

11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

28
2ij

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 20

LA DINAMICA FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN
EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A

DR. MAXIMINO DAVID VELASQUEZ ORTEGA



IMSS

GENERACION
TESIS CON

FALLA DE ORIGEN

1990 - 1992

1996

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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



Vo.Bo.
ASESOR

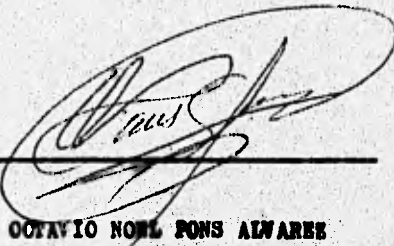
Tomas Chapa Luque

DR. TOMAS CHAPA LUQUE
Especialista en Medicina Familiar
Jefe de Enseñanza e Investigación
Unidad de Medicina Familiar No 20
Delegación No 1 NO, D.F., I M S S



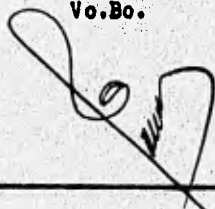
11 M E 1 1 20
DEPTO. ENSEÑANZA E INVESTIGACION

Vo.Bo.



DR. OCTAVIO NOLASCO PONS ALVAREZ
Especialista en Medicina Familiar
Prof. Titular del Curso de Espe-
cialización en Medicina Familiar
Unidad de Medicina Familiar No 20
Delegación No 1 NO, D.F., I M S S

Vo.Bo.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alejandro Matz Garcia', written over a horizontal line.

DR. ALEJANDRO AUGUSTO MATZ GARCIA
Especialista en Medicina Familiar
Prof. Adjunto del Curso de Espe-
cialización en Medicina Familiar
Unidad de Medicina Familiar No 20
Delegación No 1 NO, D.F., I.M.S.S

AGRADECIMIENTO A :

Los Médicos Especialistas en Medicina Familiar:

Octavio Noel Pons Alvarez

Alejandro Augusto Maza Garcia

Tomas Chapa Luque

Griselda Gomez Ortega

**Por su orientación y ayuda para entender un
enfoque diferente de la Medicina**

A mi Familia ;

María, Diana, Mayra y David

Por su apoyo y amor que me han brindado

A mis padres y abuela :

Manuel, Pascuala y María

**Por su apoyo y motivación que me permitio
ser Médico.**

A mis compañeros y amigos :

Al aceptarme y comprenderme

**LA DINAMICA FAMILIAR Y SU INFLUENCIA
EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR.**

"El Médico Familiar es el médico de primer contacto que resuelve la mayoría de los problemas de salud, es el de más trascendencia social, el educador natural de las juventudes en la ciencia de la salud, el orientador, el guía y consejero de los individuos que le rodean, el que penetra a las comunidades con doctrina de bienestar familiar y beneficio social".

DR. CASTELAZO AYALA

I N D I C E

Objetivos	1
Antecedentes científicos	2
Planteamiento del problema	16
Hipótesis	17
Material y métodos	18
Análisis e interpretación de resultados	24
Conclusiones	47
Comentarios	48
Resumen	49
Bibliografía	50
Anexos	53

(1)

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la influencia de la dinámica familiar en el aprovechamiento escolar del miembro de la familia que está inscrito en 6o. grado, turno vespertino de la Escuela Primaria Dr. ATL en la colonia Nueva Vallejo.

OBJETIVOS PARTICULARES :

- Identificar el grado de correlación entre la funcionalidad familiar y el grado de aprovechamiento escolar de los hijos de las familias estudiadas.

- Identificar el grado de correlación del tipo de disfuncionalidad familiar y el grado de aprovechamiento escolar de los hijos de las familias en estudio.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

El planteamiento del problema del siguiente estudio es a partir de la interacción e interrelación que existe en cada uno de los integrantes de la familia, que es la unidad de análisis de la MEDICINA FAMILIAR, aplicando el AISFA (Abordaje Integral de la Salud Familiar) como metodología para abordar tanto el área biológica como la psicológica y social de cada uno de los miembros de la familia y la dinámica que existe entre sus integrantes; (4,5).

La familia integrada por individuos que son dinámicos, tanto física, fisiológica y psicológicamente, darán a la familia características dinámicas y ésta a su vez originará una sociedad igualmente dinámica. Esto desde el punto de vista de la metodología de la Medicina Familiar se abordaría en el eje de los ámbitos y como el sufrir una modificación en lo psicosocial no modificará únicamente a los otros ejes sino también al eje -- bio-psico-social; igualmente en algún otro ámbito, ya sea el sociodinámico o el institucional que interactúan y se interrelacionan, por lo tanto, cuando un integrante familiar enferma o no funciona adecuadamente en la dinámica familiar, ésta se alterará y por consiguiente también la sociedad; o a la inversa, la comunidad con sus costumbres, normas sociales, etc., influyen en la dinámica familiar.

La educación es importante para poder formar individuos capaces de adaptarse a su ambiente (la sociedad) en el cual se encuentran inmersos, ya que permitirá a la sociedad ideologizarlos -- así como prepararlos para desempeñar un determinado trabajo en

(3)

forma eficaz, por tanto, la educación se inicia dentro del mismo núcleo familiar por medio de sus funciones (socialización, cuidado, afecto, reproducción y estatus), en la cual al niño - se le enseñan normas sociales y se le prepara para iniciar un aprendizaje de los conocimientos generados durante su evolución por la humanidad.

Todo ser humano, desde que nace hasta su muerte, se encuentra dentro de un proceso de enseñanza aprendizaje, normalmente la familia enseña las normas morales establecidas por la sociedad por medio de las escuelas, enseña algunas normas morales y el conocimiento científico formando una tríada constituida por la escuela, familia y educando, en la cual estos elementos están interactuando y se interrelacionan entre sí y que al modificar un elemento de esta tríada se modificará, por lo tanto, al proceso enseñanza-aprendizaje. (13).

A continuación analizaremos algunos aspectos importantes de la unidad de análisis que es la familia, así como del proceso de enseñanza-aprendizaje abordado desde un punto de vista de la Medicina Familiar.

Con el surgimiento del hombre se originó o apareció la familia ya que el ser humano es por inherencia un ser social y ésta sufre una evolución como consecuencia del desarrollo del hombre. La familia ha sido analizada por diferentes ciencias que han creado el ser humano, como por ejemplo la sociología y la economía tratando de cuantificarla; la antropología la fragmenta y analiza; o ha sido idealizada por los poetas y es hasta épocas recientes que la ciencia médica trata de estudiarla principal-

mente por la Medicina Familiar, en la cual deja de ser un ente biológico, ya que otros factores influyen, como son el psicológico y social, que influyen directamente en el equilibrio biopsicosocial de cada integrante del núcleo familiar. Por lo tanto, la familia influye en el individuo y la sociedad inhibiendo o favoreciendo su desarrollo, a su vez, la sociedad modifica al individuo y la familia, finalmente el individuo transforma la familia y la sociedad estableciéndose una interrelación e interacción dinámica y dialéctica.(10).

Es difícil poder establecer una definición completa de familia ya que dependerá del enfoque y momento histórico; y se puede considerar que es el nombre con el que se designa a la organización social tan antigua como la propia humanidad y que simultáneamente con su evolución histórica ha experimentado una serie de transformaciones que le han permitido adaptarse a su momento histórico.

La definición etimológica de familia viene de la raíz latina de FAMULUS, que significa siervo o esclavo doméstico; o conceptos que, dependiendo de la rama de la ciencia y el momento histórico, tratan de describirla. Hasta 1861 Bachofen inicia el estudio científico de la familia y por lo tanto, un intento de establecer o aclarar su historia, de definirla y tipificarla a través del tiempo.

Existen diferentes conceptos como el de la OMS., el de la Lengua Española, de Bottomore y Murdock con un enfoque de relación sexual de la pareja o la de Malinowsky; o desde el punto de vista del comportamiento humano como es la de Ackerman y la de

Minuchin; o de la corriente psicoanalítica, quién considera como función principal la formación de identidad de cada integrante de la familia representados por Victor Tausk y Erik H. Erikson; otros enfoques son los censos tanto Canadiense como Americano, basados en el número de integrantes y sus lazos sanguíneos. Considero que el concepto que propone el Dr. Santacruz Varela es el más completo porque es dinámico y abarca factores individuales y sociales, a continuación lo expongo:

"Un grupo social primario formado por individuos unidos por lazos sanguíneos, de afinidad más o menos permanente y que en general comparten factores biológicos y sociales que pueden afectar su salud tanto individual como familiar".

Pero únicamente le da un enfoque de enfermedad a su definición por lo que a mi criterio se puede complementar con la propuesta de Ackerman, quién establece que la familia influye en el proceso salud-enfermedad:

"Es la unidad básica de desarrollo y experiencia de realización y fracaso. Es también la unidad básica de la enfermedad y la salud".

Para realizar un análisis sistematizado de la familia tendríamos que enumerar los siguientes aspectos: Ciclo de vida familiar, estructura y dinámica familiar, tipología familiar, funciones de la familia, principios sobre la teoría general de sistemas, principios sobre la teoría de la comunicación, principios sobre la teoría general de los grupos humanos, relacio-

(6)

nes entre médico, paciente y la familia, fenómenos de transferencia y contratransferencia y técnica de entrevista. (11,12)

En relación a las funciones de la familia se han descrito por lo menos cinco que son:

- A) Socialización
- B) Cuidado
- C) Afecto
- D) Reproducción
- E) Estatus

Lo importante no solo es determinar si la familia cumple con estas funciones sino también los mecanismos para cumplirlos.

A) Socialización:

En este punto la familia tiene como principal responsabilidad el de preparar a los hijos en un determinado número de años de ser un individuo capaz de adaptarse y participar en la sociedad de la cual forma parte, en esta función, el niño debe -- aprender un lenguaje, el papel que desarrolla en las diferentes etapas de su vida, normas socioculturales, etc. Inicialmente la madre y el padre son los responsables, posteriormente durante las etapas preescolar, escolar, etc., otras instituciones ayudan a la familia en esta función como son la iglesia, - las escuelas, etc.

B) Cuidado:

Consiste en cubrir las necesidades físicas y de salud de los - miembros de la familia, para lo cual es necesario que la fami-

lia no solo conozca los recursos a que tienen acceso, sino también la forma de como utilizarlos.

C) Afecto:

En este rubro la interacción de los integrantes de la familia origina la necesidad de proporcionar afecto a cada uno de sus integrantes para permitirles que maduren en forma integral.

D) La reproducción:

Es una función básica de la familia que le permitirá proporcionar nuevos miembros a la sociedad; por lo que se le ha designado para regular y controlar el ambiente sexual y de reproducción, originando como resultado que la educación sexual de sus integrantes sea un aspecto importante en la socialización de los individuos.

E) Estatus o nivel socioeconómico.

La familia socializa a un niño dentro de una clase social, transfiere derechos y tradiciones asegurando inmortalidad social o perpetuidad del nombre familiar.

Para estudiar la dinámica familiar es necesario citar una definición de Jackson, quién considera que "la dinámica familiar consiste en un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro haciendo que ésta funcione bien o mal como unidad". Otro concepto que podemos mencionar es el de Chagoya, considerando que "es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada uno de sus miembros, lo cual permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y le infunde el sentimiento de no estar ais-

(8)

lado y de poder contar con el apoyo de los demás".

Al analizar a la familia en relación a su dinámica, desde el punto de vista de la teoría de los sistemas, nos permite considerar que la interrelación de sus integrantes produce una organización social cambiante y en constante crecimiento en base a las alianzas o subsistemas que se forman en bdo tipo de familias. (10).

Otro aspecto de análisis de la familia es el tratar de clasificarla, existiendo diversos criterios:

-Con un punto de vista de su integración, clasificándose en: - integrada, semiintegrada y desintegrada.

-En relación a sus hábitos, costumbres y patrones de comportamiento, se clasifica en: tradicional o moderna, como rural, - urbana y suburbana.

-Con un enfoque psicosocial basado en la dinámica familiar, se puede clasificar en funcional o disfuncional.

-Se puede clasificar en nuclear o extensa en función a los elementos que la integran.

Existen cinco fases en el ciclo de la familia que son:

- A) Matrimonio
- B) Expansión
- C) Dispersión

D) Independencia

E) Fase de retiro y muerte

A continuación se analiza cada una de las fases del ciclo familiar. (11,12,10)

A) Fase de matrimonio.

Es la primera fase de la familia, la cual se inicia con la unión de dos personas, los roles que habían desempeñado en sus familias de origen se alteran y adquieren nuevas funciones e inician un período importante, ya que entran en un proceso de enseñanza-aprendizaje, por decirlo así, intensivo en el cual tienen que aprender a vivir juntos y atender las necesidades básicas de la personalidad del otro. Las principales áreas en esta fase son el ajuste sexual, establecer nuevos objetivos como pareja, tanto en forma inmediata como mediata.

B) Fase de expansión.

Esta fase se inicia cuando la pareja se prepara para recibir a un nuevo elemento en la familia, preparándose con educación prenatal, atención de parto, cuidado postnatal, control del niño, aplicación de inmunizaciones, desarrollo del niño e interacción familiar. Cuando existe un hijo y se va a incorporar otro hijo, la pareja tendrá que orientar y apoyar al o los hijos para que se adapten al nuevo integrante familiar.

C) Fase de dispersión.

En esta fase es importante una de las funciones de la familia que es la socialización, ya que le permitirá ser autónomo en la sociedad en que forma parte, esta fase se inicia cuando el

primogénito ingresa a la escuela (generalmente a la preprimaria), durante esta fase los integrantes sufren rápidos cambios sociales y culturales.

D) Fase de independencia.

En esta etapa, tanto los hijos como los padres, tienen que -- aprender a ser independientes y mantener funcionales los subsistemas familiares, así como la socialización, afecto y estatus; esta fase se inicia cuando uno de los hijos forma otra familia.

E) Fase de retiro o muerte.

Al igual que planear el principio de una familia, también es difícil prepararse para el fin de la vida familiar, además que la edad de la pareja es un factor importante que influye para poder prepararse en esta fase, otro sería la muerte de uno de los conyuges lo que ocasionaría un número mayor de dificultades que tiene que afrontar la pareja.

Para poder analizar adecuadamente a la familia, es necesario -- conocer las diadas y triadas que se pueden formar en cada familia así como los subsistemas como son, el conyugal, fraternal y parental, también si los roles que cada integrante desempeña -- dentro de la dinámica familiar y si estos no están estereotipados.

Como inicialmente lo mencioné, todo ser humano desde su nacimiento hasta su muerte lo podemos ubicar dentro de un proceso de enseñanza-aprendizaje que la familia al formar parte de -- una sociedad y que a su vez la familia está integrada por indi

viduos y que el ser humano es un ser social que ha desarrollado un conocimiento científico, por lo cual la humanidad tubo - que crear una institución, un método y técnicas para impartir este conocimiento.

Se considera que la educación como proceso, un proceso de enseñanza aprendizaje, permite la socialización de los miembros - más jóvenes de una sociedad con la finalidad de integrarlos en las normas y valores que imperan en la sociedad. Desde un papel indiferenciado en las sociedades primitivas que eran ejercidas por los padres, ancianos y sacerdotes, la educación adquiere su forma específica a partir de los siglos XVII-XVIII - con reflexiones filosóficas sobre el papel de la sociedad en - la educación (ROUSSEAU); poniendo énfasis en el perfeccionamiento de la humanidad por medio de la razón y la formación de individuos libres (ciudadanos). A partir del siglo XIX y en especial en el siglo XX la educación se ha diversificado o fragmentado al mismo tiempo que intenta desarrollar la capacidad + de creación y crítica. Actualmente se considera que el proceso de enseñanza-aprendizaje dura toda la vida de un individuo. Algunos ejemplos de la fragmentación de la educación sería la especializada que está dirigida a personas con problemas físicos y psíquicos, con un objetivo de reintegrarlos a una maquinaria productiva, otra es la educación física que está dirigida al "desarrollo armónico del cuerpo", practicado por los griegos (gimnasia), la cual no se consideró disciplina educativa - hasta el siglo XIX en España. La educación general básica que consiste en una etapa educativa obligatoria, equivalente a los estudios primarios, considerándose como una educación estructural-funcionalista. (14).

El concepto educar está en relación al acto de enseñar o instruir para formar individuos tanto física como intelectual y moralmente, capaces de adaptarse a la sociedad de la cual forman parte.

Un proceso de aprendizaje se considera que es el tiempo que tarda en adquirir nuevos hábitos o comportamientos mediante la integración de conocimientos nuevos así como de experiencias y no a través de medios represivos.

La definición etimológica de escuela viene de la raíz latina -SCHOLA, derivado del griego SKHOLE, que significa OCIO; se considera al establecimiento público o privado dedicado a la enseñanza con un método o sistema de enseñanza donde se imparten y obtienen conocimientos por un grupo de alumnos y profesores.

Existen en forma general dos corrientes del proceso de enseñanza-aprendizaje, una se puede considerar como tradicional, en la cual se cuantifica qué tanto puede reproducir el alumno lo que el profesor enseña, en este tipo de enseñanza el integrante activo del binomio maestro-alumno es el profesor y el alumno es pasivo y por lo tanto, es una educación bancaria, en la cual el alumno adquiere un grado de habilidad o de memorizar un conocimiento y cuya finalidad es producir un ser funcional para el sistema imperante en la sociedad produciendo individuos acríticos, irreflexivos, políticos y pasivos. (6,7,8).

En la corriente dialéctica lo importante es como se enseña y cómo se aprende, para lo cual se propone la formación de grupos de aprendizaje, con la finalidad de que interactúen, se -

interrelacionen, sean dinámicos y que todos aprendan de todos, en donde no debe existir roles estereotipados; de esta forma los individuos serán críticos y reflexivos que enseñarán y -- aprenderán en democracia, de esta forma los integrantes de un grupo operativo, desde el punto de vista de enseñanza, al ser dinámicos y tener la libertad de expresar y analizar sus conocimientos y que estos sean al mismo tiempo analizados por el grupo y en el grado que se integren los conocimientos en forma grupal serán más complejos y extensos, enriqueciendo el conocimiento humano en grados más avanzados y por lo tanto, un proceso de enseñanza-aprendizaje no necesariamente se debe realizar en una escuela sino durante toda la vida de un individuo, sino en cualquier lugar y momento; ya que el ser humano es un ser social y se relaciona e interactúa con otros seres humanos..

Los cognocitivistas consideran que el aprendizaje significativo debe planearse y organizarse en base a las actividades que el educando debe realizar por lo que la docencia y su propósito debe girar en función de propiciar el aprendizaje significativo. (2,9).

Se considera que existen cuatro variables que influyen en el proceso de enseñanza aprendizaje que son:

1) Variables de aprendizaje:

El aprendizaje es el eje sobre el cual deben girar las otras variables de la docencia, así mismo que el conocimiento y es el resultado de la interacción del sujeto con el objeto que será la modificación tanto del sujeto como del objeto. Como lo establece Bleger en su concepto de enseñanza, que es difícil no-

der separar o dividir el proceso de enseñanza-aprendizaje. Así mismo es de gran importancia la propuesta de aprendizaje proporcionados por los educandos para que el docente seleccione los temas e implemente un programa de enseñanza en donde influye - la ideología social e institucional.

2) Variable de los individuos:

El docente y el alumno concretan no únicamente el proceso de enseñanza-aprendizaje sino también que lo contextualizan, como lo estableció Paulo Freire quien establece "nadie educa a nadie, todos nos educamos a todos mediados por el mundo". Por otra parte, el docente debe considerar que forma parte de un binomio y que su rol es tan importante como el del alumno; que debe propiciar o facilitar el aprendizaje. El alumno tiene que asumir su función de aprender a aprender y que junto con el docente recordar que el proceso de enseñanza-aprendizaje y el conocimiento humano no es algo acabado y por lo tanto, aplicar - que es una espiral dialéctica y que constantemente se establecen nuevos objetivos. Bohoslavsky describe tres relaciones entre docente y alumno: Vínculo de dependencia, vínculo de cooperación y vínculo de competencia.

3) Variables contextuales y ambientales.

Hasta el momento se ha analizado el proceso de enseñanza-aprendizaje como dialéctico, pero este proceso tiene factores de tipo institucional y social que lo pueden modificar, ya sea acelerándolo y paralizándolo, dependiendo del momento histórico - que viva la humanidad.

4) Variables instrumentales y metodológicas:

Existen actualmente dos corrientes que abordan de manera diferente el quehacer docente en relación a la instrumentación y concepción del proceso de enseñanza-aprendizaje. La corriente de la tecnología educativa establece los objetivos de aprendizaje, los métodos y técnicas de enseñanza; tienen importancia los criterios propuestos por Mager y Bloom con un enfoque ideológico conductista donde se plantea cuales son las conductas que debe observar el alumno al término del aprendizaje propuesto.

La otra corriente, la didáctica crítica, establece que los actos educativos deben partir de problemas reales y jerarquizarse para abordarse en forma sucesiva, el objetivo de esta propuesta es lograr conductas molares (totales) en los educandos, es decir, conductas con una finalidad, significado, estructura, objeto y una motivación. En lo instrumental propone un aprendizaje grupal y que contenga los elementos que propone Bauleo como son: Información, emoción y producción, y el docente tiene las funciones de propiciar la comunicación interpretador, coordinador, observador y facilitador de la tarea.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿A mayor funcionalidad en la dinámica familiar mayor aprovechamiento escolar del miembro de la familia que está inscrito en 6o. grado, -- turno vespertino, en la Escuela Primaria Dr. ATL en la colonia Nueva Vallejo?

HIPOTESIS

A mayor funcionalidad en la dinámica familiar
mayor aprovechamiento escolar del miembro de
la familia que está inscrito en 6o. grado de
primaria.

MATERIAL Y METODOS

Características del estudio:

Observacional, transversal, descriptivo, con muestra seleccionada.

Línea del estudio:

Socio-médica

Tipo de estudio:

- Transversal.** Es un estudio que realiza únicamente un solo corte.
- Observacional.** Únicamente se establece la relación que existe entre las variables que se estudian, que son la dinámica familiar y el aprovechamiento escolar.
- Descriptivo.** No busca la explicación del fenómeno sino nada más el comportamiento de las variables.
- Prospectivo.** Por el tiempo de captación de los datos.

(19)

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Alumnos que estaban inscritos en 6o. grado turno vespertino - de la escuela Dr. ATL.
- Que las familias deseen participar en el estudio.
- Alumnos que tuvieron asistencia del mes de septiembre de 1991 al mes de enero de 1992 mayor del 80%.

CRITERIOS DE NO INCLUSION:

- Que fueran alumnos de lo. al 5o. grado de la Escuela Dr. ATL.
- Que estudiaran en el turno matutino de la misma escuela.
- Que durante los meses de septiembre de 1991 a enero de 1992 - presentaron una enfermedad incapacitante que influya en su - asistencia.
- Que su asistencia a la escuela fuera menor del 80%.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- A las familias que no llenen totalmente los cuestionarios aplicados a las familias.

OBTENCION DE LA MUESTRA

No se aplicó fórmula para obtener la muestra porque ésta fue seleccionada y estuvo constituida por el grupo de 6o. grado en el turno vespertino de la Escuela Dr. ATL, para unificar la edad de los hijos de las familias estudiadas, otra variable que pudo influir en el presente estudio fue el turno en el cual estudiaron los niños, otro factor influyente fue el profesorado, por lo cual se solicitó al personal docente de la escuela que propusieran al profesor más idóneo en base a tiempo de laborar y capacidad de enseñanza, así como la capacitación del profesor.

El tipo de evaluación de los alumnos fue en base a los criterios ya establecidos por el profesor ya que este factor influyó en el presente estudio pero que no pudo ser controlado por el investigador.

Todas las familias que participaron en el estudio estuvieron bajo las mismas condiciones situacionales como son: Contestación de los cuestionarios que fueron aplicados por el investigador en la escuela, previa información en qué consistían y la utilización que se le daría a los formularios.

(21)

Los formularios fueron obtenidos de los instrumentos propuestos del Modelo de Abordaje Integral de la Salud Familiar, donde se evaluó:

A) La funcionalidad del ámbito social en seis áreas:

- I. Ocupación e ingresos
- II. Escolaridad
- III. Vivienda
- IV. Accesos a servicios de Salud
- V. Alimentación
- VI. Cooperación y comunicación

Considerando como:

-Familia con deprivación social:	0 - 120 Puntos
-Familia socialmente marginada:	121 - 170 Puntos
-Familia socialmente integrada:	171 - 290 Puntos

Véase Infra Anexo # 1

B) Evaluación sociodinámica del subsistema conyugal en las funciones de:

- I. Comunicación
- II. Adjudicación de roles
- III. Satisfacción sexual
- IV. Afecto
- V. Expectativas

Considerando como:

-Pareja severamente disfuncional:	0 - 40 Puntos
-Pareja moderadamente disfuncional:	41 - 70 Puntos

(22)

-Pareja funcional: 71 - 100 Puntos

Vid Infra Anexo # 2

C) Evaluación sociodinámica del subsistema parental en las funciones de:

- I. Comunicación
- II. Afecto
- III. Cuidado
- IV. Educación
- V. Autoridad

Considerando como:

-Subsistema severamente disfuncional: 0 - 40 Puntos
-Subsistema moderadamente disfuncional: 41 - 70 Puntos
-Subsistema funcional: 71 - 100 Puntos

Vid Infra Anexo 3

D) Evaluación sociodinámica del subsistema fraterno en las funciones de:

- I. Comunicación
- II. Afecto
- III. Cooperación.

Considerando como:

-Subsistema severamente disfuncional: 0 - 40 Puntos
-Subsistema moderadamente disfuncional: 41 - 70 Puntos
-Subsistema funcional: 71 - 100 Puntos

(23)

Vid Infra Anexo # 4

E) La evaluación del aprendizaje de conocimientos obtenidos - por los alumnos de 6o. grado está en base a las calificaciones obtenidas en las evaluaciones realizadas por la profesora.

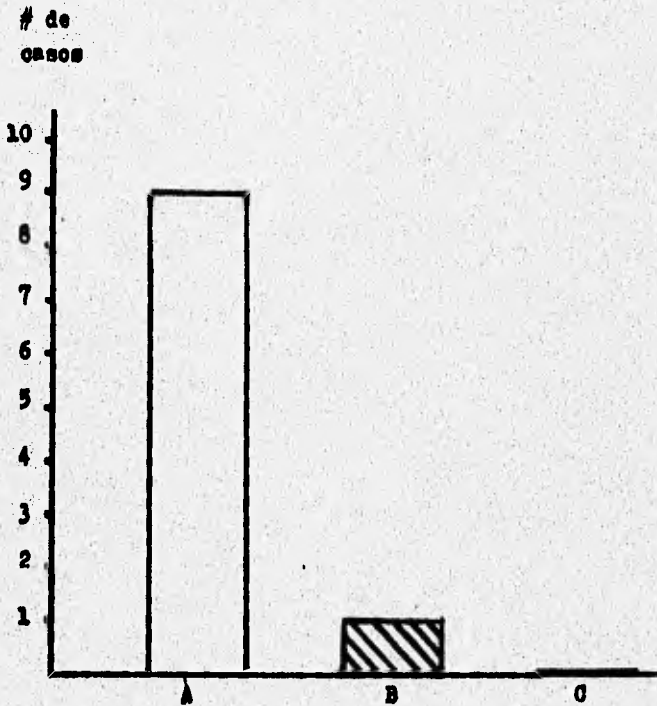
Considerando como:

-Muy buena:	9 - 10 Puntos
-Buena:	7 - 8 Puntos
-Regular:	6 Puntos
-Reprobatoria:	Menos de 5 puntos

Cuadro # 1. Familias según disfunción de la dinámica familiar, en el ámbito social-familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

Familias	# de casos	%
Deprivación Social	0	0
Marginación Social	1	10
Integración Social	9	90
Total	10	100

Grafica # 1. Familias según disfunción de la dinámica familiar, en el ámbito social-familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.



- A) Familias con Integración Social**
- B) Familias con Marginación Social**
- C) Familias con Deprivación Social**

Cuadro # 2. Familias según áreas del ámbito social familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992.
UMF # 20.

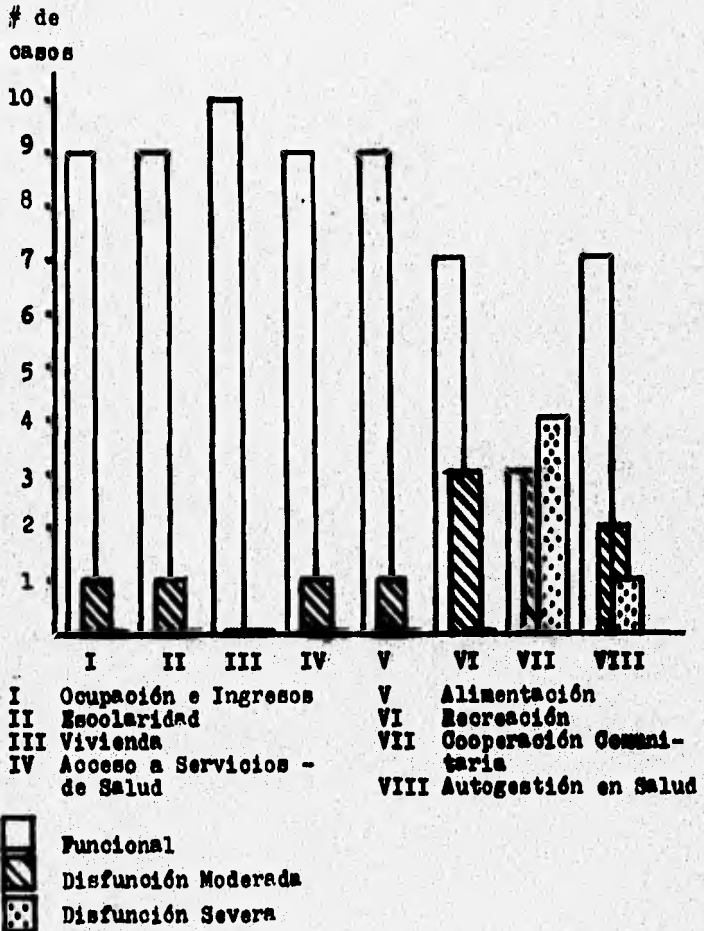
Áreas	F	DM	DS	Total
I Ocupación e Ingresos	9	1	0	10
II Escolaridad	9	1	0	10
III Vivienda	10	0	0	10
IV Acceso a Servicios de Salud	9	1	0	10
V Alimentación	9	1	0	10
VI Recreación	7	3	0	10
VII Cooperación Comunitaria	3	3	4	10
VIII Autogestión en Salud	7	2	1	10

F =Funcional

DM=Disfunción Moderada

DS=Disfunción Severa

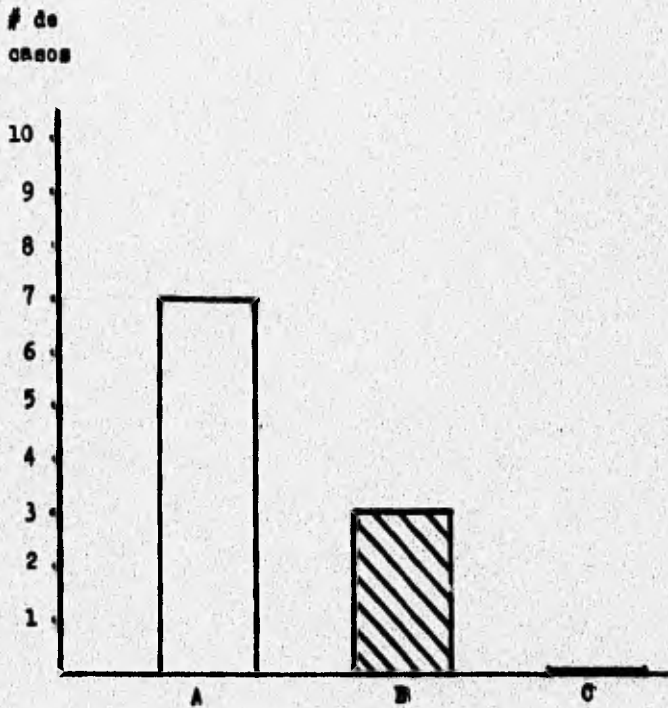
Grafica # 2. Familias según áreas del ámbito social-familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMR # 20.



Cuadro # 3. Familias según subsistema -
conyugal del ámbito sociodinámico de --
septiembre de 1991 a enero de 1992.UMF
20.

Subsistema conyugal	# de casos	%
Disfunción Severa	0	0
Disfunción Moderada	3	30
Funcional	7	70
Total	10	100

Grafica # 3. Familias según subsistema conyugal del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de - - 1992. UMF # 20.



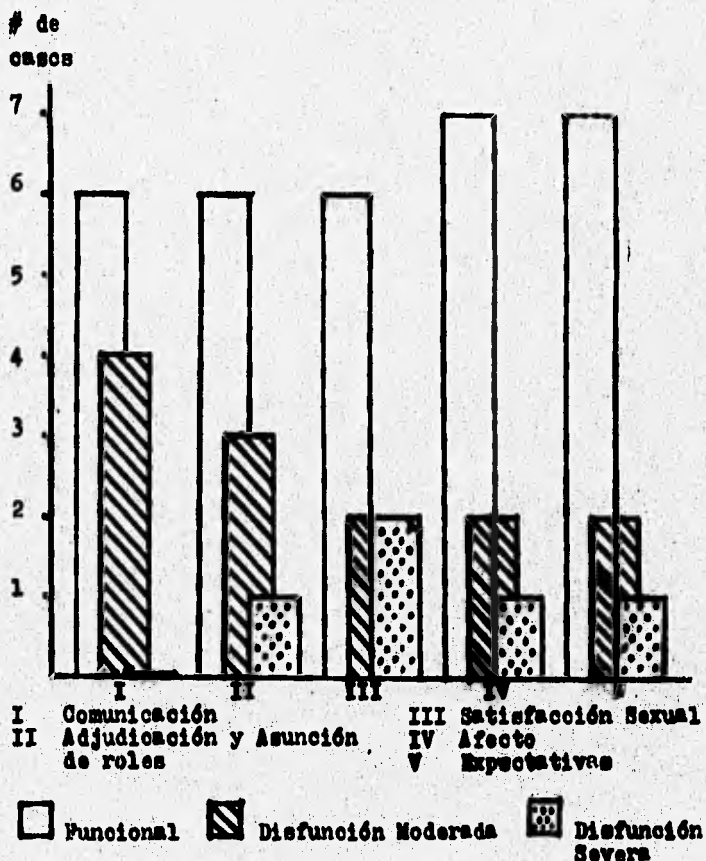
- A) Funcional
- B) Disfunción Moderada
- C) Disfunción Severa

Cuadro # 4. Familias en base a las funciones del sub sistema conyugal del ámbito sociodinámico de septiem bre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

Función	F	DM	DS	Total
I Comunicación	6	4	0	10
II Adjudicación y Asunción de Roles	6	3	1	10
III Satisfacción Sexual	6	2	2	10
IV Afecto	7	2	1	10
V Expectativas	7	2	1	10

F = Funcionales
 DM = Disfunción Moderada
 DS = Disfunción Severa

Grafica # 4. Familias en base a las funciones del sub-sistema conyugal del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

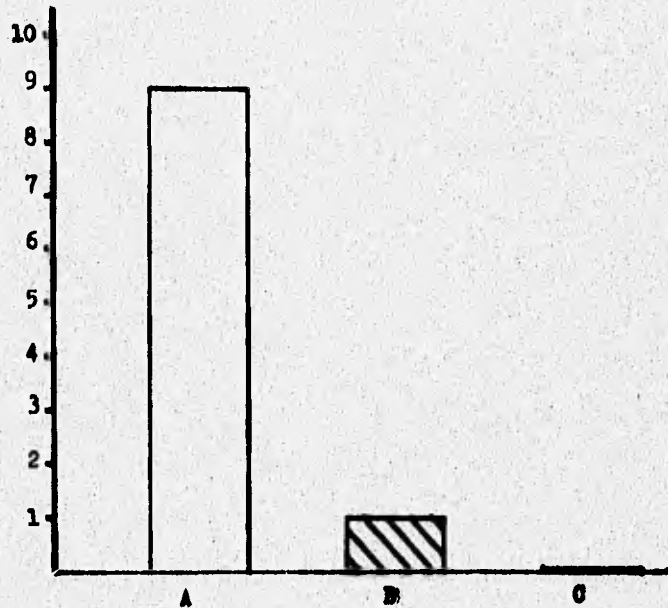


Cuadro # 5. Familias según subsistema -
parental del ámbito sociodinámico de --
septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF
20.

Subsistema Parental	# de casos	%
Funcional	9	90
Disfunción Moderada	1	10
Disfunción Severa	0	0
Total	10	100

Grafica # 5. Familias según funciones del subsistema parental del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

de
casos



- A) Funcional
- B) Disfunción Moderada
- C) Disfunción Severa

Quadro # 6. Familias en base a funcionalidad del -
 subsistema parental del ámbito sociodinámico de --
 septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

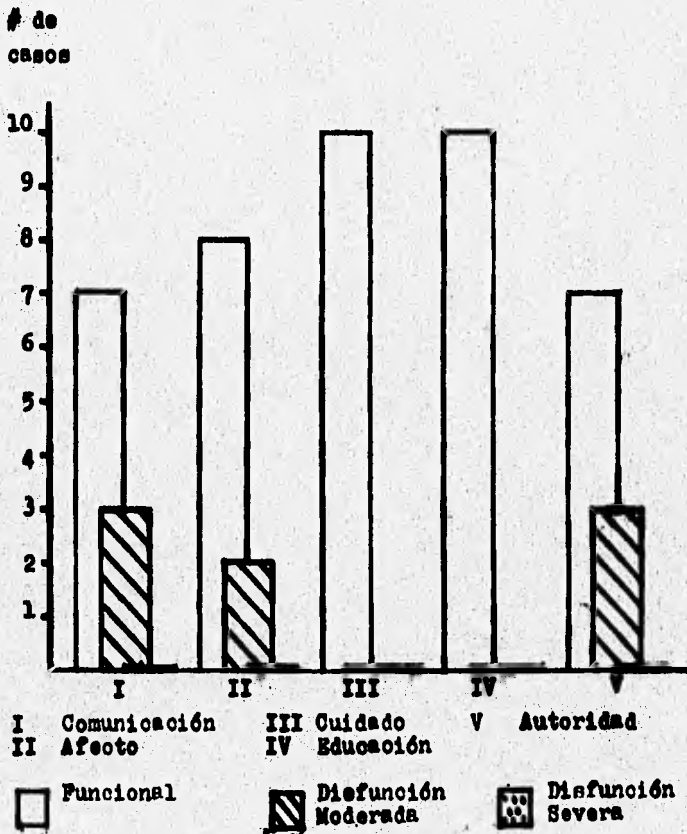
Función	F	DM	DS	Total
I Comunicación	7	3	0	10
II Afecto	8	2	0	10
III Cuidado	10	0	0	10
IV Educación	10	0	0	10
V Autoridad	7	3	0	10

F = Funcional

DM = Disfunción Moderada

DS = Disfunción Severa

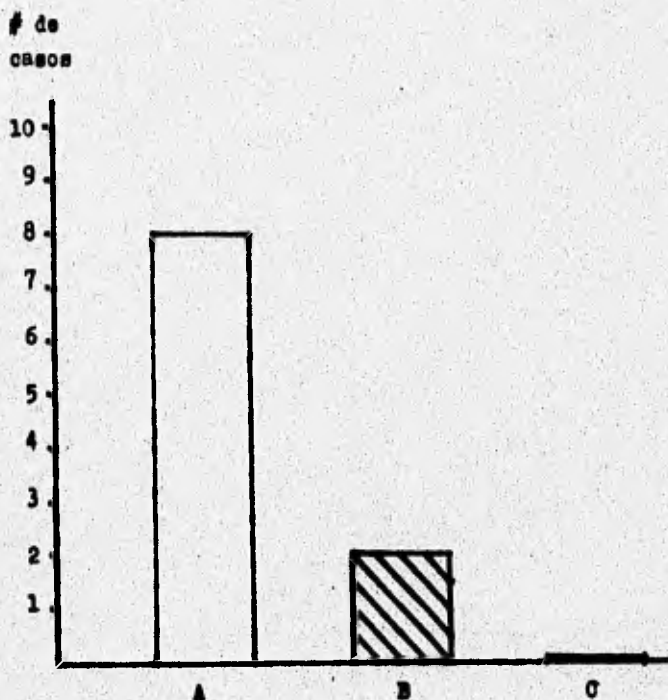
Gráfica # 6. Familias en base a funcionalidad del subsistema parental del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.



Cuadro # 7. Familias según subsistema fraterno del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

Subsistema Fraterno	# de casos	%
Funcional	8	80
Disfunción Moderada	2	20
Disfunción Severa	0	0
Total	10	100

**Gráfica # 7. Familias según subsistema fraterno del -
ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de
1992. UMF # 20.**



- A) Funcional**
- B) Disfunción Moderada**
- C) Disfunción Severa**

Quadro # 8. Familias en base a la funcionalidad - del subsistema fraterno del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

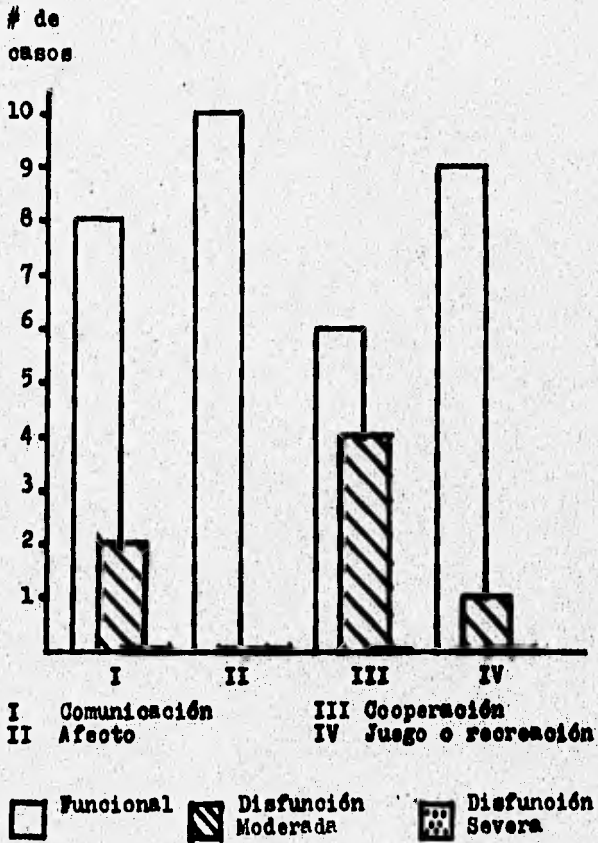
Función	F	DM	DS	Total
I Comunicación	8	2	0	10
II Afecto	10	0	0	10
III Cooperación	6	4	0	10
IV Juego o Recreación	9	1	0	10

F = Funcional

DM = Disfunción Moderada

DS = Disfunción Severa

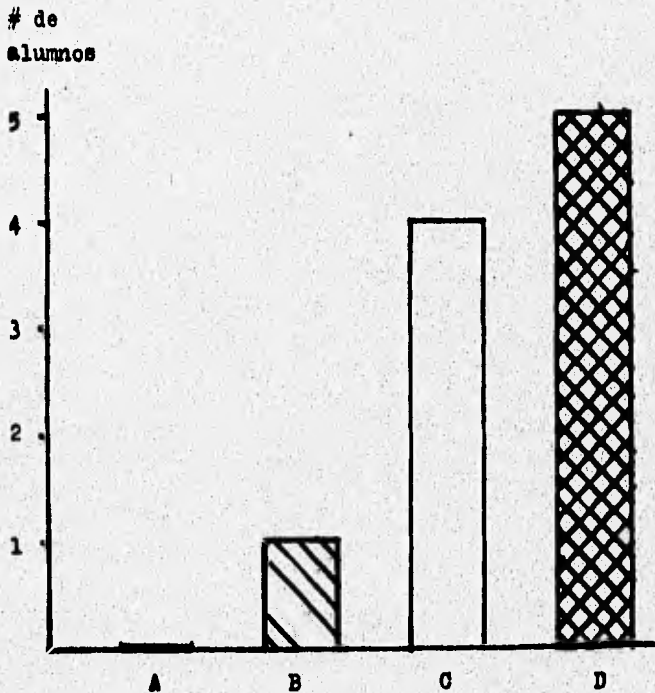
Gráfica # 8. Familias en base a la funcionalidad del subsistema fraterno del ámbito sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.



Cuadro # 9. Grado de aprovechamiento de los alumnos de 6o. año, turno vespertino de la Escuela Dr. ATL de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

Aprovechamiento	# de casos	%
Muy Bueno	0	0
Bueno	1	10
Regular	4	40
Reprobatoria	5	50
Total	10	100

Gráfica # 9. Grado de aprovechamiento de los alumnos de 6o. año, turno vespertino, Escuela Dr. ATL de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.



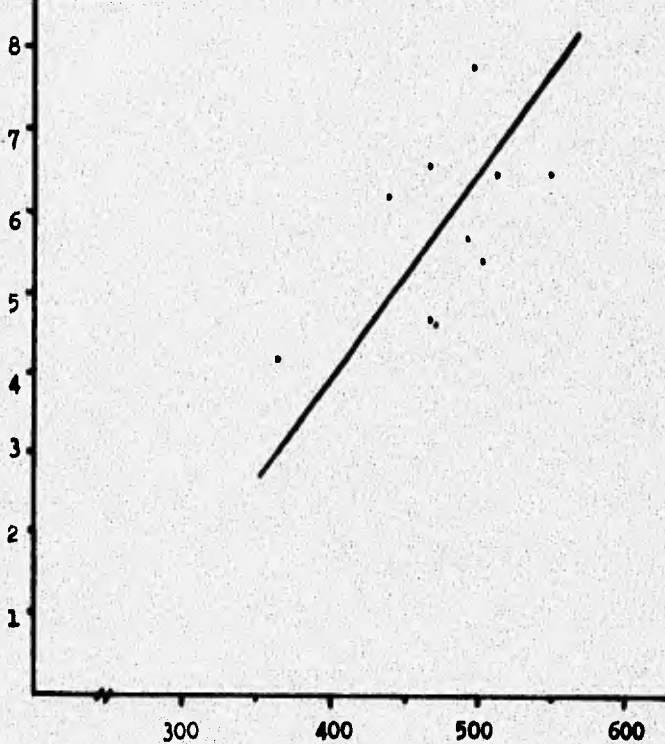
- A) Aprovechamiento muy bueno
- B) Aprovechamiento bueno
- C) Aprovechamiento regular
- D) Aprovechamiento reprobatorio

Quadro # 10. Correlación entre el promedio de calificaciones de los alumnos de 6o. grado y la calificación de dinámica familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

# de familia	Promedio de Calificaciones	Calificación de Dinámica Familiar
1	6.6	467
2	4.6	475
3	6.5	550
4	5.7	494
5	4.2	366
6	6.2	443
7	7.8	500
8	6.5	515
9	5.4	505
10	4.7	471
Total	58.2	4786
X	5.82	478.6

Gráfica # 10. Correlación entre el promedio de calificaciones de los alumnos de 6o. grado y la calificación de dinámica familiar de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

Promedio de calificaciones



Calificaciones de dinámica familiar

Cuadro # 11. Calificaciones obtenidas por las familias en el ámbito institucional y sociodinámico de septiembre de 1991 a enero de 1992. UMF # 20.

# de Fami-	Ambito Institucional	Ambito Sociodinámico				Total
		SSC (1)	SSP (2)	SSP (3)	Subtotal	
1	220	85	92	70	247	467
2	225	85	95	70	250	475
3	250	100	100	100	300	550
4	220	90	97	87	274	494
5	150	55	64	97	216	366
6	205	70	86	82	238	443
7	235	80	85	100	265	500
8	235	90	90	100	280	515
9	215	90	100	100	290	505
10	235	65	86	85	236	471
Total	2190	810	895	891	2618	4786
\bar{x}	219	81	89.5	89.1	261.8	478.6

ANÁLISIS DE RESULTADOS

De las 10 familias estudiadas se observó que el 90% presentó integración social y solo un caso (10%) con marginación social (cuadro y gráfica #1, Vid Supra pág. 24-5) en las áreas del ámbito institucional donde se presentaron alteraciones, fueron - la autogestión en salud con disfunción severa, solo en un caso (10%) y moderada en 2 casos (20%) y en 7 casos (70%) funcionales, con respecto a la cooperación comunitaria que fue rubro donde existió mayor número de casos con disfunción severa 4 - (40%), 3 casos con moderada (30%) y con funcionalidad 3 familias (30%) (cuadro y gráfica # 2, Vid Supra pág. 26-7).

En el ámbito sociodinámico se dividieron 3 subsistemas:

En el subsistema conyugal se apreció una frecuencia de 7 familias funcionales (70%) y 3 casos con disfunción moderada (30%), (cuadro y gráfica # 3, Vid Supra pág. 28-9), al analizar las funciones se observó que existió disfunción severa en 4 de las 5 funciones y con disfunción moderada 5 de las 5 funciones -- (cuadro y gráfica # 4, Vid Supra pág. 30-1).

El subsistema parental presentó únicamente un caso (10%) con disfunción moderada y el resto fueron funcionales, 9 familias, (90%) (cuadro y gráfica # 5 Vid Supra pág. 32-3). En relación a las funciones de subsistema se observó que 3 de 5 funciones reportaron disfunción moderada, 5 de 5 funciones fueron funcionales y no se reportaron familias con subsistema parental con disfunción severa, (cuadro y gráfica # 6 Vid Supra pág. 34-5).

El último subsistema, el fraternal, reportó 8 familias (80%) - funcionales y 2 familias (20%) con disfunción moderada, (cuadro y gráfica # 7 Vid Supra pág. 36-7). De las 5 funciones de este subsistema, 4 presentaron familias con disfunción moderada, en la función de cooperación se observaron 4 casos (40%), siendo la más afectada. (Cuadro y gráfica # 8 vid supra pág. 38-9).

Con respecto al aprovechamiento escolar de los alumnos se apreció que el 50% (5 alumnos) tienen calificaciones reprobatorias, un 40% (4 niños) con regular aprovechamiento y solo el 10% (un alumno) con calificaciones buenas, (cuadro y gráfica # 9 Vid - Supra pág. 40-1).

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para determinar estadísticamente si existe influencia de la dinámica familiar en el aprovechamiento escolar se aplicó el coeficiente de correlación, obteniéndose un valor de $r = 0.54$ que se interpreta como de moderada asociación estadística, - (cuadro y gráfica # 10 Vid Supra pág. 42-3).

CONCLUSIONES

- La dinámica familiar influye estadísticamente con una asociación moderada en el aprovechamiento escolar de los alumnos de 6o. grado de la Escuela Dr. ATL, turno vespertino de la colonia Nueva Vallejo.
- Se identificó una correlación moderada entre el tipo de disfunción familiar y el grado de aprovechamiento escolar de los alumnos de 6o. grado y las familias.
- Las áreas de autogestión en la salud y la cooperación son las más afectadas en el ámbito institucional.
- El aprovechamiento escolar de los alumnos es bajo y corresponde a la funcionalidad de la dinámica familiar existente.

COMENTARIOS

Los resultados obtenidos en el estudio no corresponden con lo observado por el investigador durante las actividades realizadas en la Escuela Dr. ATL donde se observó que no había apoyo adecuado de los padres de familia en los estudios de sus hijos considerándose que existen familias disfuncionales y que podía existir influencia en el aprovechamiento escolar.

Al evaluar los cuestionarios aplicados, se observó que no son instrumentos confiables para determinar el grado de funcionalidad en la dinámica familiar por factores que no son controlados por el investigador como son: la veracidad de las respuestas dadas por los encuestados, que las categorías en las cuales se divide la dinámica familiar son de poca precisión y no permiten valorar adecuadamente si existe disfunción.

Para determinar en forma precisa la dinámica familiar es necesario realizar estudios longitudinales que nos permiten observar la dinámica familiar apoyados por una lista de cotejo en entrevistas directas y tratar de aplicar la metodología de la Medicina Familiar en esta unidad que es el AISFA (Abordaje Integral de la Salud Familiar).

R E S U M E N

La dinámica familiar y su influencia en el aprovechamiento escolar, en cuanto a la hipótesis de este trabajo, se encontró una asociación moderada entre dinámica familiar y aprovechamiento escolar.

Los objetivos se alcanzaron al encontrar moderada asociación de las variables.

Previo a la aplicación de los cuestionarios a los padres de familia de los alumnos de 6o. grado de la Escuela Dr. AMI se explicó en qué consistían la utilización que se les daría a los resultados así como la familia puede influir en la capacidad de aprovechamiento escolar de sus hijos, también se explicaron algunas características y funciones de la familia.

Al analizar los resultados se observó un sesgo originado probablemente en las respuestas de los padres de familia que no son reflejo de la realidad, ya que al solicitar el apoyo de las familias para abordar algunos temas no se realizaban las tareas propuestas durante las pláticas.

En las áreas del ámbito institucional se observó que en la autogestión de la salud y cooperación comunitaria existe disfunción severa en 4 casos (40%); en el subsistema conyugal en cuatro de las 5 funciones existe disfunción severa; en el subsistema parental no hay familias con disfunción severa en el subsistema fraterno hay familias con disfunción moderada y la función más afectada es el de la cooperación. El aprovecha-

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

(49 BIS)

miento escolar de los alumnos, el 50% (5 alumnos) tienen calificación reprobatoria; el 40% (4 alumnos) con regular aprovechamiento y solo uno con buen aprovechamiento.

ANALISIS ESTADISTICO

Para determinar estadísticamente si existe influencia de la dinámica familiar en el aprovechamiento escolar se aplicó el coeficiente de correlación obteniéndose un valor de $r = 0.54$ que se interpreta como moderada asociación estadística, (cuadro y gráfica # 10 Vid Supra pág. 42-3).

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

1. Chávez Aguilar H. Breve Análisis del Médico Familiar y la Medicina Familiar en México, Rev. Méx. Med. Fam. Vol. 2, - No. 3, Sep-Dic 1988, págs. 75-7.
2. Chávez Aguilar V. Variables de la Docencia en los Procesos de Capacitación Continua. Rev. Méx. Med. Fam. Vol. 2, No. 1. Enero-abril 1988, págs. 5-9.
3. Chávez Aguilar V. Instrumentos de Abordaje para el Estudio Integral de la Salud Familiar. Rev. Méx. Med. Fam., Vol. 3, No. 2, Mayo-Agosto 1989, págs. 47-67.
4. Cerda Ochoa A. Abordaje Integral de la Salud Familiar. (I) Rev. Méx. Med. Fam., Vol. 3, No. 3-4, Septiembre-Diciembre 1989 y Enero-abril 1990, págs. 76-86.
5. Cerda Ochoa A. AISFA, un Método para la Práctica de la Medicina Familiar (II), Rev. Méx. Med. Fam., Vol. 3, No. 5-9 Mayo-diciembre 1990, Enero-diciembre 1991, págs. 145-72.
6. Fernández Alonso M.E. Un enfoque Psicopedagógico de las Actitudes y su Enseñanza en el Aula, Rev. Fac. Med. UNAM, - Vol. 26 No. 5, 1983, págs. 239-48.
7. Pintos B. Leyes y Principios del Aprendizaje y su aplicación en el Aula, Rev. Fac. Med. UNAM, Vol. 27, No. 12. 1984 págs. 570-9.

8. Herrera Saint Leu P. La Preparación Pedagógica y el Método de Enseñanza en Relación con el Rendimiento Escolar. Rev. - Fac. Med. UNAM. Vol. 25. No. 2 1982, págs. 37-40.
9. Pintos B. Sobre la Sistematización de la Enseñanza. Rev. - Fac. Med. UNAM. Vol. 26. No. 4, 1983, págs. 197-205.
10. Santacruz Varela J. La familia como Unidad de Análisis. - Rev. Med. IMSA. Vol. 21, No. 4, Julio-Agosto 1983, págs. - 348-57.
11. González Espinoza C. Funciones de la Familia. Mecanograma UMF # 20.
12. González Espinoza C. La Familia. Mecanograma UMF # 20.
13. La Familia como Unidad de Enseñanza Aprendizaje del Proceso Salud-Enfermedad. Mecanograma UMF # 20.

Evaluación del Ambito Social-familiar

I Ocupación e ingresos

	NO	SI
A) El trabajo del proveedor es acorde con su preparación.	0	10
B) Los ingresos cubren las necesidades básicas (alimentación, vestido, vivienda, recreación, salud, etc.) de la familia.	0	10

II Escolaridad

A) La escolaridad de los hijos es acorde con la edad.	0	10	
B) El rendimiento escolar de los hijos es en promedio.	BAJO 0	MEDIO 5	ALTO 10
C) La escolaridad promedio de la familia es superior a los 9 años escolares.	0	10	

III Vivienda

A) La vivienda es adecuada en relación a dormitorios y personas	0	10
B) Se dispone de agua potable y luz eléctrica	0	10
C) La basura se almacena y elimina adecuadamente	0	10
D) Las excretas se eliminan de manera adecuada	0	10
E) La fauna doméstica no afecta la salud familiar	0	10

IV Acceso a Servicios de Salud

A) La familia tiene derecho a alguna institución de salud	0	10
B) El hogar esta situado de un modo accesible a servicios de salud	0	10
C) El horario de trabajo de los padres permite acudir con regularidad al servicio de salud	0	10

V Alimentación

	NO	SI
A) La alimentación es suficiente en cantidad	0	10
B) La alimentación es suficiente en calidad (balanceada)	0	10
C) Los hábitos alimenticios son adecuados a las necesidades (desnutrición u obesidad)	0	10

VI Recreación

A) La familia tiene actividades recreativas en forma regular	0	10
B) Las actividades recreativas fomentan la salud	0	10
C) Los integrantes de la familia realizan algún deporte	0	10

VII Cooperación con la Comunidad

A) La familia forma parte de algún comité comunitario o social	0	10
B) La familia coopera con los proyectos comunitarios	0	10
C) La familia tiene reconocimiento social por su labor comunitaria	0	10

VIII Autogestión en Salud

A) La familia participa activamente en la conservación de la salud comunitaria	0	20
B) La familia favorece la organización de la comunidad para mantener la salud	0	20
C) La familia promueve la participación de otras familias en el fomento a la salud	0	20

Anexo # 2

Evaluación Sociodinámica del Subsistema Conyugal

I Función de Comunicación

	NUNCA	OCASIO- NAL	SIEM- PRE
A) Cuando quiere comunicar algo a su pareja se lo dice directamente	0	5	10
B) La pareja expresa claramente los mensajes que intercambia	0	5	10
C) Existe congruencia entre la comunicación verbal y analógica	0	5	10

II Función de Adjudicación y Asunción de Roles

A) La pareja cumple los roles que mutuamente se adjudican		NO 0	SI 5
B) Son satisfactorios los roles que asume la pareja		0	5
C) Se propicia el intercambio de roles entre la pareja	0	2	5

III Función de Satisfacción Sexual

A) Es satisfactoria la frecuencia con que sexan	0	5	10
B) Es satisfactoria la calidad de la actividad sexual	0	5	10

IV Función de Afecto

A) Existen manifestaciones físicas de afecto en la pareja	0	2	5
B) El tiempo que se dedica la pareja es gratificante	0	2	5
C) Se interesan por el desarrollo y superación de la pareja	0	2	5
D) Considera que su pareja siente que usted la quiere	0	2	5

V Función de las Expectativas

	NUNCA	OCA SIO NAL	SIEM- PRE
A) Se han cumplido las expectativas de inicio en la pareja	0	5	10
B) Se explicitan las expectativas - (planes) entre la pareja	0	2	5

Anexo # 3

Evaluación Sociodinámica del Subsistema Parental

I Función de Comunicación

	NUNCA	OCASIO NAL	SIEM- PRE
A) Se expresan claramente los mensajes que intercambian padres e hijos	0	5	10
B) Cuando los padres desean comunicar algo a los hijos lo hacen en forma directa	0	5	10
C) Existe congruencia entre la comunicación verbal y analógica	0	5	10

II Función de Afecto

A) Existen manifestaciones físicas - de afecto entre padres e hijos	0	2	5
B) El tiempo compartido con los hijos es mutuamente gratificante	0	2	5
C) Existe interés por la preparación y desarrollo de los hijos	0	2	5
D) Considera que los hijos se sienten queridos por los padres	0	2	5

III Función de Cuidado

	NO	SI
A) Los hábitos de higiene personal son adecuados	0	3
B) La alimentación es suficiente en cantidad y calidad	0	3
C) El vestido es acorde con las necesidades de niños y padres	0	3
D) Se cubren en forma adecuada las necesidades de protección específica (inmunizaciones) y tratamiento oportuno	0	3
E) Se toman medidas para prevenir accidentes - en los hijos	0	3

IV Función de Educación

	NO	SI	
A) El nivel de escolaridad es acorde con la edad de los hijos	0	5	
B) Las normas sociales y familiares transmitidas a los hijos son adecuadas	0	5	
C) Se apoyan la realización de proyectos (planes) de los hijos	NUNCA 0	OCA SIONAL 2	SIEM- PRE 5
D) Existe orientación y guía respecto a las inquietudes y capacidades de los hijos	0	2	5

V Función de Autoridad

A) Ambos conyuges ejercen la función de autoridad	0	3
B) La autoridad se ejerce de un modo racional	0	3
C) La autoridad es asumida homogeneamente por los conyuges	0	3
D) La autoridad se ejerce de manera coherente en relación a la edad de los hijos	0	3
E) La autoridad es aceptada positivamente por los hijos	0	3

Evaluación Sociodinámica del Subsistema Fraternal

I Función de Comunicación

	NUNCA	OCASIO NAL	SIEM- PRE
A) Se expresan claramente los mensajes intercambiados entre hermanos	0	5	10
B) La comunicación entre hermanos se da en forma directa	0	5	10
C) Existe congruencia entre la comunicación verbal y analógica		NO 0	SI 10

II Función de Afecto

A) Existen manifestaciones positivas físicas de afecto entre hermanos	0	3	6
B) El tiempo de convivencia entre hermanos es gratificante		NO 0	SI 7
C) Entre los hermanos existe interés por el desarrollo mutuo		0	6
D) Considera que los hermanos se sienten queridos entre sí		0	6

III Función de Cooperación

A) Se nota apoyo en los juegos de los hermanos	0	2	5
B) Se apoyan mutuamente en las tareas cotidianas	0	7	15
C) Existe apoyo recíproco en los proyectos de los hermanos	0	2	5

IV Función de Recreación

A) Las actividades recreativas son compartidas entre hermanos	0	15	20
B) Las actividades recreativas propician el desarrollo		NO 0	SI 20