Los estudios han mostrado que en el mundo de la fauna se encuentran diversos casos de agrupamientos sociales instintivos. Pero que en esta búsqueda, las características de la familia humana indican que ésta se ha alejado mucho de las conductas instintivas. Que el hombre no acepta pasivamente su medio y por lo contrario tiene frente a él actitudes positivas y aún agresivas. Lo modifica para adaptarlo a sus propias necesidades, empleando complejos sistemas de utensilios y herramientas. Su vida social también muestra gran complejidad; los factores sexuales, políticos, económicos, y muchos otros se combinan y rara vez reproducen un mismo esquema. Esto es; que las familias de seres humanos representan un caso de agrupamiento social no instintivo, en donde a medida que disminuye la conducta instintiva, aumentan las tendencias generalizadas, lo cual exige la adaptación individual y la aplicación cada vez mayor de la inteligencia. Es decir; en lugar de observar un problema único con una solución única, instintiva, aparecen problemas generales, que pueden admitir muchas soluciones no aprendidas o no instintivas.

En suma, la búsqueda del prototipo biológico, de pautas de conducta puramente instintivas ha fracasado. Por lo tanto, la explicación de la familia humana debe hallarse en el ámbito de las pautas no instintivas.

Así, la conducta no instintiva se funda en impulsos generalizados y la acción de este tipo de conducta está rodeada por una zona de indeterminación dentro de la cual es posible obtener una variedad de formas de adaptación. En el mono superior, en el que los instintos han desaparecido en gran medida, y que en lugar de éstos, se manifiestan necesidades generales, satisfechas de manera relativamente casual, se observa que el nido de chimpancé es muy tosco si se le compara con el de una colmea, pero la abeja inmadura jamás demuestra el virtuosismo del joven chimpancé quien jugando construye una tosca reproducción del nido. El chimpancé, en este caso, como no posee instintos fijos que lo predispongan a una cadena única e invariable de respuestas, sus acciones no son respuestas determinadas, sino soluciones a problemas. De esta forma, la característica esencial de la conducta no instintiva aparece en la dosis de inteligencia implicada en el caso.

Las acciones humanas se dan en agrupaciones de diferentes formas y adquieren morfologías muy variadas. Por ello, las sociedades se analizan en términos del tipo de acciones que se observan en ellas. De esta manera, las sociedades o familias en las cuales predominan las acciones tradicionales y sancionadas, se les llama sociedades o familias sagradas. Y la agrupación en la cual predominan las acciones racionales, se les llama familia secular. Como ejemplo simple de la familia secular se puede citar al ama de casa americana que va de compras al sitio con precios más baratos y en base al presupuesto económico familiar, esto es; se comporta racionalmente. Otro ejemplo simple de familia sagrada es el de la campesina irlandés que compra sólo en una tienda cuya propietaria se ha casado con un pariente, es decir; se comporta tradicionalmente.

El fracaso en la búsqueda de la familia protohumana dentro del modelo instintivo, ha orientado la búsqueda hacia una agrupación del tipo sagrado, suponiendo entonces, que de ésta se han formado los tipos contemporáneos de familia.

Dentro de este análisis se considera que las primeras pautas familiares se originaron en actividades basadas en hábitos irreflexivos y que cuando tales pautas irreflexivas se van transmitiendo socialmente, impuestas a los jóvenes o aprendidas por éstos, las acciones se tornan en tradiciones. Considerando que las primeras familias deben haber sido del tipo tradicional, los cambios tienen que haberse producido como consecuencia del descubrimiento y la invención; conocimiento racional que poco a poco da el control de un hombre sobre otro o del grupo sobre el medio.

El autor de estas teorías (6), hace otra división de las familias en no alfabetas cuando no se posee la escritura, y en

alfabetas cuando si se la posee, considerando que de tal forma se puede enfocar a la familia como una totalidad y no sólo estudiarla en base a rasgos aislados. Dice que los pueblos no alfabetos son esencialmente conservadores y que tienden a encerrarse en sus tradiciones antes que salir de ellas. Y aunque con constantes innovaciones y pequeños cambios, se transforma con el tiempo la sociedad, los individuos que pertenecen a tales grupos, en general, no tienen conciencia alguna del cambio. Y como representan pautas muy arraigadas indican algunas formas en que las acciones sexuales, de filiación, económicas y religiosas, pueden prolongarse bajo la forma de pautas estables tradicionales, o sea: de familias sagradas.

Por otra parte, la escritura tiene un gran significado de la racionalización progresiva de la sociedad humana, ya que ésta tiene siempre hacia la creciente racionalización de las acciones humanas, a pesar de que el desarrollo humano esté lleno de discontinuidades en su crecimiento. Así, a las familias en las que se posee la escritura, se efectúan acciones cada vez más racionales tornándose en seculares. Y el cambio de la familia tradicional o sagrada hacia la secular se dá poco a poco; las acciones sexuales, de filiación, económicas, religiosas y estéticas son menos tradicionales y están más sujetas al exámen racional y a la elección individual.

En el análisis de las familias de insectos y de animales, se establece una distinción de los tipos de conducta instintiva y no instintiva. Al evaluar en tales términos la familia biológica, ésta aportó poco con respecto al descubrimiento de una familia protohumana. Al examinar los tipos familiares alfabetos y no alfabetos, se observa que no hay dos familias idénticas. Haciéndose la presunción de que probablemente, hubo numerosos tipos de familias desde el comienzo mismo de la historia humana. Es decir: parece evidente que desde los comienzos mismos las familias han sufrido un proceso de transformación. Y que en los tiempos abarcados por la historia escrita, el cambio se ha dado de las familias de tipo sagrado, fundadas en la tradición y la sanción, a las familias de tipo secular, en las cuales es posible un alto grado de cálculo racional.

Dentro de los estudios hechos para conocer la antigüedad de la familia, existe otra teoría que hace referencia a las exigencias básicas del ser humano (1). Esta teoría señala que el ser humano ha tenido y tien tres exigencias básicas que satisfacer en su condición humana: 1. Búsqueda de protección y seguridad frente a una búsqueda de autonomía y actitud protectora; 2. Un impulso asimilativo e imitativo frente a un impulso creativo e innovador; y 3. Un impulso de confianza y sentimiento de seguridad afectiva frente a un impulso afectivo erótico.

La búsqueda de protección y seguridad obedece a la inseguridad del ser humano al salir del útero materno y de la necesidad de ser protegido cuando se encuentra ante un ambiente hostil mientras se es niño y adolescente temprano. Y la búsqueda

de autonomía y actitud protectora responde a la necesidad de valerse por sí mismo ante situaciones adversas y a la de actuar como protector de los individuos más pequeños, respondiendo al impulso vital de la especie. En estos términos significa que el hombre requiere de un grupo primario, básico que lo cuida inicialmente y lo introduzca a un ambiente social para que después el mismo sea creador de otra unidad o agrupación que a su vez sea protectora de otra nueva generación.

En relación a la segunda exigencia básica, se considera que el grupo en el cual nace el ser humano, a porta a éste un sustrato de forma de vida y que el nuevo ser asimila e imita dicha forma de vida. Al generar una nueva familia el ser humano, no sólo reproduce imitando aquel sustrato aprendido, sino que crea una nuevo sustrato con una actitud innovadora para las siguientes generaciones.

En cuanto al impulso de confianza y seguridad afectiva, frente al impulso afectivo erótico, se menciona que el primero representa la necesidad de sentirse cuidado y amado afectivamente, y que el segundo representa la búsqueda del placer sexual y la búsqueda amoratoria. Se considera que estos dos impulsos pueden encontrarse sin la necesidad de una familia, pero que la conjunción de ambas partes de esta exigencia básica del ser humano, desemboca necesariamente en la formación de la familia por su continuidad cotidiana.

Haciendo la consideración de que estas exigencias del ser humano han existido desde los principios del hombre, se acepta que el origen de la familia se remonta al origen mismo del hombre primitivo. Lo que se conoce acerca de éste, reconoce que siempre ha existido la tendencia al mantenimiento de las relaciones sexuales permanentes. Por otra parte, la sola ley de subsistencia exige al hombre primitivo no ser individualista, sino buscar su seguridad en la solidaridad del grupo. De esta manera, la familia viene a ser un medio para la realización de estas necesidades.

La evolución histórica de la familia no está clara, pero se tiende a considerar las siguientes etapas.

1. Promiscuidad inicial.

A pesar de que acutalmente existe gran controversia acerca de esta teoría, en ella se postula que todas las mujeres eran asequibles sexualmente a todos los hombres y viceversa, y que en esta etapa existen nulos vínculos permanentes entre el padre y la madre. Que no existe ninguna reglamentación en sus relaciones y tampoco de la reponsabilidad que el padre pueda tener hacia sus hijos, siendo la madre la que debe mantener un vínculo constante de cuidado y protección de los hijos. Esta teoría ha perdido seguidores por lo que se comentó líneas arriba en relación a las exigencias básicas del hombre quien, en general, requiere para satisfacerlas, de una familia.

2. Familia consanguínea.

En esta, los grupos conyugales se clasifican por generaciones. Todos los abuelos y abuelas son maridos y mujeres entre sí, lo mismo ocurre con todos los padres y madres, y los hijos de éstos forman el tercer círculo de conyuges comunes, y sus hijos, o sea los bisnietos de los primeros, el cuarto círculo. Hermanos y hermanas, primos y primas, de todos los grados, son todos hermanos entre sí, y al mismo tiempo maridos y mujeres unos de otros.

Familia Punalúa.

Se puede considerar que salió de la consanguínea. Aquí, cierto número de hermanas eran mujeres comunes de un grupo de maridos comunes, de los cuales eran excluidos sus propios hermanos. Estos maridos no se llamaban entre sí hermanos, sino punalúas, es decir; socios o compañeros. De igual manera, una serie de hermanos uterinos tenían matrimonio en común con cierto número de mujeres, con exclusión de sus propias hermanas. Ellas también se llamaban punalúas.

Familia sindiásmica.

Esta era una especie de matrimonio fácilmente disoluble. Aquí, el padre llama hijos a los suyos y a los de su hermano, pero llama sobrinos a los de su hermana. Y a la inversa, la madre puede llamar hijos a los suyos y a los de su hermana, pero sobrinos a los hijos de su hermano.

De esta manera, y poco a poco se va avanzando hacia la familia monogámica y ya a esta altura, se identifica a una pareja más clara, aunque se continúa practicando la familia comunal. Probablemente esto ya da un esbozo de lo que sería la familia nuclear en base a una monogamia.

Familia monogámica.

Así pues, nace de la sindiásmica, situándose entre el estado medio y superior de la barbarie. Se funda en el predominio del hombre y su fin es el de procrear hijos cuya paternidad sea indiscutible. Es este tipo de familia ya hay solidez de los lazos conyugales porque no puede ser disuelta por cualquiera de las dos partes, como ocurría con la sindiásmica. Ahora sólo el hombre puede romper esos lazos y repudiar a la mujer. En esta fase de la evolución de la familia, se busca establecer una familia nuclear, en base a una jerarquía patriarcal con la finalidad de tener mayor seguridad sobre la paternidad. Se le concede al hombre el derecho de una infidelidad conyugal y se castiga severamente a la mujer por relaciones extraconyugales. Todos estos rasgos dan a la familia una nula funcionalidad por lo límites tan rígidos y mala comunicación y por la represión hacia la mujer.

Algunos autores (1,4,5), consideran que esta ha sido la evolución de la familia hasta la actual, sin embargo, otros consideran que la primera forma de familia en nacer fué precisamente la conyugal, como consecuencia de la naturaleza biológica misma, formando un grupo íntimo y fuertemente

organizado. Pero a su vez, la familia consanguínea también debe haber respondido en la historia a ciertas condiciones. Ésto es: cuando la organización de tipo político de un grupo era fuerte, la familia conyugal respondía bien a las necesidades del grupo familiar, pero cuando la organización de estas tribus se debilitaba, el gobierno perdía fuerza y no daba seguridad a todo el grupo, haciéndose necesario que cada familia se autoorganizara para su defensa y seguridad, adoptando una forma más amplia con un sistema de autoridad interno, cediendo, en estos casos, la familia conyugal, el paso a la consanguínea para satisfacer las necesidades de la época.

De esta manera parece ser que son las condiciones de cada período las que determinan la forma de familia más idónea al momento. Por ejemplo, en la edad media, el sistema feudal de Europa refuerza el tipo consanguíneo, sobre todo en la población rural que ya no cuenta con la antigua protección de un imperio romano. La nobleza mantiene la familia consanguínea concertando matrimonios a través de negociaciones entre linajes y familias enteras porque de ello depende la continuidad de su poder. Al llegar la agricultura, la familia consanguínea representa una gran fuerza de trabajo. Pero a medida que la herencia se va democratizando, y se reparte entre todos los hijos, la familia conyugal viene a tomar mayor importancia. Al mismo tiempo, con el artesano y el trabajador de ciudad y en general con el emergimiento de la clase pequeño burguesa, la familia conyugal toma más prestigio con sus valores del liberalismo individualista.

En la civilización moderna, con la explosión de la industrialización y el avance de la cultura moderna, urbanismo y tecnología, la civilización occidental no sólo adopta esta forma, sino que la exalta como un principio biológico natural y con valores propios del renacimiento y la reforma protestante. Aquí, adquieren una gran importancia el amor conyugal derivado del amor romántico individual, del puritanismo sexual y del derecho de filiación y herencia directa de los hijos.

Los autores de esta teoría de evolución de la familia (1), consideran entonces, que el sistema sociopolítico es el que obliga a unos y otros a replegarse en una forma de vida familiar que convenga al estado, y que si el sistema cambiara, sería muy probable que la composición y dinámica familiares cambiara de manera muy significativa.

De esta manera, se observa como ha evolucionado la familia y, además, que independientemente del tipo de ella que predomine en una época, al parecer en todas las sociedades, o por lo menos en la mayoría de todo el mundo, existe alguna forma particular de familia (1,16). Así, históricamente la familia demuestra ser un elemento universal e indispensable para el desarrollo humano y que, ya hablando de tiempos modernos, es la base de la estructura social por lo cual viene a ser una unidad epidemiológica, y que en la práctica médica, la conducta científica pide estudiarla de manera integral; partiendo del

supuesto de que el medio ambiente influye determinantemente en la salud biopsicosocial del individuo y reconociendo que la familia es una de las principales fuentes de ese medio ambiente.

CLASIFICACION DE LA FAMILIA.

En cuanto a este rubro, para una mejor comprensión, es útil clasificar a la familia desde un punto sociomédico de la siguiente manera (8,21).

- I. Según su desarrollo. (según su historicidad y valores predominantes)
 - Moderna
 - Tradicional
 - Arcaica
- II. Según su demografía.
 - Urbana: con población mayor de 20 000 habitantes.
 - Rural : aquella con menos de 20 000 habitantes.
- III. Según su integración.
 - Integrada: cuando ambos cónyuges viven juntos y cumplen sus funciones familiares.
 - Semiintegrada: cuando a pesar de que ambos cónyuges viven juntos, éstos no cumplen sus funciones.
 - Desintegrada: cuando por cualquier causa falta alguno de los conyuges.
- IV. En base a su tipología. (según la ocupación de uno o ambos cónyuges).
 - Campechina
 - Obrera
 - Profesional
- V. Según su estructura.
 - Nuclear: aquella constituida únicamente por padre madre e hijos.
 - Extensa: Cuando además de lo anterior, existe en la familia cualquier otro miembro de línea consanguínea.
 - Extensa compuesta: Esta se dá cuando a la familia extensa se agrega cualquier otro miembro no consanguíneo.
 - Compuesta: se dice de los casos con poliandria o poligamia.
- VI. Variaciones.
 - Pareja sin hijos.
 - Padre o madre solos.

FUNCIONES DE LA FAMILIA.

Diversos autores (1,11.21), hacen referencia a este punto considerando varios aspectos, sin embargo, en términos generales, se puede hablar de cinco funciones básicas.

Socialización.

La cual consiste en transformar, en un tiempo variable, a un niño totalmente dependiente de sus padres, como lo es el infante, en un individuo autónomo con plena independencia para desarrollarse armónicamente en la sociedad a la que pertenece.

Esta función es tan importante que se le ha considerado como la tarea principal de la familia, por ello se ha dicho que la familia juega un importante papel como institución ideológica del Estado, con una fuerza tan importante como el sistema escolar o la iglesia.

Los padres se convierten así en los educadores primarios de la familia, en donde la madre, en general, juega un mayor papel en la responsabilidad de socializar a los hijos, por lo menos en las etapas de lactante y preescolar. Más adelante, conforme el niño crece, esta tarea se comparte con otros miembros de la familia y otras instituciones.

Cuidado.

Esta significa el cubrir de la manera más adecuada, y según las posibilidades de la familia, las necesidades de alimentación, vestido, seguridad física, acceso a los sistemas de salud y otros beneficios, para cada uno de sus miembros.

Afecto.

Se ha dicho que si hubiese la necesidad de pagar a algún individuo por vivir en familia, dicho pago consistiría en el afecto, el cual significa proporcionar ánimo, amor y cariño a todo y cada uno de los integrantes del grupo.

Reproducción.

Consiste en proveer de nuevos miembros a la sociedad para la conservación del género humano. La familia viene a ser la institución legal que puede regular esta función reproductora y que además propicia un ambiente sexual adecuado para el desarrollo de sus miembros.

Nivel socioeconómico.

Es otra función importante para el mantenimiento de una sociedad, ya que significa no sólo transmitir derechos al individuo que nace y se desarrolla en una familia, sino que también se le transmiten tradiciones sociales, económicas y culturales.

Leda Datz (24), hace otra división de las funciones familiares en dos rubros: funciones internas y funciones externas.

Las funciones externas están relacionadas con la transmisión y el mantenimiento de la cultura. Y las internas son las concernientes a la protección tanto biológica, como psicológica y social de los individuos que integran la familia.

En realidad, en ambas clasificaciones se comprenden las cinco primera funciones citadas, por lo que una clasificación no excluye a la otra.

CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

En algunos textos (12, 21, 22), se hace alusión al tema considerando diversos apartados, según el autor. Lo importante en este punto, es resaltar que el médico familiar debe considerar las diferentes etapas del ciclo no sólo con fines de clasificación, sino que en base al conocimiento de los problemas que cada fase presenta de manera más frecuente, tratar de anticiparse a los hechos y poder interactuar mejor con la familia, la pareja o el individuo en cuestión.

Matrimonio.

Esta fase inicia propiamente con el matrimonio o la unión de la pareja y termina con la llegada del primer hijo. Las causas más frecuentes que pueden motivar la participación del médico son: problemas en el ajuste sexual; necesidad de información sobre planificación familiar; desajustes por mala interacción de la personalidad de la pareja, etcétera. Aquí parece importante que el profesional de la salud, oriente a la pareja de que en esta etapa, para la mejor solución de sus problemas, deben atender las necesidades del compañero facilitando la complementariedad, llegando por se el ajuste sexual.

Expansión.

Se inicia con la llegada del primogénito y puede considerarse que termina con el nacimiento del último hijo. Uno de los problemas que más presenta la familia en esta fase, es el ajuste de la pareja a un nuevo miembro, siendo este el evento más importante de esta etapa, dado que la pareja después de haber pasado las dificultades de adaptación a su compañero, ahora debe redefinir sus límites ante los cambios que necesariamente se dan con el arribo de un hijo al hogar. Otros problemas que puede enfrentar el médico son atención y educación pre y posnatal; atención al niño sano; solicitudes de aborto; síndrome de niño maltratado, etc.

Dispersión.

Esta inicia con el ingreso escolar de los hijos y puede señalarse su fin con la salida del hogar del primer hijo. En esta fase debe tomarse en cuenta que se está fraguando la independencia y autonomía de los hijos y que los problemas más comunes por los que puede ser consultado el médico son, entre otros, transición de la adolescencia, alcoholismo, drogadicción, pandillerismo, embarazos no deseados y solicitudes de aborto.

Independencia.

Inicia con la salida del hogar del primer hijo, haciéndose autónomo y termina con la salida del último. Aquí, el hijo empieza a formar nuevas familias y va quedándose sola nuevamente la pareja, enfrentándose a la tarea de aprender a vivir solos. Se torna importante el señalar a padres e hijos, que su unión no se rompe, que su independencia es necesaria, pero que las funciones básicas de la familia continúan, aunque ahora sean con nuevos matices.

Retiro y muerte.

Esta última fase del ciclo familiar inicia con la salida del hogar del último hijo y termina con la inevitable muerte de los cónyuges. Esta etapa encierra grandes problemas para la familia, dado que coincide con la vejez, la incapacidad física, desempleo, improductividad, bajos recursos económicos en muchos casos, enfermedades crónicas, el enfrentamiento a la muerte de compañeros generacionales y finalmente, la separación de la pareja cuando llega la muerte del cónyuge.

Otros autores consideran, otras fases, en las cuales se engloban a las anteriores y que, al igual que con la anterior clasificación, lo importante es que el médico pueda ayudar a que los pacientes se enfrenten a los problemas antes de que se produzca un mal funcionamiento.

Las etapas en que se divide el ciclo familiar son noviazgo, matrimonio, procreación educación de los hijos, emancipación de los hijos, fase de nido vacío, retiro y muerte.

Es necesario resaltar que a pesar de que aunque en la mayoría de los casos el médico trate con individuos en su consultorio, al valorar a tal individuo en el contexto de la estructura y función del desarrollo familiar, podrá hacer mejor valoración en la identificación de potenciales problemas.

DINAMICA FAMILIAR.

La dinámica familiar es otro apartado que el médico familiar debe conocer si está interesado en el estudio de la familia. Este tema resulta de gran interés porque se manejan conceptos muy importantes.

Leopoldo Chagoya (12,23), dice que la dinámica familiar es una colección de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro de la familia, y hacen que ésta, como unidad, funcione bien o mal. Estos es; la forma de pensar, de sentir y de actuar de los demás puede producir acercamiento o alejamiento, desarrollo o estancamiento, un clima de seguridad, ansiedad o depresión.

El mismo autor considera que la familia sin problemas no existe, que es humanamente imposible experimentar constantemente sentimientos únicamente positivos hacia una persona, dado que la ambivalencia es característica del ser humano. Y por lo tanto, aun en familias que funcionen bien se encontrarán polaridades marcadas, sentimientos negativos o insatisfechos de un miembro respecto de otro. Y que entonces, la dinámica de una familia funcional es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre los miembros de la familia, que permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y que les da el sentimiento de no estar aislados, y de poder contar con el apoyo de los otros miembros.

Chagoya conviene en usar los términos de funcional o disfuncional al hablar de la dinámica familiar, en vez de emplear los términos de normal o anormal, considerando una familia como funcional a aquella en la cual los hijos no presentan trastornos graves y cuyos padres no están en lucha constante. En las familias funcionales, el grupo progresa de crisis en crisis, siendo capaz de resolverlas de manera que se promueva el desarrollo de cada miembro hacia una mayor madurez, hacia una relación más cálida y más independiente, cosa que en la familia con dinámica disfuncional no se da.

Ahora bien, qué características de la familia deben ser consideradas al evaluar su dinámica. nuevamente, este autor hace mención de que los puntos a observar son: expresión de sentimientos; la disolución como meta; la comunicación, los roles familiares; los límites; la patología individual y la satisfacción.

Expresión de sentimientos.

Aquí, se debe evaluar cómo se expresan sentimientos tales como la ternura, la cólera, la depresión, la incertidumbre, la individualidad y la dependencia. Y se evalúa no solo si es permitida su expresión, sino también como es recibido por los demás, cuando determinado sentimiento es expresado.

Disolución como meta.

Deberá observarse cómo se prepara la familia para ello, es decir; de qué manera se preparan los padres y cómo preparan a su vez a sus hijos para la separación a medida que todos se desarrollan. Aquí, es frecuente ver padres que se tornan ansiosos o deprimidos ante el temor de perder la compañía, el apoyo y a veces la admiración de los hijos, resultado en ocasiones, de una relación conyugal insatisfactoria por lo cual se han volcado sobre los hijos como un intento de satisfacción o equilibrio familiar.

Comunicación.

El hecho de que existan mensajes no verbales, secretos o que en un momento algún miembro de la familia no comprenda la comunicación de otro, no significa que se trate de una familia disfuncional, ya que ello puede ocurrir en la familia funcional. Qué es entonces lo que determina que tales rasgos sean o no patológicos. Para resolver esta cuestión será necesario observar el comportamiento comunicacional de la familia durante las crisis. La familia será funcional si durante los momentos de calma, los mensajes son claros y directos y se mantienen así durante las crisis, porque precisamente en tales momentos de frustración y angustia, es cuando se requiere que los mensajes entre los miembros sean claros y directos. La familia disfuncional puede poseer buena comunicación durante la calma, pero en crisis, sus mensajes generalmente son ocultos y desplazados.

Roles familiares.

Aquí, se debe observar que el comportamiento de cada miembro sea de acuerdo al papel que le corresponde dentro de la familia, y que sus responsabilidades sean aceptadas y ejecutadas sin esperar que otro miembro las realice para permitirle a él ser otra cosa diferente de su papel establecido. Considerando que es saludable que exista flexibilidad en los roles, ya que en ocasiones es necesario un cambio temporal de papeles y la rigidez también sería dato de patología familiar.

Límites.

Se evalúa la claridad de éstos. Con mensajes verbales y no verbales, cada miembro marca zonas de libertad o prohibición para los demás, y si desean que la relación continúe, deberán aceptar tales libertades y restricciones o negociar abiertamente las modificaciones convenientes. En la familia disfuncional de todas maneras existen límites, pero éstos no son claramente reconocidos. Habrán actos de rebelión, castigos e intentos de dominación pero de una manera subterránea y bajo el pretexto de problemas triviales, p. ej., el autor cita el caso de que en una familia no se explicaban el para qué se peleaban por ver quién tiraría la basura. No se daban cuenta de que se trataba de una lucha por el poder o intento de establecer límites.

Patología individual.

En cuanto a ésto, se considera que cuando hay equilibrio entre roles de una familia, y si los padres se dan apoyo y respeto mutuos, lo hijos serán individuos suficientemente sólidos y sin patología invalidante, aún cuando alguno de los padres sufra enfermedad grave.

Satisfacción.

Finalmente, para evaluar si una familia es funcional o disfuncional, se debe considerar el grado de satisfacción que los miembros de la familia encuentran unos con otros y si la manera en que su familia funciona, no les pone en conflicto con la sociedad. En este sentido, no hay patrón definido que pueda considerarse como funcional o disfuncional. Lo que para una familia resulte satisfactorio, para otra puede ser insatisfactorio.

Como se observa, la dinámica familiar es muy compleja, además de que según el autor consultado, el funcionamiento familiar es evaluado según la corriente ideológica que maneje. Y el problema se agudiza cuando se intenta categorizar, a la familia dentro de alguna clasificación que tenga sistematizados, funciones y disfunciones familiares, es decir: que debido a la complejidad para abordar la vida familiar, no existe una clasificación diagnóstica desde el punto de vista psicosocial que se universalmente aceptada y que catalogue de manera completa las disfunciones familiares. Sin embargo, dentro de los intentos que se han hecho, se cuenta con la clasificación triaxial de la familia (8,13,21) y que puede dar al médico familiar una mejor opción para clasificar las disfunciones dado que se engloba de una manera muy aceptable la compleja naturaleza de las funciones familiares.

CLASIFICACION TRIAXIAL DE LA FAMILIA

Esta clasificación esta basada en tres ejes.

1er. eje. Disfunciones durante el desarrollo de la familia.

A). Disfunciones del desarrollo.

1. Disfunción familiar primaria.
2. Disfunción relacionada con la crianza de los hijos.
3. Disfunción relacionada con la educación de los hijos.
4. Disfunción de familia madura.
5. Disfunción por contracción familiar.

B). Complicaciones y variaciones del desarrollo.

1. Familia interrumpida.
2. Familia de un solo padre.
3. Familia reconstruida.
4. Familia crónicamente inestable.

2do. eje. Disfunciones en subsistemas familiares.

A). Subsistema conyugal.

1. Disfunción marital complementaria.
2. Disfunción marital conflictiva.
3. Disfunción marital dependiente.
4. Disfunción por la falta de vinculación.
5. Disfunción por incompatibilidad.

B). Subsistema parental.

1. Reacción ante uno de los padres.
2. Reacción ante uno de los hijos.
3. Disfunción en la relación padre-hijo.
4. Disfunciones triangulares.

C). Subsistema fraterno.

1. Rivalidad destructiva.
2. Sobreidentificación a falta de diferenciación.
3. Coaliciones contra los padres.

3er. eje. Disfunciones de la familia como sistema.

3er. eje. Disfunciones de la familia como sistema.

A). Disfunciones estructurales y funcionales.

1. Familia de bajo rendimiento.
2. Familia excesivamente estructurada.
3. Familia patológicamente integrada.
4. Familia desvinculada.
5. Familia desorganizada.

B). Disfunciones sociales.

1. Familia socialmente aislada.
2. Familia socialmente desviada.
3. Familia con tema especial.

Al tomar en cuenta esta clasificación es importante considerar el contexto sociocultural en el que se desenvuelve el grupo familiar, ya que según la cultura, pueden ser consideradas familias normales si es que no producen patología individual o grupal, y si se conservan lo parámetros de la dinámica familiar normal.

LIMITES Y SUBSISTEMAS FAMILIARES

El hablar de límites y subsistemas familiares es continuar hablando de la dinámica familiar. De esta forma, se considera que la familia desempeña sus funciones a través de subsistemas, Minuchin (19), señala que los subsistemas pueden formarse por generación, sexo, interés o función, de tal manera que en una misma familia pueden existir diversos subsistemas y cada miembro de la familia puede pertenecer a más de un subsistema a la vez, según el rol que esté desempeñando y donde poseerá diferentes niveles de poder y en los que puede aprender diferentes habilidades.

En cuanto a los límites, se entiende por ellos a las reglas que definen quienes participan y de qué manera lo hacen en determinada transacción familiar. Y su importancia reside en que protegen la diferenciación de un subsistema respecto de otros.

Para que exista un buen funcionamiento familiar, es deseable que los límites de un subsistema sean claros, ésto es: que estén definidos con suficiente precisión para que los integrantes de tal subsistema se desarrollen sin interferencia, pero que al mismo tiempo permitan el contacto con otros subsistemas.

Minuchin, considera que la claridad de los límites constituye un buen parámetro para evaluar la funcionalidad de una familia. Algunas familias tienen límites muy rígidos y otras muy difusos, encontrándose entre estos dos extremos los límites claros.

Límites rígidos	Límites claros	L. difusos
Familias desligadas		F. aglutinadas.

A las familias con límites rígidos se les llama familias desligadas, dado que ante determinado cambio o crisis responden con una indiferencia muy acentuada, es decir: sus límites son tan rígidos que no se permiten involucrarse con otros subsistemas. Y a las familias con límites difusos se les llama familias aglutinadas, las cuales responden a todo cambio, con una excesiva rapidez e intensidad. Por supuesto, ambos tipos de familia constituyen grupos patológicos ya que ninguno favorece la superación adecuada de la crisis. En el justo medio se encuentra una familia funcional con límites claros que permiten a cada miembro desarrollar la función que le corresponde ante el evento estresante, sin asumir responsabilidades que no le corresponden ni deslindarse de las suyas. Por lo anterior se recomienda observar cómo son los límites de cada subsistema para obtener un rápido cuadro diagnóstico.

Aún cuando se ha dicho que pueden existir diversos subsistemas dentro de una misma familia, por su mayor trascendencia se reconocen básicamente tres: sistemas conyugal, parental y fraterno.

Subsistema conyugal.

Se forma con la unión de dos individuos adultos de sexo diferente, y con la intención de formar una nueva familia. Las cualidades que requiere este subsistema para su desarrollo armónico son la complementariedad y acomodación mutuos. Tanto el esposo como la esposa deben ceder parte de su individualidad para lograr un sentido de pertenencia sin sentir que son vencidos. Este subsistema se convierte en un refugio ante el stress externo y puede fomentar el aprendizaje, la creación y el crecimiento de sus miembros. En términos humanos, marido y mujer se necesitan en forma mutua para protegerse ante los múltiples requerimientos de la vida, por lo que este subsistema necesita delimites muy claros pero a la vez flexibles, que les permita un ambiente psicosocial propio sin abandonar el contacto con otros subsistemas.

Subsistema parental.

Al nacer el primer hijo se alcanza otro nivel de desarrollo familiar y el subsistema conyugal debe diferenciarse para asumir la tarea de socializar al nuevo miembro de la familia, sin renunciar al apoyo mutuo conyugal. Se crean nuevos límites que permitan el acceso del niño hacia ambos padres pero que al mismo tiempo lo excluyan de la interacción estrictamente conyugal. Se espera de los padres que comprendan las necesidades de desarrollo de sus hijos y que expliquen el porqué de las reglas que imponen. Conforme el niño crece, especialmente durante la adolescencia, los requerimientos de los padres entran en conflicto con los de los hijos. A veces los padres piensan que sus reglas están bien fundamentadas mientras que los hijos no lo consideran así. Sin embargo, es imposible que los padres guíen y protejan sin que a la vez controlen y restrinjan. Y también es imposible que los hijos crezcan y se individualicen sin que al mismo tiempo rechacen y ataquen, por lo cual el proceso de socialización es inevitablemente conflictivo.

Subsistema fraterno.

Considerado como el primer laboratorio social, en el cual el niño se relaciona con sus iguales, los hermanos se apoyan, aíslan y aprenden mutuamente a negociar, cooperar y competir. Cuando este subsistema entra en contacto con sus iguales extrafamiliares, actúan de acuerdo a las pautas de su subsistema fraterno y a la vez incorpora las experiencias adquiridas, enriqueciéndose el proceso. Para comprender la importancia de este subsistema, se ha contrastado con lo que ocurre cuando no existe, es decir: en los casos del hijo sin hermanos, en los cuales se observan pautas muy tempranas de acomodamiento al mundo adulto, que puede manifestarse en un desarrollo precoz y mostrar dificultades para el desarrollo de su autonomía y su capacidad de compartir, cooperar y competir con otros.

Así, los límites del subsistema fraterno al igual que lo que ocurre con los anteriores subsistemas, deben proteger a sus miembros de la interferencia de los otros para tener la libertad de poseer sus propias áreas de interés y de cometer errores en su exploración.

LA ENFERMEDAD EN LA FAMILIA

Sin importar lo bien que una familia funcione, habrá momentos en que enfrentará amenazas contra su integridad, desarrollo o incluso contra su sobrevivencia. Este tipo de eventos son manejados de diferentes formas en las distintas familias y por los diferentes miembros.

Quando un sujeto se enfrenta a un estres, puede echar mano de tres tipos de recursos: personales, familiares y extrafamiliares. Las crisis si bien pueden ser individuales, según la teoría general de los sistemas, una crisis que afecta a cualquier miembro de la familia, afecta a todos, produciendo cambios en el equilibrio de la familia, es decir; la crisis no es un fenómeno aislado, lo que afecta a un individuo, afecta a todo el sistema del cual es parte. El efecto puede ser pequeño o grande, visible o no visible pero ocurre.

Smilkstein (22), modificando la clasificación de Hill, refiere que las crisis familiares se pueden clasificar en cuatro grupos.

1. Por cambio socioeconómico.
2. Por abandono.
3. Por adición.
4. Por desmoralización.

Según las características de enfrentamiento a la crisis, las familias o sus miembros pueden reaccionar sanamente o de una manera patológica al estres.

Se ha considerado que las personas o familias cuyos miembros tienen las siguientes características ante una situación de estres, pueden evitar caer en crisis, por lo que a estas familias o individuos, se le considera de reacción sana o adaptativa.

- Son capaces de manejar las tareas y exhibir dimensiones afectivas en situaciones de estres.
- Son capaces de emplear defensas para disminuir la ansiedad en forma constructiva.
- Son capaces de reconocer necesidades de dependencia y de buscar y aceptar ayuda.
- Son capaces de manejar incertidumbres médicas sin comportarse impulsivamente.
- Son capaces de aceptar los retos del ambiente y reconocer el valor de crecimiento personal.

Por otra parte, las familias o individuos con las siguientes características son más propensas a caer en crisis ante situaciones estresantes:

- Excesiva negación o aislamiento. Pueden llegar a usar la fantasía para reemplazar a la realidad.

- Exhiben conductas impulsivas y culpan a otros para ventilar su enojo.

- Presentan sobrecontrol o negación de emociones suprimiendo sus sentimientos.

- Llenan su necesidad de dependencia con una dependencia total de los demás, o por el contrario, niegan toda necesidad de ayuda.

- Son incapaces de buscar ayuda o no la aceptan si se les ofrece.

La búsqueda de estos datos pueden ayudar al medico familiar para saber qué tipo de familia tiene frente a si y para valorar como puede usarla como recurso para ayudarla a salir adelante de la crisis que ella misma atravieza.

Por su parte, Minuchin (19,20), clasifica algunos tipos de familia que pueden desarrollar crisis más fácilmente.

Familia "Pax de Deux"

Son familias que constan sólo de dos miembros de una o dos generaciones. El supuesto de esta familia es que dependen uno del otro. Los ejemplos son padre o madre e hijo, padres con síndrome de nido vacío. En todos estos casos, hay una dependencia casi simbiótica, con ausencia de límites y sin influencias externas.

Familias de tres generaciones.

Parece ser la más común, y se da sobre todo en la clase media y baja. Los ejemplos son madre-hijo-abuela o padres, hijos, abuelos, tíos, sobrinos, o alguna de estas combinaciones. Estas familias funcionan bien si hay un ambiente de cooperación, en ocasiones surgen problemas porque se pierden los límites y una disfunción frecuente es la de coaliciones transgeneracionales, señalando a algún miembro como chivo expiatorio.

Familia zapato.

Se le llama así por la gran cantidad de hijos y donde la autoridad es delegada a uno o más de ellos, funcionando como hijos parentales con responsabilidades y autoridad de padres. Pueden funcionar bien, mientras tales responsabilidades estén de acuerdo al nivel de madurez del hijo parental, pero cuando están fuera de su alcance o no se le da la autoridad requerida junto con la responsabilidad, estas familias empiezan a disfuncionar y aparecen hijos sintomáticos, pudiendo ser inclusive el parental.

Familia acordeón.

Se le llama así por la impermanencia de uno de los miembros que por su trabajo o cualquier otra razón, va y viene al núcleo familiar. tal es el caso de la familia de militares, del agente

viajero o del padre periférico. Aquí, el cónyuge que se queda asume todas las funciones parentales y la disfunción inicia cuando regresa la pareja y busca retomar sus funciones, pero encuentra interferencia de los demás, incluyendo la de los hijos que se habían acostumbrado a estar sin él.

Familias fuera de control.

En estas familias hay disfunción en alguna de estas tres áreas: organización jerárquica, implementación de funciones ejecutivas en el sistema parental; o falla en los límites generacionales.

En cuanto a la organización jerárquica, como ejemplo se tiene el caso de los niños rebeldes que tiranizan a sus padres y que son presentados como niños monstruo y problemáticos en sus escuelas. Hay descalificación de los padres y el niño triangula con uno o ambos, obteniendo más poder que nadie.

Ejemplo de la segunda área es el caso de la familia con adolescentes en donde los padres no crecen. Hay incapacidad de los padres por avanzar en sus etapa de desarrollo de preocupación por la seguridad de los hijos pequeños a una de respeto por las necesidades diferentes del joven, es decir; parece ocurrir que no hay gran capacidad de los padres para implementar funciones ejecutivas a esta nueva etapa del ciclo de la familia.

Falla en los límites generacionales. Es el caso de la familia con niños maltratados, en donde los padres son golpeadores y hacen de sus hijos una extensión propia, esto es; no existe una delimitación clara entre ellos. Los niños resultan hijos fracasados o con retraso en su desarrollo.

Familias con miembro fantasma.

Uno de sus miembros desaparece por muerte o abandono, y los miembros que quedan no son capaces de asumir las funciones del desaparecido, dejando ese hueco tanto en la estructura como en la función familiar.

Familias psicósomáticas.

En este tipo de estructura familiar, las funciones de crianza, alimentación y protección son sobreenfatizadas. Son familias sobreprotectoras y rígidas. Parecen funcionar mejor cuando hay un miembro enfermo al cual sobreproteger. Y los conflictos los manejan en forma de evitación, dando la apariencia de que hay paz, por lo que dan el aspecto de familias muy normales, en donde nadie se pelea y todos son leales entre sí. Sin embargo este tipo de transacciones no sólo genera disfunción psicósomática, sino que son difíciles de tratar por su estilo muy complaciente, pero a la vez rígido.

Estas son las familias que más fácilmente pueden caer en crisis, sin embargo, recordar que cualquier tipo de familia lo puede hacer, aún las que parecen funcionar muy bien y que aunque esto suene muy general, el objetivo del equipo de salud es regresar al individuo a su estado previo de homeostasis, tratando

de proporcionarle nuevos recursos de solución a sus problemas, capacitándolo para enfrentarse a un nivel más alto, con lo cual se esperaría evitar el desarrollo de problemas psicosociales más dañinos y permanentes.

El indagar los aspectos psicosociales de la enfermedad no resulta una tarea muy fácil, y si no se tiene la costumbre de paracticarlo, se convierte en un asunto tedioso que a primera vista pareciera intrascendente. Sin embargo, se ha observado que los médicos pueden disminuir la frecuencia de presentación de problemas de manera indirecta y compleja, si de alguna manera facilitan a sus pacientes la discusión de sus problemas psicosociales. Y que los médicos que están dispuestos a escuchar los problemas emotivos, obtienen como resultado que sus pacientes se aproximen más rápido y directo a ellos, sin tener que solicitar la innecesaria valoración de síntomas que a más de ser secundarios, se presentan de una manera muy obscura (11).

A este respecto, L. Datz, presenta un esquema para elaborar un diagnóstico integral del paciente con problemas, además de biológicos, psicosociales. De tal manera que los motivos de consulta a nivel psicosocial pueden ser:

1. Por pérdida.

Personal: muerte, deserción, separación.

Material: Casa, trabajo, jerárquica, etcétera.

2. De conflicto.

Interpersonales: Laboral, familiar, social.

Intrapersonal: conflicto por roles, demandas o expectativas mal resueltas.

3. De cambio.

Desarrollo: problemas al atravesar las diferentes etapas del ciclo evolutivo individual.

Geográfico: problemas por movilización a un medio ambiente diferente.

4. Laboral.

Insatisfacción: puede producir alcoholismo, irritabilidad, inestabilidad o manifestarse con trastornos somáticos como cefalea, hipertensión arterial, trastornos digestivos, etcétera.

Alto riesgo: Exceso de trabajo, Jornadas prolongadas o empleos con tensión permanente.

Subempleo: Inestabilidad, puede tener consecuencias en higiene y nutrición del individuo y su familia.

Las categorías para un diagnóstico a nivel psicológicos son (11,22):

1. Malestar existencial bajo forma de ansiedad.
2. Límite de tolerancia al dolor o malestar.
3. Límite de tolerancia a la angustia.
4. Administrativa. Ejem. certificado de salud.
5. Ausencia de enfermedad.

La misma autora (11), ejemplifica como se puede emplear el esquema. " Juan, de 23a., obrero, acude a consulta por disfagia, hipertermia y tos de tres días de evolución. Se le diagnostica una simple faringitis, se le da el tratamiento correcto, pero sin embargo la relación médico paciente resulta insatisfactoria para ambos. Al explorar el área psicosocial, el médico descubre que el padre de Juan murió de Ca. pulmonar hace un año y que el temor de que sus síntomas sean los primeros datos de un Ca., son los que motivan la consulta del paciente.

En este caso, se pueden elaborar los siguientes diagnósticos:

Biológico: faringitis.

Psicológico: límite de tolerancia a la angustia.

Social: Por pérdida personal.

Este diagnóstico integral permite un mejor manejo del paciente ya que da la oportunidad de responder más adecuadamente a la demanda real del paciente que va más allá de la simple terapéutica para el problema estrictamente biológico.

De esta forma se observa como aún en los casos más simples de enfermedad, la familia se encuentra subyacente, y que ante un miembro enfermo, ésta puede reaccionar de diferentes maneras. En nuestro organismo se reconoce la existencia de mecanismos reguladores para mantener el equilibrio, por estos mecanismos es imposible imaginar a un órgano enfermo en forma aislada y que no tenga repercusiones en todo el cuerpo. No se dice que todo el organismo esté enfermo, sino que todo él se encuentra comprometido en el proceso, ya sea supliendo funciones o generando mecanismos de defensa. Pues lo mismo ocurre con la familia frente a un miembro enfermo, se hace necesario suplir funciones, generar mayor energía o elaborando mecanismos de defensa cuando es necesario.

Lo anterior haría pensar que la familia ante la enfermedad, siempre responde en busca de la restitución de la salud, pero ello no siempre ocurre así. Como en el caso del niño con faringoamigdalitis de repetición cuyos padres se encuentran en proceso de divorcio y hallándose ambivalentes en la toma de esta decisión, se encuentran nuevamente unidos mediante la atención que el niño requiere de ellos y/o que el niño descubre que estando él enfermo puede mantener unidos a sus padres. Los ejemplos pueden ser varios y en la práctica cotidiana la idea es mostrar que uno de los aspectos que hace más interesante el estudio de la familia por el médico familiar es que la enfermedad de uno de sus miembros, puede ser un elemento estabilizador que conserve el equilibrio para el individuo o su núcleo familiar (7).

INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACION DE LA DINAMICA FAMILIAR

Durante el proceso del estudio del funcionamiento familiar han surgido diferentes herramientas que intentan ayudar al profesional de la salud en la evaluación de sus familias, sin embargo muy pocas han tenido el éxito deseado, y de los que han resultado adecuados, pocos son los que se pueden aplicar a las familias mexicana. Así se pueden mencionar algunos de las más empleadas.

Modelo Mc Master.

Wstley y Epstein, mostraron que la funcionalidad familiar obedece más a las propiedades transaccionales y sistemáticas de la familia que a las características intrapsíquicas de los individuos. Y en base a este supuesto, elaboran un instrumento que evalúa las propiedades estructurales, de organización y transacción de siete áreas básicas de la familia.

1. Solución de problemas.
2. Comunicación.
3. Roles familiares.
4. Respuesta afectiva.
5. Involucración afectiva.
6. Control de la conducta.
7. Funcionamiento general.

Modelo circunflejo.

Los autores de este modelo consideran que el funcionamiento familiar se basa en dos dimensiones y que cada una posee, a su vez numerosas variables a estudiar, y que a saber son:

I. Dimensión de cohesión familiar.

Son los lazos emocionales que tienen los miembros de la familia entre sí y el grado de autonomía que una persona experimenta dentro de su grupo familiar.

Las variables a estudiar son: 1. límites; 2. independencia; 3. coaliciones; 4. tiempo; 5. amistades; 6. toma de decisiones; 7. interés; 8. recreación.

Aquí, un nivel alto de cohesión significa sobreidentificación con la familia y autonomía individual limitada (familias amalgamadas). El nivel bajo significa escasa identificación de grupo y autonomía individual muy marcada (familias desvinculadas).

II. Dimensión de adaptación familiar.

Es el grado de flexibilidad familiar para realizar cambios en su estructura. Y las variables de estudio son: 1. poder familiar; 2. estilo de negociaciones; 3. relación de roles y reglas.

Aquí los extremos patológicos son la poca adaptación (familias rígidas) y la sobre adaptación (modelo caótico). Y según este modelo circunflejo se puede clasificar hasta en 16 apartados a la familia según las características encontradas.

APGAR familiar.

Su creador fue G. Smilkstein, quien propone este formato, evaluando la dinámica familiar mediante cinco componentes:

Adaptability: es la utilización de recursos intra y extra familiares para la resolución de problemas cuando el equilibrio es forzado.

Partnership: Significa asociación o participación de responsabilidades, trabajo o educación por los miembros de la familia.

Growth: Es el crecimiento físico y emocional, llevado a cabo en forma mutua dentro de la familia.

Afección: Cuidado y cariño que existe entre los miembros de una familia.

Resolve: Toma de acuerdos y decisiones acerca de los bienes de la familia.

Todos estos modelos no han resultado del todo adecuados para el trabajo cotidiano del médico familiar, en ocasiones porque son muy superficiales en su evaluación, como es el caso del APGAR familiar, y en otras porque son de difícil manejo, como el modelo circunflejo, y en otras más porque han sido diseñados para características socioeconómicas diferentes a las de nuestro país.


Uno de los instrumentos que han resultado de utilidad para la evaluación de las familias de nuestro medio es el familiograma (8,21), por lo que es conveniente mencionarlo en este apartado.


Es un instrumento que utiliza el formato de pedigree, en el cual se esquematizan diversos aspectos de la estructura familiar. Con lo cual se puede iniciar la clasificación de la familia e identificar poco a poco las diversas áreas que en un conjunto dan la dinámica y después considerar si se trata de una familia con buena funcionalidad o no.

En general, los aspectos que pueden manejarse e identificarse en el familiograma son (21): subsistemas familiares; roles o papeles asignados y/o asumidos; las reglas; las conductas aceptadas y reprobadas; actividades habituales; de la familia; manejo de desacuerdos y conflictos; autonomía individual; expresión y recepción de afecto; comunicación, miembros privilegiados o ausentes; límites; alianzas y áreas de psicopatología específicas.

El código básico que debe manejarse en el familiograma es:

Hombre 

Mujer 

Muerte 

Aborto 

Matrimonio 

Divorcio 

Unión libre 

Familiares bajo el mismo techo 

Buena relación 

Conflictos, no comunicación 

Dependencia excesiva 

Paciente identificado 

Aunque ha resultado adecuado para nuestro medio, pudieran considerarse desventajas el hecho de que para su manejo se requiere de cierta capacitación en dinámica familiar para su uso adecuado y que su código aún es incompleto, por lo que tal vez algunas áreas de la familia no se puedan valorar adecuadamente y que se requiere de varias entrevistas para elaborarlo con más profundidad, aunque esto último, bien pudiera considerarse como ventaja dado que permite continuidad en el estudio de la familia.

Para finalizar con las herramientas de exploración familiar, a continuación se menciona el instrumento empleado en este estudio, el cual se elaboró como un intento por contar con un recurso más de clasificación familiar y que evalúe la caracterología de las familias mexicanas. De manera general, el cuestionario tiene la siguiente estructura:

I. Datos generales de identificación.

II. Características socioeconómicas.

III. Tipo de familia.

IV. Funciones y dinámica familiar.

1. Socialización.

2. Cuidado.

3. Afecto.

4. Reproducción.

5. Estatus.

6. Comunicación

7. Autoridad.

8. Intimidad.

PROBLEMA

En la literatura existente acerca de la familia se dice que esta juega un papel protagónico tanto en la génesis de la enfermedad como en la posibilidad de superarla (7), que si bien un individuo entra en crisis, ésta afecta a uno o más miembros de la familia, es decir; que no es un fenómeno aislado y que afecta a todo el sistema del cual es parte el individuo enfermo (22), es decir; que la familia puede ser causa de muchos problemas de salud, pero que también es un recurso para resolverlos y para prevenir enfermedades, el médico familiar debe aprender a sacar ventajas de los recursos familiares y para ello requiere primero saber si tales recursos existen, son deficientes o inexistentes, para en tal caso tratar de usar recursos alternos.

En este sentido, surge la interrogante de qué peculiaridades familiares pueden influir para que un individuo enferme o sane y qué, además el médico debe tomar en cuenta para un mejor manejo del caso.

En este contexto, como problema para este estudio se plantea la cuestión de cuáles son las características sociomédicas de las familias que atiende el médico. En este caso específico, de las familias derechohabientes de la clínica hospital del ISSSTE en Puebla, Puebla.

JUSTIFICACION

Se ha dicho que la familia es la unidad de análisis del médico familiar (2), y el conocer las características de los tipos de familias que hay en México, permitirá abordar de una manera más objetiva los problemas que se le presentan durante su práctica.

Por otra parte, el conocimiento de las principales características psicosociales de la familia hacen que el médico pueda obtener una visión objetiva y que le permita una clasificación diagnóstica más integral, además de que el conocimiento de estos elementos hace que el médico pueda comprender más fácilmente todo el proceso por el que atraviesa el paciente o la familia en el proceso de salud enfermedad.

Finalmente, la literatura existente se refiere a estudios acerca de otros países y que no dan idea de lo que ocurre en el nuestro. Al buscar literatura que hable de la familia en México, se puede observar la escasez que hay al respecto, y de la que existe, mucha aborda el problema con una orientación fuertemente inclinada al aspecto social y poco lo hace desde el punto de vista médico.

Por ello se requieren elaborar trabajos que otorguen una panorámica de la, o las familias mexicanas y que además sirvan al médico familiar para una mejor interrelación con el paciente y/o su familia en su práctica cotidiana.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir las principales características socioeconómicas, de clasificación y dinámica familiar de las familias derechohabientes de la clínica hospital del ISSSTE, en Puebla, Pue.

Objetivos específicos:

1. Describir las características socioeconómicas más relevantes de las familias estudiadas.
2. Identificar la tipología familiar.
3. Clasificar a las familias según su desarrollo.
4. Clasificar a las familias según su demografía.
5. Clasificar a las familias según su estructura.
6. Clasificar a las familias según su integración.
7. Identificar las fases del ciclo vital.
8. Identificar el cumplimiento de las funciones familiares.
9. Evaluar la dinámica familiar.

METODOLOGIA

Tipo de estudio, población, lugar y tiempo.

Se efectuó un estudio descriptivo y transversal, en la población derechohabiente de la clínica hospital del ISSSTE, en Puebla, Pue., durante el período comprendido de septiembre de 1988 a febrero de 1989.

Muestra.

Se seleccionó una muestra no aleatoria, por cuotas, hasta completar un total de 50 familias.

Criterios de inclusión.

Familias derechohabientes de la clínica hospital del ISSSTE en Puebla, Pue.

Familias residentes en Puebla, Pue.

Se consideró familia a todo grupo integrado por dos o más personas que vivieran bajo el mismo techo.

Criterios de exclusión.

Familias no residentes en Puebla, Pue.

Familias con diagnóstico de alteración en la dinámica familiar.

Criterios de eliminación.

Identificación de familiar con doble registro en la unidad médica.

Información a recolectar.

La información que se obtuvo, se divide en tres grandes apartados: características socioeconómicas, clasificación familiar y funciones y dinámica familiar.

Esta información se obtuvo mediante un cuestionario específicamente creado para tal fin (DEFAM) y consta de un total de 115 reactivos con respuesta de opción múltiple (anexo 1). Habiéndosele aplicado al paciente que poseía la ficha número cinco de cada consultorio de la unidad médica, y que cumpliera con los criterios de inclusión y exclusión.

Para la calificación del cuestionario, cabe hacer la aclaración de que en el apartado de funciones y dinámica familiar, se tomó en cuenta que existen preguntas que evalúan la función específica del padre y en otras la relación con los hijos. En las familias entrevistadas, se encontraron seis en fase de matrimonio, es decir: sin hijos, y otras seis en donde estaba ausente el padre, razón por la cual existieron preguntas que pudieron aplicarse a las 50 familias, pero otras en las que solo se le podía aplicar a 44 de ellas, y otras mas únicamente a 38 familias, según el caso.

También es conveniente mencionar que este mismo apartado se evaluó de la siguiente manera:

Se consideró que la función familiar era favorecida cuando la respuesta era "siempre" o "varias veces", y que no era favorecida si la respuesta obtenida era "pocas veces" o "nunca".

Finalmente, las tres últimas preguntas, en el apartado de intimidad, fueron excluidas de la evaluación, dado que por su elaboración daban respuestas que se contradecían, pudiéndose observar, que en realidad se trata de una sola interrogante y que da una triple respuesta opuesta.

RESULTADOS

Se entrevistaron a 50 familias adscritas a la clínica hospital del ISSSTE, en Puebla, Pue.

Se clasificaron a las familias en tres grupos, de acuerdo a su número de integrantes: de 1 a 3 (10 fam.), de 4 a 6 (32 fam.), y de 7 a 12 (8 fam.), encontrando que el mayor número de familias está constituido de 4 a 6 elementos, siendo 32 el total de estas familias, que corresponde a un 64%, con una mediana de 5, una moda de 5 a 6, y un promedio de integrantes por familia de 5.

En cuanto al número de hijos por familia los intervalos fueron de 0; observándose que 6 familias no tienen hijos, de 1 a 3 (26 fam.), de 4 a 6 (18 fam.), y de 7 a 12 (0 fam.), dando como resultado una mediana de 4 y una moda en cuanto a rango de 1 a 3 (26 fam.).

Con respecto a la edad de los integrantes de las familias en estudio, tomando en cuenta las edades de 0 a 1 (6 integrantes), de 1 a 4 (14 integrantes), de 5 a 15 (52 integrantes), de 16 a 44 (136 integrantes), de 45 a 64 (38 integrantes), y de más de 65 (4 integrantes), obtuvimos los siguientes resultados: un promedio de edad de 24.6 años, una mediana de 23.5 años y una moda en cuanto a rango de 15 a 44 años (136 personas).

En cuanto al número de personas correspondiente a cada sexo tenemos 128 masculinos, contabilizándose un porcentaje de 51.2%, 122 femeninos que nos da un 48.8%, de un total de 250 personas.

La escolaridad fue tomada únicamente en 158 personas quienes son las mayores de 18 años, observándose lo siguiente :

Analfabetas 0.
Primaria completa 32 (20%).
Primaria incompleta 16 (10%).
Secundaria completa 24 (15%).
Secundaria incompleta 12 (7.5%).
Comercio completo 10 (6.32%).
Comercio incompleto 2 (1.26%).
Bachillerato completo 10 (6.32%).
Bachillerato incompleto 4 (2.52%).
Estudios técnicos completos 4 (2.52%).
Estudios técnicos incompletos 6 (3.75%).
Estudios profesionales completos 26 (16.45%).
Estudios profesionales incompletos 12 (7.5%).

Características Socioeconómicas de las familias:

De las 50 familias se encontraron 18 (36%) con un solo miembro económicamente activo, 22 (44%) con 2 miembros económicamente activos, 8 (16%) con 3 miembros económicamente activos y 2 (4%) con cuatro miembros económicamente activos. Dando un total de 94 miembros económicamente activos que correspondan a

un 37.6% del total de la población estudiada.

En cuanto ocupación del padre se encontro que :

Profesionistas 20 (41.66%)
Técnicos 2 (4.16%)
Obreros calificados 1 (2.8%)
Obreros no calificados 3 (6.25%)
Empleados de oficina 22 (45.8%)

Dando un total de 48 padres que corresponde a un 51% de la población económicamente activa.

En dos de las familias encuestadas no se encontro la figura paterna por desintegración familiar.

En cuanto a la ocupación de la madre se registro lo siguiente:

Profesionistas 10 (29.4%)
Comerciantes 6 (17.64%)
Empleadas de oficina 14 (41.17%)
Artesanas 2 (5.88%)
Empleadas domesticas 2 (5.88%)
Campesinas 0.

Dando un total de 34 madres trabajadoras que corresponde a un 36.17% de la población económicamente activa.

En ocupación de otro miembro de la familia se observaron :

Profesionistas 4 (33.3%)
Técnicos 4 (33.3%)
Obreros calificados 2 (16.6%)
Comerciantes 2 (16.6%)

Siendo un total de 12 personas (12.76%), de la población económicamente activa.

En relación a la estabilidad del trabajo, se observó que 45 (90%) son estables; y 5 (10%) inestables.

En cuanto a la remuneración, se observó que el 100% son asalariados.

En consideración al tipo de relación laboral, se observó que 44 son empleados, dando un 88% y 6 son subempleados que corresponde a un 12%.

Sobre el monto de ingresos familiares totales por mes se tiene que 4 (8%) perciben un salario menor al mínimo, 12 (24%) perciben un salario mínimo, 14 (28%) perciben 2 salarios mínimos; 10 (20%) perciben 3 salarios mínimos y 10 (20%) perciben más de 3 salarios mínimos.

Al observarse el tipo de propiedad se encontro que 10 tienen

casa propia pagada (20%); en 6 la casa es propia, aun pagándola (12%); 30 rentan su vivienda (60%); y 4 (8%) viven con familiares.

En cuanto al tipo de habitación, se observó que 26 (52%) familias viven en casa sola, 0 en casa de huéspedes, 18 (38%) ocupan departamento y 6 (12%) viven en vecindad.

En cuanto al material de construcción de la habitación y servicios de urbanización se tiene que 46 (92%) son de concreto y mampostería contando con todos los servicios de urbanización y 4 (8%) de estructura de tabique y techado de lámina, agua fuera del domicilio, baño colectivo con drenaje, sin pavimento ni otros servicios públicos.

Egresos familiares mensuales:

Egresos en relación a la habitación, se observó que 42 familias utilizan menos del 25% de su ingreso total para esta necesidad y que 8 utilizan del 26 al 50% .

Egresos en relación a los alimentos: se tienen 4 familias con menos del 25%, 26 familias gastan del 26 al 50% y 20 más del 50%.

Transporte se observó que 49 familias gastan menos del 25% y solo una del 26 al 50%.

Tipo de familia.

De la población estudiada se reporta 32 familias con patrones de tipo moderno y 18 tradicional.

Demografía : La 50 familias se engloban en el parámetro de urbanas.

Composición familiar : En este aspecto 41 familias son de tipo nuclear (82%); 7 son extensas (14%); y 2 extensas compuestas (4%).

Integración familiar .

Se reportan 44 familias integradas que corresponde al 88% y 6 desintegradas que corresponde al 12% (siendo la causa de la desintegración un muerto, 4 abandonos, y un encarcelamiento).

Ciclo vital :

Fase de matrimonio 6 familias (12%).
Fase de expansión 16 familias (32%).
Fase de dispersión 18 familias (36%).
Fase de independencia 10 familias (20%).
Fase de retiro y muerte 0 familias.

Funciones y dinámica familiar.

Se tomó en cuenta que existen 6 familias en fase de matrimonio, es decir; sin hijos y otras 6 desintegradas, en las que falta el padre. Para los diferentes totales según la pregunta en cuestión.

Función de socialización :

18 preguntas.
798 respuestas.

La favorecen	315	39.4%
no la favorecen	486	60.6%
Sin opinión al respecto	0	
Total	798	100%

Función de cuidado :

7 preguntas
308 respuestas

La favorecen	198	64.28%
No la favorecen	110	35.72%
Sin opinión al respecto	0	
Total	308	100%

Función de afecto :

15 preguntas
692 respuestas

La favorecen	537	77.60%
No la favorecen	151	21.82%
Sin opinión al respecto	4	.57%
Total	692	99.99%

Función de reproducción :

4 preguntas
194 respuestas

La favorecen	90	46.39%
No la favorecen	90	46.39%
Sin opinión al respecto	14	7.21%
Total	194	99.99%

Nivel socioeconómico :

13 preguntas
578 respuestas

La favorecen	494	85.46%
No la favorecen	70	12.11%
Sin opinión al respecto	14	2.42%
Total	578	99.99%

Comunicación :
7 preguntas
338 respuestas

La favorecen	231	68.34%
No la favorecen	107	31.65%
Sin opinión al respecto	0	
Total	338	99.99%

Autoridad :

Autoridad por parte del padre :
4 preguntas
170 respuestas

La favorecen	93	54.7%
No la favorecen	73	42.9%
Sin opinión al respecto	4	2.3%
Total	170	99.99%

Autoridad por parte de la madre :
4 preguntas
194 respuestas

La favorecen	136	70.1%
No la favorecen	58	29.8%
Sin opinión al respecto	0	
Total	194	99.99%

Autoridad por parte de los hijos :
2 preguntas
88 respuestas

La favorecen	29	32.9%
No la favorecen	59	67.1%
Sin opinión al respecto	0	
Total	88	100%

Autoridad compartida :
2 preguntas
100 respuestas

La favorecen	90	90%
No la favorecen	6	6%
Sin opinión al respecto	4	4%
Total	100	100%

Autoridad por otro miembro de la familia :

2 preguntas

100 respuestas

La favorecen	4	4%
No la favorecen	96	96%
Sin opinión al respecto	0	
Total	100	100%

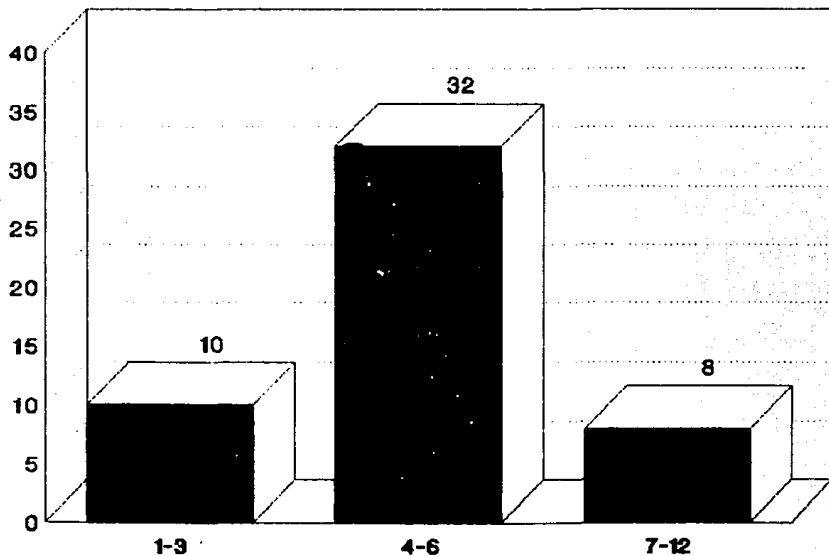
Intimidad :

9 preguntas

396 respuestas

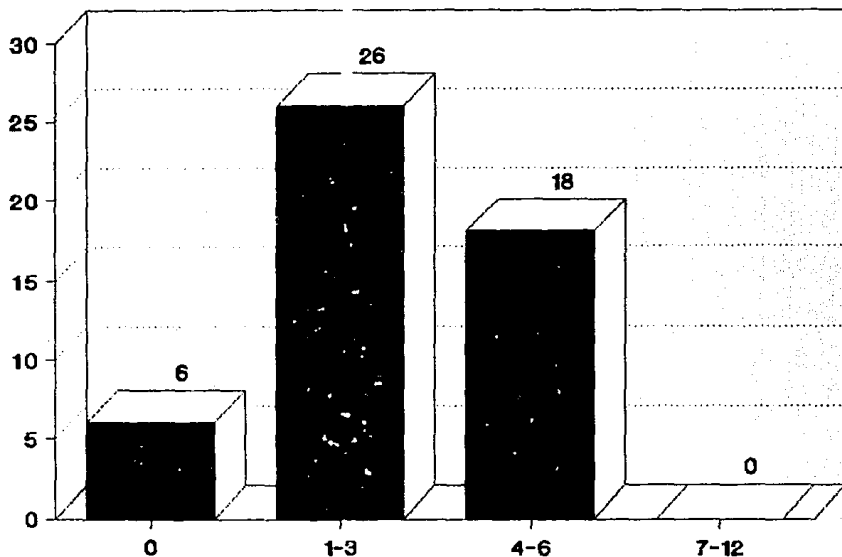
La favorecen	324	81.8%
No la favorecen	64	16.2%
Sin opinión al respecto	8	2.0%
Total	396	100%

**FIG. 1. CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
FAMILIAS SEGUN SU NUMERO DE INTEGRANTES**



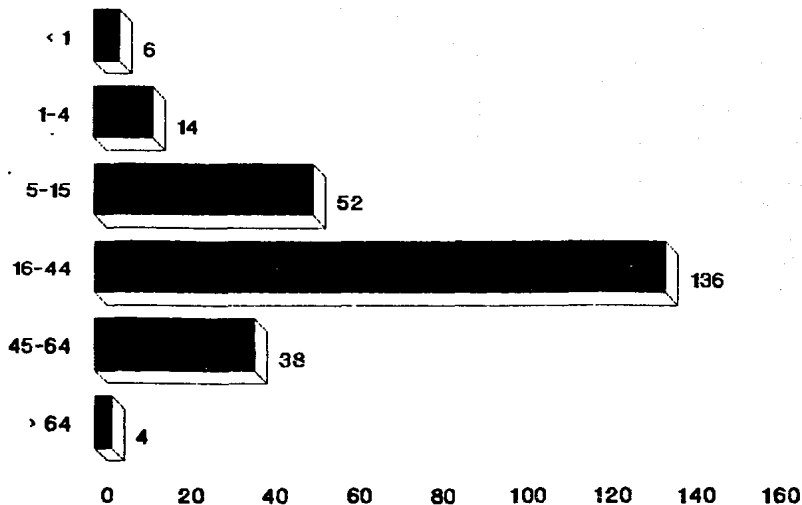
FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.2. CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
NUMERO DE HIJOS POR FAMILIA**



FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS.

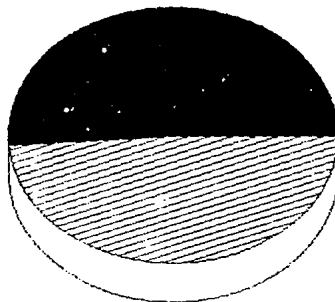
**FIG. 3 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
GRUPOS ETAREOS**



FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS.

FIG.4 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA SEXO DE LA POBLACION ESTUDIADA

MASCULINO 128



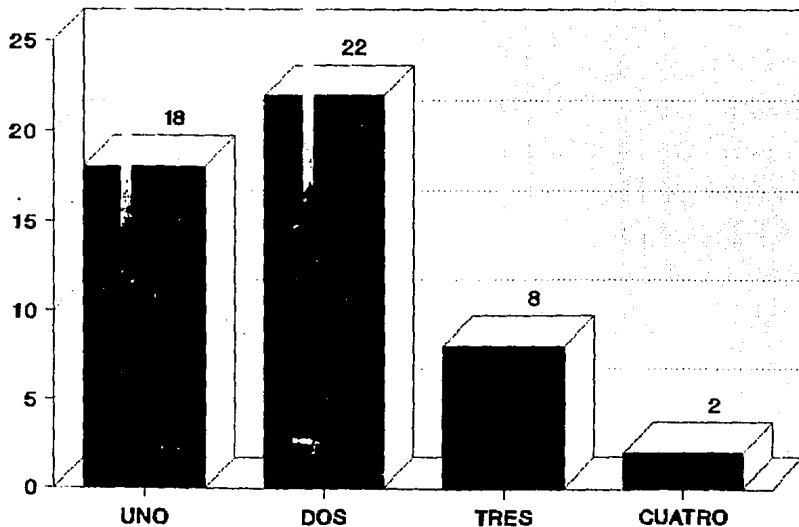
FEMENINO 122

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**TABLA 1. CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
ESCOLARIDAD EN MAYORES DE 18 AÑOS DE EDAD**

<u>GRADO</u>	<u>COMPLETA</u>	<u>INCOMPLETA</u>
ANALFABETAS	0	
PRIMARIA	32	16
SECUNDARIA	24	12
COMERCIO	10	2
BACHILLERATO	10	4
EST. TECNICOS	4	6
EST. PROFESIONALES	26	12

**FIG.5 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
NUMERO DE MIEMBROS ECONOMICAMENTE ACTVS**



FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**TABLA 2. CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUE .
OCUPACION DEL PADRE**

<u>OCUPACION</u>	<u>NUMERO</u>
PROFESIONISTA	20
TECNICO	2
OBRERO CALIFICADO	1
OBRERO NO CALIFICADO	3
EMPLEADO DE OFICINA	22

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**TABLA 3 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUE.
OCUPACION DE LA MADRE**

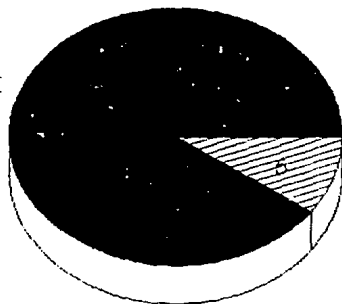
<u>OCUPACION</u>	<u>NUMERO</u>
PROFESIONISTA	10
COMERCIANTE	6
EMPLEADA DE OFICINA	14
ARTESANA	2
EMPLEADA DOMESTICA	2

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.6 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
ESTABILIDAD LABORAL**

49

TRAB. ESTABLE
90%



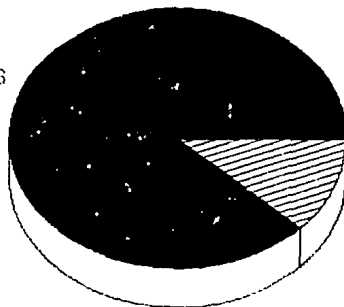
TRAB. INESTABLE
10%

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.7 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
RELACION LABORAL**

50

EMPLEADOS
44 88%



SUBEMPLEADOS
6 12%

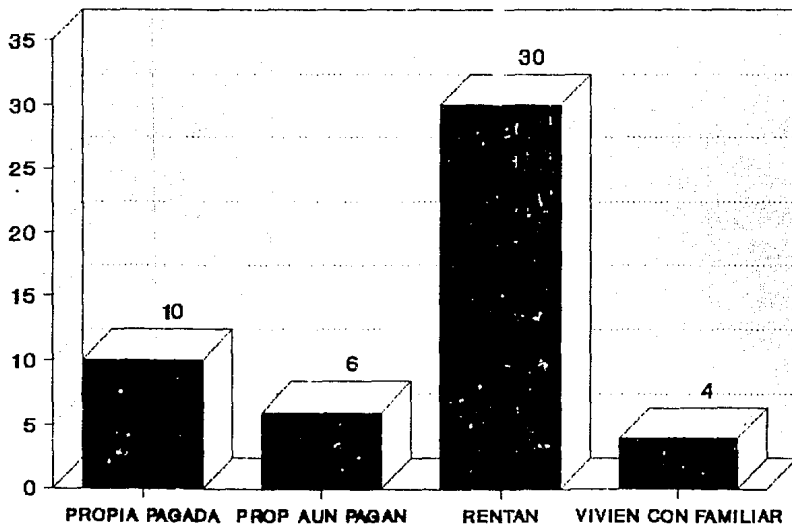
FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**TABLA 4 CARACTEROLOGIA FAM. DE PUEBLA
INGRESO FAMILIAR MENSUAL**

<u>INGRESO</u>	<u>NUMERO</u>
SALARIO MENOR AL MINIMO	4
UN SALARIO MINIMO	12
DOS SALARIOS MINIMOS	14
TRES SALARIOS MINIMOS	10
MAS DE TRES SALARIOS MINIMOS	10

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

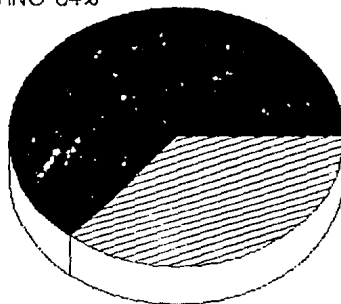
**FIG.8 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
TIPO DE PROPIEDAD**



FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.9 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
TIPOLOGIA FAMILIAR**

TIPO MODERNO 64%
32



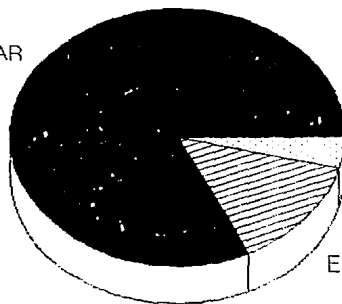
TIPO TRADICIONAL 36%
18

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.10 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
COMPOSICION FAMILIAR**

54

TIPO NUCLEAR
41 82%



EXTENSAS COMP
2 4%

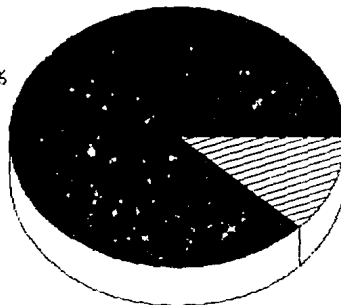
EXTENSAS
7 14%

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.11 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
INTEGRACION FAMILIAR**

55

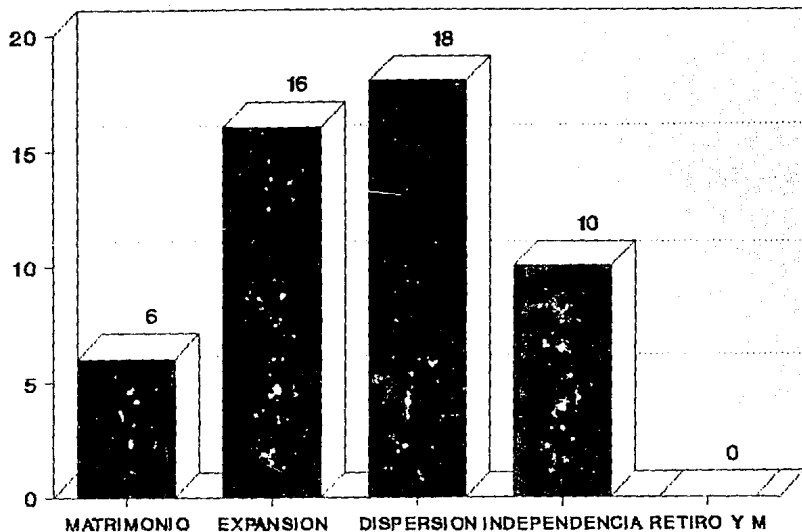
INTEGRADAS 88%
44



DESINTEGRADAS 12%
6

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**FIG.12 CARACTEROLOGIA FAMILIAS DE PUEBLA
CICLO VITAL**



FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

**TABLA 5. CARACTEROLOGIA FAM. DE PUEBLA
FUNCIONES FAMILIARES**

FUNCION	LA FAVORECEN %	NO LA FAVORECEN %	SIN OPINION %
SOCIALIZACION	39.4	60.6	0
CUIDADO	64.2	35.8	0
AFECTO	77.7	21.8	0.5
REPRODUCCION	46.3	46.3	7.2
N. SOCIOECONOM	85.4	12.1	2.5

**TABLA 6. CARACTEROLOGIA FAM. DE PUEBLA
DINAMICA FAMILIAR**

AREA	LA FAVORECEN %	NO LA FAV %	SIN OPINION %
COMUNICACION	68.9	31.6	0
AUTORIDAD PADRE	54.7	42.9	2.3
AUTORIDAD MADRE	70.1	29.8	0
AUTORIDAD HIJOS	32.9	67.1	0
AUTORIDAD COMPART	90.0	6.0	4.0
AUTORIDAD OTROS	4.0	96.0	0
INTIMIDAD	81.8	16.2	2.0

FUENTE: CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

ANALISIS :

Se observó en relación al número de integrantes por familia que predominan las de 4 a 6 elementos teniendo 32 familias con este número (fig.1). Este hecho de no encontrar familias tan numerosas puede obedecer a una mayor educación sexual y de información sobre planificación familiar, (1) así como a la necesidades socioeconómicas de la Pareja, en las que también se encontró un elevado porcentaje de familias en las que la madre es trabajadora.

Estos datos de familias poco numerosas se corrobora al observar el número de hijos por familia en donde más del 50% solo tienen de 1 a 3 hijos, (fig. 2). Sin embargo como se verá mas adelante habra que tomar en cuenta que el 32% de las familias se encuentran en fase de expansión con posibilidades de incrementar su número.

El promedio de integrantes por familia es de 5, lo cual corresponde a la cifra reportada por Nolasco que es de 5.22 miembros por familia urbana.

Con respecto a la edad (fig. 3) de los integrantes de la muestra estudiada se observó como la mayoría pertenece al grupo etáreo de 16 a 44 años, lo que muestra que la población, en general, está compuesta por miembros jóvenes. Refiriendonos a sexo de la población estudiada, no existe predominio de alguno ade ellos (fig. 4).

Escolaridad. De la población en que se estudio esta característica se observa que mas del 50% únicamente tienen estudios básicos y solo el 24% poseen estudios a nivel profesional (tabla 1). No observándose ningún analfabeta. Aquí es conveniente tomar en cuenta que todas las familias al ser derechohabientes del ISSSTE, es por que poseen un empleo estable y por lo tanto un nivel socioeconómico que les puede permitir un mejor acceso al sistema educativo. Sin embargo no representa a la población en general de esta ciudad.

En este sentido, se observa que en el 64% de las familias se encuentra con más de un miembro económicamente activo por lo que se podria esperar que sus hijos tengan un mayor nivel de escolaridad (fig. 5).

En relación a la ocupación de los padres (tablas 2,3), se encontró que la mayoría son empleados de oficina y también se observa un alto porcentaje de profesionistas, si se desea clasificar a las familias en base a la tipología (21) no se puede hacer de manera adecuada ya que sólo se pueden incluir las familias como profesionistas, campesinos u obreros pero esta clasificación no tiene cabida para las familias cuyos padres son empleados de oficina, asimismo tampoco da cavida a familias comerciantes, artesanos, empleados, etc.

En relación al trabajo, se observa que un 90% de los casos existe estabilidad laboral (fig. 6), que el 100% son asalariados y que en el 68% tienen ingresos de más de 1 salario mínimo. Lo anterior significaría, teóricamente, que las funciones familiares de cuidado y nivel socioeconómico [21] se encuentran garantizados satisfactoriamente.

A pesar de que en general las familias estudiadas poseen un buen ingreso económico, se observan que la necesidad de habitación no se encuentra del todo resuelta satisfactoriamente ya que el 68% no cuenta con vivienda propia (fig 8), aunque si con todos los servicios de urbanización. Lo antes mencionado se puede explicar si se observa que el 84% de las familias utilizan menos del 25% de sus ingresos para cubrir esta necesidad.

En relación a la alimentación se observa que el 92% de las familias ocupa desde el 25% hasta más del 50% de sus ingresos para satisfacer esta necesidad. Lo cual permite observar que la función de cuidado en cuanto a la alimentación se encuentra satisfecha.

Según la clasificación familiar sociomédica encontrada en la literatura [8,21] ; las familias de Puebla se pueden enmarcar de la siguiente manera:

Según su desarrollo la mayoría son modernas.

Según su demografía el 100% son urbanas.

En cuanto a su estructura en la población estudiada, se observó que la más frecuente fue la familia nuclear aunque también se encontraron extensas y extensas compuestas en menor proporción (fig.10). Estos datos coinciden con los existentes acerca de la población mexicana (15), en donde se observa que la más frecuente es la familia nuclear.

Según su integración, el 88% estaban integradas y el 12 % desintegradas, siendo el padre el miembro ausente en todos los casos; por fallecimiento en un caso, cuatro abandonos y un encarcelamiento (fig.11).

Se encontraron seis casos de variaciones de la familia, según esta clasificación, las cuales consistieron en seis parejas sin hijos.

Ciclo vital.

En relación a este punto, la mayoría pertenece a las categorías de dispersión y expansión y ninguna se encuentra en la fase de retiro y muerte. Estos datos permiten observar que se trata de familias jóvenes (fig 12).

En cuanto a las funciones básicas de la familia, según el instrumento empleado en este trabajo, se observa por las respuestas obtenidas que la función de socialización en el 60%

de los casos la realizan desfavorablemente. La de cuidado, así como la de afecto y estatus se realizan favorablemente en la mayoría de los casos. Encontrando que la de reproducción se realiza favorablemente en un 46 % y en otro 46 % de casos se efectúa desfavorablemente y el 8 % restante se mantuvo sin opinión al respecto (tabla 5).

De lo anterior, se puede comentar en general, que todas las funciones de la familia se lleva a cabo, pero algunas con menos calidad que otras. Este es el caso de la función de socialización, en la que las respuestas de las familias fueron desfavorables en la mayoría de los casos. Considerando que la familia es un vector de la cultura de un pueblo, así como de valores y normas morales, el hecho de que no se cumpla favorablemente esta función puede dar como resultado problemas en la adaptación de los nuevos miembros a su entorno social (9,12).

En cuanto a la función de reproducción, el cuestionario sólo evalúa quien toma la decisión de tener un hijo y de cuñado tenerlo, por lo cual no parece valorable la función en toda su extensión ya que no solo consiste en proveer de nuevos miembros a la sociedad, sino también se debe evaluar como se propicia un ambiente psicosexual adecuado para el desarrollo de los integrantes de la familia (1,21,24).

Pasando al análisis de la dinámica familiar, es conveniente aclarar que el instrumento de recolección de datos solamente evalúa tres áreas: comunicación, autoridad e intimidad. Por lo que es probable que esta evaluación de una área tan compleja sea insuficiente.

La comunicación se vió favorecida en el 68 % de los casos, la autoridad por parte del padre fue favorecida en poco más del 50 %, la autoridad de la madre fue favorecida, según las respuestas, en el 70 %. La autoridad la tenían los hijos en el 33 % de los casos y era compartida por toda la familia en el 90 % de los casos y en un 4 % las respuestas indicaron que la autoridad la tenía otro miembro de la familia. En relación al aspecto de intimidad, las respuestas permiten observar que esta área se ve favorecida en el 82 % de los casos (tabla 6).

Con los datos anteriores, se puede inferir que, en general, la dinámica familiar de las familias estudiadas resulta funcional, tomando en cuenta que la comunicación se fomenta y los problemas se discuten y se toman acuerdos por parte de todos los miembros de la familia. Considerando con Chapoya (23) que la familia debe enfrentarse como grupo ante las crisis, de manera que se promueva el desarrollo de cada miembro a una mayor madurez.

En cuanto a la autoridad, se observa que ésta, en realidad es compartida, ya que en algunos casos es impartida por parte del padre, en otras por la madre, la mayoría de ocasiones esta dada por el subsistema conyugal, y también ha sido tomada por parte de los hijos, e inclusive en ocasiones por parte de otros

miembros de la familia. De esto se puede pensar que los límites familiares son flexibles, lo cual permite esta alternancia en la autoridad. Aunque es importante aclarar que en los casos en que el poder lo tenían los hijos u otro miembro de la familia diferente de los padres, no se especifican los motivos, por lo cual no se puede conocer si era justificado o no esta flexibilidad. En la autoridad, Minuchin (18,19), considera que la claridad de los límites es requisito para un buen funcionamiento familiar ya que permite que los integrantes de determinado subsistema, se desarrollen sin interferencia, pero también considera que debe existir flexibilidad en los límites para que ello propicie la adaptación de otro rol ante situaciones de estrés.

Por cuanto a la intimidad se refiere, las respuestas permiten observar que se propicia adecuadamente esta área, por lo menos en el subsistema conyugal, que es el único que evalúa el cuestionario. En la mayoría de los casos se contestó que la pareja puede estar a solas y expresar libremente sus sentimientos sin que otro subsistema intevenga. Esto denota que en cuanto a expresión de afecto y límites, el subsistema conyugal lo efectúa favorablemente.

Para finalizar este apartado de análisis, se pueden hacer las siguientes consideraciones acerca de la cédula de recolección de datos, empleada en este trabajo.

Desventajas:

- Valora de manera superficial el área de dinámica familiar.
- Agotador para el médico y el entrevistado.
- No propicia la continuidad en el seguimiento del paciente que lo requiere.
- El cuestionario sólo permite conocer la opinión de un solo miembro de la familia.
- Cuestionario de calificación no definida.
- Posee preguntas ambiguas.
- Aún no se demuestra su confiabilidad del todo.

Ventajas:

- Permite interactuar con el paciente entrevistado.
- Aplicable en nuestro medio, y a todos los estratos socioeconómicos.
- Es otra opción de evaluación de la familia para el médico familiar.
- No requiere de una preparación sofisticada para su aplicación.
- Ayuda a detectar familias que requieren manejo más especializado o subsecuente.

CONCLUSIONES.

Se pudo cumplir el objetivo general que era el conocer las principales características socioeconómicas, de clasificación familiar y de su dinámica.

En cuanto a las características más relevantes se tiene que son familias con más de un miembro económicamente activo, que la ocupación de los padres que predomina es la de empleado de oficina, siguiéndole la de profesionistas.

La gran mayoría son asalariados, y que los ingresos económicos por familia son superiores a dos salarios mínimos, en la mayoría de los casos. El tipo de propiedad habitacional era rentada en la mayoría de los casos y con todos los servicios de urbanización.

En relación a la clasificación familiar, se obtuvo que predominan las familias con patrones de tipo moderno. En el 100 % son familias urbanas. En su estructura hay de tipo extenso y extenso compuesto pero predominan las de tipo nuclear. En cuanto a su integración, sólo se encontraron seis familias desintegradas.

Del ciclo vital, la mayoría se encuentran en fase de expansión y dispersión y ninguna en la de retiro y muerte.

En las funciones básicas de la familia, se encontró dificultad en el cumplimiento de la de socialización y ambigüedad en la de reproducción.

En cuanto a dinámica familiar, aunque es superficial su valoración, se observa que es favorecida su realización.

Finalmente, en relación al instrumento utilizado para el trabajo, a pesar de sus desventajas, tiene características que pueden ser empleadas con ventaja por el médico familiar, el cual debe aprender que cada contacto con su paciente y/o su núcleo familiar es una oportunidad para efectuar acciones de prevención y de educación para la salud según la información que la propia familia le proporciona (3).

ANEXO 1

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
PROYECTO DE INVESTIGACION
FAMILIA**

I. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS

001 Miembros económicamente activos

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Más de tres

OCUPACION DE LA FAMILIA ECONOMICAMENTE ACTIVA

002 Ocupación del padre

- a) Profesionista
- b) Técnico
- c) Obrero calificado
- d) Obrero no calificado
- e) Comerciante

003 a) Empleado de oficina

- b) Artesano
- c) Campesino

004 Ocupación de la madre

- a) Profesionista
- b) Técnico
- c) Obrero calificado
- d) Obrero no calificado
- e) Comerciante

005 a) Empleado de oficina

- b) Artesano
- c) Campesino
- d) Empleada doméstica

006 Ocupación de otro miembro de la familia

- a) Profesionista
- b) Técnico
- c) Obrero calificado
- d) Obrero no calificado
- e) Comerciante

- 007 a) Empleado de oficina
b) Artesano
c) Campesino
d) Empleado (a) doméstico (a)
- 008 El trabajo es:
a) Estable
b) Inestable
- 009 Tipo de remuneración
a) Asalariado
b) No asalariado
- 010 Tipo de relación laboral
a) Empleado
b) Subempleado
c) Por su cuenta
- 011 Monto de los ingresos familiares totales por mes
a) Menor del salario mínimo
b) Salario mínimo
c) Dos salarios mínimos
d) Tres salarios mínimos
e) Más de tres salarios mínimos

HABITACION

- 012 Tipo de propiedad
a) Propia pagada
b) Propia pagándola
c) Rentada
d) Prestada
e) Habita con familiares
- 013 Tipo de habitación
a) Casa sola
b) Casa de huéspedes
c) Departamento
d) Vecindad
e) Jacal

014 Material de construcción de la habitación y servicios de urbanización

- a) Casa tipo I
- b) Casa tipo II
- c) Casa tipo III

EGRESOS FAMILIARES MENSUALES

015 Habitación

- a) Menos del 25%
- b) Del 26 al 50%
- c) Más del 50%

016 Comida

- a) Menos del 25%
- b) Del 26 al 50%
- c) Más del 50%

017 Transporte

- a) Menos del 25%
- b) Del 26 al 50%
- c) Más del 50%

II. TIPO DE FAMILIA

018 DESARROLLO

- a) Moderna
- b) Tradicional

019 DEMOGRAFIA

- a) Urbana
- b) Suburbana
- c) Rural

020 COMPOSICION FAMILIAR

- a) Nuclear
- b) Extensa
- c) Extensa compuesta

021 INTEGRACION FAMILIAR

- a) Integrada
- b) Desintegrada

022 Causa de la desintegración

- a) Muerte
- b) Abandono
- c) Divorcio
- d) Trabajo
- e) Cárcel o reclutamiento

023 En caso de desintegración familiar por ausencia del padre ¿quién asume el rol masculino?

- a) Abuelo
- b) Tío
- c) Hermano
- d) Otros (comadre, vecino, padrino) especifique _____
- e) Nadie

024 CICLO VITAL

- a) Matrimonio
- b) Expansión
- c) Dispersión
- d) Independencia
- e) Retiro y muerte

FUNCIONES Y DINAMICA FAMILIAR

SOCIALIZACION

025 El padre propicia que los hijos participen con otros niños en actividades recreativas

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

026 La madre propicia que los hijos participen con otros niños en actividades recreativas

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

027 Los hijos motivan a sus padres para realizar actividades recreativas con sus amigos

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

- 028 El padre propicia que la madre participe en actividades recreativas con amistades?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 029 La madre propicia que el padre participe en actividades recreativas con amistades?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 030 El padre participa en las actividades sociales dentro de su comunidad?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 031 La madre participa en actividades sociales dentro de su comunidad?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 032 Los hijos participan en actividades sociales dentro de su comunidad?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 033 El padre asiste a convivir con amigos o conocidos de la madre?
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 034 La madre asiste a convivios con amigos o conocidos del padre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 035 Los hijos asisten a convivios con amigos del padre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 036 Los hijos asisten a convivios con amigos de la madre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 037 El padre asiste a convivios con amigos de sus hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 038 La madre asiste a convivios con amigos de sus hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

039 El esposo visita a los familiares de su esposa?

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

040 La esposa visita a los familiares de su esposo?

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

041 Los hijos visitan a la familia del padre

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

042 Los hijos visitan a la familia de la madre

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

CUIDADO

043 El padre participa en el cuidado de los hijos

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

044 La madre enseña a sus hijos acciones que promueven el autocuidado

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

- 045 El padre procura que la familia cuente con los alimentos necesarios
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 046 El padre procura vestido a los miembros de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 047 La madre procura vestido a los miembros de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 048 El cuidado de los hijos se realiza por otro familiar que vive en casa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 049 El cuidado de los hijos se realiza por otro familiar que vive fuera de la casa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- AFECTO
- 050 El padre se interesa y participa en los problemas de los miembros familiares
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 051 La madre conoce los problemas de los miembros de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 052 El padre propicia la solución de los problemas en forma conjunta con los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 053 La madre propicia la solución de los problemas en forma conjunta con los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 054 El padre participa en la solución de problemas personales de la madre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 055 La madre participa en la solución de problemas personales de el padre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 056 El padre es cariñoso con sus hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 057 La madre es cariñosa con sus hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 058 El padre es cariñoso con la madre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 059 La madre es cariñosa con el padre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 060 Los hijos son cariñosos con los padres
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 061 El padre dedica tiempo a la convivencia con los hijos (juegos, tareas, etc).
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 062 La madre dedica tiempo a la convivencia con los hijos (juegos, tareas, etc).
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 063 El padre dedica tiempo a la convivencia con la esposa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 064 La madre dedica tiempo a la convivencia con el esposo
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 065 Otro familiar que vive en la casa dedica tiempo a la convivencia con los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión el respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

REPRODUCCION

- 066 El padre decide el momento cuando tener un hijo (a)
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 067 La madre decide el momento cuando tener un hijo (a)
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 068 La decisión de tener un hijo es tomada por ambos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

069 La decisión de tener un hijo es por otros familiares

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

STATUS

070 El padre apoya las decisiones tomadas por la madre ante los hijos

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

071 El padre apoya las desiciones tomadas por la madre con sus amistades

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

072 El padre es reconocido como jefe de la familia ante sus familiares

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

073 El padre es reconocido como jefe de la familia ante los familiares de la madre

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

074 El padre es reconocido como jefe de la familia ante sus amistades

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

- 075 El padre apoya las decisiones tomadas por la madre ante sus familiares de origen
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 076 La madre apoya las decisiones que toma el padre ante los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 077 La madre apoya las decisiones tomadas por el padre ante sus familiares de origen
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 078 La madre apoya las decisiones tomadas por el padre con sus amistades
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 079 La madre es reconocida como jefe de la familia ante los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 080 La madre es reconocida como jefe de la familia con sus familiares
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

081 La madre es reconocida como jefe de la familia con los familiares del padre

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

082 La madre es reconocida como jefe de la familia con sus amistades

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

COMUNICACION

083 El padre comenta con la familia situaciones de su trabajo

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

084 La madre comenta con la familia situaciones de la vida diaria

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

085 Los hijos comentan con la familia situaciones de la escuela o trabajo

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

086 Los problemas familiares se discuten y se toman decisiones en conjunto

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

087 Para la solución de los problemas personales es tomada en cuenta -
toda la familia

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

088 La solución de los problemas personales de cada miembro es tomada
personalmente sin consultar a los demás

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

089 La solución de los problemas personales de cada miembro es tomada
después de comentarlo con la familia

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

AUTORIDAD

090 El padre es quien da las órdenes en la casa

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

091 La madre es quien da las órdenes en la casa

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

092 Uno de los hijos es quien da las órdenes en la casa

- a) Siempre
- b) Varias veces
- c) Sin opinión al respecto
- d) Pocas veces
- e) Nunca

- 093 El padre elige el tipo de ropa de los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 094 La madre elige el tipo de ropa de los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 095 Los hijos eligen su ropa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 096 Al comprar cosas para el hogar la elección es por parte del padre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 097 Al comprar cosas para el hogar la elección es por parte de la madre
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 098 Al comprar cosas para el hogar la elección es compartida por la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 099 Las Órdenes en la casa son dadas por otro familiar
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 100 El padre es el encargado de corregir las malas conductas de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 101 La madre es la encargada de corregir las malas conductas de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 102 Ambos padres se encargan de corregir las malas conductas de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 103 Otro familiar es el encargado de corregir las malas conductas de la familia
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

INTIMIDAD

- 104 Acostumbra la esposa estar a solas frecuentemente con su esposo
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 105 Acostumbra el esposo estar a solas frecuentemente con su esposa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 106 Cuando el esposo esta a solas con la esposa expresa libremente sus sentimientos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 107 Cuando la esposa está a solas con su esposo expresa libremente sus sentimientos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 108 Los momentos que comparte a solas el esposo con la esposa, le son placenteros
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 109 Los momentos que comparte a solas la esposa con el esposo, le son placenteros
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 110 La pareja puede estar sola sin que los hijos intervengan
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

- 111 El padre y la madre cuentan con tiempo para compartir actividades y divertirse sin los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 112 Los padres tienen la libertad de dormir juntos sin que estén presentes los hijos
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 113 La frecuencia de las relaciones sexuales es decidida por el esposo
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 114 La frecuencia de las relaciones sexuales es decidida por la esposa
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca
- 115 La frecuencia de relaciones sexuales es tomada de común acuerdo
- a) Siempre
 - b) Varias veces
 - c) Sin opinión al respecto
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

ANEXO 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Las respuestas del cuestionario se anotarán en una tarjeta de lectura óptica, seleccionando la letra correspondiente y llenando el óvalo de la misma con lápiz plomo.

I. IDENTIFICACION:

Anotar con letra legible los datos solicitados.

NOMBRE DE LA FAMILIA:

En este rubro se anotará apellido paterno y materno del padre y - la madre, en caso de desconocerlo se pondrá una N.

DOMICILIO:

Se anotará calle, número exterior, número interior, colonia, delegación, municipio y estado.

UNIDAD MEDICA:

Registrará nombre e institución donde se realiza la encuesta.

No. DE EXPEDIENTE:

El asignado en la institución correspondiente donde se realiza el estudio.

No. DE REGISTRO:

Se dejará el espacio en blanco para anotaciones del proceso de cómputo.

NOMBRE

Se anotará en la cédula el nombre del padre y la madre, en el caso de los hijos, anotará únicamente el nombre en forma descendente, - del hijo mayor al menor, en los casos en que no fuesen productos

de esa unión se registrarán los dos apellidos. Por lo que respecta al apartado de Otros, se anotará el nombre y apellidos de familiares y/o amigos que habiten bajo el mismo techo, señalando al margen el tipo de parentesco o relación existente con la familia

SEXO:

Se marcará con una cruz la casilla correspondiente.

EDAD:

Anotará con número arábigo la edad en años al momento del estudio, en el caso de lactantes se señalará en meses.

ESCOLARIDAD:

En este apartado se cuenta con un total de ocho números los cuales corresponden a la siguiente clasificación: 1. Analfabeta 2. Primaria 3. Secundaria 4. Estudios Comerciales 5. Estudios técnicos --- 6. Bachillerato 7. Licenciatura o Profesional 8. Estudios de pos grado. En la parte inferior de los números se cuenta con dos casillas que corresponden a una C que indica si los estudios se realizaron en forma completa y una I cuando estos fueron en forma incompleta. Finalmente se anotará con una cruz la casilla que corresponda de acuerdo al grado de escolaridad alcanzada por los miembros económicamente activos de la familia.

II. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS:

Estos datos se obtienen por medio de preguntas concretas acerca de: empleo, habitación y egresos familiares tomando en cuenta las siguientes definiciones.

Pregunta 001 MIEMBROS ECONOMICAMENTE ACTIVOS:

Son aquellos integrantes del núcleo familiar que contribuyen con sus ingresos a la economía doméstica.

Pregunta 002 a 007 OCUPACION:

PROFESIONISTA:

Es aquel individuo con actividades básicamente intelectuales, posee estudios mínimos de licenciatura. En este grupo se incluirá al magisterio.

TECNICO:

Es aquel individuo con capacitación específica para un área de trabajo.

OBrero CALIFICADO:

Es el trabajador manual con capacitación en el manejo de maquinaria específica.

OBrero NO CALIFICADO:

Trabajador manual retribuido económicamente.

COMERCIANTE:

Es el individuo dedicado a negociaciones que se hacen comprando, vendiendo o permutando géneros o mercancías.

EMPLEADO DE OFICINA:

Las actividades que desarrolla están relacionadas con el manejo de diversos documentos, con o sin capacitación formal.

ARTESANO:

Persona que ejercita un arte u oficio de índole manual, hace por su cuenta objetos de uso diverso imprimiéndoles un sello personal a diferencia del obrero.

CAMPESINO:

Es la persona dedicada a las actividades relacionadas con la agricultura.

EMPLEADO DOMESTICA:

Es la persona encargada de las actividades de limpieza en el hogar a cambio de una retribución económica.

Pregunta 008 TRABAJO:

TRABAJO ESTABLE:

Es aquel por sus características de contratación permite al trabajador contar con percepciones económicas durante más de un año (base o definitivo).

TRABAJO INESTABLE:

Es aquel en que no existe contratación o ésta es menor a un año (interinos, confianza, tiempo determinado, obra determinada, compensación, etc.)

Pregunta 009 TIPO DE REMUNERACION:

ASALARIADO:

Es el trabajador que recibe una cantidad fija de dinero por semana, quincena o mes además de las prestaciones económicas otorgadas por la empresa y/o sindicatos (despensas, guarderfa, material didáctico, etc.)

NO ASALARIADO:

Es el trabajador que no cuenta con percepciones económicas fijas en periodos de tiempo.

Pregunta 010 TIPO DE RELACION LABORAL:

EMPLEADO:

Es aquel individuo contratado por una institución y/o persona física

para realizar actividades laborales.

SUBEMPLEADO:

Es aquel individuo que sin contrato específico realiza actividades laborales derivadas de otras en forma paralela, no tiene horario de trabajo establecido, ni líneas de mando, las actividades que desempeña pueden ser productivas o de servicio, ejemplos (cuidador de coches en estacionamientos, vendedor de chicles, puestos de comida fuera de un hospital, etc.)

POR SU CUENTA:

Actividad laboral que no se deriva de otras acciones de producción y servicio, no sujeta a contratación y con obligaciones fiscales.

Pregunta 011 MONTO DE INGRESOS FAMILIARES POR MES:

Sumando las cantidades líquidas de cada uno de los miembros que aportan económicamente al gasto familiar, contabilizarlo en N veces el salario mínimo (se anexa lista de salarios vigentes de acuerdo a la zona geográfica).

Pregunta 012 HABITACION:

TIPO DE PROPIEDAD:

PROPIA PAGADA:

El inmueble está inscrito en el registro público de la propiedad a nombre de cualquiera de los miembros de la familia en estudio, sin adeudos que involucren al inmueble con terceros.

PROPIA PAGANDOLA:

Inscrita a nombre de un miembro de la familia, tiene adeudo con terceros (hipoteca, pagos a instituciones etc).

RENTADA:

Está inscrita a nombre de terceros se aporta una cantidad de dinero periódicamente por habitarla.

PRESTADA:

Inscrita a nombre de terceros no se aporta dinero por habitarla.

HABITA CON FAMILIARES:

Inscrita a nombre de un familiar, aporta o no dinero por ese concepto.

Pregunta 013 TIPO DE HABITACION

CASA SOLA:

Los únicos habitantes del inmueble son los de la familia en estudio.

CASA DE HUESPEDES:

La habitación y el mobiliario pertenecen a terceros comparten con - personas no familiares espacios físicos y alimentos.

DEPARTAMENTO:

Casa habitación que se encuentra conformando un inmueble horizontal o vertical; se comparten espacios físicos comunes (patios, escaleras, estacionamientos, azotea, etc.) Cuentan con habitaciones divididas - físicamente para cumplir las funciones de cocina, baño, dormitorios, cuarto de estudio, etc. y no se comparten con otras familias.

VECINDAD:

Las habitaciones tienen divisiones no estructurales, para cumplir con sus funciones de cocina, baño, dormitorio, generalmente se comparten baño y lavaderos con otras familias.

JACAL:

Habitación construida con material de duración limitada (palma, madera, lámina, etc).

Pregunta 014 MATERIAL DE CONSTRUCCION DE LA HABITACION Y SERVICIOS DE URBANIZACION

CASA TIPO I:

Muros de mampostería o piedra, techo de loza, agua intubada intradomiciliaria, baño individual interno y externo, cuenta con drenaje, pavimento, alumbrado público.

CASA TIPO II:

Muros de adobe, techos de teja o lámina, agua intubada toma fuera de la vivienda, baño colectivo; cuenta con drenaje, sin pavimento ni alumbrado público.

CASA TIPO III:

Muros de madera o lámina, techo de madera o palma; procedencia del agua, de pipa, pozo, hidratante, excretas al ras del suelo sin servicios de urbanización.

Pregunta 015 a 017 EGRESOS FAMILIARES

Preguntar el monto aproximado de los gastos de la familia con periodicidad mensual sobre: habitación (renta, hipoteca, arreglos, etc) Comida (gasto diario, despensa) Transporte (camión, colectivo, gasolina, mantenimiento de automóvil) y expresarlo en porcentaje del ingreso total.

III. TIPO DE FAMILIA:

Pregunta 018 DESARROLLO

MODERNA:

Cuando los dos cónyuges trabajan y aportan económicamente.

TRADICIONAL:

Solo el padre o hijo varón contribuyen al gasto familiar.

Pregunta 019 DEMOGRAFIA

URBANA:

Poblaciones con mas de 15,000 habitantes; uso de suelo de naturaleza no agrícola, estructura productiva en base a industria y servicios variados, tipos de comunicación, disposición de servicios de urbanización, la población generalmente cuenta con ocupación permanente, salario por arriba del promedio nacional.

SUBURBANA:

Poblaciones situadas en áreas aledañas a las grandes urbes: deficientes servicios de urbanización; población subempleada con salarios menores al promedio.

RURAL:

Poblaciones entre 2,500 y menor a 15,000; actividades económicas - de predominio agropecuario; insuficientes servicios urbanos, deficientes vías de comunicación, la ocupación generalmente es temporal

Pregunta 020 COMPOSICION FAMILIAR:

NUCLEAR:

Constituida por la pareja y sus hijos

EXTENSA:

Se integra por padres, hijos, abuelos, tios, primos, etc. Es requisito que existan lazos de consanguinidad.

EXTENSA COMPUESTA:

Se integra no tan solo por parientes con lazos consanguíneos, sino que también se incluyen amigos, compadres, que viven bajo el mismo techo.

Pregunta 021 INTEGRACION FAMILIAR

INTEGRADA:

Es aquella familia en la que se encuentran físicamente todos los miembros que la constituyen.

DESINTEGRADA:

Cuando falta un miembro por cuestiones de trabajo, abandono, divorcio o muerte.

Pregunta 022 CAUSA DE LA DESINTEGRACION

MUERTE:

Fallecimiento de cualquier miembro de la familia.

ABANDONO:

Cuando uno de los miembros de la familia deja el hogar sin dar conocimiento previo a la familia.

DIVORCIO:

Separación legal de los cónyuges.

TRABAJO:

Cuando algún miembro de la familia requiere ausentarse del hogar por situaciones laborales.

CARCEL O RECLUTAMIENTO:

Es el caso de situaciones jurídicas y/o militares que originan separación de algún integrante de la familia.

Pregunta 024 CICLO VITAL

MATRIMONIO:

Se inicia con la unión de la pareja de manera formal o informal y culmina con el nacimiento y sobrevivencia del primer hijo.

EXPANSION:

Se inicia con el nacimiento de los hijos y termina cuando estos ingresan a la escuela.

DISPERSION:

Inicia con el ingreso de los hijos a la escuela y termina con el casamiento o separación de alguno de ellos.

INDEPENDENCIA:

Se inicia con la primera separación y/o matrimonio de los hijos y culmina cuando el último de ellos realiza esta acción.

RETIRO O MUERTE:

Empieza con el casamiento o separación del último de los hijos y termina con la muerte de los padres.

IV. FUNCIONES Y DINAMICA FAMILIAR:

Pregunta 025 a 115

En este último apartado se evalúan las funciones y algunos aspectos de la dinámica familiar a través de preguntas sobre acciones que se desarrollan en el ámbito familiar. Se solicita que el entrevistado conteste en relación a la frecuencia con que se presenta al evento en su familia (siempre, varias veces, pocas veces y nunca). La respuesta c(sin opinión al respecto), se marcará cuando el entrevistado ignore la situación o no aporte datos específicos.

En el caso de desintegración familiar por falta del padre, las preguntas en las que se valoran las funciones de este serán orientadas a la persona que asuma el rol masculino.

BIBLIOGRAFIA

1. Leñero, G., L. La Familia. Programa nacional de formación de profesores. ANUIES. Edit. Edicol. Mex. 1a. Ed. 1976.
2. Santacruz, V., J. La familia como unidad de análisis. Rev. Med del IMSS. vol. 21, No. 4, 1983.
3. Narro, R., J. Testimonios especialidades médicas en México. En: La salud en México. Ed. fondo de cultura económica. Tomo IV. vol. 2. 1989.
4. Linton, R. La historia natural de la familia. En: La familia. Fromm Herkheimer. Ed. Peninsula, p.5. 1978.
5. Engels, F. El origen de la familia, la propiedad privada y el estado. En: Obras escogidas. Marx-Engels. Ed. Progreso, Moscú. p.485.
6. Martindale, D. La variedad de la familia humana. En : comunidad, carácter y civilización. Ed. Paidós. cap. 4 p 92-126. 1969.
7. Datz, L. Importancia del estudio de la familia en el proceso salud enfermedad. Terceras jornadas médicas. Clínica hospital de zorra 2, No. 12, Cadereyta, Gro. 15 agosto 1980.
8. Saucedo, J., M., Foncerrada, M., M. III. La exploración de la familia. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Rev. Med. del IMSS, vol. 19, No. 2, 1981.
9. Schrecher, P. La familia como institución transmisora de la tradición. En: la familia. Fromm Herkheimer. Ed. Peninsula. p275. 1978.
10. Hansen, C. Living in whit normal families. Family Process. Vol. 20. March. 1981.
11. Datz, L. Categorías para un diagnóstico integral. Centro Universitario de Tecnología Educativa para la Salud. UNAM. Julio 1981.
12. Saucedo, J. M., Foncerrada, M., M. Los problemas familiares y sus repercusiones en el niño. Rev. Med. del IMSS, vol. 23, No 2. 1985.
13. Wen Shing Tsen., Mc Dermont, J. Triaxial Family classification. Journal of child, psychiatry. vol. 18, No. 1. p 22-43, 1979.
14. Stierlin, H., and cols. Familias problemáticas. En: Terapia de familia. Ed. Gedisa, cap. 6, p139-168, 1981.

15. Nolasco, M. La familia mexicana. Revista Femenina. Vol. II, No 7. Abril-Junio, 1978. p 14-19.
16. Levi-Strauss. La familia. En : Polémica sobre el origen y la universalidad de la familia. Ed. Anagrama, Barcelona. p 7-49. 1974.
17. De la Fuente, R. La familia: visión de conjunto. Curso de Especialización en Medicina familiar. Módulo de Psicología médica. Primer año. Unidad III. Facultad de Medicina, UNAM. p 1-15, 1983-84.
18. De la Fuente, R. La familia en crisis. Curso de Especialización en Medicina Familiar. Módulo de psicología médica. Primer año. Unidad III. Facultad de Medicina, UNAM p 16-33, 1983-84.
19. Minuchin, S. La reestructuración de la familia. En : Familias y Terapia Familiar. Ed. Gedisa mexicana, S.A. p. 204-231. 1983.
20. Freidberg, A. El matrimonio y la terapia familiar desde diversos enfoques sistémicos. En : Un enfoque humanista a la terapia de la pareja. Ed. Lima impresores, S.A. de C.V., México p.63-65. 1985.
21. Alarid, J., H., Irigoyen, C., A. Fundamentos de Medicina Familiar. Ediciones medicina familiar mexicana, 1982.
22. Shires, D., B., Hennen, B., K. Medicina Familiar. Guía práctica. Ed. Mc Graw-Hill. México, S.A. de C.V. 1983.
23. Chagoya, L. Dinámica Familiar Normal y Patológica. En: La familia. Breviarios de pediatría. Ediciones Médicas del Hospital infantil de México. p 25-37. 1975.
24. Datz, L. Funciones de la Familia. Mecanograma. Curso de Especialización en Medicina Familiar. Unidad Familia. Fac. de Medicina, UNAM. 1983.