



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR

*"RESPUESTA QUE DA LA PAREJA ANTE SUS DIFICULTADES A TRAVÉS DEL CICLO
VITAL FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD: DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"*

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SOCIOMÉDICA

PRESENTA:

DRA. ERIKA DEOLARTE LINARES

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

DIRECTORA DE TESIS

DRA. CONSUELO GONZÁLEZ SALINAS



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.

*"RESPUESTA QUE DA LA PAREJA ANTE SUS DIFICULTADES A TRAVÉS DEL CICLO
VITAL FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD: DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"*

Autor
Dra. Erika Deolarte Linares

AUTORIZACIONES

Dra. Consuelo González Salinas
Profesora Titular del Curso de
Especialización en Medicina Familiar.
Centro de Salud. "Dr. José Castro Villagrana"

Dr. Antonio Fraga Mouret
Director de Educación e Investigación.

*"RESPUESTA QUE DA LA PAREJA ANTE SUS DIFICULTADES A TRAVÉS DEL CICLO
VITAL FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD: DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"*

Asesoras de Tesis:

Dra. Consuelo González Salinas.
Profesora Titular del Curso de
Especialización en Medicina Familiar.
Centro de Salud. "Dr. José Castro Villagrana"

Dra. María Eloisa Dickinson Bannack.
Profesora del Departamento de Medicina Familiar
Facultad de Medicina
UNAM

DEDICATORIAS:

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres y hermanos, a mis maestros y amigos, y a todas aquellas personas que han estado en mi camino...

AGRADECIMIENTOS:

Doy gracias a Dios, a mis padres y hermanos por darme de la oportunidad que he tenido en esta vida y por compartirla conmigo.

Gracias a todos mis maestros, en especial a la Dra. Consuelo por aceptarme y guiar mi camino en la Especialidad de Medicina Familiar.

A Lili, una inigualable persona que me ha enseñado mucho en diferentes aspectos, sobre todo cuanto vale la humildad y saber dar sin reservas.

A mis compañeros por compartir el mismo camino, por formar parte de la mejor especialidad.

A mis pacientes, por ser un libro abierto y brindarme el mejor conocimiento, a través de su confianza.

A mis amigos que siempre estuvieron conmigo en todo momento, en mis dos casas. Les agradezco infinitamente por su tiempo y cariño.

INDICE.

	Págs.
1 Marco teórico.	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Planteamiento del problema	20
1.3 Justificación	21
1.4 Objetivos	22
Objetivo General	22
Objetivos específicos	22
2. Material y Métodos	23
2.1 Tipo de Investigación.	23
2.2 Diseño de la investigación del estudio	23
2.3 Población, lugar y tiempo	24
2.4 Muestra.	24
2.5 Criterios de inclusión, exclusión, eliminación.	24
2.6 Variables	24
2.7 Definición conceptual y operativa de las variables	24
2.8 Instrumentos de recolección de datos.	27
2.9 Método de recolección de datos.	29
2.10 Procedimientos estadísticos	29
2.11 Cronograma	29
2.12 Recursos humanos, materiales, físicos.	29
2.13 Consideraciones éticas.	30
3 Resultados.	30
4. Discusión	39
5. Conclusiones	42
6. Referencias bibliográficas.	43
7. Anexos.	46

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el tipo de respuesta que dan las parejas ante las dificultades que surgen a lo largo del ciclo de vida familiar en una unidad de primer nivel.

Diseño: Tipo de estudio, descriptivo, observacional, transversal.

Material y métodos: **Se realizó** en el centro de salud Dr. José Castro Villagrana. Los pacientes reunieron los criterios de inclusión para participar. Los cuestionarios fueron de auto aplicación. La muestra obtenida fue por censo en un total de 100 personas participantes. Se aplicaron dichas encuestas en los meses de mayo y junio. Donde se midieron variables sociodemográficas, el ciclo vital familiar y el tipo de respuesta a las dificultades. La respuesta a los conflictos se midió a través de un cuestionario que evaluó cuatro posibilidades: voz o expresión, lealtad, indiferencia y salida.

Resultados: El rango de edad que predominó en los participantes encuestados fue de 21 a 30 años en un 32%, seguido del grupo de 31 a 40 años de edad con 29%. El sexo de los pacientes predominó el sexo femenino en un 71% y el 29% correspondió al sexo masculino. El estado civil se encontró que el 46% corresponde a participantes que se encuentran en matrimonio, seguido de los que viven en unión libre en un 37%. Mientras que el 9% correspondió a los solteros, 6% que se encuentran divorciados y 2% en separación.

El tiempo de relación se presentó desde menos de un año hasta más de 40 años. El porcentaje mayor se presentó en el rango de edad de 2 a 10 años en un 45% seguido del grupo de 11 a 20 años con un 24%. La escolaridad tuvo un porcentaje mayor en el grupo de secundaria, que abarcó un rango entre 7 y 9 años, en un 32%. El ciclo vital familiar se encuentra que la formación de la pareja y comienzo de la familia ocupó el mayor porcentaje en un 23%, seguido de la familia con hijos preescolares en un 16%; la familia con hijos escolares en un 15%; mientras que la etapa de crianza de los hijos y familia en plataforma de lanzamiento ocupó el 13%. La familia con hijos adolescentes ocupó el 9% y la familia de edad media tuvo un porcentaje del 8%. La familia anciana ocupó el menor porcentaje en un 3%. El tipo de respuesta dentro del grupo de pacientes se presentó de la siguiente manera: el porcentaje mayor correspondió a un 64% en la respuesta Indiferencia, 25% en la respuesta Salida, 8% en la respuesta voz o expresión y 3% en la respuesta lealtad.

Conclusiones: La pareja como subsistema familiar debe ser evaluado por factores de tipo estructural, funcional y cultural que pueden favorecer o limitar la salud, ya sea individual o familiar. La presencia de un instrumento que pueda ayudar a prevenir de forma oportuna la ruptura o favorecer la vida en pareja, sería indudablemente una herramienta en el quehacer diario del médico familiar. Al identificar posibles riesgos o deficiencias dentro del subsistema conyugal, se pueden favorecer tareas a realizar de acuerdo a cada etapa del ciclo vital familiar. La pareja es la que da origen a la familia, y a partir de ella se organiza todo el sistema familiar, por eso podemos decir que su papel es decisivo, siendo el subsistema que aporta más recursos materiales, madurez, cuidados, y conocimientos. Por esta razón la incidencia en la pareja puede ayudar a la familia, mejorando su calidad de vida en general. Es necesario seguir investigando acerca de esta unidad familiar llamada pareja, por las implicaciones que tiene en la familia y en el desarrollo de los individuos dentro de la sociedad.

Palabras Claves: Ciclo vital familiar, tipo de respuesta, dificultades, voz o expresión, indiferencia, lealtad, salida.

SUMMARY

Objective: Evaluation the type of response that the pairs give before the difficulties that arise along the familiar life cycle in a unit of the first level.

Design: Type of study, descriptive, observacional, cross sectional.

Material y methods: Was held at the health center Dr. José Castro Villagrana. The patients met the inclusion criteria to participate. The questionnaires were self-application. The sample was obtained by census in a total of 100 participants. These surveys werw applied in May and June of 2010. Sociodemographic variables were measured, the family life cycle and the type of response to the difficulties. The response to conflict was measured through a questionnaire that assessed four options: voice or expression, loyalty, indifference and output.

Results: The predominant age range of the survey participants was 21 to 30 years by 32%, followed bye the group of 31-40 years old with 29%. The sex of the patients were females by 71% and 29% were male. Marital status was found that 46% are participants who are married, followed by those living in free union by 37%. While 9% were unmarried, 6% who are divorced and 2% in separation. Time relationship was presented from less than a year to more than 40 years. The highest percentage occurred in the age range of 2-10 years at 45% followed by a group of 11-20 years with 24%. The school had a higher percentage in the secondary group, which encompassed a range between 7 and 9, by 32%. The family life cycle is the formation of couple and beginning of the family occupied the highest percentage at 23%, followed by families with preschool children bye 16%, the family with school children bye 15% while the stage of parenting and family at the launch pad occupy 13%. The family with teenage children occupied 9% and the middle-aged families had a rate of 8%. The old family occupied the lower rate to 3%. The type of response within the group of patients was presented as follows: the highest percentage corresponded to 64% in response Indifference, 25% in the output response, 8% in voice and speech response, and 3% in response loyalty.

Conclusions: The couple and family subsystem should be evaluated by structural factors, functional and cultural that can promote health or limit, either individual or family. The presence of an instrument that can help prevent a timely manner or facilitate the rupture life as a couple, would undoubtedly be a tool in the daily work of the family physician. By identifying potential risks or deficiencies within the marital subsystem, can promote tasks to be performed according to each family life cycle stage. The couple is giving rise to the family, and since it is organized around the family system, so we can say that their role is crucial, with the subsystem that provides more material resources, maturity, care, and knowledge. For this reason the effect on the couple can help families improve their quality of life in general. Further research is needed about the couple called family unit, for the implications in the family and in the development of individuals within society

Key words: Family life cycle, type of response, difficulties, speech or expression, indifference, loyalty, exit

1. MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES

FAMILIA

La familia se define como un sistema, un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por reglas y funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior.

A partir del enfoque sistémico los estudios de familia se basan, no tanto en los rasgos de personalidad de sus miembros, como características estables temporal y situacionalmente, sino más bien en el conocimiento de la familia, como un grupo con una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio entramado de relaciones.

En la familia los individuos nacen, crecen y se desarrollan, donde los padres ofrecen pautas para los procesos de socialización primaria y los procesos de protección psicosocial de los miembros, y donde puede observarse con mayor claridad la adecuación de las personas del grupo doméstico a una cultura particular, y por otro lado, la transmisión de la misma.

Dentro del sistema familiar, hay subsistemas que contribuyen a establecer una jerarquía y una especificación de funciones, mismas que se complementan y establecen fuertes ligas para mantener unida a la familia; así la vinculación de sus miembros, viene a ser el resultado de una combinación de factores biológicos, psicológicos, sociales y económicos.

La pareja es la que da origen a la familia, y a partir de ella se organiza todo el sistema familiar, por eso podemos decir que su papel es decisivo, siendo el subsistema que aporta más recursos materiales, madurez, cuidados, y conocimientos.^{1,2}

CICLO VITAL FAMILIAR

El ciclo vital de cada familia está constituido por épocas consistentes en períodos de equilibrio y de transición. Se han desarrollado diferentes esquemas teóricos, Por lo que se expone a continuación los más representativos:

Clasificación del Ciclo Vital.

La etapa de formación de la pareja es, quizá, la más importante ya que determina su existencia misma y condiciona, en gran medida, lo que ha de ocurrir durante un ciclo de pareja completo. El ciclo de vida de la pareja y la familia tiende a promover el crecimiento y desarrollo del ser humano.^{3,4}

Solomón (1973)

Divide al ciclo familiar en 5 como esquema diagnóstico, como para la planificación del tratamiento.

Etapa I. Matrimonio.

Etapa II. Nacimiento.

Etapa III. Individualidad.

Etapa IV. Partida de los hijos.

Etapa V. Integración de pérdidas.

Barnhill Long.

Se basa en la fijación y regresión en la línea del desarrollo, con las siguientes etapas del ciclo familiar;

0-1 Compromiso

1-2 Desarrollo de nuevos roles parenterales.

2-3 Aceptación de la nueva personalidad como padres

3-4 Introducción de los hijos a otras instituciones fuera del hogar.

4-5 Aceptación de la adolescencia.

5-6 Experimentación con la independencia de los hijos

6-7 Preparación para el "lanzamiento"

7-8 "Soltar" a los hijos. Encontrarse de nuevo la pareja el uno con el otro.

8-9 Aceptación de la jubilación y la vejez.

Mariano Barragán (1976)

Dentro de las etapas existen diferentes tareas y procesos como:

De selección.

Transición y adaptación temprana.

Reafirmación como pareja y paternidad.

Diferenciación y realización.

Estabilización

Enfrentamiento con la vejez, la soledad y la muerte.

Carter y McGoldrick (1980)

Describió al ciclo familiar mediante la perspectiva de los sistemas multigeneracionales y lo dividen en seis etapas del ciclo familiar:

El adulto joven desapegado o suelto

La unión de las familias, de cada uno de los miembros de la pareja, por medio del matrimonio.

La familia con hijos pequeños

La familia con adolescentes

El lanzamiento de los hijos

La familia en la vejez.

Lauro Estrada (1982)

Divide al ciclo en seis etapas las cuales tienen como objetivo resolver tareas o crisis que va pasando la familia y aportar los complementos a las necesidades de sus miembros:

El desprendimiento

El encuentro

Los hijos

La adolescencia

El reencuentro (Síndrome del Nido Vacío)

La vejez.

Jay Haley (1986)

Divide el ciclo en 6 períodos:

El galanteo

El matrimonio y sus consecuencias.

El nacimiento de los hijos y el trato con ellos

Dificultades matrimoniales del periodo intermedio.

El destete de los padres.

El retiro de la vida activa y la vejez.

Nichols y Everett (1986)

El ciclo de vida del matrimonio se divide tanto en etapas como en tareas centrales y específicas de cada etapa:

Apareamiento y matrimonio.

Expansión: el inicio de la parentalidad y los años subsecuentes.

Contracción: individualización y eventual separación de la juventud.

Etapas posparental.

Rage Atala (1990)

Incluye dos etapas más en caso de haber separación, divorcio y rematrimonio.

La pareja en formación y matrimonio.

La familia con hijos pequeños.

La familia con adolescentes.

Encaminar a los hijos y seguir adelante

La familia en la edad avanzada

Divorcio

La constitución de una familia como resultado de segundas nupcias.

Un problema metodológico es que no hay acuerdo sobre las etapas del ciclo familiar, sin embargo el que se utilizará para la realización de esta investigación será el que propone Emilly Duvall⁴:

1. Formación de la pareja y comienzo de la familia.

A) Noviazgo:

Prepararse para asumir el papel de marido y mujer, adaptación gradual de estilos de vida.

Tareas: Trabajar la identidad de pareja, los modos de satisfacción, la toma de decisiones y la realización personal.

B) Matrimonio sin hijos:

Inicio de una convivencia estable, unión de la pareja

Tareas: Establecer vínculos de compromiso, desarrollo de planes, definir roles y establecer convenios definidos.

2. Crianza inicial de los hijos

Desde primer embarazo hasta los 30 meses de edad del hijo.

A) *La mujer y el embarazo:* Se presentan cambios físicos, hormonales y psicológicos. Se presenta ansiedad y miedos.

Que provoca inestabilidad emocional, introversión y pasividad.

B). *La pareja frente al embarazo:* Adaptación a la realidad biológica y psicológica del embarazo. Se desarrolla planes conjuntos frente al bebe. Se ajustan Ajustar actividades y relaciones de pareja.

C). *Tareas:* Satisfacer las necesidades básicas tanto biológicas como afectivas del hijo y crear un espacio para él. Readaptación afectiva y sexual de la pareja.

3. La familia con hijos preescolares

Se extiende desde los 30 meses hasta los 6 años del primer hijo.

A). Tareas con los hijos: Estimular el desarrollo de su iniciativa, la autonomía y la aceptación de normas externas. Los padres son modelos de orientación frente a conductas de su hijo ligadas al sexo.

B). Tarea a nivel de pareja y frente a la familia: Encontrar tiempo para la comunicación, recreación y para la sexualidad a nivel de pareja, lo cual puede entrar en conflicto con el tiempo que se dedica a los hijos. Distribuir equitativamente el tiempo empleado para la vida laboral y la familiar. Planificación del número de hijos, medidas de control de natalidad.

4. La familia con hijos escolares.

Se extiende desde los 6 años hasta los 13 años del primer hijo.

A). Tareas con los hijos: Aceptar la separación gradual del hijo del núcleo familiar, con su ingreso al colegio, facilitando su autonomía. Estimular en el niño su capacidad intelectual, social, de laboriosidad y juego en el colegio.

B). Tareas de la pareja: Realización personal.

5. La familia con hijos adolescentes:

Desde los 13 años hasta los 20 años del primer hijo. Esta etapa comprende dos crisis importantes: la de la adolescencia y la edad media.

A). Tareas con hijos adolescentes: Promover la comunicación en el hogar y la educación sobre los cambios de la adolescencia; a su vez la participación del adolescente en las actividades del hogar.

6. La familia en "Plataforma de lanzamiento"

Abandono del hogar desde el hijo mayor hasta la salida del último.

A). Tareas: Promover la adaptación a los cambios fisiológicos y descubrir nuevas satisfacciones en las relaciones maritales. Asegurar su situación económica para la vejez y reafirmar los valores de la vida importantes para pareja.

7. La familia de edad mediana.

También llamada del "nido vacío", abarca el retiro y la jubilación.

Se presentan variaciones personales como modificaciones en la dieta, cambios en el patrón de sueño y cambios fisiológicos de la actividad sexual. Puede cambiar la percepción del tiempo y presentar aislamiento del medio externo.

A). Tareas: Apoyo del cónyuge y realización de actividades compartidas.

8. La familia anciana

Abarca desde la muerte de uno de los miembros de la pareja.

La muerte surge como tema de reflexión en la mente de los ancianos.

A). Tareas: Es importante reforzar el papel positivo del anciano en el hogar como colaborador y consejero sabio y activo en la formación de nuevas generaciones.

CONFLICTO Y CRISIS FAMILIARES.

Una crisis es cualquier evento traumático, personal o interpersonal, dentro o fuera de la familia, que conduce a un estado de alteración y que requiere una respuesta adaptativa de la misma, *es un evento de la vida, presente y pasado, que ocasiona cambios en la funcionalidad de los miembros de la familia.* ^{5, 6.}

TIPOS DE CRISIS

Crisis normativas o transitorias: Son las relacionadas con los acontecimientos normales y esperables en el desarrollo familiar y que se erigen como puntos críticos de transición a lo largo del ciclo vital. Están en relación con las etapas del ciclo vital de la familia y son definidas como situaciones planeadas, esperadas o que forman parte de la evolución de la vida familiar. Se refieren a las transiciones y cambios que obligadamente se suscitan dentro de la familia, por lo cual se les llama también intrasistémicas. Se acompañan por complejas transformaciones en los roles familiares que implican fuentes de ambigüedad con respecto a las reglas que gobiernan la conducta de los miembros de la familia y a las expectativas en torno de ellas. Se sabe que los periodos de transición en las familias pueden ser fuente de estrés intenso y dar lugar a la aparición de manifestaciones somáticas.

Crisis paranormativas o no transitorias: Son las relacionadas con acontecimientos de carácter accidental, no guardan relación directa con las etapas del ciclo vital. Son experiencias adversas o inesperadas, Incluyen eventos provenientes del exterior (intersistémicas), que, aunque frecuentes, generalmente resultan impredecibles para la familia. Las crisis no normativas que ocurren en el interior de la familia, como divorcio, alcoholismo y actividades criminales, entre muchas otras, habitualmente ocasionan mayor disfunción familiar que cualquier otro tipo de evento crítico. Estas crisis usualmente se asocian con grandes períodos de disfunción familiar durante los cuales los miembros de la familia presentan dificultades en la comunicación y para la identificación de los recursos necesarios para resolverlas. ^{6, 7}

Frank Pittman⁸ habla de Cuatro Categorías de Crisis, las que están basadas en la naturaleza de la tensión.

Crisis circunstanciales: Son accidentales, desgracias inesperadas, apoyadas en un factor ambiental. Presentan un estrés manifiesto, imprevisible y surge de fuerzas externas, ajenas al individuo y a la familia.

Karl A Slaikeu hace la siguiente lista de categorías de crisis circunstanciales

Enfermedades físicas y lesiones

Muerte inesperada

Crímenes

Desastres naturales y provocados por el hombre

Guerra y hechos relacionados

Familia y economía

Crisis del desarrollo: Erickson vio la personalidad desarrollándose a través de todo el ciclo vital, incluso, cambiando radicalmente una función de cómo un individuo enfrenta cada etapa del desarrollo. Los eventos precipitantes de este tipo de crisis tienen que ver con los procesos de maduración. Evolucionar como familia es natural, y también es natural que haya resistencia a adaptarse a las nuevas etapas. Son normales, universales y por ende, previsibles. Pueden surgir a raíz de factores biológicos y sociales, más que de la estructura familiar. Erickson dividió este proceso de maduración en 8 etapas. En cada etapa hay tareas que cumplir para estar preparado para la siguiente etapa.

Crisis estructurales: Son aquellas crisis concurrentes en las que se exageran de manera regular determinadas fuerzas dentro de la familia. Estas crisis son recurrentes, producto de la exacerbación de pautas disfuncionales de interacción de la familia. Brotan de las tensiones ocultas que no se han resuelto y que están subyacentes en la propia estructura familiar. Se producen como un intento para evitar el cambio. Existen familias que parecen estar atrapadas en generaciones de maltrato, dolor, abandono, ira y desesperanza. Las familias en crisis perpetua aprenden a coquetear con el desastre a fin de evitar los sentimientos de vacío y desesperación. "Si uno crece sintiéndose frío, deprimido, sin valor ni poder, las crisis lo hacen sentirse vivo"

Crisis de desvalimiento: Estas crisis aparecen cuando hay miembros disfuncionales y dependientes, y la ayuda que se necesita es muy especializada o difícil de reemplazar; o cuando la familia pierde el control de aquellos de los que depende. Los niños, los ancianos, los enfermos crónicos y los inválidos son miembros funcionalmente dependientes, y mantienen la familia atada con sus exigencias de cuidado y atención. Esta crisis es una ruptura que obliga al sistema familiar a reorganizarse.

Las crisis vitales de transición de una etapa a otra y los eventos no normativos (enfermedad, duelos, desempleos) pondrán a prueba la estructura de la relación y la sexualidad. Las parejas inmaduras y dependientes entrarán en crisis, tal vez severas. Las parejas diferenciadas probablemente tengan una estabilidad en el tiempo y podrán resistir las crisis con más recursos, pero también es posible que exista un punto de quiebre y la sexualidad podrá verse afectada. ^{9,10}

PAREJA

En la mayor parte de las sociedades se ha protegido a la pareja y la familia como una forma de asegurar la continuidad de la especie y el progreso de la civilización. La pareja cubre funciones biológicas, psicológicas y sociales sin las cuales la posibilidad de existencia de la especie humana no sería posible. Por lo que la sociedad otorga cierta importancia a la búsqueda y selección de pareja. La presión social es tan sutil y tan poderosa que pocos sujetos logran salirse de sus preceptos. ^{2,10}

La principal necesidad emocional del ser humano es la relación que establece con los demás, porque en ellos se refleja a sí mismo, y tiene la necesidad de hacerlo; que tiene como motivación la relación humana satisfactoria. En las relaciones de

pareja, cada uno de los miembros cubre necesidades emocionales del otro, de esta manera se establece un vínculo de pareja.

Las personas no eligen la pareja que quieren, sino que reciben la pareja que necesitan. La selección de pareja se da, buscando cubrir de la mejor manera las necesidades emocionales de cada persona a partir de las vivencias tenidas en la familia de origen. Se escoge una pareja que, según espera el individuo, le permitirá eliminar, reproducir, controlar, superar, revivir, cicatrizar, dentro de un marco diádico, lo que no pudo saldarse internamente.¹¹

El amor está implícito en la mayoría de las creaciones y actos sociales, y de manera predominante en la vida de pareja. El amor es una invención, una construcción eminentemente humana, dinámica y que se ha ido transformando de acuerdo con las diferentes épocas de la historia de la humanidad.

El origen del amor es elaborado y complejo que se pierde en la evolución, en el cambio de lo biológico a lo psicosocial, en la lenta transformación de lo instintivo al pensamiento racional. Por lo que el amor y sus conflictos interrelacionados están muy ligados a la evolución de la civilización y la cultura.

El enamoramiento es el componente inicial del amor que tradicionalmente se considera un movimiento inicial de pasión creciente, lábil, intensa, que puede o no evolucionar hacia el amor, que sería algo más establecido y permanente.

La relación amorosa se consolida y empieza a cambiar cuando se inicia el contacto físico y se despliegan una serie de movimientos dirigidos por el deseo, que legitiman no sólo la existencia del otro sino también la existencia de la pareja amorosa en una intensa interacción intersubjetiva que pretende negar la finitud de la fusión.^{1,11, 12.}

HISTORIA

Época prehistórica: Durante el paleolítico no hay representaciones de relación de pareja en los dibujos de las cuevas. Mientras que en el neolítico con el descubrimiento de la agricultura, la domesticación y cría de ganado, se forman las primeras comunidades y, al mismo tiempo se establece la distribución de tareas entre los sexos, la propiedad privada, la jerarquía, y el poder de unos sobre otros.

Mundo grecorromano: Dentro de esta época se instaura el matrimonio no solo como un buen deseo, sino como un contrato mutuo. Dentro de las características que tenían que reunir las parejas esta ser puritana, la moral conyugal: los esposos debían ser castos y sólo se permitían las caricias con el fin de procrear.

Edad media: A partir del siglo XII el matrimonio se vuelve indisoluble y se exige la monogamia. La Iglesia, al instituir la barrera de la sexualidad, condena al que no cumple las reglas establecidas a través del pecado.

Renacimiento: El estado burocrático inventado por el Antiguo Régimen occidental trata de imponer una disciplina sexual, así como una fiscalización exagerada. Actúa como el brazo secular de la moral religiosa. La represión sexual fue mucho mayor que en la Edad Media.

Revolución francesa: El consentimiento mutuo es la base de todo compromiso amoroso. La consecuencia se hace evidente: el divorcio se vuelve legítimo. Se crea también el matrimonio por contrato civil. Las personas pueden divorciarse por consentimiento mutuo, por incompatibilidad de caracteres, o por otros motivos, tales como demencia, condena penal, abandono, desajuste de costumbres, malos tratos o crímenes.

Época moderna: A fines del siglo XIX se presenta un nuevo tipo de pareja, en la que se encuentra una mujer más enterada y letrada y un hombre menos soberbio y más preocupado por su compañera. Se abre paso a una nueva sexualidad, más sensual y pausada, en vez de la antigua, genital y rápida, destinada exclusivamente a la procreación. El amor se vuelve ahora el cemento de un buen matrimonio y las uniones por conveniencia económica, cuando llegan a conocerse, son una vergüenza.

El objetivo del matrimonio ya no es sólo la procreación, sino formar una pareja amorosa sexualmente desarrollada. Las parejas deciden probar primero antes de comprometerse en matrimonio, para hacer coincidir amor y sexualidad. Si las cosas no funcionan, rompen la relación.^{2,11}

CONCEPTO

Mientras que la relación monógama de la pareja sigue siendo el paradigma social por excelencia, pues no ha surgido una alternativa social viable.² La pareja es un sistema lingüístico compuesto por dos personas que en la interacción y el lenguaje construyen un proyecto de vida en común, fundamentado en acuerdos consensuados importantes para ellos y posteriormente para sus descendientes. A partir de la conformación de la pareja, cada uno evoluciona y conforma su sí mismo en relación con el otro, lo intrapersonal y lo interpersonal forman parte de un continuo proceso de entrelazamiento y evolución.^{2, 13.}

La pareja es un sistema en tanto conjunto de dos procesos individuales de interacción simultánea; como tal y poseedor de las características típicas: totalidad, límites, jerarquía, comunicación, equifinalidad, circularidad, no sumatividad y capacidad para el cambio.^{4, 14.}

Minuchín en su enfoque, señala que la pareja es un subsistema dentro de un sistema mayor, donde existe un problema de límites, de fronteras, pero no está desligado. El subsistema, para mantenerse, exige un esfuerzo constante en el sostenimiento de sus fronteras, pues se ve permanentemente amenazado.^{5,14.}

TIPOS

En cuanto a la tipología de la pareja, se pueden encontrar diferentes clasificaciones según la línea de estudio. En las relaciones adultas de pareja cada uno es una figura de apego para el otro. En una relación ideal cada miembro tolerará

moverse flexiblemente de una posición dependiente a una de apoyo. El apego es un sistema conductual que está dirigido a cumplir funciones como: búsqueda de la proximidad, creación de una base segura, creación de una pertenencia segura y protestar ante la separación.

El estudio de la representación mental que adultos tenían ante sus experiencias de apego se han estudiado a través de la Adult Attachment Interview por Fisher y Crandell, donde se les pregunta a individuos adultos sobre sus experiencias de apego con sus padres. Se han descrito cuatro tipos de individuos: seguros, desapegados, preocupados y desorganizados.

Desde la conceptualización de apego y de las categorizaciones anteriores se pueden describir los siguientes tipos de apego de pareja.^{12,13}

Tipos de apego

Apego seguro:

Ambos cónyuges tienen la habilidad para moverse en forma flexible entre las posiciones de depender y apoyar. Hay sentimientos empáticos de comprensión de los pensamientos y sentimientos del otro en ambas posiciones. Hay una expresión abierta de las necesidades de cuidado y contacto, así como de la recepción de dicho contacto.²

Apego inseguro

Hay tres distintos patrones, en las que se presenta falta de flexibilidad y de la reversible bidireccionalidad de posiciones de las parejas con apego seguro. Hay asimetría y rigidez en la relación, donde cada miembro de la pareja se mantiene en su posición. Hay poca preocupación por los sentimientos del otro y se está más centrado en los propios. Sus subtipos son:

- **Apego inseguro desapegado/desapegado.**
Ambos cónyuges tienen historias donde las necesidades de dependencia han sido desvalorizadas y han aprendido a negar las necesidades y la vulnerabilidad. Son hiperindependientes y autosuficientes. Se trata de una pseudoindendencia, ya que hay posturas defensivas con gran sensibilidad a las dependientes y son negados y reprimidos los sentimientos de necesidad que son "exiliados" de la relación, y parece no haber conflicto hasta que aparece un evento vital que desencadena la crisis (nacimiento de un hijo o enfermedad)
- **Apego inseguro preocupado/preocupado.**
Existe una historia de relaciones con las figuras parentales donde la satisfacción de las necesidades ha sido inconsistente o invertida o ha estado más centrada en las necesidades de alguno de los padres. Debido a lo anterior el niño intensifica la petición de satisfacción para provocar una respuesta de la figura parental. En la pareja cada miembro demandará al otro la satisfacción de necesidades, la cual nunca es suficiente, reaccionado en forma rabiosa y ambivalente ante la frustración.
- **Apego inseguro desapegado/preocupado.**
Es un sistema altamente conflictivo donde el miembro preocupado expresa la mayor parte del descontento, mientras el miembro desapegado cree que el único problema es el descontento del otro. El cónyuge

preocupado se siente crónicamente deprivado y abandonado, y el cónyuge desapegado rechaza las necesidades de dependencia del otro. Se produce una escalada de intensificación de la pauta.

Apego seguro/inseguro.

El cónyuge seguro tiene la capacidad de moverse flexiblemente entre las posiciones de apoyo y dependencia. Se produce una experiencia emocional correctiva que hace que en general el cónyuge inseguro evolucione a posiciones más flexibles. En pocos casos ocurre lo contrario, donde el miembro arrastra al otro a posiciones rígidas.^{2,6}

Tipología.

Por otro lado Ernesto J. Rage Atala⁶ propone la siguiente:

Relación nutriente: Madre-hijo.

En esta relación, el marido "débil" (hijo) ha escogido inconscientemente a una mujer "fuerte" (madre). Este rol permite a la mujer asumir el papel parecido al que su propia madre jugaba y no requiere gran ajuste creativo. Ella atiende la casa, educa los hijos, toma decisiones, compone los aparatos domésticos, distribuye el dinero, planea el futuro. Su vida consiste en dedicarse por completo a su marido, hijos y casa. El hombre se siente cómodo, protegido y bien cuidado. No toma decisiones porque todo se lo deja a su mujer. Trabaja rutinariamente en su empleo. Alaba públicamente a su mujer, llamándola "mami". Acepta las críticas, los rechazos sexuales de su mujer y se conforma con ser hijo sumiso y obediente.

Relación apoyadora: Padre-hija

Esta relación es de dependencia. El esposo juega el papel de fuerte y la mujer el de débil. Se puede considerar una distorsión cultural de masculinidad y feminidad. El hombre parece ser inteligente, encantador, ecuánime, mundano, eíto, tener control de todas las situaciones. La mujer en cambio aparece en su regazo aceptando su ayuda y dirección. No es una persona si no un juguete valioso. No obstante la mujer controla la relación exagerando su dependencia y aparente debilidad. En realidad es una persona fuerte. Ha aprendido a manejar sus sonrisas, llantos. Esto le permite lograr una posición de verdadero poder. Se involucra poco sexualmente. La relación es superficial. Este tipo de relación es más frecuente en los segundos matrimonios, cuando el hombre ya ha logrado su éxito profesional y económico y ahora requiere admiración y aprobación de quien lo "adora".

Relación retadora: Arpía-Buenazo

Es el prototipo de los matrimonios americanos desafortunados e infelices. La mujer exagera su expresión de coraje y niega su vulnerabilidad. En cambio, el "buenazo" exagera su expresión de amor y niega su asertividad. Se puede decir que es un matrimonio típico matriarcal. Tanto la "madre", como la "agresiva" buscan aparecer como perfectas ante sus esposos. La

hostilidad y el coraje son sus defensas respecto a la vulnerabilidad que sienten en el amor. Temen ir demasiado lejos por miedo a que su esposo vaya en busca de una mujer más joven y atractiva. Necesitan al hombre para enfrentar la crisis.

Relación educativa: Amo-sirviente.

Es la relación entre un hombre "tirano" con una "buena chica". Se presenta al esposo como un hombre fuerte y protector, que entrena a su débil e inculta esposa. La esposa carece de identidad y proyecta su poder hacia el esposo en forma de idolatrado amor. El esposo encuentra dificultad en expresar ternura, pero detrás de su arrogancia existe una dependencia hacia su fuerte y poderosa madre. En esta relación los hijos casi siempre crecen muy dependientes de su madre y tienen muy poca relación con su padre. La pareja llega a sentirse muy deprimida cuando los hijos abandonan el hogar, no tienen nada de que hablar y mucho menos algo que compartir.

Relación confrontadora: Los halcones

Es una relación competitiva, formada por dos personas fuertes. La competencia suple el amor. Cada uno de los miembros culpa al otro de sus propias carencias. Cuando el amor se va, llega la competencia. Todo el rechazo y la soledad de su niñez, vacío existencial y dolor se puede resolver en el éxito de los hijos. Los halcones se destruyen uno al otro porque no pueden cicatrizar las heridas. La hostilidad de los halcones es un camuflaje desesperado que esconde el dolor y la debilidad que nunca permitieron revelar. El camino de actualización es que el halcón se permita sentir esta herida y llegar al centro de su soledad personal, para que pueda emerger con un conocimiento de su necesidad de amor y su anhelo de darlo. Asimismo, saber qué significa ser realmente libre para amar, con fuerza y debilidad, para ser amado.

Relación acomodaticia: Los palomos.

Esta relación tiene la filosofía de que las parejas jóvenes necesitan estar convencidas de que deben gastar el tiempo en luchar por agradarse mutuamente. Es una relación nula. Son dos personas débiles que no tienen consistencia ni identidad. Los palomos son manipuladores, pasivos y usan la culpa como arma para controlarse mutuamente. Son víctimas de una cultura que les ha enseñado a ser educados y buenos a cualquier costo. La paz es más importante que los verdaderos sentimientos. Los palomos expresan su hostilidad en forma de agresión pasiva que crea una tensión casi permanente. Esta relación se le considera como la más desilusionante de todas: consiste en hacer la parte perfecta del amor sin haberlo experimentado. No le debe nada a nadie: el ser suficientemente libre para dar a otra persona, no es una deuda, sino una satisfacción.

Relación rítmica.

Es una visión reformada del matrimonio y un cambio radical de las actitudes en el hombre y la mujer. En otras palabras, que le permitan, tanto al hombre como la mujer, rechazar las limitaciones que le han sido impuestas por las instituciones que el

ser humano ha creado. No se trata de quitar todos los límites, sino de crear aquellos que son sanos y que están encaminados a su crecimiento. Son las mismas polaridades que en las anteriores, pero con otro enfoque no existen la negación o exageración de las polaridades. Cada miembro es libre para moverse y ser realmente como es. Ambos miembros tienen su propia identidad o centro y son capaces de expresar fuerza y debilidad, enojo o amor. Existen inagotables cambios de ritmo y el matrimonio se convierte en un verdadero taller de crecimiento. Los cónyuges no son ni dependientes ni independientes, sino interdependientes. Están en contacto continuo y expresan sus necesidades sin restricciones ni formulismos. Pueden ser el uno para el otro una gran cantidad de cosas: madre, hijo, muñeca, padre, sirviente...según las necesidades de la situación. Sin embargo, se mueven con fluidez de una situación. Son amigos que se complementan, que se ayudan y que se quieren. Son dos personas fuertes que se vuelven más fuertes juntas. Se pueden nutrir mutuamente sin ser absorbidos el uno por el otro. Conservan su identidad y autonomía, dentro de su fortaleza, dejan de culpar a sus padres, a la educación, a sus jefes, hijos o matrimonio por desgracias. En realidad se responsabilizan por ellos mismos.⁶

PAREJA Y CONFLICTO

Hoy existe en todo el mundo una fuerte tendencia de muchos individuos a vivir solos; sin embargo, la meta de vivir en pareja y de mantener una relación única, continúa siendo un ideal de la mayoría de los jóvenes de la cultura occidental. Este ideal de pareja que implica el matrimonio para consolidar el vínculo amoroso, contrasta con el número creciente de divorcios y la disminución de la tasa de conyugalidad^{1, 2, 15,16.}

Las dificultades de uno o ambos miembros de la pareja para mantener un desarrollo autónomo e independiente de sus padres; en efecto, a pesar de vivir juntos, entran en crisis ante la posibilidad de una separación o un divorcio como consecuencia de una relación triangular, ya que las parejas muchas veces permanecen unidas por miedo a funcionar de manera independiente o por dificultades económicas.^{12,13,17.}

El amor está íntimamente relacionado con el tema de la pareja, sistema que se desorganiza con mucha facilidad por haberse originado en un modelo simbiótico con la madre, en el que se nace psicológicamente como individuo, para tener regresar a una nueva dependencia cuando se elige pareja. Esta dicotomía entre la fusión y la autonomía acompaña a la pareja durante todo su ciclo vital.^{18,19.}

La necesidad de contar con un vínculo emocional y erótico al interior de la pareja, que fuera más allá de la construcción de una familia y la crianza de hijos. Los inicios del siglo XXI presentan un panorama de la pareja mexicana con una identidad difusa, polarizada, fragmentada por diferentes tendencias que buscan un equilibrio: parejas con nuevos hábitos de convivencia, con cambios en las prácticas sexuales, en las modalidades de crianza de los hijos, parejas donde la mujer que trabaja es el sostén emocional y material, parejas que viven separadas y mantienen su relación.

Los hombres por su parte tienen dificultades para encontrar una nueva identidad de rol ante las demandas de una distinta afectividad e intimidad emocional, mientras permanecen los requerimientos del patriarcado tradicional. Para las parejas actuales existe una dinámica de cambios de diversa índole que resulta difícil asumir y que es distinto incluso para diferentes cohortes de una misma generación.^{14, 15, 20.}

El ciudadano post-industrial está cada vez más centrado en lo individual, en la competencia y la eficiencia. Se ha quedado paulatinamente huérfano de recursos que le permitan lidiar con una emoción humana fundamental, la de necesidad de cuidados. El vínculo de pareja comienza a ser probablemente uno de los pocos reductos con que las personas cuentan para combatir la soledad, en un espacio de intimidad emocional y de cuidados. La pareja entonces tiene una tarea más, ser el lugar relevante para el desarrollo de la identidad de un adulto.^{18,19.}

El conflicto de pareja produce en las personas altos grados de estrés emocional, con profundas consecuencias para la salud mental y física. Las parejas en conflicto aprenden que evitando la sexualidad evitan una cercanía emocional, es decir un enfrentarse con los temores del sí mismo.

Por otro lado las causas que llevan a la pareja a comprometerse en la relación son la alta satisfacción el nivel alto de involucramiento y pocas alternativas de calidad fuera de la relación.

La medicina familiar es la especialidad médica que estudia al individuo y su familia en el proceso salud y enfermedad a través de todo su ciclo vital entendiendo este término como una rueda dentada en el ciclo de vida familiar. El adulto experimenta sus propias crisis transicionales como individuo, que interactúan con los distintos momentos de la dinámica de ciclo vital familiar.^{1,2.}

CONFLICTOS DE PAREJA Y CICLO VITAL

Conceptualizar las relaciones de pareja a través del curso longitudinal de la vida puede ser de utilidad clínica, ya que orienta hacia el tipo de tarea y la naturaleza de las crisis de cada etapa. En el curso de la vida de pareja podrá tener distintas evoluciones; se diferenciará, madurará y su sexualidad será cada vez más plena y profunda. Las crisis vitales de transición de una etapa a otra pondrán a prueba la estructura de la relación. Las etapas del ciclo vital y los conflictos se han descrito por diferentes autores como se muestra a continuación. (Tabla 1 y 2).^{2, 17,18.}

Tabla 1

ETAPA	CONFLICTOS Y DISUNCIONES SEXUALES
Noviazgo y primeros años de relación	<p>Conflictos:</p> <p>Diferenciación con la familia de origen, duelo de la situación de la soltería.</p> <p>Disfunciones sexuales:</p> <p>Vaginismo, inhibición global del deseo, eyaculación precoz y retardada.</p>

Nacimiento del primer hijo	<p>Conflictos:</p> <p>Duelo ante la aparición de la tríada, maternalización del cuerpo, diferenciación de la mujer de la propia madre.</p> <p>Infidelidad para evitar conflicto e intimidad.</p> <p>Disfunciones sexuales:</p> <p>Inhibición del deseo, impotencia erectiva situacional.</p>
Edad media	<p>Conflictos:</p> <p>Conflictos con la identidad personal, crisis de las colusiones, infidelidad para evitar conflicto e intimidad. Infidelidad de salida.</p> <p>Disfunciones sexuales:</p> <p>Trastornos orgásmicos, inhibición del deseo, impotencia erectiva situacional.</p>
Nido vacío	<p>Conflictos:</p> <p>Duelo por la partida de los hijos, redefinición de la intimidad de la pareja, conciencia del deterioro corporal y aparición del cuerpo enfermo.</p> <p>Disfunciones sexuales:</p> <p>Inhibición del deseo, consecuencias de síntomas depresivos y efecto de los psicofármacos. Impotencia de causas médicas.</p>
Vejez	<p>Conflictos:</p> <p>Enfermedades físicas y psíquicas, viudez.</p> <p>Disfunciones sexuales:</p> <p>Inhibición del deseo secundario a enfermedades médicas. Impotencia erectiva secundaria a enfermedades médicas.</p>

Conflictos y ciclo vital. (Tapia 2003)

Tabla 2

ETAPA	CONFLICTOS
I. GALANTEO Y FORMACION DE LA PAREJA ESTABLE	<ol style="list-style-type: none"> Propios del ajuste de una nueva unidad Lealtades y deudas no resueltas con las familias de origen. Retraso en la formulación de pautas y reglas propias.
II. LA FAMILIA CON HIJOS PEQUEÑOS	<ol style="list-style-type: none"> Triangulaciones entre miembros de generaciones diversas Conflictos entre las responsabilidades conyugales y parentales. Conflictos entre las demandas del hogar y del trabajo
III. LA FAMILIA CON HIJOS	<ol style="list-style-type: none"> Resistencia a vivir esta nueva etapa: reglas rígidas, rebeldía

ADOLESCENTES	(contradependencia) 2. Las "crisis de la edad mediana" de los cónyuges 3. Temor a lo desconocido.
IV. EL DESTETE DE LOS PADRES	1. El síndrome del "nido vacío". 2. El síndrome del "desempleo de mamá". 3. Reinserción en la familia de origen.
V. INTEGRACIÓN DE LAS PÉRDIDAS	1. Cargas familiares mal distribuidas (un solo hijo responsable). 2. Propios de la edad (limitaciones, mitos, etc.)

Minuchin, Jay Haley, Carte y Mc.Goldrick: El Ciclo Vital de la Familia" Jorge Maldonado

PAREJAS MODERNAS Y SU PROBLEMÁTICA.

La familia se ha ido transformando debido a una serie de cambios demográficos, económicos y sociales, entre otros, el descenso de la fecundidad; la creciente inserción de las mujeres en el mercado laboral; el incremento de oportunidades educativas y en consecuencia el mayor nivel de instrucción de las generaciones jóvenes; el retraso de la edad para contraer nupcias; el aumento de la disolución matrimonial; la baja constante en el ingreso familiar, que obliga a las familias a incorporar más miembros al mercado laboral para obtener mayores ingresos.²

Actualmente la proliferación de rupturas matrimoniales hace que deba reestudiarse este esquema para incluir familias uniparentales, reconstituídas, crianza de los hijos a cargo de terceros, etc. El divorcio y la consiguiente reconstitución de las parejas es un fenómeno cada vez más frecuente.

Como el progenitor ausente sigue (o debería) desempeñando su rol parental y puede seguir ejerciendo ciertos derechos sobre la familia, los hijos pueden verse expuestos a un conflicto de lealtades.³

El progenitor ausente, continúa presente en la fantasía del hijo, como figura idealizada o como fantasma en la nueva constelación familiar. Se producen multiplicidades de roles que provocan conflictos, problemas de relación entre los nuevos integrantes de la familia, son fuentes de conflictos muchas veces, eso puede producir ciclos de vida familiar diferentes para las familias reconstituídas.

Coexisten duelos por pérdidas en los hijos de ambos nuevos cónyuges, para las cuales no hay espacio suficiente. Además se presenta: la elaboración del duelo y sentimientos de culpa por la separación de los padres.^{1,16.}

EVALUACIÓN CLINIMÉTRICA DE LA PAREJA

La pareja que ha sido estudiada a través del tiempo, desde su creación, hasta las razones del por qué termina una relación es aún discutida. La tipología de respuestas características a la insatisfacción en las relaciones de pareja cobran importancia, ante la presencia de los divorcios cada vez más frecuentes. Por lo que Rusbult²² en 1980, al encontrarse en la Universidad de Kentucky, EU, propone que es importante el nivel individual de compromiso para mantener una relación. Los factores de compromiso que observó, fueron los siguientes:

- Partida: Donde la pareja se encontraba formalmente separada, mudándose a una casa cercana, decidiendo ser "solo amigos", o divorciarse.
- Comunicación: La pareja discute los problemas, existe compromiso al buscar ayuda de un terapeuta o clérigo, sugieren soluciones a los problemas, preguntan al compañero qué es lo que lo molesta, tratando de cambiar uno mismo o de cambiar a la pareja.
- Fidelidad: La pareja espera y tiene esperanza en que las cosas mejorarán, "dándole a las cosas más tiempo", rezan por que mejoren.
- Negación: Ignoran al compañero o pasar menos tiempo juntos, se rehusan a discutir los problemas, amenazan al compañero (a) emocional o físicamente, criticando a la pareja por cosas no relacionadas al problema principal, "dejando que las cosas se caigan a pedazos", involucrándose en otras relaciones.

Cada una de estas aproximaciones nos da una interesante teoría de los procesos de crecimiento y decaimiento, pero todo se enfoca primordialmente a las decisiones "quedarse/irse" del individuo y la exclusión de reacciones alternativas a la insatisfacción. Por lo que a partir de estas teorías, Rusbult inició la construcción de un instrumento que midiera la respuesta ante las dificultades de la pareja.^{21, 22.}

En México este cuestionario ha sido utilizado para conocer el tipo de respuesta que una población mexicana da ante las dificultades con su pareja. Los estudios sobre los factores que propician el proceso de separación de la pareja son pocos en relación con la importancia que tiene este problema, el cual parece extenderse en todo el mundo. A pesar de esto, no ha sido desalentada la institución del matrimonio, ya que 90% de los norteamericanos se casan y más personas divorciadas vuelven a casarse dentro de los primeros cinco años después del divorcio. Puede observarse que un gran número de matrimonios pueden continuar juntos sin que la pareja perciba ese sentimiento de amor, o incluso pueden haberse unido sin que haya existido este componente subjetivo que se llama amor.

Independientemente de estas consideraciones, es una necesidad conocer cómo un sujeto percibe a su pareja, cómo se percibe frente a ella y cómo percibe la relación entre ellos. Esta percepción dará por resultado una serie de comportamientos que pueden o no derivar en una separación, en una relación poco satisfactoria o en una de mayor crecimiento.

Por esta razón, consideramos de suma importancia observar el tipo de respuesta que una muestra de la población mexicana tiene ante la percepción de conflicto o dificultades con su pareja; y si estas respuestas llevan al sujeto al mantenimiento satisfactorio o insatisfactorio de la relación o propician su ruptura.^{21,22.}

Para ese fin, se construyó un instrumento con base en el Modelo Tipológico de Caryl Rusbult (1982), el cual considera que lo que éste llama lealtad, voz o expresión, indiferencia y salida de la relación son alternativas de respuesta ante la percepción de conflictos en una relación de pareja.

De acuerdo con Rusbult²², en la mayoría de los casos de disolución queda poco amor, sin que esto se entienda que todas las parejas “desenamoradas” elijan la separación. Debido a la carencia de estudios teóricos y empíricos en la literatura, Rusbult diseñó un modelo para describir cuatro tipos de posibles respuestas ante la insatisfacción en las relaciones cercanas.

Cualquier respuesta ante la insatisfacción puede ser ubicada en un espacio bidimensional, definido por los ejes activo-pasivo y constructivo-destructivo. Así también, Rusbult²¹ desarrollo un Modelo de Compromiso para explicar que las causas que llevan a cada uno de los miembros de la pareja a comprometerse en la relación son los siguientes

- Alta satisfacción
- Nivel alto de involucramiento.
- Pocas alternativas de calidad fuera de la relación.

Estos tres determinantes del compromiso interactúan de manera aditiva para generar cuatro grandes tipos de respuestas ante la insatisfacción a saber:

- Salida: caracterizada por baja satisfacción, bajo compromiso y altas alternativas de calidad fuera de la relación.
- Voz: caracterizada por alta satisfacción, alto compromiso y altas alternativas de calidad fuera de la relación.
- Lealtad: caracterizada por alta satisfacción, alto compromiso y pocas alternativas de calidad fuera de la relación.
- Indiferencia: caracterizada por baja satisfacción, bajo compromiso y pocas alternativas de calidad fuera de la relación.

Finalmente Rusbult ²¹ propone la secuencia siguiente como la más común en la disolución de las relaciones:

- El conocimiento de los problemas lleva a la lealtad.
- Si el problema continúa, la lealtad llevará a la voz.
- Si la voz no tiene éxito, lo siguiente será la indiferencia.
- Si el problema es percibido como irreparable, uno o ambos integrantes de la pareja podrán elegir terminar la relación. ^{18,19}

El cuestionario tiene escala Likert con puntaje mínimo de 1 y puntaje máximo de 5. La suma de todos los reactivos correspondientes al factor evaluado. A mayor puntaje se muestra mayor tendencia a cierto factor. El porcentaje se obtiene por una regla de 3, tomando en cuenta el puntaje mayor para cada factor²¹:

Factor 1: mayor puntaje 75 y menor puntaje 15.

Factor 2: mayor puntaje 45 y menor puntaje 9.

Factor 3: mayor puntaje 65 y menor puntaje 13.

Factor 4: mayor puntaje 65 y menor puntaje 13.

El porcentaje mayor de los 4 factores es considerado el tipo de respuesta que la pareja ante las dificultades

Escala de Medición

Tabla 3

Respuestas	Reactivos	Puntaje positivo.
Voz o expresión	15 reactivos.	45 puntos
Salida	9 reactivos.	27 puntos
Lealtad	13 reactivos.	39 puntos
Indiferencia	13 reactivos.	39 puntos.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En México según datos del INEGI en el año 2007, se reportó que 37 de cada 100 personas son solteras; 54 viven en pareja (casadas o en unión libre) y 9 están separadas, divorciadas o viudas. Entre la población unida predominan los casados (78.7%), no obstante, quienes viven en unión libre presentan una proporción significativa, 21.3 por ciento. De las personas desunidas, 52.9% son viudas, 33.1% separadas y 14% divorciadas.²³

Dentro de estas estadísticas se reportó un ascenso del 6.7% con respecto al año 2006, en el número de divorcios del país que correspondió a 77 mil 255. Con respecto al Distrito Federal, se registraron 22.4 divorcios al día que al compararlo con otras más recientes del 2008 es de 23.7 divorcios al día.²⁴

Este incremento es debido probablemente a los diferentes conflictos en la vida de pareja. Hay algunas fuentes de conflictos, más o menos comunes que son, entre otros, los que se derivan de la comunicación, de las diferencias de género y la de la sexualidad. El divorcio por lo tanto forma parte de un fenómeno, en el cual se ven involucrados diversos aspectos de la vida en pareja, que se debe estudiar en la población.^{1,2}

En el Centro de Salud donde se realizó la investigación donde se atiende a población abierta con un total de 10 mil 533 mujeres y 3 mil 421 hombres entre las edades de 15 y 60 años.

La atención que proporciona el médico familiar y el especialista en formación es con enfoque sistémico mediante el cual es posible detectar problemas no solo de tipo orgánico sino los que afectan la esfera emocional. Se ha observado que probablemente la problemática de pareja guarda cierta relación con la morbilidad que se presenta dentro de las primeras causas de consulta en la unidad.

Mientras tanto las fuentes y clases de conflictos, así como la forma de solucionarlos, la intensidad y duración de los mismos, y el nivel de involucramiento de cada uno; depende básicamente de las características individuales de los miembros de la pareja, de las propias de la relación y del momento de ciclo vital familiar en que se produzcan. Los problemas de las primeras etapas del ciclo de la familia, no son los mismos que los del final.²⁰

El poder establecer cómo se solucionan esos conflictos, ha sido poco estudiado. Un enfoque dado por Rusbult²² a través de un modelo de compromiso, puede ayudar a identificar el momento en que la pareja se encuentra involucrada en el conflicto. Dando la oportunidad de realizar alguna intervención para evitar la ruptura o propiciar la vida en pareja.

Por lo anterior se realizó la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es la respuesta que da la pareja ante las dificultades a través del ciclo vital familiar?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Los registros del total de la población en el país demuestra que aproximadamente más del 50% de personas de ambos sexos viven en pareja. Por otra parte se observa un aumento del parejas separadas; mientras que en el año 2000 se encontraba 7.4 divorcios por cada 100 matrimonios, en el 2007 se encontró 13 divorcios por cada 100 matrimonios. Con un aumento de casi el doble de divorcios en la población, en la que la calidad de la relación de la pareja tiene un papel relevante en el desarrollo de estos.²¹

La pareja es el subsistema que inicia la formación de la familia, por lo que cuando existe un divorcio no sólo termina está, sino a su vez la familia. Siendo el campo de trabajo principal del médico familiar y el especialista en formación, se debe tomar en cuenta las características de la estructura de la pareja, así como las crisis normativas y no normativas en las que se ve involucrado este subsistema. Recordando que repercuten directamente en el estilo de vida, a través de un alto grado de estrés emocional; con consecuencias en la salud mental y física las personas. A su vez el impacto en el subsistema filial se ve reflejado con bajo rendimiento escolar, baja autoestima, trastornos del estado de ánimo y problemas de conducta, que pueden o no limitarse al proceso de divorcio.²⁵

El divorcio es una forma de solucionar los problemas que existen en el subsistema conyugal. Sin embargo hay pocos estudios que demuestren la vía de solución a los problemas de pareja. Rusbult²² propone un Modelo de Compromiso en la que la satisfacción es el factor predictivo de continuar o terminar una relación. La satisfacción está ligada a la dependencia de bienestar propio dado por otra persona. Creando un compromiso a través de la lealtad, persistiendo de esta manera la relación de pareja. Por lo que las causas que llevan a la pareja a comprometerse en la relación son la alta satisfacción el nivel alto de involucramiento y pocas alternativas de calidad fuera de la relación.

Para el estudio de la familia en particular, para el médico de familia, es muy importante conocer, cuál es la vía de solución de las dificultades que se presentan en una pareja en el ciclo vital, ya que no existe estudios previos en el ámbito de trabajo de Medicina Familiar, que nos muestren un diagnóstico. El desarrollo de habilidades en la formación de médicos especialistas en familia; es un período que da pautas para integrar, diagnosticar y tratar las diversas enfermedades, en el contexto que ocupa el ser humano. Teniendo en cuenta que una relación satisfactoria de pareja forma parte de la salud mental de cualquier individuo.^{26,27}

Este estudio es factible debido a que se cuenta con población fija que acude a la centro de salud, en donde se tienen familias que se atienden de manera longitudinal, por lo que se puede llevar a cabo debido a estas características.

1.4. OBJETIVOS.

1.4.1. General

Evaluar el tipo de respuesta que dan las parejas ante las dificultades que surgen a lo largo del ciclo de vida familiar en una unidad de primer nivel.

1.4.2. Específicos

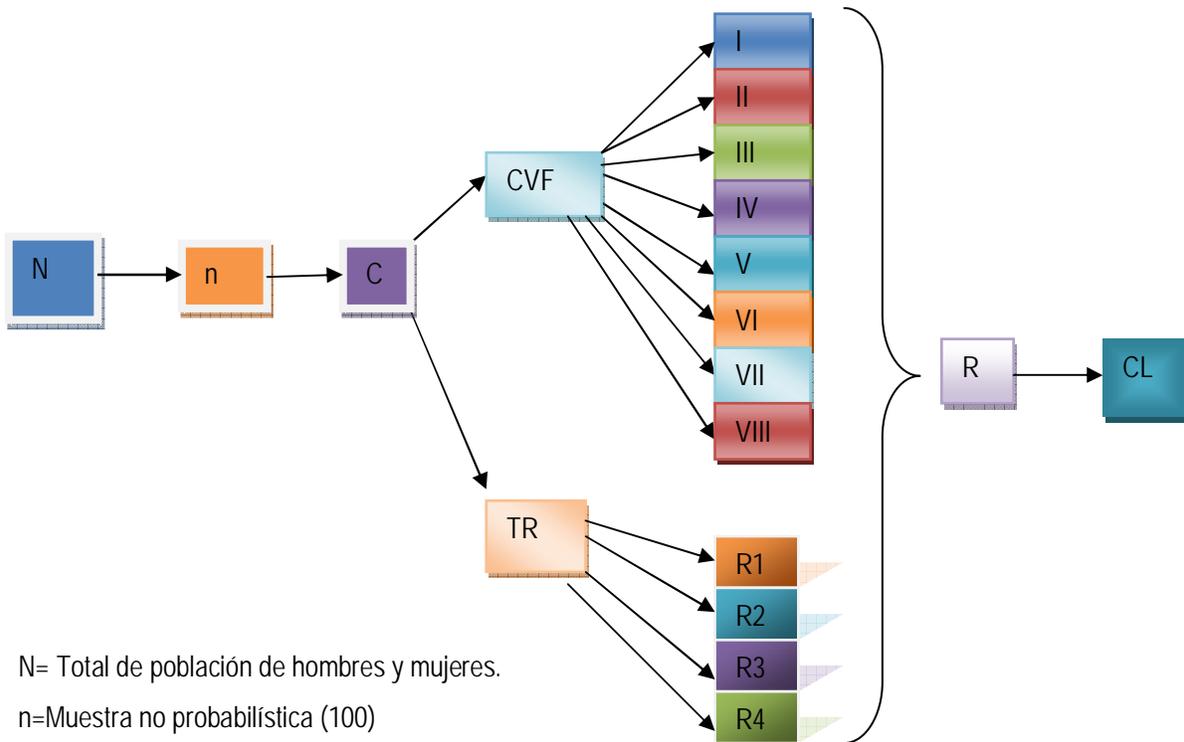
- Describir las características socio-demográficas (edad, estado civil, ocupación, escolaridad, religión) de los integrantes de los participantes estudiados.
- Conocer el tiempo de relación en años.
- Identificar las respuestas ante las dificultades de salida, voz o expresión, indiferencia y lealtad de las participantes.
- Describir la etapa del ciclo vital familiar según Emily Duvall⁴ de las participantes en el momento del estudio.

2. MATERIAL Y MÉTODOS.

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Investigación en el área sociomédica, de tipo observacional, descriptivo de corte transversal.

2.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN DEL ESTUDIO.



N= Total de población de hombres y mujeres.

n=Muestra no probabilística (100)

C= Cuestionario

CVF=Ciclo vital familiar

TR=Tipo de respuesta.

R1= Voz o expresión

R2= Salida

R3=Lealtad

R4= Indiferencia

R=Resultado

CL=Conclusión

2.3. POBLACIÓN, LUGAR Y TIEMPO

Hombres y mujeres que vivan o hayan tenido pareja y que acuda por cualquier motivo durante mayo y junio del 2010 al Centro de Salud: "Dr: José Castro Villagrana".

2.4. MUESTRA

La muestra fue no probabilística por conveniencia, integrado por 100 participantes.

2.5. CRITERIOS

Criterios de inclusión

- Participantes que acepten contestar el cuestionario.
- Mujeres y hombres de cualquier edad, que tengan pareja en el momento del estudio y que acudan al centro de salud por cualquier motivo

Criterios de exclusión

- Mujeres y hombres que tengan padecimientos psiquiátricos, que sean analfabetas.
- Personas que no acepten contestar en el cuestionario.
- Personas que no hayan vivido en pareja

Criterios de eliminación

- Encuestas incompletas o mal llenadas.

2.6. VARIABLES

2.7. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE LAS VARIABLES. (TABLA 4)

TABLA 4

VARIABLE	TIPO	DEFINICION CONCEPTUAL	ESCALA DE MEDICIÓN	CALIFICACIÓN	FUENTE
EDAD	Cuantitativa	Tiempo que una persona ha vivido desde que nació hasta el momento	Continua	1. 15 a 20 años 2. 21 a 30 años 3. 31 a 40 años 4. 41 a 50 años 5. 51 a 60 años	Cuestionario

				6. Más de 61 años	
SEXO	Cualitativa	Condición orgánica que distingue al macho de la hembra en los seres humanos, los animales y las plantas: sexo masculino, femenino. Conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo.	Nominal	1 Masculino 2 Femenino	Cuestionario
RELIGIÓN	Cualitativa	Conjunto de dogmas, normas y prácticas relativas a una divinidad: su religión no le permite ingerir ciertos alimentos. Cada una de las diferentes doctrinas según dichas creencias.	Nominal	1 .Católica. 2. Cristiana. 3.Testigo de Jehová. 4 . Otras.	Cuestionario
ESTADO CIVIL	Cualitativo	Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles, sobre todo en lo que hace relación a su condición de soltería, matrimonio, viudez.	Nominal	1 Matrimonio. 2 Unión libre. 3 Soltero (a) 4 Separado 5 Divorcio 6 Viudo	Cuestionario
ESCOLARIDAD	Cualitativo	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	Ordinal	1. Analfabeta.(0 años) 2. Primaria (1 a 6 años) 3. Secundaria (7 a 9 años) 4. Bachillerato (10 a 12 años) 5.Licenciatura (más de 13 años)	Cuestionario
Tipo de respuesta que da una pareja ante sus dificultades	Cuantitativo	Instrumento que identifica cuatro factores principales de respuesta ante la percepción de insatisfacción en la relación de pareja. El porcentaje mayor expresado de las 4 respuestas es el tipo de respuesta dado por el participante:	Nominal	1. VOZ O EXPRESIÓN: Suma de puntos mayor a 45 y porcentaje igual o mayor a 60%, es positivo	Cuestionario tipo de respuesta que da una pareja ante sus

		<p>VOZ O EXPRESIÓN: La pareja discute los problemas, existe compromiso para buscar ayuda de un terapeuta o clérigo, preguntan al compañero qué es lo que lo molesta, tratando de cambiar uno mismo o de cambiar a la pareja. Se valora a través de 15 reactivos.</p> <p>SALIDA: La pareja se separa, mudándose de casa, o divorciándose. Se valora a través de 9 reactivos.</p> <p>LEALTAD: La pareja espera y tiene esperanza en que las cosas mejorarán. Se valora a través de 13 reactivos.</p> <p>INDIFERENCIA: Ignoran al compañero o pasan menos tiempo juntos, se rehúsan a discutir los problemas, involucrándose en otras relaciones. Se valora a través de 13 reactivos.</p>		<p>para el factor.</p> <p>2.SALIDA: Suma de puntos mayor a 27 y porcentaje igual o mayor a 60% es positivo para el factor.</p> <p>3.LEALTAD: Suma de puntos mayor a 39 y porcentaje igual o mayor a 60%, es positivo para el factor.</p> <p>4.INDIFERENCIA: Suma de puntos mayor a 39 y porcentaje igual o mayor a 60% , es positivo para el factor.</p>	dificultades.
Clasificación de Emily Duvall.	Cualitativa	<p>El ciclo vital de Emily Duvall consta de 8 etapas:</p> <p>Formación de la pareja y comienzo de la familia.</p> <p>NOVIAZGO: Inicio de la relación entre dos personas. Período para prepararse para asumir el papel de esposos y adaptación gradual de estilos de vida.</p> <p>MATRIMONIO: Inicio de una convivencia estable, unión de la pareja. Pareja sin hijos. Establecimiento de roles y convenios.</p> <p>Crianza inicial de los hijos.</p> <p>Desde primer embarazo hasta los 30 meses de edad del niño</p>	Nominal	<p>1. Formación de la pareja y comienzo de la familia.</p> <p>2. Crianza inicial de los hijos.</p> <p>3.La familia con hijos preescolares</p> <p>4. La familia con hijos escolares.</p> <p>5. La familia con hijos adolescentes.</p> <p>6. La familia en "Plataforma de lanzamiento".</p>	Cuestionario

		<p>La familia con hijos preescolares Se extiende desde los 30 meses hasta los 6 años del primer hijo.</p> <p>La familia con hijos escolares. Se extiende desde los 30 meses hasta los 6 años del primer hijo.</p> <p>La familia con hijos adolescentes. Desde los 13 años hasta los 20 años del 1 hijo.</p> <p>La familia en "Plataforma de lanzamiento". Abandono del hogar desde el hijo mayor hasta la salida del último.</p> <p>La familia de edad mediana. También llamada del "nido vacío", abarca el retiro y la jubilación.</p> <p>La familia anciana. Desde la muerte de uno de los miembros de la pareja.</p>		<p>7. La familia de edad media.</p> <p>8. La familia anciana.</p>	
--	--	---	--	---	--

2.8. INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento estuvo constituido por una cédula de identificación, la cédula de clasificación del ciclo vital familiar, 50 preguntas con escala tipo Likert con puntaje de 1 a 5 y el consentimiento informado. (Anexo I,II,III)

Cuestionario sobre el tipo de respuesta que da una pareja ante sus dificultades.

Se construyó un instrumento con base en el Modelo Tipológico de Caryl Rusbult (1982)²², el cual considera que lo que éste llama lealtad, voz o expresión, indiferencia y salida de la relación son alternativas de respuesta ante la percepción de conflictos en una relación de pareja.

Este instrumento identifica los cuatro tipos principales de respuesta ante la percepción de insatisfacción en la relación de pareja. Los cuales son:

- Respuesta de salida: la separación formal o la salida de un miembro de la pareja, como una solución activa y destructiva.

- Respuesta de voz o expresión: una manera activa y constructiva de resolver el conflicto sin separarse.
- Respuesta de lealtad: una solución constructiva y pasiva.
- Respuesta de indiferencia: una solución pasiva y destructiva que implica ignorar a la pareja o pasar menos tiempo juntos o desentenderse de ella.

Es un instrumento que fue validado en el país en 3 estados de la República Mexicana, con un coeficiente de confiabilidad de Cronbach mayor a 0.7 en los 4 factores que valora el mismo.

Se realizó un muestreo accidental no probabilístico y fue aplicado a 234 sujetos que tienen o tuvieron relación de pareja en tres entidades de la República Mexicana: Michoacán, Monterrey y Mérida; cuyas características socioculturales son aparentemente diferentes.

El cuestionario de 58 reactivos fue aplicado a estos 238 sujetos, 44,4% del sexo masculino y 53,6% del sexo femenino. El promedio de edad fue de 36,37 años y con escolaridad promedio de preparatoria, el 79,8% casados, 10,8% en unión libre, 4% separados y 5,4% divorciados, todos ellos con un tiempo promedio de relación de 12,39 años.²¹

Se realizó análisis factorial, obteniéndose seis factores que explican 49,6% de la varianza. Tres de estos factores claramente correspondieron a las categorías propuestas por Rusbult de "voz/expresión", "lealtad", y "salida"; y al hacer una revisión del contenido de los tres factores restantes, se observó que estos definían la categoría de "indiferencia", por lo cual se conformó un solo factor de estos tres.

De los reactivos fueron eliminados aquellos que obtuvieron cargas factoriales menores a 0,40 quedando un total de 50 reactivos. Para calificar el cuestionario se hace una suma de los puntajes obtenidos en cada respuesta de las preguntas correspondientes al factor:

Factor 1: 2, 5, 9, 10, 16, 17, 22, 27, 30, 32, 35, 40, 42, 46, y 48. (15 reactivos)

Factor 2: 1, 7, 12, 15, 18, 28, 36, 41 y 49. (9 reactivos)

Factor 3: 3, 8, 13, 14, 19, 20, 23, 25, 29, 33, 39, 44 y 47. (13 reactivos)

Factor 4: 4, 6, 11, 21, 24, 26, 31, 34, 37, 38, 43, 45, y 50. (13 reactivos)

El valor para cada uno de los reactivos es de 1 a 5, la suma de todos los reactivos correspondientes al factor evaluado. A mayor puntaje se muestra mayor tendencia a cierto factor. El porcentaje se obtiene por una regla de 3, tomando en cuenta el puntaje mayor para cada factor:

Factor 1: mayor puntaje 75 y menor puntaje 15.

Factor 2: mayor puntaje 45 y menor puntaje 9.

Factor 3: mayor puntaje 65 y menor puntaje 13.

Factor 4: mayor puntaje 65 y menor puntaje 13.

El porcentaje mayor de los 4 factores es considerado el tipo de respuesta que la pareja ante las dificultades.²¹

2.9. MÉTODOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Se llevó a cabo prueba piloto con el objetivo de contabilizar el tiempo empleado en la realización de la encuesta autoaplicable así como observar si existen dudas, al momento de contestar. Además de evitar confusiones así como una inadecuada respuesta por parte de los encuestados. El tiempo aproximado para contestar el cuestionario fue de 20 minutos.

El estudio fue realizado en el centro de salud Dr. José Castro Villagrana. Las personas que participaron reunieron los criterios de inclusión. Los cuestionarios **fueron de** auto aplicación, en el horario de 08:00 a las 15:00hrs, en salas de espera y en los consultorios donde se encontraban asignados médicos de base y en formación de la especialidad de Medicina Familiar. **Se aplicaron** de 3 a 5 encuestas por día a partir del día 17 de mayo de 2010, con ayuda del médico encargado de cada consultorio para la clasificación de la familia.

2.10. PROCEDIMIENTOS ESTADÍSTICOS

Se creó una base de datos, una vez contestado el instrumento, con el programa SPSS Windows versión 15, en que se almacenó todos los datos de la cédula de identificación y las respuestas del cuestionario. En el programa Excel 2007 se concentraron los resultados para la elaboración de gráficas.

Se desarrolló estadística descriptiva obteniendo frecuencias, porcentajes, promedios, mínimos y máximos.

2.11. CRONOGRAMA. (Anexo IV)

2.13. RECURSOS

Humanos.

- Médicos adscritos y médicos residentes del Centro de Salud.

Materiales

- Espacio físico del Centro de Salud.
- Computadora.
- Hojas blancas de papel.
- Lápices y plumas.

Físicos

- Consultorios del centro de Salud.

2.12. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente estudio está de acuerdo con las consideraciones éticas establecidas en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial en su apartado de Principios Éticos para las investigaciones médicas en seres humanos contenida en:

Introducción, inciso 1,6.

Principios básicos, incisos 10,14,16,19,20,21 y 27.

Así como en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 7 de Febrero de 1984 en:

Título primero, Capítulo único, Artículo 3º y 7º.

Título segundo, Capítulo 1, Artículo 13,16,17,18,20,21.

Título sexto, Capítulo único, Artículo 113,114,115 y 116,

Este estudio tiene un Riesgo I o Investigación sin riesgo, acorde a lo indicado con el Título segundo, Capítulo 1, Artículo 17, del reglamento de la Ley General de Salud que dice:

Se considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía en el estudio. Para efectos de este Reglamento, las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías:

1. Investigación sin riesgo. Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.^{28, 29.}

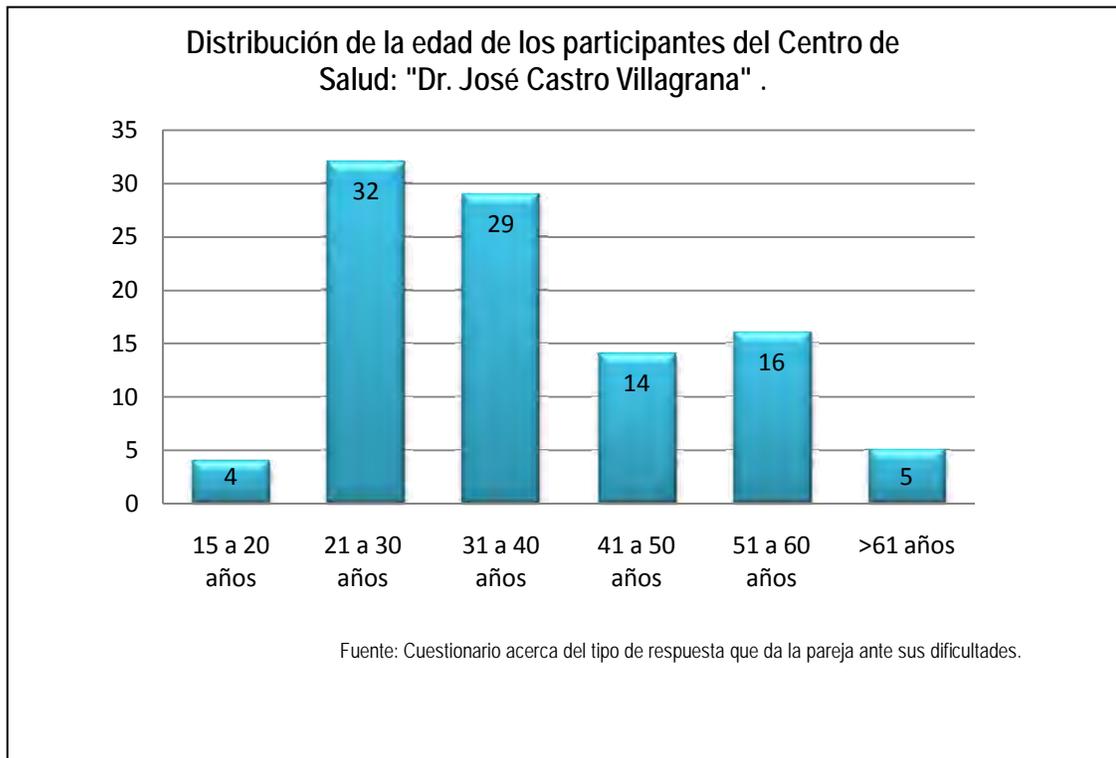
3. RESULTADOS.

Se aplicaron 100 encuestas a las personas que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio y que asistieron al Centro de Salud Dr. José Castro Villagrana el periodo de Mayo y Junio del 2010.

EDAD.

El grupo de edad que predominó en los participantes encuestados fue de 21 a 30 años en un 32%, seguido del grupo de 31 a 40 años de edad con 29%, El grupo de edad entre 51 a 60 años de edad se presentó un 16%, el de 41 a 50 años en un 14%, el de más de 61 años en un 5% y el de 15 a 20 años en un 4%. La edad mínima fue de 15 años y la edad máxima fue de 78 años. La edad promedio fue de 54.5 años. (Gráfica 1)

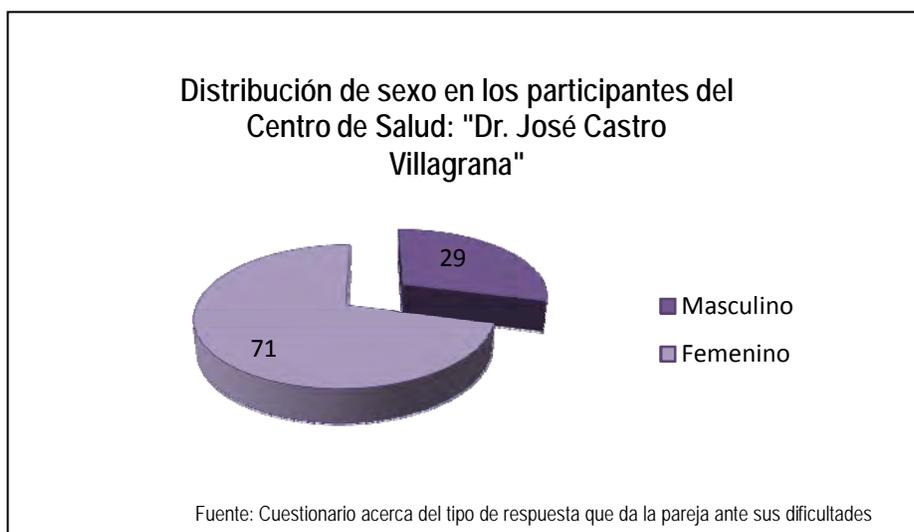
Gráfica 1



SEXO

El sexo que predominó fue el sexo femenino en un 71% y el 29% correspondió al sexo masculino. (Gráfica 2)

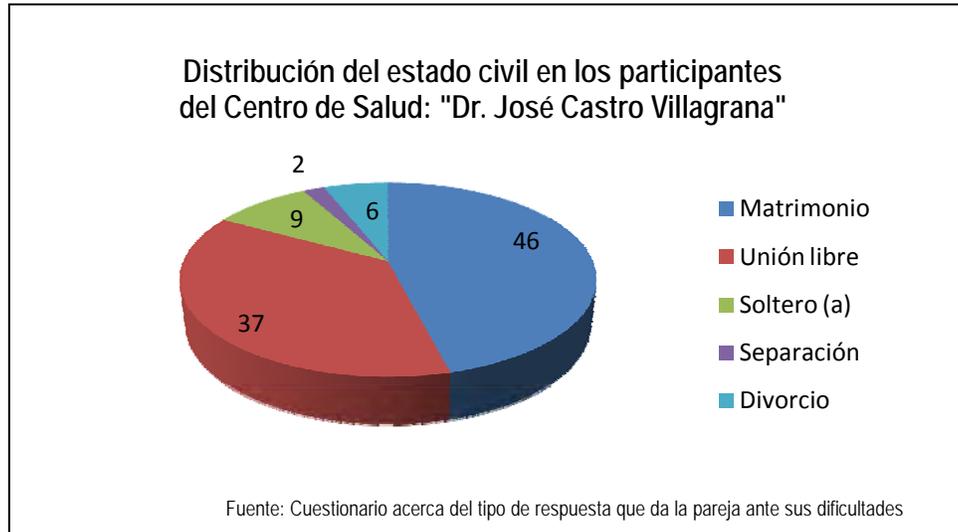
Gráfica 2



ESTADO CIVIL

En relación al estado civil el 46% correspondió a participantes que se encuentran en matrimonio, seguido de los que viven en unión libre en un 37%, mientras que el 9% correspondió a los solteros, el 6% que se encontraban divorciados y 2% en separación. Mientras que no se presentó viudez en los participantes. (Gráfica 3)

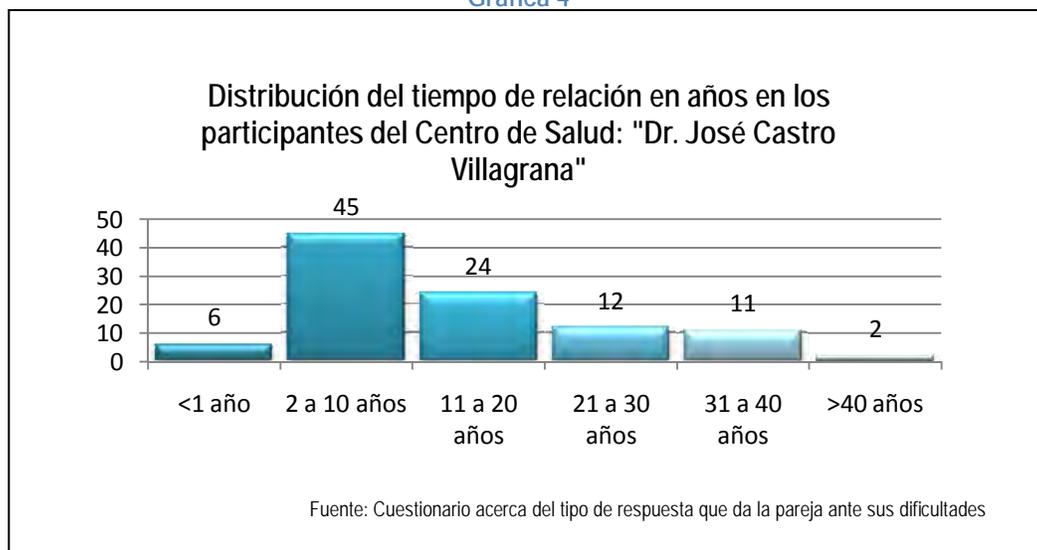
Gráfica 3



TIEMPO DE RELACIÓN

En cuanto al tiempo de relación se presentó que el grupo de 2 a 10 años en un 45% seguido del grupo de 11 a 20 años con un 24%. El grupo de 21 a 30 años se presentó en el 12%, el grupo de 31 a 40 años se presentó en 11%. En el tiempo de relación menor a un año se presentó en el 6%. Siendo el menor porcentaje para el tiempo de relación de más de 40 años, en un 2%. El tiempo mínimo de relación fue de 1 año y el máximo de 58 años. El promedio del tiempo de relación fue de 13.7 años. (Gráfica 4)

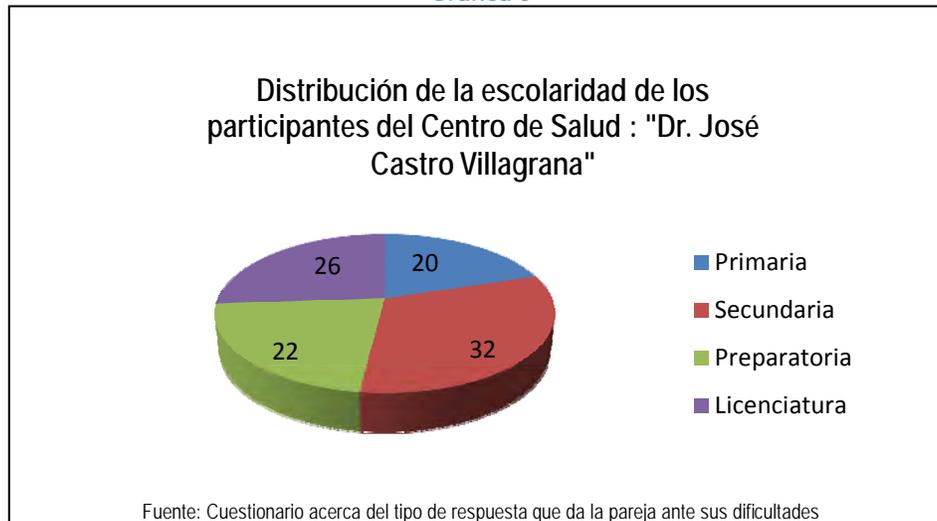
Gráfica 4



ESCOLARIDAD

La escolaridad tuvo un porcentaje mayor en el grupo de secundaria, que abarco un rango entre 7 y 9 años, en un 32%. La siguiente fue de 26% en el grupo de licenciatura de más de 13 años de estudio. El bachillerato de 10 a 12 años de estudio ocupó el 22% y primaria de 1 a 6 años de estudio ocupó el 20%. (Gráfica 5)

Gráfica 5

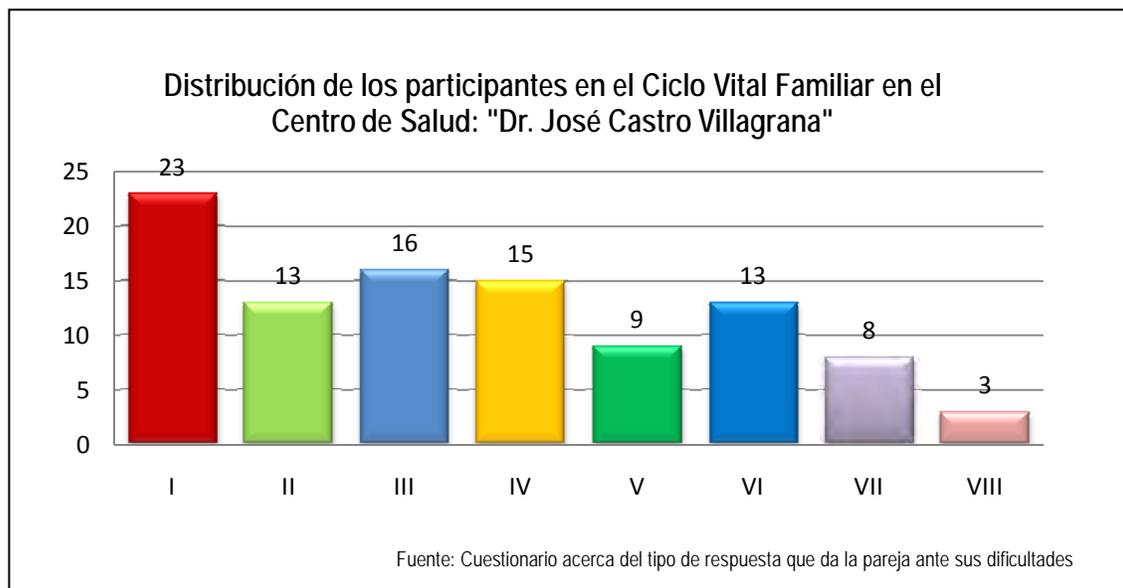


CICLO VITAL FAMILIAR

Las etapas del ciclo vital en las que se encontraba la población estudiada fue: con el 23% la formación de la pareja y comienzo de la familia (I) , seguido de la familia con hijos preescolares (III) en un 16%; la familia con hijos escolares (IV) en un 15%; mientras que la etapa de crianza de los hijos(II) y familia en plataforma de lanzamiento (VI) ocupó el 13%.

La familia con hijos adolescentes (V) ocupó el 9% y la familia de edad mediana (VII) tuvo un porcentaje del 8%. La familia anciana (VIII) ocupó el menor porcentaje en un 3%. (Gráfica 6)

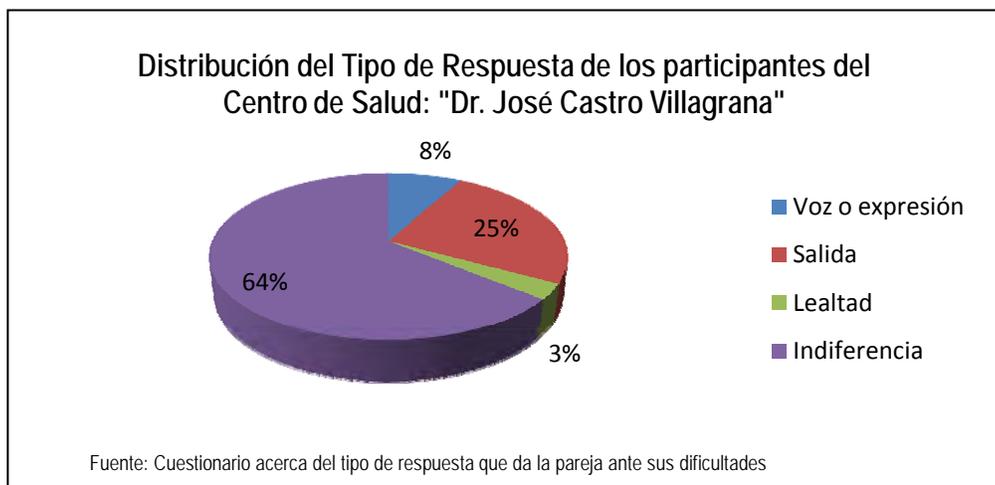
Gráfica 6



TIPO DE RESPUESTA.

El tipo de respuesta a las dificultades que dan los participantes del estudio fue: 64% en Indiferencia, 25% en Salida, 8% en Voz o expresión y 3% en Lealtad. (Gráfica 7)

Gráfica 7

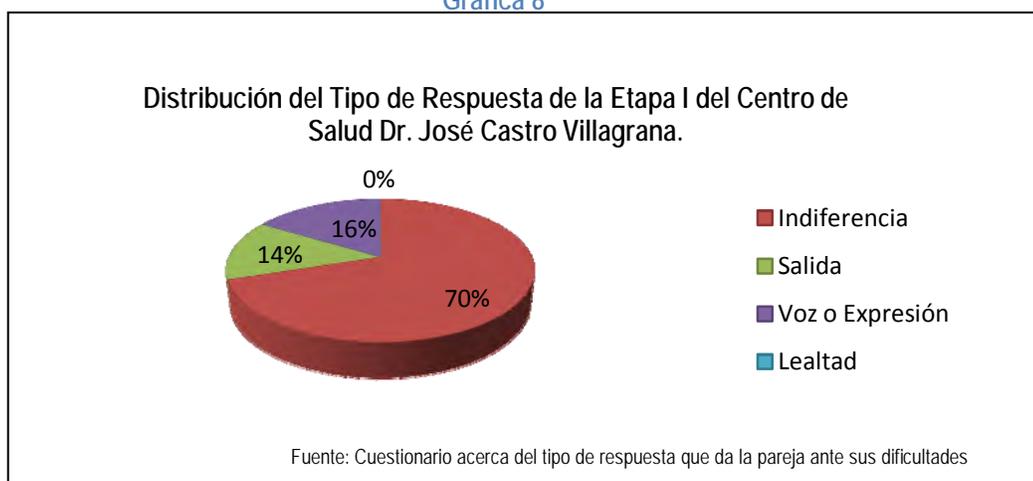


ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR.

Formación de la pareja y comienzo de la familia. (ETAPA I)

De los participantes estudiados, se encontró que 23 pertenecían a esta etapa del ciclo vital. La edad que predominó fue de 21 a 30 años con un 61%; de los cuales fueron 16 femeninas con el 69% y 7 masculinos con el 31%. El estado civil lo ocuparon soltero y unión libre con 39%. En cuanto al tiempo de relación fue de 2 a 10 años con 87%. La escolaridad fue de 56% en licenciatura. El tipo de respuesta la más frecuente fue el de Indiferencia en un 70%, seguido de Salida con un 17% y Voz o expresión con un 13%. No se presentó la respuesta de Lealtad en esta etapa del ciclo vital familiar. (Gráfica 8)

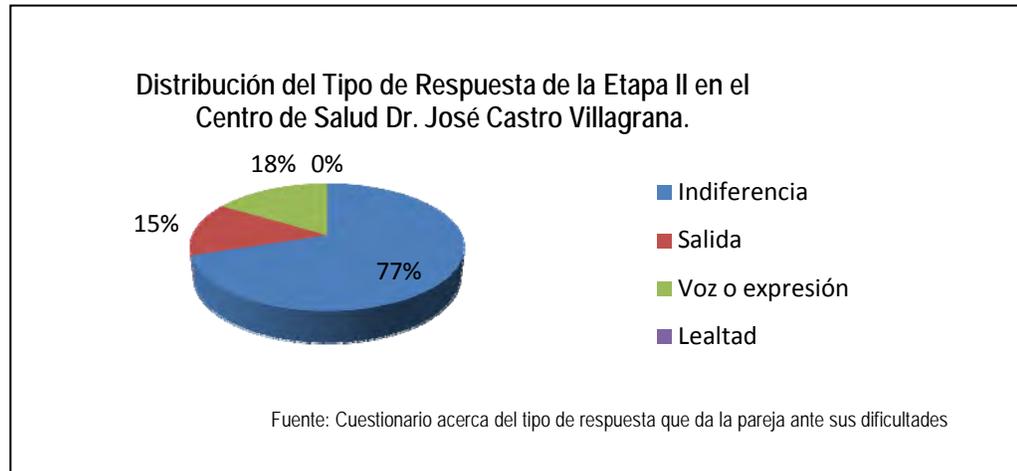
Gráfica 8



Crianza inicial de los hijos. (ETAPA II)

De los entrevistados, 13 correspondieron a esta etapa del ciclo vital. La edad que predominó fue de 21 a 30 años con un 77%; de los cuales fueron 11 del sexo femenino con el 85% y 2 de sexo masculino con el 15%. El estado civil lo ocupó el 54% con unión libre. El tiempo de relación fue de 2 a 10 años en un 61%. La escolaridad fue de 46% por bachillerato. En cuanto al tipo de respuesta que se presentó con mayor frecuencia fue el de Indiferencia en un 77%, seguido de Salida con un 15% y Voz o expresión con un 18%. No se presentó la respuesta de Lealtad en esta etapa. (Gráfica 9)

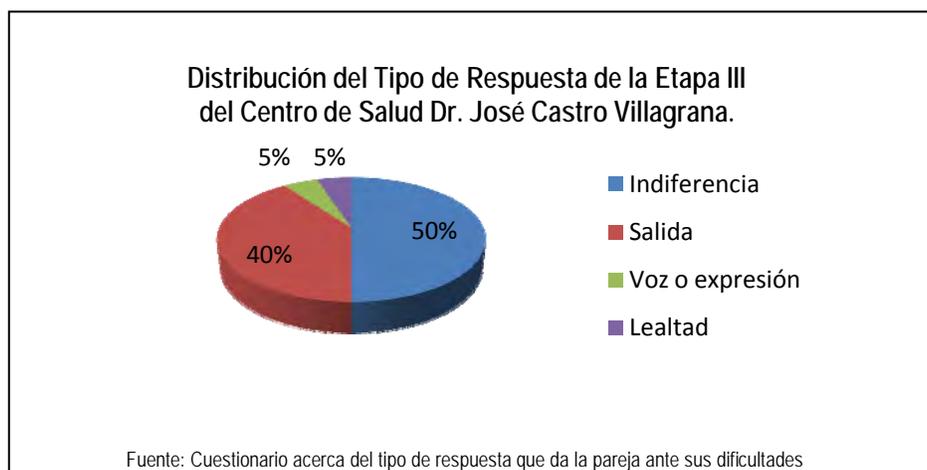
Gráfica 9



La familia con hijos preescolares. (ETAPA III)

De los participantes, 16 correspondieron a esta etapa del ciclo vital. La edad que predominó fue de 31 a 40 años con un 50%, de los cuales 8 fueron de sexo femenino con el 50% y 8 de sexo masculino con el 50%. El estado civil fue de 50% para unión libre. En cuanto al tiempo de relación fue del 69% desde 2 a 10 años. El 40% tenía como escolaridad máxima la secundaria. El tipo de respuesta se encontró que el 50% fue el de Indiferencia, seguido de Salida con un 40%. Mientras que para Voz o expresión y Lealtad se presentó un porcentaje de 5%. (Gráfica 10)

Gráfica 10



La familia con hijos escolares. (ETAPA IV)

En esta etapa se ubicaron 15 participantes, de los cuales, el grupo de edad que predominó fue de 31 a 40 años con un 67%. El sexo femenino tuvo 80% con 12 participantes, mientras que el masculino con 20% y 3 participantes. El 53% correspondió al estado civil de matrimonio; con un 80% de tiempo de relación de 11 a 20 años. La escolaridad encontrada en este grupo fue de 27% para primaria, secundaria y preparatoria. Las respuestas ante las dificultades en esta etapa se encontraron con un 80% para Indiferencia, seguido de Salida con un 13%. Mientras que para Lealtad se presentó un porcentaje de 7%. No se presentó la respuesta de Lealtad en esta etapa. (Gráfica 11)

Gráfica 11



La familia con hijos adolescentes. (ETAPA V)

En la etapa de familias con hijos adolescentes solo se ubicaron a 8 de los participantes, con un grupo de edad de 31 a 40 años y 41 a 50 años con un 38%. El sexo femenino se presentó con el 88% con 7 participantes y el sexo masculino con el 12% y un participante. El matrimonio fue el estado civil más frecuente en un 75%. El tiempo de relación en un 50% lo representó el grupo de 11 a 20 años. Mientras que la escolaridad se presentó en 50% para secundaria. La respuesta ante las dificultades en esta etapa se presentó con 75% para Indiferencia, seguido de Salida y Lealtad con un 13%. Voz o expresión no se encontró en la respuesta de los participantes. (Gráfica 12)

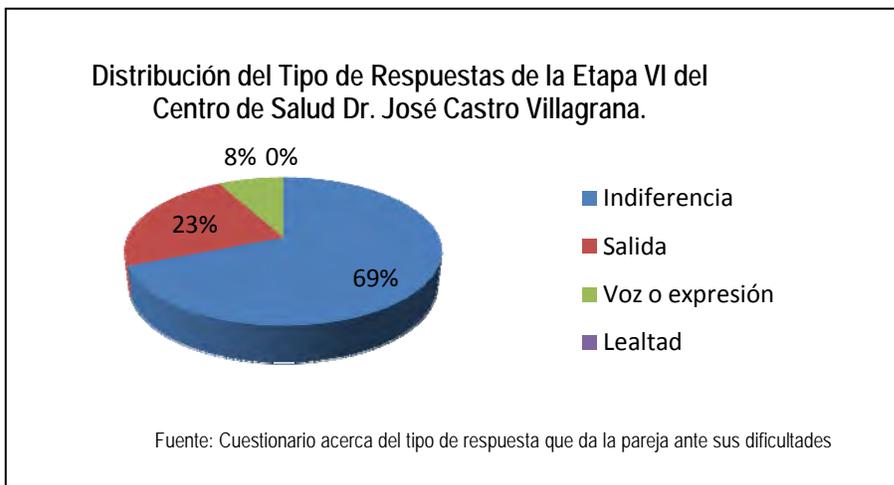
Gráfica 12



La familia en plataforma de lanzamiento. (ETAPA VI)

De los 13 participantes ubicados en esta etapa se encontró que el 54% correspondieron al grupo de edad de 51 a 60 años, de los cuales 9 eran de sexo femenino con 69% y 4 de sexo masculino con 31%. El matrimonio se ubicó como estado civil más frecuente en 84%. Mientras que el 54% correspondió al tiempo de relación de 21 a 30 años; y la escolaridad encontrada en este grupo fue de 46% para secundaria. La respuesta ante las dificultades fue de 69% para Indiferencia, 23% para Salida, y 8% Voz o expresión. La respuesta de Lealtad no se encontró en esta etapa. (Gráfica 13)

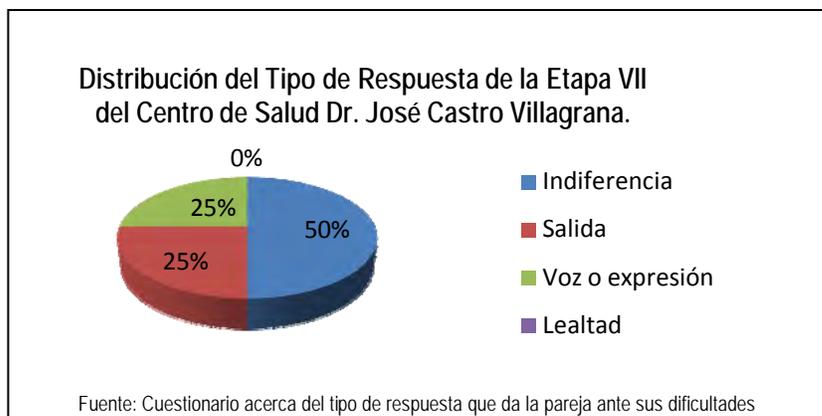
Gráfica 13



La familia de edad mediana. (ETAPA VII)

De los 8 participantes de esta etapa se encontró que el grupo de edad con el 75% fue de 51 a 60 años. En cuanto al sexo de los participantes fue de 50% para ambos. El matrimonio y la unión libre fueron los más frecuentes con un 38%. El tiempo de relación en esta etapa fue de 37% para el grupo de 31 a 40 años. Con escolaridad de 37% en secundaria. La respuesta ante las dificultades se presentó con 50% en Indiferencia, 25% en Salida y Voz o expresión. No se identificó la respuesta de Lealtad. (Gráfica 14)

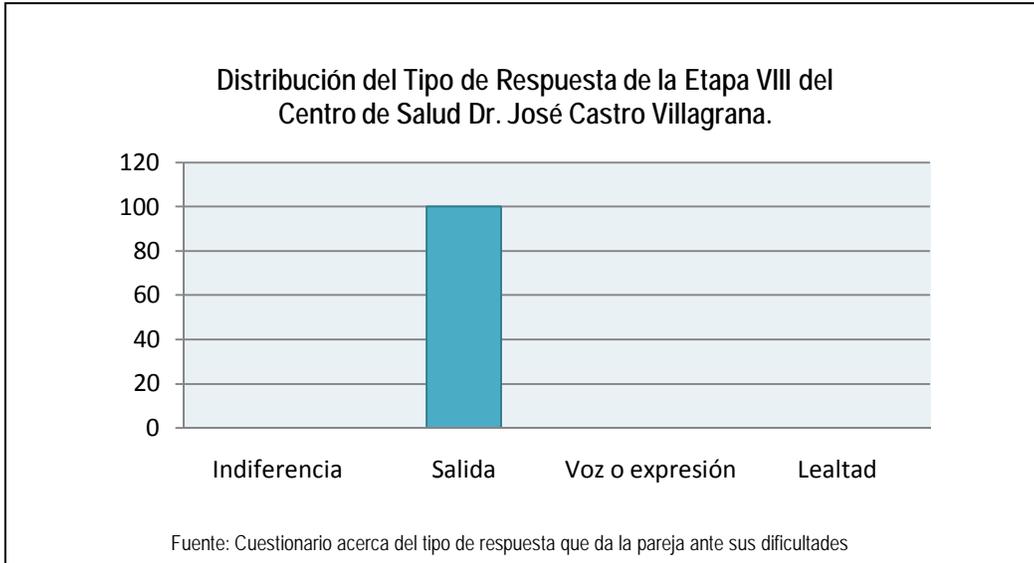
Gráfica 14



La familia anciana. (ETAPAVIII)

En esta etapa se identificaron 3 participantes, de los cuales el 67% correspondieron al grupo de edad de más de 60 años de sexo femenino. El estado civil más frecuente fue el divorcio en un 67%, con tiempo de la relación desde de 31 a 40 años. La primaria fue la escolaridad más frecuente. La respuesta ante las dificultades en esta etapa del ciclo vital fue de 100% en Salida. No se encontraron las respuestas de Lealtad, Indiferencia y Voz o expresión. (Gráfica 15)

Gráfica 15



4. DISCUSIÓN

El grupo estudiado se integró por 100 participantes, con edades desde los 15 hasta los 64 años. El grupo mayor de edad fue el de 21 a 30 años con un 32%, seguido del grupo de 31 a 40 años de edad con 29%. Por lo que el 61% de los participantes se encuentran entre 21 y 40 años de edad. Población potencialmente productiva en el aspecto económico y social.

Dentro de los participantes el sexo femenino predominó en un 71%, ya que la población que asiste al centro de salud es en su mayoría integrada por mujeres. Mientras que el sexo masculino representó 29%, correspondiendo a una tercera parte de la población encuestada. Teniendo en cuenta que la mayor población que asiste al Centro de Salud es el sexo femenino; ya que probablemente las parejas de sexo masculino estén laborando por las mañanas.

El 83% de los encuestados están casados o viven en unión libre; mientras que en los reportes de INEGI 2007 reportó que el 54% están en esta situación. Lo que muestra que hubo un aumento de las personas que se encuentran casados o en unión libre en un 29% aproximadamente, en este estudio. Mientras que en el estudio de validación del instrumento se reportó que el 79.8% estaba casado, y el 10.8% vivía en unión libre. Hace pensar que a través del instrumento se pudo identificar a mayor número de personas que viven en pareja en esas dos situaciones, y quizás la condición del estado civil, fue un determinante para poder participar en el estudio, por el interés del tema del cuestionario.

El tiempo de relación abarcó desde menos de un año hasta más de 40 años. El porcentaje mayor se presentó en el grupo de edad de 2 a 10 años en un 45%, con un promedio de 13.7 años. Similar al obtenido en la prueba de validación con un promedio de 12.39 años. Mientras que INEGI 2007 presentó un tiempo de relación de 10 años.^{23,24}

Solamente la quinta parte de los participantes tenían nivel académico bajo (primaria), la mayoría había terminado secundaria o bachillerato y la cuarta parte tenía nivel licenciatura. Semejante al reporte de la población que tiene pareja en el país.

La respuesta que se presentó en mayor frecuencia fue la de Indiferencia en un 64%. Este predominio de respuesta tiene la característica de baja satisfacción por parte de los participantes de la encuesta. Con bajo compromiso en la relación y además con pocas alternativas de calidad fuera de la relación, por lo que la relación continúa a pesar de que se presenten estas características. Lo que traduce que la mayor parte de los participantes ignoran a la pareja, ya sea pasando menos tiempo juntos o evitando hablar de los problemas. Aunque también se puede presentar agresiones verbales o físicas a través de comentarios y críticas, haciendo comparaciones entre cosas y personas; o desviando el tema hacia otras situaciones de la vida cotidiana. Puede presentarse infidelidad en este tipo de respuesta, por la falta de comunicación en la pareja y la baja satisfacción dentro de ella. Indicando de acuerdo a la escala de resolución de conflictos propuesta por Rusbult, un paso hacia la Salida, es decir al término o disolución del vínculo conyugal.^{18,19,21,22}

La respuesta de Salida se presentó en una segunda estancia con una frecuencia del 25%. En la que se encuentra las características de baja satisfacción de la relación. Con un bajo compromiso y altas alternativas de calidad fuera de la relación. De esta manera la relación termina, ya sea separándose o con el divorcio en todas sus formas.

La siguiente respuesta que se encontró fue de Voz o expresión en un 8%, caracterizada por alta satisfacción en la relación. Con alto compromiso, pero con altas alternativas de calidad fuera de la relación. En esta etapa se observa que la comunicación en la pareja es de vital importancia para discutir los problemas que se presenten. Además de la misma forma

en la que interactúan, a través del diálogo, hacen que busquen ayuda externa para solucionar sus problemas. Realizando un análisis de las situaciones, desde el punto de vista del otro, de ellos mismos y de la pareja misma. Con disposición al cambio para mejorar la situación que se presenta como problema en la relación.

Mientras que el 3% de las respuestas a los conflictos fue la lealtad, caracterizada por alta satisfacción en la relación. Con un alto compromiso y pocas alternativas fuera de la relación. Hace que la pareja continúe con la esperanza de que las mejoren porque ambos miembros tienen compromiso en la relación. Sin embargo también esto permite que los problemas permanezcan más tiempo y esto lleve a la pareja a tener una respuesta de Indiferencia a la problemática que se presente. Poniendo en riesgo la estabilidad de subsistema conyugal.

La primera etapa del ciclo vital familiar de Emily Duvall⁴ es una de las más importantes ya que se inicia la pareja en dos instancias: el noviazgo y el matrimonio sin hijos. En los resultados obtenidos en el estudio se puede observar que la mayor parte de las personas en esta etapa viven en unión libre o están solteros. Llama la atención el nivel escolar de los miembros de las parejas, ya que es un nivel alto para la mayor parte de la población atendida en el Centro de Salud. Sin embargo también se debe considerar el acceso a la educación, en el área donde se realizó el estudio. La problemática que se puede presentar en la pareja en esta etapa es de lo más variada y va desde asumir un rol, la convivencia, el estilo de vida hasta la realización personal. Es interesante conocer que a pesar del nivel escolar que tuvo la primera etapa del ciclo vital obtuvo respuesta semejante a la mayor parte del grupo. En primer momento se observó que la Indiferencia es la forma de responder a la problemática que existe en la pareja; con tendencia hacia la Salida. Mientras que la respuesta de Voz o expresión se manifestó poco. La de Lealtad no se presentó en esta etapa, quizás debido a la duración en años de la relación y la edad de los participantes.

En la etapa de crianza inicial de los hijos, podemos observar que más de la mitad viven en un unión libre, y su educación corresponde a bachillerato. En el aspecto a la problemática de la pareja, se debe adaptar a la llegada de un nuevo miembro de la familia, y es el primer hijo con el que se tiene un mayor ajuste a la vida marital. La respuesta ante la problemática que presenta en esta etapa es similar a la primer etapa.

La familia con hijos preescolares presentó que la mitad de los participantes se encuentra en unión libre. El grado escolar disminuyó en comparación con las etapas previas, siendo la secundaria la más frecuente. La entrada al ámbito escolar de los hijos de la pareja, la retan a un nuevo ajuste: convertirse en modelos de la orientación frente a conductas de su hijo ligadas al sexo y a su vez tener comunicación con la pareja. La respuesta de Indiferencia, se presentó a diferencia de las etapas anteriores en la mitad de los participantes, sin embargo la de Salida se presenta como segunda opción a la problemática. Dejando en último lugar a la Lealtad y Voz o expresión

La familia con hijos escolares tiene un poco más de la mitad que se encuentran en matrimonio. Sin importar el grado escolar ya que hay un porcentaje similar entre la primaria, secundaria y bachillerato. La convivencia familiar ya se encuentra adaptado al ámbito escolar, sin embargo esto exige la autonomía de los hijos y la realización de la pareja. Creando una zona propensa a tener un colapso en la relación de pareja. Muestra de ello se puede observar en las respuestas que da las parejas

ante el conflicto en esta etapa, con aumento en la respuesta de Indiferencia, seguida de la respuesta de Salida y lealtad. Sin presentarse la respuesta de voz o expresión.

La familia con hijos adolescentes, presenta parejas en matrimonio, con un nivel escolar en secundaria. En este ciclo se presentan crisis normativas, la adolescencia y la edad media de la pareja. En cuanto a la respuesta que dan a la problemática los participantes del estudio fue similar a la etapa pasada.

En la familia con plataforma de lanzamiento se observa que el matrimonio se presentó con mayor frecuencia. El grado escolar fue de secundaria. En cuanto a la resolución de los conflictos que se presentan en esta etapa la Indiferencia estuvo presente en 2 terceras partes de las respuestas de los participantes, la Salida como segunda respuesta más frecuente y en menor número la de Voz o expresión. Nuevamente la Lealtad no forma parte de la frecuencia de este grupo.

La familia de edad mediana se presentaron dos condiciones de estado civil por igual: matrimonio y unión libre. La escolaridad con una tercera parte de la frecuencia es la secundaria. Debido a los cambios psicológicos, físicos de las personas que se encuentran en esta etapa, los conflictos tienden a aumentar. La resolución de la problemática en este grupo se encontró que la mitad de los participantes optó por la Salida, mientras que voz o expresión solo se presentó en una cuarta parte de ellos.

La Lealtad no formo parte de las respuestas ante el conflicto de este grupo.

En cuanto a la familia anciana se observó que dos terceras partes del grupo se encontraban divorciadas, y la escolaridad fue de primaria. La baja satisfacción y bajo compromiso conllevan a la respuesta de Salida que se presentó en este grupo en su totalidad. Hace pensar que en esta etapa se presenta de esta manera, porque no se pudo resolver el problema o es percibido como irreparable, por lo que deciden los integrantes terminar la relación. Mientras que la repuesta de salida, indiferencia y voz o expresión no se presentó en esta etapa.

Para que una pareja se mantenga unida, debe establecer mecanismos de comunicación y ajuste que no resulten agresivos para el otro integrante ni para él mismo ante los cambios personales y situacionales. Estos mecanismos de ajuste se concretan en una forma de comunicación directa sobre sus opiniones e intereses, un sistema efectivo de negociación y resolución de problemas y un comportamiento de búsqueda de nuevas fuentes de reforzamiento.

Sin embargo en la literatura no existen investigaciones realizadas en el país, que estudien el subsistema conyugal de manera científica. Siendo este, el formador de las familias, se debe poner mayor atención a la vida conyugal; ya que favoreciendo esté, se propiciará familias con mejor funcionalidad en la sociedad.

Es importante señalar que este estudio ciertas limitaciones entre las cuales se encuentran: las características de la población, que no fue aleatorizado, que probablemente se haya presentado limitación en la comprensión de las variables, a pesar de la supervisión del llenado de los cuestionarios, el número de participantes y la dinámica misma de la pareja.

Por lo que abrir una línea de investigación en esta temática, sería enriquecedor para la especialidad de Medicina Familiar, realizando estudios controlados y de manera longitudinal; ya que la misma forma de atención médica lo permite en el Centro de Salud.

5. CONCLUSIONES.

La pareja como subsistema familiar debe ser evaluado por factores de tipo estructural, funcional y cultural que pueden favorecer o limitar la salud, ya sea individual o familiar.

El médico familiar al tener una atención longitudinal se puede desarrollar sin distinción de edades, sexos, sistemas orgánicos y enfermedades; teniendo la oportunidad de observar a los integrantes de la familia a través del ciclo de vida.

La presencia de un instrumento que pueda ayudar a prevenir de forma oportuna la ruptura o favorecer la vida en pareja, sería indudablemente una herramienta en el quehacer diario del médico familiar.

Al identificar posibles riesgos o deficiencias dentro del subsistema conyugal, se pueden favorecer tareas a realizar de acuerdo a cada etapa del ciclo vital familiar.

La pareja es la que da origen a la familia, y a partir de ella se organiza todo el sistema familiar, por eso podemos decir que su papel es decisivo, siendo el subsistema que aporta más recursos materiales, madurez, cuidados, y conocimientos. Por esta razón la incidencia en la pareja puede ayudar a la familia, mejorando su calidad de vida en general.

Es necesario seguir investigando acerca de esta unidad familiar llamada pareja, por las implicaciones que tiene en la familia y en el desarrollo de los individuos dentro de la sociedad.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gorostegui M E. Pareja, familia y ciclo vital desde la Psicología Familiar Sistémica. 2008. p. 213-240.
Disponible en:
<https://www.u-cursos.cl/medicina/2008/2/MPSIMED2/.../181306>
2. Eguiluz LL. Marcos teóricos para el trabajo terapéutico. Entendiendo a la pareja, Núm 1. México, DF. Ed. Pax México. p. 1-217.
3. Vargas, J., Ibañez, J., Solucionando los problemas de pareja y familia. Fundamentos teóricos y alternativas de solución a los conflictos desde la perspectiva del vínculo. Núm 1. México, DF. Ed Pax México. p. 15-136.
4. Pérez HCJ, Rubio A.E. Antología de la Sexualidad. La formación y ciclo de la pareja humana.. México, DF. Ed. Porrúa. p. 119-143.
5. Ortega BF, Pérez de Ayala MSM. La ilusión de las alternativas: vivir en pareja. N. 1. Alicante, España. Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social. p. 115-121
6. Rage AEJ. La pareja. Elección, problemática y desarrollo. México, DF. Ed. Plaza y Valdés Editores. p. 48-346.
7. Fisher JL, Crandell LE. Patterns of relating in the couple, en C. Clulow, Adult attachment and couple psychotherapy. The secure base in practice and research. Num 1. Londres. ed. Brunner-Routledge. p. 211-256.
8. Pittman FS. **Momentos Decisivos: Tratamiento de Familias en Situaciones de Crisis.** Num 3. Buenos Aires. ed. Paidós. p. 29-43.
9. Slaikeu K A. **Crisis Intervention** A Handbook for Practice and Research. 2nd edition, Neham Heights, MA, Allyn and Bacon. p.66-73
10. Huerta JL. Medicina familiar. La familia en el proceso salud-enfermedad. 1ª edición. México. ed. Alfil. p. 40-44.
11. Auxi SM. Las huellas del Edipo en la elección de pareja. VITAE Academia Biomédica Digital. 2005; Num 23.
Disponible en: www.bioline.org.br/pdf?va05005

12. Barrios HL. Amor y pareja. Facultad de ciencias médicas. Dr. "Salvador Allende". Ciudad de la Habana, Cuba. 2000. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/buscar.php?search=amor+y+pareja&type=exact>
13. Calero P, López CE. Conflictos de pareja. Curso: Aprender a conocer, valorar y superar los conflictos de pareja. http://www.psicologiaonline.com/autoayuda/pareja/relacion_de_pareja.shtml
14. Minuchin S. Familias y Terapia familiar. 2ª ed. Barcelona, España. Editorial Gedisa. 2008.
15. Garrido GA, Reyes LAG, Torres VLE. La vida en pareja: un asunto que negociar. Enseñanza e investigación en psicología. 2007 Jul-Dic; 12(2):385-396.
16. Bernal MS. La pareja humana: Entre la organización y la finalidad. Entre lo privado y lo público. De Familias y Terapias. 2001 Jul-Nov. 9(14,15): 65-73.
17. Unda García C., Sosa Zavala N. Formación de pareja. Llegada y crianza del primer hijo. Guía anticipatoria para el trabajo en salud con familias. Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/doc_inter/guiant.pdf
18. Don DJ. Comunicación, familia y matrimonio. 1ª ed. Buenos Aires. ed. Nueva Visión Psicología Contemporánea. 1977. p. 15-50.
19. Kramer PD. Conflicitos de pareja. 1ª ed. Barcelona, España. Editorial Gedisa 1998.
20. Willi J. La pareja humana relación y conflicto. 4ª ed. Madrid, España. Ediciones Morata 2002.
21. Velasco CML, Luna PMR. Instrumentos de evaluación en terapia familiar y de pareja. 1ª edición. México. Ed. Pax México. 2006. p. 243-260.
22. Caryl ER, Isabella MZ, Lawanna KG. Exit, Voice, Loyalty, and Neglect: Responses to Dissatisfaction in Romantic Involvements. J Pers Soc Psyc 1982; 43(6): 1230-1242.
23. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2005) México DF. INEGI. <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Boletines/muestra3.asp?tema=22&s=inegi&c=279>
24. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2005) México DF. INEGI.

http://www.inegi.org.mx/lib/olap/General_ver4/MDXQueryDatos.asp?#Regreso&c=12238

25. Vangyseghe A, Psychological repercussions of parental divorce on child. 2004 Rev Med Brux. 2004 Oct;25(5):442-8.
26. Moral de la Rubia J. Modelos predictivos y de senderos de ajuste didáctico por géneros en parejas casadas. Ciencia UANL 2008 ; 11(2): 185-192.
27. Moral de la Rubia J. Validación de la Escala de Valoración de la Relación en una muestra mexicana. Revista electrónica de metodología aplicada 2008; 13 (1):1-12.
28. Diario Oficial de la federación. Reglamento de la ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud. Disponible en <http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142.pdf>
29. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica mundial. Principios éticos para investigaciones médicas en seres humanos.[citado: junio 2002]; Disponible en <http://www.bioetica.uchile.cl/doc/helsinkrev.htm#top2>

7. ANEXOS

ANEXO I

CUESTIONARIO ACERCA DEL TIPO DE RESPUESTA QUE DA UNA PAREJA ANTES SUS DIFICULTADES.

El cuestionario es anónimo.

Le solicitamos que conteste con sinceridad los datos siguientes:

Edad: _____ años Sexo: M F

Estado civil: Viudo(a) Matrimonio Unión libre Separación Divorcio

Religión: _____

Tiempo de relación: _____ años

Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura

Por favor, dé una sola respuesta a cada aseveración, poniendo una X en el espacio que corresponda a su respuesta:

		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	He pensado en el divorcio al percibir que hemos perdido la comprensión.	1	2	3	4	5
2	Busco hablar con mi pareja acerca del conflicto.	1	2	3	4	5
3	Aunque existan conflictos con mi pareja, siempre tengo la esperanza de van a solucionarse.	1	2	3	4	5
4	No escucho a mi pareja cuando me pide que hablemos.	1	2	3	4	5
5	Generalmente pido a mi pareja que hablemos acerca de nuestros conflictos.	1	2	3	4	5
6	Me es indiferente ver enojada a mi pareja.	1	2	3	4	5
7	Hemos considerado el divorcio al percibir que hemos perdido el amor.	1	2	3	4	5
8	Pienso que es más importante nuestra relación de pareja que nuestros conflictos.	1	2	3	4	5

9	Ambos proponemos soluciones a nuestros conflictos.	1	2	3	4	5
10	Cuando tenemos conflictos, los hablamos tranquilamente y damos nuestros puntos de vista.	1	2	3	4	5
11	No me preocupan los motivos por los cuales se molesta mi pareja.	1	2	3	4	5
12	He pensado en el divorcio como última alternativa a nuestros problemas.	1	2	3	4	5
13	Pienso que sería difícil vivir sin mi pareja, por lo que siempre trato de evitar problemas con ella.	1	2	3	4	5
14	Confío en que todo se solucione cuando surjan conflictos entre mi pareja y yo.	1	2	3	4	5
15	Como nunca llego a un acuerdo con mi pareja, he pensado en separarme.	1	2	3	4	5
16	Cuando tenemos dudas, hablamos y las aclaramos.	1	2	3	4	5
17	Si no sabemos qué hacer con nuestros conflictos, buscamos ayuda de otros.	1	2	3	4	5
18	He pensado en separarme al darme cuenta de que hemos perdido lo que nos unió como pareja.	1	2	3	4	5
19	Pienso, medito y analizo la situación del conflicto antes de platicarlo con la pareja.	1	2	3	4	5
20	Considero que, hablando con tranquilidad, resolveríamos nuestros conflictos de pareja.	1	2	3	4	5
21	Finjo cansancio para no hablar del conflicto.	1	2	3	4	5
22	Generalmente, me acerco a mi pareja para hablar de nuestros conflictos.	1	2	3	4	5
23	Procuro que mi pareja olvide su enojo como una manera de mantenernos juntos.	1	2	3	4	5
24	Como no discuto con mi pareja frente a	1	2	3	4	5

	frente, no me doy cuenta de sus expresiones.					
25	Si mi pareja está enojada, deseo contenerla para mantenernos juntos.	1	2	3	4	5
26	Cuando tratamos un conflicto, parece que escucho, aunque no presto atención.	1	2	3	4	5
27	Siempre platico con mi pareja ante cualquier situación de conflicto	1	2	3	4	5
28	Al no haber solución a nuestros conflictos, he pensado en la separación como una alternativa	1	2	3	4	5
29	Aunque existen conflictos con mi pareja, pienso que si estamos juntos será más fácil resolverlos.	1	2	3	4	5
30	Hemos solicitado ayuda profesional cuando nos damos cuenta de que la necesitamos.	1	2	3	4	5
31	Si hay enojo en mi pareja, no le pregunto qué le pasa	1	2	3	4	5
32	Frecuentemente buscamos alternativas de solución a nuestros conflictos.	1	2	3	4	5
33	Trato de mantener la calma para poder tomar la mejor solución ante el conflicto marital.	1	2	3	4	5
34	No me interesa cuando mi pareja se enoja.	1	2	3	4	5
35	Cuando analizamos el conflicto como pareja, logramos acuerdos que nos complacen a los dos.	1	2	3	4	5
36	Pienso que es mejor la separación que llevar una vida de infelicidad.	1	2	3	4	5
37	No pongo atención a lo que dice mi pareja cuando estamos enojados.	1	2	3	4	5
38	Invento un dolor de cabeza para evitar conversar con mi pareja	1	2	3	4	5

39	A pesar de que tenemos conflictos, siempre hago lo posible porque nos mantengamos juntos.	1	2	3	4	5
40	Ante una posible separación, hemos discutido abiertamente para evitarla.	1	2	3	4	5
41	El divorcio sería solución para terminar con los problemas.	1	2	3	4	5
42	Ante situaciones de conflicto, platico con mi pareja a la brevedad y en un ambiente propicio.	1	2	3	4	5
43	Prefiero distraerme con mis amistades en vez de estar con mi pareja.	1	2	3	4	5
44	Pienso que deberíamos alcanzar acuerdos para mantener nuestra relación.	1	2	3	4	5
45	Cuando mi pareja quiere hablar acerca de un conflicto, busco pretextos para evitar hablar de ellos.	1	2	3	4	5
46	Me gusta acudir a pláticas de orientación para parejas.	1	2	3	4	5
47	Si tengo conflictos con mi pareja, pienso que estamos juntos será más fácil resolverlos.	1	2	3	4	5
48	Aunque me es difícil, platico con mi pareja acerca de los problemas que tenemos.	1	2	3	4	5
49	He pensado en el divorcio al percibir que ya no hay respeto mutuo.	1	2	3	4	5
50	Cuando hay conflictos con mi pareja los elevado pensado: "al rato se me olvida"	1	2	3	4	5

ANEXOII

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

México D. F., a	Día	Mes	Año		

A quien corresponda.

Yo _____ declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio de respuestas que da una pareja a ante sus dificultades a través del ciclo vital familiar, del centro de salud Dr. José Castro Villagrana de la secretaria de salud del distrito federal. que se realiza en dicho centro y cuyos objetivos consisten en Identificar la respuesta que da una pareja ante sus dificultades a través del ciclo vital familiar.

Estoy consciente de que los procedimientos para lograr los objetivos mencionados consisten en acudir al centro de salud para contestar el cuestionario ya mencionado. y es de mi conocimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que yo así lo desee. También que puedo solicitar información adicional acerca de los riesgos y beneficios de mi participación en este estudio.

Así mismo, cualquier trastorno temporalmente relacionado con esta investigación podré consultarlo con el Jefe de Enseñanza e Investigación de la unidad de atención: Dra. Consuelo González salinas y con el investigador responsable Dra. Erika Deolarte Linares con domicilio en Comercio y administración No 38, Colonia Copilco Universidad, teléfono 5559601667. El Jefe de Enseñanza e Investigación comunicará el evento a la Dirección de Educación e Investigación de la Secretaria de Salud del gobierno del Distrito Federal, en donde se decidirá la necesidad de convocar al investigador principal y al Cuerpo colegiado competente, para su resolución.

Nombre.		Firma.
(En caso necesario, datos del padre, tutor o representante legal)		
Domicilio.	Teléfono.	

Nombre y firma del testigo.		Firma.
Domicilio.	Teléfono.	

Nombre y firma del Investigador responsable.		Firma.
Domicilio.	Teléfono.	

c. c. p. Paciente o familiar

c. c. p. Investigador (conservar en el expediente de la investigación)

ANEXO III

ETAPA DEL CICLO VITAL	CARACTERÍSTICAS
<p>ETAPA I</p> <p>Formación de la pareja y comienzo de la familia.</p>	<p>NOVIAZGO: Inicio de la relación entre dos personas. Período para prepararse para asumir el papel de esposos y adaptación gradual de estilos de vida.</p> <p>MATRIMONIO: Inicio de una convivencia estable, unión de la pareja. Pareja sin hijos. Establecimiento de roles y convenios.</p>
<p>ETAPA II</p> <p>Crianza inicial de los hijos.</p>	<p>Desde primer embarazo hasta los 30 meses de edad del niño</p>
<p>ETAPA III</p> <p>La familia con hijos preescolares</p>	<p>Se extiende desde los 30 meses hasta los 6 años del primer hijo.</p>
<p>ETAPA IV</p> <p>La familia con hijos escolares.</p>	<p>Se extiende desde los 30 meses hasta los 6 años del primer hijo.</p>
<p>ETAPA V</p> <p>La familia con hijos adolescentes.</p>	<p>Desde los 13 años hasta los 20 años del 1 hijo.</p>
<p>ETAPA VI</p> <p>La familia en "Plataforma de lanzamiento".</p>	<p>Abandono del hogar desde el hijo mayor hasta la salida del último.</p>
<p>ETAPA VII</p> <p>La familia de edad mediana.</p>	<p>También llamada del "nido vacío", abarca el retiro y la jubilación.</p>
<p>ETAPA VIII</p> <p>La familia anciana.</p>	<p>Desde la muerte de uno de los miembros de la pareja.</p>

ANEXOIV

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	OCT 2008	NOV 2008	FEB. 2009	MAR 2009	MAY 2009	OCT 2009	NOV 2009	ENE 2010	FEB ABRIL 2010	MAYO JUNIO 2010	JULIO 2010
Elección del tema	X										
Aprobación del tema		X									
Revisión Bibliográfica		X	X	X							
Elaboración del protocolo de investigación				X	X	X	X				
Aprobación del protocolo de investigación								X			
Obtención de datos									X	X	
Análisis de datos y elaboración de la tesis.									X	X	
Autorización de impresión											X
Tesis terminada											X