



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
E INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1  
ZACATECAS, ZACATECAS.



# **DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN MADRES TRABAJADORAS Y NO TRABAJADORAS**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DR. ARMANDO VILLALPANDO LÓPEZ**

ZACATECAS, ZACATECAS 12 DE ABRIL DEL 2005

m 347288



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis 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.

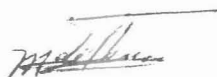
**“DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN MADRES TRABAJADORAS Y NO TRABAJADORAS”**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DR. ARMANDO VILLALPANDO LÓPEZ**

AUTORIZACIONES:



**DRA. MA. DEL GARMEN FRAIRE GALINDO.**

SUBDIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y  
DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M. QPABH

PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES EN EL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1  
ZACATECAS, ZACATECAS.



**DR. JESÚS ALFONSO HERNÁNDEZ LARA**

ASESOR METODOLOGÍA DE TESIS  
MÉDICO FAMILIAR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.4  
GUADALUPE, ZACATECAS.



**DR. JOSÉ ARMANDO PÉREZ RAMÍREZ**

COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN MÉDICA  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1  
ZACATECAS, ZACATECAS.

ZACATECAS, ZACATECAS 12 DE ABRIL DEL 2005.

**“DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN  
MADRES TRABAJADORAS Y NO TRABAJADORAS”**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR.

PRESENTA:

**DR. ARMANDO VILLALPANDO LÓPEZ**

AUTORIZACIONES:

**DR. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ ORTEGA**

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

**DR. ARNULFO IRIGOYEN CORIA**

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN  
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES**

COORDINADOR DE DOCENCIA  
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

ZACATECAS, ZACATECAS 12 DE ABRIL DEL 2005.

Armando Villalobos  
2018  
20/ Agosto 2018  
Pérez

ÍNDICE

1. ANTECEDENTES.	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	10
3. JUSTIFICACIÓN.	12
4. OBJETIVOS:	13
4.1 Objetivo general.	13
4.2 Objetivos específicos.	13
5. METODOLOGÍA:	14
5.1 Tipo de estudio.	14
5.2 Población de estudio:	14
5.2.1 Población.	14
5.2.2 Lugar.	14
5.2.3 Tiempo.	14
5.3 Muestreo:	14
5.3.1 Tipo de muestra.	14
5.3.2 Tamaño de la muestra.	14
5.4 Criterios de selección:	15
5.4.1 Criterios de inclusión.	15
5.4.2 Criterios de exclusión.	15
5.5 Variables a recolectar:	15
5.5.1 Variable dependiente.	15
5.5.2 Variables independientes.	16
5.5.3 Variables intervinientes	16
5.5.4 Operacionalización de variables.	16

5.6	Procedimientos para captar la información.	21
5.7	Consideraciones éticas.	21
6.	RESULTADOS.	23
7.	DISCUSIÓN.	38
8.	CONCLUSIONES.	42
9.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	43
10.	ANEXOS:	45
10.1	Anexo 1. Hoja de recolección de datos.	45
10.2	Anexo 2. Método de Graffar para nivel socioeconómico.	47
10.3	Anexo 3. Evaluación sociodinámica del subsistema parental.	48
10.4	Anexo 4. Evaluación APGAR familiar.	50
10.5	Anexo 5. Carta de consentimiento informado.	51

## 1. ANTECEDENTES

La palabra familia (etimológicamente de origen latino) es actualmente una expresión universalmente aceptada. Se utiliza para cubrir de diversas maneras como se describe la familia nuclear, la familia elemental o biológica. Se ha postulado a la familia como una de las categorías básicas de análisis de los estudios históricos, demográficos y socioeconómicos. Esta categorización se refiere a las necesidades de ubicar y comprender el comportamiento y los cambios demográficos como parte de las transformaciones específicas de la sociedad, este comportamiento demográfico es en respuesta a un comportamiento social, es decir, a un comportamiento condicionado por la ubicación del individuo en una estructura social específica<sup>1</sup>

El estudio de las familias, han venido cambiando sus actitudes o políticas hacia la familia. El objetivo es el de alcanzar una comprensión integral de los aspectos saludables y patológicos, tanto del propio paciente como de su familia, de la interacción entre ambos y de las relaciones dinámicas del sistema familiar en su entorno.

La institución familiar cobra importancia como:

- Espacio social de interacción individual y colectiva
- Escenario de aprendizaje y socialización de diversos planos de la vida cotidiana.
- Lugar para la transmisión y transformación de prácticas culturales, valores, hábitos y normas.
- Espacio privilegiado para la organización y gestación de respuestas alternativas a situaciones adversas impuestas desde el exterior.

Por ello la familia, como núcleo primario ha sido considerada como la unidad social más inmediata y significativa de la ciencia demográfica.<sup>1</sup>

Meissner<sup>2</sup> ha señalado en el ser humano es indispensable conocer sus aspectos ecológicos, tanto familiares como sociales. Hay factores emocionales ligados a la interacción familiar que frecuentemente precipitan o perpetúan un síntoma.

La familia como sistema, es la unidad primaria de la sociedad y dentro de ella se desarrollan entre sus miembros, funciones de comunicación, división de roles y transacciones múltiples. La dinámica de la familia según Jackson, consiste en un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro, haciendo que ésta funcione bien o mal como unidad<sup>3</sup>. Al relacionarse producen una organización en constante cambio y crecimiento; constituye un sistema abierto formado por varios subsistemas<sup>4</sup>. Organizadas por generación, sexo, intereses y funciones. Así tenemos los subsistemas de los esposos como matrimonio; los esposos como padres; el binomio madre hijo, etc.

El sistema familiar se encuentra en continuo intercambio de información y energía con el contexto social residente, y progresa cuando enfrenta con éxito los puntos críticos de su evolución. Cuando se inicia una vida en común se ponen a prueba mecanismos de adaptación emocional, si fracasan estos mecanismos se origina una disfunción familiar primaria. Al llegar el primer hijo es necesario modificar las conductas maritales y desempeñar las parentales<sup>5</sup>.

La organización de la familia incluyen una jerarquía de poder, la naturaleza de los límites que definen a los subsistemas, las alianzas establecidas entre los miembros, y la capacidad del sistema para cambiar, como una respuesta a las modificaciones ambientales<sup>6</sup>.

Hombres y mujeres varían mucho en la forma como desempeñan sus funciones de padre y madre. No existe la familia sin problemas y aunque no haya una decisión de normalidad familiar universalmente aceptada es útil tener presente la opinión de Chagoya<sup>7</sup>:



una dinámica familiar normal es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas, entre cada miembro de la familia, que permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y le da el sentimiento de no estar aislado y de poder contar con el apoyo de los otros miembros.

¿Pero que importancia tiene el matriarcado en el desarrollo de la familia?

La mujer constituye un elemento de estabilización social, permaneciendo con los hijos, desarrollándose así bajo la influencia materna.

¿Cómo será la familia en el futuro próximo?

Los países industriales y los que se encuentran en vías de desarrollo como México se han producido cambios importantes en las últimas décadas, que han supuesto transformaciones estructurales en el conjunto de la sociedad y en la familia de manera particular.

Uno de los cambios más importantes en el ámbito familiar ha sido la incorporación de la mujer al mundo del empleo, es uno de los acontecimientos más importantes y revolucionarios en la transformación de la familia en la época moderna, llegando a considerar esto como el origen de sucesivos cambios que se desencadenan dentro de la familia<sup>8</sup>.

La división sexual tradicional de las funciones de cuidado de los hijos y domésticas ya no corresponde a las realidades y aspiraciones actuales. En todas las regiones del mundo, una cantidad creciente de mujeres ejercen un empleo remunerado fuera del hogar. Hombres y mujeres deben instaurar una verdadera asociación y compartir las tareas familiares, las tareas de la vida productiva y la educación de los hijos. Unos y otros deberían tener la posibilidad de tomar licencia para cumplir con sus obligaciones con los hijos. Deben

instaurar relaciones de igualdad y de respeto mutuo entre hombres y mujeres, así como una consideración mutua y la voluntad de asumir las consecuencias de una relación sexual<sup>9</sup>.

El empleo de la mujer fuera del hogar no sólo es una realidad más difundida, sino también una condición esencial para mejora de su situación. La posibilidad que la mujer acceda al mercado de trabajo depende de su formación, posición social y su entorno cultural, los tres estrechamente ligados, depende también del contexto económico del momento.

Claudine Sauvain-Dugerdil en su reflexión «las trayectorias de la mujer, sus valores, su cuadro afectivo y socioeconómico» en el que evoluciona los que condicionan su proyecto de maternidad<sup>9</sup>.

La mujer vinculada al sistema productivo desde siempre se ha visto en desventaja. Su triple funcionalidad como madre, ama de casa y mujer trabajadora, es una responsabilidad que tiene que asumir en un mismo lapso de tiempo y la coloca en una situación difícil de enfrentar. Las necesidades afectivas de los hijos son compartidas por la pareja con evidente liderazgo de la mujer.

En la revolución educativa con el desarrollo de un sistema escolar masivo sobre todo en las 3 últimas décadas; la generalización del control de la natalidad; cambios en la moral sexual y el debilitamiento del poder ideológico de la iglesia<sup>10</sup>. Dichos cambios han propiciado diversas formas de enfrentar y manejar las relaciones al interior de las familias, han condicionado que conciente o inconscientemente, o muchas veces por necesidad o en busca de mejores condiciones de vida, asuman la proveeduría económica del hogar.

Las condiciones históricas y sociales, la incorporación de la mujer al mercado de trabajo han traído como consecuencia la necesidad de reformular los roles tradicionales de

madre y esposa. Esta situación ha generado múltiples repercusiones no sólo en el funcionamiento familiar y laboral sino también en condiciones de salud ya bienestar de la mujer debido a que su carga familiar no ha variado en términos de responsabilidad, manejo, administración y ejecución de tareas del hogar. Esta situación ha adquirido relevancia en los últimos años debido al impacto en la dinámica familiar<sup>11</sup>.

La mujer trabajadora asalariada continuará enfrentando sus roles en el hogar, en clara desventaja, todo lo cual implica una reducción sensible del tiempo que ésta debe dedicar a interactuar cotidianamente con sus hijos, pareja, fuera del ámbito de las obligaciones domésticas.

La familia es una institución con grandes funcionalidades para la felicidad de las personas y para el bienestar de la sociedad<sup>8</sup>.

Familia Uniparental; existen diversos tipos de familia uniparental:

- a) Familia formada a partir del fallecimiento de uno de los cónyuges.
- b) Familia constituida como consecuencia de separación o divorcio (con uno o más hijos).
- c) Familias integradas por progenitores solteros, con las siguientes variedades:
  - Madres solteras.
  - Hombres solteros que adoptan.
  - Mujeres profesionales solteras que adoptan.

Para Donini, el primer tipo (madres solteras) es de mayor número y el que va en aumento.

Actualmente, las funciones familiares se han visto en mayor o menor medida en un periodo relativamente corto, lo cual está relacionado con:

- La evolución demográfica.
- Las transformaciones en los procesos de reproducción y organización de la sociedad.
- El desarrollo del sector de los servicios.
- El avance tecnológico.
- La urbanización y la modificación de las relaciones de las esferas de lo público y lo privado.
- La institucionalización de una serie de actividades que se desempeñan al interior de las familias<sup>12</sup>.

Cada vez hay más familias en condiciones vulnerables por lo tanto las fuentes de tensión y desintegración familiar se han multiplicado. Las responsabilidades de las mujeres se han multiplicado y se han dado ajustes de funciones al interior del hogar, para reasignar funciones y modificar roles.

Es notorio el incremento de la participación económica de los miembros de la familia en particular de la esposa, para la obtención de ingresos para el sostenimiento de la familia.

Hasta la década de los 90 existían en México 32.3 millones de personas que percibían ingresos provenientes de diversas fuentes. La cifra indicaba que habían dos receptores en promedio por hogar; en cuanto al sexo de los perceptores, el 66.4% son hombres y el 33.6% son mujeres<sup>3</sup>.

En cuanto a los datos sociodemográficos se encontró la siguiente combinación de roles múltiples: 33 mujeres (26.8%) trabajaban y tenían pareja; 23 trabajaban y eran madres (18.7%), y 67 mujeres ejercían los roles trabajo-pareja-madre (54.5%)<sup>13</sup>.

Entre los motivos familiares más comunes (de haber dejado su trabajo) se encontraron: Embarazo, matrimonio, enfermedades generales no ocupacionales, obligaciones familiares como el cuidado de los hijos, o dejar la ciudad para atender un familiar enfermo, y la oposición del esposo o compañero al trabajo de la mujer<sup>14</sup>.

Biertnat y Wortman en un estudio con parejas del mismo estatus profesional encontraron que las mujeres contribuyen en mayor grado que sus esposos tanto al cuidado de los hijos como con el resto de las actividades de la casa, lo que genera tensión en el rol familiar y de pareja<sup>15</sup>.

En una investigación realizada por Feldman y colaboradores, con mujeres trabajadoras en tres niveles ocupacionales diferentes: profesionales, secretarias, personal medio y obreras, encontraron que a mayor sobrecarga en las tareas del hogar, interferencia de los roles entre sí y percepción de un menor control, se notificó mayor número de síntomas asociados a problemas de salud física como mental<sup>16</sup>.

Barnett y Shan, detectaron que el grado de sobrecarga y estrés en cuanto a responsabilidades en el hogar, se asoció con determinadas tareas de la casa como preparar las comidas diariamente, asear la cocina luego de éstas, limpiar la casa y realizar compras en el mercado<sup>17</sup>.

Perspectiva de la mujer; las expresiones de "autonomía, y género son palabras claves que permiten descifrar un programa de acción que deja amplio espacio para las necesidades y perspectiva de las mujeres. Retoma y amplifica lo que se dijo en Bucarest y en México respecto a la educación de la mujer, el empleo, igualdad, discriminación y la conciliación de las funciones paternal y maternal, familiar y profesional. con la sobrecargada de trabajo pero sin empleo renumerado, el trabajo de la mujer fuera del hogar.

Los vínculos entre el número de hijos, el empleo de la mujer y el bienestar de la familia. Los trabajos de Alaka Basu en la India y los de F. de Corninck y F. Godard en Francia tienden a mostrar que si el empleo asalariado abre nuevas posibilidades de florecimiento personal a las mujeres, el contexto socioeconómico en que éstas prefieren trabajar, fuera del hogar o no, modifica radicalmente las consecuencias de su elección, tanto para ellas mismas como para el bienestar de sus hijos<sup>18</sup>.

En la India algunas mujeres pobres tienden ahora la posibilidad de trabajar fuera del hogar, aprovechando el proceso de modernización económica en curso. Alaka Basu, al estudiar los vínculos entre el tamaño de la familia y el bienestar de los hijos, muestra en efecto que no sólo el número de hijos es pertinente sólo en relación con un contexto específico determinado, sino que, sobre todo, puede tener consecuencias totalmente opuestas sobre el bienestar de la familia. Lo esencial está en el hecho de que la modernidad tiene un costo para el bienestar individual.

En las ciudades estas familias se encuentran entre dos opciones: ofrecer una buena educación a sus hijos o beneficiarse de las posibilidades de los ingresos ofrecidos, en especial a las mujeres y a los niños para quienes se abren oportunidades en los servicios.

El trabajo de la mujer conlleva efectos positivos: El acceso a los recursos materiales (los ingresos) y no materiales (la información) y desde luego la mujer gana autonomía en ello. El reverso de la medalla está en que este trabajo resulta incompatible con el bienestar de los hijos, más aún porque en una situación urbana las redes de solidaridad familiar y comunitaria son débiles o inexistentes y no permiten compensar la ausencia de la madre.

En el caso de Francia en las décadas de 1960 a 1980 Frédéric de Corninck y Francis Godard intentaron identificar las principales características del trastorno del empleo

femenino y las estructuras familiares. Ponen el análisis del aumento de la actividad de la mujer fuera del hogar, su autonomización, la elección del momento del nacimiento de su primer hijo y las condiciones de negociación de su vida de pareja. Las tensiones entre la vida profesional y la vida familiar llevan a una última alternativa estrechamente ligada a la promoción profesional de la mujer: permanecer en pareja o divorciarse<sup>19</sup>.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia ha sido motivo de estudio histórico, socioeconómico y demográfico, como parte de las transformaciones y evolución de la sociedad. Esto ha venido cambiando las actitudes y políticas hacia la familia, con el objetivo de identificar aspectos saludables y patológicos tanto del propio paciente como de su familia y de la interacción y dinámica del sistema familiar y su entorno. La familia como unidad primaria de la sociedad, donde se desarrollan funciones de comunicación, división de roles, etc. Consiste en un sistema de fuerzas positivas o negativas que afectan el comportamiento de cada miembro, haciendo que este funcione bien o mal como unidad. Se ponen en juego mecanismos de adaptación emocional que puede ser positiva o negativa para el entorno familiar. Y dentro de la dinámica familiar hay una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de la familia, lo que permite a cada uno de ellos desarrollar su individualidad.

La mujer forma una parte importante como estabilizador social y familiar. Y uno de los cambios más importantes a nivel familiar ha sido la incorporación de la mujer como trabajadora. Su rol sexual tradicional, sus funciones de cuidado de los hijos y domésticas ya no corresponden a las realidades actuales. Hombres y mujeres han desarrollado una asociación de compartir las actividades en el hogar, la vida productiva y cuidado de los hijos.

Condicionado para mejorar la situación actual de la familia y por las exigencias socioculturales actuales.

La mujer incorporada al sistema productivo siempre ha estado en desventaja tanto en su área laboral como familiar, (discriminación laboral, la carga familiar, la mayor responsabilidad afectiva y como administradora en el hogar y en muchos casos por la falta de apoyo de su pareja). La mujer se ha visto en la necesidad de reformular sus roles de



madre y esposa dentro de la familia, creando múltiples repercusiones en el funcionamiento familiar y hasta el laboral, impactando en la dinámica familiar.

Cada vez hay familias en condiciones vulnerables por lo tanto las fuentes de tensión y desintegración familias se han multiplicado. Nos preguntamos hasta que punto ha impactado la familiar la integración de la mujer al área laboral y nos preguntamos:

¿Cuál es la funcionalidad familiar y del sub-sistema parental en madres trabajadoras y no trabajadoras?

### 3. JUSTIFICACION

La mujer como madre y esposa representa las bases de la estabilidad dinámica y funcional en el entorno familiar. Todo el centro de atención esta en lo que haga o deje de hacer, como madre, compañera sexual y administradora en el hogar, además de ser el vinculo principal entre los miembros de la familia, que crea condiciones familiares para un ambiente propicio de comunicación, afecto y dotación directa de satisfactores y/o necesidades a cada uno de los miembros de la familia, que solo ella como madre y compañera puede proporcionar. Además que esta al pendiente de las necesidades de cada uno de los miembros de la familia como aseo, vestido, afecto, escuela, alimentación, limpieza en el hogar, educación de los hijos, necesidades económicas , etc. Además de que es parte importante en la formación y transmisión de valores a los hijos de acuerdo a su edad, ya que hay una relación más estrecha con la madre que con el padre.

La incorporación de la mujer al área laboral, la cual va en aumento, ha obligado a reestructurar su rol dentro de la familia, complicando aun más su situación en su entorno familiar por la responsabilidad en la familia y en su ámbito laboral.

La mujer como base de la estabilidad social y familiar es motivo suficiente para tratar de entender la funcionalidad, estructura y dinámica de la familia actual.

Este estudio nos permitirá identificar el tipo de alteraciones y las causas de la disfuncionalidad familiar de la mujer trabajadora, para tenerlas en consideración en la atención individual.

De no hacerlo seguiremos con una atención a las mujeres fragmentada e inmediata, lejos de considerarla en toda su dimensión biológica, familiar y social.

## 4. OBJETIVOS

### 4.1 OBJETIVO GENERAL:

Identificar si hay diferencia en el grado de disfuncionalidad familiar y del sub-sistema parental entre madres trabajadoras y no trabajadoras.

### 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Determinar si existen diferencias entre madres trabajadoras y no trabajadoras en cuanto:

- Edad de la madres
- Estado civil
- Escolaridad
- Nivel socioeconómico
- Número de hijos
- Tipo de familia

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 TIPO DE ESTUDIO:

Encuesta comparativa. (transversal, comparativo, observacional, prospectivo).

### 5.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO:

#### 5.2.1 POBLACIÓN:

Madres trabajadoras y no trabajadoras

#### 5.2.2 LUGAR:

Adscritas a la UMF No. 3 y 4 de Guadalupe y al HGZ/MF No. 1 Zacatecas, Zacatecas del Instituto Mexicano del Seguro Social.

#### 5.2.3 TIEMPO:

De Marzo a Abril de 2004.

### 5.3 MUESTREO:

#### 5.3.1 TIPO DE MUESTRA:

Mediante muestreo no probabilístico, por conveniencia, se incluyeron a madres que acudieron a la consulta externa de Medicina Familiar que cumplían los criterios de selección, hasta completar el tamaño de la muestra determinado.

#### 5.3.2 TAMAÑO DE LA MUESTRA:

La fórmula para determinar diferencia de proporciones de dos poblaciones.

$$N = \frac{Z^2 (P_1 Q_1) + (P_0 Q_0)}{d^2} =$$

$$N = \frac{1.96^2 [ .50 X ( 1 - .50) ] + [ .20 X ( 1 - .20) ]}{(0.1)^2} = 157$$

Donde: Z = nivel de confianza de 95%, Z = 1.96.

$Z_B = 20\% = 0.84$

P = proporción de disfunción familiar en:

Madres trabajadoras  $P_1 = 50\%$ .

Madres no trabajadoras  $P_0 = 20\%$ .

Q = complemento de 1- proporción.

D = margen de error establecido = 10%.

#### 5.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

##### 5.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Grupo de madres trabajadoras:

- Ser madres trabajadoras adscritas al IMSS.

Grupo de madres dedicadas al hogar:

- No tener trabajo remunerado.
- Ser beneficiaria por parte de esposo o hijos en el IMSS.

##### 5.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Ambos grupos:

- Que no accedan a la entrevista.

#### 5.5 INFORMACIÓN A RECOLECTAR (Variables del estudio):

##### 5.5.1. Variable Dependiente:

- Disfuncionalidad familiar.
- Disfuncionalidad del subsistema parental.

#### 5.5.2 Variable Independiente:

- Ocupación de la madre.

#### 5.5.3 Variables Intervinientes:

- Estado civil.
- Edad de la madre.
- Escolaridad.
- Nivel socioeconómico.
- Jornada laboral.
- Patología de la madre.
- Número de hijos.
- Edad de los hijos.
- Tipo de familia.
- Ciclo familiar.

#### 5.5.4 Operacionalización de variables.

Nombre:	<u>Disfuncionalidad Familiar.</u>
Definición conceptual:	Grado de alteración en las relaciones y la dinámica entre elementos de la familia.
Definición operacional:	De acuerdo al resultado de la aplicación del Apgar Familiar a las madres.
Escala de medición:	Ordinal.
Categorías:	Funcional 7-10, disfuncional leve 4-6, disfuncional grave 0-3.

**Nombre:** Disfuncionalidad del sub-sistema parental

**Definición conceptual:** Grado de alteración en la relación y dinámica familiar entre padres e hijos.

**Definición operacional:** De acuerdo al resultado de la aplicación del instrumento para funcionalidad del subsistema parental. (anexo 3)

**Escala de medición:** Ordinal.

**Categorías:** 0-40 severamente disfuncional, 41-70 moderadamente disfuncional, 71-100 subsistema funcional.

**Nombre:** Ocupación de la madre.

**Definición Conceptual:** Empleo, labor u oficio de la madre.

**Definición operacional:** De acuerdo a lo que refieran en el momento de la encuesta.

**Escala de medición:** Nominal.

**Categorías:** Dedicada al hogar, Enfermeras, asistentes medicas, Auxiliar de oficina, médicos familiares, médicos no familiares, manejadoras de alimentos, y otras.

**Nombre:** Estado Civil.

**Definición Conceptual:** Condición de cada persona en relación con sus derechos y obligaciones civiles

**Definición Operacional:** La referida en el momento de la encuesta.

**Escala de medición:** Nominal.

**Categorías:** Casada, unión libre, madre soltera, viuda, anulación, separación, divorcio, etc.

**Nombre:** Edad de la madre.

**Definición conceptual:** Tiempo que una persona ha vivido, a contar desde que nació.

**Definición operacional:** La determinada en el momento de la encuesta en años cumplidos.

**Escala de medición:** De razón.

**Nombre:** Escolaridad.

**Definición conceptual:** Conjunto de cursos que una estudiante sigue en un establecimiento docente y el reconocimiento de dichos cursos.

**Definición Operacional:** La referida en el momento de la encuesta en ciclos completos.

**Escala de medición:** Ordinal.

**Categorías:** Analfabeta, primaria, secundaria, preparatoria o equivalente, profesional.

**Nombre:** Nivel socioeconómico.

**Definición conceptual.** Índice económico, social y cultural en el que se desenvuelve la existencia de un ciudadano (a) medio en un país.

**Definición operacional:** Por el método de Graffar.

**Escala de medición:** Ordinal.

**Categorías:** Marginal, bajo, medio bajo, medio alto, alto.



**Nombre.** Jornada laboral.  
**Definición conceptual:** Tiempo de duración del trabajo diario.  
**Definición operacional:** La determinada en el momento de la encuesta.  
**Escala de Medición:** De razón.

**Nombre** Trabaja la madre  
**Definición conceptual:** Realizar o desempeñar una actividad o esfuerzo que sea retribuido económicamente.  
**Definición operacional:** Lo referida en el momento de la encuesta.  
**Escala de Medición** Nominal  
**Categorías** Si o No.

**Nombre:** Patología de la madre.  
**Definición conceptual:** Naturaleza de la enfermedad de la madre, con cambios funcionales y estructurales en el organismo como consecuencia de la enfermedad.  
**Definición operacional:** De acuerdo a lo establecido en el momento de la encuesta.  
**Escala de medición:** Nominal.  
**Categorías:** Diabetes mellitus, hipertensión arterial, etc.

**Nombre:** Número de hijos.  
**Definición conceptual:** Número de descendientes, vástago, retoño.  
**Definición operacional:** Lo determinado por le encuestada en su momento  
**Escala de medición:** De razón.

**Nombre:** Edad de los hijos.

**Definición conceptual:** Tiempo que una persona ha vivido desde su nacimiento, aplicado a los hijos.

**Definición operacional:** La determinada en el momento de la encuesta.

**Escala de medición:** De razón.

**Nombre:** Tipo de familia.

**Definición conceptual:** Es el análisis de como esta estructurada la familia

**Definición operacional:** La determinada en el momento de la encuesta.

**Escala de Medición:** Nominal.

**Categorías:** Familia nuclear, Familia extensa compuesta, Familia extensa, Familia monoparental.

**Nombre:** Ciclo vital familiar.

**Definición conceptual:** La familia como toda organización tiene su inicio, desarrollo  
En este sentido es la etapa de desarrollo por la cual esta pasando la familia.

**Definición operacional:** La determinada en el momento de la encuesta.

**Escala de Medición:** Nominal.

**Categorías:** Fase de matrimonio, expansión, dispersión, independencia retiro y muerte.

## 5.6 PROCEDIMIENTOS PARA CAPTAR LA INFORMACIÓN:

Una vez autorizado el protocolo de estudio, se procedió mediante entrevista domiciliaria o en el área laboral de las participantes a recolectar la información mediante un cuestionario elaborado ex profeso en que contenían los datos generales (Anexo 2) e integrados los instrumentos para determinar el nivel socioeconómico (Método de Graffar 3), cuestionario de evaluación sociodinámica del subsistema parental (Anexo 4), y el APGAR familiar (Anexo 5). Se vaciaron los datos al programa Excel, posteriormente mediante el programa estadístico SPSS ver. 10, se realizó estadística descriptiva, para variables categóricas porcentajes y para las cuantitativas promedio, rango y desviación estándar. Para determinar diferencias entre los dos grupos al prueba t de student para variables numéricas y la prueba de chi cuadrada para variables categóricas, considerando la significancia estadística con un valor de  $p < 0.05$ .

## 5.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS:

Se tomaron en cuenta los principios éticos establecidos en la declaración de Helsinki y sus modificaciones hasta la de Edimburgo Escocia en octubre del 2002. Así como la Ley General de Salud de los Estados Unidos Mexicanos.

El protocolo fue autorizado por el Comité Local de Investigación del Hospital general con medicina Familiar No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zacatecas.

Se solicitó el consentimiento informado de los pacientes para la participación en el estudio (Anexo 1). Puesto que los cuestionarios manejan preguntas de índole íntimo, el sujeto de estudio puede sentirse ofendido, se le

**brindo confianza** y asegurando que se guardará la confidencialidad de los datos, y **serán utilizados únicamente** para el propósito del estudio.

## 6. RESULTADOS

Se incluyeron 157 madres trabajadoras con promedio de edad de  $34 \pm 7.7$  y rango de 16 a 62 años, y 157 madres no trabajadoras con promedio de edad de  $32 \pm 7.4$  y rango de 17 a 61 años.

La ocupación de las madres trabajadoras fue casi una cuarta parte de secretarías y profesionistas cada una, seguidas por cerca del 15 por ciento las asistentes médicas y las obreras. (Gráfica 1)

El promedio de hijos fue de 3 y rango de 1 a 7 y de 2 con rango de 1 a 4 las no trabajadoras y trabajadoras respectivamente; con dos hijos las trabajadoras son el 63% ( $n = 99$ ), y el 50% ( $n = 78$ ) de las no trabajadoras, con diferencia estadísticamente significativa,  $p < 0.0001$ . Juntando en una sola categoría de 4 a 7 hijos. (Cuadro 1 y gráfica 2)

Con escolaridad de preparatoria y profesional las trabajadoras fueron 81 (51.7%) y las no trabajadoras solo 21 (13%), con significancia estadística,  $p < 0.0001$ . (Cuadro 2, gráfica 3)

Respecto al estado civil en las no trabajadoras predominan las casadas con un 92.3% ( $n = 145$ ) y las trabajadoras el 70% ( $n = 110$ ), con significancia estadística,  $p < 0.0001$ . Uniendo a casadas y unión libre, divorciadas y separadas, viudas y otro. (Cuadro 3, gráfica 4)

En el nivel socioeconómico medio bajo y alto se localizan 125 (79.6%) de las trabajadoras y en el nivel obrero y medio bajo 121 (77.1%) de las no trabajadoras, con significancia estadística,  $p < 0.001$ , Juntando estrato alto y medio alto. (Cuadro 4 y gráfica 5)

Predomina la propiedad de su casa en ambas, en las trabajadoras con 109 (69%) y las no trabajadoras 116 (74%)., sin significancia estadística,  $p = 0.20$ . (Cuadro 5 y gráfica 6)

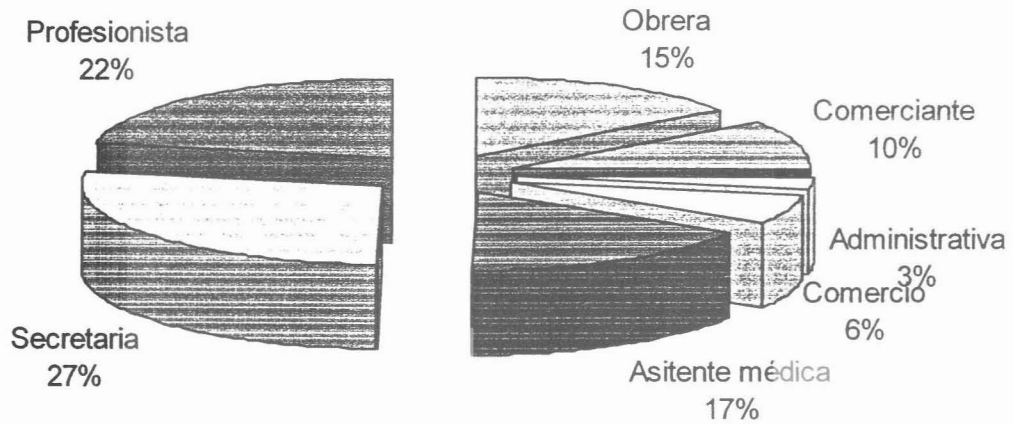
La mayoría de las familias fueron de acuerdo a la composición: nucleares con 72% ( $n=113$ ) y 88.5% ( $n = 139$ ),  $p = 0.0002$  (Cuadro 6 y gráfica 7); en cuanto a su demografía: urbana 98% ( $n=154$ ) y 96.1% ( $n = 151$ ),  $p = 0.50$  (Cuadro 7 y gráfica 8); en cuanto a su desarrollo: moderna 89.8% ( $n=141$ ) y 3.18% ( $n = 5$ ),  $p<0.001$  (Cuadro 8 y gráfica 9); en cuanto a su integración: integradas 86.6% ( $n = 136$ ) y 96% ( $n = 151$ ),  $p = 0.002$  (Cuadro 9 y gráfica 10); de acuerdo a la etapa del ciclo familiar: en fase de expansión 88.5% ( $n = 139$ ) y 94.26% ( $n = 148$ ),  $p = 0.12$ , en trabajadoras y no trabajadoras respectivamente (Cuadro 10 y gráfica 11).

Se encontraron familias funcionales 121 (77%) y 135 (86%), disfunción moderada 25 (16%) y 16 (10%), disfunción severa 11 (7%) y 6 (4%) de trabajadoras y no trabajadoras respectivamente, sin diferencia estadística,  $p = 0.12$ . (Cuadro 11 y gráfica 12)

En la evaluación socio-dinámica del subsistema parental con disfunción moderada en las trabajadoras fueron 29 ((18.47%) y en las no trabajadoras en 18 (12.46%), con diferencias significativa,  $p = 0.03$ .

Gráfica 1.

Ocupación de las madres trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Encuestas.

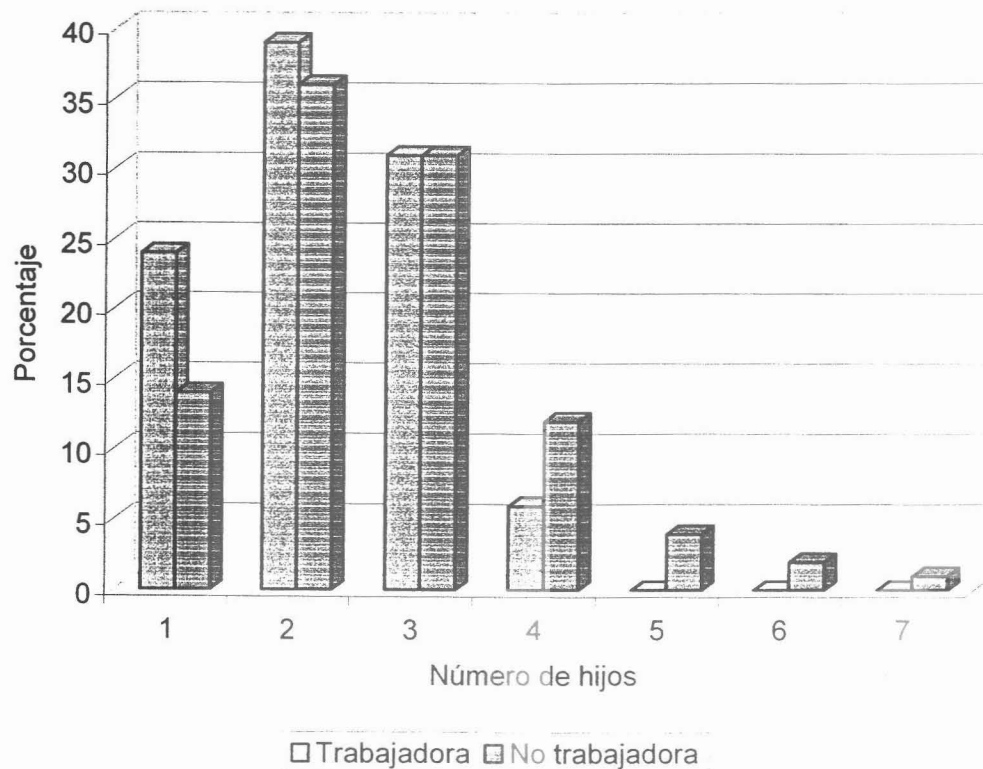
Cuadro 1. Número de hijos de las madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. En el 2004.

MADRE TRABAJADORA	Número de hijos							Total
	1	2	3	4	5	6	7	
Si	38 (24%)	61 (39%)	49 (31%)	9 (6%)	0	0	0	157 (100%)
No	22 (14%)	56 (36%)	48 (31%)	19 (12%)	7 (4%)	3 (2%)	2 (1%)	157 (100%)
<b>Total</b>	60	117	97	28	7	3	2	314

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 16.59$ , g.l. = 3,  $p < 0.001$ .

Gráfica 2.

Número de hijos de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 1.



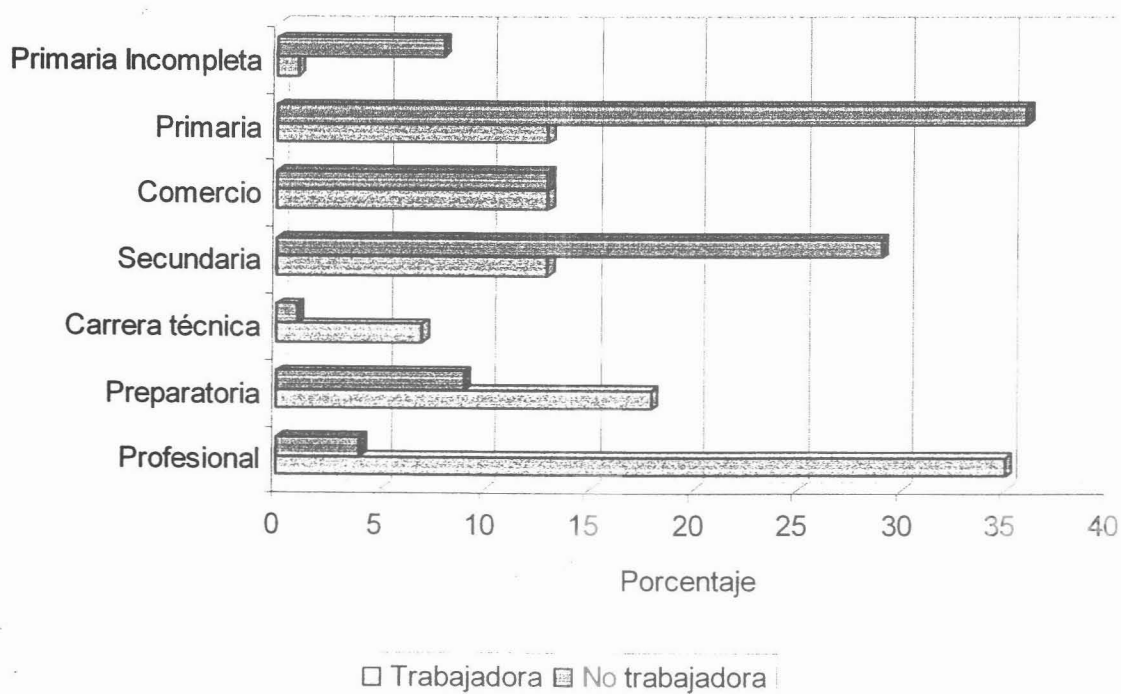
Cuadro 2. Escolaridad de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

ESCOLARIDAD	Trabajadora		No Trabajadora	
	Número	%	Número	%
Profesional	53	35%	7	4%
Preparatoria	28	18%	14	9%
Carrera Técnica	11	7%	2	1%
Secundaria	21	13%	45	29%
Comercio	21	13%	20	13%
Primaria	21	13%	57	36%
Primaria Incompleta	2	1%	12	8%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 78.67$ , g.l. 6,  $p < 0.0001$ .

Gráfica 3.

Escolaridad de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 2.

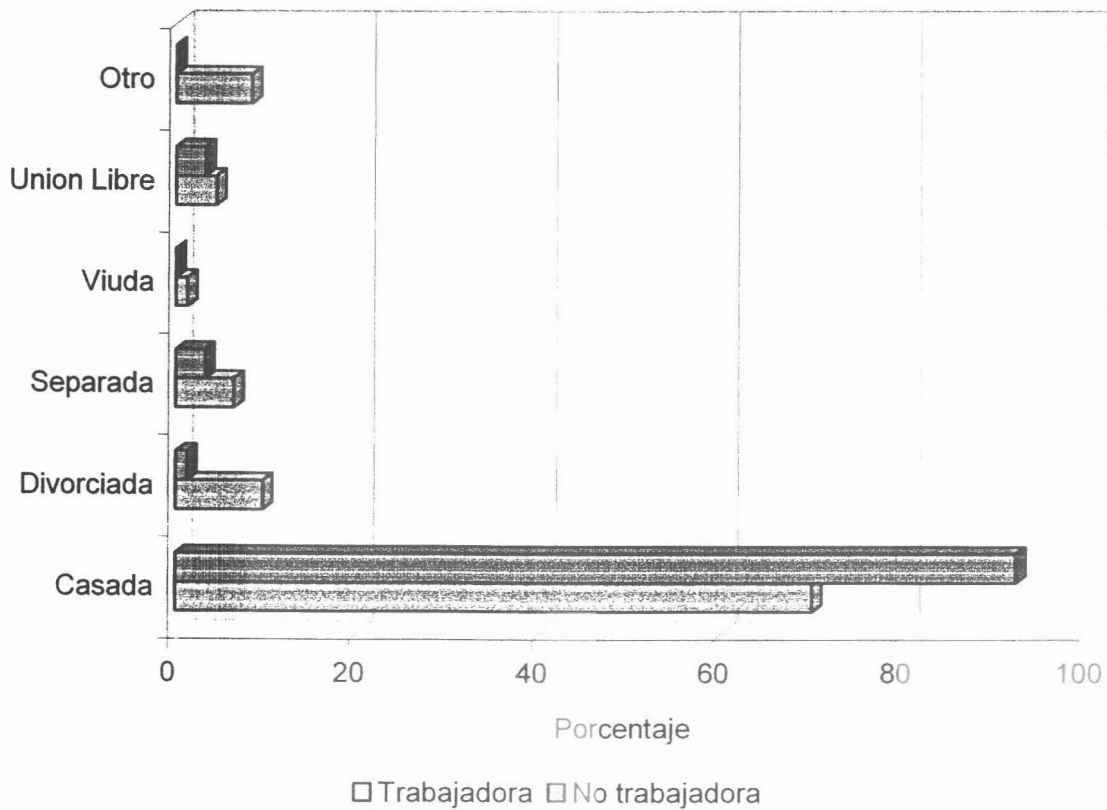
Cuadro 3. Estado civil de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

ESTADO CIVIL	Trabajadora		No Trabajadora	
	Número	%	Número	%
Casada	110	70	145	92.3
Divorciada	15	9.6	2	1.3
Separada	10	6.4	5	3.2
Viuda	2	1.3	0	0
Unión Libre	7	4.4	5	3.2
Otro	13	8.3	0	0
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 29.20$ , g.l. = 2,  $p < 0.0001$ .

Gráfica 4.

Estado civil de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 3.

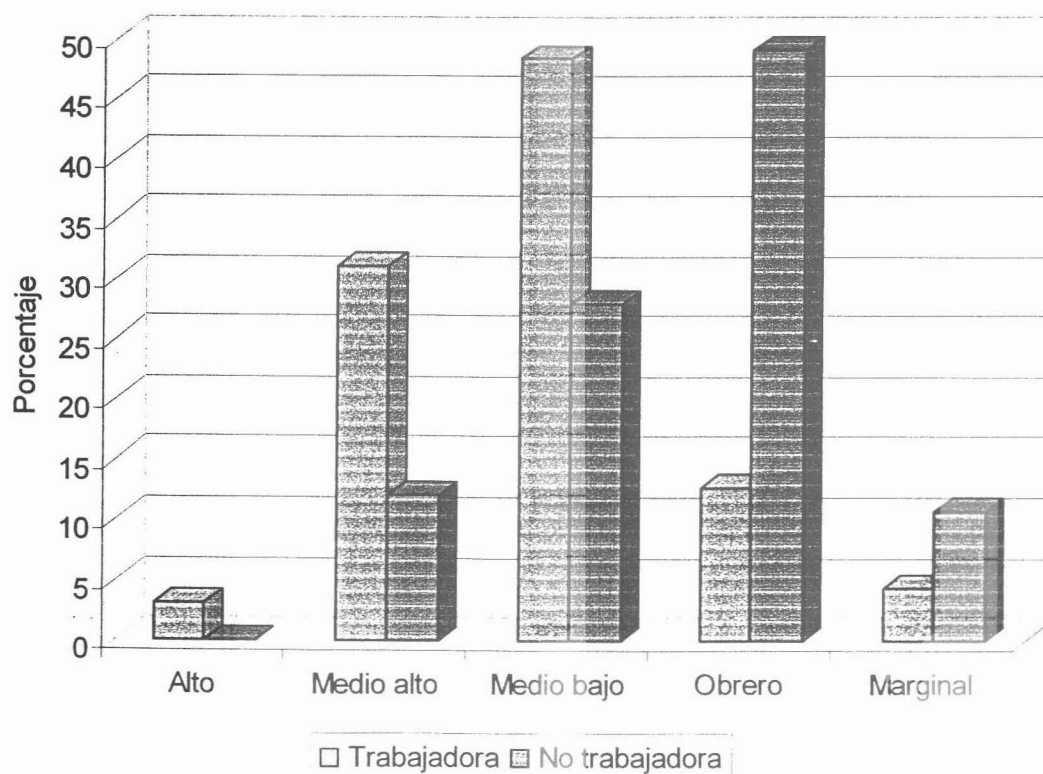
Cuadro 4. Nivel socioeconómico de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

NIVEL SOCIOECONÓMICO	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Alto	5	3.2	0	0.0
Medio alto	49	31.2	19	12.1
Medio bajo	76	48.4	44	28.0
Obrero	20	12.8	77	49.1
Marginal	7	4.4	17	10.8
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100.0</b>	<b>157</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 62.98$ , g.l. = 3,  $p < 0.0001$ .

Gráfica 5.

Nivel socioeconómico de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 4.

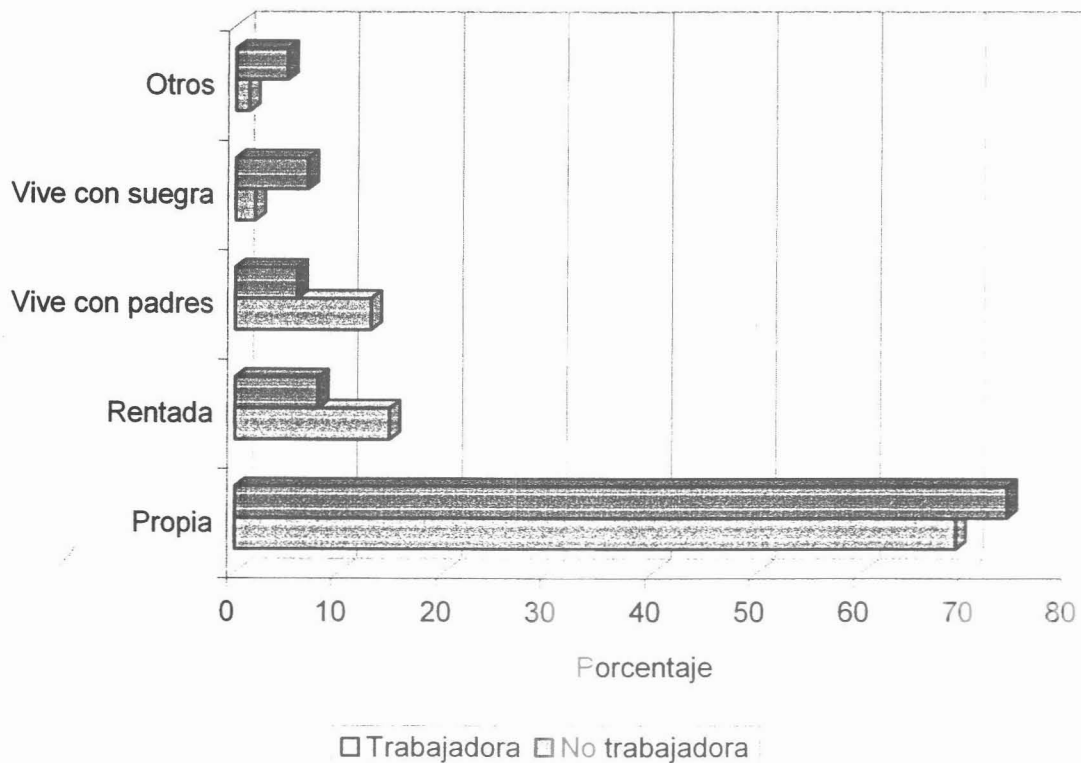
Cuadro 5. Vivienda de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

VIVIENDA	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Propia	109	69	116	74
Rentada	23	14.8	13	8
Vive con padres	20	13	9	6
Vive con suegra	3	1.9	11	7
Otros	2	1.3	8	5
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 3.17$ , g.l. = 2,  $p = 0.20$ .

Gráfica 6.

Vivienda de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 5.

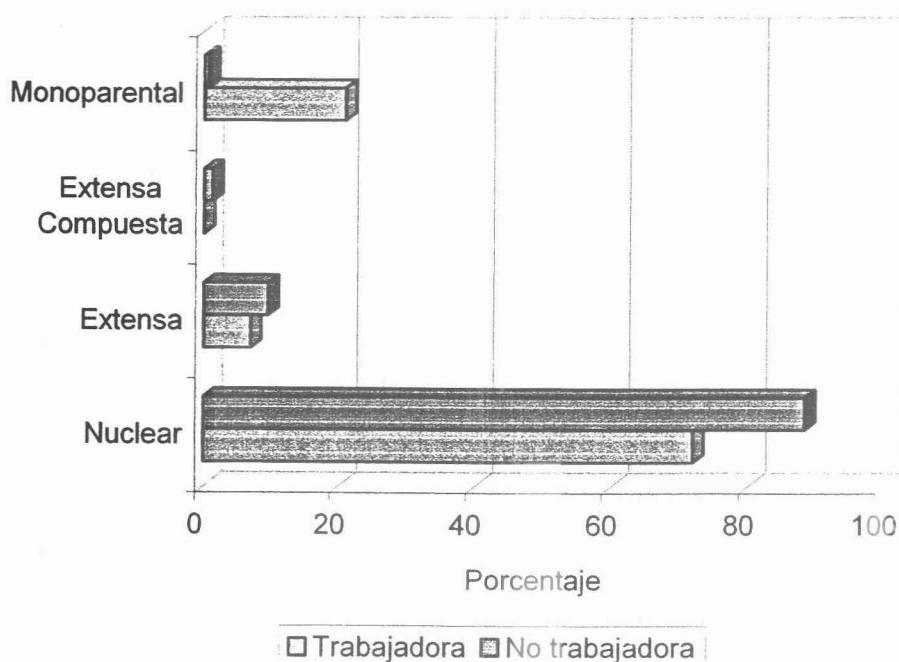
Cuadro 6. Tipo de familia según su composición familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

COMPOSICIÓN FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Nuclear	113	72	139	88.5
Extensa	11	7	15	9.6
Extensa Compuesta	0	0	2	1.3
Monoparental	33	21	1	0.6
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 13.59$ , g.l. = 1,  $p = 0.0002$ .

Gráfica 7.

Tipo de familia según su composición familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 6.

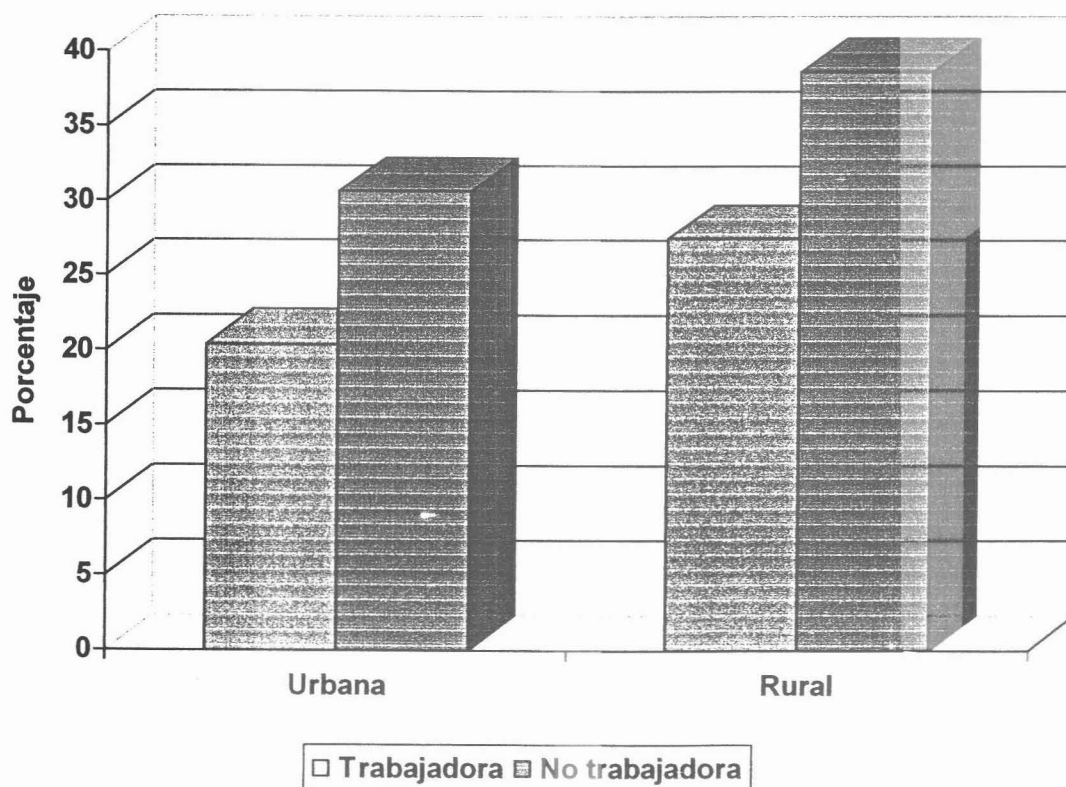
Cuadro 7. Tipo de familia según su demografía de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

DEMOGRAFÍA FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Urbana	154	98.0	151	96.0
Rural	3	2.0	6	4.0
<b>Total</b>	157	100.0	157	100.0

Fuente: Encuestas. Prueba exacta de Fisher  $p = 0.50$ .

Gráfica 8.

Tipo de familia según su demografía de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 7.

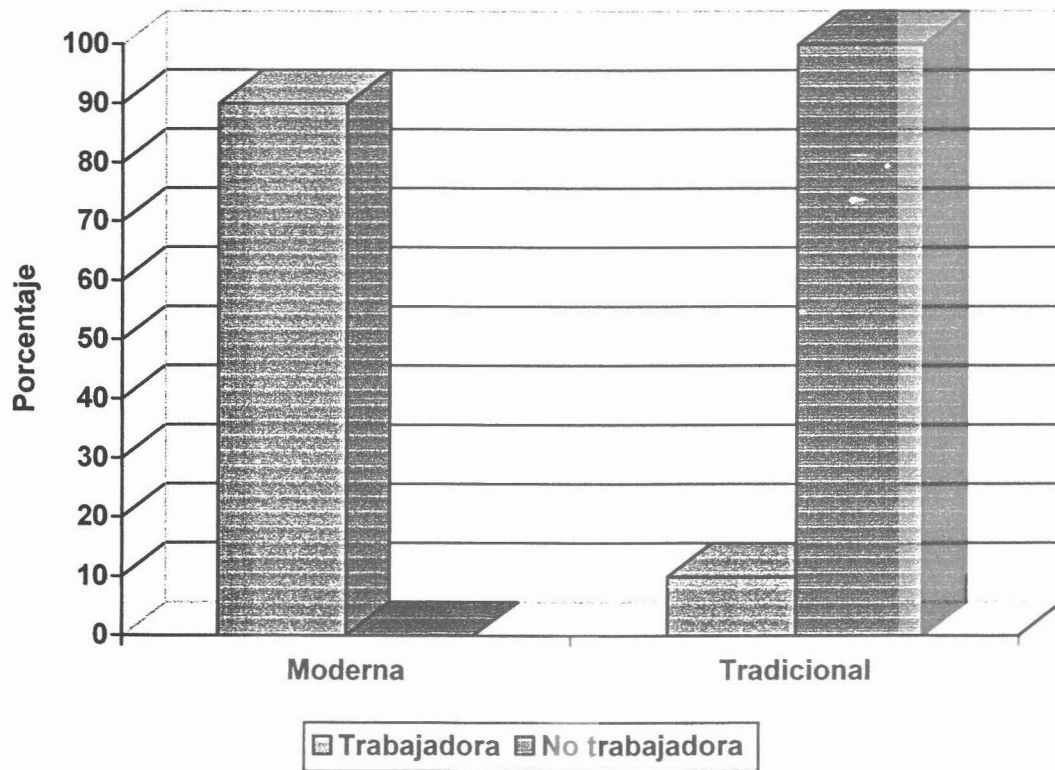
Cuadro 8. Tipo de familia según su desarrollo de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

DESARROLLO FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Moderna	141	90.0	0	0.0
Tradicional	16	10.0	157	100.0
<b>Total</b>	157	100.0	157	100.0

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 255.92$ , g.l. = 1,  $p < 0.0001$ .

Gráfica 9.

Tipo de familia según su desarrollo de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 8.

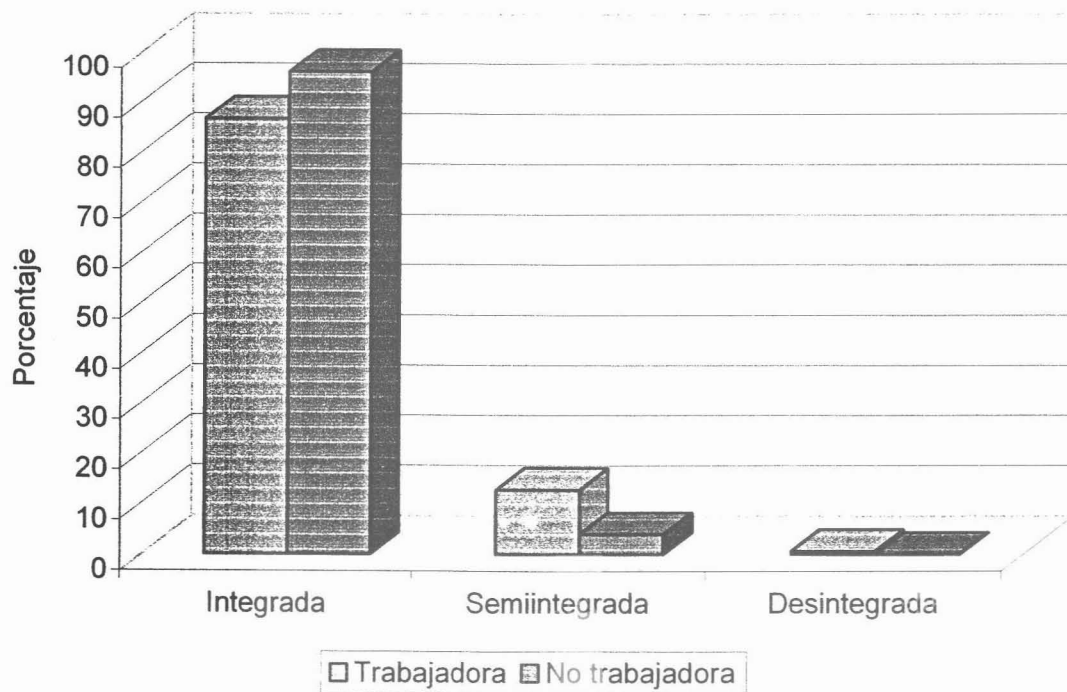
Cuadro 9. Tipo de familia según su integración familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

INTEGRACIÓN FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Integrada	136	86.6	151	96.0
Semintegrada	20	12.8	6	4
Desintegrada	1	0.6	0	0.0
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100.0</b>	<b>157</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 9.12$ , g.l. = 1,  $p = 0.002$ .

Gráfica 10.

Tipo de familia según su integración familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 9.



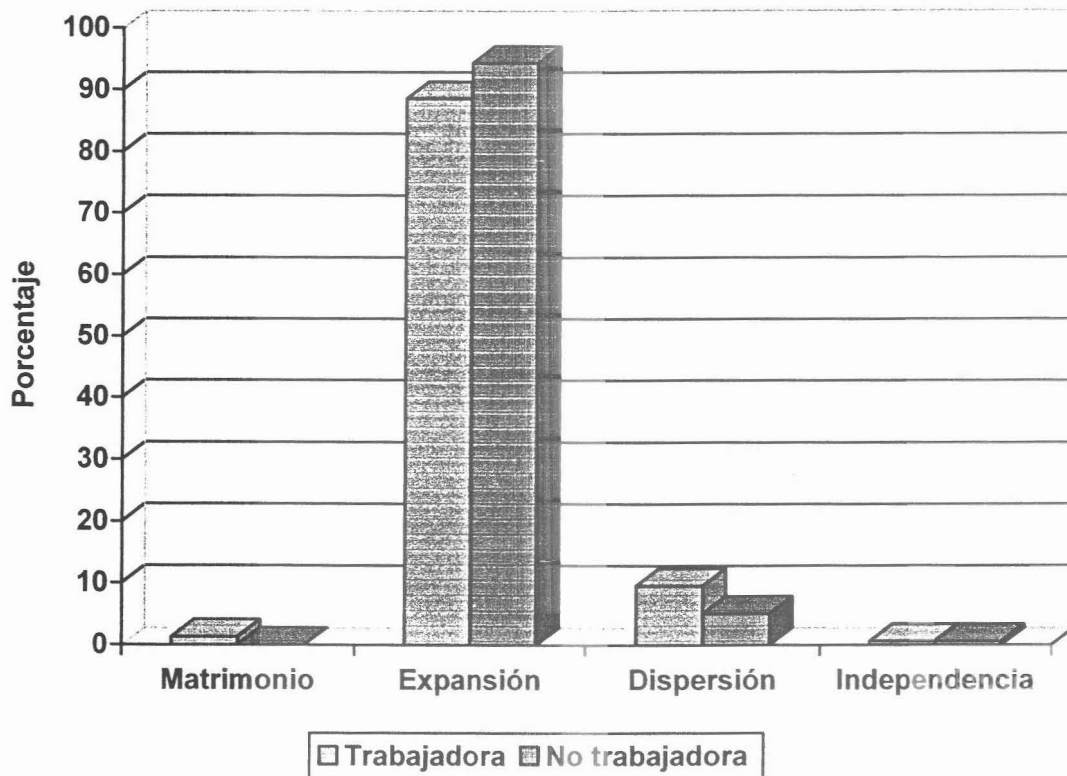
Cuadro 10. Fases de ciclo familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

CICLO FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Matrimonio	2	1.3	0	0.0
Expansión	139	88.5	148	94.3
Dispersión	15	9.6	8	5.1
Independencia	1	0.6	1	0.6
<b>Total</b>	157	100.0	157	100.0

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 2.40$ , g.l. = 1,  $p = 0.12$ .

Gráfica 11.

Fases de ciclo familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 10.

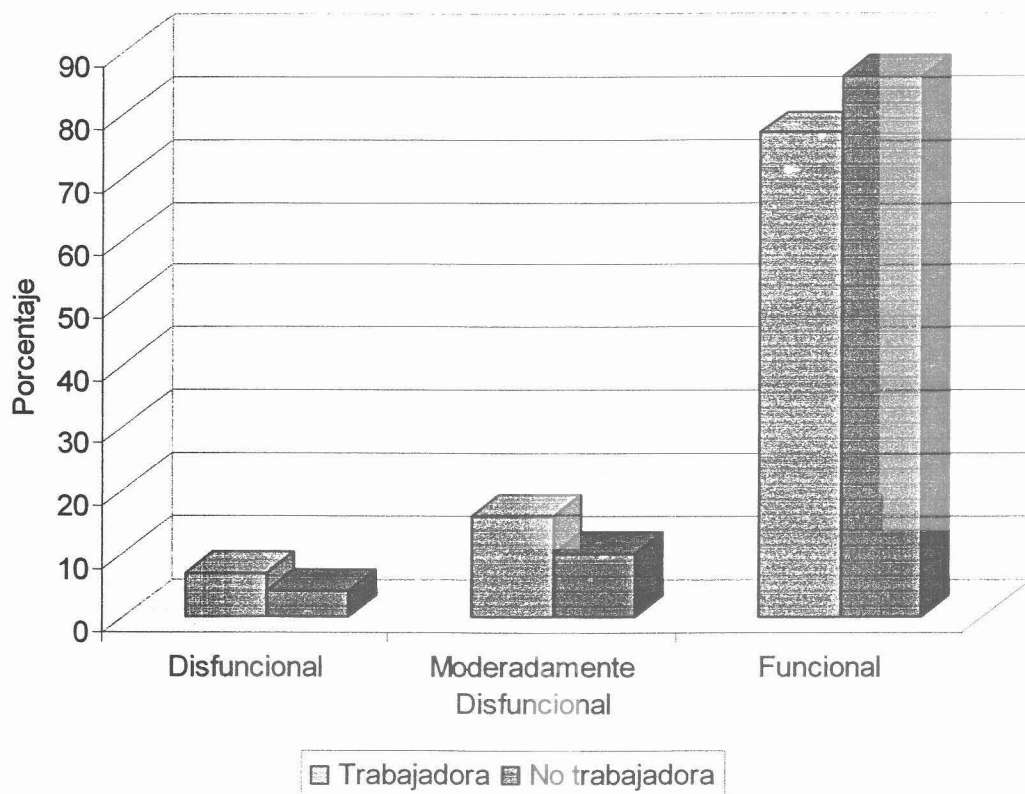
Cuadro 11. Funcionalidad familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Disfuncional	11	7.0	6	4.0
Mod. Disfuncional	25	16.0	16	10.0
Funcional	121	77.0	135	86.0
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100.0</b>	<b>157</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuestas.  $X^2 = 4.21$ , g.l. = 2,  $p = 0.12$ .

Gráfica 12.

Funcionalidad familiar de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 11.

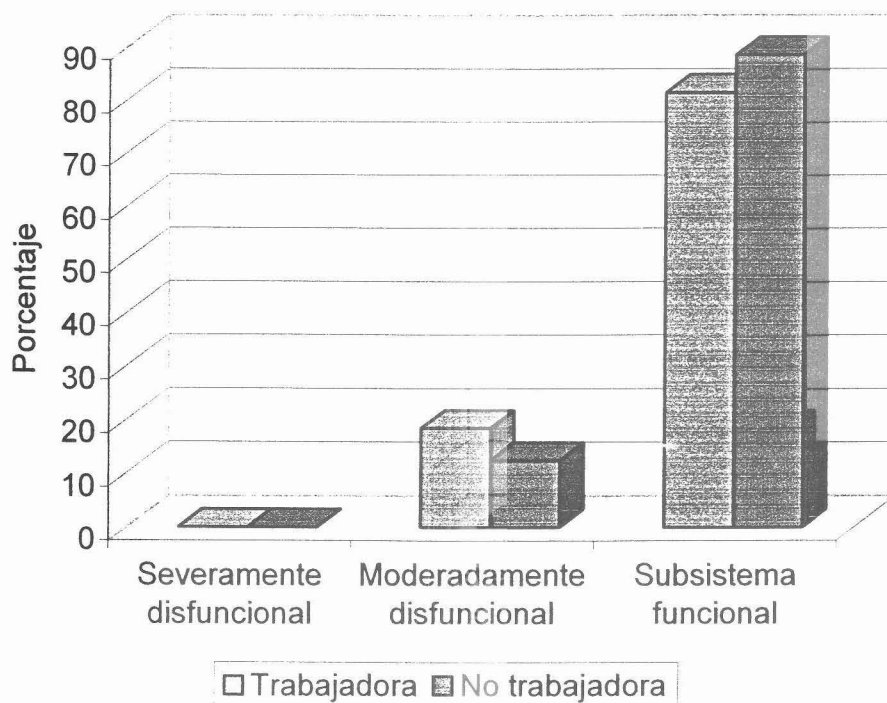
Cuadro 11. Evaluación socio-dinámica subsistema parental de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 en Zacatecas, Zac. en el 2004.

Evaluación socio-dinámica	Trabajadora		No trabajadora	
	Número	%	Número	%
Severamente Disfuncional	0	0.0	0	0.0
Moderadamente Disfuncional	29	18.47%	18	12.46%
Subsistema Funcional	128	81.53%	139	88.54%
<b>Total</b>	157	100%	157	100%

Fuente: Escala de evaluación Socio-dinámica del subsistema parental.  
 $X^2 = 4.56$ , g.l. 1,  $p = 0.03$ .

Gráfica 12.

Evaluación socio-dinámica subsistema parental de madres trabajadoras y no trabajadoras encuestadas en el HGZ/MF No. 1 en Zacatecas, Zac. en el 2004.



Fuente: Cuadro 11.

## 7. DISCUSIÓN

Durante las diferentes etapas del desarrollo familiar, la familia enfrenta diferentes momentos críticos durante su ciclo evolutivo, que implica cambios tanto individuales como familiares, lo que puede favorecer un periodo de crisis y es particularmente más favorable que se presente en madres trabajadoras y que no necesariamente han de tener implicaciones negativas para la familia.<sup>20</sup> En las etapas de transición del ciclo vital familiar hay indefinición de las funciones, porque los miembros de la familia están asumiendo un nuevo rol y esto es particularmente más complicado y relevante en familias de las madres trabajadoras, más aun cuando no cuentan con el apoyo de su pareja ya sea por omisión o ausencia de este. El querer desempeñar o conciliar dos roles produce en ocasiones fluctuaciones, inestabilidades, transformaciones, que se expresan en ciertos niveles de desorganización de la familia y es lo que llamamos crisis evolutiva,<sup>21</sup> y este aspecto es particularmente más relevante e interesante en familias de las madres trabajadoras. La dinámica familiar se ve en muchas ocasiones afectado por situaciones que introducen cambios en su estructura y funcionamiento, debido fuentes generadoras de estres,<sup>20</sup> como es el caso del divorcio, enfermedad crónica, el hecho de que la madre trabaje, etc., los cuales tiene una expresión particular en cada familia dependiendo de su historia, su propia dinámica, de la significación que se asigna al evento o situación, y de los recursos que se cuentan para hacerle frente.

La incorporación de la mujer al trabajo ya es algo cotidiano, una expectativa normal en sus vidas para logros económicos, de independencia y desarrollo profesional. Las áreas donde se desenvuelven son diversas como lo muestran los resultados, es de resaltar que una quinta parte de ellas son profesionistas, que se relaciona con el grado de escolaridad mayor que se observa en el grupo de trabajadoras en que cerca de la mitad tiene estudios de

preparatoria y profesional, por lo que la incorporación al trabajo es la culminación del proceso educativo.

Factores como tener muchos hijos no parece ser el motivo para el ingreso laboral de la mujer, como se observa en nuestros resultados con uno o dos hijos se encuentran cerca de la mitad de las mujeres de ambos grupos, y las no trabajadoras aunque en escaso número son las que tienen más de cuatro hijos, esto resulta probablemente porque con menos hijos se puede atender las actividades laborales y del hogar.

El impacto de la actividad laboral de las mujeres se refleja también en el estado civil, aunque sea en bajo porcentaje, hay más divorciadas y separadas en las trabajadoras, que tiene que ver con la independencia económica alcanzada para decidir en un momento dado de conflictos con la pareja su separación.

Otro resultado inherente cuando la mujer trabaja es la elevación del nivel socioeconómico como lo muestran los resultados, pues la aportación económica de la pareja en la mayoría de los casos es mejor que el de solo una.

El tener casa propia fue cerca de dos terceras partes, casi similar en ambos grupos, esto se debe a las características de nuestra población en que existe un apoyo familiar o institucional del estado (INFONAVIT) para su adquisición.

De las características familiares en cuanto a su composición predominan las nucleares, más en las no trabajadoras; pero se observa que una quinta parte de las trabajadoras son monoparentales, considerando esto, como resultado de su estado laboral, al lograr su independencia económica. En cuanto a su demografía rural o urbana no hay diferencias, esto realmente puede ser a que a lo que consideramos como rural no lo es, primero porque fueron considerados en esta categoría a quienes vivían fuera de la ciudad de Zacatecas, pero varias localidades tienen transporte varias veces al día y las personas

trabajan en la ciudad; también se debe a un sesgo de selección pues se incluyeron a quienes acudían a la unidad de medicina familiar en que su área de influencia no es muy grande. Donde se aprecian los cambios familiares es en cuanto a su desarrollo, en las trabajadoras es moderna y en las no trabajadoras la tradicional, pues en estas últimas no tienen elementos las mujeres para ser tomadas en cuenta, o sea “aportación económica”. En lo que afecta la vida laboral de las mujeres es la integración familiar, que puede deberse a incapacidad de las mujeres trabajadoras para cumplir totalmente con los roles de proveedora económica, de madre y de esposa. En cuanto al ciclo familiar en que se encuentran las mujeres estudiadas fue similar, predominando la fase de expansión, esto debido a que la gran mayoría están en edad reproductiva.

Aunque estadísticamente no hay diferencias en la disfuncionalidad familiar entre madres trabajadoras y no trabajadoras, se observa ligeramente un mayor porcentaje en las trabajadoras (23%) que en las no trabajadoras (14%), esperábamos mayor disfuncionalidad en las familias de las mujeres trabajadoras, debido a los diferentes roles que deben asumir ellas, (proveedora, esposa y madre) y cuando no se cumplen al 100%, forzosamente se va a deteriorar alguno de ellos, y tal vez como en la mayoría, la incorporación laboral es por necesidad económica y el rol sacrificado es la pareja y la familia. También un sesgo del estudio es que la valoración de la funcionalidad familiar mediante el APGAR familiar fue aplicada solo a las mujeres y no necesariamente su óptica es la realidad familiar, debería hacerse la valoración en otros miembros de la familia y así comparar sus diferentes percepciones de la funcionalidad familiar.

La funcionalidad del subsistema parental se observó alterado en el grupo de madres trabajadoras, debido a lo comentado arriba sobre la funcionalidad familiar, el área más

afectada significativamente es la autoridad, tal vez por el ajuste de roles familiares ante la ausencia de la madre.

## 8. CONCLUSIONES

En la comparación de madres trabajadoras con las no trabajadoras, es mayor en las primeras la prevalencia de disfuncionalidad familiar (23% vs 14%) y la disfuncionalidad del subsistema parental (18.47% vs 12.46%), la desintegración familiar con (13.4% vs 4%), las divorciadas y separadas (16% vs 4.5%), familias monoparentales (21% vs 0.6%). Por otro lado en las madres trabajadoras predomina una mayor escolaridad de profesional (35% vs 4%), nivel socioeconómico medio alto-alto (34.4% vs 12.1%), familias modernas (90% vs 0%). Lo que significa que la incorporación de la mujer a la vida productiva de un país es una moneda de dos caras, con ventajas y desventajas.

El hecho de que la madre trabajadora pase menos tiempo con su familia, altera la funcionalidad y la dinámica familiar, dándose una reestructuración de los roles dentro de la familia y su repercusión va estar relacionada con la capacidad de adaptación de cada familia, como con el resto de los recursos con que cuente la misma y las redes de apoyo familiares y no familiares.

Las acciones de prevención que debe asumir el médico familiar estarían orientadas fundamentalmente a fomentar la capacidad adaptativa de las familias de madres trabajadoras.

Es importante que se profundice en este tema y se realicen estudios más completos, por la importancia que tiene la mujer en la familia y en la sociedad, que cada vez más se esta integrando al área laboral.



## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lerner S. La familia como elemento integrador en los estudios y políticas de población. *Sal Pub Mex* 1989; 31 (2): 185-191.
2. Meisnner W. Family dynamics and psychosomatic process. *Fam Process.* 1966; 5: 142-161.
3. Jackson D. The study of the family. *Fam Process.* 1965; 4: 9-16.
4. Beal E. Teaching family therapy. Theory, techics, supervision psychiatric. *Annals* 1980; 10 (7): 261-268.
5. Jimena GR. La familia en el desarrollo psicológico del niño. *Rev Méx Puer Ped* 2002; 10 (55): 26-36.
6. Minuchin S. *Families and Family Therapy.* Combridge Mass; Harvard University Press: 1974. 46-66.
7. Chagoya L. Psicoterapia Familiar. *Manual de Psiquiatría, Madrid.* 1980; 1048-1054.
8. Irigoyen C. *Nuevos Fundamentos de la Medicina Familiar.* México DF: Editorial Medicina Familiar Mexicana; 2004. p. 15-28.
9. Lassonde L. *Los desafíos de la democracia.* México DF: Fondo de Cultura Económica; 1997. p. 57-105.
10. Mosquera R. Familia de sectores populares cartageneros. *Las familias hoy en Colombia.* 1994; 3: 100.
11. Mederer H. Division of labor in two-earner homes: Task accomplishment versus household management as critical variables in perceptions about family work. *J Marriage Fam* 1993; 55:133-145.
12. Instituto Nacional de Estadística y Geografía e Informática. *Familias y población.* En INEGI. *Las Familias Mexicanas.* México: INEGI; 1998. Pp 9-11.
13. Blanco G. Feldman L. Responsabilidad en el hogar y salud de la mujer trabajadora. *Sal Pub Mex* 2000; 42: 217-225.
14. Guendelman S, Samuels S, Ramírez-Zetina M. Relación entre salud y renuncia al empleo en trabajadoras de la industria maquiladora electrónica en Tijuana. *Sal Pub Méx* 1999; 41: 286-296.
15. Biernay M, Wortman C. Sharing of home responsibilities between professional employed women and their husbands. *J Peers Soc Psycho* 1991; 69 (6): 844.860.

16. Feldman L. Chacón G. Blanco G. Proyecto de investigación mujer-trabajo y salud. Universidad Simón Bolívar (Publicación interna); 1995.
17. Barnett R. Shan Y. Gender. House-Work task psychological distress. J Fam Issues. 1997; 18(4): 403-428.
18. Lassonde L. Los desafíos de la demografía. Mexico DF : Fondo de Cultura Económica ; 1997. p. 97-99.
19. Coninck F, Godard F. "Itinéaires familiaux, itinéraires professionnels; vers de nouvelles biographies féminines ». Sociologie du travail. 1992; 1 : 65-79.
20. Gonzalez Idarmis. Trabajos de revisión "Las crisis familiares" Rev Cubana de Med Gen integ 2000; 16 (3): 270-6
21. Organización Mundial de la Salud. La salud y la familia. Estudios sobre la demografía de los ciclos de vida de la familia y sus implicaciones en la salud. Ginebra; 1978. (OMS 34/ No. 62).

10. ANEXOS

10.1 Anexo 1.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL ZACATECAS  
 HOSPITAL GENERAL ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1  
 “Funcionalidad familiar y del subsistema parental en madres trabajadoras y  
 madres no trabajadoras”

Fecha de Encuesta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **A.** Folio: \_\_\_\_\_

Nombre Iniciales: \_\_\_\_\_ **B.** Edad Cumplida \_\_\_\_\_

**C.** 1 Trabajadora ( ) Donde trabaja: \_\_\_\_\_ 2. No trabajadora ( )

Domicilio \_\_\_\_\_ **D.** Ocupación: \_\_\_\_\_

**E.** Años trabajando \_\_\_\_\_ **F.** Cuenta con otro trabajo: 1. Si ( ) \_\_\_\_\_ 2. No ( )

**G.** Horas de trabajo al día: \_\_\_\_\_ **H.** Ingresos Mensual Como Trabajadora \$ \_\_\_\_\_

**I.** Escolaridad \_\_\_\_\_

**J.** Estado Civil: 1. Casada ( ) 2. Divorciada ( ) 3. Separada ( ) 4. Viuda ( )

5. Unión Libre ( ) 6. Madre soltera ( ) 7. Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

Si esta casada o en unión libre. **K.** En que trabaja su pareja: \_\_\_\_\_

**L.** Salario mensual solo de su pareja \$ \_\_\_\_\_ **M.** Edad de su pareja \_\_\_\_\_

**N.** Es su pareja Número 1.- 1ª ( ): 2.- 2ª ( ): 3.- 3ª ( )

Problemas en su familia de: **O.** Alcoholismo ( ): \_\_\_\_\_

**P.** Drogadicción ( ): \_\_\_\_\_

**Q.** Problemas Psicológicos ( ) \_\_\_\_\_

Otro ( ): \_\_\_\_\_

**Cuántas Personas habitan su casa:**

Nombre	Edad y Ocupación	Escolaridad	Parentesco	Religión
			Esposo	
			*Madre (La encuestada)	
			Hijo(a)	

**R.** Número de Hijos: \_\_\_\_\_

**S. Casa:** 1. Propia ( ) 2. Rentada ( ) 3. Vive con su mamá ( ) 4. Con su suegra ( ) 5. Otro ( )

**T.** Quien le cuida a sus hijos cuando trabaja: \_\_\_\_\_ **U.** Cuanto tiempo \_\_\_\_\_

**V. Tipo de Familia**

1. Nuclear	( )	2. Familia extensa	( )
3. Familia Extensa Compuesta	( )	4. Familia Monoparental	( )

**W. En base a su desarrollo:** 1. Moderna ( ) 2. Tradicional ( )

**X. En base a su demografía:** 1. Urbana ( ) 2. Rural ( )

**Y. En base a su integración:**

1. Integrada	( )
2. Semi-integrada	( )
3. Desintegrada	( )

**Z. En base a la ocupación del jefe de Familia**

1. Campesina	( )
2. Obrera	( )
3. Técnica	( )
4. Profesional Técnica	( )
5. Profesional	( )

**AA. En base su ciclo vital familiar:**

1 Fase de Matrimonio	( )
2. Fase de Expansión	( )
3. Fase de Dispersión	( )
4. Fase de Independencia	( )
5. Fase de Retiro y Muerte	( )

## 10.2 Anexo 2.

### **AB NIVEL SOCIO-ECONÓMICO: (Método de Graffar)**

#### **A) PROFESIÓN DEL JEFE DE FAMILIA:**

- 1.- Universitario, alto comerciante, gerente, ejecutivo de grandes empresas, etc.
- 2.- Profesionista técnico, mediano comerciante o de la pequeña industria, etc.
- 3.- Empleado sin profesión técnica definida o universidad inconclusa.
- 4.- Obrero especializado: tractoristas, taxistas, etc.
- 5.- Obrero no especializado, servicio doméstico, etc.

#### **B) NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE:**

- 1.- Universitaria o su equivalente.
- 2.- Enseñanza técnica superior y/o secundaria completa.
- 3.- Secundaria incompleta o técnico inferior (cursos cortos).
- 4.- Educación primaria completa.
- 5.- Primaria incompleta, analfabeta.

#### **C) PRINCIPAL FUNTE DE INGRESOS:**

- 1.- Fortuna heredada o adquirida repentinamente (grandes negocios, juegos de azar).
- 2.- Ingresos provenientes de una empresa privada, negocios, honorarios profesionales (Médicos, abogados, etc.), deportistas profesionales.
- 3.- Sueldo quincenal o mensual.
- 4.- Salarios diario o semanal.
- 5.- Ingresos de origen público o privado (subsidios).

#### **D) CONDICIONES DE LA VIVIENDA:**

- 1.- Vivienda amplia, lujosa y con óptimas condiciones sanitarias.
- 2.- Vivienda amplia, sin lujos pero con excelentes condiciones sanitarias.
- 3.- Vivienda con espacios reducidos pero confortables y buenas condiciones sanitarias.
- 4.- Vivienda con espacios amplios o reducidos pero con deficientes condiciones sanitarias.
- 5.- Vivienda improvisada, construida con materiales de deshecho o de construcción relativamente sólida pero con deficientes condiciones sanitarias

❖ ESTRATO ALTO	(04-06)
❖ MEDIO ALTO	(07-09)
❖ MEDIO BAJO	(10-12)
❖ OBRERO	(13-16)
❖ MARGINAL	(17-20)

10.3 Anexo 3.

**AC. EVALUACION SOCIODINAMICA DEL SUBSISTEMA PARENTAL**

---

**I. Función de comunicación: AC**

- a. ¿Se expresan claramente los mensajes que intercambian padres e hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- b. ¿Cuándo los padres desean comunicar algo a los hijos, lo hacen en forma directa?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- c. ¿Existe congruencia entre la comunicación verbal y analógica?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )

**II. Función de afecto: AD**

- a. ¿Existen manifestaciones físicas de afecto entre padres e hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- b. ¿El tiempo compartido con los hijos es mutuamente gratificante?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- c. ¿Existe interés por la preparación y desarrollo de los hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- d. ¿Considera que los hijos se sienten queridos por los padres?  
No ( )      Si ( )

**III. Función de cuidado: AE**

- a. ¿Los hábitos de higiene personal son adecuados?  
No ( )      Si ( )
- b. ¿La alimentación es suficiente en calidad y en cantidad?  
No ( )      Si ( )
- c. ¿El vestido es acorde con las necesidades hijos y padres?  
No ( )      Si ( )
- d. ¿Se cubren en forma adecuada las necesidades de protección específica (inmunizaciones) y tratamiento oportuno?  
No ( )      Si ( )
- e. ¿Se toman medidas adecuadas para prevenir accidentes en los hijos?  
No ( )      Si ( )

**IV. Función de educación: AF**

- a. ¿El nivel de escolaridad es acorde a la edad de los hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- b. ¿Las normas sociales y familiares transmitidas a los hijos son adecuadas?  
No ( )      Si ( )
- c. ¿Se apoyan la realización de proyectos (Planes) de los hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )
- d. ¿Existe orientación y guía respecto a las inquietudes y capacidades de los hijos?  
Nunca ( )      Ocasional ( )      Siempre ( )

**V. Función de Autoridad: AG**

- a. ¿Ambos cónyuges ejercen la función de autoridad?  
No ( )      Si ( )
- b. ¿La autoridad se ejerce de una forma racional?

- No ( ) Si ( )
- c. ¿La autoridad es asumida homogéneamente por los cónyuges?  
No ( ) Si ( )
- d. ¿La autoridad se ejerce de manera coherente en relación a la edad de los hijos?  
No ( ) Si ( )
- e. ¿La autoridad es aceptada positivamente por los hijos?  
No ( ) Si ( )

0 – 40 Subsistema severamente disfuncional.

41 – 70 Subsistema moderadamente disfuncional.

71 – 100 Subsistema funcional

### EVALUACION SOCIODINAMICA DEL SUBSISTEMA PARENTAL

FUNCION	PARAMETRO	CALIFICACION ASIGNADA	%
I. COMUNICACIÓN	a) Clara.	10	30
	b) Directa.	10	
	c) Congruente	10	
II. AFECTO	a) Manifestaciones físicas.	5	20
	b) Convivencia.	5	
	c) Interés en el desarrollo.	5	
	d) Percepción de sentimientos.	5	
III. CUIDADO	a) Higiene Personal	3	15
	b) Alimentación.	3	
	c) Vestido.	3	
	d) Salud.	3	
	e) Prev. De daños físico	3	
IV. EDUCACION	a) Escolaridad.	5	20
	b) Normas familiares y Sociales.	5	
	c) Apoyo.	5	
	d) Orientación y Guía	5	
V. AUTORIDAD	a) Compartida.	3	15
	b) Racionalidad.	3	
	c) Homogeneidad.	3	
	d) Coherencia.	3	
	e) Aceptación	3	
TOTAL		100	100%

10.4 Anexo 4.

Cuestionario APGAR familiar

**AH**

<b>APGAR FAMILIAR</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi Siempre</b>
A. ¿Esta satisfecho con la ayuda que recibe de su familia ¿Cuándo tiene algún problema?			
B. ¿Discuten entre ustedes los problemas que Tienen en la casa?			
C. ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?			
D. ¿Esta satisfecho con el tiempo que su familia y usted Permanecen juntos?			
E. ¿Siente que su familia le quiere?			

Desarrollado por Smilkstein en 1978, cuestionario de 5 preguntas cerradas de la que se obtiene información rápida y sencilla una evaluación de a función familiar. Cada pregunta se puntúa de 0 a 2 sobre una escala de Likert, obteniéndose en total un índice entre 0 y 10

- Puntuación igual o mayor de 7..... Familias normo funcionales.
- Puntuación de 4 a 6.....Disfunciones familiares leves.
- De 3 o menos.....Disfunciones familiares graves.

- **1 Disfunciones Familiares Graves**
- **2 Disfunciones familiares leves**
- **3 Familias normofuncionales**



10.5 Anexo 5.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente acepto participar en el proyecto de investigación titulado: “Funcionalidad familiar y del sub-sistema parental en madres trabajadoras y no trabajadoras”

El objetivo de este estudio determinar los factores de riesgo para las toxicomanías en adolescentes. Con la finalidad de prevenir las adicciones. Se me ha explicado que mi participación consistirá en contestar únicamente un cuestionario.

Declaro que se me ha informado que dicho estudio será con toda la discreción, seriedad, responsabilidad y confidencialidad por el personal que lo realice.

El investigador principal se ha comprometido a darme información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso para mi tratamiento, así como ha responder cualquier pregunta y aclara duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevan a cabo, los riesgos, beneficios ó cualquier otro asunto relacionado con la investigación ó con mi tratamiento.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello afecte la atención médica que recibo del instituto.

El investigador principal me ha dado seguridades de que no se me identificara en las presentaciones ó publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.

Zacatecas, Zac. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2003.

FIRMA DE LA ENCUESTADA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TESTIGO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TESTIGO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MÉDICO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MÉDICO: Armando Villalpando López; Matricula 8494258

Médico adscrito al la U. M. F. No. 4 Turno Vespertino