



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NÚMERO 4 "NIÑOS HÉROES"
DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO
COORDINACIÓN CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD



TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALIDAD EN
MEDICINA FAMILIAR

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

P R E S E N T A:

Elías Neftalí García Rivera.

Médico Residente de 2° año de la especialidad de Medicina Familiar.

Matrícula: 96153919.

Área de Servicio: Consulta Externa.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes"

e-mail: dr_neftali_garcia@hotmail.com

Tel: 55 43841977.

Fax: Sin Fax.

ASESOR:

Paloma Gabriela Martínez Valle.

Profesora Adjunta de la Residencia de Medicina Familiar N° 04.

Matrícula: 11472189.

Área de Servicio: Planificación Familiar.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes".

e-mail: paloma102@hotmail.com

Tel: 5579048583.

Fax: Sin Fax.

COLABORADOR:

José Guadalupe Pérez Juárez.

Médico Pasante de Pregrado.

Matrícula: 96370409.

Área de Servicio: Consulta Externa.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes".

e-mail: erbud@hotmail.com

Tel: 5544660038.

Fax: Sin Fax.



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.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

CIUDAD DE MÉXICO NOVIEMBRE 2022

UNAM –Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

AUTOR DE TESIS

Elías Neftalí García Rivera.

Médico Residente de 2º año del curso de especialización de Medicina Familiar.

Matrícula: 96153919.

Área de Servicio: Consulta Externa.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes"

e-mail: dr_neftali_garcia@hotmail.com

Tel: 55 43841977.

Fax: Sin Fax.

ASESORA DE TESIS

Paloma Gabriela Martínez Valle.

Médico no familiar (Ginecología)

Profesora Adjunta de la Residencia de Medicina Familiar N° 04.

Matrícula: 11472189.

Área de Servicio: Planificación Familiar.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes".

e-mail: paloma102@hotmail.com

Tel: 5579048583.

Fax: Sin Fax.

COLABORADOR:

José Guadalupe Pérez Juárez.

Médico Pasante de Pregrado.

Matrícula: 96370409.

Área de Servicio: Consulta Externa.

Adscripción: Unidad de Medicina Familiar N° 4 "Niños Héroes".

e-mail: erbud@hotmail.com

Tel: 5544660038.

Fax: Sin Fax.

**ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN
LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.**

AUTORIZACIONES

DR. EDUARDO ABASOLO RAMÍREZ

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 04 "NIÑOS HÉROES"

DRA. MARIA GUADALUPE SUÁREZ CRUZ

COORDINADORA CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LA UNIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR No. 04 "NIÑOS HÉROES"

DRA. DULCE KRISTEL SARMIENTO GALVÁN

PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR DE LA UNIDAD
DE MEDICINA FAMILIAR No. 04 "NIÑOS HÉROES"

DEDICATORIA

A mis queridos padres Maria, Jose y Elias, por ser ejemplares, por su amor y apoyo, en cada etapa de mi vida y profesión, todo lo que soy se lo debo a ellos; también a mi querido hermano Dan, que siempre ha estado apoyándome de manera incondicional, deseándome siempre éxito. De manera especial a Gaby por ser mi roca y simiento en este proceso, gracias por tu paciencia, comprensión y sobre todo por el amor que me expresas siempre, eres una gran persona y me siento realmente bendecido que tú seas parte de mi vida.

TITULO

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA
FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN
EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA
POR COVID-19

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Contenido

I. RESUMEN	8
II. MARCO TEÓRICO	9
III. JUSTIFICACIÓN	21
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
<i>IV.1 Pregunta de investigación</i>	<i>23</i>
V. OBJETIVOS	23
<i>V.1. Objetivo general</i>	<i>23</i>
<i>V.2. Objetivos específicos</i>	<i>23</i>
VI. HIPÓTESIS	23
<i>VI.1. Hipótesis nula</i>	<i>23</i>
VII. MATERIAL Y MÉTODOS	24
<i>VII.1. Periodo y situación de estudio</i>	<i>24</i>
<i>VII.2. Universo de trabajo</i>	<i>24</i>
<i>VII.3. Diseño de estudio</i>	<i>24</i>
<i>VII.4. Criterios de selección</i>	<i>24</i>
VIII. MUESTREO	25
<i>VIII.1. Cálculo de tamaño de muestra</i>	<i>25</i>
IX. VARIABLES DE ESTUDIO.	26
<i>IX.1. Operacionalización de variables:</i>	<i>27</i>
X. DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO	29
XI. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	30
XII. ASPECTOS ÉTICOS	31
XIII. CONFLICTO DE INTERESES	33
XIV. RECURSOS	34
<i>XIV.1. Recursos humanos:</i>	<i>34</i>
<i>XIV.2. Presupuesto:</i>	<i>34</i>
<i>XIV.3. Infraestructura:</i>	<i>34</i>
<i>XIV.4. Limitación del estudio</i>	<i>34</i>
XV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	35
<i>XV.1. Difusión de resultados</i>	<i>35</i>
XVI. RESULTADOS	36
<i>XVI.1. Tablas Finales</i>	<i>61</i>
XVII.- ANALISIS	62
XVIII.- DISCUCIÓN	66
XIX.- CONCLUSIONES	67
XX.- PROPUESTAS	68
XXII. ANEXOS	73
<i>XXII.1. Encuesta</i>	<i>73</i>
<i>XXII.2. Consentimiento informado</i>	<i>74</i>

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

I. RESUMEN

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Introducción: La familia es un sistema abierto en constante interacción con los entornos históricos, social, económico y cultural; por lo que no es ajena a que las particularidades contemporáneas provoquen crisis normativas y paranormativas, de acuerdo a la dinámica y etapa evolutiva en la que se encuentre; en estos momentos, el mundo está sometido bajo el yugo de la pandemia por COVID-19, causada por el virus SARS-COV-2, durante todo el 2020, lo que llevo a las familias a modificar su composición ya sea por el aislamiento social cerca o lejos de la familia, por muerte o separación de la pareja, sin perder de vista que la convivencia tan cercana recrudece algunos comportamientos como la violencia intrafamiliar.

Objetivo: identificar la evolución de la familia en su composición ante la pandemia de COVID-19.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo analítico, longitudinal, en la U.M.F. 4 “Niños Héroes”; Universo: 17345 cabezas de familia supuestos identificados como el titular del número de seguridad social, tamaño de muestra proporcional: 384, maniobra: aplicara una encuesta con 15 preguntas, análisis: estadístico descriptivo de las conformaciones familiares antes y en su evolución durante la pandemia, y si esto es percibido como propiciado por la pandemia, de ser necesario e identificado se les enviara a los círculos de protección del IMSS trabajo social, salud mental, terapia familiar, planificación familiar, identificar alguna intervención familiar, entre otros.

Resultados: nuclear (pre-46.9%/post-46.1%), seminuclear (pre-7.3%/post-10.4%), consanguínea (pre-35.7%/post-31.5%), compuesta (pre-3.4%/post-3.6%), múltiple (pre-4.4%/post-4.9%), No cumplen con la definición de familia (pre-2.3%/post-3.4%), cambio de integrantes durante la pandemia 102 y el 72.55% respondió que SI tenía relación la pandemia.

Conclusiones: Si existe relación en la modificación de la tipología familiar durante la pandemia por SARS-COV-2, ya que se observó un cambio en los integrantes de las familias durante la pandemia de un 26.6% que representan 102 hogares, de los cuales el 72.55% (74) refiere una relación directa con la pandemia.

Palabras clave: **Tipología, composición, familia, pandemia, COVID-19.**

II. MARCO TEÓRICO

La familia a través del tiempo ha tenido diferentes connotaciones y definiciones, así que dependiendo del ámbito que se quiera abordar (legal, medico, social, contemporáneo o de identidad y otros) debemos tomar en cuenta el concepto aceptado por dicha visión; para lograr vislumbrar una perspectiva global, del amplio concepto de familia, tomaremos en cuenta las principales acepciones que no interesan para este estudio, con las siguientes definiciones: la etimología, ciencia que estudia el verdadero significado de las palabras nos ofrece la comprensión de la idea primigenia con la cual se quería expresar la idea de familia, como bien está plasmado en su sentido etimológico con la raíz latina “famulus”, que significa siervo, la cual a su vez proviene del primitivo “famul”, que se origina de la voz osca “famel”, esclavo doméstico” ^(1,2), a la interpretación de estas voces, nos permite entender que familia en una concepción primaria se entendía como todos los miembros bajo la autoridad de un individuo o jefe de familia, que hasta cierto punto idiosincrático trasciende hasta nuestros días; ahora bien en su evolución y entendimiento en nuestra lengua mater el español, la máxima autoridad en cargada de la regulación lingüística del idioma de Cervantes de Saavedra en el mundo, la misma Real Academia de la Lengua Española no se detiene en una sola definición de lo amplio y basto que es el concepto, pero para este estudio nos enfocaremos a la que más se adapta a la concepción e idea que se quiere reflejar, y la define como “el grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas” o “grupo de personas relacionadas por amistad o trato” ⁽³⁾.

El ser humano es social por naturaleza, hacía referencia Aristóteles hace más de dos mil años, por lo que en su evolución social se erigieron reglas, estas a su vez se convirtieron en leyes dando origen al derecho positivo, el cual otorga a cada nación soberana la aplicación de estas normas y sus concepciones de cada conducta de sus agremiados, por lo que para vivir en sociedad, es indispensable abordar el concepto familia en el derecho familiar en México, que este a su vez lo toma como un derecho fundamental descrito en los derechos humanos, quienes lo definen como “es el elemento natural y

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

fundamental de la sociedad, que como constitucionalmente se establece, requiere de protección al igual que sus integrantes; esto en atención y provecho de los individuos que la conforman así con la función social que le corresponde”^(4,5).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la familia es la piedra angular de la sociedad, bien a resguardar y de donde emana el bien primordial para el individuo, la define como conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, y otros)⁽⁶⁾.

A la luz de estas definiciones, el entendimiento esencial del significado de familia, está a nuestro alcance, sin embargo al mismo tiempo podemos entender que familia como su concepto desde sus raíces etimológicas, su concepción social y legal, cambia, se modifica con el paso del tiempo y las necesidades de representación de los grupos sociales y lucha por sus derechos humanos, los cambios históricos contemporáneos de cada sociedad y mundial, ahora con la comunicación tan facilitada por los medios electrónicos, existen nuevos y más grandes grupos que se identifican como familia, por lo que es un reto conjuntar o hacer coincidir en una sola definición que represente a todas los tipos de familia en el mundo de la forma más universal posible, haciendo a este un paradigma llamado definición de familia, como mencionamos desde el inicio del texto la complejidad de la definición de familia es indispensable enfocarse en cada visión del entender humano o materia del saber humano con la que se está analizando, con lo que es meritorio puntualizar que, para fines de este estudio, la definición que cimienta la concepción e interés de este proyecto, será la que el Consenso Mexicano de Medicina Familiar acuño, ya que esta cumple con la visión del saber humano con la que estamos analizando, y la define como: “grupo social, organizado como sistema abierto, constituido por un numero variable de miembros, que en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar, vinculados por lazos de ya sean consanguíneos, legales y/o de afinidad^(7,8).

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Teniendo la base del concepto de familia para este estudio debemos ahondar en el entendimiento de las familias, como todo conocimiento del ser humano se debe sistematizar y clasificar, por lo tanto debemos entender que las familias se ordenan y clasifican en tipos de familia, las cuales las colocan en nichos de acuerdo a características, de acuerdo a la etapa del ciclo vital en que se encuentre de acuerdo a los diversos autores que los describieron como Huerta, Duvall o la OMS por mencionar algunos, así mismo la familia pueden ser tradicionales o modernas, según sus hábitos, costumbres y patrones de comportamiento, del jefe de familia o líder familiar, o por el lugar geográfico donde habitan y el número de habitantes de este, pueden ser urbanas son comunidades con más de dos mil quinientos, habitantes y todos los servicios básicos sanitarios (agua, luz, drenaje), semiurbanas que son comunidades, con más de dos mil quinientos, habitantes y que no cuentan todos los servicios básicos sanitarios (agua, luz, drenaje) estas por lo regular se encuentran en las zonas marginales de las áreas o manchas urbanas y por ultimo tenemos a las rurales que son comunidades con menos de dos mil quinientos, habitantes y que pueden o no contar con todos los servicios básicos sanitarios (agua, luz, drenaje) ^(7,8).

Desde el punto de vista psicosocial y según la dinámica de las relaciones intrafamiliares, pueden ser funcionales o disfuncionales; de acuerdo a su estructura como sistema abierto pueden considerarse amalgamadas o desvinculadas, de la misma forma se pueden considerar las características ocupacionales de los integrantes de familia pueden ser campesinas, obreras, profesionistas, comerciantes, y otros que no mencionaremos por no tener relevancia para este proyecto, ya que intentamos dar un panorama general de la diversidad y complejidad del estudio de una familia ^(7,8).

Para fines prácticos de este estudio, nos enfocaremos en la tipología de acuerdo a su conformación, la cual tiene como característica primordial que todos sus miembros habiten un mismo techo, así como el numero variable de los integrantes, la relación sanguínea, de afinidad y/o legal, logrando de esta manera abarcar en su totalidad el enfoque de la visión de la medicina familiar

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

en México, teniendo congruencia con la definición base de familia que se adoptó para este estudio.

La tipología por conformación de familia abarca cinco grandes grupos que a continuación se describirán, cada una de sus elementos integrantes y sus características, puntualmente:

1. **Familia nuclear (conyugal, biparental, elemental o biológica):**

Es la que conforma la pareja con o sin hijos. Se caracteriza por los lazos de parentesco legítimos y por el hecho de vivir juntos bajo el mismo techo.

2. **Familia semi nuclear (monoparental o uniparental):**

Familia de un solo padre, ya sea por la soltería de la madre (con hijos que pueden ser de un solo padre o consecuencia de la monogamia serial, es decir, de distintos padres) o como consecuencia de complicaciones en el desarrollo familiar, como el fallecimiento (**familia contraída**), separación o divorcio (**familia interrumpida**) de la pareja.

3. **Familia consanguínea (asociada, multigeneracional):**

Es aquella en la que se mantiene el vínculo generacional, conviviendo en el mismo hogar más de dos generaciones. Incluye la unidad familiar nuclear y uno o más familiares consanguíneos, ya sean verticales ascendentes (abuelos, tíos, y otros), verticales descendentes (sobrinos) o laterales (hermanos, cuñados) viviendo bajo el mismo techo. Se subdivide en:

- Familia extensa: es una familia nuclear que va a vivir con la familia de origen de uno de los cónyuges o que nunca salió del seno familiar y permaneció allí después de realizar su unión conyugal.
- Familia semi extensa: consiste en una familia nuclear con la que viven uno o varios miembros de la familia de origen de uno de los cónyuges.

4. Familia compuesta (ampliada):

Puede ser cualquiera de los tres tipos de familia descritos, incluyendo además a otros miembros sin nexos consanguíneos ni de filiación (sirvientes, compadres, ahijados, amigos, huéspedes, y otros).

5. Familia múltiple:

Son dos o más familias de cualquier tipo que vivan bajo el mismo techo. Pueden ser extensas o compuestas, según haya o no parentesco. ^(7,8)

Ahora bien, para entender el estudio de la familia es importante identificar el concepto de ciclo vital de la familia, el cual nos proporciona una idea general de los miembros de la familia que se encuentran dentro del mismo techo, ya que la conformación de esta dependerá del punto o nicho evolutivo en el que se encuentren, ya que es orden o evolución secuencial de las familias, las cuales atraviesan por crisis normativas o para normativas transicionales, en función del crecimiento y desarrollo de cada uno de sus miembros. Tomaremos para este proyecto como referencia al autor Geyman, ya que es el que coincide con la visión de familia que se desea abordar, este lo divide en cinco fases o crisis normativa o esperada de la familia, las cuales son ⁽⁹⁾:

1. Matrimonio: se inicia con el vínculo matrimonial, concluyendo este ciclo con la llegada del primer hijo.
2. Expansión: es el momento en que con mayor velocidad se incorporan nuevos miembros a la familia como su nombre lo indica la familia se dilata, se “expande”
3. Dispersión: corresponde a la edad de escolares e inicio de la adolescencia en los hijos.
4. Independencia: es la etapa en que los hijos de mayor edad (usualmente) se casan y forman nuevas familias a partir de la familia de origen.
5. Retiro y muerte: etapa en la que se deben enfrentar diversos retos y situaciones críticas como el desempleo, la jubilación, la viudez y el abandono.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

La familia, al ser un sistema abierto, se enfrenta constantemente situaciones críticas provocadas por los cambios biopsicosociales inducidas a sus miembros debido a los diversos estímulos provenientes del entorno en el que está incluida.

Una crisis en medicina familiar se puede definir como cualquier evento que sea esperado o inesperado, de uno o varios miembros, al interior o exterior de esta, conduciendo a la familia a un estado de desequilibrio o transformación, que requiere una respuesta inmediata y adaptativa, las cuales se pueden presentar en dos formas:

1. Crisis normativas: que son de carácter evolutivo o intra sistémico, son esperadas y van en relación con el ciclo vital.
2. Crisis para normativas: que son de origen Inter sistémicas o fuera del ciclo vital de la familia, para tener una mejor idea, estas últimas son todo aquello que proviene del exterior y que la familia no prevé ⁽¹⁰⁾.

Por lo tanto y entendiendo que la familia evoluciona y se modifica, de acuerdo, a las crisis que este enfrentando en el momento histórico local, regional y mundial, esta evolucionara no solo en su actitud ante el evento, si no que a su vez estas se pueden modificar en su conformación, como en la mudanza de uno de sus integrantes por independencia (crisis normativa), la agregación de miembros nuevos como en un nacimiento (crisis normativa), o bien la muerte de uno de sus integrantes de forma repentina por accidente o enfermedad repentina mortal (crisis para normativas), así como las migraciones fuera de la familia nuclear por eventos económicos o sociales, que obligan a las familias a modificar su conformación, el más claro ejemplo la COVID-19, como contexto histórico mundial, actual, ante la pandemia provocada por el virus del SARS-COV-2, la cual ha sido un fuerte golpe a la convivencia humana y por lo tanto afectando al núcleo social que es la familia, ya sea por muerte o enfermedad.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

...probablemente sea una realidad universal el que la vida de la familia esté marcada por crisis y conflictos, adaptación e inadaptación.

I. McWhinney

La alerta en el mundo por la pandemia de la (Coronavirus Disease-19) COVID-19, por sus siglas en inglés, tiene su propia historia en cada país, con la intervención de las diferentes instituciones de salud, antes o después cada país reacciona con la información, personal de salud e infraestructura de cada nación, recordemos como fue la evolución de esta crisis para normativa, que afecta a todas las naciones, grupos sociales y edades.

Oficialmente todo inicia el 31 de diciembre de 2019 la Organización Mundial de la Salud advierte al mundo de un nuevo coronavirus detectado en china, que pertenece a la familia del SARS, posteriormente el 07 de enero de 2020, se da una descripción del virus más formal, que pertenece a la familia de los β -coronavirus, estos son virus de ácido ribonucleico (ARN) de cadena simple, con polaridad positiva, envueltos, no segmentados, con genoma de 27 a 32 kb y tamaño de 80-160 nm.

Este virus de ARN es el más grandes hasta ahora descubiertos y pertenecen al grupo IV de la Baltimore, que de los 7 tipos de coronavirus que infectan al humano, este tiene una elevada patogenicidad, es responsable del Síndrome respiratorio agudo grave-2 y de la COVID-19, originado en Wuhan, China, el cual se extendió rápidamente a todo el mundo en cuestión de meses, ya que es de transmisión aérea, aprovechando la globalización de las comunicaciones aéreas, terrestres, y marítimas, con lo que las migraciones en grandes grupos sean muy asequibles a una mayor cantidad de personas, dando origen la primera pandemia del nuevo siglo.

El cuadro clínico con el tiempo se ha modificado, ya que es un estado pro inflamatorio y pro trombótico, siendo la sintomatología respiratoria la más notoria, común y fácil de identificar, como lo son tos, fiebre, anosmia, disgeusia, pero las formas más graves y letales de esta enfermedad pueden variar en un

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

crisol de sintomatologías y enfermedades como neumonía atípica, coagulopatías que afectan a diversos órganos, actualmente aún está en estudio un tratamiento eficaz para tratar la infección por el virus, y el desarrollo de las vacunas se encuentran en fase 3 de investigación.

Oficialmente en México el primer caso registrado fue el 27 de febrero de 2020, a casi un mes después del primer caso oficial, el 18 de marzo de 2020 se informan las primeras muertes por la COVID-19, dos días después el 20 de marzo de 2020, inician las primeras medidas para mitigar los contagios con la suspensión de clases presenciales, secuencialmente para el 23 de marzo de 2020, siguiendo recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, inicia la jornada de sana distancia, sin embargo poco pudo detener la transmisión del virus y la presencia de la enfermedad, para el 24 de marzo de 2020, el gobierno federal declara transmisión comunitaria y activa la fase 2 de la contingencia, que es la suspensión de actividades esenciales; pasado y aun mes desde el primer contagio oficial, el 30 de marzo de 2020, se declara emergencia sanitaria por el virus SARS-CoV-2 causante de la COVID-19, el cual limita servicios de gobierno.

A casi dos meses de iniciada la pandemia en México, para el 21 de abril de 2020, se declara la fase 3, la más grave de la emergencia e inicia el confinamiento domiciliario, procurando el distanciamiento social, y así poder limitar los contagios y las muertes, durante este mes se registran las primeras 10,000 muertes por la COVID-19, dando la campanada para la primera gran ola, la segunda gran ola inicia oficialmente el 14 de noviembre de 2020, se supera el millón de casos confirmados, con el distanciamiento social y el cierre total de servicios públicos y privados, la economía viene a menos hasta reportar una caída en el PIB de -16% de crecimiento económico, arrastrando a las familias a sobrevivir precariamente; la tercera ola oficialmente inicia en agosto de 2021, contabilizando hasta el 15 de agosto de 2021, 3,298,196 casos estimados de contagio, 260,881 muertes estimadas y 160,407 casos activos estimados, con la nueva mutación del SARS-CoV-2-delta, que es más contagioso que su predecesor conviviendo ambos en el medio de las familias mexicanas^(11,12).

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Durante la pandemia no solo debemos prestar atención a la salud física, ya que hay que estar vigilantes de una posible crisis de salud mental. La angustia psicológica está extendida entre la población, ya sea por los efectos inmediatos del virus o las consecuencias del aislamiento físico, como por ejemplo se enfrentan a turbulencias económicas la inestabilidad de las fuentes de ingresos, las frustraciones y la disfuncionalidad previa al encierro forzado desencadenan violencia intrafamiliar o distanciamiento en las relaciones intrafamiliar ⁽¹⁵⁾.

Por lo que la resiliencia y estrategias de regulación emocional positivas, puede amortiguar este impacto en las familias, sin embargo, en España se observó que el malestar emocional de los niños y adolescentes está relacionado con la baja resiliencia y las deficiencias reguladoras emocionales de los padres por lo que es meritorio dar manejo mediante programas de intervención que mejoren los vínculos familiares y las estrategias de regulación emocional ⁽¹⁶⁾.

En América latina como en Chile se realizaron una serie de observaciones se identificó que, en las familias de esta zona geográfica, las relaciones paterno filiales y de pareja, con los principales consecuencias como el divorcio, discusiones por pensiones alimenticias, la patria potestad de los hijos, las visitas, violencia intrafamiliar, ruptura familiar por peleas entre padres e hijos, por otro lado, la posibilidad de contagio del virus genera factores de riesgo para las víctimas de violencia intrafamiliar, que viven los abusos encerrados con sus agresores ^(17,18).

En México las familias no son ajenas a estas mismas complicaciones psicológicas y económicas, así como los efectos estructurales y funcionales, el confinamiento doméstico ha ocasionado frustración, enojo, disfunción familiar y estrés. En un estudio se encontró que un total de 50.3% de los encuestados calificaron la angustia psicológica como moderada-severa;

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

El 15.7% informó síntomas depresivos moderados a graves; El 22.6% informó síntomas de ansiedad moderada-grave; y el 19.8% informó niveles de estrés moderado-severo.

Sexo femenino, mayor edad, estado de divorciado, falta de confianza relacionada con la seguridad de la prueba, menor satisfacción de la información de salud sobre COVID-19, historial de contacto directo o indirecto con un caso confirmado de COVID-19, convivir con solo otra persona, y gastado >9 horas/días en casa se asociaron con una mayor angustia psicológica y/o niveles más altos de estrés, ansiedad y depresión. Por el contrario, las medidas de precaución, como la higiene de las manos y el uso de máscaras, se asociaron con niveles más bajos de angustia psicológica, depresión, ansiedad y estrés. ⁽¹⁸⁾

Estadísticamente, las familias nucleares son las más afectadas por ser más frecuentes, por su precaria situación económica y por la frecuencia y magnitud de los conflictos causados por el confinamiento, sobre todo las que tienen hijos y se enfrentan a la gran diversidad de factores de riesgo en cada fase de su ciclo vital ⁽¹⁹⁾.

Las consecuencias sociales negativas, ya mencionadas como el estrés psicológico, desempleo, estrés económico, discriminación por edad, y mayores tasas de violencia contra mujeres y niños. Ya que el encierro es un obstáculo para adoptar medidas contra la violencia familiar; el abuso de alcohol, la restricción del contacto social con las familias y los servicios sociales puede facilitar la violencia familiar y evitar que las víctimas busquen ayuda. La salud mental se deteriora en este punto ya que existe la posibilidad de que durante el encierro las víctimas de violencia doméstica y su abusador están dentro del mismo entorno hogareño inseguro y aumenta su vulnerabilidad.

Es importante señalar que es probable que el abuso infantil y la violencia doméstica coexistan cuando se aísla en el hogar, como lo reporta la UNICEF durante la epidemia del Ébola ⁽²⁰⁾.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En esta pandemia de COVID-19, se sugiere que pueden ocurrir nuevas formas de violencia familiar; por ejemplo, los abusadores pueden amenazar con infectar a sus familiares con el virus o realizándolo dicho acto y utilizando como estigma perpetuar su abuso de cualquier índole físico o psicológico ⁽²¹⁾.

La frontera difusa entre el trabajo y la vida familiar ofrece nuevas oportunidades para el conflicto, al igual que la intensificación de los roles de los padres y la prevalencia de otros factores estresantes, como el desempleo y la reducción de ingresos. Al cierre de las escuelas los niños deben tomar clases a distancia, por lo tanto, los roles de los padres se extienden para convertirse en maestros y entrenadores en las actividades extracurriculares.

Estas responsabilidades parentales adicionales también aumentan el estrés laboral (especialmente para las mujeres que se vuelven responsables de la mayoría de estas tareas), que se extiende fácilmente en las relaciones de pareja a medida que los roles deben redefinirse ⁽²²⁾.

El creciente estrés de aumento de roles, responsabilidades y otros factores ya mencionados como la violencia trae a colación conflictos añejos o nuevos de convivencia los cuales se magnifican fácilmente y las parejas caen en intercambios airados sin resolución ⁽²³⁾.

Las tasas de matrimonio y divorcio en Corea se tienen registrado una reducción del 13.9% en la tasa bruta de matrimonio marzo-junio de 2020. La tasa bruta de divorcios aumento el 17% después del aumento de COVID-19 ⁽²⁴⁾. En China, ya en marzo de 2020, el número de divorcios aumentó significativamente, en opinión de los funcionarios de la oficina de registro local, puede deberse a “que las parejas permanezcan juntas en casa durante demasiado tiempo. Un fenómeno similar se registra en Turquía y estados unidos, sin embargo, tenemos países como Rusia que el incremento en menor a 3% ⁽²⁵⁾.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En México el INEGI reporta que el número de divorcios durante el 2019 el número de divorcios incremento su incidencia en un 4% con respecto a 2018, no hay estadísticas concretas y oficiales que relacionen la nupcialidad y el divorcio en el contexto de la pandemia ⁽²⁶⁾.

En lo que respecta en la mortalidad hasta el momento en México Respecto al sexo, encontramos una distribución de casos homogénea (hombres, 50.1% y mujeres, 49.9%). Sin embargo, en la mortalidad esta proporción es diferente, ya que en México mueren dos hombres por cada mujer ^(27,28).

Con respecto a la edad, el mayor número de casos positivos se encuentra entre los 30–59 años, siendo el grupo de 30–34 años el más afectado (11% de los casos totales); mientras que los casos entre los 55– 74 años hay una mayor mortalidad, siendo el grupo de 65–69 años el más afectado (14% del total de las defunciones). Nos hemos percatado de la escasez y disparidad de datos desglosados sobre las diferencias por sexo en la gravedad de la enfermedad, las comorbilidades, la tasa de recuperación, la duración de la estancia hospitalaria o el número de pruebas realizadas ⁽²⁹⁾.

La mortalidad por estado de la república existe diferencias muy pronunciadas entre las tasas de mortalidad en las entidades federativas, las más elevadas se presentaron en Ciudad De México (318 por 100 mil habitantes), Baja California (210 por 100 mil habitantes) y Sonora (199 por 100 mil habitantes); y en el otro extremo, las más bajas en Chiapas (25 por 100 mil habitantes), Oaxaca (73 por 100 mil habitantes) y Michoacán (98 por 100 mil habitantes) ⁽³⁰⁾. Con estos datos podemos asumir que en la ciudad de México el número de familias afectadas por la pandemia en su conformación por la pérdida de un miembro.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

III. JUSTIFICACIÓN

La familia como objeto de estudio del médico familiar, es la base de esta área de la medicina, por lo que el desconocimiento de la tipología familiar según su composición que guarda la población cautiva en cada U.M.F. y en cada turno, lleva a una sistematización y burocratización de la consulta, la cual relega a la atención brindada, a solo expedir recetas y atender enfermedades individuales perdiendo de vista a la unidad de análisis de la medicina familiar. La **importancia** de identificación de la tipología familiar por su conformación predominante antes y ante el periodo de pandemia, en la población a la que se le está brindando la atención médica, estriba en retomar las bases de la existencia de la medicina familiar con el conocimiento profundo de las familias, para poder definir estrategias de salud pública de forma integral, con enfoque de riesgo, transversal y de continuidad.

Cabe mencionar que las familias son un ente en constante evolución por lo que la familia que entrevistemos no tendrá la misma estructura en seis meses o un año, de acuerdo al punto del ciclo vital en la que se encuentren, he aquí la **relevancia** de este estudio, que aunado con la crisis paranormativa en la que nos encontramos a nivel mundial por la pandemia de COVID-19 y la dinámica familiar que se encuentra en constante movimiento dan a este estudio un enfoque de **actualidad** o actualización del objeto de estudio de la medicina familiar.

Es meritorio mencionar que el estudio tiene **viabilidad** ya que se realizara en la sala de espera de la consulta externa de la U.M.F. 4 “Niños Héroes” donde se cuenta con médicos familiares, así como residentes de la especialidad que están capacitados para la identificación de la tipología familiar acorde a su conformación en los que habitan los pacientes que acuden a consulta, no se requiere de capacitación o financiamiento del IMSS o externo. Así mismo contando con los permisos de las autoridades del IMSS para la realización de este proyecto. Hay que poner de manifiesto que la muestra será proporcional del total de derechohabientes titulares de esta unidad, que se está otorgando atención en todos los consultorios como Uniflila, con motivo de la pandemia por COVID-19 e implementación del Módulo de Atención Respiratoria del Seguro Social (MARSS), esto nos proporciona pacientes de cualquier consultorio, el turno y el día serán seleccionado al azar.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo el tipo familiar por su composición, con mayor prevalencia son las familias nucleares que viven en un hogar, están compuestas por padres e hijos, las cuales habitan con mayor frecuencia en medios urbanos, siendo los países con mayor desarrollo en los que predomina, sin embargo, en países en vías de desarrollo, entre los cuales se encuentra México, el tipo familiar por su composición, con mayor representación, son los hogares extendidos, donde conviven dos, tres o hasta cuatro generaciones en el mismo hogar, lo que nos pone en evidencia que las nucleares extensas son las de mayor representación, y estas a su vez dominan en áreas rurales, de acuerdo con el censo de población y vivienda 2020, datos reportados por el INEGI. ⁽¹²⁾

En la ciudad de México área urbanizada el tipo familiar por su composición, de mayor representación de acuerdo con el INEGI es nuclear, sin embargo en el 2020, cuando se realiza el censo de población y vivienda, ocurre una crisis para normativa, por la pandemia de COVID-19, lo cual modifica la composición familiar, por diferentes motivos inherentes al intento de preservar la salud, como lo es el aislamiento social y la migración a zonas menos densamente pobladas, aunado al gran número de muertes registradas en nuestro país, la violencia intrafamiliar, los divorcios o separaciones, estos fenómenos afectan directamente a la visión transversal y de continuidad de la medicina familiar, de esta forma, es fundamental conocer el tipo de familia por su composición, para que el seguimiento acorde al enfoque de riesgo, de la población de la U.M.F. 04 “Niños Héroes”, tenga la fiscalización de los médicos familiares, previniendo o canalizando a los miembros de la familia a los servicios coadyuvantes para que la salud de la familia sea una realidad. El personal médico debe detectar oportunamente durante la pandemia signos y síntomas infantiles producto de la disfunción familiar o de trastornos emocionales, como enuresis, bajo aprovechamiento escolar, agresividad o terrores nocturnos. ⁽¹⁷⁾

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

IV.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es la evolución de la tipología familiar por su conformación, observada en la U.M.F. 4 antes y durante la pandemia de COVID-19?

V. OBJETIVOS

V.1. Objetivo general

- Analizar la evolución de la tipología familiar por su conformación previo y a dos años de iniciada la pandemia por COVID-19.

V.2. Objetivos específicos

- Identificar el tipo de familia por su conformación con mayor representación en la U.M.F. 04, previo a la pandemia por COVID-19.
- Identificar el tipo de familia por su conformación con mayor representación en la U.M.F. 04, a más de dos años de la pandemia por COVID-19.
- Identificar si la percepción de los encuestados de los cambios en el tipo familiar, de existir fueron consecuencia directa de la pandemia.

VI. HIPÓTESIS

La tipología familiar por su composición de la población de la U.M.F. 4 con mayor representación, se modificó como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

VI.1. Hipótesis nula

La tipología familiar por su composición de la población de la U.M.F. 4 con mayor representación, no se modificó como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

VII. MATERIAL Y MÉTODOS

Previa autorización del comité local de investigación, se realizó un estudio observacional, descriptivo y longitudinal.

VII.1. Periodo y situación de estudio.

En este trabajo se realizó con una muestra representativa de los titulares o trabajadores del numero de seguridad social, que acuden a consulta externa de medicina familiar de la U.M.F. 04 “Niños Héroe”, que acudan en el periodo del 01 de diciembre de 2021 al 31 de mayo de 2022 o al termino de recolección de las encuestas requeridas.

VII.2. Universo de trabajo

Nuestra población de estudio, es la población destino registrada como titular (17,345) del número de seguridad social de la U.M.F. 04 “Niños Héroe”, se seleccionó de forma aleatoria y al azar, a cualquier paciente en la sala de espera de la consulta externa, en ambos turnos en los dos pisos, abarcando así los 13 consultorios, de lunes a viernes, de esta forma se proporcionó un modelo aleatorizado y al azar, en la selección y no crear sesgos con un consultorio o turno en específico, de tal forma se obtuvo un verdadero panorama de los pacientes que acudieron a consulta externa de la U.M.F. 04 “Niños Héroe”.

VII.3. Diseño de estudio

- Por su intervención: observacional.
- Por su análisis: descriptivo analítico (comparativo)
- Por su temporalidad: longitudinal.
- Periodo: 01 de diciembre de 2021 al 31 de mayo de 2022 o al término de la recolección de datos, lo que ocurra primero.

VII.4. Criterios de selección

- **Criterios de inclusión**

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

- Cualquier derechohabiente titular que pertenezca a la U.M.F. 04, IMSS.
- Cualquier derechohabiente titular que pertenezca a la U.M.F. 04, IMSS que acuda a consulta externa.
- Aquel derechohabiente titular que pertenezca a la U.M.F. 04 del IMSS que acepte participar en el estudio.
- Cualquier derechohabiente titular que pertenezca a la U.M.F. 04 del IMSS que tenga la capacidad de responder la encuesta.
- **Criterios de exclusión**
 - Cualquier paciente que no sea derechohabiente.
 - Cualquier paciente que no sea el titular.
 - Cualquier paciente derechohabiente del IMSS que pertenezca a otra U.M.F.
- **Criterios de eliminación**
 - Encuestas mal llenadas.
 - Encuestas llenadas de forma incompleta.
 - Encuestas que impidan su lectura.

VIII. MUESTREO

- Tipo de muestreo: proporciones para poblaciones infinitas.

VIII.1. Cálculo de tamaño de muestra

Metodología para el cálculo del tamaño de la muestra y tamaño de la muestra, se tomó un cálculo de tamaño de muestra para poblaciones infinitas ya que en la U.M.F. 04, se desconoce el número de familias exacto a las que se les brinda servicio, se podría hacer un estimado con el número de titulares (17,345) o trabajadores, sin embargo este no sería real, ya que una misma familia que vive bajo el mismo techo puede tener más de un titular o trabajador, así mismo en literatura no se cuenta con pilotos o estudios que busquen la incidencia del tipo familiar contra un evento específico como lo es la pandemia de COVID-19, de tal modo se buscó el valor proporcional de la cantidad de familias.

En este caso al no tener dicha información utilizaremos el valor $p=0.5$ (50%).

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{d^2}$$

Donde:

- $Z_{\alpha/2} = 1.962$ (ya que la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.05 = 0.95$)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).
- Tamaño de muestra: 377 titulares.

IX. VARIABLES DE ESTUDIO.

• Dependientes:

- Cambio de integrantes de la familia durante la pandemia.
- Impresión del encuestado si la pandemia afecto la composición de su familia.
- Tipo familiar por su conformación antes de la pandemia.
- Tipo familiar según su conformación ante la pandemia por COVID-19.

• Independientes:

- Edad.
- Sexo.
- Número de integrantes de la familia.
- Si hay más de una familia que viviendo en el mismo hogar.
- Generaciones que conviven en el mismo hogar.
- Parentesco de las personas que convivan en el mismo hogar.

• Confusoras:

- Mudanza fuera de la casa durante la pandemia.
- Mudanza a la casa durante la pandemia.
- Muerte de un integrante de la familia.
- Separación o divorcio.
- Creación de la familia durante la pandemia.
- Disolución de la familia durante la pandemia.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

IX.1. Operacionalización de variables:

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medición y valor de la variable
Edad del encuestado.	Edad cronológica de la persona encuestada representada en años.	18-20 21-30 31-40 41-50 51-60 61 o más	Cauntitativa	1 2 3 4 5 6
Sexo del ecuestado.	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas.	Masculino Femenino	Cualitativa	1 2
	Opinión formada de la conformación familiar a consecuencia de la pandemia por COVID-19	No Si	Cualitativa	0 1
Número de integrantes de la familia	Cantidad de personas que integran la familia	1 2-3 4-5 6-8 9 o más	Cuantitativa	1 2 3 4 5
Padres, abuelos o bisabuelos.	Hombres y mujeres que han engendrado una, dos o tres generaciones respectivamente.	Padres, abuelos o bisabuelos.	Cualitativa	1 2 3
Pareja	Conjunto formado por dos personas, animales o cosas que tienen entre sí alguna relación.	No Si	Cualitativa	0 1
Suegros	Padre o madre del cónyuge de una persona.	No Si	Cualitativa	0 1
Hijos	Persona o animal considerados con relación a su padre y a su madre o a uno de los dos.	No Si	Cualitativa	0 1
Hermanos	Persona o animal, considerados con relación a otro, que es hijo de los mismos padres o al menos del mismo padre o de la misma madre.	No Si	Cualitativa	0 1

**ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN
LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.**

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medición y valor de la variable
Familiares de tercer grado.	Tercer grado de consanguinidad.	Tíos Primos Sobrinos	Cualitativa	1 2 3
Cohabitanes afines.	el que cohabita, [[:coexiste]], aposenta, aloja, domicilio, habita o [[:aloja]] juntamente una con otras personas.	Amigos Arrendatarios Compadres Conocidos	Cualitativa	1 2 3 4
Más de una familia que viviendo en el mismo hogar.	La existencia de más de una familiar que habite el mismo techo.	No Si	Cualitativa	0 1
Cambio de integrantes de la familia.	Modificación de las personas que habitan una casa.	No Si	Cualitativa	0 1
Persepción del encuestado si la pandemia por COVID-19 es responsable del cambio de integrantes de la familia.	Relación que le atribuye el encuestado a la pandemia por COVID-19 al camnio de integrantes de su familia.	No Si	Cualitativa	0 1
Mudanza fuera de casa.	Traslación que se hace de una casa o de una habitación a otra fuera del hogar.	No Si	Cualitativa	1 0
Mudanza hacia la casa, .	Traslación que se hace de una casa o de una habitación a otra dentro del hogar.	No Si	Cualitativa	0 1
Muerte de un integrante de la familia.	Cesación o término de la vida de un miembro de la familia.	No Si	Cualitativa	0 1
Sepración o divorcio.	Acción y efecto de divorciar o divorciarse.	No Si	Cualitativa	0 1
Creación de la familia.	Reunion de dos o mas personas bajo el mismo techo.	No Si	Cualitativa	0 1
Disolución de la familia.	Separación de los integrantes de la familia.	No Si	Cualitativa	0 1

X. DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Una vez aprobado por el SIRELCIS, se llevó a cabo en la consulta externa de la Unidad de Medicina Familiar No. 04 “Niños Héroe”, en el intervalo comprendido del 01 de diciembre de 2021 al 31 de mayo de 2022, en las salas de espera de la consulta externa, en ambos turnos y de lunes a viernes, se les explicó el objetivo del presente estudio; a aquellos pacientes que aceptaron participar, a pesar de no requerirse de consentimiento informado, ya que los datos requeridos son meramente demográficos y no son datos sensibles, por lo tanto no se requiere tampoco de protección de datos personales, sin embargo por requisito se les dio a firmar el consentimiento informado del comité de investigación del IMSS; se les proporcionó el instrumento de evaluación que consta de dos partes, la primera una encuesta con datos sociodemográficos tales como edad y sexo del encuestado, número de seguridad social (para control interno), número de integrantes que viven en el mismo hogar, parentesco de existir entre los miembros, descripción genealógica de los integrantes, si cohabitan con no filiales u otra familia. La segunda parte del instrumento fue llenado por el evaluador, el cual consistió en la clasificación del tipo familiar por su conformación, con las respuestas de la primera parte. Corroborando con lo estimado para el llenado del instrumento, el cual no superó los 10 minutos por encuesta, no se encontró ningún contratiempo en el llenado de los instrumentos.

XI. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Tras la recolección de datos a través de la encuesta, fueron sometidos al proceso de validación corroborando que los criterios de inclusión, exclusión y de eliminación sean validados y categorizadas en cada uno de los instrumentos, se creó una base de datos digital en el programa SPSS, procediendo a su análisis de resultados mediante la utilización de tablas y gráficos tocando cada una de las variables; para el primer nivel de análisis en la tabla 1, corresponden a las características basales o previas a la pandemia de la población, así como sexo y edad de la población en estudio (estadística descriptiva); con medidas de frecuencias y porcentajes; para el segundo nivel de análisis, se realizó la tabla 2, con regresión logística simple (Predicción), con intervalos de confianza, Ods ratio y la confianza de los datos; se realizó la tabla 3 con los datos obtenidos con regresión logística múltiple, con cada una de las variables confusoras (mudanza, muerte, separación) y la dependiente (la pandemia).

Error de medición: La limitación que tiene la medición es que el entrevistado no responde la encuesta con apego a la verdad de su situación familiar y al no tener como corroborar la falsa información se daría un error en la medición involuntario.

XII. ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio respeta en su diseño y realización, las normas institucionales, nacionales e internacionales que rigen la investigación en seres humanos (Código Núremberg, Declaración de Helsinki, Informe Belmont, CIOMS). Se realizó con base al reglamento la Norma que establece las disposiciones para la investigación en salud en el instituto Mexicano del Seguro Social 2000-001-009 (38), la Ley General de Salud (39) y la Declaración de Helsinki (revisada en Fortaleza, Brasil, 2014) ⁽³¹⁾.

Considerando lo especificado en el reglamento de la Ley General de Salud, título segundo de los Aspectos éticos de la Investigación en Seres Humanos capítulo I; el presente trabajo se considera como investigación sin riesgo, ya que se basa en la captura de información proveniente del instrumento de recolección que se realizó exprofeso para este estudio y que fue llenado por el derechohabiente.

Artículo 17. Investigación sin riesgo. Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental y aquéllos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y 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 le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Por medio del código de Núremberg (1947) se protege la integridad del sujeto de investigación, donde se estable condiciones para la conducta de ética de investigación en seres humano, se involucra consentimiento voluntario. Donde se le proporcionó información y conocimiento suficiente de los 24 elementos de la investigación, de modo que pueda entender lo que decide.

Esto le da la capacidad para tomar decisiones y la libertad para elegir participar o no de la investigación.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Adoptada por la 18a asamblea medica mundial. Helsinki, Finlandia, junio 1964. Y enmendada por la 29a Asamblea médica mundial de Tokio, Japón, octubre de 1975, y la Asamblea General de Seúl, Corea, en 2008y con referencia de la última actualización de esta en la 64a Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.

Se cumplió con los principios de Equidad (los datos de los expedientes de los pacientes que cumplieron con los criterios de selección y su análisis, potencialmente podrán ser aplicados a pacientes con las características de los que originaron los datos), Justicia (existirá equilibrio entre la inversión del estudio con el nivel de evidencia que se pueda obtener, así como un uso efectivo y el respectivo impacto económico, derivado del conocimiento resultante), Benevolencia (el conocimiento resultante podría mejorar el nivel de certidumbre para el prestador de servicio de salud y para el paciente, lo que genera un bien) y No Maleficencia (al ser un estudio de fuentes secundarias, no modifica la historia natural ni curso clínico del paciente y su enfermedad).

Se cumplió el informe Belmont creado en abril de 1979 que explica los principios éticos para usar sujetos humanos en la investigación que comprende: Respeto, protegiendo su autonomía, Beneficencia: implicando que debe buscarse siempre incrementar al máximo los potenciales beneficios para los sujetos y reducir los riesgos, Justicia, los riesgos y beneficios de un estudio de investigación serán repartidos equitativamente entre los sujetos de estudio. Bajo toda circunstancia debe evitarse el estudio de procedimientos de riesgo exclusivamente en población vulnerable por motivos de raza, sexo, estado de salud mental. Y siguiendo las pautas éticas internacionales para investigación biomédica en seres humanos, el 10 de enero del 2017 CIOMS.

Respecto a la información que se obtuvo de las encuestas, fueron usados solo para los fines del estudio, sin modificar el contenido, respetando de esta forma los artículos 5°, 6°, 7° y 10° del Código Sanitario y los artículos 7° y 12° del 25 Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General de los Estados Unidos Mexicanos⁽³²⁻³³⁾.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Se mantuvo en todo momento la confidencialidad de los sujetos de estudio, al no identificar el nombre o manejo de datos personales que comprometa la integridad de los sujetos que fueron incluidos. Se presentó ante el comité local de investigación en Salud (CLIS) 3609 del Hospital General de Zona No. 1 “Dr. Carlos MacGregor Sánchez Navarro”, mediante el sistema de registro electrónico de la coordinación de investigación en salud (SIRELSIS) para su evaluación y dictaminación, el cual fue aceptado y aprobado para su implementación en la U.M.F. 04 “Niños Héroes”, por el director y la coordinación clínica de educación e investigación en la salud de la unidad.

Al ser observacional, no modificó la historia natural de los presentes procesos, ni tratamientos. Así mismo cumple con los principios recomendados por la declaración de Helsinki, las buenas prácticas clínicas y la normatividad institucional en materia de investigación; así también se cubren los principios de: Beneficencia, No maleficencia, Justicia y Equidad, tanto para el personal de salud, como para los pacientes, acorde a las pautas del reglamento de la ley general de salud artículo 17 en materia de investigación publicada en el diario oficial de la federación se considera una investigación sin riesgo.

XIII. CONFLICTO DE INTERESES

No se encontró ningún conflicto de interés, ya que los elementos utilizados, así como los participantes, no tienen ningún interés comercial o de contrato monetario, con marcas o prestadores de servicios particulares, el estudio realizado pretende tener fines educativos y de investigación.

XIV. RECURSOS

XIV.1. Recursos humanos:

El investigador principal.

Asesor de tesis.

Colaborador Medico pasante de pregrado.

XIV.2. Presupuesto:

Los recursos presupuestales fueron cubiertos por el mismo investigador, ya que los materiales requeridos ya se contaba con estos, las 388 impresiones de la encuesta realizadas, fueron impresas en la impresora del investigador, laptop, software office 360 con licencia, SPSS con licencia, plumas y tablas para el llenado de las encuestas, no requieren de inversión extra.

XIV.3. Infraestructura:

Consultorios de consulta externa de la U.M.F. 4 “Niños Héroes”, con previa autorización del director de la Unidad.

XIV.4. Limitación del estudio

La limitación que tiene la medición es que el entrevistado no responda la encuesta con apego a la verdad de su situación familiar y al no tener como corroborar la falsa información se daría un error en la medición involuntario.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad	MES																	
	abril-agosto 2021					septiembre-diciembre 2021				enero-marzo 2022			abril-junio 2022			julio-septiembre 2022		
	abr.	mayo	jun.	jul.	agt.	sept.	oct.	nov.	dic.	en.	feb..	mar.	abr.	mayo	jun.	jul.	agt.	sept.
Ajustes al protocolo y aprobación del CE	✓	✓	✓	✓														
Presentación de protocolo a SIRELSIS				✓	✓	✓	✓	✓										
Escrutinio comité de ética SIRELCIS					✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Recolección datos											✓	✓	✓	✓				
Codificación, captura y limpieza base datos														✓	✓			
Limpieza final base de datos															✓	✓	✓	
Análisis estadístico																	✓	
Redacción de manuscrito																	✓	
Difusión resultados																	✓	

 Actividad realizada  Actividad pendiente
--

XV.1. Difusión de resultados

Se realizó difusión de los resultados en el Octavo (Chicoeyi = ocho en Náhuatl) Encuentro de Investigación Clínica IMSS, a través de un cartel, el 22 de agosto de 2022, organizado por el CAIC (Centro de Adiestramiento en Investigación Clínica)

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XVI. RESULTADOS

Se realizó una encuesta a 384 personas con 17 reactivos, obteniendo los siguientes resultados.

En cuanto al sexo de los participantes se encontró que las mujeres una mayor participación en este estudio, con un porcentaje de 60.4% y los hombres participaron el 39.6%.

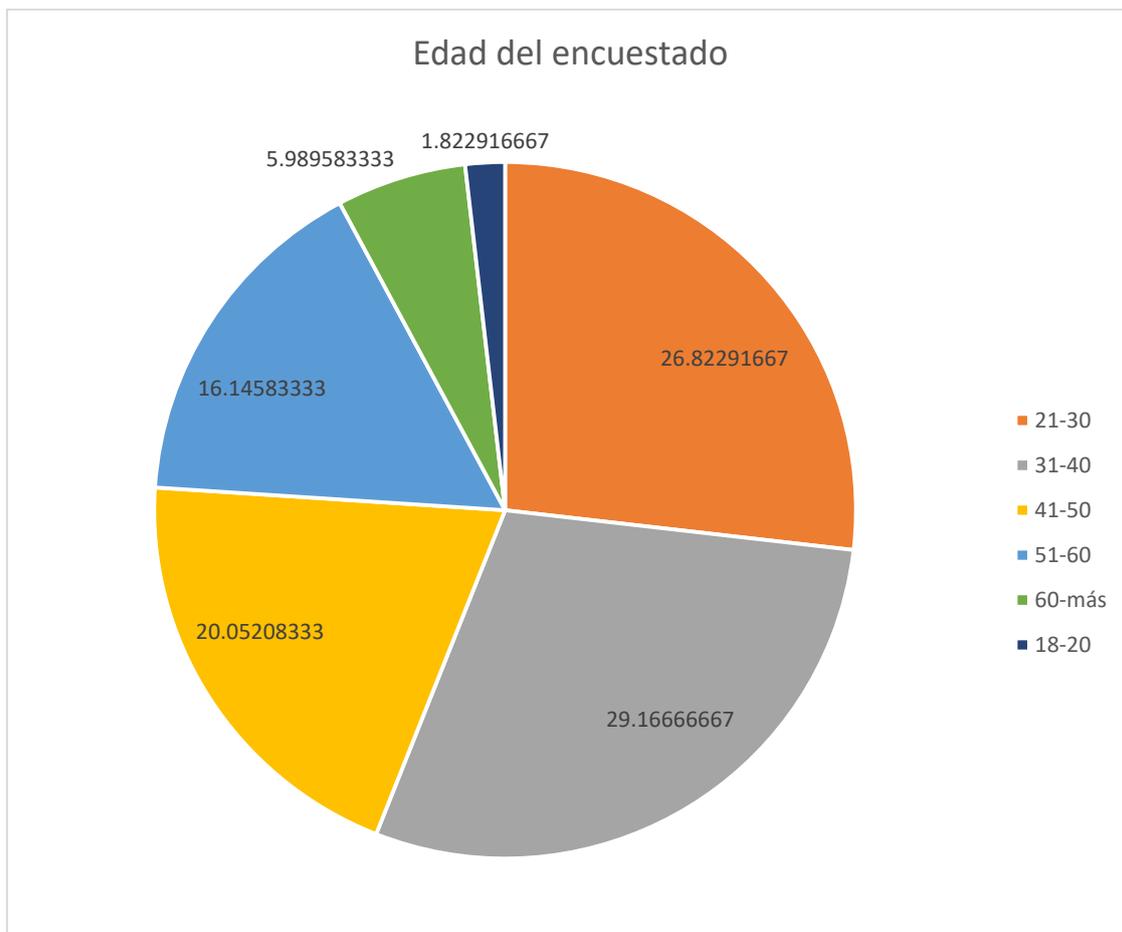
Sexo del encuestado		
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	152	39,6
Femenino	232	60,4
Total	384	100,0



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En cuanto a la edad de los encuestados este estudio arrojó los siguientes datos.

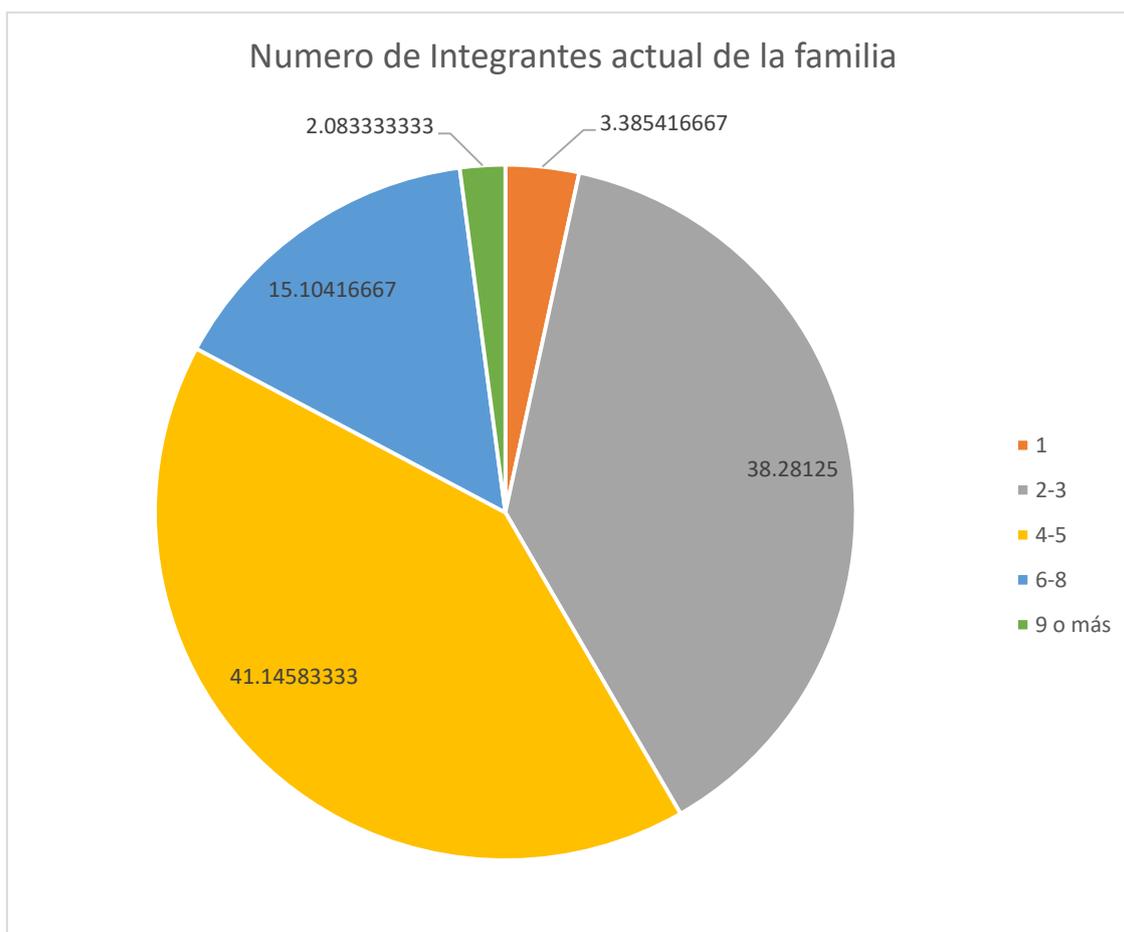
Edad del encuestado		
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
18-20	7	1,8
21-30	103	26,8
31-40	112	29,2
41-50	77	20,1
51-60	62	16,1
60-más	23	6,0
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

El cuanto, al número de integrantes, de las familias encuestadas se obtuvo lo siguientes:

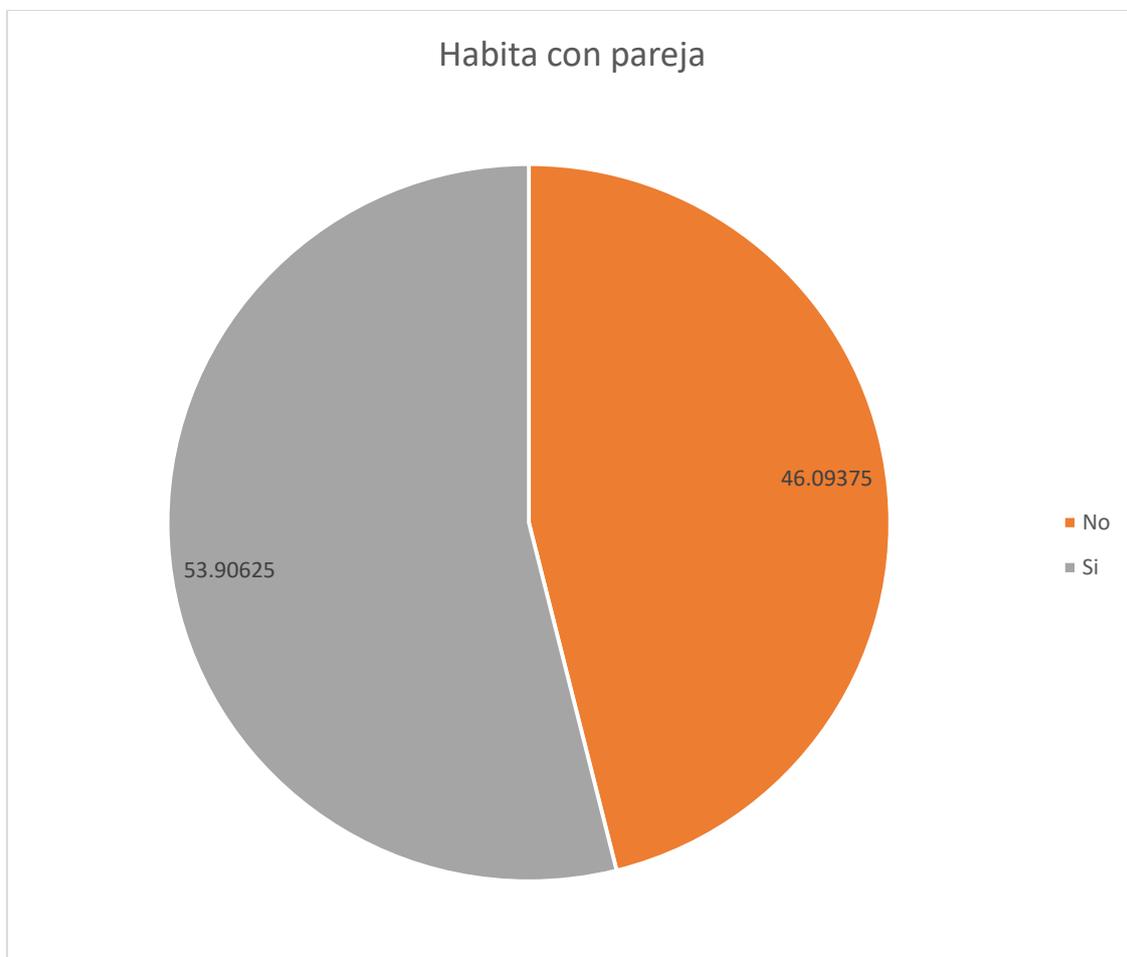
Numero de Integrantes actual de la familia		
	Frecuencia	Porcentaje
1	13	3,4
2-3	147	38,3
4-5	158	41,1
6-8	58	15,1
9 o más	8	2,1
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Ya entrando en materia de la tipología familiar la composición de parejas nos arroja lo siguiente:

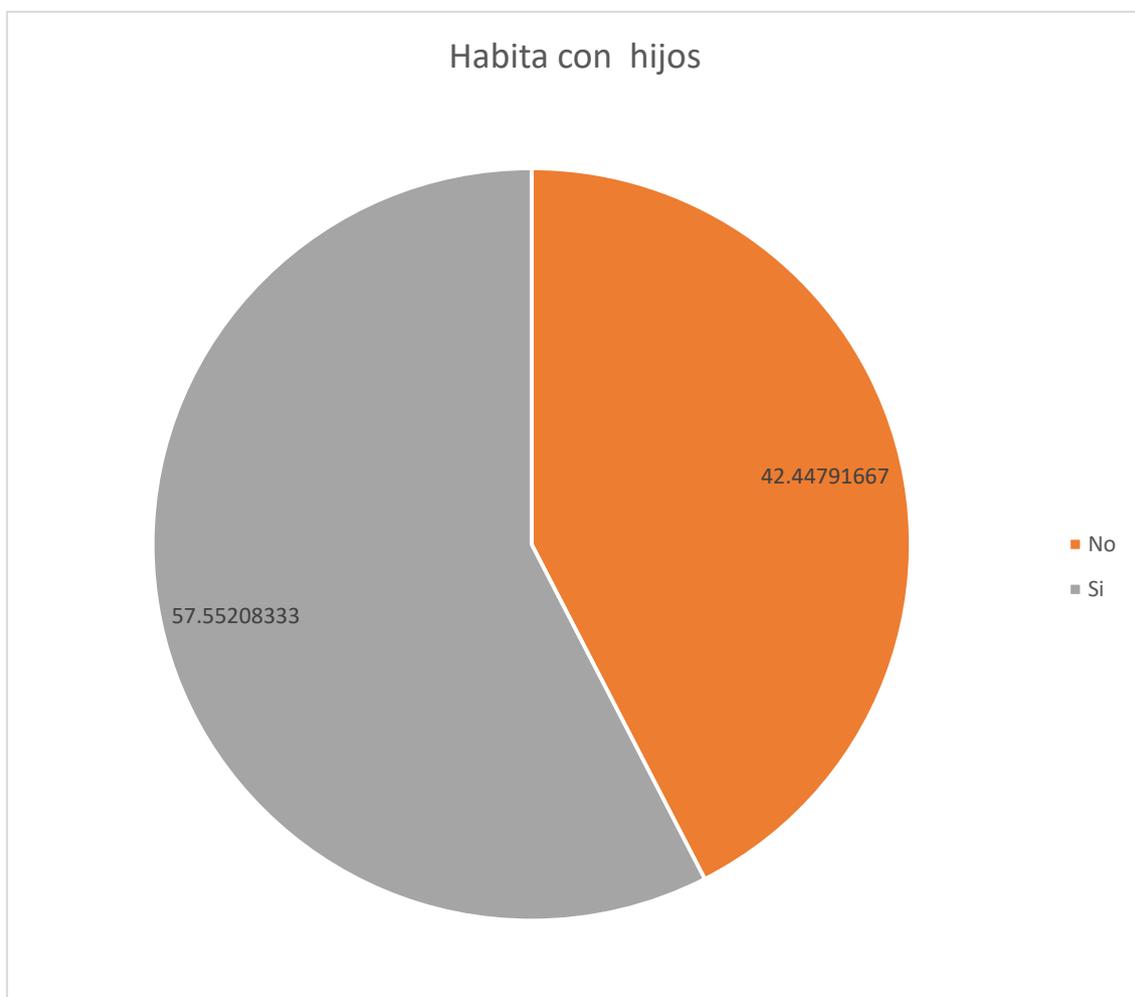
Habita con pareja		
	Frecuencia	Porcentaje
No	177	46,1
Si	207	53,9
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Las familias que están conformadas con hijos en esta medición son los siguientes:

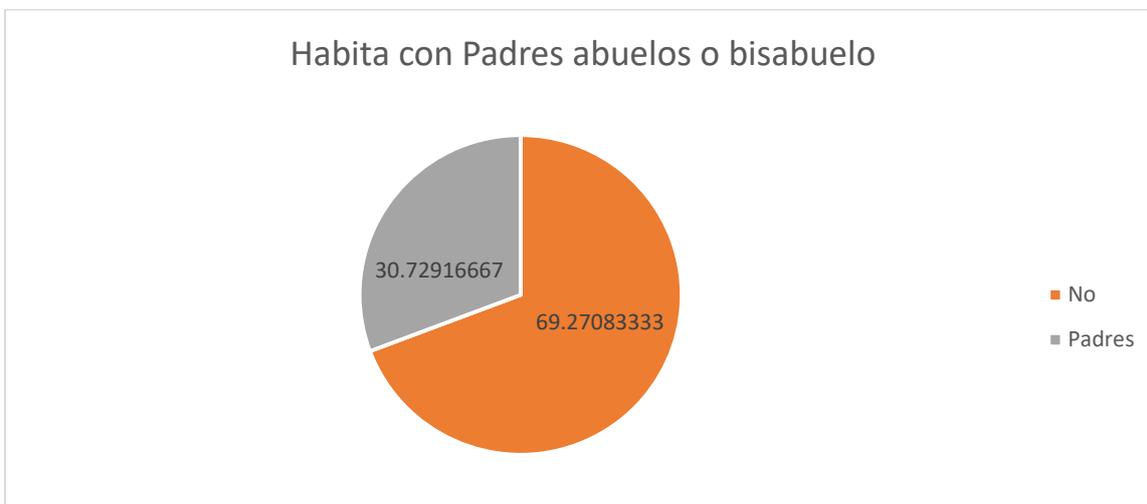
Habita con hijos		
	Frecuencia	Porcentaje
No	163	42,4
Si	221	57,6
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Del total de los encuestados quienes viven con ramas ascendentes son las siguientes:

Habita con Padres abuelos o bisabuelo		
	Frecuencia	Porcentaje
No	266	69,3
Si	118	30,7
Total	384	100



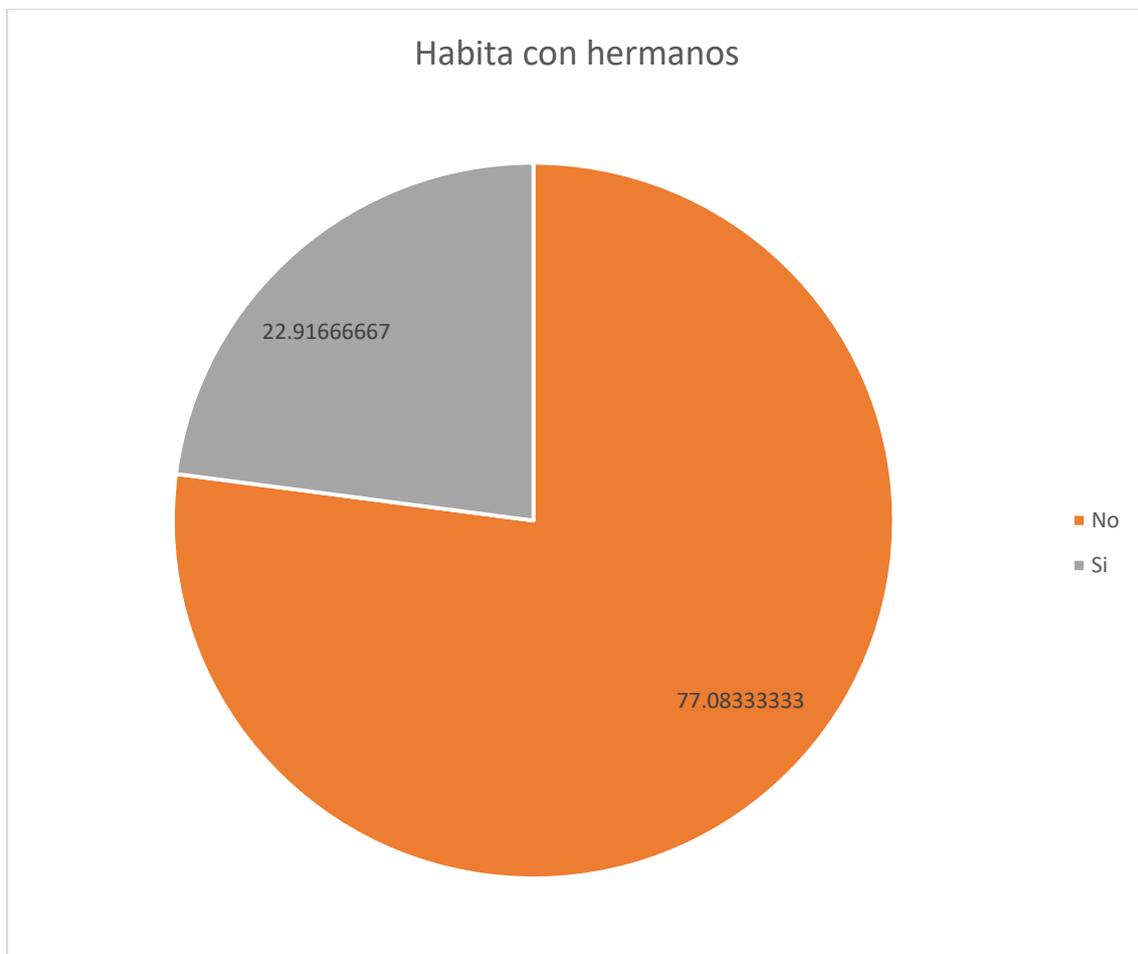
Habita con suegros		
	Frecuencia	Porcentaje
No	357	93,0
Si	27	7,0
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En cuanto a las familias de los encuestados que habitan con hermanos estos son los resultados obtenidos:

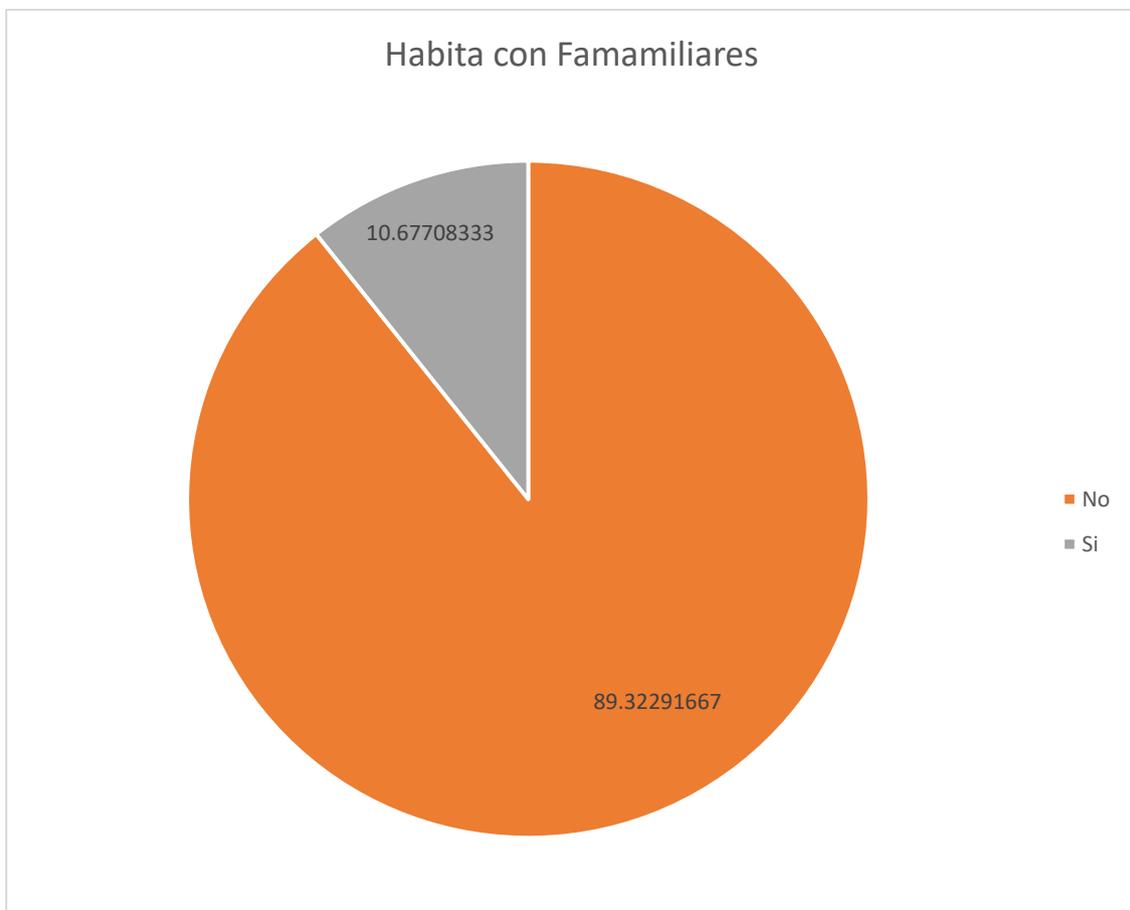
Habita con hermanos		
	Frecuencia	Porcentaje
No	296	77,1
Si	88	22,9
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Las familias que se conforman no solo del núcleo familiar si no que cohabitan con otros familiares de primer y segundo orden son:

Habita con Famamiliares		
	Frecuencia	Porcentaje
No	343	89,3
Si	41	10,7
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados que respondieron afirmativamente que cohabitan con familiares se obtuvo lo siguiente:

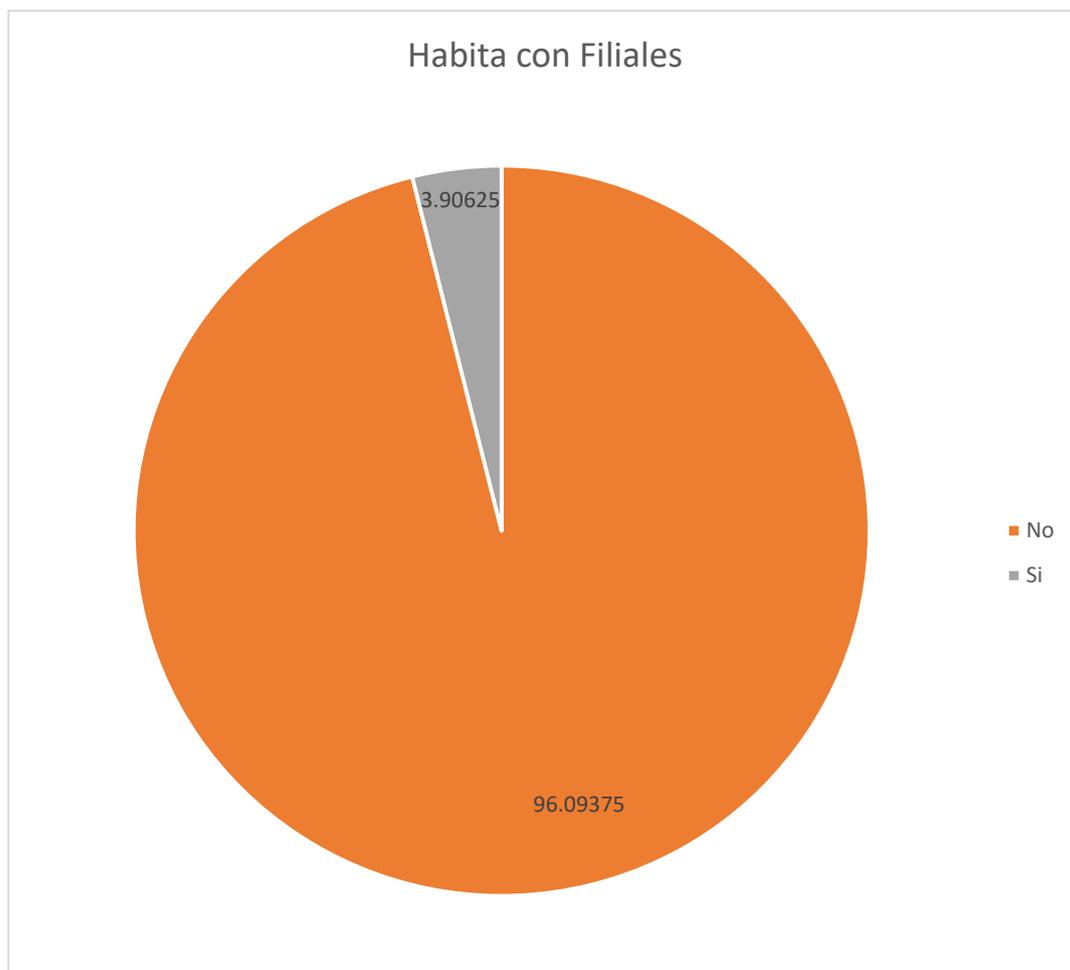
Con que Famamiliares habita		
	Frecuencia	Porcentaje
Primos	8	2,1
Tios	10	2,6
Sobrinos	17	4,4
Cuñado	4	1,0
Nieto	1	,3
Nuera/Yerno	1	,3
Total	41	10,7



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Las familias que en su conformación tienen integrantes sin ningún tipo de relación familiar, identificados en este estudio como filiales la medición que se obtuvo fue el siguiente:

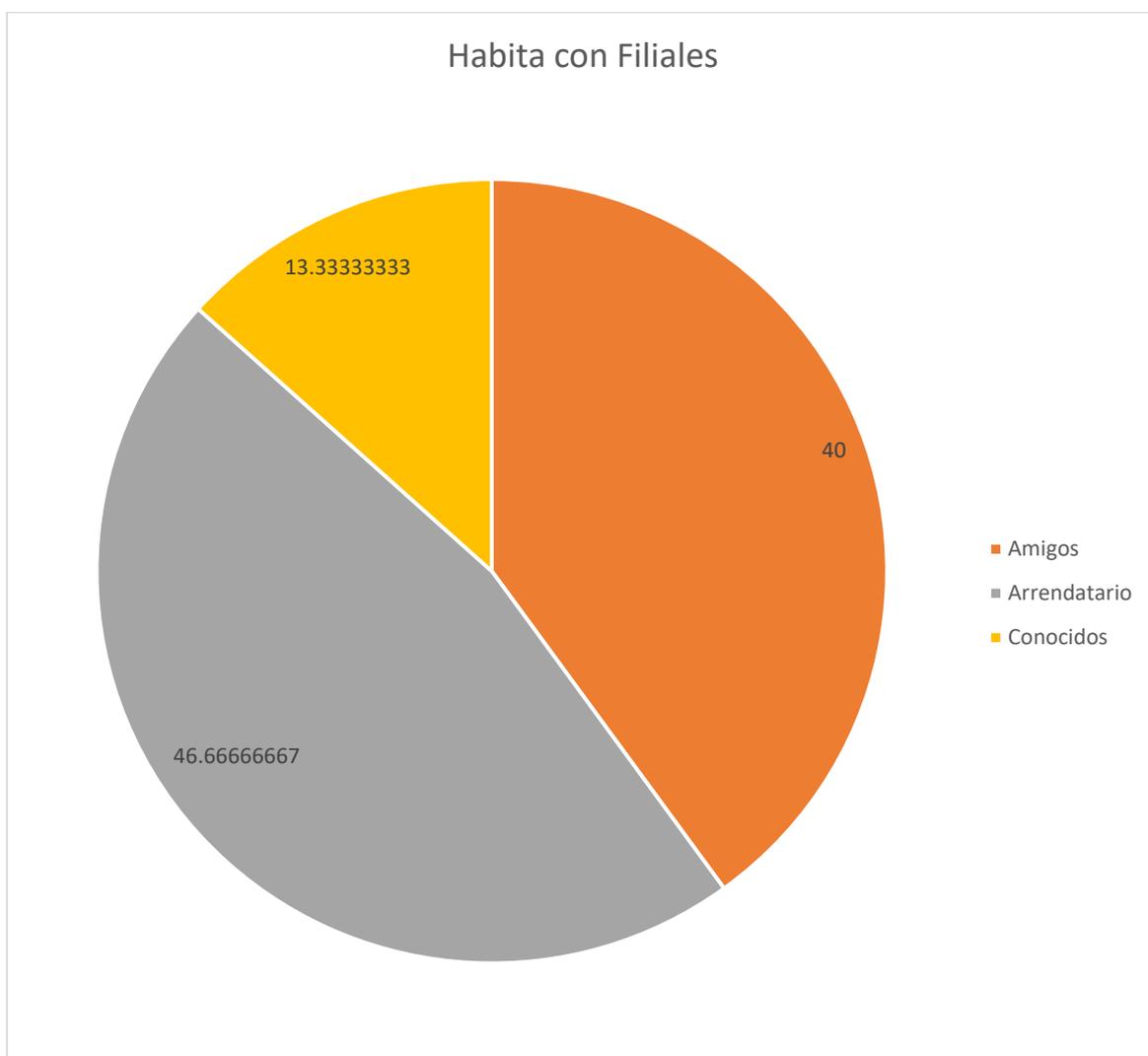
Habita con Filiales		
	Frecuencia	Porcentaje
No	369	96,1
Si	15	3,9
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados que respondieron afirmativamente que cohabitan con filiales se obtuvo lo siguiente:

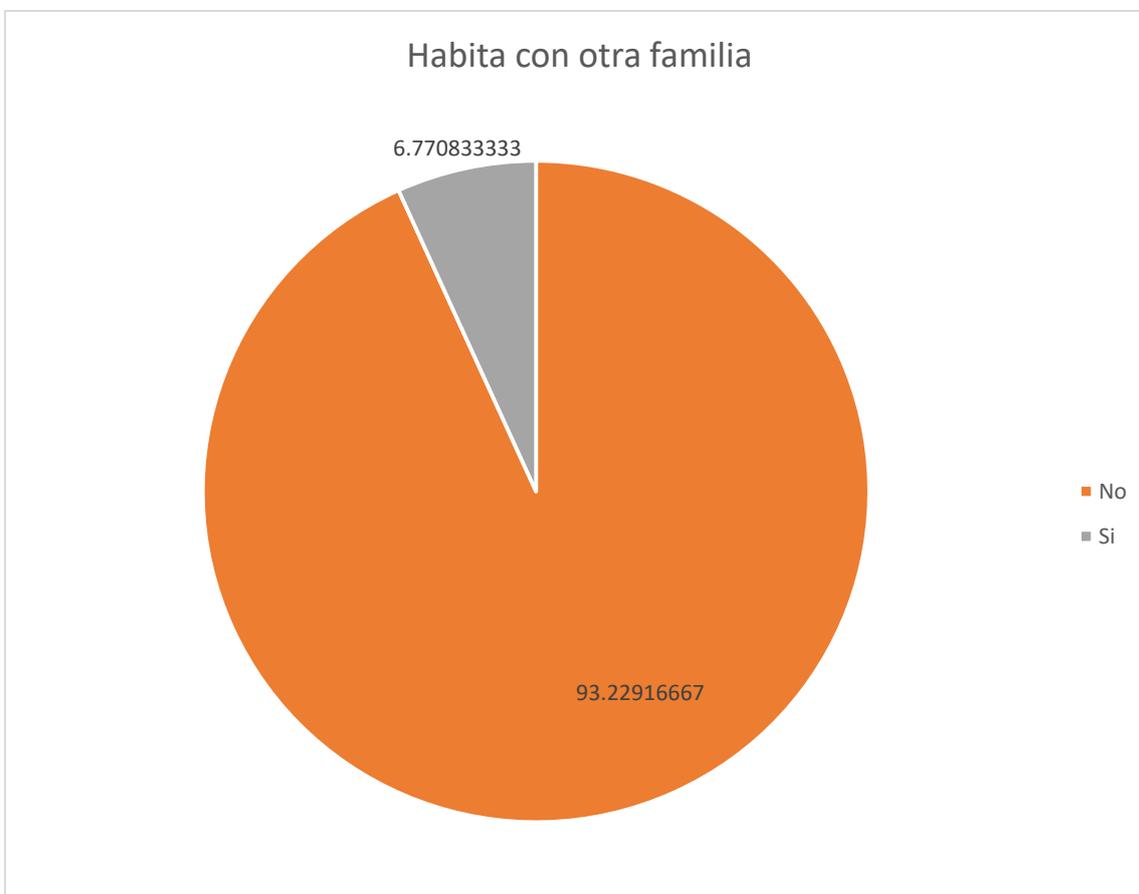
Habita con Filiales		
	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	6	1,6
Arrendatario	7	1,8
Conocidos	2	0,5
Total	15	3,9



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados las familias que cohabitan con otra familia en la misma casa los resultados son los siguientes:

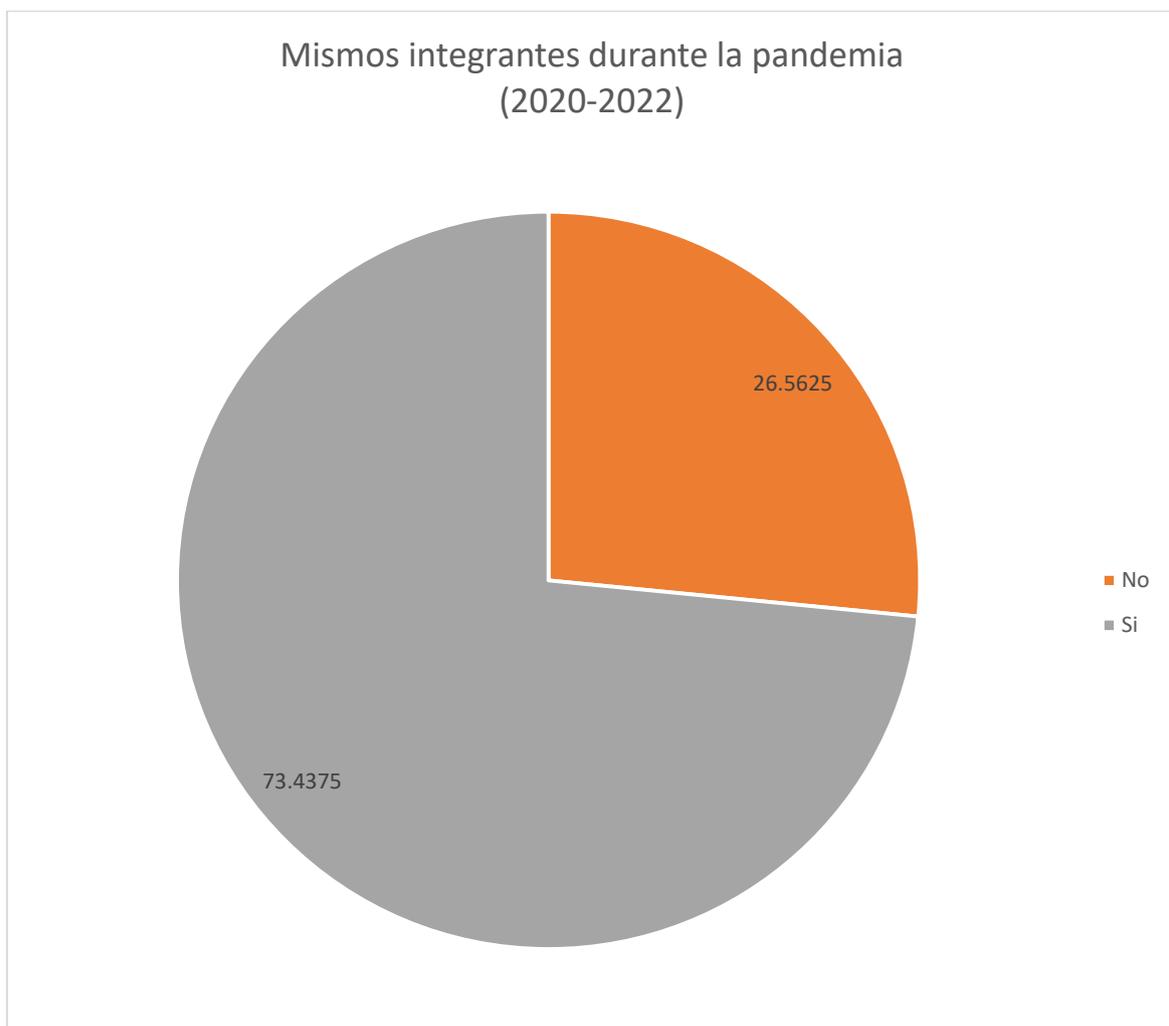
Habita con otra familia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	358	93,2
Si	26	6,8
Total	384	100,0



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Al cuestionamiento directo sí las personas que viven actualmente en su casa son las mismas que antes de la pandemia, los resultados son los siguientes:

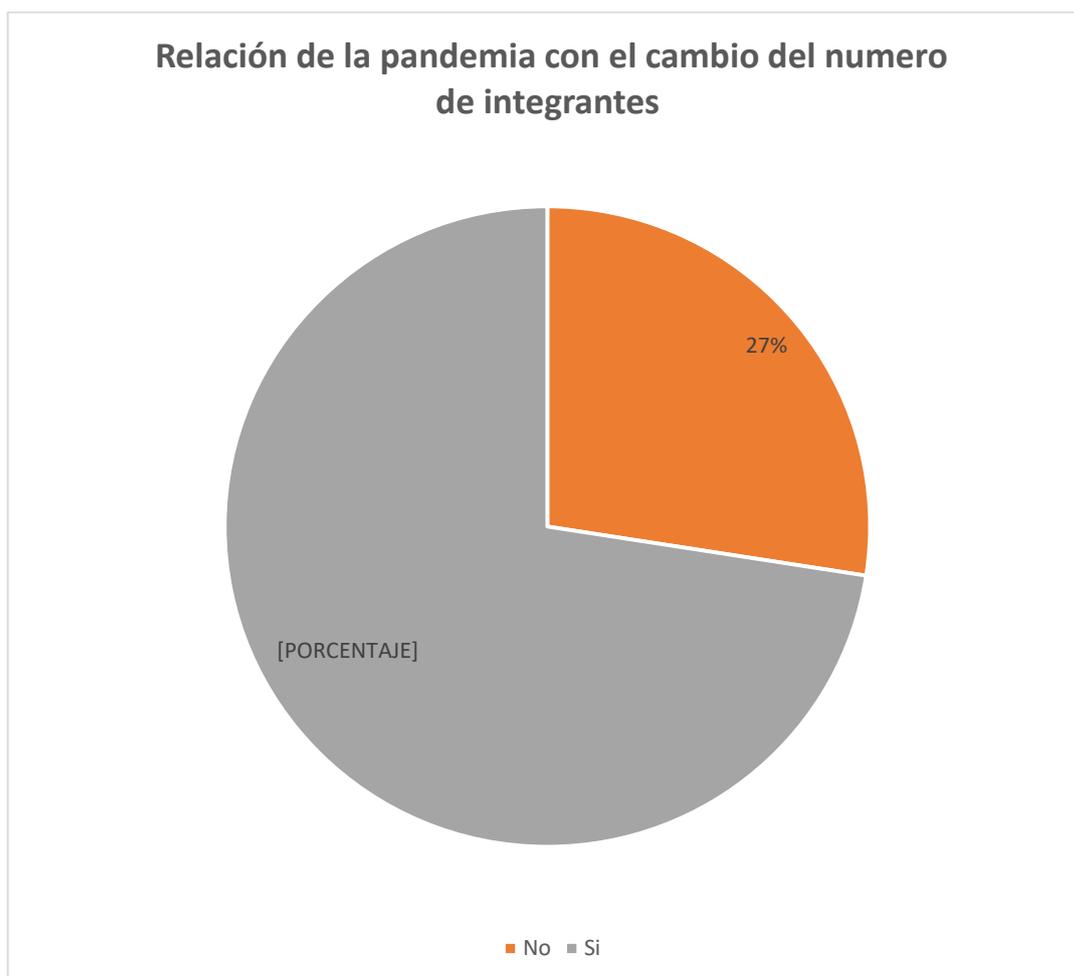
Mismos integrantes antes y despues de la pandemia (marzo 2020-mayo 2022)		
	Frecuencia	Porcentaje
No	102	26,6
Si	282	73,4
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Al preguntar si este cambio de integrantes se debió a la pandemia los resultados fueron los siguientes:

Relación de la pandemia con el cambio de integrantes		
	Frecuencia	Porcentaje
No	28	27,45
Si	74	72,55
Total	102	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Ahora en relación con el cambio de integrantes las causas que se interrogaron Iniciamos con migración fuera de casa de algún miembro:

Mudanza de un habitante fuera de casa durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	347	90,4
Si	37	9,6
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados que respondieron afirmativamente que algun habitante se mudo fuera de casa se obtubo lo siguiente:

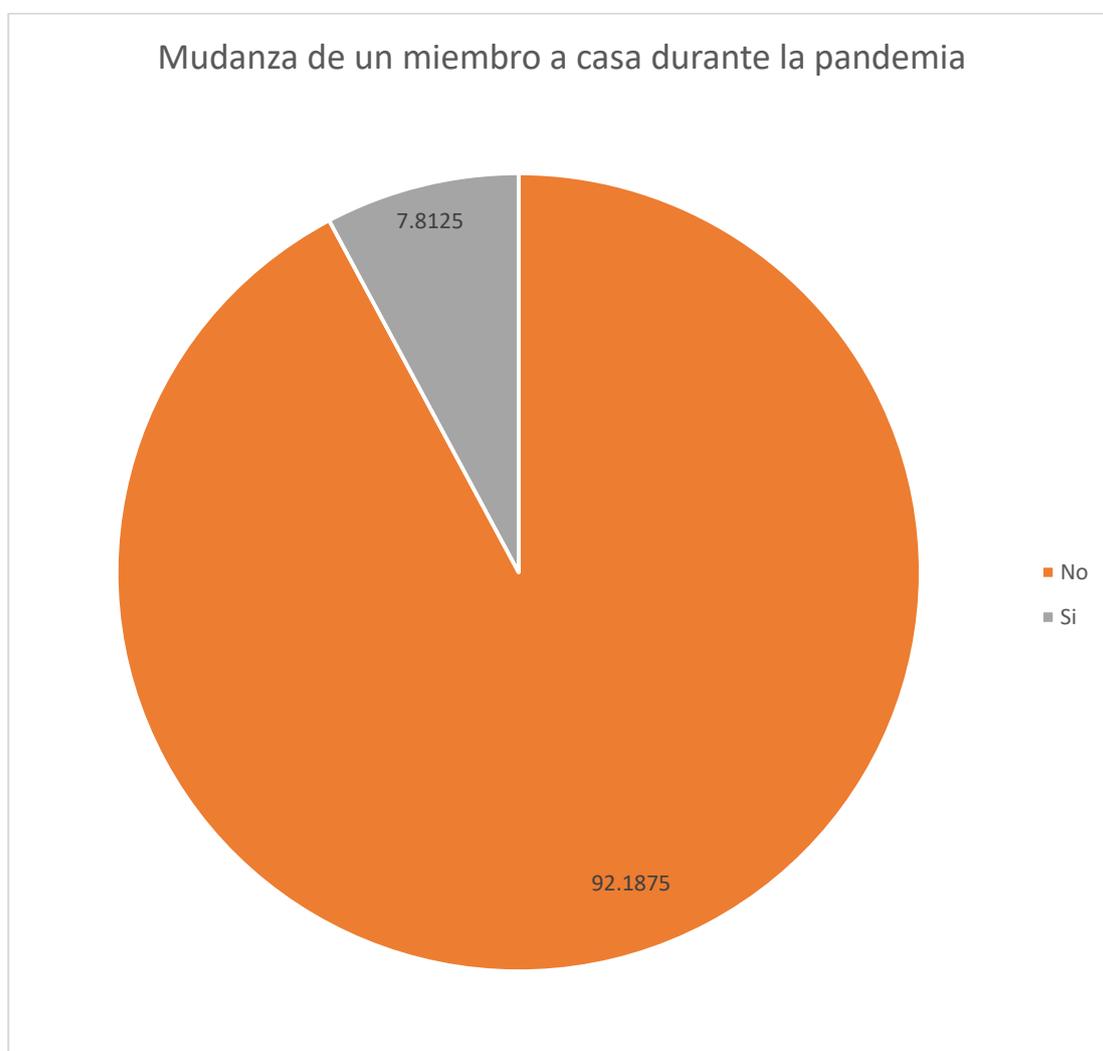
Quien se mudo fuera de casa		
	Frecuencia	Porcentaje
Hijos	10	2,6
Pareja	9	2,3
Padres	5	1,3
Abuelos	6	1,6
Hermanos	1	0,3
Familiar (Tio, Sobrino, Primo)	6	1,6
Total	37	9,6



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En relación con la incorporación a casa de algún miembro se obtuvo lo siguiente:

Mudanza de un miembro a casa durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	354	92,2
Si	30	7,8
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados que respondieron afirmativamente que algun habitante se mudo a casa se obtubo lo siguiente:

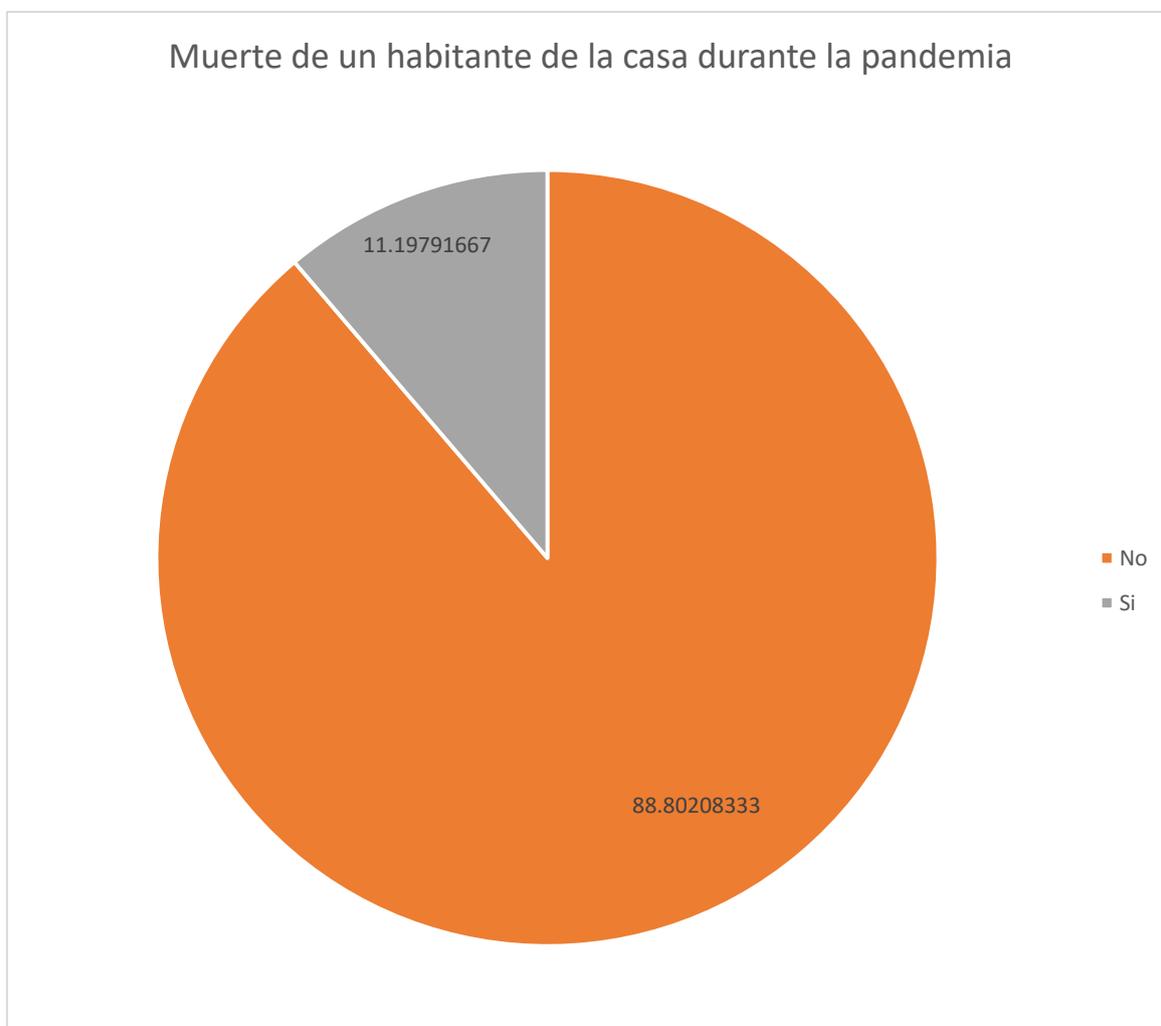
Quien se mudo a casa		
	Frecuencia	Porcentaje
Hijos	7	1,8
Pareja	4	1,0
Padres	5	1,3
Abuelos	4	1,0
Hermanos	2	,5
Familiares (Tios, sobrinos, primos)	6	1,6
Amigos o conocidos	2	,5
Total	30	7,8



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En relación con la muerte de algún miembro de la familia durante la pandemia se obtuvo lo siguiente:

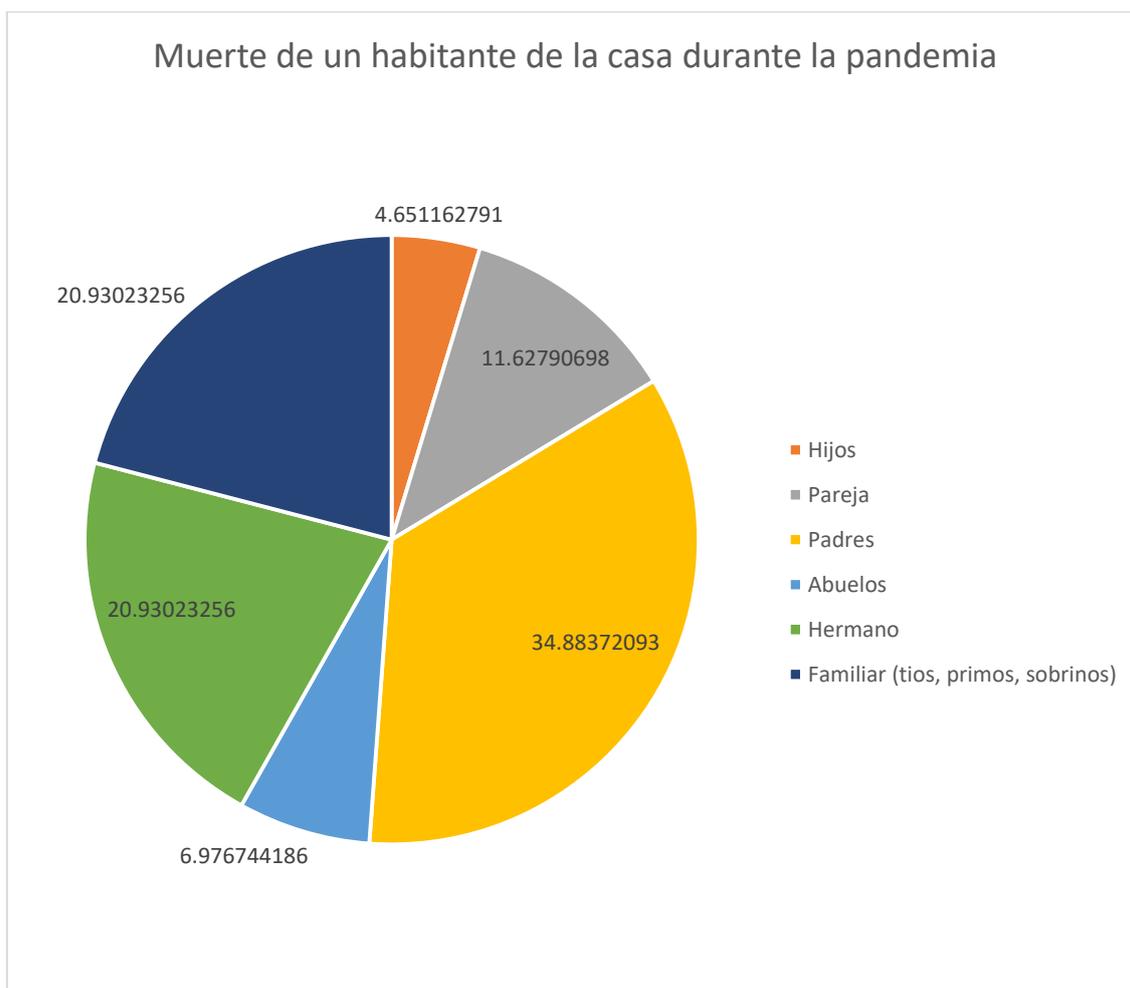
Muerte de un habitante de la casa durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	341	88,8
Si	43	11,2
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

De los encuestados que respondieron afirmativamente que algun habitante se mudo a casa se obtubo lo siguiente:

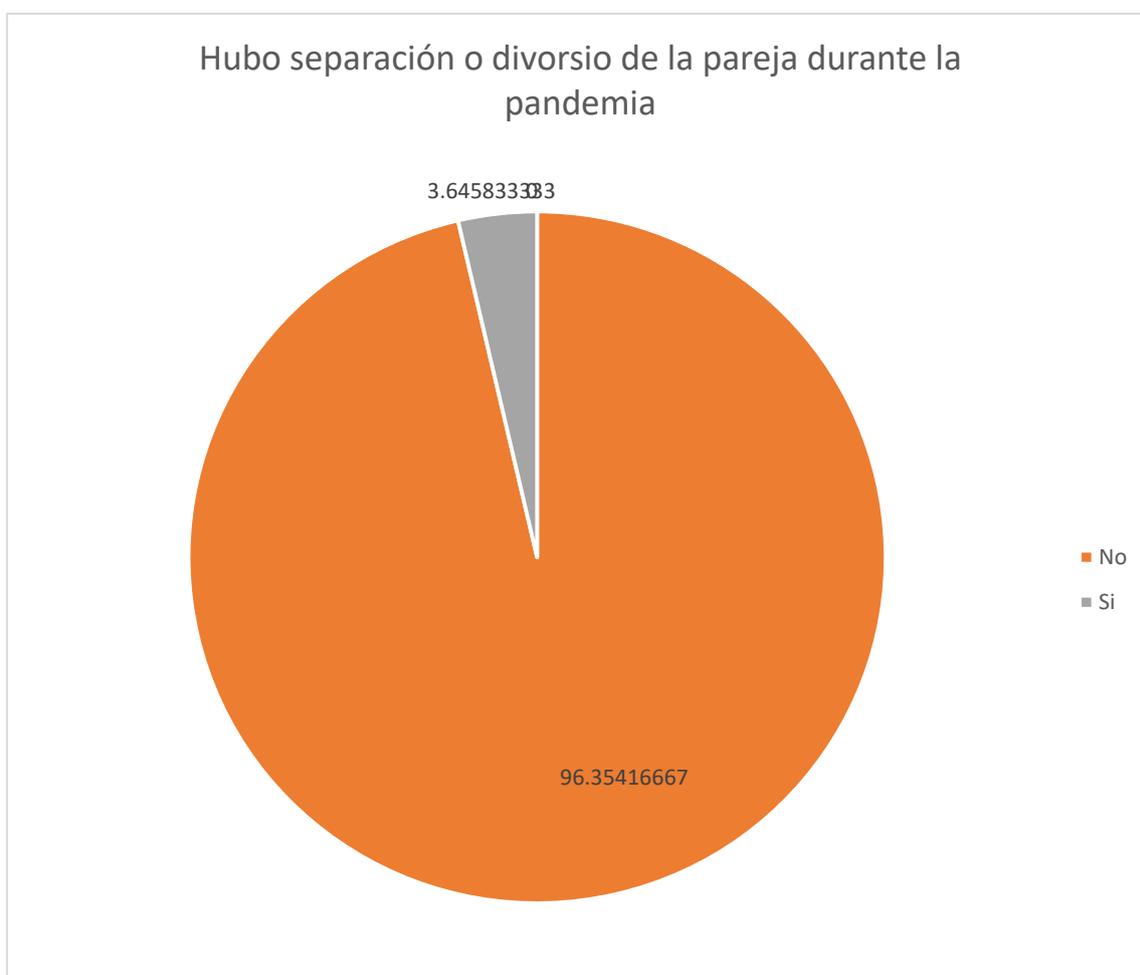
Muerte de un habitante de la casa durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
Hijos	2	,5
Pareja	5	1,3
Padres	15	3,9
Abuelos	3	,8
Hermano	9	2,3
Familiar (tios, primos, sobrinos)	9	2,3
Total	43	11,2



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

En relación si se suscitó separación o divorcio durante la pandemia se obtuvo lo siguiente:

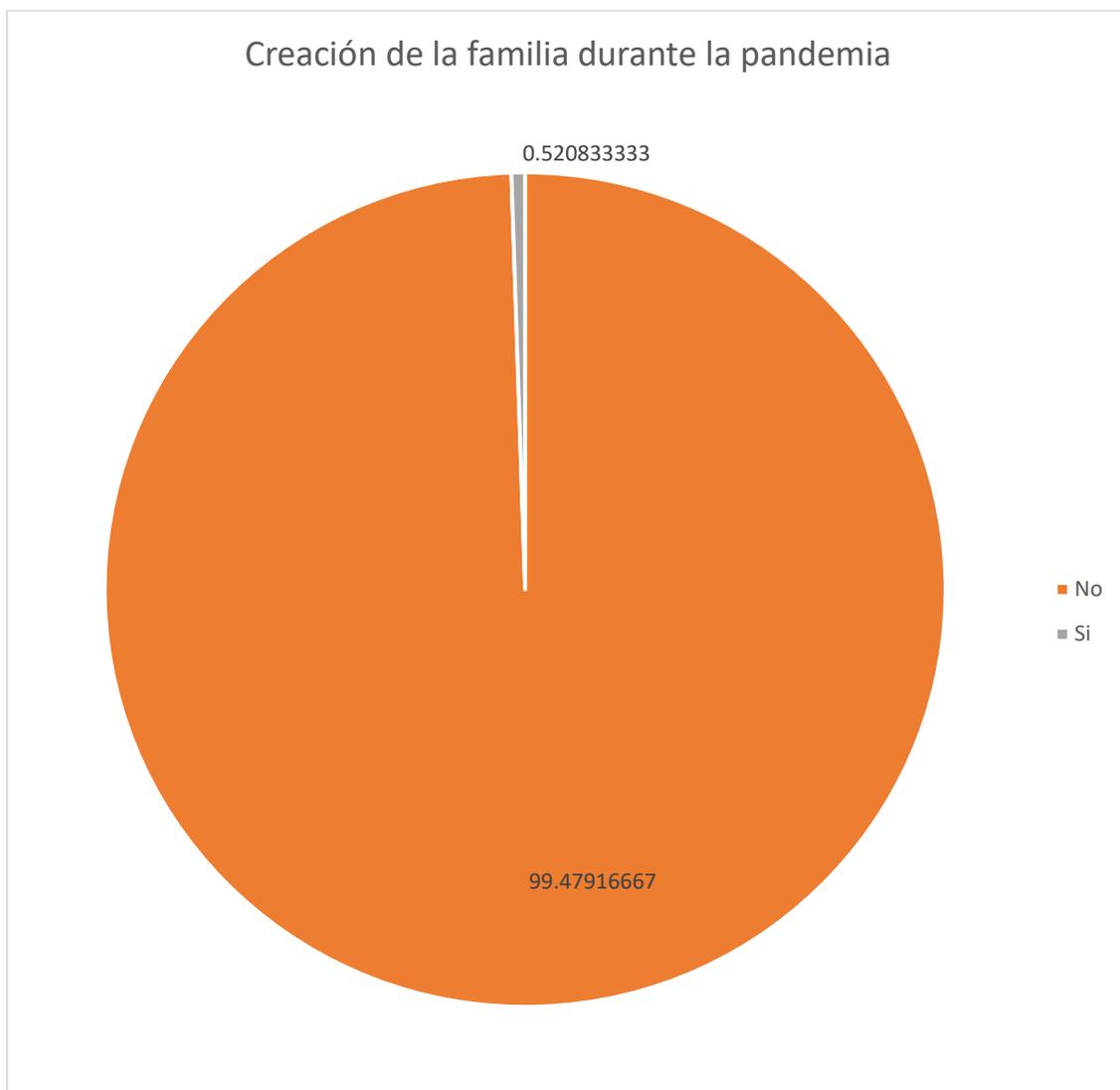
Hubo separación o divorcio de la pareja durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	370	96,4
Si	14	3,6
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

A pregunta expresa si la familia fue creada durante la pandemia los resultados fueron los siguientes:

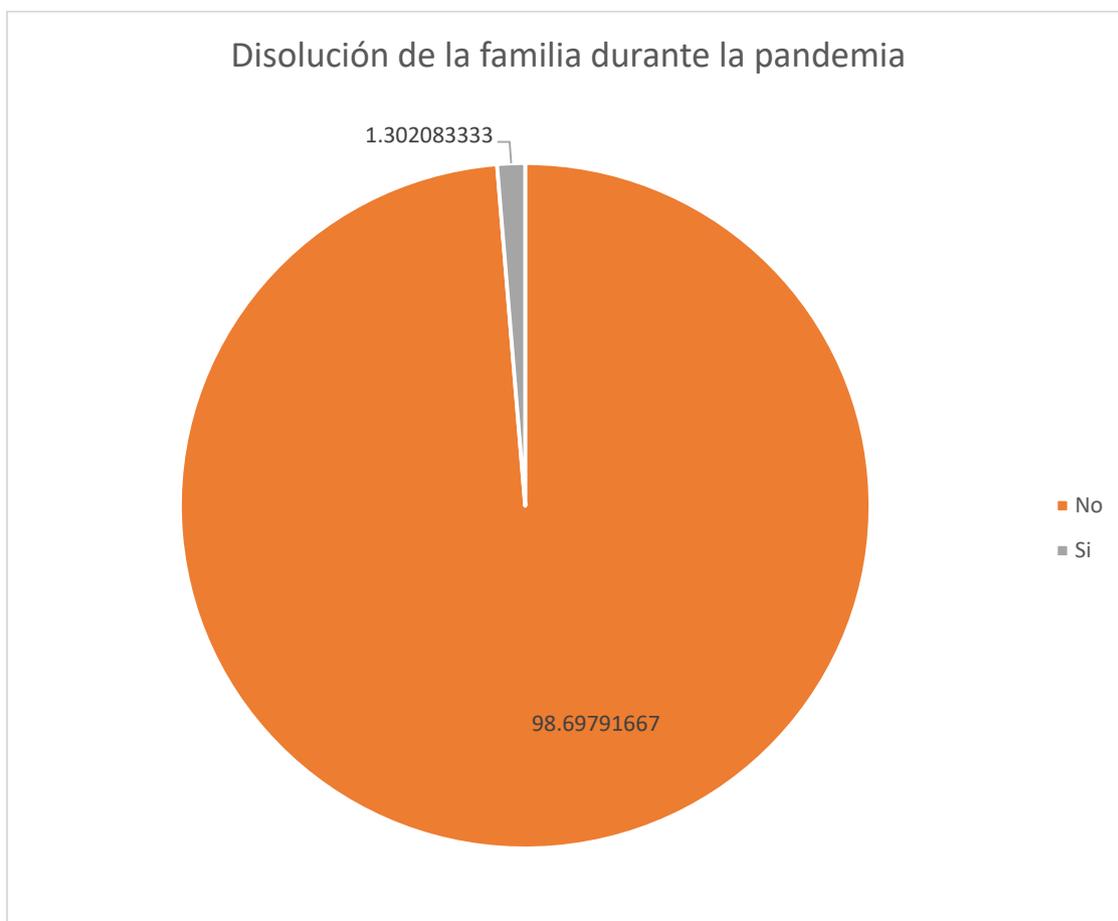
Creación de la familia durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	382	99,5
Si	2	,5
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

A pregunta expresa si la familia fue disuelta durante la pandemia los resultados fueron los siguientes:

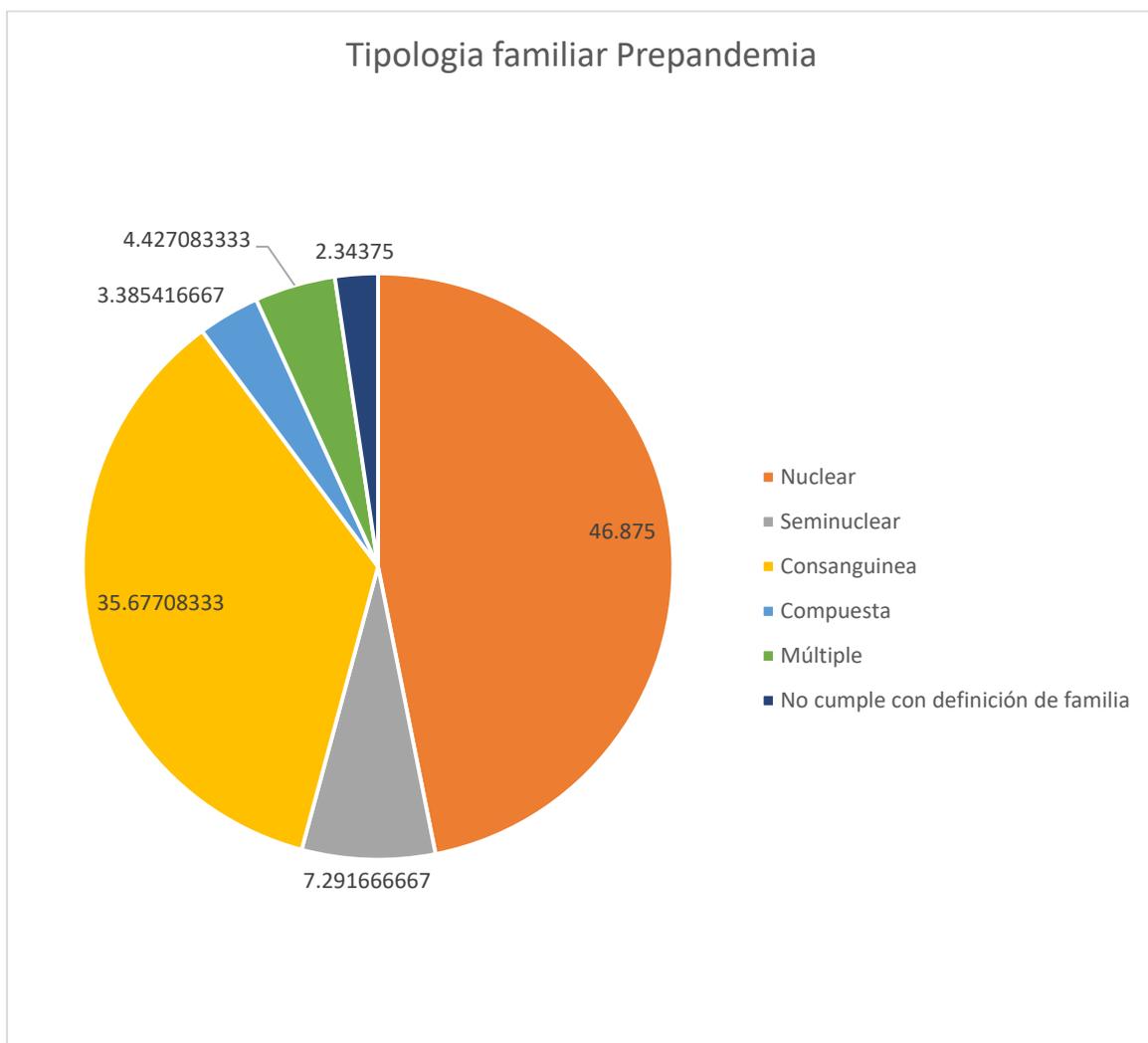
Disolución de la familia durante la pandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	379	98,7
Si	5	1,3
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

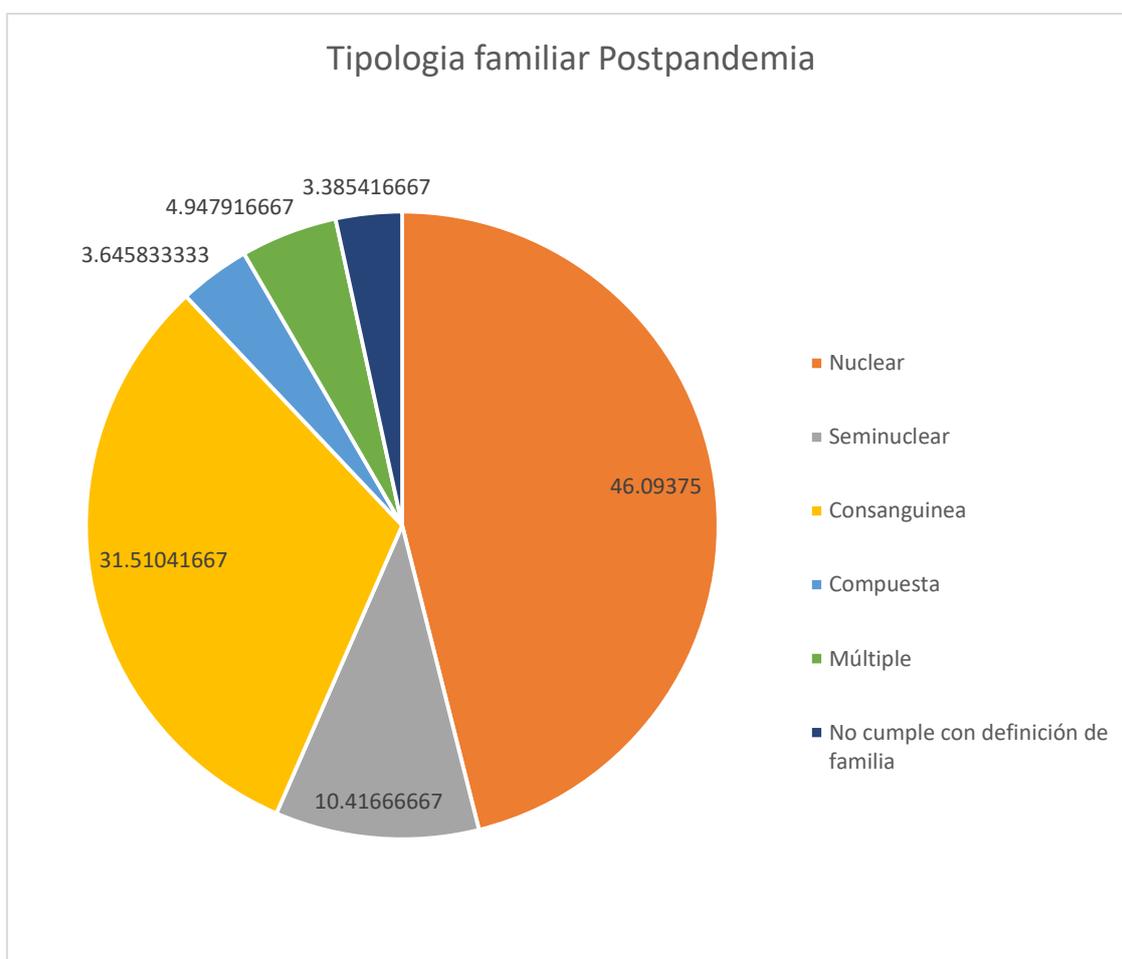
En cuanto a la tipología prepandemia y postpandemia los resultados son los siguientes

Tipologia familiar Prepandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	180	46,9
Seminuclear	28	7,3
Consanguinea	137	35,7
Compuesta	13	3,4
Múltiple	17	4,4
No cumple con definición de familia	9	2,3
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Tipologia familiar Postpandemia		
	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	177	46,1
Seminuclear	40	10,4
Consanguinea	121	31,5
Compuesta	14	3,6
Múltiple	19	4,9
No cumple con definición de familia	13	3,4
Total	384	100



ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XVI.1. Tablas Finales

TABLA 1			
Variable	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sexo del encuestado	Masculino	152	39.6
	Femenino	232	60.4
Edad del encuestado	18-20	7	1.8
	21-30	103	26.8
	31-40	112	29.2
	41-50	77	20.1
	51-60	62	16.1
	60-más	23	6.0
Tipología familiar Prepandemia	Nuclear	180	46.9
	Seminuclear	28	7.3
	Consanguinea	137	35.7
	Compuesta	13	3.4
	Múltiple	17	4.4
	No cumple con definición de familia	9	2.3

TABLA 2 CAMBIO EN LA TIPOLOGIA ANTE LA PANDEMIA				
SEXO	SI	NO	P	IC 95%
MASCULINO	39 (25.7%)	113 (74.3%)	0.745	0.058-1.4
FEMENINO	63 (27.2%)	169 (72.8)		

TABLA 3 REGRESION LINEAL SIMPLE			
Variable	OR	P	IC 95%
RELACION DE LA PANDEMIA CON EL CAMBIO EN LA TIPOLOGIA FAMILIAR	0.530	0.019	0.312-0.0902

TABLA 4 REGRESION LOGISTICA			
Variable	OR	P	IC 95%
MUDANZA FUERA DE CASA	0.001	<0.001	0.006 - 0.054
MUDANZA A CASA	0.002	<0.001	0.007 – 0.063
MUERTE	0.0001	<0.001	0.003 – 0.028
SEPARACION	0.0001	0.042	0.018 – 0.930
RELACION PANDEMIA	0.002	<0.001	0.005 – 0.062

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XVII.- ANALISIS

Al iniciar el análisis de los datos obtenidos del total de los encuestados fueron 384, una vez realizada la limpieza de estos de acuerdo con los criterios de exclusión y de eliminación, obteniendo 7 personas más de lo previsto en el tamaño de muestra; obtenemos nuestra Tabla 1 que representa a la población encuestada y el estado base antes de la pandemia en cuanto a la tipología familiar.

En la tabla 1 se observa que el sexo de los encuestados con mayor participación fue el femenino con 60.4% (232) y el sexo masculino fue el 39.6% (152). El rango de edad que más representación se obtuvo fue e de 31 a 40 años con una frecuencia de 112 (29.2%), seguido del rango de 21-30 años, con una frecuencia de 103 (26.8%) y los rangos con menor participación fueron los extremos de la vida el de 18 a 20 años con una frecuencia de 7 (1.8%) y el de 60 y más con una frecuencia de 23 (6%). La tipología familiar de la muestra que tomaremos como basales o conformación prepandemia los resultados con la mayor representación es la nuclear con el 46.9% (180), seguida de la consanguínea con el 35.7% (137), la semi nuclear representa el 7.3% (28), la múltiple representa el 4.4% (17), las familias compuestas representan el 3.4% (13) y los que no cumplen con la definición de familia fue del 2.3% (9).

En la pregunta dirigida a la dinámica en el cambio en los integrantes de las familias durante la pandemia (marzo 2020 a mayo 2022), el 26.6 % (102) refirió que NO es el mismo número de integrantes antes de la pandemia de lo que va de la pandemia, por lo tanto, sufrieron algún cambio en la estructura familiar; el resto que comprende el 73.4% (282) de la muestra refirió que SI es el mismo número en otras palabras que no existió ningún cambio en la estructura familiar. Ahora bien, de los 102 (100%) encuestados que vieron cambios en los integrantes, el 72.54% (74) consideraron que la pandemia SI tiene relación con la pandemia, y el 27.46% (28) consideraron que no tenía relación con la pandemia.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Considerando los rubros de modificación como lo es la mudanza de un miembro fuera de casa que representa el 9.6% (37) del total de la muestra, con los hijos con la mayor representación con el 2.6% (10) y los de menor representación hermanos con el 0.3% (1).

La adhesión de un nuevo miembro de la familia por mudanza a la casa representa el 7.8% (30), del total de la muestra, de los cuales hijos retornados al seno familiar fueron 7 (1.8%) y los familiares de segundo orden representan el 1.6% (6), con la menor representación con un 0.5% (2) se encuentran amigos o conocidos y hermanos.

En cuanto a la muerte de un habitante de la casa durante la pandemia la mayor representación es de los padres con un 3.9% (15) y el menor son los hijos con un 0.5% (2), del total de la muestra.

Dentro del cuestionamiento si existió separación de la pareja durante esta pandemia encontramos existieron 14 parejas (3.6%).

La creación de familias en esta muestra durante la pandemia corresponde a un 0.5% (2) y la disolución de la familia represento el 1.3% (5), del total de la muestra.

La tipología familiar por su conformación postpandemia los resultados con la mayor representación es la nuclear con el 46.1% (177), seguida de la consanguínea con el 31.5% (121), la semi nuclear representa el 10.4% (40), la múltiple representa el 4.9% (19), las familias compuestas representan el 3.6% (14) y los que no cumplen con la definición de familia fue del 3.4% (13).

Dentro del análisis del segundo nivel con el análisis de la variable dependientes, se realizó regresión logística simple, la cual se puede observar en la tabla 2, donde se obtuvo un Ods Ratio (OR) de 0.530, una significancia estadística de 0.019, con un intervalo de confianza de 0.312 a 0.902.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Por último, en el tercer nivel de análisis se realizó regresión logística lineal múltiple con las variables confusoras, donde la mudanza fuera de casa se obtuvo un Ods Ratio (OR) de -4.025, una significancia estadística de <0.001 , con un intervalo de confianza de 0.007 a 0.054; la mudanza a casa se obtuvo un Ods Ratio (OR) de -3.890, una significancia estadística de <0.001 , con un intervalo de confianza de 0.007 a 0.063, la muerte de un habitante durante la pandemia se obtuvo un Ods Ratio (OR) de -4.666, una significancia estadística de <0.001 , con un intervalo de confianza de 0.003 a 0.0028; la separación de la pareja se obtuvo un Ods Ratio (OR) de 2.032, una significancia estadística de <0.001 , con un intervalo de confianza de 0.018 a 0.930.

En resumen, las características de la muestra participantes en este estudio son las siguientes:

- a) El rango de edad con mayor representación de 31 a 40 años con el 29.2.
- b) La distribución en cuanto al sexo, Masculino 39.6% y Femenino 60.4%.
- c) El número de integrantes promedio de las familias es de 2 a 5 integrantes.
- d) La tipología predominante es la Nuclear.

Los movimientos de miembros familiares tenemos que la tipología familiar se modificó con esta crisis social que es la pandemia por el SARS-COV-2 y la COVID-19, afectando de la siguiente manera:

- a) Nuclear prepandemia 180 y postpandemia 177 con una reducción en su representación.
- b) Semi nuclear prepandemia 28 y postpandemia 40 con un incremento sustancial en su representación.
- c) Consanguínea prepandemia 137 y postpandemia 121 con una reducción en su representación de poco más del 10%.
- d) Compuesta sin cambio prepandemia 13 y postpandemia 14.
- e) Múltiple prepandemia 17 y postpandemia 19.
- f) No Familias prepandemia 9 y postpandemia 13 con incremento sustancial.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Se observó un cambio en los integrantes de las familias durante la pandemia de un 26.6% que representan 102 hogares, de los cuales el 72.55% (74) refiere una relación directa con la pandemia y el 37.45% (28) no tuvo que ver con la misma.

Se encontró que las 43 familias tuvieron la mudanza de algún miembro fuera de la casa, 30 recibieron algún nuevo integrante y en 43 familias sufrieron una pérdida por fallecimiento de algún familiar.

En 14 familias se presentó separación de la pareja, se crearon 2 familias nuevas y se disolvieron 5 familias.

Al análisis estadístico dentro de las tablas finales se puede observar significancia estadística con intervalos de confianza del 95%, en la relación con el cambio de tipología familiar ante la pandemia.

Por lo anterior se concluye que los objetivos de la investigación tanto general como particulares se cumplieron satisfactoriamente.

XVIII.- DISCUSIÓN

No se puede comparar el estudio presente con otro similar, ya que no hay estudios con que comparar hasta el momento de la realización de esta investigación, sin embargo, en comparación con lo encontrado en la literatura, las variables confusoras como la mudanza del alguno de los habitantes de la casa, la muerte de algún habitante del hogar y la separación de la pareja coinciden con lo reportado en los antecedentes.

XIX.- CONCLUSIONES

- 1) Si existe relación en la modificación de la tipología familiar durante la pandemia por SARS-COV-2, en la población blanco de la U.M.F. 04 “Niños Héroe”, ya que se observó un cambio en los integrantes de las familias durante la pandemia de un 26.6% (102) de los hogares, de los cuales el 72.55% (74) refiere una relación directa con la pandemia, estadísticamente tuvo relación directa con el cambio de la tipología familiar (P: 0.19).

- 2) Se identificó que el 37.45% (28) de las familias que tuvieron algún cambio en la tipología familiar por factores ajenos a la pandemia (mudanza, muerte por otras causas, separación conyugal, disolución de la familia) no le atribuyen este cambio a la pandemia.

- 3) Se observó que las tipologías con mayor representación en la población estudiada, tanto prepandemia y postpandemia son la nuclear y la consanguínea.

XX.- PROPUESTAS

El gobierno y sistema de salud de México y del mundo, quedaron al descubierto por esta pandemia de la COVID-19, de no contar con infraestructura o capital humano ni económico para hacerle frente, por lo que se debería invertir en atención primaria con enfoque de riesgo ante cualquier atisbo de enfermedades potencialmente pandémicas.

Para los médicos familiares es de suma importancia saber la conformación familiar, y la tipología es un parámetro rápido y sencillo de obtener, que debería estar en las notas o en el SIMF incluido en la pestaña de la nota diaria.

Durante este estudio se observó la dinámica en el ciclo vital familiar quedando un nicho de oportunidad para la observación en un periodo de tiempo la representación de este en la U.M.F. 04 “Niños Héroe”, lo que contribuiría con el estudio de la familia en México.

Al realizar el marco teórico de este estudio, se encontró escasa literatura reciente sobre el estudio de la familia y es una pena ya que el desconocimiento de las familias para el médico familiar debería ser un hito en la investigación de esta rama de la medicina, ya que la investigación que se realiza tiende a ser con enfoque biológico y no a la comprensión de la evolución de la familia.

XXI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. [Internet]. 2021 [citado 10 enero 2021]. Disponible en:
<http://etimologias.dechile.net/?familia>
2. Gutiérrez Capulín. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. *Ciencia Ergo Sum*. 2016;(vol. 23, núm. 3):218–230.
3. [Internet]. 2021 [citado 10 enero 2021]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/familia>
4. Truffello García. Concepto de familia / Aproximación desde el Derecho Internacional de los Derechos Humanos, la Constitución Política y la Legislación Nacional. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile / BCN. 2018;(Nº SUP: 117612):2–8.
5. Pérez Contreras. Introducción al Derecho de Familia. En: Pérez Contreras, ed. by. *Derecho de familia y sus sucesiones*. 1.ª ed. 2020. pp. 21–28.
6. Pérez Contreras. La familia como unidad de estudio. En: Huerta González JL, ed. by. *Medicina familiar. La familia en el proceso salud–enfermedad*. 1.ª ed. Ciudad de México: Alfil, S. A. de C. V; 2005. pp. 9–56.
7. Romero Téllez. Enfoques de estudio de la familia: sociológico, antropológico, económico, psicológico, sistémico, psicoanalítico, medico-familiar. En: Anzures Carro, eds. by. *Medicina familiar*. 1.ª ed. Ciudad de México: Intermédica, S.A: de C. V.; 2008. pp. 51–83.
8. Membrillo Luna. Definiciones y conceptos de familia. En: Membrillo Luna, eds. by. *Medicina familiar*. 1.ª ed. Ciudad de México: Editores de Textos Mexicanos; 2008. pp. 35–50.
9. Membrillo Luna. Ciclos evolutivos. En: Membrillo Luna, eds. by. *Medicina familiar*. 1.ª ed. Ciudad de México: Editores de Textos Mexicanos; 2008. pp. 87–106.
10. Membrillo Luna. Crisis familiares. En: Membrillo Luna, eds. by. *Medicina familiar*. 1.ª ed. Ciudad de México: Editores de Textos Mexicanos; 2008. pp. 178–190.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

11. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado 10 agosto 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=Cj0KCQjwvO2IBhCzARIsALw3ASodWN534sGd_9wwH3qAg3R6pVdzBII1KDSvTGJL8h6jX0I-eokE6fQaApnLEALw_wcB
12. Todo sobre el COVID-19 [Internet]. Gobierno de México. 2021 [citado 13 agosto 2021]. Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/>
13. INEGI [Internet]. Censo de población y vivienda. 2021 [citado 10 agosto 2021]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/default.html>
14. Instituto Mexicano del Seguro Social, [Actualizado], Área de Información Médica y de Archivo (ARIMAC), Ciudad de México.
15. Pandemia por coronavirus (COVID-19); sorpresa, miedo y el buen manejo de la incertidumbre en la familia. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2020;91(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31134/ap.91.2.1>
16. Lacomba Trejo. Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. 2020;(Vol. 7 nº. 3):66–72.
17. Lepin Molina. La familia ante la pandemia del COVID-19. Ius prax. 2020;(50–51):23–9.
18. Cortés-Álvarez. Psychological effects and associated factors of COVID-19 in a Mexican sample. Disaster Med Public Health Prep. 2020;14(3):413–24. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.215>
19. Huerta-González. La familia ante la pandemia por la COVID-19. Rev Mex med fam [Internet]. 2021;7(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/rmf.20000130>
20. Xue J. The hidden pandemic of family violence during COVID-19: Unsupervised learning of tweets. J Med Internet Res. 2020;22(11):e24361.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

21. COVID-19: Niños con mayor riesgo de abuso, negligencia, explotación y violencia en medio de la intensificación de las medidas de contención. UNICEF. 2020 20 de marzo. URL:<http://www.unicef.org/press-releases/covid-19-children-he> [consultado el 20 de julio de 2021]
22. Emezue. Respuestas digitales o transmitidas digitalmente a la violencia doméstica y de pareja durante el COVID-19. Encuesta de salud pública de la JMIR, 30 de julio de 2020; 6 (3): e19831 [Texto completo gratis] [doi: 10.2196 / 19831] [Medline: 32678797]
23. Lebow. The challenges of COVID-19 for divorcing and post-divorce families. *Fam Process*. 2020;59(3):967–73.
24. Kim J. Family formation and dissolution during the COVID-19 pandemic: Evidence from South Korea. *Glob Econ Rev*. 2021;50(1):1–19. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/1226508X.2021.1874466>
25. Ivchenkova. EL PROBLEMA DE LA INFLUENCIA DEL RÉGIMEN DE AUTOAISLAMIENTO EN CONDICIONES DE PANDEMIA Y LA EXACERBACIÓN DE LOS CONFLICTOS CONYUGALES. Departamento de Metodología de la Investigación Social, Universidad Estatal Lomonosov de Moscú. 2020;(Vol. 6 nº. 7):17–21.
26. [Internet]. INEGI. 2020 [citado 10 mayo 2021]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/temas/nupcialidad/#Informacion_general
27. Parra-Bracamonte. Clinical characteristics and risk factors for mortality of patients with COVID-19 in a large data set from Mexico. *Ann Epidemiol*. 2020;52:93-98.e2. Disponible en: <https://bit.ly/3uhfVNs>
28. Dirección de Información Epidemiológica. 11° informe epidemiológico de la situación de COVID-19. 2021. Disponible en: <https://bit.ly/3vD4gbV>.
29. TRresearch. Estadística COVID-19, 11 de marzo de 2021. 2021. Disponible en: <https://bit.ly/3aYK9x6>.
30. Araujo. A menor pobreza, más contagios: a mayor, la letalidad y la mortalidad se incrementan. 2020. Disponible: <https://bit.ly/33enWqx>.
31. Schwartz. Gestational diabetes mellitus: Metabolic and blood glucose parameters in singleton versus twin pregnancies. *Am J Obs Gynecol*. 1999;181(4):912-4.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

32. Hardin. The metabolic effects of pregnancy in cystic fibrosis. *Obstet Gynecol.* 2005;106(2):367–75.
33. Qiu C. Maternal plasma concentrations of IGF-1, IGFBP-1, and C-peptide in early pregnancy and subsequent risk of gestational diabetes mellitus. *Am J Obstet Gynecol.* 2005; 193:1691–7.

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XXII. ANEXOS

XXII.1. Encuesta



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**



Encuesta de anteproyecto con motivo de tesis para obtener la especialidad en Medicina Familiar:
ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Investigador Principal: Elías Nefthalí García Rivera, Asesor: Paloma Gabriela Martínez Valle, Colaborador: José Guadalupe Pérez Juárez

NSS: _____ **Edad:** _____

INSTRUCCIONES: A continuación, lea cuidadosamente y encierre con un círculo la respuesta que más represente a su familia

1.- Cuantas personas viven en su casa				
a) 1	b) 2-3	c) 4-5	d) 6-8	e) 9 o mas
2.- Sus padres, abuelos o bisabuelo ¿vive con usted?				
	a) SI		b) SI	
3.- En caso de tener pareja, ¿vive con usted?				
	a) SI		b) SI	
4.- En caso de tener pareja, ¿sus suegros viven con usted?				
	c) SI		d) SI	
5.- En caso de tener hijos, ¿viven con usted?				
	a) SI		b) SI	
6.- En caso de tener hermanos, ¿viven con usted?				
	a) SI		b) SI	
7.- En caso de tener primos, tíos, sobrinos ¿viven con usted?				
	a) SI		b) SI	
8.- ¿Viven con usted amigos, arrendados o no filial?				
	a) SI		b) SI	
9.- ¿Vive con usted otra familia?				
	a) SI		b) SI	
10.- Las personas que viven actualmente en su casa son las mismas que antes de la pandemia				
	a) SI		b) SI	
11.- Siente que la pandemia es responsable de la modificación en el número de integrantes de su familia				
	a) SI		b) SI	
12.- Durante la pandemia alguna de las personas que vivían en su casa se mudó fuera de casa				
a) SI, parentesco: _____		b) SI, parentesco: _____		
13.- Durante la pandemia algún miembro de la familia que vivían en su casa falleció				
a) SI, parentesco: _____		b) SI, parentesco: _____		
14.- Durante la pandemia alguna persona se mudó a su casa				
a) SI, parentesco: _____		b) SI, parentesco: _____		
15.- Durante la pandemia hubo separación de su pareja				
	a) SI		b) No	
16.- Se creó la Familia durante la pandemia?				
	a) SI		b) No	
17.- Se disolvió la Familia durante la pandemia?				
	a) SI		b) No	

!!!!GRACIAS!!!!

**SOLO PARA SER LLENADO POR EL ENCUESTADOR
Tipo familiar por conformación previo a la pandemia**

Nuclear
Seminuclear
Cosanguinea
Compuesta
Múltiple}
No cumple con definición de familia

!!!!GRACIAS!!!!

**SOLO PARA SER LLENADO POR EL ENCUESTADOR
Tipo familiar por conformación previo a la pandemia**

Nuclear
Seminuclear
Cosanguinea
Compuesta
Múltiple}
No cumple con definición de familia

ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

XXII.2. Consentimiento informado



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
Carta de consentimiento informado para participación en protocolos de investigación (adultos)

Nombre del estudio:	ACTUALIDAD DE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR POR SU COMPOSICIÓN EN LA U.M.F. 4, ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.
Patrocinador externo (si aplica):	No Aplica.
Lugar y fecha:	Unidad De Medicina Familiar N° 04, IMSS. Ciudad De México del 01 de diciembre 2021 al 31 de mayo 2022.
Número de registro institucional:	Pendiente por asignar.
Justificación y objetivo del estudio:	Hola durante la pandemia las familias mexicanas se han visto impactadas directamente en su conformación esta característica antes y después de la pandemia, es información que nos ayuda a conocer mas a población a que se le otorga atención médica en esta unidad, y puede orientar a la mejora en la atención del medico familiar y los programas de salud, para canalización de los pacientes a los diversos servicios de apoyo, si se requieren o se solicitan.
Procedimientos:	Prevía autorización realizaré una encuesta auto aplicable con datos exclusivamente demográficos.
Posibles riesgos y molestias:	Invertiré 5 a 10 minutos en el llenado de la encuesta auto aplicable.
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	Voy a Identificar su tipo de familiar y si requiere enviaré a salud metal, psicología, trabajo social, etc.
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	Informaré al encuestado que tipo de familiar se identifico y si requiere envié a salud metal psicología etc. trabajo social
Participación o retiro:	Mi participación es voluntaria, podrá retirarse en cualquier momento que decida el participante.
Privacidad y confidencialidad:	No le solicitaré datos sensibles de los participantes, en este trabajo o cualquier otro derivado de este.
Beneficios al y termino del estudio:	Si identifico algún motivo o es deseo el entrevistado lo canalizaré a Salud Mental.

Declaración de consentimiento:

Después de haber leído y habiéndome explicado todas mis dudas acerca de este estudio:

- No acepto participar en el estudio.
- Si acepto participar en el estudio.
- Si acepto que mi familiar o representado participe y que se tome la muestra para este estudios y estudios futuros, conservando su sangre hasta por ____ años tras lo cual se destruirá la misma.

En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:

Investigadora o Investigador Responsable: Paloma Gabriela Martínez Valle, Matricula: 11472189, e-mail: paloma102@hotmail.com, Adscripción U.M.F. 04, Teléfono: 5579048583, Fax: sin fax

Alumno: Elías Neftalí García Rivera, Matricula 96153919. Adscripción U.M.F. 04, e-mail: dr_neftali_garcia@hotmail.com, Teléfono: 5543841977, Fax: sin fax

Colaboradores: José Guadalupe Pérez Juárez, Matricula 96370409. Adscripción U.M.F. 04, e-mail: dr_neftali_garcia@hotmail.com, Teléfono: 5544660038, Fax: sin fax

En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comité Local de Ética de Investigación en Salud del CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, correo electrónico: comité.eticainv@imss.gob.mx

José Guadalupe Pérez Juárez

Nombre y firma del participante
Testigo 1

Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento
Testigo 2

Nombre, dirección, relación y firma

Nombre, dirección, relación y firma

Este formato constituye una guía que deberá completarse de acuerdo con las características propias de cada protocolo de investigación, sin omitir información relevante del estudio.

Clave: 2810-009-013